

**Mémoire, y compris stage professionnalisant[BR]- Séminaires
méthodologiques intégratifs[BR]- Mémoire : "Impact des facteurs
psychosociaux sur les comportements infirmiers permettant de limiter le déclin
fonctionnel iatrogène chez le patient âgé hospitalisé"**

Auteur : Rader, Mélissa

Promoteur(s) : Dardenne, Benoit

Faculté : Faculté de Médecine

Diplôme : Master en sciences de la santé publique, à finalité spécialisée en gestion des institutions de soins

Année académique : 2019-2020

URI/URL : <http://hdl.handle.net/2268.2/9984>

Avertissement à l'attention des usagers :

Tous les documents placés en accès ouvert sur le site le site MatheO sont protégés par le droit d'auteur. Conformément aux principes énoncés par la "Budapest Open Access Initiative"(BOAI, 2002), l'utilisateur du site peut lire, télécharger, copier, transmettre, imprimer, chercher ou faire un lien vers le texte intégral de ces documents, les disséquer pour les indexer, s'en servir de données pour un logiciel, ou s'en servir à toute autre fin légale (ou prévue par la réglementation relative au droit d'auteur). Toute utilisation du document à des fins commerciales est strictement interdite.

Par ailleurs, l'utilisateur s'engage à respecter les droits moraux de l'auteur, principalement le droit à l'intégrité de l'oeuvre et le droit de paternité et ce dans toute utilisation que l'utilisateur entreprend. Ainsi, à titre d'exemple, lorsqu'il reproduira un document par extrait ou dans son intégralité, l'utilisateur citera de manière complète les sources telles que mentionnées ci-dessus. Toute utilisation non explicitement autorisée ci-avant (telle que par exemple, la modification du document ou son résumé) nécessite l'autorisation préalable et expresse des auteurs ou de leurs ayants droit.

**IMPACT DES FACTEURS PSYCHOSOCIAUX SUR LES
COMPORTEMENTS INFIRMIERS PERMETTANT DE
LIMITER LE DÉCLIN FONCTIONNEL IATROGÈNE CHEZ
LE PATIENT ÂGÉ HOSPITALISÉ**

Mémoire présenté par **Melissa RADER**
en vue de l'obtention du grade de
Master en Sciences de la Santé publique
Finalité spécialisée en gestion des institutions de soins
Année académique 2019 – 2020
Promoteur : Professeur **Benoit DARDENNE**

ANNEXES

Annexe n°1	Formulaire de demande d'avis au Collège des Enseignants
Annexe n°2	Preuve d'envoi du formulaire d'avis au Collège des Enseignants
Annexe n°3	Avis du Collège des Enseignants
Annexe n°4	Approbation de l'étude par le Comité d'éthique
Annexe n°5	Attestation d'assurance
Annexe n°6	Demande d'accès à l'intranet facultaire du département de psychologie de l'Uliège + Autorisation
Annexe n°7	Consentement éclairé
Annexe n°8	Questionnaire d'enquête en ligne sur de l'UDI-Fplse

**Demande d'avis au Comité d'Ethique dans le cadre des mémoires des étudiants
du Master en Sciences de la Santé publique**

(Version finale acceptée par le Comité d'Ethique en date du 06 octobre 2016)

Ce formulaire de demande d'avis doit être complété et envoyé par courriel à mssp@uliege.be. Si l'avis d'un Comité d'Ethique a déjà été obtenu concernant le projet de recherche, merci de joindre l'avis reçu au présent formulaire.

1. Etudiant (prénom, nom, adresse courriel) :

RADER Melissa – melissarader@hotmail.com

2. Finalité spécialisée : *Gestion des institutions de soins*

3. Année académique : 2019 – 2020

4. Titre du mémoire :

« Impact des facteurs psychosociaux sur les comportements infirmiers permettant de limiter le déclin fonctionnel chez les patients âgés hospitalisés.

5. Promoteur(s) (titre, prénom, nom, fonction, adresse courriel, institution) :

Monsieur Benoit Dardenne, professeur, membre permanent de l'unité de recherche facultaire ~~PsyNCog~~ (département de psychologie), à l'Université de Liège b.dardenne@uliege.be

6. Résumé de l'étude

a. Objectifs

L'objectif principal de l'étude est de tester un modèle incluant la théorie des comportements planifiés et le modèle des contenus des stéréotypes comme prédicteurs des comportements infirmiers en faveur ou en défaveur du maintien de l'indépendance fonctionnelle des patients âgés | durant une hospitalisation.

