

Questionnaire sur l'enseignement SAPA 2018-2019

CUMF Sud de Lanaudière

Taux de réponse : 5/9

**QID12 - Veuillez sélectionner votre CUMF**

#	Réponse	%	Compte
1	CUMF Sud de Lanaudière	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)	100.00%	5	0.00%	0	5
3	Soins à domicile - ressources intermédiaires	100.00%	5	0.00%	0	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

20

12

20

10

16

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

#	Réponse	%	Compte
1	Dans un CLSC	40.00%	2
2	Au GMF-U	40.00%	2
3	Autres (précisez)	20.00%	1
	Total	100%	5

#### Q3\_3\_TEXT - Autres (précisez)

Autres (précisez) - Texte

CLSC à même la clinique

### Q4 - Cette exposition était-elle réalisée par :

#	Réponse	%	Compte
1	Demi-journée	100.00%	5
2	Journée	0.00%	0
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	40.00%	2	60.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	0.00%	0	5
2	R2	0.00%	0	80.00%	4	20.00%	1	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	80.00%	4
2	Non	20.00%	1
	Total	100%	5

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

Si oui, combien de visite

2

4

3

1

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

#	Réponse	%	Compte
4	Infirmière	80.00%	4
3	Ergothérapeute	0.00%	0
5	TS	20.00%	1
6	Autres	0.00%	0
	Total	100%	5

**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%	4
	Total	100%	4

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

De combien de patients étiez vous responsable ?

?

?

15

0

ne sais pas

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

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

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

si oui, quelle était la façon de vous rejoindre ?

par tel

via fiche de liaison ou téléavertisseur si de garde

nil

Fiche de liaison papier

lors de nos blocs

**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)	100.00%	1	0.00%	0	1

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

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

2

10

5

3

2

**Q17\_2\_1 - R2 - Nombre de jours**

R2 - Nombre de jours

2

10

7

3

2

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

R1 - Nombre de jours

2

10

5

3

2

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

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

### 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	100.00%	1
2	Ergothérapeute	0.00%	0
3	TS	0.00%	0
4	Autres	0.00%	0
5	physiothérapeute	0.00%	0
	Total	100%	1

#### 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	100.00%	1	1

## Q22 - De combien de patients étiez-vous responsable ?

De combien de patients étiez-vous responsable ?

15

## 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 ?

nil

## 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	40.00%	2	20.00%	1	40.00%	2	5
6	Syndrome comportemental de la démence	100.00%	5	0.00%	0	0.00%	0	5
7	Révision de médicaments	80.00%	4	0.00%	0	20.00%	1	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	20.00%	1	40.00%	2	40.00%	2	0.00%	0	5
2	Chutes et troubles de la mobilité / syndrome d'immobilisation	20.00%	1	40.00%	2	40.00%	2	0.00%	0	5
3	Dénutrition	20.00%	1	20.00%	1	60.00%	3	0.00%	0	5
4	Troubles neurocognitifs	20.00%	1	80.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	5
5	Syndrome comportemental ou psychologique associé à la démence	20.00%	1	40.00%	2	40.00%	2	0.00%	0	5
6	Polymédication	20.00%	1	60.00%	3	20.00%	1	0.00%	0	5
7	Troubles du mouvement	20.00%	1	20.00%	1	60.00%	3	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	0.00%	0
2	Parfois	40.00%	2
3	Rarement	60.00%	3
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	60.00%	3
2	Non	40.00%	2
	Total	100%	5

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui, très bien	33.33%	1
2	Oui, assez bien	33.33%	1
3	Peu	33.33%	1
4	Non, pas du tout	0.00%	0
	Total	100%	3

