

Questionnaire sur l'enseignement SAPA 2018-2019

CUMF Maisonneuve-Rosemont

Taux de réponse : 5/11

QID12 - Veuillez sélectionner votre CUMF

#	Réponse	%	Compte
1	CUMF Maisonneuve-Rosemont	100.00%	5
	Total	100%	5

Q1 - Au cours de votre résidence, estimez-vous avoir prodigué des soins à un nombre suffisant de personnes âgées pour en assurer le suivi?

#	Question	Oui		Non		Total
1	Soins ambulatoires en bureau	100.00%	5	0.00%	0	5
2	Soins en hébergement (CHSLD)	20.00%	1	80.00%	4	5
3	Soins à domicile - ressources intermédiaires	80.00%	4	20.00%	1	5
4	Urgence	100.00%	5	0.00%	0	5
5	Hospitalisation	100.00%	5	0.00%	0	5

**Q2 - SECTION - Soins à domicile Combien de jours avez-vous fait en soins à domicile?
*Si vous n'avez pas fait de soins à domicile en R1 ou R2, inscrire 0**

Q2_1_1 - R1 - Nombre de jours

R1 - Nombre de jours

0

0

3

3

Q3 - Où était située l'équipe de SOUTIEN à domicile pour votre groupe de soutien de patients ?

#	Réponse	%	Compte
1	Dans un CLSC	100.00%	5
2	Au GMF-U	0.00%	0
3	Autres (précisez)	0.00%	0
	Total	100%	5

Q3_3_TEXT - Autres (précisez)

Autres (précisez) - Texte

Q4 - Cette exposition était-elle réalisée par :

#	Réponse	%	Compte
1	Demi-journée	20.00%	1
2	Journée	80.00%	4
3	Autre	0.00%	0
	Total	100%	5

Q5 - Lors de vos visites à domicile, étiez-vous accompagné par votre superviseur ?

#	Question	Toujours		Souvent		Rarement		Jamais		Je n'ai pas fait de visite à domicile		Total
1	R1	20.00%	1	20.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	60.00%	3	5
2	R2	0.00%	0	100.00%	5	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	5

Q6 - Avez-vous fait des visites à domicile avec d'autres professionnels (ex: infirmière, physiothérapeute, ergothérapeute, travailleur social, autres) ?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	20.00%	1
2	Non	80.00%	4
	Total	100%	5

Q6.1 - Si oui, combien de visite

Si oui, combien de visite

2

Q6.2 - Avec quel(s) professionnel(s) ? (plusieurs choix possibles)

#	Réponse	%	Compte
4	Infirmière	50.00%	1
3	Ergothérapeute	0.00%	0
5	TS	0.00%	0
6	Autres	50.00%	1
	Total	100%	2

Q7 - Étiez-vous responsable d'un groupe de patient ?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui, seul	50.00%	2
2	Oui, avec le groupe de résidents	50.00%	2
	Total	100%	4

Q8 - De combien de patients étiez vous responsable ?

De combien de patients étiez vous responsable ?

0

4

12

10

Q9 - Avez-vous fait des visites en réponse à des demandes de soins aigus ou subaigus?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	60.00%	3
2	Non	40.00%	2
	Total	100%	5

Q9.1 - si oui, quelle était la façon de vous rejoindre ?

si oui, quelle était la façon de vous rejoindre ?

via le superviseur

Lors de la réunion multidisciplinaire au CLSC, l'infirmière qui venait de voir le patient m'en avait parlé.

Q10 - Unités de Formation Clinique Interprofessionnelle Universitaire (UFCI-U) Notre programme de médecine de famille travaille à la mise en place de milieux d'enseignement dédié, les UFCI-U, en soins à domicile et en CHSLD. Un groupe de médecins et de professionnels enseignants offrent des soins et assurent le suivi d'un groupe de personnes âgées vulnérables (50 à 60 personnes) avec un groupe de résidents et de stagiaires de diverses professions. Avez-vous complété votre formation dans une UFCI-U en soins à domicile ?

#	Réponse	%	Compte
1	oui	20.00%	1
2	non	80.00%	4
	Total	100%	5

Q11 - Activités interprofessionnelles de stage (AIS) Le comité de l'enseignement des soins aux personnes âgées a planifié la participation des résidents et de stagiaires à trois activités pédagogiques dites "Activités interprofessionnelles de stage", en partenariat avec le patient et/ou ses proches. Avez-vous complété ces activités interprofessionnelles de stage ?