Les objectifs secondaires sont de :

- Déterminer l'influence de l'agisme bienveillant sur les comportements favorisant la dépendance.
- Déterminer l'influence de l'attitude, le contrôle perçu et la norme sociale sur l'intention comportementale.
- Déterminer l'impact des connaissances sur l'une des variables prédictives de l'intention soit la norme sociale.
- Comparer l'impact de la norme sociale sur le comportement des infirmiers issus d'unité gériatrique par rapport aux infirmiers issus d'unités non-gériatriques.

b. Protocole de recherche (design, sujets, instruments, ...)

42% du déclin fonctionnel global observé chez la personne âgée survient à la suite d'un séjour hospitalier. Le déclin fonctionnel acquis durant l'hospitalisation est un facteur prédictif de l'institutionnalisation. Plusieurs études ont démontré l'influence de l'environnement et des processus de soins hospitaliers restrictifs sur l'apparition du déclin fonctionnel. Une partie du déclin fonctionnel subi par un patient âgé hospitalisé peut être évité par l'adoption de comportement de soins adaptés aux besoins de la patientèle âgée.

L'identification des prédicteurs des comportements soutenant le maintien de l'indépendance fonctionnelle des patients âgés est une étape indispensable afin de définir les interventions les plus susceptibles d'encourager les pratiques professionnelles recommandées. Un modèle associant la théorie des comportements planifiés et le modèle des contenus des stéréotypes servira d'assise théorique à l'analyse du comportement des soignants. Il s'agit d'une étude observationnelle analytique transversale multicentrique. L'approche est de type quantitatif.

La population étudiée est constituée du personnel infirmier travaillant dans une unité d'hospitalisation susceptible d'accueillir des patients âgés d'au moins de 75 ans. Trois établissements ont été sélectionnés : CHU de Liège, CHR Verviers, CRAM (Malmedy). Compte tenu de la situation sanitaire actuelle (pandémie de COVID-19), La population a été étendue à tout établissement de soins hospitaliers comprenant un secteur « personnes âgées ». Il s'agit d'un échantillonnage de convenance.

La récolte des données sera réalisée par l'envoi d'un questionnaire électronique auto-administré. Le recrutement se fait sur une base volontaire via diffusion sur les réseaux sociaux. Le questionnaire est anonyme et a été spécialement conçu pour les besoins de l'étude. Le questionnaire a pour but de récolter des données sur les pratiques de soins du personnel infirmier. Il ne contient aucune donnée sensible.

7. Afin de justifier si l'avis du Comité d'Ethique est requis ou non, merci de répondre par oui ou par non aux questions suivantes :

1. L'étude est-elle destinée à être publiée ? *oui*
2. L'étude est-elle interventionnelle chez des patients (va-t-on tester l'effet d'une modification de prise en charge ou de traitement dans le futur) ? *non*

3. L'étude comporte-t-elle une enquête sur des aspects délicats de la vie privée, quelles que soient les personnes interviewées (sexualité, maladie mentale, maladies génétiques, etc...) ? **non**
4. L'étude comporte-t-elle des interviews de mineurs qui sont potentiellement perturbantes ? **non**
5. Y a-t-il enquête sur la qualité de vie ou la compliance au traitement de patients traités pour une pathologie spécifique ? **non**
6. Y a-t-il enquête auprès de patients fragiles (malades ayant des troubles cognitifs, malades en phase terminale, patients déficients mentaux, ...) ? **non**
7. S'agit-il uniquement de questionnaires adressés à des professionnels de santé sur leur pratique professionnelle, sans caractère délicat (exemples de caractère délicat : antécédents de burn-out, conflits professionnels graves, assuétudes, etc...) ? **oui**
8. S'agit-il exclusivement d'une enquête sur l'organisation matérielle des soins (organisation d'hôpitaux ou de maisons de repos, trajets de soins, gestion de stocks, gestion des flux de patients, comptabilisation de journées d'hospitalisation, coût des soins, ...) ? **oui**
9. S'agit-il d'enquêtes auprès de personnes non sélectionnées (enquêtes de rue, etc.) sur des habitudes sportives, alimentaires sans caractère intrusif ? **non**
10. S'agit-il d'une validation de questionnaire (où l'objet de l'étude est le questionnaire) ? **non**

Le promoteur sollicite l'avis du Comité d'Ethique car :

- ☐ cette étude rentre dans le cadre de la loi relative aux expérimentations sur la personne humaine.
- ☐ cette étude est susceptible de rentrer dans le cadre de la loi relative aux expérimentations sur la personne humaine car elle concerne des patients. Le Promoteur attend dès lors l'avis du CE sur l'applicabilité ou non de la loi.
- ☒ cette étude ne rentre pas dans le cadre de la loi relative aux expérimentations sur la personne humaine.

