



RECUEIL DES ATTENTES DE FORMATIONS EN SOINS PALLIATIFS DANS LE MAINE ET LOIRE

ENQUETE AUPRES DES PROFESSIONNELS DE SANTE

Cette enquête est anonyme et ne vous prendra que quelques minutes.

Cette enquête est réalisée dans le cadre d'une réflexion sur les parcours de santé. Elle est menée en lien avec les Equipes Mobiles de Soins Palliatifs (EMSP) dans l'objectif d'améliorer la prise en charge des patients et de leur entourage.

Merci pour votre collaboration.

Christelle FOIN
Chargée de mission
CASSPA 49

INFORMATIONS VOUS CONCERNANT

Vous êtes :

- un homme une femme

Durée d'exercice :

- inférieure à 5 ans
 de 5 à 10 ans
 de 10 à 20 ans
 plus de 20 ans

Tranche d'âge :

- moins de 30 ans
 entre 30 et 40 ans
 entre 40 et 50 ans
 plus de 50 ans

Votre profil :

- médecin
 infirmier(e)
 interne
 aide-soignant(e)
 psychologue
 AMP
 AVS
 Autre (à préciser)
[Cliquez ici pour entrer du texte.](#)

Lieu d'exercice :

- CHU
 Centre hospitalier
 Clinique
 Centre de soins de suite
 CLCC
- SSIAD
 SAAD
 EHPAD
 MAS
 autre (à préciser)
[Cliquez ici pour entrer du texte.](#)

➔ Pour renseigner la version électronique de l'enquête, cliquer sur les cases et enregistrer avant envoi

QUESTIONNAIRE

Question 1. Lors de votre formation initiale (c'est-à-dire lors de vos études), avez-vous été sensibilisé(e) à la démarche palliative ?

- oui
 non

Question 2. Depuis votre formation initiale, avez-vous suivi une ou plusieurs formations en soins palliatifs ?

- oui
 non

 **Si vous avez répondu oui à la question 2, merci de bien vouloir préciser les formations suivies en soins palliatifs ces 5 dernières années :**

INTITULE DE LA FORMATION SUIVIE	TYPE DE FORMATION SUIVIE
1. Cliquez ici pour entrer du texte.	<input type="checkbox"/> Séminaire/conférence <input type="checkbox"/> Formation courte <input type="checkbox"/> 1 jour <input type="checkbox"/> de 2 à 10 jours <input type="checkbox"/> Formation longue (type diplôme universitaire – DU)
2. Cliquez ici pour entrer du texte.	<input type="checkbox"/> Séminaire/conférence <input type="checkbox"/> Formation courte <input type="checkbox"/> 1 jour <input type="checkbox"/> de 2 à 10 jours <input type="checkbox"/> Formation longue (type diplôme universitaire – DU)
3. Cliquez ici pour entrer du texte.	<input type="checkbox"/> Séminaire/conférence <input type="checkbox"/> Formation courte <input type="checkbox"/> 1 jour <input type="checkbox"/> de 2 à 10 jours <input type="checkbox"/> Formation longue (type diplôme universitaire – DU)

 **Si vous avez répondu non à la question 2, merci de préciser les circonstances qui ne vous ont pas permis de réaliser une formation en soins palliatifs**

- manque de temps
 manque d'intérêt pour le thème
 formation non proposée par l'employeur
 raisons de nécessité de service ne permettant pas de participer à la formation programmée
 autre(s) raison(s)
 Cliquez ici pour entrer du texte.

Question 3. Avez - vous facilement accès aux différentes formations en soins palliatifs proposées sur le Maine et Loire ?

- oui
 non

 **Si vous avez répondu oui, par quel(s) moyens ?**

- plan de formations de ma structure
 collègues de travail
 organisme de formation/équipes ressources
 internet
 Autre(s) : Cliquez ici pour entrer du texte.

Question 4. Quels sont vos besoins en formation dans le domaine du soin palliatif ?

- Définition de la démarche palliative
 Droits des patients (*directives anticipées, personne de confiance*)
 Repérage, évaluation et traitement de la douleur
 Traitement des symptômes fréquents (*dyspnée, constipation, confusion, bouche sèche, etc.*)
 Communication avec le patient et son entourage
 Gestion des urgences à domicile
 Prise en charge de la phase terminale
 Décès et deuil en soins palliatifs
 Soutien existentiel, rites et coutumes
 Devenir référent en soins palliatifs
 Repérage des besoins en soins palliatifs
 Collégialité dans les décisions
 Coordination et interdisciplinarité
 Soutien aux professionnels
 Questions légales, responsabilité et éthique
 La pratique de la sédation
 Secret professionnel
 Rôle et place des acteurs dans la prise en charge palliative sur le département (*Agence régionale de santé, Equipes de soins primaires, Hôpital à domicile, Equipes mobiles de soins palliatifs, Services d'aide à domicile, réseau de soins palliatifs, etc.*)
 Autre(s) thématique(s) : Cliquez ici pour entrer du texte.

■ **Compte tenu de votre activité professionnelle, quel est le format le plus adapté pour vous ?**

- Formation courte** (à préciser)
 1 jour
 2 jours
 de 2 à 10 jours
 Formation longue (Type Diplôme Universitaire - DU)

 **Avec des mises en situation (Ex : jeux de rôle, cas concrets, simulation en santé)**

- Oui
 Non
 Pourquoi pas

☞ **A partir de situations professionnelles vécues dans votre structure**

- Oui
- Non
- Pourquoi pas

☞ **Avec supervision* sur le lieu de travail**

- Oui
- Non
- Pourquoi pas

**La supervision est une pratique d'accompagnement pédagogique qui se déroule individuellement, en petit groupe ou en équipe, sur le lieu de travail. Son objectif est d'améliorer les compétences professionnelles par la prise de recul, l'analyse de situations professionnelles, etc.*

Commentaires libres :

Cliquez ici pour entrer du texte.

Merci

Comment retourner ce questionnaire ?

- **Soit par Email :** christelle.foin@casspa49.fr
- **Soit par courrier :**
ICO – CASSPA 49
A l'attention de C.FOIN
Siège social : 15, rue André Boquel- 49 055 Angers cedex 02
- **Soit à déposer auprès de l'Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP) qui vous a remis ce questionnaire**

A noter :

Sur simple demande par email, les résultats de cette enquête pourront vous être communiqués

➔ christelle.foin@casspa49.fr