**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	0.00%	0	20.00%	1	80.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	5
2	Variété des cas	0.00%	0	0.00%	0	80.00%	4	20.00%	1	0.00%	0	5
3	Complexité des cas	0.00%	0	0.00%	0	100.00%	5	0.00%	0	0.00%	0	5
4	Équilibre entre la clinique et l'enseignement	0.00%	0	0.00%	0	100.00%	5	0.00%	0	0.00%	0	5
5	Ratio résidents / superviseurs	0.00%	0	20.00%	1	80.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	5
6	Disponibilité des superviseurs	0.00%	0	20.00%	1	80.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	5
7	Expertise des superviseurs	0.00%	0	40.00%	2	60.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	5
8	Pertinence des activités cliniques	0.00%	0	20.00%	1	80.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	5
9	Disponibilité des trousses de matériel de soins à domicile	0.00%	0	25.00%	1	75.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	4
10	Facilité d'accès géographique	25.00%	1	0.00%	0	75.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	4
11	Supervision sur place par les superviseurs	0.00%	0	40.00%	2	60.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	5
12	Partenariat avec la personne âgée ou ses proches	0.00%	0	40.00%	2	60.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	5
13	Possibilité de développer mon leadership dans une équipe de soins	0.00%	0	40.00%	2	40.00%	2	20.00%	1	0.00%	0	5
14	Possibilité de représenter l'intérêt de mes patients (advocacy)	0.00%	0	20.00%	1	60.00%	3	20.00%	1	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	0.00%	0	0.00%	0	80.00%	4	20.00%	1	0.00%	0	5
2	Variété des cas	0.00%	0	0.00%	0	60.00%	3	40.00%	2	0.00%	0	5
3	Complexité des cas	0.00%	0	0.00%	0	80.00%	4	20.00%	1	0.00%	0	5
4	Équilibre entre la clinique et l'enseignement	0.00%	0	20.00%	1	60.00%	3	20.00%	1	0.00%	0	5
5	Ratio résidents / superviseurs	0.00%	0	20.00%	1	60.00%	3	20.00%	1	0.00%	0	5
6	Disponibilité des superviseurs	0.00%	0	20.00%	1	60.00%	3	20.00%	1	0.00%	0	5
7	Expertise des superviseurs	20.00%	1	0.00%	0	60.00%	3	20.00%	1	0.00%	0	5
8	Pertinence des activités cliniques	0.00%	0	0.00%	0	60.00%	3	40.00%	2	0.00%	0	5
9	Disponibilité des trousse de matériel de soins à domicile	0.00%	0	0.00%	0	66.67%	2	33.33%	1	0.00%	0	3
10	Facilité d'accès géographique	0.00%	0	40.00%	2	40.00%	2	20.00%	1	0.00%	0	5
11	Supervision sur place par les superviseurs	0.00%	0	40.00%	2	40.00%	2	20.00%	1	0.00%	0	5
12	Partenariat avec la personne âgée ou ses proches	0.00%	0	0.00%	0	80.00%	4	20.00%	1	0.00%	0	5
13	Possibilité de développer mon leadership dans une équipe de soins	0.00%	0	20.00%	1	60.00%	3	20.00%	1	0.00%	0	5
14	Possibilité de représenter l'intérêt de mes patients (advocacy)	0.00%	0	0.00%	0	80.00%	4	20.00%	1	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	0.00%	0	20.00%	1	80.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	5
2	Variété des cas	0.00%	0	20.00%	1	80.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	5
3	Complexité des cas	0.00%	0	20.00%	1	80.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	5
4	Équilibre entre la clinique et l'enseignement	0.00%	0	0.00%	0	100.00%	5	0.00%	0	0.00%	0	5
5	Ratio résidents / superviseurs	20.00%	1	20.00%	1	60.00%	3	0.00%	0	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	0.00%	0	60.00%	3	40.00%	2	0.00%	0	0.00%	0	5
8	Pertinence des activités cliniques	0.00%	0	20.00%	1	80.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	5
9	Disponibilité des trousse 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	20.00%	1	60.00%	3	0.00%	0	0.00%	0	5
11	Supervision sur place par les superviseurs	0.00%	0	60.00%	3	40.00%	2	0.00%	0	0.00%	0	5
12	Partenariat avec la personne âgée ou ses proches	0.00%	0	20.00%	1	80.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	5
13	Possibilité de développer mon leadership dans une équipe de soins	0.00%	0	20.00%	1	80.00%	4	0.00%	0	0.00%	0	5
14	Possibilité de représenter l'intérêt de mes patients (advocacy)	0.00%	0	0.00%	0	100.00%	5	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
soins à domicile	bien encadré au SAD	plusieurs cas au bureau
Bureau commun avec autres professionnels	Superviseur	cas
patrons disponibles	patrons avec expérience	chslD accessible
Superviseurs très impliqués	Bonne diversité des cas	Cours interactifs sur le sujet
exposition en clinique	cours avec gériatre	exposition à l'hôpital

**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
cas plus diversifié	plus chslD	plus autonomie
Systeme de RDV plus efficace	systeme informatique simple	Wifi
plus de temps en chslD	plus d'autonomie en chslD	nil
Augmenter l'exposition au CHSLD	?	?
cours pharmaco	ressources non pharmaco	.

**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 ?

non