Cette étude entre dans le cadre d'un projet de recherche « TCP » qui sera déposé auprès du comité d'éthique de la FPLSE (Pres. Fabienne Collette) – décision le 17 mars. La recherche débutera seulement après accord.

Date : 26 mars 2020

Nom et signature du promoteur : B. Dardenne

Nom et signature de l'étudiante : M. Rader




Annexe n°2

**Demande d'avis du Collège restreint des Enseignants du Master en Sciences de la Santé publique**20 Février 2020 17:21

Expéditeur : melissa rader

À : mssp@uliege.be

 demande d'avis ...es enseignants.docx (25,9 ko) [Télécharger](#) | [Supprimer](#)

Mesdames, Messieurs,

suite à la validation de mon protocole d'étude dans le cadre du cours "Meto1008", vous trouverez ci-joint ma demande d'avis du Collège restreint des Enseignants du Master en Sciences de la Santé publique.

Dans l'espoir d'obtenir une réponse rapide, veuillez agréer, mesdames, messieurs, mes respectueuses salutations.

RADER Melissa
Étudiante en MSSP - finalité GEIS

Annexe n°3

**Re: coll des enseignants**30 Mars 2020 16:42

Expéditeur : mssp@uliege.be

À : melissa rader

Cc: Dardenne Benoît

Bonjour,

Votre dossier est en ordre en ce qui concerne votre demande d'avis éthique.

Bonne continuation dans votre projet de recherche.

Bien à vous,

Le Collège restreint des Enseignants



Faculté de Psychologie, Logopédie et des Sciences de l'Éducation

Comité d'éthique

PRESIDENTE : Fabienne COLLETTE

SECRETAIRE : Annick COMBLAIN

Avis du comité d'éthique sur un projet de recherche déposé à la faculté

Monsieur DARDENNE,

Votre projet:

Titre: "TCP"

Référence du dossier : 1920-68

a reçu un avis favorable par le comité d'éthique de la FPLSE.

Rappels :

- Les objectifs réels d'une recherche ne peuvent être dissimulés aux participants que dans le respect le plus strict du code APA. Conformément à ce code, les psychologues ne peuvent réaliser d'études où les participants sont trompés sauf s'ils estiment que l'utilisation d'une « tromperie » est justifiée d'un point de vue scientifique et qu'il n'existe pas d'alternative. Par ailleurs, les psychologues ne peuvent tromper les participants s'ils pensent que la tromperie peut être nuisible aux plans physique ou émotionnel. Enfin, les psychologues doivent informer le plus vite possible les participants qu'ils ont été trompés, de préférence dès la fin de la passation et en tout cas avant la fin du recueil total des données ; les participants peuvent, s'ils le désirent, demander que les données qui les concernent ne soient pas incluses dans le total des données de la recherche.
- La participation des sujets à une recherche ne peut débuter qu'après que :
 - le chercheur a reçu le formulaire de consentement éclairé signé des participants.

En vous souhaitant beaucoup de succès dans votre recherche, je vous prie d'agréer l'expression de nos sentiments distingués

Date : 23/03/2020

Signature de la présidente du comité

Fabienne COLLETTE

Annexe n°5

ETHIAS ASSURANCE

Rue des Croisiers, 24
4000 Liège
www.ethias.be
Tel : 04/220.31.11
Fax : 04/249.64.80



2020 – RCE00190 – Benoît DARDENNE

ATTESTATION D'ASSURANCE

Ethias SA, rue des Croisiers n° 24 à Liège, certifie que par la police n° **45.425.367** souscrite par l'**Université de Liège**, place du XX Août 7 à 4000 Liège, elle garantit, dans les limites des conditions générales et spéciales du contrat, conformément aux dispositions de la loi du 7 mai 2004 relative aux expérimentations sur la personne humaine telle que modifiée par la loi du 27 décembre 2005 et tous arrêtés royaux d'exécution qui seraient adoptés en application des dispositions précitées, la responsabilité civile qui pourrait incomber à **Benoît DARDENNE** en sa qualité de promoteur du chef de dommages causés aux participants et/ou à leurs ayants droit dans le cadre de l'étude clinique suivante :

