

Évaluation de la séance de simulation : cas de COVID-19 sous investigation, cas positif et cas en soins palliatifs

Date : _____ Heure : _____ Lieu : _____

Veuillez noter qu'il y a trois différents scénarios de simulation. Merci de répondre aux questions qui concernent le scénario auquel vous avez participé.

☐ Partie 1 : Un cas sous investigation où la personne présente des symptômes de COVID-19.	
Veuillez encrer le chiffre qui représente le mieux votre opinion. 1 – Pas du tout d'accord 2 – Pas d'accord 3 – Neutre 4 – D'accord 5 – Tout à fait d'accord	
Après avoir fait la simulation :	
1. J'ai davantage confiance en ma capacité à prendre soin des résidents lorsqu'un cas de COVID-19 est sous investigation.	1 2 3 4 5
2. Je comprends mieux quand et comment appliquer les précautions contre la transmission par gouttelettes ou contact à un résident.	1 2 3 4 5
3. J'ai davantage confiance en ma capacité de bien enfiler et retirer les EPI.	S. O. 1 2 3 4 5
Recommanderiez-vous cette simulation à vos collègues?	Oui ☐ Non ☐

Avez-vous des commentaires sur la simulation?

☐ Partie 2 : Un cas sous investigation où la personne reçoit un résultat positif à la COVID-19.	
Veuillez encrer le chiffre qui représente le mieux votre opinion. 1 – Pas du tout d'accord 2 – Pas d'accord 3 – Neutre 4 – D'accord 5 – Tout à fait d'accord	
Après avoir fait la simulation :	
1. J'ai davantage confiance en ma capacité à prendre soin d'un résident atteint de la COVID-19.	1 2 3 4 5
2. J'ai davantage confiance en ma capacité à prendre soin d'un résident lorsqu'il faut appliquer les précautions contre la transmission par gouttelettes ou contact.	1 2 3 4 5
3. J'ai davantage confiance en ma capacité à prendre soin d'un résident atteint de la COVID-19 qui doit être transféré à l'unité de soins COVID.	1 2 3 4 5
4. J'ai davantage confiance en ma capacité de bien enfiler et retirer les EPI.	S. O. 1 2 3 4 5
Recommanderiez-vous cette simulation à vos collègues?	Oui ☐ Non ☐

Avez-vous des commentaires sur la simulation?

Évaluation de la séance de simulation : cas de COVID-19 sous investigation, cas positif et cas en soins palliatifs

☐ **Partie 3 : Un résident atteint de la COVID-19 fait la transition vers les soins palliatifs et décède.**

Veillez encercler le chiffre qui représente le mieux votre opinion.

1 – Pas du tout d'accord 2 – Pas d'accord 3 – Neutre 4 – D'accord 5 – Tout à fait d'accord

Après avoir fait la simulation :

1. J'ai davantage confiance en ma capacité de prendre soin d'un résident en soins palliatifs et atteint de la COVID-19.	1	2	3	4	5	
2. J'ai davantage confiance en ma capacité de m'occuper d'un résident décédé qui avait des symptômes de la COVID-19.	1	2	3	4	5	
3. J'ai davantage confiance en ma capacité de bien enfiler et retirer les EPI.	S. O.	1	2	3	4	5
Recommanderiez-vous cette simulation à vos collègues?	Oui ☐	Non ☐				

Avez-vous des commentaires sur la simulation?

Merci d'avoir rempli cette évaluation. Vos commentaires nous seront utiles.

Veillez remettre le formulaire rempli à votre formateur ou à l'animateur de la simulation.

Ce document est protégé par une licence internationale [Creative Commons 4.0 \(Attribution – Pas d'utilisation commerciale – Partage dans les mêmes conditions\)](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).