#	Question	Oui		Non		Total
1	Plan d'intervention interdisciplinaires (PII)	100.00%	1	0.00%	0	1
2	Révision des médicaments	100.00%	1	0.00%	0	1
3	Symptômes comportementaux ou psychologiques associés aux troubles neurocognitifs (démence)	0.00%	0	100.00%	1	1

Q12 - Le patient et/ou ses proches était-il présent lors des AIS ?

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

Q13 - Avez-vous eu une préparation pour participer aux activités AIS ?

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

Q14 - Avez-vous été soutenu par le médecin de famille responsable lors des AIS ?

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

Q15 - Avez-vous eu des communications ou des rencontres avec le pharmacien lors de la préparation de l' AIS ?

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

Q16 - Des stagiaires d'autres disciplines étaient-ils présents lors de votre exposition ?

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

Q17 - CHSLD Combien de jours de stage avez-vous fait en CHSLD ? *Si vous n'êtes pas allé en CHSLD, en R1 ou R2, inscrire 0

Q17_1_1 - R1 - Nombre de jours

R1 - Nombre de jours

0

3

5

3

1

Q17_2_1 - R2 - Nombre de jours

R2 - Nombre de jours

1

0

5

0

0

Q17_1_1 - R1 - Nombre de jours

R1 - Nombre de jours

0

3

5

3

1

Q18 - Cette exposition était-elle réalisée par :

#	Réponse	%	Compte
1	Demi-journée	60.00%	3
2	Journée	40.00%	2
4	Autre	0.00%	0
	Total	100%	5

Q19 - Lors de vos visites en CHSLD, étiez-vous accompagné par votre superviseur ?

#	Question	Toujours	Souvent	Rarement	Jamais	Je n'ai pas fait de visite en CHSLD	Total
1	R1	40.00% 2	40.00% 2	0.00% 0	0.00% 0	20.00%	1 5
2	R2	25.00% 1	25.00% 1	0.00% 0	0.00% 0	50.00%	2 4

Q20 - Avez-vous fait des visites en CHSLD avec d'autres professionnels (ex: infirmière, physiothérapeute, ergothérapeute, travailleur social, autres) ?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	0.00%	0
2	Non	100.00%	4
	Total	100%	4

Q20.1 - Si oui, combien de visite

Si oui, combien de visite

Q20.2 - Avec quel(s) professionnel(s) ? (plusieurs choix possibles)

#	Réponse	%	Compte
1	Infirmière	0.00%	0
2	Ergothérapeute	0.00%	0
3	TS	0.00%	0
4	Autres	0.00%	0
5	physiothérapeute	0.00%	0
	Total	100%	0

Q21 - Étiez-vous responsable d'un groupe de patients?

#	Question	1		Total
1	Oui, seul	0.00%	0	0
2	Oui, avec le groupe de résidents	0.00%	0	0

Q22 - De combien de patients étiez-vous responsable ?

De combien de patients étiez-vous responsable ?

Q23 - Avez-vous fait des visites en réponse à des demandes de soins aigus ou subaigus?

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

Q23.1 - si oui, quelle était la façon de vous rejoindre ?

si oui, quelle était la façon de vous rejoindre ?

Q24 - Unités de Formation Clinique Interprofessionnelle Universitaire (UFCI-U) Avez-vous complété votre formation dans une UFCI-U en CHSLD ?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	25.00%	1
2	Non	75.00%	3
	Total	100%	4

Q25 - Activités interprofessionnelles de stage (AIS) Avez-vous complété ces activités interprofessionnelles de stage ?

#	Question	Oui		Non		Total
1	Plan d'intervention (PII)	100.00%	1	0.00%	0	1
2	Révision des médicaments	100.00%	1	0.00%	0	1
3	Symptômes comportementaux ou psychologiques associés aux troubles neurocognitifs (démence)	100.00%	1	0.00%	0	1

Q26 - Le patient et/ou ses proches était il présent lors des AIS ?

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

Q27 - Avez-vous eu une préparation pour participer aux activités AIS ?

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

Q28 - Avez-vous été soutenu par le médecin responsable lors des AIS ?

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

Q29 - Avez-vous eu des communications ou des rencontres avec le pharmacien lors de la préparation de l'AIS ?

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

Q30 - Des stagiaires d'autres disciplines étaient-ils présents lors de votre exposition ?

