

Questionnaire sur l'enseignement SAPA 2018-2019

CUMF St-Jérôme

Taux de réponse : 5/5

**QID12 - Veuillez sélectionner votre CUMF**

#	Réponse	%	Compte
1	CUMF St-Jérôme	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)	80.00%	4	20.00%	1	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

---

12

---

12

---

14

---

45

---

16

**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	0.00%	0
2	Journée	100.00%	5
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	0.00%	0	80.00%	4	20.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	5
2	R2	0.00%	0	0.00%	0	20.00%	1	0.00%	0	80.00%	4	5

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	100.00%	5
2	Non	0.00%	0
	Total	100%	5

### Q6.1 - Si oui, combien de visite

Si oui, combien de visite

1

2

5

5

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

#	Réponse	%	Compte
4	Infirmière	100.00%	5
3	Ergothérapeute	0.00%	0
5	TS	0.00%	0
6	Autres	0.00%	0
	Total	100%	5

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui, seul	25.00%	1
2	Oui, avec le groupe de résidents	75.00%	3
	Total	100%	4

### Q8 - De combien de patients étiez vous responsable ?

De combien de patients étiez vous responsable ?

??

0

10

6

0

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

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

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

si oui, quelle était la façon de vous rejoindre ?

paget

Liste de garde

paget et cellulaire

paget

**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	0.00%	0
2	non	100.00%	5
	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)	0.00%	0	0.00%	0	0
2	Révision des médicaments	0.00%	0	0.00%	0	0
3	Symptômes comportementaux ou psychologiques associés aux troubles neurocognitifs (démence)	0.00%	0	0.00%	0	0

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

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

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

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

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

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

**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	0.00%	0
	Total	100%	0

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

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

**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

0

0

0

Q17\_2\_1 - R2 - Nombre de jours

R2 - Nombre de jours

8

6

8

10

5

## Q17\_1\_1 - R1 - Nombre de jours

R1 - Nombre de jours

0

0

0

0

0

## Q18 - Cette exposition était-elle réalisée par :

#	Réponse	%	Compte
1	Demi-journée	0.00%	0
2	Journée	100.00%	5
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	0.00%	0	0.00%	0	20.00%	1	0.00%	0	80.00%		4 5
2	R2	50.00%	2	0.00%	0	50.00%	2	0.00%	0	0.00%		0 4

## 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%	1
2	Non	80.00%	4
	Total	100%	5

## Q20.1 - Si oui, combien de visite

Si oui, combien de visite

5

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

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

## 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	100.00%	1
2	Non	0.00%	0
	Total	100%	1

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

si oui, quelle était la façon de vous rejoindre ?

paget + cellulaire



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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	0.00%	0
2	Non	100.00%	5
	Total	100%	5

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

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

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

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

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

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

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

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

**Q29 - 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	0.00%	0
	Total	100%	0

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

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

**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%	5	0.00%	0	0.00%	0	5
2	Chutes et troubles de la mobilité	100.00%	5	0.00%	0	0.00%	0	5
3	Dénutrition	60.00%	3	0.00%	0	40.00%	2	5
4	Troubles neurocognitifs	100.00%	5	0.00%	0	0.00%	0	5
5	Troubles du mouvement	80.00%	4	0.00%	0	20.00%	1	5
6	Syndrome comportemental de la démence	80.00%	4	0.00%	0	20.00%	1	5
7	Révision de médicaments	100.00%	5	0.00%	0	0.00%	0	5
8	Soins de fin de vie	100.00%	5	0.00%	0	0.00%	0	5

**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	0.00%	0	100.00%	5	0.00%	0	0.00%	0	5
2	Chutes et troubles de la mobilité / syndrome d'immobilisation	0.00%	0	80.00%	4	20.00%	1	0.00%	0	5
3	Dénutrition	0.00%	0	60.00%	3	40.00%	2	0.00%	0	5
4	Troubles neurocognitifs	0.00%	0	100.00%	5	0.00%	0	0.00%	0	5
5	Syndrome comportemental ou psychologique associé à la démence	0.00%	0	80.00%	4	20.00%	1	0.00%	0	5
6	Polymédication	0.00%	0	100.00%	5	0.00%	0	0.00%	0	5
7	Troubles du mouvement	0.00%	0	60.00%	3	40.00%	2	0.00%	0	5

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

#	Réponse	%	Compte
1	Très bien	0.00%	0
4	Bien	60.00%	3
5	Peu	40.00%	2
6	Non, pas du tout	0.00%	0
	Total	100%	5

**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	20.00%	1
2	Parfois	40.00%	2
3	Rarement	40.00%	2
4	Jamais	0.00%	0
	Total	100%	5

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

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

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui, très bien	20.00%	1
2	Oui, assez bien	20.00%	1
3	Peu	40.00%	2
4	Non, pas du tout	20.00%	1
	Total	100%	5

**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	40.00%	2	40.00%	2	20.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	5
2	Variété des cas	20.00%	1	60.00%	3	0.00%	0	20.00%	1	0.00%	0	5
3	Complexité des cas	20.00%	1	80.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	5
4	Équilibre entre la clinique et l'enseignement	20.00%	1	60.00%	3	0.00%	0	20.00%	1	0.00%	0	5
5	Ratio résidents / superviseurs	20.00%	1	40.00%	2	20.00%	1	20.00%	1	0.00%	0	5
6	Disponibilité des superviseurs	20.00%	1	60.00%	3	20.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	5
7	Expertise des superviseurs	20.00%	1	60.00%	3	20.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	5
8	Pertinence des activités cliniques	20.00%	1	60.00%	3	20.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	5
9	Disponibilité des trousses de matériel de soins à domicile	20.00%	1	40.00%	2	40.00%	2	0.00%	0	0.00%	0	5
10	Facilité d'accès géographique	20.00%	1	60.00%	3	0.00%	0	20.00%	1	0.00%	0	5
11	Supervision sur place par les superviseurs	20.00%	1	60.00%	3	20.00%	1	0.00%	0	0.00%	0	5
12	Partenariat avec la personne âgée ou ses proches	20.00%	1	40.00%	2	40.00%	2	0.00%	0	0.00%	0	5
13	Possibilité de développer mon leadership dans une équipe de soins	20.00%	1	40.00%	2	40.00%	2	0.00%	0	0.00%	0	5
14	Possibilité de représenter l'intérêt de mes patients (advocacy)	20.00%	1	40.00%	2	40.00%	2	0.00%	0	0.00%	0	5

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

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

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

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

Point 1	Point 2	Point 3
médecins experts	Ressources communautaires ++	soins à domicile bien établi
exposition	enseignement	géographie
Exposition variée	Omniprésent	Dans tous les milieux
autonomie	bonne exposition	supervision adéquate

**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
soins aigus	nil	nil

**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 ?

nil