

Taux de réponse : 121/142 = 85%

**Q1 - ÉVALUATION DU PROGRAMME SECTION 1 - ACTIVITÉS ACADÉMIQUES (10 questions) Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard des activités académiques suivantes :**

#	Question	Très satisfait		Plutôt satisfait		Plutôt insatisfait		Très insatisfait		Je n'ai jamais eu ce type d'activité		Total
1	Atelier PABP	15.70%	19	52.89%	64	25.62%	31	5.79%	7	0.00%	0	121
2	Formation en lecture critique	19.01%	23	62.81%	76	14.05%	17	2.48%	3	1.65%	2	121
3	Activités d'évaluation de la qualité de l'acte (soutien et encadrement)	23.14%	28	62.81%	76	8.26%	10	0.83%	1	4.96%	6	121
4	Club de lecture	23.14%	28	70.25%	85	5.79%	7	0.00%	0	0.83%	1	121
5	Travail d'érudition (soutien et encadrement)	29.75%	36	58.68%	71	4.96%	6	3.31%	4	3.31%	4	121
6	Pratique ECOS / EMS	73.55%	89	23.14%	28	1.65%	2	0.00%	0	1.65%	2	121
7	Enseignement de la communication	39.67%	48	51.24%	62	4.96%	6	0.00%	0	4.13%	5	121
8	Enseignement / supervision d'externes et de stagiaires	29.75%	36	51.24%	62	13.22%	16	0.83%	1	4.96%	6	121
9	Cours académiques dispensés à la CUMF (choix et qualité du contenu)	39.67%	48	41.32%	50	13.22%	16	5.79%	7	0.00%	0	121
10	Cours d'urgence	46.28%	56	47.11%	57	4.96%	6	1.65%	2	0.00%	0	121

**Q2.1 - Avez-vous fait un stage de cardio?**

#	Réponse	%	Compte
1	OUI	82.64%	100
2	NON	17.36%	21
	Total	100%	121

### Q2.1.1 - Dans quel milieu avez-vous fait votre stage de cardiologie?

#	Réponse	%	Compte
1	Cliquez pour écrire Choix 1	0.00%	0
2	CH Hôtel-Dieu d'Amos	0.00%	0
3	CH Pierre le Gardeur	9.18%	9
4	CH Régional de Trois-Rivières	9.18%	9
5	CHU Ste-Justine	0.00%	0
6	CSSS Aurores-Boréales	0.00%	0
7	CSSS de l'Énergie	1.02%	1
8	Hôpital Cité de la Santé	16.33%	16
9	Hôpital de Mont-Laurier	0.00%	0
10	Hôpital de St-Eustache	8.16%	8
11	Hôpital de Verdun	9.18%	9
12	Hôpital Maisonneuve-Rosemont	4.08%	4
13	Hôpital Régional de St-Jérôme	5.10%	5
14	Hôpital Sacré-Coeur de Montréal	8.16%	8
15	Hôpital St-Luc du CHUM	0.00%	0
16	Institut de cardiologie de Montréal	27.55%	27
17	Autres	2.04%	2
	Total	100%	98

### Q2.1.2 - Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard des activités cliniques du stage en cardiologie?

#	Question	Très satisfait		Plutôt satisfait		Plutôt insatisfait		Très insatisfait		Total
1	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de ce stage ?	41.41%	41	55.56%	55	3.03%	3	0.00%	0	99
2	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de la diversité des cas ?	35.35%	35	62.63%	62	2.02%	2	0.00%	0	99
3	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'accueil ?	29.29%	29	60.61%	60	8.08%	8	2.02%	2	99
4	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'encadrement ?	34.34%	34	61.62%	61	3.03%	3	1.01%	1	99

## Q2.2 - Avez-vous fait le stage obligatoire d'obstétrique?

#	Réponse	%	Compte
1	OUI	99.17%	119
2	NON	0.83%	1
	Total	100%	120

### Q2.2.1 - Dans quel milieu avez-vous fait votre stage obligatoire d'obstétrique?

#	Réponse	%	Compte
1	Cliquez pour écrire Choix 1	0.00%	0
2	CH Hôtel-Dieu d'Amos	0.00%	0
3	CH Pierre le Gardeur	7.76%	9
4	CH Régional de Trois-Rivières	6.90%	8
5	CHU Ste-Justine	8.62%	10
6	CSSS Aurores-Boréales	0.00%	0
7	CSSS de l'Énergie	5.17%	6
8	Hôpital Cité de la Santé	13.79%	16
9	Hôpital de Mont-Laurier	0.00%	0
10	Hôpital de St-Eustache	3.45%	4
11	Hôpital de Verdun	0.86%	1
12	Hôpital Maisonneuve-Rosemont	11.21%	13

13	Hôpital Régional de St-Jérôme	4.31%	5
14	Hôpital Sacré-Coeur de Montréal	9.48%	11
15	Hôpital St-Luc du CHUM	17.24%	20
16	Institut de cardiologie de Montréal	0.00%	0
17	Autres	11.21%	13
	Total	100%	116

### Q2.2.2 - Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard des activités cliniques du stage obligatoire d'obstétrique?