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

Q31 - SECTION - Atteinte des compétences en soins aux personnes âgées Au terme de votre résidence, estimez-vous être compétent pour diagnostiquer, élaborer un plan de traitement et suivre des patients présentant :

#	Question	Oui		Non		Partiellement		Total
1	Déclin fonctionnel / fragilité	100.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	4
2	Chutes et troubles de la mobilité	100.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	4
3	Dénutrition	75.00%	3	0.00%	0	25.00%	1	4
4	Troubles neurocognitifs	50.00%	2	0.00%	0	50.00%	2	4
5	Troubles du mouvement	25.00%	1	25.00%	1	50.00%	2	4
6	Syndrome comportemental de la démence	50.00%	2	25.00%	1	25.00%	1	4
7	Révision de médicaments	75.00%	3	0.00%	0	25.00%	1	4
8	Soins de fin de vie	100.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	4

Q32 - Au terme de votre résidence, estimez-vous connaître les ressources communautaires en lien avec les problèmes suivants :

#	Question	Oui, très bien		Oui, assez bien		Peu		Non, pas du tout		Total
1	Déclin fonctionnel / fragilité	25.00%	1	25.00%	1	50.00%	2	0.00%	0	4
2	Chutes et troubles de la mobilité / syndrome d'immobilisation	25.00%	1	25.00%	1	50.00%	2	0.00%	0	4
3	Dénutrition	0.00%	0	50.00%	2	50.00%	2	0.00%	0	4
4	Troubles neurocognitifs	25.00%	1	25.00%	1	50.00%	2	0.00%	0	4
5	Syndrome comportemental ou psychologique associé à la démence	0.00%	0	25.00%	1	75.00%	3	0.00%	0	4
6	Polymédication	25.00%	1	75.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	4
7	Troubles du mouvement	0.00%	0	25.00%	1	75.00%	3	0.00%	0	4

Q33 - Connaissez vous les ressources communautaires pour les proches aidants ?

#	Réponse	%	Compte
1	Très bien	0.00%	0
4	Bien	25.00%	1
5	Peu	75.00%	3
6	Non, pas du tout	0.00%	0
	Total	100%	4

Q34 - Au cours de votre résidence, avez-vous référé des personnes âgées et/ou leurs proches aidants à des ressources communautaires ?

#	Réponse	%	Compte
1	Souvent	25.00%	1
2	Parfois	25.00%	1
3	Rarement	25.00%	1
4	Jamais	25.00%	1
	Total	100%	4

Q35 - Connaissez-vous l'approche adaptée à la personne âgée en milieu hospitalier / urgence ?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	75.00%	3
2	Non	25.00%	1
	Total	100%	4

Q36 - Si oui, savez-vous l'appliquer?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui, très bien	50.00%	2
2	Oui, assez bien	0.00%	0
3	Peu	25.00%	1
4	Non, pas du tout	25.00%	1
	Total	100%	4

Q37 - SECTION : Appréciation de la formation formation en bureau?

Quelle est votre appréciation de votre

#	Question	Excellente		Très bonne		Bonne		Passable		Inadéquante		Total
1	Nombre de patients	75.00%	3	25.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	4
2	Variété des cas	25.00%	1	50.00%	2	0.00%	0	25.00%	1	0.00%	0	4
3	Complexité des cas	50.00%	2	25.00%	1	25.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	4
4	Équilibre entre la clinique et l'enseignement	50.00%	2	0.00%	0	25.00%	1	25.00%	1	0.00%	0	4
5	Ratio résidents / superviseurs	25.00%	1	25.00%	1	50.00%	2	0.00%	0	0.00%	0	4
6	Disponibilité des superviseurs	50.00%	2	25.00%	1	25.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	4
7	Expertise des superviseurs	25.00%	1	75.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	4
8	Pertinence des activités cliniques	25.00%	1	75.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	4
9	Disponibilité des trousse de matériel de soins à domicile	33.33%	1	33.33%	1	33.33%	1	0.00%	0	0.00%	0	3
10	Facilité d'accès géographique	75.00%	3	0.00%	0	25.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	4
11	Supervision sur place par les superviseurs	50.00%	2	25.00%	1	25.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	4
12	Partenariat avec la personne âgée ou ses proches	25.00%	1	25.00%	1	25.00%	1	25.00%	1	0.00%	0	4
13	Possibilité de développer mon leadership dans une équipe de soins	25.00%	1	25.00%	1	25.00%	1	25.00%	1	0.00%	0	4
14	Possibilité de représenter l'intérêt de mes patients (advocacy)	25.00%	1	50.00%	2	25.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	4

Q37.1 - Quelle est votre appréciation de votre formation en CHSLD?

