

# Évaluation de l'enseignement du PABP

## Questionnaire résidents (UMF regroupées)

### Résultats 2017

#### Note :

Depuis des années, les résidents rapportent qu'ils n'apprécient pas le format des PABP, notamment parce qu'ils considèrent que les informations présentées dans les documents ne sont pas à jour. Afin de mieux distinguer les difficultés et insatisfactions reliées au format des PABP de celles reliées à la méthode d'apprentissage et à l'atteinte des objectifs comme telles, il a été décidé d'apporter des modifications au questionnaire en 2016. Ce questionnaire a été repris en 2017.

Le titre des tableaux reprend les questions telles que formulées dans le questionnaire.

Les résultats sont comparés à ceux des années antérieures.

#### Faits saillants en 2017

- 105 résidents ont répondu au questionnaire, ce qui correspond à un taux de réponses de 65%.
- 98% d'entre eux considèrent que les sujets présentés sont pertinents pour la pratique de la médecine de famille.
- 76% des résidents estiment que les objectifs définis au début du module sont atteints.
- Les objectifs généraux des PABP sont atteints à des niveaux différents selon les résidents. Ainsi, 31% des résidents estiment que les discussions de cas des PABP leur ont permis d'apprendre *beaucoup* la gestion de l'incertitude. De plus, 41% considèrent que les activités réalisées durant les PABP leur ont beaucoup ou énormément permis d'acquérir des outils pour devenir des apprenants autonomes. À l'inverse, 17% à 20% des résidents estiment qu'ils ont peu ou pas du tout appris la gestion de l'incertitude ni acquis des outils pour devenir des apprenants autonomes.
- Les résidents sont très nombreux à considérer que le matériel est désuet et qu'il doit être mis à jour.
- Au niveau de l'impact des ateliers, on note que :
  - la plupart des résidents (87%) estime que les ateliers stimulent leur réflexion sur leur propre apprentissage, soit occasionnellement (39%) ou très souvent (48%).

- presque tous les résidents (92%) estiment que les ateliers stimulent leur réflexion sur leur pratique clinique, que ce soit occasionnellement (37%), très souvent (53%) ou toujours (2%).
  - 37% d'entre eux estiment qu'ils utiliseront la méthode PABP dans le développement de leur plan professionnel continu.
- Le niveau de satisfaction à l'égard des PABP est très variable. Sur une échelle de 0 à 10, 46% des résidents ont indiqué un niveau de satisfaction de 7 et plus.

### 1. Pertinence des sujets présentés pour la pratique de la médecine familiale

Tout comme en 2016, les résidents de cette cohorte estiment que les sujets présentés dans les PABP sont pertinents pour la pratique de la médecine familiale (98%).

**Tableau 1. Pertinence des sujets présentés pour la pratique de la médecine familiale**

Pertinence des sujets présentés	2016	2017
	Nombre (%)	Nombre (%)
Oui	124(98)	103(98)
Non	3 (2)	2 (2)

### 2. Gestion de l'incertitude apprivoisée par les discussions de cas

L'un des objectifs des PABP consiste à permettre aux résidents d'apprivoiser la gestion de l'incertitude. On constate que cet acquis n'est pas uniforme parmi les résidents. Ainsi, si pour la plupart d'entre eux (80%), les discussions de cas ont contribué beaucoup (30%) ou moyennement (50%) à apprivoiser la gestion de l'incertitude pour d'autres (21%), ces discussions n'ont pas permis d'atteindre cet objectif. Dans l'ensemble, on note une légère amélioration par rapport à 2016 qui demeure à confirmer auprès des futures cohortes.

**Tableau 2. Gestion de l'incertitude apprivoisée par les discussions de cas**

Gestion de l'incertitude	2016	2017
	Nombre (%)	Nombre (%)
Pas du tout	3(2)	6(6)
Un peu	27(21)	16(15)
Moyennement	63(50)	52(50)
Beaucoup	32(25)	31(30)
Énormément	2(2)	0 (0)

### 3. Acquisition des outils pour devenir des apprenants autonome par les activités

L'un des objectifs des PABP consiste à permettre aux résidents à devenir des apprenants autonomes. Les activités réalisées durant les PABP permettent d'acquérir des outils pour devenir des apprenants autonomes à des niveaux différents selon les résidents. En effet, 41% d'entre eux ont indiqué que les activités leur ont *énormément* ou *beaucoup* permis d'acquérir ces outils tandis que 42% d'entre eux estiment qu'elles leur ont permis *moyennement* d'atteindre cet objectif. Pour leur part, 17% des résidents considèrent que ces activités ne leur ont permis que *peu* ou *pas* du tout d'acquérir des outils. Dans l'ensemble, on note une légère amélioration par rapport à 2016 qui demeure à confirmer dans le futur.