« TCP »

Nombre de participants : 5000
Etude multicentrique : institutions du pôle académique Liège-Luxembourg
Durée de l'expérimentation : de mars 2020 à janvier 2021

Montants de Garantie :

La garantie est acquise à raison de **2.500.000 €** par sinistre, tous dommages corporels, matériels et immatériels consécutifs confondus. Ce montant constitue également la limite de la garantie pour toute la durée de l'essai.

Par ailleurs, la garantie est limitée à **500.000 €** par victime.

Fait en double à Liège
Le 17 mars 2020

Pour le Comité de direction,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "F. Pirard".

Florian Pirard
Head of Property & Liability
Underwriting Public & Corporate

Annexe n° 6

**Demande accès intranet**18 Mars 2020 13:26

Expéditeur : melissa rader

À : udi fapse

Madame, Monsieur,

je m'appelle Melissa Rader, je suis étudiante en Master en Science de la Santé Publique et je réalise mon mémoire de fin d'étude avec Monsieur Benoit Dardenne (unité de recherche facultaire PsyNCog - département de psychologie à l'Université de Liège).

Suite à la situation sanitaire actuelle, il me recommande de réaliser mon questionnaire d'étude via l'intranet du département de psycho. Je sais me connecter avec mes identifiants Uliège au site intranet mais je n'ai pas accès à la fonctionnalité permettant de réaliser un questionnaire en ligne...Pouvez-vous m'aider?

Cordialement.

**Re: Demande accès intranet**18 Mars 2020 14:36

Expéditeur : UDIFAPSE (J. Alexandre)

À : melissa rader

Bonjour,

Pouvez-vous effectuer une connexion à l'Intranet de notre faculté afin que nous puissions configurer vos accès ?

Merci,

Joëlle ALEXANDRE | UDI Fapse | 4677

Faculté de Psychologie, Logopédie et Sciences de l'Education – B32

Le 18-03-20 à 13:26, melissa.rader@student.uliege.be a écrit :

Madame, Monsieur,

je m'appelle Melissa Rader, je suis étudiante en Master en Science de la Santé Publique et je réalise mon mémoire de fin d'étude avec Monsieur Benoit Dardenne (unité de recherche facultaire PsyNCog - département de psychologie à l'Université de Liège).

Suite à la situation sanitaire actuelle, il me recommande de réaliser mon questionnaire d'étude via l'intranet du département de psycho. Je sais me connecter avec mes identifiants Uliège au site intranet mais je n'ai pas accès à la fonctionnalité permettant de réaliser un questionnaire en ligne...Pouvez-vous m'aider?

Cordialement.



Le déclin fonctionnel acquis durant l'hospitalisation est un facteur prédictif de l'institutionnalisation. Plusieurs études ont démontré l'influence de l'environnement et des processus de soins hospitaliers sur l'apparition du déclin fonctionnel. Une partie du déclin fonctionnel subi par un patient âgé hospitalisé peut être évité par l'adoption de comportements de soins adaptés aux besoins de la patientèle âgée. L'identification des prédicteurs des comportements soutenant le maintien de l'indépendance fonctionnelle des patients âgés est une étape indispensable afin de définir les interventions les plus susceptibles d'encourager les pratiques professionnelles recommandées.

Au vu de la situation sanitaire actuelle, nous vous demandons d'essayer d'en faire abstraction au maximum. Notre enquête porte sur vos activités habituelles avant le déclenchement des événements liés au coronavirus.

Le promoteur de cette recherche est Prof. Benoît Dardenne Université de Liège Département de Psychologie / Unité de recherche PsyNCog. L'étudiante responsable de la recherche est M. Rader, Master Sciences de la santé publique (melissarader@hotmail.com).

Votre participation à cette recherche est volontaire.

Vous pouvez choisir de ne pas participer.

Si vous décidez de participer vous pouvez cesser de répondre aux questions à tout moment et fermer la fenêtre de votre navigateur sans aucun préjudice. Vous pouvez également choisir de ne pas répondre à certaines questions spécifiques mais il est important pour nous d'avoir un maximum de réponses.