#	Question	Très satisfait	Plutôt satisfait	Plutôt insatisfait	Très insatisfait	Total
1	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de ce stage ?	31.93% 38	56.30% 67	10.92% 13	0.84% 1	119
2	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de la diversité des cas ?	33.61% 40	64.71% 77	1.68% 2	0.00% 0	119
3	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'accueil ?	31.93% 38	48.74% 58	16.81% 20	2.52% 3	119
4	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'encadrement ?	30.25% 36	52.94% 63	11.76% 14	5.04% 6	119

### Q2.3 - Avez-vous fait un stage de pédiatrie (cliniques ambulatoires et hospitalisation)?

#	Réponse	%	Compte
1	OUI	99.17%	119
2	NON	0.83%	1
	Total	100%	120

### Q2.3.1 - Dans quel milieu avez-vous fait votre stage de pédiatrie?

#	Réponse	%	Compte
1	Cliquez pour écrire Choix 1	0.00%	0
2	CH Hôtel-Dieu d'Amos	0.00%	0

3	CH Pierre le Gardeur	7.69%	9
4	CH Régional de Trois-Rivières	6.84%	8
5	CHU Ste-Justine	27.35%	32
6	CSSS Aurores-Boréales	0.00%	0
7	CSSS de l'Énergie	5.13%	6
8	Hôpital Cité de la Santé	0.00%	0
9	Hôpital de Mont-Laurier	0.00%	0
10	Hôpital de St-Eustache	0.00%	0
11	Hôpital de Verdun	0.00%	0
12	Hôpital Maisonneuve-Rosemont	43.59%	51
13	Hôpital Régional de St-Jérôme	4.27%	5
14	Hôpital Sacré-Coeur de Montréal	0.85%	1
15	Hôpital St-Luc du CHUM	0.00%	0
16	Institut de cardiologie de Montréal	0.00%	0
17	Autres	4.27%	5
	Total	100%	117

### Q2.3.2 - Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard des activités cliniques du stage de pédiatrie?

#	Question	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de ce stage ?		Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de la diversité des cas ?		Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'accueil ?		Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'encadrement ?		Total
1	Très satisfait	23.00%	46	23.50%	47	25.50%	51	28.00%	56	200
2	Plutôt satisfait	24.55%	55	26.34%	59	25.89%	58	23.21%	52	224
3	Plutôt insatisfait	33.33%	14	26.19%	11	16.67%	7	23.81%	10	42
4	Très insatisfait	40.00%	4	20.00%	2	30.00%	3	10.00%	1	10

### Q2.4 - Avez-vous fait le stage obligatoire d'urgence pédiatrique?

#	Réponse	%	Compte
1	OUI	95.83%	115
2	NON	4.17%	5
	Total	100%	120

#### Q2.4.1 - Dans quel milieu avez-vous fait votre stage obligatoire d'urgence pédiatrique?

#	Réponse	%	Compte
1	Cliquez pour écrire Choix 1	0.00%	0
2	CH Hôtel-Dieu d'Amos	0.00%	0
3	CH Pierre le Gardeur	0.00%	0
4	CH Régional de Trois-Rivières	0.00%	0
5	CHU Ste-Justine	92.04%	104
6	CSSS Aurores-Boréales	0.00%	0
7	CSSS de l'Énergie	0.88%	1
8	Hôpital Cité de la Santé	0.00%	0
9	Hôpital de Mont-Laurier	0.00%	0
10	Hôpital de St-Eustache	0.00%	0
11	Hôpital de Verdun	0.00%	0
12	Hôpital Maisonneuve-Rosemont	0.00%	0
13	Hôpital Régional de St-Jérôme	0.88%	1
14	Hôpital Sacré-Coeur de Montréal	0.88%	1
15	Hôpital St-Luc du CHUM	0.00%	0
16	Institut de cardiologie de Montréal	0.00%	0
17	Autres	5.31%	6
	Total	100%	113

#### Q2.4.2 - Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard des activités cliniques du stage obligatoire d'urgence pédiatrique?