**Tableau 3. Acquisition des outils pour devenir des apprenants autonomes**

Gestion de l'incertitude	2016	2017
	Nombre (%)	Nombre (%)
Pas du tout	4(3)	4 (4)
Un peu	24(19)	14 (13)
Moyennement	55(43)	44 (42)
Beaucoup	39(31)	39 (37)
Énormément	5(4)	4 (4)

#### 4. Fréquence à laquelle les ateliers ont stimulé la réflexion du résident sur son apprentissage

48% des résidents estiment que les ateliers ont *très souvent* stimulé une réflexion sur leur apprentissage. Par ailleurs, 39% jugent que les ateliers ont stimulé leur réflexion *occasionnellement*. Finalement, 13% ont indiqué qu'ils étaient rarement ou jamais stimulés.

**Tableau 4. Fréquence à laquelle les ateliers ont stimulé la réflexion du résident sur son apprentissage**

Réflexion sur l'apprentissage	2014	2015	2016	2017
	Nombre (%)	Nombre (%)	Nombre (%)	Nombre (%)
Jamais	5(5)	2(2)	0 (0)	2 (2)
Rarement	17(17)	17(16)	18(14)	12(11)
Occasionnellement	39(38)	43(39)	42(33)	41(39)
Très souvent	38(37)	43(39)	55(43)	50 (48)
Toujours	3(3)	4(4)	12(10)	0 (0)

#### 5. Fréquence à laquelle les ateliers ont stimulé la réflexion du résident sur sa pratique clinique

Dans l'ensemble, on constate que les ateliers stimulent la réflexion sur la pratique chez les résidents. Le niveau de stimulation diffère cependant entre eux. Ainsi, 55% des résidents estiment que les ateliers ont *toujours* ou *très souvent* stimulé une réflexion sur leur pratique clinique tandis que 37% jugent qu'ils ont stimulé leur réflexion *occasionnellement*. Finalement 8% disent qu'ils ont été *rarement* stimulés.

**Tableau 5. Fréquence à laquelle les ateliers ont stimulé la réflexion du résident sur sa pratique clinique**

Réflexion sur la pratique clinique	2014	2015	2016	2017
	Nombre (%)	Nombre (%)	Nombre (%)	Nombre (%)
Jamais	4(4)	1(1)	0 (0)	0 (0)
Rarement	20(20)	15(14)	9 (7)	8 (8)
Occasionnellement	37(36)	31(28)	45(35)	39 (37)
Très souvent	37(36)	57(52)	59(47)	56 (53)
Toujours	4(4)	5(5)	14(11)	2 (2)

## 6. Atteinte des objectifs d'apprentissage définis au début du module à la fin des ateliers PABP

76% des résidents estiment que les objectifs d'apprentissage ont été très souvent ou toujours atteints.

Les résidents ayant mentionné que les objectifs étaient rarement atteints ont expliqué cette situation par le fait que « les objectifs n'étaient pas définis avant le PABP » et que « les rencontres étaient désorganisées ».

**Tableau 6. Atteinte des objectifs d'apprentissage définis au début du module à la fin des ateliers PABP**

Atteinte des objectifs d'apprentissage	2016	2017
	Nombre (%)	Nombre (%)
Jamais	0 (0)	0 (0)
Rarement	3 (2)	2 (2)
Occasionnellement	31 (24)	24 (23)
Très souvent	82 (65)	71 (68)
Toujours	11 (9)	8 (8)

## 7. Mise à jour des connaissances sur les sujets abordés par les activités réalisées durant les PABP

D'année en année, les résidents indiquent qu'ils n'apprécient pas le matériel fourni car celui-ci n'est pas à jour. Depuis 2016, une question a été rajoutée afin de vérifier si les activités réalisées dans les PABP (mise à jour et présentation des lignes directrices par un résident désigné, discussion entre pairs et facilitateurs) permettent aux résidents de se mettre à jour sur les sujets abordés.

60% des résidents indiquent que les activités mises en place leur permettent *toujours* ou *très souvent* de mettre à jour leurs connaissances. Toutefois, on constate qu'un pourcentage non négligeable (40%) affirme que ces activités leur permettent qu'*occasionnellement* ou *rarement* de se mettre à jour.

**Tableau 7. Mise à jour des connaissances sur les sujets abordés par les activités réalisées durant les PABP**

Mise à jour des connaissances	2016	2017
	Nombre (%)	Nombre (%)
Jamais	0 (0)	0 (0)
Rarement	5(4)	8 (8)
Occasionnellement	39(31)	34 (32)
Très souvent	71(56)	52 (50)
Toujours	12(9)	11 (10)

## 8. Identification des changements à mettre en application à la fin des ateliers PABP

D'année en année, il ressort que les ateliers permettent à la plupart des résidents d'identifier des changements à apporter à leur pratique. Cette année, 95% des résidents ont répondu affirmativement à cette question. Comme on peut le constater, les résultats de 2015 et 2016 sont très semblables.