Vos réponses seront confidentielles et nous ne collecterons pas d'information permettant de vous identifier, telle que votre nom, votre adresse email ou votre adresse IP, qui pourrait permettre la localisation de votre ordinateur.

Le lien entre vos données personnelles et de recherche pourra être fait uniquement via une clé de codage qui sera en possession de la personne responsable de l'étude. Cette clé et vos données personnelles seront détruites dès que toutes les mesures nécessaires à l'étude auront été recueillies. Vos réponses seront transmises anonymement à une base de données.

Votre participation implique que vous acceptiez que les renseignements recueillis soient utilisés anonymement à des fins de recherche. Les résultats de cette étude serviront à des fins scientifiques uniquement.

Vous disposez d'une série de droits relatifs à vos données personnelles (accès, rectification, suppression, opposition) que vous pouvez exercer en prenant contact avec le Délégué à la protection des données de l'institution dont les coordonnées se trouvent ci-dessous. Vous pouvez également lui adresser toute doléance concernant le traitement de vos données à caractère personnel.

Les données à caractère personnel ne seront conservées que le temps utile à la réalisation de l'étude visée, c'est-à-dire environ 10 ans.

Les données codées issues de votre participation à cette recherche peuvent être transmises si utilisées dans le cadre d'une autre recherche en relation avec cette étude-ci, et elles seront éventuellement compilées dans des bases de données accessibles à la communauté scientifique.

Les données que nous partageons ne seront pas identifiables et auront seulement un numéro de code, de telle sorte que personne ne saura quelles données sont les vôtres. Les données issues de votre participation à cette recherche seront stockées pour une durée minimale de 10 ans.

Une fois l'étude réalisée, les données acquises seront codées et stockées pour traitement statistique. Dès ce moment, ces données codées ne pourront plus être retirées de la base de traitement.

Si vous changez d'avis et retirez votre consentement à participer à cette étude, nous ne recueillons plus de données supplémentaires sur vous. Les données d'identification vous concernant seront détruites. Seules les données rendues anonymes pourront être conservées et traitées de façon statistique.

Les modalités pratiques de gestion, traitement, conservation et destruction de vos données respectent le Règlement Général sur la Protection des Données (UE 2016/679), les droits du patient (loi du 22 août 2002) ainsi que la loi du 7 mai 2004 relative aux études sur la personne humaine.

Toutes les procédures sont réalisées en accord avec les dernières recommandations européennes en matière de collecte et de partage de données. Ces traitements de données à caractère personnel seront réalisés dans le cadre de la mission d'intérêt public en matière de recherche reconnue à l'Université de Liège par le Décret définissant le paysage de l'enseignement supérieur et l'organisation académique des études du 7 novembre 2013, art. 2. Une assurance a été souscrite au cas où vous subiriez un dommage lié à votre participation à cette recherche.

Le promoteur assume, même sans faute, la responsabilité du dommage causé au participant (ou à ses ayants droit) et lié de manière directe ou indirecte à la participation à cette étude. Dans cette optique, le promoteur a souscrit un contrat d'assurance auprès d'Ethias, conformément à l'article 29 de la loi belge relative aux expérimentations sur la personne humaine (7 mai 2004) Si vous souhaitez davantage d'information ou avez des questions concernant cette recherche, veuillez contacter l'étudiante responsable.

Cette recherche a reçu l'approbation du Comité d'Éthique de la Faculté de Psychologie, Logopédie et des Sciences de l'Éducation de l'Université de Liège. Pour toute question, demande d'exercice des droits ou plainte relative à la gestion de vos données à caractère personnel, vous pouvez vous adresser au Délégué à la protection des données par e-mail (dpo@uliege) ou par courrier signé et daté adressé comme suit : Monsieur le Délégué à la Protection des Données Bât. B9 Cellule "GDPR", Quartier Village 3, Boulevard de Colonster 2, 4000 Liège, Belgique. Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de l'Autorité de protection des données (<https://www.autoriteprotectiondonnees.be>, contact@apd-gba.be).

Pour participer à l'étude, veuillez cliquer sur le bouton « Je participe » ci-dessous. Cliquer sur ce bouton implique que :

- Vous avez lu et compris les informations reprises ci-dessus.
- Vous consentez à la gestion et au traitement des données acquises telles que décrites ci-dessus.
- Vous avez 18 ans ou plus.
- Vous donnez votre consentement libre et éclairé pour participer à cette recherche.