#	Question	Très satisfait		Plutôt satisfait		Plutôt insatisfait		Très insatisfait		Total
1	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de ce stage ?	76.52%	88	23.48%	27	0.00%	0	0.00%	0	115
2	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de la diversité des cas ?	77.19%	88	22.81%	26	0.00%	0	0.00%	0	114
3	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'accueil ?	74.78%	86	23.48%	27	1.74%	2	0.00%	0	115
4	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'encadrement ?	75.65%	87	23.48%	27	0.87%	1	0.00%	0	115

## Q2.5 - Avez-vous fait le stage obligatoire d'urgence?

#	Réponse	%	Compte
1	OUI	98.33%	118
2	NON	1.67%	2
	Total	100%	120

### Q2.5.1 - Dans quel milieu avez-vous fait votre stage obligatoire d'urgence?

#	Réponse	%	Compte
1	Cliquez pour écrire Choix 1	0.00%	0
2	CH Hôtel-Dieu d'Amos	0.00%	0
3	CH Pierre le Gardeur	7.76%	9
4	CH Régional de Trois-Rivières	7.76%	9
5	CHU Ste-Justine	0.86%	1
6	CSSS Aurores-Boréales	0.00%	0
7	CSSS de l'Énergie	5.17%	6
8	Hôpital Cité de la Santé	10.34%	12
9	Hôpital de Mont-Laurier	0.00%	0
10	Hôpital de St-Eustache	4.31%	5
11	Hôpital de Verdun	7.76%	9
12	Hôpital Maisonneuve-Rosemont	6.90%	8

13	Hôpital Régional de St-Jérôme	4.31%	5
14	Hôpital Sacré-Coeur de Montréal	13.79%	16
15	Hôpital St-Luc du CHUM	12.93%	15
16	Institut de cardiologie de Montréal	0.86%	1
17	Autres	17.24%	20
	Total	100%	116

### Q2.5.2 - Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard des activités cliniques du stage obligatoire d'urgence?

#	Question	Très satisfait	Plutôt satisfait	Plutôt insatisfait	Très insatisfait	Total
1	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de ce stage ?	43.22% 51	52.54% 62	3.39% 4	0.85% 1	118
2	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de la diversité des cas ?	50.85% 60	47.46% 56	1.69% 2	0.00% 0	118
3	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'accueil ?	40.68% 48	53.39% 63	5.08% 6	0.85% 1	118
4	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'encadrement ?	44.92% 53	47.46% 56	6.78% 8	0.85% 1	118

### Q3.1 - Avec rendez-vous

#	Question	Très satisfait	Plutôt satisfait	Plutôt insatisfait	Très insatisfait	Je n'ai jamais eu ce type d'activité	Total
1	Diversité des cas	40.00% 48	52.50% 63	7.50% 9	0.00% 0	0.00% 0	120
2	Encadrement	55.00% 66	43.33% 52	1.67% 2	0.00% 0	0.00% 0	120

### Q3.2 - Sans rendez-vous

#	Question	Très satisfait	Plutôt satisfait	Plutôt insatisfait	Très insatisfait	Je n'ai jamais eu ce type d'activité	Total
1	Diversité des cas	45.83% 55	45.83% 55	5.83% 7	0.00% 0	2.50% 3	120
2	Encadrement	50.00% 60	45.00% 54	2.50% 3	0.00% 0	2.50% 3	120

### Q3.3 - Clinique de chirurgies mineures

#	Question	Très satisfait	Plutôt satisfait	Plutôt insatisfait	Très insatisfait	Je n'ai jamais eu ce type d'activité	Total					
1	Diversité des cas	23.33%	28	59.17%	71	10.83%	13	3.33%	4	3.33%	4	120
2	Encadrement	48.33%	58	47.50%	57	0.83%	1	0.00%	0	3.33%	4	120
3	Fréquence	14.17%	17	41.67%	50	30.00%	36	10.83%	13	3.33%	4	120

### Q3.4 - Clinique locomoteur à la CUMF

#	Question	Très satisfait	Plutôt satisfait	Plutôt insatisfait	Très insatisfait	Je n'ai jamais eu ce type d'activité	Total					
1	Diversité des cas	40.83%	49	48.33%	58	2.50%	3	1.67%	2	6.67%	8	120
2	Encadrement	50.00%	60	38.33%	46	3.33%	4	1.67%	2	6.67%	8	120
3	Fréquence	20.83%	25	49.17%	59	19.17%	23	4.17%	5	6.67%	8	120

### Q4 - Avez-vous eu la possibilité de vous prévaloir de la flexibilité du cursus après 18 mois ?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	54.17%	65
2	Oui, mais je n'ai pas eu ce besoin	33.33%	40
3	Non, je n'ai pas eu la possibilité dans mon milieu	5.00%	6
4	J'ignorais que je pouvais m'en prévaloir	7.50%	9
	Total	100%	120

#### Q4.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

Augmenter mon exposition en supervision d'externe à notre CUMF, car je deviendrai superviseure dès l'an prochain.

Pour faire plus d'hospitalisation en prévision de ma pratique

Possibilité d'augmenter l'exposition dans certains domaines de pratique

Faire plus d'obstétrique

---

je ne l'ai pas fait

---

J'ai fait la demande pour la flexibilité du cursus. On m'a donné l'opportunité d'une seule semaine d'hospitalisation dans le domaine que j'ai demandé, lequel j'ai dû annuler par difficultés d'horaire. Je n'ai pas eu d'autres opportunités avec la flexibilité demandée. De plus, on n'avait pas été avisé si on devait faire tous les autres démarches seules ou non. Donc il n'y a pas l'opportunité de bien s'organiser.

