

**Évaluation annuelle**

**Programme de résidence  
en médecine familiale**

**UdeM**

À la fin de chaque année académique, la direction du programme de médecine de famille recherche votre opinion afin d'évaluer plusieurs aspects de son programme.

Cette activité d'amélioration continue de la qualité a servi à effectuer plusieurs améliorations au cours des dernières années. Ce questionnaire vous demande d'évaluer plus spécifiquement vos milieux de stage, principalement votre UMF. Nous avons limité les questions à ce qui doit être commun à toutes les UMF. D'autres questions en lien avec les activités propres à votre UMF vous seront peut-être posées mais ne font pas partie de ce questionnaire.

Le questionnaire sera traité au département de façon anonyme. Les résultats globaux seront acheminés au vice-décanat des études post-graduées et les résultats par milieu le seront dans chacune des UMF. Nous vous remercions de prendre le temps de bien lire les consignes et de nous donner les réponses les plus justes possibles.

## EVALUATION DU PROGRAMME

|   |                             |                          |                |                          |
|---|-----------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|
| Année de résidence  | R1 <input type="checkbox"/> |                          |                |                          |
|   | R2 <input type="checkbox"/> |                          |                |                          |
| UMF<br><br><b>* Note aux résidents qui ont été dans 2 UMF de répondre en fonction de la dernière seulement.</b> | Amos                        | <input type="checkbox"/> | Marigot        | <input type="checkbox"/> |
|   | Bordeaux-Cartierville       | <input type="checkbox"/> | Mont Laurier   | <input type="checkbox"/> |
|   | Cité de la Santé            | <input type="checkbox"/> | Sacré-Cœur     | <input type="checkbox"/> |
|   | CHUM                        | <input type="checkbox"/> | Shawinigan     | <input type="checkbox"/> |
|   | CSSS Sud Lanaudière         | <input type="checkbox"/> | St-Eustache    | <input type="checkbox"/> |
|   | UMF des Faubourgs           | <input type="checkbox"/> | St-Hubert      | <input type="checkbox"/> |
|   | HMR                         | <input type="checkbox"/> | St-Jérôme      | <input type="checkbox"/> |
|   | La Sarre                    | <input type="checkbox"/> | Trois-Rivières | <input type="checkbox"/> |
|   | Maria                       | <input type="checkbox"/> | Verdun         | <input type="checkbox"/> |

### 1- Activités académiques (10 questions)

Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard des activités académiques suivantes

|   | 10/9<br>Très<br>satisfait | 8/7/6<br>Plutôt<br>satisfait | 5/4/3<br>Plutôt<br>insatisfait | 2/1<br>Très<br>insatisfait | Je n'ai<br>jamais eu ce<br>type<br>d'activité |
|---|---------------------------|------------------------------|--------------------------------|----------------------------|---|
| Atelier PABP  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      |
| Formation en lecture critique   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      |
| Activités d'évaluation de la qualité de l'acte (soutien et encadrement) | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      |
| Club de lecture   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      |
| Travail d'érudition (soutien et encadrement)                            | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      |
| Pratiques ECOS/EMS  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      |
| Enseignement de la communication  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      |
| Enseignement/supervision d'externes et de stagiaires                    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                      |

|   |                          |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Cours académiques dispensés à l'UMF (choix et qualité du contenu) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cours d'urgence   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## **2- Activités cliniques à l'extérieur de l'UMF (10 questions)**

Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard des activités cliniques suivantes

| <b>Stages obligatoires</b>                                   | <b>10/9<br/>Très satisfait</b> | <b>8/7/6<br/>Plutôt satisfait</b> | <b>5/4/3<br/>Plutôt insatisfait</b> | <b>2/1<br/>Très insatisfait</b> | <b>Je n'ai jamais eu ce type d'activité</b> |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|---|
| <b>Cardio</b>  |                                |                                   |                                     |                                 |   |
| Id milieu de stage (liste à cocher)                          |                                |                                   |                                     |                                 |   |
| Diversité des cas  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>                    |
| Accueil et encadrement                                       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>                    |
|  |                                |                                   |                                     |                                 |   |
| <b>Obstétrique</b>   |                                |                                   |                                     |                                 |   |
| Id milieu de stage (liste à cocher)                          |                                |                                   |                                     |                                 |   |
| Diversité des cas  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>                    |
| Accueil et encadrement                                       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>                    |
|  |                                |                                   |                                     |                                 |   |
| <b>Pédiatrie (cliniques ambulatoires et hospitalisation)</b> |                                |                                   |                                     |                                 |   |
| Id milieu de stage (liste à cocher)                          |                                |                                   |                                     |                                 |   |
| Diversité des cas  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>                    |
| Accueil et encadrement                                       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>                    |
|  |                                |                                   |                                     |                                 |   |
| <b>Urgence pédiatrique</b>                                   |                                |                                   |                                     |                                 |   |
| Diversité des cas  | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>                    |
| Accueil et encadrement                                       | <input type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/>          | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>                    |
|  |                                |                                   |                                     |                                 |   |

|  |                          |                          |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Urgence</b>   |                          |                          |                          |                          |                          |
| Id milieu de stage<br>(liste à cocher/<br>1 choix possible<br>seulement) |                          |                          |                          |                          |                          |
| Diversité des cas  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Accueil et<br>encadrement  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### **3- Activités cliniques à l'UMF (10 questions)**

Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard des activités cliniques à l'UMF

|   | <b>10/9<br/>Très<br/>satisfait</b> | <b>8/7/6<br/>Plutôt<br/>satisfait</b> | <b>5/4/3<br/>Plutôt<br/>insatisfait</b> | <b>2/1<br/>Très<br/>insatisfait</b> | <b>Je n'ai<br/>jamais eu ce<br/>type<br/>d'activité</b> |
|---|------------------------------------|---------------------------------------|---|-------------------------------------|---|
| <b>Rendez-vous</b>                      |                                    |                                       |   |                                     |   |
| Diversité des cas                       | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                |
| Encadrement                             | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                |
|   |                                    |                                       |   |                                     |   |
| <b>SRV</b>                              |                                    |                                       |   |                                     |   |
| Diversité des cas                       | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                |
| Encadrement                             | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                |
|   |                                    |                                       |   |                                     |   |
| <b>Clinique chirurgies<br/>mineures</b> |                                    |                                       |   |                                     |   |
| Diversité des cas                       | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                |
| Encadrement                             | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                |
| Fréquence                               | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                |
|   |                                    |                                       |   |                                     |   |
| <b>Clinique locomoteur<br/>à l'UMF</b>  |                                    |                                       |   |                                     |   |
| Diversité des cas                       | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                |
| Encadrement                             | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                |
| Fréquence                               | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                |

#### 4. Exposition (10 questions)

À quel point vous sentez-vous préparé pour faire le suivi des clientèles suivantes :

|  | <b>10/9<br/>Très<br/>préparé<br/>pour la<br/>pratique</b> | <b>8/7/6<br/>Préparé<br/>pour la<br/>pratique</b> | <b>5/4/3<br/>Peu<br/>préparé<br/>pour la<br/>pratique</b> | <b>2/1<br/>Très peu<br/>préparé<br/>pour la<br/>pratique</b> |
|--|---|---|---|--|
| Nourrissons (moins de 2 ans)   | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                     |
| Enfants d'âge préscolaire (2-6 ans)                                    | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                     |
| Enfants d'âge scolaire (7-12 ans)                                      | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                     |
| Adolescents (13-17 ans)  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                     |
| Personnes âgées (70 ans et plus)                                       | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                     |
| Femmes enceintes   | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                     |
| Patients à domicile (SAD)  | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                     |
| Patients présentant un problème de santé mentale                       | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                     |
| Patients en situation de vulnérabilité (toxicomanes, itinérants, etc.) | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                     |
| Patients autochtones   | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/>                                  | <input type="checkbox"/>                                     |

#### 5- Supervisions cliniques à l'UMF (7 questions)

Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard des supervisions cliniques à l'UMF

|   | <b>10/9<br/>Très<br/>satisfait</b> | <b>8/7/6<br/>Plutôt<br/>satisfait</b> | <b>5/4/3<br/>Plutôt<br/>insatisfait</b> | <b>2/1<br/>Très<br/>insatisfait</b> |
|---|------------------------------------|---------------------------------------|---|-------------------------------------|
| Ratio superviseurs/résidents                        | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            |
| Disponibilité des superviseurs                      | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            |
| Pertinence du feedback                              | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            |
| Expertise de l'équipe des superviseurs              | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            |
| Respect de l'autonomie du résident                  | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            |
| Ratio supervisions directes/indirectes              | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            |
| Rétroactions quotidiennes remises en temps opportun | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            |