Je participe

Annexe n°8



Faculté de Psychologie, Logopédie et Sciences de l'Education

Système d'enquêtes en ligne

♦ Dans quelle institution travaillez-vous ?

♦ Vous êtes ?

☐ Un homme

☐ Une femme

☐ Autre

♦ Quel âge avez-vous ?
(Indiquez uniquement le nombre)

♦ Dans quelle unité travaillez-vous habituellement?

☐ Unité de médecine (cardiologie, gastro entérologie, oncologie...)

☐ Unité de chirurgie (orthopédie, neurochirurgie,...)

☐ Unité de gériatrie

☐ EMRI (équipe mobile de remplacement immédiat/équipe volante)

☐ Autre

♦ Depuis combien de temps exercez-vous la profession d'infirmier(ère) ?

(Veuillez indiquer uniquement le nombre. Si vous exercez depuis moins d'un an veuillez indiquer -1)

♦ Niveau d'étude en soins infirmiers (cycle terminé).

☐ A1 (Niveau supérieur correspondant à un graduat/ bachelier)

☐ A2 (Niveau secondaire supérieur correspondant à brevet)

♦ Êtes-vous en contact direct avec des patients atteints du covid-19?

☐ Oui

☐ Non

♦ Mon activité professionnelle quotidienne est directement impactée par la pandémie de COVID-19.

☐ Pas du tout d'accord ☐ Pas d'accord ☐ Sans opinion ☐ D'accord ☐ Tout à fait d'accord

♦ Sur une échelle de 0 (minimum) à 100 (maximum), comment évaluez-vous votre niveau de stress?

0 100

Suivant...

Page 1/6

Nous vous demandons d'essayer de faire abstraction au maximum de la situation sanitaire actuelle. **Notre enquête porte sur vos activités habituelles** (c'est-à-dire avant le déclenchement des événements liés au coronavirus).

En général, lorsque je prends en charge une personne âgée hospitalisée dans mon unité...

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Sans opinion	D'accord	Tout à fait d'accord
♦ Je réalise les soins d'hygiène au lit.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Je mets en place une protection urinaire (lange complet ou lange culotte).	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Je suggère au médecin de retirer les appareillages du patient dès que possible (sonde vésicale, perfusion,...).	☐	☐	☐	☐	☐
♦ J'empêche le patient de se mobiliser seul en plaçant une tablette gériatrique ou une table devant lui.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Je mets en place les barres de lits la nuit.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Je place une chaise percée à proximité du patient s'il présente des difficultés pour se déplacer.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Je l'encourage à se mobiliser.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Je réalise moi-même l'entièreté de la toilette.	☐	☐	☐	☐	☐

♦ **Lors d'une semaine type (hors période covid-19) réalisez-vous des interventions ayant pour objectif de favoriser le maintien de l'indépendance fonctionnelle des patients âgés hospitalisés dans votre unité?**

- ☐ Oui
- ☐ Non

«Je qualifierais les pratiques visant à maintenir l'indépendance fonctionnelle des patients âgés dans mon unité comme étant...»

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Sans opinion	D'accord	Tout à fait d'accord
♦ Valorisantes	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Prioritaires	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Utiles	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Pertinentes	☐	☐	☐	☐	☐

Répondez aux affirmations suivantes au moyen d'une échelle allant de « Pas du tout d'accord » à « tout à fait d'accord »,

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Sans opinion	D'accord	Tout à fait d'accord
♦ « J'ai confiance en mes capacités à réaliser quotidiennement des interventions visant à maintenir les capacités fonctionnelles des patients âgés hospitalisés dans mon unité. »	☐	☐	☐	☐	☐
♦ « Lorsque je réalise des interventions visant à maintenir les capacités fonctionnelles des patients âgés, je pense que je le fais de façon compétente . »	☐	☐	☐	☐	☐
♦ « Dans mon unité, je peux décider de réaliser des interventions visant à maintenir les capacités fonctionnelles des patients âgés ». »	☐	☐	☐	☐	☐
♦ « Mes collègues de travail pensent que je devrais réaliser, dès que possible, des interventions visant à maintenir les capacités fonctionnelles des patients âgés hospitalisés dans mon unité. »	☐	☐	☐	☐	☐
♦ « Mon/ma chef d'unité pense que je devrais réaliser des interventions visant à maintenir les capacités fonctionnelles des patients âgés hospitalisés ». »	☐	☐	☐	☐	☐
♦ « Les médecins pensent que je devrais réaliser des interventions visant à maintenir les capacités fonctionnelles des patients âgés hospitalisés dans mon unité. »	☐	☐	☐	☐	☐
♦ « Réaliser des interventions infirmières favorisant le maintien ou la récupération de l'autonomie des personnes âgées hospitalisées est un objectif prioritaire pour la majorité de mes collègues ». »	☐	☐	☐	☐	☐
♦ « J'ai l'intention de réaliser des interventions favorisant le maintien de l'autonomie la prochaine fois que je prendrai soin d'une personne âgée hospitalisée dans mon unité ». »	☐	☐	☐	☐	☐

Précédent...