---

J'ai voulu avoir une semaine supplémentaire en milieu hospitalier de mon choix

---

M'exposer davantage aux soins critiques

---

exposition en locomoteur

---

Pour faire de l'hospitalisation

---

Nil

---

Car je n'en avais pas besoin

---

Plus de soins aigus

---

Pour faire de l'obstétrique

---

Pour améliorer mon exposition en médecine des toxicomanies

---

J'ai fait la flexibilité du cursus à l'unité des soins intensifs en vue de me préparer à ma pratique dans le grand-Nord.

---

Je voulais faire un stage complémentaire l'unité d'hospitalisation brève, pour avoir plus d'exposition

---

Il faut faire le choix relativement tôt dans le cursus (fin R1/début R2) alors que mon choix de pratique s'est déterminé plus tard après les dates limites.

---

Horaire déjà chargé en fin de résidence et prise trop à la dernière minute

---

soins aigus

---

manque de temps et de flexibilité pour l'organisation

---

Manque d'organisation de ma part pour organiser mon flexum puisque celui-ci était au début de ma deuxième année de résidence.

---

Je m'orientais vers une pratique en CHSLD et voulais augmenter mon exposition

---

pour faire de l'hospitalisation en dehors de l'unité D'enseignement régulière en vue de ma pratique future

---

exposition satisfaisante et diversifiée pour ma pratique

---

Je désire pratiquer en soins aigus et l'exposition lors de la résidence en médecine familiale est pauvre dans ce type d'expériences

---

Augmentation de l'exposition en orthopédie et à l'hospitalisation.

---

Continuité de la diversité

---

Je fais une année de résidence de plus

---

pas eu le temps

---

vers fin de résidence

Demandée pour avoir plus de quarts d'urgence intégrés et plus de SRV

En fait, je voulais changer ma dernière semaine d'UHMF pour une semaine en hospit de secteur et la cité de la santé me l'a refusé à la dernière minute sous prétexte qu'il y aurait découverte à l'UHMF (les patrons n'auraient pas assez de résidents et devraient voir des patients...)

Je n'en ai pas eu besoin

améliorer exposition

Pour m'exposer d'avantage à ma pratique future qui sera du SRV et du bureau et de l'administration

Je voulais faire davantage d'activités liés à ma pratique

Je me sentais déjà bien préparée avec les stages que j'avais dans la grille horaire.

Je voulais plus d'hospitalisation.

Je souhaitais faire surtout plus d'urgence, ce qui est exclus de la flexibilité du cursus. Je n'ai donc pas pu ajuster mon cursus pour y intégrer plus d'urgence à la fin de ma résidence en raison de cette exclusion. J'ai plutôt fait un autre stage d'urgence à option.

Périnatalité

.

Parce que j'ai spécifiquement demandé.

Tres belle variété pendant cursus

Pour faire plus d'hosp

pour consolider mes acquis dans les domaines prévalents de ma pratique future

possibilité d'en avoir pour améliorer mon exposition dans mes domaines de pratique future

Bon parcours académique Orientation vers urgence Stages modifiés en ce sens

NA

J'ai envie de m'exposer le plus possible à différents milieux / différentes problématiques pendant ma résidence, et j'aime tout.

Il me reste encore 6 mois de résidence

Je ne savais pas encore quelle activité clinique j'allais faire alors je voulais garder mon exposition à tous les domaines

Bien organisé

Parce que j'avais déjà eu une excellente exposition à l'urgence et au bureau et c'est ce que je vais faire dans ma future pratique. Aussi, j'aime être exposée dans toutes les activités cliniques possibles afin d'acquérir des connaissances et compétences variées.

pourquoi quoi?

cursus flexible facilement accessible

J'ai prit la flexibilité pour avoir davantage de semaine de stage correspondant à mon AMP/PREM

hospitalisation

rien ne m'intéressait dans les choix proposés

je n'en sentais pas le besoin, pratique diversifiée

Pour m'exposer davantage aux soins palliatifs, domaine de la médecine qui fera partie de ma pratique.

Parce que

parce que je voulais

pour me former plus à l'urgence

Pour avoir une meilleure exposition en soins critiques

J'ai choisi d'améliorer mon exposition au soins aigus

Pour maximiser mon exposition aux éléments pertinents de ma pratique future.

?

Je trouvais les 24 mois de formation suffisants

Je ne comprends pas la question

pas besoin

J'étais très satisfaite de la diversité des cliniques à mon horaire.

Je prolonge ma résidence de trois mois.

des journées en CHSLD

Le programme proposé par l'UMF Verdun m'offrait une belle diversité. Je cherchais à rester polyvalent alors je n'ai pas ressenti le besoin de le changer.