**Tableau 8. Identification des changements à mettre en application à la fin des ateliers PABP**

Identification des changements	2014	2015	2016	2016
	Nombre (%)	Nombre (%)	Nombre (%)	Nombre (%)
Oui	84(83)	106(97)	120 (94)	100(95)
Non	17(17)	3(3)	7 (6)	5 (5)

## 9. Mise en application des changements par la suite

Tous les résidents mettent en application les changements identifiés lors des PABP, la plupart (70%) le font occasionnellement. 30% les mettent en application très souvent (29%) ou toujours (1%). Ces résultats sont très semblables à ceux obtenus en 2016.

**Tableau 9. Mise en application des changements par la suite**

Mise en application des changements	2014	2015	2016	2017
	Nombre (%)	Nombre (%)	Nombre (%)	Nombre (%)
Jamais	0(0)	0(0)	1 (1)	0 (0)
Rarement	8(9)	8(7)	3 (2)	0 (0)
Occasionnellement	55(62)	61(56)	84 (69)	71 (70)
Très souvent	25(28)	37(34)	31 (26)	29 (29)
Toujours	1(1)	3(3)	2 (2)	1 (1)

## 10. Utilisation de la méthode PABP dans le plan de développement professionnel continu

63% des résidents ne prévoient pas utiliser la méthode PABP dans leur plan de développement professionnel continu. Les résultats sont semblables d'année en année. Environ le tiers dit qu'ils adoptera cette méthode dans le futur.

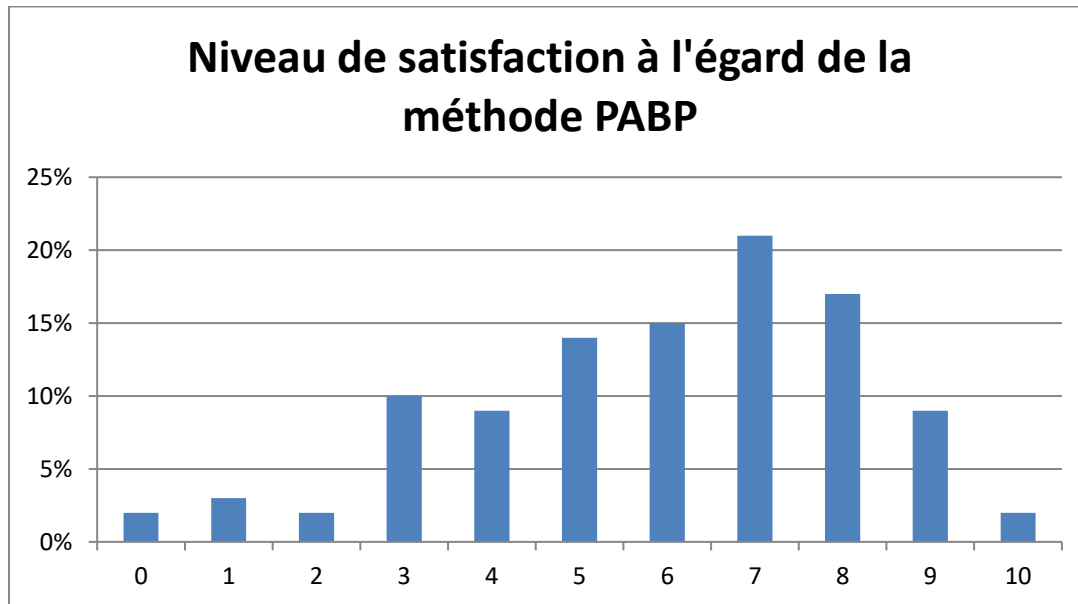
**Tableau 10. Utilisation de la méthode PABP dans le plan de développement professionnel continu**

Utilisation de la méthode	2014	2015	2016	2017
	Nombre (%)	Nombre (%)	Nombre (%)	Nombre (%)
Oui	37(37)	42(39)	41 (32)	39 (37)
Non	64(63)	67(61)	86(68)	36 (63)

## 11. Niveau de satisfaction à l'égard de la méthode PABP

Les résidents avaient à indiquer leur niveau de satisfaction à l'égard de la méthode PABP en utilisant une échelle de satisfaction de 0 à 10, où 0 indique l'insatisfaction la plus grande et 10, la satisfaction la plus élevée.

On note que le niveau de satisfaction est variable. Le mode (valeur la plus souvent observée) est 7 (21% des résidents). Par ailleurs, en regroupant les valeurs, on constate que 46% d'entre eux ont indiqué un niveau de satisfaction de 7 à 10 alors que 16% ont indiqué un niveau élevé d'insatisfaction (niveau 0 à 3).



**Rapport fait par Marie Authier,  
pour le Comité d'amélioration continue de la qualité  
Département de médecine familiale**