

Questionnaire sur l'enseignement SAPA 2018-2019

CUMF Notre-Dame

Taux de réponse : 10/12

QID12 - Veuillez sélectionner votre CUMF

| # | Réponse | % | Compte |
|---|-----------------|---------|--------|
| 1 | CUMF Notre-Dame | 100.00% | 10 |
| | Total | 100% | 10 |

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 | 90.00% | 9 | 10.00% | 1 | 10 |
| 2 | Soins en hébergement (CHSLD) | 90.00% | 9 | 10.00% | 1 | 10 |
| 3 | Soins à domicile - ressources intermédiaires | 80.00% | 8 | 20.00% | 2 | 10 |
| 4 | Urgence | 100.00% | 10 | 0.00% | 0 | 10 |
| 5 | Hospitalisation | 100.00% | 10 | 0.00% | 0 | 10 |

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

- 8
- 4
- 5
- 6
- 4
- 10
- 3
- 6
- 5
- 10

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

| # | Réponse | % | Compte |
|---|-------------------|--------|--------|
| 1 | Dans un CLSC | 20.00% | 2 |
| 2 | Au GMF-U | 70.00% | 7 |
| 3 | Autres (précisez) | 10.00% | 1 |
| | Total | 100% | 10 |

Q3_3_TEXT - Autres (précisez)

Autres (précisez) - Texte

Au GMF-U initialement (1/2 journée) et au CLSC par la suite (journée complète en UFCI)

Q4 - Cette exposition était-elle réalisée par :

| # | Réponse | % | Compte |
|---|--------------|--------|--------|
| 1 | Demi-journée | 60.00% | 6 |
| 2 | Journée | 30.00% | 3 |
| 3 | Autre | 10.00% | 1 |
| | Total | 100% | 10 |

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% | 2 | 70.00% | 7 | 10.00% | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 2 | R2 | 0.00% | 0 | 40.00% | 4 | 50.00% | 5 | 10.00% | 1 | 0.00% | 0 | 10 |

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

| # | Réponse | % | Compte |
|---|---------|--------|--------|
| 1 | Oui | 30.00% | 3 |
| 2 | Non | 70.00% | 7 |
| | Total | 100% | 10 |

Q6.1 - Si oui, combien de visite

Si oui, combien de visite

4

1

1

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

| # | Réponse | % | Compte |
|---|----------------|--------|--------|
| 4 | Infirmière | 75.00% | 3 |
| 3 | Ergothérapeute | 0.00% | 0 |
| 5 | TS | 25.00% | 1 |
| 6 | Autres | 0.00% | 0 |
| | Total | 100% | 4 |

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

| # | Réponse | % | Compte |
|---|----------------------------------|---------|--------|
| 1 | Oui, seul | 0.00% | 0 |
| 2 | Oui, avec le groupe de résidents | 100.00% | 10 |
| | Total | 100% | 10 |

Q8 - De combien de patients étiez-vous responsable ?

De combien de patients étiez-vous responsable ?

1

0

0

15

16

15

30

Difficile à dire, gros pool de patients pour tous les résidents

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

| # | Réponse | % | Compte |
|---|---------|---------|--------|
| 1 | Oui | 100.00% | 10 |
| 2 | Non | 0.00% | 0 |
| | Total | 100% | 10 |

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

si oui, quelle était la façon de vous rejoindre ?

Dme

cellulaire

Via notre infirmière

Via l'UMF

-

À travers les demi-journées (demandes faite le matin ou la veille)

Les patrons nous en parlaient

taxi

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 | 40.00% | 4 |
| 2 | non | 60.00% | 6 |
| | Total | 100% | 10 |

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 interdisciplinaire (PII) | 100.00% | 4 | 0.00% | 0 | 4 |
| 2 | Révision des médicaments | 100.00% | 4 | 0.00% | 0 | 4 |
| 3 | Symptômes comportementaux ou psychologiques associés aux troubles neurocognitifs (démence) | 100.00% | 4 | 0.00% | 0 | 4 |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| # | Réponse | % | Compte |
|---|---------|--------|--------|
| 1 | Oui | 50.00% | 2 |
| 2 | Non | 50.00% | 2 |
| | Total | 100% | 4 |

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

0

5

10

2

7

10

11

10

7

Q17_2_1 - R2 - Nombre de jours

R2 - Nombre de jours

10

4

10

10

30

7

10

10

11

7

Q17_1_1 - R1 - Nombre de jours

R1 - Nombre de jours

0

0

5

10

2

7

10

11

10

7

Q18 - Cette exposition était-elle réalisée par :

| # | Réponse | % | Compte |
|---|--------------|---------|--------|
| 1 | Demi-journée | 0.00% | 0 |
| 2 | Journée | 100.00% | 10 |
| 4 | Autre | 0.00% | 0 |
| | Total | 100% | 10 |