Pour faire plus d'activités en lien avec ma pratique future

pour favoriser mon exposition à l'urgence et hospitalisation de par le PREM que j'ai obtenu

Parce que je m'y suis trop tard

Pour voir davantage de pédiatrie et exposition en santé des femmes.

raison de prolongation

pas le besoin

Stage en CHSLD car cela est ma pratique visée

Parce que j'avais envie de diversité de pratique pour ma dernière année

pour mieux l'adapter à ma future pratique

## Q4.2 - Êtes-vous satisfait de cette flexibilité ?

Êtes-vous satisfait de cette flexibilité ?

Très satisfaite

oui

Oui!

Oui

je ne l'ai pas fait

cf ci-dessus.

Oui, je n'ai eu aucune difficulté à l'obtenir

Oui, ça pourrait être plus, je n'ai eu accès qu'à 2 semaines. Il faudrait pouvoir remplacer davantage de semaines de clinique quand on a un PREM n'impliquant pas de clinique

OUI, mais pourrait être débuté plus tôt que dans les 3 derniers pour laisser le temps de faire les 20 jours au complet

Oui

oui

Oui.

Oui

Non, il est complètement aberrant que l'UdeM empêche le possibilité de faire de l'urgence dans notre flexibilité. La plupart des médecins de famille dans les urgences non pas de MU3 et il serait très important pour notre formation d'avoir accès à plus de quarts de travail à l'urgence pour ceux et celles qui le souhaitent. Pourquoi appeler cela de la flexibilité si vous n'êtes pas capable de l'être...

oui

oui

oui, très satisfaite

Oui

Cela pourrait être mieux si disponible jusqu'à l'assignation des PREMs afin que ce soit pertinent à la pratique de l'année suivante et plus flexible pour les résidents

N/A

partiellement, j'aurais aimé pouvoir faire de l'urgence en flexibilité de cursus mais l'université refuse ce qui est complètement insensé puisqu'il existe un résidence de 1 an supplémentaire pour parfaire ses connaissances alors que les autres spécialités (ex : obstétrique, soins pall..) ont seulement quelques mois supplémentaires..

beaucoup

Oui

NA

non applicable

oui

oui beaucoup j'ai été plus exposée. C'est plus représentatif. et la supervision est plus adaptée à ma pratique future

oui

Elle est à venir

---

oui

---

Oui, quoique je n'ai pas eu autant de jour que souhaité. De plus, discordance entre les DLP quant à s'il est possible de faire de l'urgence dans cette flexibilité. Chose qui occasionne des conflits.

---

l'option de pouvoir est géniale

---

J'imagine que oui

---

oui

---

oui

---

non

---

oui

---

oui

---

Oui

---

Plus ou moins; je n'ai pas eu beaucoup des activités demandées. Je pense que ce n'est pas encore très commun à notre UMF donc il semblait difficile de couper dans les activités du cursus pour me donner plus de jours dans ce que je voulais. Aussi, le nombre restreint de plage de supervision pour les bureaux et la nécessité que je fasse ces bureaux rendait le tout encore plus difficile.

---

Je n'en ai pas eu besoin

---

Partiellement, l'urgence n'était pas permise dans les activités. Je pense que ca aurait été pertinent. DLP tres a l'écoute.

---

Ne s'applique pas.

---

oui

---

Non, on m'a accordé seulement 2 semaine de stage en flexibilité alors que j'avais le droit à un mois.

---

Oui

---

Oui

---

absolument= > meilleur moment de la résidence que de choisir l'exposition qui nous est nécessaire à notre pratique future

---

Très satisfait. Cepndant, il est difficile de vraiment en bénéficier puisque limiter aux 6 derniers mois de stage et uniquement pendant stages UMF. Il faut tenir compte du fait qu'on est pas toujours à l'UMF pendant les 6 derniers mois. Je n'ai finalement pu en faire qu'une dizaine de journées/20.

---

Oui, mais j'aurais aimé qu'on me donne l'opportunité de faire des stages avec des spécialistes plutôt qu'avec seulement des médecins de famille. Je serais allée chercher plus de connaissances et d'expérience à mon avis.

---

NA

---

Oui, c'est une possibilité que j'aime avoir eue même si je n'en ai pas eu besoin finalement

---

OUI

---

N/A

---

oui

Je ne l'ai pas utilisé.

oui

Oui

oui

Très satisfait, très belle amélioration permet de mieux se préparer à la pratique

non

nil

Oui

oui

Oui

oui

oui

Cette flexibilité est peu flexible. Elle ne permet pas de faire des quarts de travail à l'urgence. Donc, en soins critique, nous sommes limités qu'aux soins intensifs.

Oui relativement car j'ai eu un mois de SAD

Absolument.

