

Questionnaires
Soins aux personnes âgées 2015
Résultats
UMF CLSC Marigot

1. Sentiment d'avoir prodigué des soins à un nombre suffisant de personnes âgées dans divers contexte de soins pour en assumer le suivi

	OUI	NON	Nombre total de réponses
Soins ambulatoires en bureau	5	0	5
Soins en hébergement (CHSLD, ressources intermédiaires)	3	2	5
Soins à domicile	5	0	5
Hospitalisation	5	0	5
Urgence	5	0	5

2. Accompagnement du superviseur pour des visites conjointes lors des visites à domicile

Année	Toujours	Souvent	Rarement	Jamais	Aucune visite à domicile	Nombre total de réponses
R1	0	1	4	0	0	5
R2	0	0	1	4	0	5

3. Accompagnement du superviseur pour des visites conjointes lors des visites en CHSLD

Année	Toujours	Souvent	Rarement	Jamais	Aucune visite en CHSLD	Nombre total de réponses
R1	0	0	1	1	3	5
R2	0	0	3	2	0	5

4. Améliorations depuis 2014

	2014	2015
Aucune amelioration		

5. Compétences à améliorer (score < 2)

	Scores 2015
Évaluer et diagnostiquer les troubles du mouvement	1.6
Évaluer et diagnostiquer les troubles de dénutrition	1.8
Connaissance des ressources professionnelles	
- Déclin fonctionnel / fragilité	1.8
Connaissance des ressources communautaires	
- Chutes et troubles de la mobilité / syndrome d'immobilisation	1.8
- Dénutrition	1.6

6. Appréciation de la formation en soins à domicile

Question	Excellente	Très bonne	Bonne	Passable	Inadéquate	N/A	Nombre total de réponses
Nombre de patients	1	4	0	0	0	0	5
Variété des cas	0	5	0	0	0	0	5
Complexité des cas	2	3	0	0	0	0	5
Équilibre entre la clinique et l'enseignement	1	3	1	0	0	0	5
Ratio résidents / superviseurs	1	4	0	0	0	0	5
Disponibilité des superviseurs	3	2	0	0	0	0	5
Expertise des superviseurs	1	4	0	0	0	0	5
Pertinence des activités cliniques	1	4	0	0	0	0	5
Facilité d'accès géographique	1	3	1	0	0	0	5
Supervision sur place par les superviseurs	1	3	1	0	0	0	5
Disponibilité des trousseaux de matériel de soins à domicile	1	1	0	3	0	0	5

7. Points forts de la résidence dans la formation aux personnes âgées

- Exposition aux soins à domicile travail; interdisciplinaire réunions avec gériatre consultant
- Soins à domicile; nombre de cas ; bureau
- Grande exposition; variété des cas; superviseurs expérimentés
- Soins à domicile: superviseurs très disponibles et respectant bcp le niveau d'autonomie du résident. Accompagnent le résident si besoin; au bureau: cas variés ; CHSLD: encadrement adéquat avec bon respect de l'autonomie Globalement: superviseurs très disponibles et aident à avancer les connaissances en prenant l'occasion des cas cliniques

8. Points à améliorer en priorité

- Voir un médecin d'expérience; évaluer un patient avec trouble du mouvement ; plus d'exposition au CHSLD
- Plus de CHSLD ; plus de formation pharmacie ; plus de gérontopsy

9. Commentaires et suggestions pour améliorer la formation en soins aux personnes âgées

Aucun rapporté