

Questionnaire aux résidents sur les PABP 2016-2017

CUMF MAISONNEUVE-ROSEMONT

Taux de réponse : 7/10 = 70 %

**Q1 - SVP Indiquer votre milieu**

#	Réponse	%	Compte
1	UMF Maisonneuve-Rosemont	100.00%	7
	Total	100%	7

**Q2 - À la fin des ateliers PABP, les objectifs d'apprentissage définis au début du module étaient-ils atteints?**

#	Réponse	%	Compte
1	Jamais	0.00%	0
2	Rarement	0.00%	0
3	Occasionnellement	0.00%	0
4	Très souvent	85.71%	6
5	Toujours	14.29%	1
	Total	100%	7

**Q2a) - Si vous avez répondu JAMAIS ou RAREMENT, veuillez nous indiquer les raisons:**

Si vous avez répondu JAMAIS ou RAREMENT, veuillez nous indiquer les raisons...

**Q3 - À la fin des ateliers PABP, avez-vous identifié des changements à mettre en application?**

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	100.00%	7
2	Non	0.00%	0
	Total	100%	7

**Q3a) - Si vous avez répondu NON, veuillez nous indiquer les raisons:**

Si vous avez répondu NON, veuillez nous indiquer les raisons:

**Q3b) - Si vous avez répondu OUI, avez-vous mis en application ces changements par la suite?**

#	Réponse	%	Compte
1	Jamais	0.00%	0
2	Rarement	0.00%	0
3	Occasionnellement	85.71%	6
4	Très souvent	14.29%	1
5	Toujours	0.00%	0
	Total	100%	7

**Q3c) - Si vous avez répondu JAMAIS ou RAREMENT, veuillez nous indiquer les raisons:**

Si vous avez répondu JAMAIS ou RAREMENT, veuillez nous indiquer les raisons...

#### Q4 - Les ateliers PABP ont-ils stimulé votre réflexion sur votre propre apprentissage?

#	Réponse	%	Compte
1	Jamais	0.00%	0
2	Rarement	0.00%	0
3	Occasionnellement	28.57%	2
4	Très souvent	71.43%	5
5	Toujours	0.00%	0
	Total	100%	7

#### Q5 - Les ateliers PABP ont-ils stimulé votre réflexion sur vos pratiques cliniques?

#	Réponse	%	Compte
1	Jamais	0.00%	0
2	Rarement	0.00%	0
3	Occasionnellement	14.29%	1
4	Très souvent	85.71%	6
5	Toujours	0.00%	0
	Total	100%	7

**Q6 - Les activités réalisées dans les PABP (mise à jour des lignes directrices par un résident désigné, présentation des lignes directrices par le résident désigné, discussions entre pairs et facilitateurs), vous permettraient-elles de mettre à jour vos connaissances sur les sujets abordés?**

#	Réponse	%	Compte
1	Jamais	0.00%	0
2	Rarement	0.00%	0
3	Occasionnellement	14.29%	1
4	Très souvent	57.14%	4
5	Toujours	28.57%	2
	Total	100%	7

**Q7 - Dans l'ensemble, les discussions de cas des PABP vous ont-elles permis d'appivoiser la gestion de l'incertitude?**

#	Réponse	%	Compte
1	Pas du tout	0.00%	0
2	Un peu	14.29%	1
3	Moyennement	42.86%	3
4	Beaucoup	42.86%	3
5	Énormément	0.00%	0
	Total	100%	7

**Q8 - Les activités réalisées durant les PABP vous ont-elles permis d'acquérir des outils pour devenir des apprenants autonomes?**

#	Réponse	%	Compte
1	Pas du tout	0.00%	0
2	Un peu	14.29%	1
3	Moyennement	14.29%	1
4	Beaucoup	71.43%	5
5	Énormément	0.00%	0
	Total	100%	7

**Q9 - Sur une échelle de 10 (où 0 correspond à « complètement insatisfait » et 10 correspond à « complètement satisfait », veuillez indiquer votre niveau de satisfaction global à l'égard de la méthode PABP.**

#	Réponse	%	Compte
0	0	0.00%	0
1	1	0.00%	0
2	2	0.00%	0
3	3	0.00%	0
4	4	14.29%	1
5	5	0.00%	0
6	6	0.00%	0
7	7	85.71%	6
8	8	0.00%	0
9	9	0.00%	0
10	10	0.00%	0
	Total	100%	7

## Q10 - Prévoyez-vous utiliser cette méthode dans votre plan de développement professionnel continu comme médecin?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	42.86%	3
2	Non	57.14%	4
	Total	100%	7

## Q11 - Les sujets présentés sont-ils pertinents pour la pratique de la médecine de famille?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	100.00%	7
2	Non	0.00%	0
	Total	100%	7

## Q12 - Avez-vous des suggestions pour améliorer le déroulement de ces ateliers?

Avez-vous des suggestions pour améliorer le déroulement de ces ateliers?

Quelques sujets étaient soit pas pertinents pour abordé tout un PABP soit était trop large pour être couvert avec un seul PABP (Obésité chez l'enfant vs NACO)

des fois il y avait des sujets qui n'étaient à jour. Aussi il y avait des sujets trop compliqués pour être abordés comme obésité dans l'enfance ou calcium. Peut être que pour ça ça vaut la peine des choses plus pratico-pratiques. La méthode elle-même n'est pas mauvaise, loin de là. Pourtant, souvent, nous avons de belles grandes discussions philosophiques pendant 3h sans toujours arriver à obtenir de nouvelles connaissances concrètes au bout du compte. Je juge qu'au point où nous sommes rendus dans notre apprentissage, nous avons encore besoin de savoir théorique, d'exposition aux spécialistes et omnipraticiens qui savent ce dont ils parlent, et que cette méthode d'enseignement - bien qu'elle stimule une réflexion - nous enlève surtout du temps pour étudier et apprendre la base que nous ne maîtrisons même pas encore... La méthode est adéquate, mais à mon avis, elle serait plus profitable comme patron que comme étudiant, nous avons encore trop à apprendre en 2 courtes années pour passer autant de temps à tergiverser sans concrètement en tirer de savoir applicable.

Avoir une façon de s'assurer que les questions en fin d'activité seront facilement répondues pour le retour lors de la prochaine séance. Conseil: penser à une banque de spécialiste qu'on pourrait contacter par courriel pour poser la question facilement.

Éviter de choisir des PABP désuets, car la mise à jour prend toute la durée de l'atelier. Ateliers surtout appréciés en R2 (car plus d'expérience clinique); il faudrait trouver une façon d'intégrer davantage les R1 ex: période adéquate pour mise à jour des connaissances, puis axer davantage sur des cas cliniques ?