Oui cliniques de stérilet

Oui

Oui

nil

N/A

oui

Oui

oui, très utile

Oui, car si j'en avais eu besoin, j'aurai pu le faire

oui

oui

Oui

Oui

oui

oui, beaucoup

oui

oui

**Q5 - SECTION 4 - EXPOSITION (13 questions) À quel point vous sentez-vous préparé à faire le suivi des clientèles suivantes :**

#	Question	Très préparé pour la pratique		Préparé pour la pratique		Peu préparé pour la pratique		Très peu préparé pour la pratique		Total
1	Nourrissons (moins de 2 ans)	27.73%	33	64.71%	77	5.04%	6	2.52%	3	119
2	Enfants d'âge préscolaire (2-6 ans)	27.73%	33	68.91%	82	3.36%	4	0.00%	0	119
3	Enfants d'âge scolaire (7-12 ans)	28.57%	34	67.23%	80	4.20%	5	0.00%	0	119
4	Adolescents (13-17 ans)	31.93%	38	58.82%	70	8.40%	10	0.84%	1	119
5	Personnes âgées (70 ans et plus)	51.26%	61	47.06%	56	1.68%	2	0.00%	0	119
6	Femmes enceintes	26.05%	31	62.18%	74	10.92%	13	0.84%	1	119
7	Patients à domicile (SAD)	26.89%	32	66.39%	79	6.72%	8	0.00%	0	119
8	Patients autochtones	6.72%	8	27.73%	33	41.18%	49	24.37%	29	119
9	Patients ayant un problème de toxicomanie	12.61%	15	36.97%	44	40.34%	48	10.08%	12	119
10	Patients en situation de vulnérabilité	34.45%	41	53.78%	64	10.92%	13	0.84%	1	119
11	Patients présentant un problème de santé mentale	43.70%	52	52.94%	63	3.36%	4	0.00%	0	119
12	Patients nécessitant une chirurgie mineure	21.85%	26	50.42%	60	24.37%	29	3.36%	4	119
13	Patients présentant un problème de locomoteur	30.25%	36	62.18%	74	7.56%	9	0.00%	0	119

**Q6 - SECTION 5 - SUPERVISIONS CLINIQUES À CUMF (6 questions) Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard des supervisions cliniques à la CUMF ?**

#	Question	Très satisfait		Plutôt satisfait		Plutôt insatisfait		Très insatisfait		Total
1	Ratio superviseurs / résidents	38.66%	46	55.46%	66	5.88%	7	0.00%	0	119
2	Disponibilité des superviseurs	57.14%	68	38.66%	46	4.20%	5	0.00%	0	119
3	Pertinence du feedback	32.77%	39	52.94%	63	12.61%	15	1.68%	2	119
4	Respect de la progression de l'autonomie au cours de la résidence	55.46%	66	34.45%	41	9.24%	11	0.84%	1	119
5	Ratio supervision directes / indirectes	41.18%	49	45.38%	54	11.76%	14	1.68%	2	119
6	Rétroactions quotidiennes remises en temps opportun	43.70%	52	40.34%	48	10.92%	13	5.04%	6	119

**Q7 - SECTION 6 - PROCESSUS D'ÉVALUATION (10 questions) Cette section vise à évaluer les processus d'évaluation. Nous vous demandons de répondre aux questions en faisant fi des résultats de vos stages. Dans l'ensemble, êtes-vous satisfait des rétroactions quotidiennes reçues lors de vos stages dans votre CUMF ?**

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfait	50.42%	60
2	Moyennement satisfait	33.61%	40
3	Peu satisfait	11.76%	14
4	Aucunement satisfait	4.20%	5
	Total	100%	119

**Q7.1 - Pourquoi ?**

Pourquoi ?

Toujours très constructif, dans le respect. Grande volonté des patrons à nous aider à nous améliorer.

rétroaction 2 fois par jour, généralement très pertinentes, surtout en R1.

Clair, concis À visée d'apprentissage

Bien

nous n'en avons pas

On devait très souvent courir après les patrons pour avoir une évaluation quotidienne. Parfois nos évaluations quotidiennes ne reflétaient pas l'évaluation finale

Pas beaucoup de rétroaction, mais pas en difficulté non plus

Ces retroactions étaient bien dans l'ensemble mais certains patrons voulaient plus démontrer une vision dogmatique de la médecine/leur compétence. Aussi, certains collègues ont eu des différences majeures entre leurs évaluations quotidiennes/mi-stage et leurs évaluations de fin de stage. Cette situation m'inquiète d'autant plus que j'ai l'impression que les évaluations pouvaient servir de vengeance pour des conflits de personnalité avec les patrons les plus influents. Notez que je n'ai pas eu d'échec de stage dans cette UMF mais que cette situation me semble fondamentalement injuste d'autant que certains résidents ayant, selon moi, des problématiques majeures de connaissances cliniques mais qui s'entendaient bien (et dans un cas avait une relation amoureuse!) avec des patrons ont eu un parcours sans accroc et sont même devenus des superviseurs (!)

Rétroaction adéquate

Généralement pertinente

adaptés

Transparent

Rétroaction constructive.