#	Question	Excellente		Très bonne		Bonne		Passable		Inadéquante		Total
1	Nombre de patients	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	33.33%	1	66.67%	2	3
2	Variété des cas	0.00%	0	0.00%	0	66.67%	2	0.00%	0	33.33%	1	3
3	Complexité des cas	0.00%	0	0.00%	0	33.33%	1	33.33%	1	33.33%	1	3
4	Équilibre entre la clinique et l'enseignement	0.00%	0	33.33%	1	33.33%	1	0.00%	0	33.33%	1	3
5	Ratio résidents / superviseurs	66.67%	2	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	33.33%	1	3
6	Disponibilité des superviseurs	66.67%	2	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	33.33%	1	3
7	Expertise des superviseurs	33.33%	1	33.33%	1	0.00%	0	0.00%	0	33.33%	1	3
8	Pertinence des activités cliniques	0.00%	0	33.33%	1	0.00%	0	33.33%	1	33.33%	1	3
9	Disponibilité des trousse de matériel de soins à domicile	0.00%	0	50.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	50.00%	1	2
10	Facilité d'accès géographique	0.00%	0	33.33%	1	33.33%	1	0.00%	0	33.33%	1	3
11	Supervision sur place par les superviseurs	0.00%	0	66.67%	2	0.00%	0	0.00%	0	33.33%	1	3
12	Partenariat avec la personne âgée ou ses proches	33.33%	1	0.00%	0	33.33%	1	0.00%	0	33.33%	1	3
13	Possibilité de développer mon leadership dans une équipe de soins	0.00%	0	0.00%	0	33.33%	1	33.33%	1	33.33%	1	3
14	Possibilité de représenter l'intérêt de mes patients (advocacy)	0.00%	0	33.33%	1	33.33%	1	0.00%	0	33.33%	1	3

Q37.2 - Quelle est votre appréciation de votre formation en soins à domicile?

#	Question	Excellente		Très bonne		Bonne		Passable		Inadéquante		Total
1	Nombre de patients	25.00%	1	50.00%	2	25.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	4
2	Variété des cas	25.00%	1	50.00%	2	25.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	4
3	Complexité des cas	75.00%	3	0.00%	0	25.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	4
4	Équilibre entre la clinique et l'enseignement	100.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	4
5	Ratio résidents / superviseurs	100.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	4
6	Disponibilité des superviseurs	100.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	4
7	Expertise des superviseurs	75.00%	3	25.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	4
8	Pertinence des activités cliniques	33.33%	1	66.67%	2	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	3
9	Disponibilité des trousse de matériel de soins à domicile	50.00%	2	50.00%	2	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	4
10	Facilité d'accès géographique	25.00%	1	75.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	4
11	Supervision sur place par les superviseurs	50.00%	2	50.00%	2	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	4
12	Partenariat avec la personne âgée ou ses proches	75.00%	3	0.00%	0	25.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	4
13	Possibilité de développer mon leadership dans une équipe de soins	50.00%	2	0.00%	0	50.00%	2	0.00%	0	0.00%	0	4
14	Possibilité de représenter l'intérêt de mes patients (advocacy)	25.00%	1	50.00%	2	25.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	4

Q38 - Veuillez identifier 3 points forts de votre résidence dans votre formation en soins aux personnes âgées?

Point 1	Point 2	Point 3
Équipe interprofessionnelle	Disponibilité des patrons	Cas variés
bonne population	spécialistes en gériatrie à l'hôpital	soins à domicile
Clientèle de notre UMF vieillissante	Accès aux pharmaciens pour révision des traitements	Plusieurs cours gériatriques
Approche AINÉE	Syndrome de chute	Polymédication

Q39 - Si vous aviez trois améliorations à apporter dans votre formation aux personnes âgées, que feriez-vous en priorité ?

Priorité 1	Priorité 2	Priorité 3
Vérifier l'égalité des journées CHSLD/VAD entre les résidents	Enseignement des ressources communautaires	Plus de cours sur certains sujets liés
Stage UCDG obligatoire	Augmenter journées CHSLD	Plus de sensibilisation sur aborder niveaux de soins, mandat, etc dans nos bureau en dehors de situations aiguës.

Q40 - Avez-vous des commentaires et des suggestions à nous faire pour améliorer la formation en soins aux personnes âgées ?

Avez-vous des commentaires et des suggestions à nous faire pour améliorer la formation en soins aux personnes âgées ?

L'inclure dans journées académiques et faire ateliers pratiques avec situations gériatriques courantes (comme on fait des ateliers d'urgence)