## 6. Évaluations formatives et sanctionnelles (8 questions)

Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de la remise des évaluations

|   | <b>10/9<br/>Très<br/>satisfait</b> | <b>8/7/6<br/>Plutôt<br/>satisfait</b> | <b>5/4/3<br/>Plutôt<br/>insatisfait</b> | <b>2/1<br/>Très<br/>insatisfait</b> | <b>Je n'ai<br/>jamais eu<br/>ce besoin</b> |
|---|------------------------------------|---------------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| <b>Évaluations formatives</b>                   |                                    |                                       |   |                                     |  |
| Pertinence de l'évaluation                      | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                   |
| Reçue en temps opportun                         | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                   |
| Mesures d'aide et de<br>remédiation appropriées | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                   |
|   |                                    |                                       |   |                                     |  |
| <b>Évaluations sanctionnelles</b>               |                                    |                                       |   |                                     |  |
| Pertinence de l'évaluation                      | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                   |
| Reçue en temps opportun                         | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                   |
| Mesures d'aide et de<br>remédiation appropriées | <input type="checkbox"/>           | <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                   |

|  | <b>10/9<br/>Toujours</b> | <b>8/7/6<br/>Souvent</b> | <b>5/4/3<br/>Parfois</b> | <b>2/1<br/>Rarement</b>  | <b>0<br/>Jamais</b>      |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Évaluations formatives</b>          |                          |                          |                          |                          |                          |
| Transmises face à face et<br>discutées | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Évaluations sanctionnelles</b>      |                          |                          |                          |                          |                          |
| Transmises face à face et<br>discutées | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 7. Interdisciplinarité (4 questions)

|  | <b>10/9<br/>Très<br/>souvent</b> | <b>8/7/6<br/>Souvent</b> | <b>5/4/3<br/>Parfois</b> | <b>2/1<br/>Rarement</b>  | <b>0<br/>Jamais</b>      |
|--|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Contact professionnels avec les autres professionnels de l'UMF   | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Suivi conjoint de patients avec d'autres professionnels de l'UMF | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Présence d'autres professionnels en supervision                  | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Enseignement académique dispensé par les autres professionnels   | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 8- Ressources matérielles à l'UMF (4 questions)

Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard des ressources matérielles à l'UMF

|                                    | <b>10/9<br/>Excellentes</b> | <b>8/7/6<br/>Bonnes</b>  | <b>5/4/3<br/>Limitées</b> | <b>2/1<br/>Insuffisantes</b> |
|------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Matériel médical                   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     |
| Matériel informatique              | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     |
| Disponibilité des bureaux médicaux | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     |
| Outils de référence                | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     |



### 9- Ressources humaines (4 questions)

Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard des ressources humaines à l'UMF

|  | <b>10/9<br/>Excellentes</b> | <b>8/7/6<br/>Bonnes</b>  | <b>5/4/3<br/>Limitées</b> | <b>2/1<br/>Insuffisantes</b> |
|--|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Ressources professionnelles (médecins)             |                             |                          |                           |                              |
| Ressources professionnelles (autres que médecins)  | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     |
| Personnel de soutien pour les affaires cliniques   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     |
| Personnel de soutien pour les affaires académiques | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>     |

### 10- Support du milieu (6 questions)

Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard du support donné par votre UMF

|  | <b>10/9<br/>Excellent</b> | <b>8/7/6<br/>Bon</b>     | <b>5/4/3<br/>Suffisant</b> | <b>2/1<br/>Insuffisant</b> | <b>Je n'ai<br/>jamais eu<br/>ce besoin</b> |
|--|---------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| Accompagnement pour la planification de la carrière                  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                   |
| Écoute/soutien en cas de problèmes académiques                       | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                   |
| Écoute/soutien en cas de problèmes personnels                        | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                   |
| Support pour la gestion du stress                                    | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                   |
| Vigilance du milieu quant aux situations de harcèlement/intimidation | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                   |
| Accompagnement/soutien en cas de harcèlement/intimidation            | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                   |

Total : 73 questions

### 11. Informations sur le répondant

| Année de résidence | R1<br><input type="checkbox"/> | R2<br><input type="checkbox"/> |                |                          |
|--------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------|--------------------------|
| UMF                | Amos                           | <input type="checkbox"/>       | Marigot        | <input type="checkbox"/> |
|                    | Bordeaux-Cartierville          | <input type="checkbox"/>       | Mont Laurier   | <input type="checkbox"/> |
|                    | Cité de la Santé               | <input type="checkbox"/>       | Sacré-Cœur     | <input type="checkbox"/> |
|                    | CHUM                           | <input type="checkbox"/>       | Shawinigan     | <input type="checkbox"/> |
|                    | CSSS Sud Lanaudière            | <input type="checkbox"/>       | St-Eustache    | <input type="checkbox"/> |
|                    | UMF des Faubourgs              | <input type="checkbox"/>       | St-Hubert      | <input type="checkbox"/> |
|                    | HMR                            | <input type="checkbox"/>       | St-Jérôme      | <input type="checkbox"/> |
|                    | La Sarre                       | <input type="checkbox"/>       | Trois-Rivières | <input type="checkbox"/> |
|                    | Maria                          | <input type="checkbox"/>       | Verdun         | <input type="checkbox"/> |