Bien ciblé

Aidant

pas de stage aux urgences pédiatriques

Évaluations justes

Commentaires TOUJOURS négatifs. Pas de tape dans le dos.

Environ 50 % des patrons offrent des rétroactions très pertinentes ciblées sur des points précis. Cela est généralement associée aux périodes où nous recevons de la supervision directe. Je crois qu'il pourrait y avoir encore place à l'amélioration en augmentant la supervision directe.

Cela me permet de me donner une piste de solution

Une évaluation à chaque demi journée, c'est malsain pour la santé mentale!

aident à progresser

Fait la journée même en général, commentaires pertinents en général

bien orientés , claires

Elles sont inexistantes.

Pas de rétroactions quotidiennes il arrive souvent des surprises dans les évaluations finales J'aurais aimé avoir plus de rétroactions pour mieux cibler mes faiblesses

souvent fait trop rapidement

Peu de rétroaction effectuée après les journées de bureau

Patron très disponible Rétroaction utile et constructive

constructif

---

Plus de rétroaction quotidienne serait apprécié avec des exemples concrets et conseils constructifs.

---

Trop d'évaluations journalières, ce qui mène à du surdiagnostic, de la même manière qu'on trouve des incidentales à force de faire des scans pancorporels à tous les patients. Donc beaucoup d'informations peu représentatives et critiques non constructives dans ce cas.

---

Peu de rétroaction sont donnés après les jours de clinique. Nous devons souvent les demander aux superviseurs et c'est souvent oublié par ceux-ci

---

Nous en avons pas tout le temps

---

Commentaires qui se répètent

---

car je me suis senti encadré et accompagné

---

Plusieurs commentaires peuvent se retrouver sur notre fiche d'évaluation qui a été remise dans notre pigeonier sans discussion après coup ni offre de discussion de la part du superviseur.

---

Les patrons sont pédagogues et respectueux. Le contenu est constructif et pertinent.

---

en général, les commentaires sont très pertinents

---

Constructive et motivationnel

---

feedback pertinent

---

Évaluation très réaliste et pertinente.

---

Il est difficile de trouver l'équilibre entre faire des rétroactions tous les jours et avoir le sentiment d'être trop évalué, versus en faire moins souvent et avoir des surprises à l'évaluation finale.

---

Donnée de façon respectueuse

---

Les rétroactions quotidiennes sont constructives et discutées avec nous

---

Les rétroactions quotidiennes sont plutôt rares

---

Les superviseurs prennent en général à coeur de nous remettre une évaluation constructive.

---

Il n'y avait pas de rétroaction quotidienne

---

Très peu de rétroactions. Celle-ci sont à l'évaluation formelle ou mi-stage. Aucune évaluation quotidienne. Évaluation au hasard avec patrons lorsqu'ils veulent faire une mauvaise évaluation. Si bonne journée, aucune évaluation. Discussion des résidents au réunion de patron le mardi matin, présence des patrons optionnelle donc, souvent ce sont les même patrons présent ou des patrons qui n'aime pas le résident et veulent signaler quelque chose, qui sont présents.

---

Rétroactions majoritairement constructives. Les superviseurs prennent toujours le temps de le faire. Rétroactions quotidiennes.

---

éval très subjectives .

---

Nous n'avons pas de rétroactions quotidiennes à notre UMF.

---

On n'a pas de rétro-action quotidienne à l'umf en dehors des demi-journées de supervision directe

---

Car elle est juste et apporte des piste amélioration

---

Retroaction pertinente et constructif

---

Instructif

---

toujours pertinentes et constructives

généralement pertinentes et constructives bien que souvent variables selon niveau d'aisance du patron

Toujours faites la journée même et souvent constructif

trop d'évaluation, perte de pertinence des évaluations, les évaluations ne veulent plus rien dire car il y en a trop

Patrons pédagogues, rétroactions toujours données avec diplomatie. Commentaires constructifs "négatifs" parfois omis, qui seraient tout de même pertinents pour l'apprentissage et la progression

Beaucoup sont mal ciblées.

Varie beaucoup selon les patrons Les patrons anxieux et qui écrivent beaucoup de commentaires dans les évaluations ont plus de poids dans l'évaluation finale que les patrons qui disent que tout va bien et qui écrivent moins.

Les commentaires vraiment pertinentes sont plutôt rares. Les commentaires sont souvent stéréotypes.

Facilement accessible

Fait très souvent, pertinent

Les commentaires sont pertinents et ciblés et les superviseurs me donnent des moyens de m'améliorer.

Fréquentes, complètes

car ça occasionne du stress

Rétroaction constructives ,mais fréquence trop élevée

ca se déroule tres bien

pas donné à tous les jours

Il manque de commentaires pertinents et constructifs pour l'amélioration de notre pratique future.

j'en ai reçu très peu 10-15 jours durant la résidence

Pas trop de rétroactions quotidiennes

pas fréquent

car elles sont adéquates

Parfois peu élaboré

Les rétroactions sont trop fréquentes (chaque 1/2 journée) lors des journées de bureau.

