

## **Questionnaire sur le refus de soin en situation palliative :**

Questionnaire anonyme qui sera numéroté au fur et à mesure des réponses. Poursuivre au dos de la feuille SVP.

**① Dans quel type de structure travaillez-vous ? (Case à cocher sur papier ou ligne à mettre en gras)**

- Unité d'Accompagnement et de soins palliatifs (UASP).
- Lits identifiés de soins palliatifs (LISP) dans un service de : .....
- Équipe mobile de soins palliatifs (EMSP) : Situation clinique (EHPAD, Domicile, Service hospitalier : .....)
- Réseau de soins palliatifs : Situation du refus de soins (EHPAD, Domicile, Service hospitalier : .....)
- Autre : EHPAD, Domicile, Service hospitalier : .....

**① Avez-vous déjà eu affaire à un(des) patient(s) refusant tout ou partie des soins ?**

-

**② Cette situation a-t-elle provoqué une(des) réaction(s) chez vous, lesquelles ?**

-

**③ Cette situation a-t-elle provoqué une(des) réaction(s) parmi vos collègues ?**

-

**④ Cette situation a-t-elle provoqué une(des) réaction(s) dans l'entourage de ce patient ?**

-

**⑤ Comment cette situation s'est-elle réglée ?**

-

**⑥ Quels sont les ressources (formation, législation, appui psychologique, partage en équipe,... ) qui ont permis aux soignants en difficulté face à ce refus de trouver un apaisement ?**

-

**Remarques libres autour de cette question :**

-

Merci d'adresser les réponses par mail ou courrier à Georges Rouffignac étudiant DIU SP de Brest 2010-2012 :

[georges-rouffignac@orange.fr](mailto:georges-rouffignac@orange.fr) (CH Port-Louis, 8 rue de Gâvres, BP 32, 56290 PORT-LOUIS Cédex)