Annexe 1 : Questionnaire anonyme : Burn out chez les infirmiers en oncologie

* Numéro de fiche :

1) données personnelles

* Sexe : 1- M ( ) 2-F ( )

* Age:

* Statut matrimonial: 1- Célibataire ( ) 2- En couple ( ) 3- Marié ( ) 4-divorcélséparé/veuf ( )

* Nombre d'enfants : .....

* Habitat : 1- Foyer familial ( ) 2- Avec le conjoint ( ) 3- Chez un membre de la famille ( ) 4- Avec des colocataires ( ) 5- Seul ( )

* Niveau socio-économique : 1- Mauvais ( ) 2- Moyen ( ) 3- Bon ( )

* Antécédents personnels médicochirurgicaux: 1- Non ( ) 2- Oui ( ) Si oui le(s)quel : .....

*Antécédents personnels psychiatriques: 1-Non () 2- Oui ( ). Si oui le(s)quel(s):.....

* Antécédents personnels de Tentative de suicide : 1- Non ( ) 2- Oui ( )

* Prise de psychotropes au cours de l'année dernière: 1- Non ( ) 2- Oui ( ); Si oui :

Type : 1- Antidépresseur ( ) 2- Anxiolytique ( ) 3- Hypnotique ( ) Autres : .....

Fréquence: 1-< fois/mois ( ) 2-1fois/sem ( ) 3-Plusieurs fois/sem ( ) 4-tous les jours ( )

*Tabac: 1-Non ( ) 2- Oui ( )

*Prise d'alcool: 1-Jamais ( ) 2-Occasionnelle ( ) 3-Quotidienne ( )

4-Pluriquotidienne ( )

* Est-ce que vous pratiquez des activités de loisirs (Sport, musique ...)? 1-Non ( ) 2-Oui ( ). Si oui, vous leurs consacrez combien d'heures par semaine ? ….

2) Données professionnelles

* Nombre d'années de travail en Oncologie : ...

* Nombre d'heures de travail par jour : .....

* Nombre de gardes par mois : .....

* Nombre de malades pris en charge par jour :

Malades hospitalisés : ....

Malades externes, nouveaux :... ....

Malades externes, anciens : .....

* Spécialité : 1- Oncologie médicale ( ) 2- Oncologie chirurgicale ( ) 3- Oncologie de Radiothérapie ( )

* Types de cancers pris en charge : 1- Sein ( ) 2- Poumons ( ) 3- Gastro-intestinal ( )

4-Gynécologique-( ) 5- Urologique ( ) 6-Hématologique ( ) 7-Peau ( ) 8-Autres:.....

* Etes-vous satisfait de votre travail (cadre temporel, les contraintes physiques (bruits, température, toxiques, radiations, etc.), les sollicitations psychologiques, le rapport avec l'équipe de travail, le rapport avec le public, etc.) :

1- Très satisfait ( ) 2- Plutôt satisfait ( ) 3- Plutôt non satisfait ( ) 4 -Non satisfait ( )

* Un service d'aide psychologique pour le personnel paramédical existe dans votre lieu de travail : 1-Non ( ) 2-Oui ( ) 3-Je ne sais pas ( )

* Avez-vous demandé auparavant une aide psychologique pour stress/épuisement au travail ? 1- Non ( ) 2- Oui ( ) ; Si oui, combien de fois : .....

Annexe 2 : **<u>INVENTAIRE DE BURN OUT DE MASLACH-MBI</u>**

Evaluer votre niveau d'épuisement professionnel

Indiquez la fréquence à laquelle vous ressentez ce qui est décrit à chaque item. Entourer le chiffre correspondant à votre réponse	Jamais	Quelquefois par année au moins	Une fois par mois au moins	Quelques fois par mois	Une fois par semaine	Quelques fois par semaine	Chaque jour
1. Je me sens émotionnellement vidé par mon travail	0	1	2	3	4	5	6
2. Je me sens « à bout » à la fin de ma journée de travail	0	1	2	3	4	5	6
3. Je me sens fatigué(e) lorsque je me lève le matin et que j ai à affronter une autre journée de travail	0	1	2	3	4	5	6
4. Je peux comprendre facilement ce que mes malades ressentent	0	1	2	3	4	5	6
5. Je sens que je m'occupe de certains malades de façon impersonnelle comme s ils étaient des objets	0	1	2	3	4	5	6
6. Travailler avec des gens tout au long de la journée me demande beaucoup d'effort	0	1	2	3	4	5	6
7. Je m'occupe très efficacement des problèmes de mes malades	0	1	2	3	4	5	6
8. Je sens que je craque à cause de mon travail	0	1	2	3	4	5	6
9. J'ai l'impression à travers mon travail d'avoir une influence positive sur les gens	0	1	2	3	4	5	6
10. Je suis devenu(e) plus insensible aux gens depuis que j'ai ce travail	0	1	2	3	4	5	6
11. Je crains que ce travail ne m'endurcisse émotionnellement	0	1	2	3	4	5	6
12. Je me sens plein(e) d'énergie	0	1	2	3	4	5	6
13. Je me sens frustré(e) par mon travail	0	1	2	3	4	5	6
14. Je sens que je travaille trop dur dans mon travail	0	1	2	3	4	5	6
15. Je ne me soucis pas vraiment de ce qui arrive à certains de mes malades	0	1	2	3	4	5	6

16. Travailler au contact direct avec les gens me stresse trop	0	1	2	3	4	5	6
17. J'arrive facilement à créer une atmosphère détendue avec mes malades	0	1	2	3	4	5	6
18. Je me sens ragaillardi(e) lorsque dans mon travail j'ai été proche de mes malades	0	1	2	3	4	5	6
19. J'ai accompli beaucoup de choses qui en valent la peine dans ce travail	0	1	2	3	4	5	6
20. Je me sens au bout du rouleau	0	1	2	3	4	5	6
21. Dans mon travail je traite les problèmes émotionnels très calmement	0	1	2	3	4	5	6
22. J'ai l'impression que mes malades me rendent responsable de certains de leurs problèmes	0	1	2	3	4	5	6

Instructions pour le calcul des indices de l'échelle de Maslach

EPUISEMENT PROFESSIONNEL

Questions 1.2.3.6.8.13.14.16.20

Degré de burn out

Total inférieur à 17 = bas

Total compris entre 18 et 29 = modéré

Total supérieur à 30 = élevé

DEPERSONNALISATION

Questions 5.10.11.15.22

Degré de burn out

Total inférieur à 5 = bas

Total compris entre 6 à11 = modéré

Total supérieur à 12 = élevé

AP

Questions 4.7.9.12.17.18.19.21

Degré de burn out

Total supérieur à 40 = bas

Total compris entre 34 et 39 = modéré

Total inférieur à 33 = élevé