

ANNEXE 4

Leclercq Ségolène
Master en sciences de la Santé publique
segolene.leclercq@student.uclouvain.be
2017-2018

Espace relaxant pour le personnel infirmier de gériatrie

Ce questionnaire vise à récolter des données par rapport à la présence ou non d'un espace relaxant ou d'autre(s) alternative(s) visant à améliorer la santé psychosociale des infirmier(e)s d'un service de gériatrie.

Je vous remercie pour votre participation

PS : Questions destinées à la direction du département infirmier de l'hôpital (1 exemplaire par hôpital)

1/ Au sein de quelle institution travaillez-vous ?

2/ Disposez-vous d'un lieu « relaxant » destiné au personnel infirmier (tout service confondu) ?

Oui

Non

Si vous avez répondu « **Oui** », passez au **questionnaire n°1** (page 3), dans le **cas contraire, répondez à la question 3.**

3/ Avez-vous d'autre(s) mesure(s) mise en place pour prévenir les risques psychosociaux liés au travail (cellule d'écoute,...) ?

Oui, lesquelles ?

Non

Si vous avez répondu « **Oui** », passez au **questionnaire n°1** (page 3). Dans le **cas contraire**, passez au **questionnaire n°2** (page 5).

Questionnaire n°1

1/ Utilisez-vous cet espace seul ou en complémentarité avec d'autre(s) mesure(s) (ex : cellule d'écoute ?)

2/ Quel est le taux de fréquentation approximatif par semaine, en pourcentage, de cet espace/mesure(s) alternative(s) ?

.....

3/ Quel est le taux de fréquentation, en pourcentage, pour les infirmiers occupant un poste en gériatrie ?

.....

4/ Comment avez-vous communiqué à votre personnel la mise en place de cet espace détente/ mesure(s) alternative(s) ? (affiche, mail,...)

5/ A quel endroit est situé l'espace relaxant, est-il facile d'y accéder pour tout le personnel infirmier? (ex : Est-ce qu'il est situé près des vestiaires ? Est-il situé loin de la morgue ?,...)

6/ Demandez-vous à votre personnel une participation financière pour l'utilisation de cet espace/ mesure(s) alternative(s) ?

Oui

Non

Si vous avez répondu « **Oui** » :

Combien demandez-vous et à quelle fréquence (par utilisation, une fois par mois,...)?

7/ Quand est-ce que le personnel infirmier peut-il bénéficier de cet espace relaxant/autre(s) alternative(s)? (ex: heures d'ouverture de la pièce, pendant leur temps de travail, en dehors de leur temps de travail,...)

8/ Pouvez-vous décrire brièvement votre espace relaxant (taille, arrangements, particularité,...)

9/ Souhaiteriez-vous ajouter quelque chose ? (souhait, réflexion particulière,...).

Questionnaire n°2

1/ Pensez-vous que la mise en place d'une de ces 2 options (espace de relaxation ou autre(s) alternative(s)) serait utile au sein de votre institution ?

Oui

Non

Pourquoi ? :

2/ Souhaiteriez-vous ajouter quelque chose ? (souhait, réflexion particulière,...).