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 | 50.00% | 5 | 40.00% | 4 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10.00% | 1 | 10 |
| 2 | R2 | 44.44% | 4 | 44.44% | 4 | 11.11% | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 9 |

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

| # | Réponse | % | Compte |
|---|---------|--------|--------|
| 1 | Oui | 20.00% | 2 |
| 2 | Non | 80.00% | 8 |
| | Total | 100% | 10 |

Q20.1 - Si oui, combien de visite

Si oui, combien de visite

10

6

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

| # | Réponse | % | Compte |
|---|------------------|--------|--------|
| 1 | Infirmière | 33.33% | 2 |
| 2 | Ergothérapeute | 33.33% | 2 |
| 3 | TS | 16.67% | 1 |
| 4 | Autres | 0.00% | 0 |
| 5 | physiothérapeute | 16.67% | 1 |
| | Total | 100% | 6 |

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

| # | Question | 1 | Total |
|---|----------------------------------|---------|-------|
| 1 | Oui, seul | 100.00% | 1 |
| 2 | Oui, avec le groupe de résidents | 100.00% | 1 |

Q22 - De combien de patients étiez-vous responsable ?

De combien de patients étiez-vous responsable ?

30

20

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

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

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

si oui, quelle était la façon de vous rejoindre ?

Via l'infirmière du CHSLD

paget

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

| # | Réponse | % | Compte |
|---|---------|--------|--------|
| 1 | Oui | 30.00% | 3 |
| 2 | Non | 70.00% | 7 |
| | Total | 100% | 10 |

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% | 3 | 0.00% | 0 | 3 |
| 2 | Révision des médicaments | 66.67% | 2 | 33.33% | 1 | 3 |
| 3 | Symptômes comportementaux ou psychologiques associés aux troubles neurocognitifs (démence) | 66.67% | 2 | 33.33% | 1 | 3 |

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

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

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

| # | Réponse | % | Compte |
|---|---------|--------|--------|
| 1 | Oui | 33.33% | 1 |
| 2 | Non | 66.67% | 2 |
| | Total | 100% | 3 |

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

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

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

| # | Réponse | % | Compte |
|---|---------|--------|--------|
| 1 | Oui | 66.67% | 2 |
| 2 | Non | 33.33% | 1 |
| | Total | 100% | 3 |

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

| # | Réponse | % | Compte |
|---|---------|--------|--------|
| 1 | Oui | 66.67% | 2 |
| 2 | Non | 33.33% | 1 |
| | Total | 100% | 3 |

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 | 80.00% | 8 | 10.00% | 1 | 10.00% | 1 | 10 |
| 2 | Chutes et troubles de la mobilité | 80.00% | 8 | 10.00% | 1 | 10.00% | 1 | 10 |
| 3 | Dénutrition | 70.00% | 7 | 10.00% | 1 | 20.00% | 2 | 10 |
| 4 | Troubles neurocognitifs | 80.00% | 8 | 10.00% | 1 | 10.00% | 1 | 10 |
| 5 | Troubles du mouvement | 70.00% | 7 | 0.00% | 0 | 30.00% | 3 | 10 |
| 6 | Syndrome comportemental de la démence | 90.00% | 9 | 0.00% | 0 | 10.00% | 1 | 10 |
| 7 | Révision de médicaments | 90.00% | 9 | 0.00% | 0 | 10.00% | 1 | 10 |
| 8 | Soins de fin de vie | 90.00% | 9 | 10.00% | 1 | 0.00% | 0 | 10 |

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 | 30.00% | 3 | 30.00% | 3 | 20.00% | 2 | 20.00% | 2 | 10 |
| 2 | Chutes et troubles de la mobilité / syndrome d'immobilisation | 20.00% | 2 | 30.00% | 3 | 30.00% | 3 | 20.00% | 2 | 10 |
| 3 | Dénutrition | 20.00% | 2 | 30.00% | 3 | 40.00% | 4 | 10.00% | 1 | 10 |
| 4 | Troubles neurocognitifs | 30.00% | 3 | 30.00% | 3 | 30.00% | 3 | 10.00% | 1 | 10 |
| 5 | Syndrome comportemental ou psychologique associé à la démence | 20.00% | 2 | 40.00% | 4 | 30.00% | 3 | 10.00% | 1 | 10 |
| 6 | Polymédication | 30.00% | 3 | 40.00% | 4 | 20.00% | 2 | 10.00% | 1 | 10 |
| 7 | Troubles du mouvement | 20.00% | 2 | 30.00% | 3 | 40.00% | 4 | 10.00% | 1 | 10 |