Suivant...

Pour chaque affirmation, précisez dans quelle mesure les obstacles suivants pourraient entraver **votre volonté** à mener des interventions infirmières favorisant l'indépendance fonctionnelle des patients âgés.

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Sans opinion	D'accord	Tout à fait d'accord
♦ Une charge de travail élevée.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ La présence d'un délirium ou de troubles cognitifs chez le patient.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ La crainte du risque de chute.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Des connaissances insuffisantes concernant le risque de déclin fonctionnel iatrogène.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Le refus des familles (<i>ex : une famille qui souhaite que son parent soit laissé au lit toute la journée</i>).	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Une architecture inadaptée.	☐	☐	☐	☐	☐

Précédent...

Suivant...

Veillez répondre aux questions suivantes en cochant soit « vrai », soit « faux », soit « je ne sais pas ».

	Vrai	Faux	Je ne sais pas
♦ L'oubli, les problèmes de concentration et l'indécision sont des signes de vieillissement plutôt que des signes de dépression.	☐	☐	☐
♦ L'apparition d'une incontinence urinaire chez une personne âgée peut indiquer que la personne souffre d'une infection des voies urinaires.	☐	☐	☐
♦ Les patients atteints d'un trouble cognitif, comme la démence, sont plus à risque de délire.	☐	☐	☐
♦ La malnutrition peut avoir des effets négatifs sur la pensée et les capacités d'observation.	☐	☐	☐
♦ En général, les personnes âgées sont plus sensibles aux médicaments parce que leurs fonctions rénales et hépatiques sont diminuées.	☐	☐	☐
♦ La rencontre avec les familles pendant l'évaluation du patient n'est requise que pour les personnes atteintes de démence.	☐	☐	☐
♦ Pour les personnes âgées, le repos au lit est important pour améliorer la récupération.	☐	☐	☐
♦ Les patients se souviennent rarement qu'ils étaient anxieux et/ou agités pendant le délire.	☐	☐	☐
♦ Les personnes âgées ont besoin de moins d'hydratation parce qu'elles font moins d'exercice.	☐	☐	☐
♦ Demander au patient s'il est tombé au cours des 6 derniers mois est un bon moyen d'évaluer le risque de chute.	☐	☐	☐
♦ Une compression provoquant un déficit d'approvisionnement sanguin au niveau des tissus peut entraîner le développement d'ulcères de pression en 2 heures.	☐	☐	☐
♦ La dépression est moins fréquente chez les personnes âgées que chez les jeunes.	☐	☐	☐
♦ Diminuer la fréquence de prise d'un médicament est une intervention efficace pour favoriser l'observance du traitement par les patients.	☐	☐	☐
♦ Il n'est pas utile de placer un patient incontinent au WC après l'avoir changé.	☐	☐	☐
♦ Il faut encourager les personnes âgées à boire plus souvent car leur sensation de soif est diminuée.	☐	☐	☐
♦ En cas du délire, un éclairage lumineux doit être utilisé pour éclairer tous les coins de la pièce.	☐	☐	☐
♦ Les médicaments peuvent causer des problèmes gériatriques tels que des déficits de la mémoire, de l'incontinence, des chutes et la dépression.	☐	☐	☐
♦ L'investissement des aidants naturels peut mener à de la violence envers la personne à qui ils fournissent des soins.	☐	☐	☐
♦ Il est bon de fournir des instructions détaillées sur la façon d'accomplir des tâches aux patients atteints d'apraxie.	☐	☐	☐

