



Questionnaire Individuel IDE – AS

Au travers de ce questionnaire, nous vous demandons de répondre à 21 questions et à 2 tests nous permettant de recueillir certaines informations concernant :

- votre expérience professionnelle,
- votre formation,
- votre connaissance des recommandations,
- votre attitude vis-à-vis des recommandations,
- certains éléments de votre personnalité.

Il a été montré que ces éléments pouvaient jouer un rôle dans l'appropriation des recommandations professionnelles.

Dans le questionnaire, le terme recommandation professionnelle se rapporte à toute « proposition développée selon une méthode explicite pour aider le praticien et le patient à rechercher les soins les plus appropriés dans des circonstances cliniques données ». Il s'agit d'un texte établi au niveau national ou régional par un groupe représentatif de la discipline concernée par la recommandation. Il peut s'agir de recommandations pour la pratique clinique, de conférence de consensus, d'accord formalisé d'experts, de textes de loi.

Ce recueil est fait dans le plus strict respect de l'anonymat des répondants. En aucun cas, un lien pourra être fait entre les réponses faites et la personne ayant répondu ; notamment au sein de votre service.

Nous vous demandons de compléter ce questionnaire individuellement au plus tard dans les 15 prochains jours et de le remettre au sein de l'enveloppe jointe dans l'urne prévue à cet effet dans le service.

En cas de questions sur l'étude TheORem en général ou ce questionnaire en particulier, vous pouvez contacter :

Code établissement :

Code professionnel:

ne pas écrire dans les cases grisées

1. Statut - Formation

1. Date de remplissage (jj/mm/aaaa) :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
2. Vous êtes : un homme <input type="checkbox"/> une femme <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3. Vous êtes : IDE <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
4. Quel âge avez-vous : _____		<input type="text"/>
5. Vous travaillez actuellement : de jour uniquement <input type="checkbox"/> de nuit uniquement <input type="checkbox"/> de jour et de nuit <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
6. Quelle est l'année d'obtention de votre diplôme ? _____		<input type="text"/>
7. Êtes-vous :		
1. Affecté dans le service : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, depuis quand : _____		<input type="text"/>
2. Du pool de remplacement Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, travaillez-vous régulièrement dans le service Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3. Intérimaire dans le service Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Si oui, travaillez vous régulièrement dans le service Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8. Avez-vous déjà travaillé dans un service : <input type="checkbox"/> cardiologie <input type="checkbox"/> diabétologie <input type="checkbox"/> Unité Spécialisée Douleur		<input type="checkbox"/>
9. Actuellement dans le service, vous travaillez auprès de patients ayant une pathologie cardiaque :		
• Plus d'une fois par jour <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
• Moins d'une fois par jour mais plusieurs fois par semaine <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
• Moins d'une par semaine <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10. A actuellement dans le service, vous travaillez auprès de patients atteint de diabète :		
• Plus d'une fois par jour <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
• Moins d'une fois par jour mais plusieurs fois par semaine <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
• Moins d'une par semaine <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
11. Actuellement dans le service, vous travaillez auprès de patients dououreux :		
• Plus d'une fois par jour <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
• Moins d'une fois par jour mais plusieurs fois par semaine <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
• Moins d'une par semaine <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
12. Avez-vous facilement accès à une revue professionnelle (support papier ou internet) :		
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

ne pas écrire dans les cases grisées

Code établissement :

--	--	--

Code professionnel:

ne pas écrire dans les cases grisées

13. Quand avez-vous assisté à une formation professionnelle (hors formation initiale) pour la dernière fois :

- Il y a moins d'1 an
- Il y a entre 1 an et moins de 5 ans
- Il y a entre 5 ans et moins de 10 ans
- Il y a plus de 10 ans et plus
- Jamais

--	--	--

ne pas écrire dans les cases grisées

2. Connaissances et attitude vis à vis des recommandations

	<i>D'une manière générale,</i>	Pas du tout d'accord	Pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord	
14	Vous pensez être au courant des recommandations professionnelles élaborées au niveau national					<input type="checkbox"/>
15	Vous pensez connaître globalement le contenu des recommandations professionnelles					<input type="checkbox"/>
16	Il vous arrive d'être en désaccord avec le contenu des recommandations					<input type="checkbox"/>
17	Les recommandations peuvent améliorer la qualité des soins					<input type="checkbox"/>
18	Les recommandations sont adaptées à la pratique clinique					<input type="checkbox"/>

ne pas écrire dans les cases grisées

3. Pour mieux vous connaître

		Pas du tout d'accord	Pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord	
19	Je suis prêt à modifier ma pratique si les recommandations préconisent une pratique différente de la mienne.					<input type="checkbox"/>
20	Je pense être sensible aux effets de mode					<input type="checkbox"/>
21	Je fais ce métier par choix					<input type="checkbox"/>

Code établissement :

--	--	--

Code professionnel:

4. Tests

Test 1 : Ceci est une échelle exprimant diverses opinions sur vos goûts et vos envies. Pour chaque item, **il vous est demandé d'entourer soit A soit B** selon vos préférences ou vos sentiments. Dans certains cas, les deux items correspondront à vos goûts ; dans ce cas, choisissez, celui que vous préférez. Il se peut qu'aucun des deux items ne vous satisfasse; choisissez celui qui vous déplaît le moins. **Il est très important que vous que vous répondiez à tous les items**, même si le choix entre A et B vous paraît parfois difficile (il n'y a pas de bonne ou de mauvaise réponse). **Pour les questions 26, 28, 33, 35, et 36, si vous pratiquez déjà ces activités, vous pouvez répondre A**

			<i>ne pas écrire dans les cases grisées</i>
22	A B	Je rêve souvent que je pourrais être un alpiniste Je ne comprends pas les gens qui risquent leur peau à escalader des montagnes	<input type="checkbox"/>
23	A B	Je cherche à avoir une bonne nuit de récupération après une longue journée Je souhaiterais n'avoir pas besoin de gaspiller autant de temps à dormir	<input type="checkbox"/>
24	A B	Je ne supporte pas de voir un film une seconde fois Il y a certains films que je prends plaisir à regarder deux ou trois fois	<input type="checkbox"/>
25	A B	J'aime bien passer du temps dans l'environnement familial de la maison Cela m'énerve rapidement dès que je dois rester chez moi	<input type="checkbox"/>
26	A B	J'aimerais essayer le surf Je n'aimerais pas essayer le surf	<input type="checkbox"/>
27	A B	Une personne sensée évite les activités dangereuses J'aime bien faire parfois des activités quelque peu dangereuses	<input type="checkbox"/>
28	A B	J'aimerais faire du saut en parachute Je ne voudrais jamais sauter en parachute	<input type="checkbox"/>
29	A B	Presque tout ce qui est agréable est illégal ou immoral La plupart des choses agréables sont parfaitement légales et morales	<input type="checkbox"/>
30	A B	Skier très vite est une bonne façon de finir avec un plâtre Je pense que j'apprécierais la sensation de skier très vite	<input type="checkbox"/>
31	A B	J'aime bien parfois faire des choses incongrues juste pour en voir l'effet sur les autres Je me comporte toujours normalement, choquer ou troubler les autres ne m'intéresse pas	<input type="checkbox"/>
32	A B	Je préfère les gens calmes et tempérés Je préfère les gens qui expriment leurs émotions même s'ils sont un peu instables	<input type="checkbox"/>
33	A B	J'aimerais bien pratiquer le ski nautique Je n'aimerais pas faire du ski nautique	<input type="checkbox"/>
34	A B	Je préfère des amis tout à fait imprévisibles Je préfère des amis sûrs et prévisibles	<input type="checkbox"/>
35	A B	J'aime plonger d'une grande hauteur Je n'aime pas l'impression que j'ai sur un haut plongeur (ou je m'en approche même pas du tout)	<input type="checkbox"/>
36	A B	Je n'aimerais pas apprendre à piloter un avion J'aimerais apprendre à piloter un avion	<input type="checkbox"/>
37	A B	Cela m'ennuie de voir toujours les mêmes têtes J'aime le sentiment paisible que donnent les visages familiers	<input type="checkbox"/>
38	A B	Je n'aime pas la sensation d'être dans les airs Je prends du plaisir dans les parcs d'attraction (montagnes russes, "loopings")	<input type="checkbox"/>
39	A B	Je n'aime pas les gens qui agissent afin de choquer les autres Si l'on peut prédire toutes les paroles et tous les actes d'une personne, c'est qu'elle doit être ennuyeuse	<input type="checkbox"/>

ne pas écrire dans les cases grisées

Code établissement :

--	--	--

Code Professionnel:

Test 2 : **Cochez** la réponse qui vous semble correcte pour chacune des vingt affirmations suivantes, selon votre accord avec l'énoncé.

ne pas écrire dans les cases grisées

		Pas du tout d'accord	Pas d'accord	D'accord	Tout à fait d'accord	
40	Dans l'ensemble, je suis satisfait de moi					☐
41	Parfois je pense que je ne vauds rien					☐
42	Je pense que j'ai un certain nombre de bonnes qualités					☐
43	Je suis capable de faire les choses aussi bien que la plupart des gens					☐
44	Je sens qu'il n'y a pas grand chose en moi dont je puisse être fier					☐
45	Parfois, je me sens réellement inutile					☐
46	Je pense que je suis quelqu'un de valable, au moins autant que les autres gens					☐
47	J'aimerais pouvoir avoir plus de respect pour moi-même					☐
48	Tout bien considéré, j'ai tendance à penser que je suis un(e) raté(e)					☐
49	J'ai une opinion positive de moi-même					☐