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

| # | Réponse | % | Compte |
|---|------------------|--------|--------|
| 1 | Très bien | 0.00% | 0 |
| 4 | Bien | 40.00% | 4 |
| 5 | Peu | 50.00% | 5 |
| 6 | Non, pas du tout | 10.00% | 1 |
| | Total | 100% | 10 |

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 | 10.00% | 1 |
| 2 | Parfois | 40.00% | 4 |
| 3 | Rarement | 30.00% | 3 |
| 4 | Jamais | 20.00% | 2 |
| | Total | 100% | 10 |

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

| # | Réponse | % | Compte |
|---|---------|--------|--------|
| 1 | Oui | 80.00% | 8 |
| 2 | Non | 20.00% | 2 |
| | Total | 100% | 10 |

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

| # | Réponse | % | Compte |
|---|------------------|--------|--------|
| 1 | Oui, très bien | 11.11% | 1 |
| 2 | Oui, assez bien | 77.78% | 7 |
| 3 | Peu | 0.00% | 0 |
| 4 | Non, pas du tout | 11.11% | 1 |
| | Total | 100% | 9 |

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

Quelle est votre appréciation de votre

| # | Question | Excellente | | Très bonne | | Bonne | | Passable | | Inadéquate | | Total |
|----|---|------------|---|------------|---|--------|---|----------|---|------------|---|-------|
| 1 | Nombre de patients | 30.00% | 3 | 40.00% | 4 | 20.00% | 2 | 10.00% | 1 | 0.00% | 0 | 10 |
| 2 | Variété des cas | 40.00% | 4 | 20.00% | 2 | 20.00% | 2 | 20.00% | 2 | 0.00% | 0 | 10 |
| 3 | Complexité des cas | 40.00% | 4 | 10.00% | 1 | 30.00% | 3 | 10.00% | 1 | 10.00% | 1 | 10 |
| 4 | Équilibre entre la clinique et l'enseignement | 40.00% | 4 | 20.00% | 2 | 40.00% | 4 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 5 | Ratio résidents / superviseurs | 30.00% | 3 | 50.00% | 5 | 20.00% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 6 | Disponibilité des superviseurs | 40.00% | 4 | 40.00% | 4 | 20.00% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 7 | Expertise des superviseurs | 30.00% | 3 | 40.00% | 4 | 20.00% | 2 | 10.00% | 1 | 0.00% | 0 | 10 |
| 8 | Pertinence des activités cliniques | 30.00% | 3 | 40.00% | 4 | 30.00% | 3 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 9 | Disponibilité des trousseaux de matériel de soins à domicile | 30.00% | 3 | 60.00% | 6 | 10.00% | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 10 | Facilité d'accès géographique | 60.00% | 6 | 30.00% | 3 | 10.00% | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 11 | Supervision sur place par les superviseurs | 30.00% | 3 | 40.00% | 4 | 30.00% | 3 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 12 | Partenariat avec la personne âgée ou ses proches | 44.44% | 4 | 44.44% | 4 | 11.11% | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 9 |
| 13 | Possibilité de développer mon leadership dans une équipe de soins | 44.44% | 4 | 44.44% | 4 | 11.11% | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 9 |
| 14 | Possibilité de représenter l'intérêt de mes patients (advocacy) | 44.44% | 4 | 44.44% | 4 | 11.11% | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 9 |

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

| # | Question | Excellente | | Très bonne | | Bonne | | Passable | | Inadéquate | | Total |
|----|---|------------|---|------------|---|--------|---|----------|---|------------|---|-------|
| 1 | Nombre de patients | 30.00% | 3 | 40.00% | 4 | 20.00% | 2 | 10.00% | 1 | 0.00% | 0 | 10 |
| 2 | Variété des cas | 30.00% | 3 | 30.00% | 3 | 30.00% | 3 | 10.00% | 1 | 0.00% | 0 | 10 |
| 3 | Complexité des cas | 20.00% | 2 | 40.00% | 4 | 40.00% | 4 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 4 | Équilibre entre la clinique et l'enseignement | 20.00% | 2 | 50.00% | 5 | 20.00% | 2 | 10.00% | 1 | 0.00% | 0 | 10 |
| 5 | Ratio résidents / superviseurs | 40.00% | 4 | 40.00% | 4 | 20.00% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 6 | Disponibilité des superviseurs | 40.00% | 4 | 40.00% | 4 | 20.00% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 7 | Expertise des superviseurs | 40.00% | 4 | 40.00% | 4 | 20.00% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 8 | Pertinence des activités cliniques | 22.22% | 2 | 55.56% | 5 | 22.22% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 9 |
| 9 | Disponibilité des trousseaux de matériel de soins à domicile | 14.29% | 1 | 57.14% | 4 | 28.57% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 7 |
| 10 | Facilité d'accès géographique | 20.00% | 2 | 50.00% | 5 | 20.00% | 2 | 10.00% | 1 | 0.00% | 0 | 10 |
| 11 | Supervision sur place par les superviseurs | 30.00% | 3 | 50.00% | 5 | 20.00% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 12 | Partenariat avec la personne âgée ou ses proches | 20.00% | 2 | 60.00% | 6 | 20.00% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 13 | Possibilité de développer mon leadership dans une équipe de soins | 20.00% | 2 | 60.00% | 6 | 20.00% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 14 | Possibilité de représenter l'intérêt de mes patients (advocacy) | 30.00% | 3 | 50.00% | 5 | 20.00% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |

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

| # | Question | Excellente | | Très bonne | | Bonne | | Passable | | Inadéquate | | Total |
|----|---|------------|---|------------|---|--------|---|----------|---|------------|---|-------|
| 1 | Nombre de patients | 10.00% | 1 | 60.00% | 6 | 20.00% | 2 | 10.00% | 1 | 0.00% | 0 | 10 |
| 2 | Variété des cas | 20.00% | 2 | 50.00% | 5 | 20.00% | 2 | 10.00% | 1 | 0.00% | 0 | 10 |
| 3 | Complexité des cas | 30.00% | 3 | 40.00% | 4 | 30.00% | 3 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 4 | Équilibre entre la clinique et l'enseignement | 30.00% | 3 | 40.00% | 4 | 30.00% | 3 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 5 | Ratio résidents / superviseurs | 30.00% | 3 | 40.00% | 4 | 30.00% | 3 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 6 | Disponibilité des superviseurs | 30.00% | 3 | 40.00% | 4 | 30.00% | 3 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 7 | Expertise des superviseurs | 20.00% | 2 | 50.00% | 5 | 30.00% | 3 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 8 | Pertinence des activités cliniques | 22.22% | 2 | 55.56% | 5 | 22.22% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 9 |
| 9 | Disponibilité des trousseaux de matériel de soins à domicile | 20.00% | 2 | 60.00% | 6 | 20.00% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 10 | Facilité d'accès géographique | 20.00% | 2 | 70.00% | 7 | 10.00% | 1 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 11 | Supervision sur place par les superviseurs | 30.00% | 3 | 50.00% | 5 | 10.00% | 1 | 10.00% | 1 | 0.00% | 0 | 10 |
| 12 | Partenariat avec la personne âgée ou ses proches | 20.00% | 2 | 60.00% | 6 | 20.00% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 13 | Possibilité de développer mon leadership dans une équipe de soins | 30.00% | 3 | 50.00% | 5 | 20.00% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |
| 14 | Possibilité de représenter l'intérêt de mes patients (advocacy) | 20.00% | 2 | 60.00% | 6 | 20.00% | 2 | 0.00% | 0 | 0.00% | 0 | 10 |

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

| Point 1 | Point 2 | Point 3 |
|---|---|-------------------------------------|
| - | - | - |
| nombre de cas | autonomie dans la gestion des cas | |
| La majorité des patients sont âgés | Plusieurs médecins spécialisés | Soins à domicile intégrés au cursus |
| Exposition diversifiée | Soutien | Encadrement |
| beaucoup d'expositions | superviseur adéquat | |
| superviseur disponible lors des SAD | très belle exposition en CHSLD, très bons patrons | |
| Bon support des superviseurs | Soins à domicile complets | |
| Médecins avec expertise | Résidence intermédiaire | Équipe sapa |
| UFCI nouvellement implanté que j'ai eu la chance de vivre | Plusieurs activités différentes: UCDG, CHSLD, SÀD, cours avec différents professionnels | |
| Disponibilité des superviseurs | beaucoup de cas | |

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 |
|---|---|--|
| - | - | - |
| faire un stage en gériatrie | | |
| Ne pas nous envoyer à l'autre bout de la ville pour notre exposition en chsld | Faire plus de suivi chronique en chsld | Avoir plus de cours de gériatrie et avec d'autres professionnels |
| En faire un peu moins | | |
| plus de personnes âgées en bureau | plus de cours sur les démences, trouble du mouvement, et autres syndromes gériatrique | |
| Faciliter la communication avec les autres professionnels (infirmières, ergothérapeute, TS) | | |
| moins de déplacement | | |

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 ?

-