♦	Lorsque vous parlez à des patients âgés malentendants, il est préférable de parler à un volume normal.	☐	☐	☐
♦	Une personne âgée avec un IMC de 25 ne peut pas être dénutrie.	☐	☐	☐
♦	En cas de difficulté à avaler, tout les médicaments doivent être broyés pour permettre au patient de les ingérer.	☐	☐	☐
♦	En cas de dépression, des problèmes de mémoire peuvent survenir.	☐	☐	☐
♦	La plupart des aidants naturels n'ont pas besoin d'un soutien supplémentaire de la part des services de soins à domicile.	☐	☐	☐
♦	En tant qu'infirmière, vous devez parler clairement dans l'oreille du patient âgé malentendant.	☐	☐	☐
♦	En raison du risque de dépendance, les analgésiques devraient être administrés le moins souvent possible aux personnes âgées.	☐	☐	☐
♦	Nous identifions un risque d'ulcère de pression seulement en cas d'abrasion, de boursouffure ou rougeur au niveau de la peau.	☐	☐	☐
♦	Dans le cas de délire, les activités doivent être réparties uniformément au cours de la journée.	☐	☐	☐
♦	Le risque de chute est plus élevé chez les personnes hospitalisées que chez les personnes vivant à domicile.	☐	☐	☐
♦	Une incontinence peut s'observer chez les patients qui ne sont pas capables d'ouvrir leur propre pantalon.	☐	☐	☐

Précédent...

Suivant...

Page 4/6



Faculté de Psychologie, Logopédie et Sciences de l'Education

Système d'enquêtes en ligne

Pour chaque affirmation, indiquez votre réponse sur une échelle allant de « Pas du tout d'accord » à « tout à fait d'accord ».

Selon vous, de manière générale, les personnes âgées sont :

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Sans opinion	D'accord	Tout à fait d'accord
♦ Capables	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Amicales	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Compétentes	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Efficaces	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Sociables	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Chaleureuses	☐	☐	☐	☐	☐

D'une manière générale, la société estime que les personnes âgées sont...

Attention : il ne s'agit pas de donner votre propre opinion concernant ces affirmations mais de dire ce que vous croyez que la majorité des gens pensent des personnes âgées.

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Sans opinion	D'accord	Tout à fait d'accord
♦ Capables	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Amicales	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Compétentes	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Efficaces	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Sociables	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Chaleureuses	☐	☐	☐	☐	☐

Pour chaque affirmation, indiquez votre réponse sur une échelle allant de « Pas du tout d'accord » à « tout à fait d'accord ».

	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	Sans opinion	D'accord	Tout à fait d'accord
♦ Il est bon de dire aux personnes âgées qu'elles sont trop âgées pour faire certaines choses, sinon, elles pourraient se sentir blessées en cas d'échec.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Même si elles le souhaitent, les personnes âgées ne devraient pas travailler car elles ont déjà payé leur dette à la société.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Même si elles le souhaitent, les personnes âgées ne devraient pas travailler car elles sont fragiles et peuvent tomber malades.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Il est bon de parler lentement aux personnes âgées, car il peut leur falloir un certain temps pour comprendre les choses qui leur sont dites.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Les gens devraient protéger les personnes âgées des tristes nouvelles car elles peuvent facilement pleurer.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Les personnes âgées doivent être protégées des dures réalités de la société.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Il est utile de répéter les choses aux personnes âgées car elles comprennent rarement la première fois.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Il faudrait toujours proposer de l'aide aux personnes âgées même si elles n'en demandent pas.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Il faudrait toujours aider les personnes âgées à faire leurs courses même si elles ne demandent pas d'aide.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ La plupart des personnes âgées interprètent mal des propos innocents et réclament des privilèges sous prétexte de leur âge.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Les personnes âgées sont trop facilement offensées.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Les personnes âgées exagèrent les problèmes qu'elles ont.	☐	☐	☐	☐	☐
♦ Les personnes âgées sont un poids pour le système de santé et l'économie.	☐	☐	☐	☐	☐

Précédent...

Suivant...

L'étude est maintenant terminée. Notez que vous avez le droit de refuser l'utilisation des informations vous concernant et de vos réponses et ceci sans donner de justification y compris après la présentation de cette lettre de débriefing (il suffit de fermer votre navigateur). Si vous souhaitez obtenir plus d'informations concernant cette étude, n'hésitez pas à contacter par email Madame Melissa Rader (melissarader@hotmail.com).

Merci de votre participation !

- ♦ J'accepte que mes réponses soient envoyées anonymement à une base de données pour des visées strictement scientifiques.

- ☐ Oui
☐ Non

[Précédent...](#)[Suivant...](#)