Commentaires pertinents et utiles.

Nous ne recevons pas de feedback sauf si on en demande . Parfois il faut chercher l'enseignement auprès de certains superviseurs. D'autres nous en donnent spontanément ce qui est apprécié .

La plupart du temps, celles-ci sont détaillées et pertinentes et m'aident à améliorer ma pratique

Peu de retroaction donnée d'emblée

Adéquat mais en R2 je crois que c'est moins pertinent.

Elles me permettaient de m'ajuster et de m'améliorer de jour en jour.

rétroaction aidante pour améliorer nos connaissances

à l'exception de quelques patrons, tout le monde prend leur temps pour la rétroaction

Je ne pense pas que des rétroactions quotidiennes (à chaque demi-journée) soit une bonne chose. Autant les superviseurs que nous somme blaser de ces rétroactions. La qualité des commentaires est souvent pauvre (peu d'implication à long terme, peu de contenu) ce qui fait que elle me laisse indifférente (autant si positive que négative). Les rétroactions en fin de période qui font le sommaire sont bcp plus pertinente selon moi. Cela dit, certains superviseurs sont excellent à 1. trouver des commentaires constructifs pour que je m'améliore et 2. à me les communiquer. D'autres superviseurs ne semblent pas avoir aucune notion de comment faire une rétroaction constructive. Je dirais que c'est 50/50. Les jeunes patron-ne-s habituellement meilleur-e-s cependant (avec qq expectations).

Peu de commentaires constructifs Se répète souvent Souvent, l'évaluation finale n'est pas une représentation juste et adéquate de toute les évaluations quotidiennes.

Trop nombreuses. À un certain niveau de notre formation, sommes capables d'identifier nos forces et nos faiblesses. Pertinence de la rétroaction à CHAQUE demi-journée alourdie le processus, crée beaucoup de répétition et fait en sorte que nous sommes moins sensibles aux rétroactions.

trop souvent des rétroactions superficielles (lit la dessus..)

Parfois commentaires généraux Peu d'observation directe via camera

Fréquence excessive des évaluations (demi-journées)

peu payante, non pertinente et trop fréquentes

Parfois pas toujours utiles

Rétroaction constructive

pertinent

## Q8 - Dans l'ensemble, êtes-vous satisfait des rétroactions quotidiennes reçues en urgence pédiatrique ?

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfait	83.76%	98
2	Moyennement satisfait	15.38%	18
3	Peu satisfait	0.00%	0
4	Aucunement satisfait	0.85%	1
	Total	100%	117

### Q8.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

Constructif, complet, systématique

tres bien en general mais rares oublis des patrons

---

Axé sur la pratique

---

Bien

---

constructives, tous les jours

---

Évaluation en fin de shift systématique et constructive

---

Probablement l'enseignement et les rétroactions les plus utiles et pertinentes pour la pratique

---

Elle était pratique

---

adapté

---

Très pédagogique

---

Ciblent messages clés.

---

Rapide et efficace

---

Détaillée

---

très pédagogue et juste

---

Constructives, complètes.

---

points précis à travailler sont mentionnés.

---

Les rétroactions étaient une discussion sur les différents cas vus

---

aident à progresser augmentent le niveau de confiance pour la pratique

---

Commentaires appropriés pour la médecine familiale en général

---

bien orientés , claires

---

excellente rétroaction après chaque quart de travail excellent milieu

---

Rétroaction reçue après chaque quart de travail

---

Constructif pour la progression

---

globalement constructifs

---

Évaluation après chaque quart de travail et commentaires constructifs pour pratique en médecine familiale.

---

Stage relativement avec patrons divers, donc peu de chances de se faire connaître. Mais globalement de très bons conseils pour s'améliorer ont été donnés au cours du stage.

---

Rétroaction toujours bien claire et détaillée

---

Concise et pertinentes.

---

feedback certain

---

Bonnes rétroactions

---

car je me suis senti encadré et accompagné

Bonne rétroaction faite tous les quarts dans un endroit isolé.

Elles étaient pertinentes et structurées.

patron dependant

Très systématique et les patrons sont en mesure de cibler nos forces et nos faiblesses

Tous les superviseurs ont pris le temps, à la fin de chaque quart de travail, de remplir la fiche et d'offrir du feedback pertinent

Rapides et constructives

Toujours faits à chaque jour et pertinent

Permettait de cibler les objectifs d'apprentissage.

Le superviseur prend le temps de bien identifier les forces et les points à travailler, et de revenir sur certains cas

Stage très bien rodé Patrons excellents

Très formateur, professionnelle et cible l'enseignement du résident.

Les rétroactions ont permis ma progression.

evaluations très pertinent et utiles pour ma pratique

Ce sont des rétro-actions constructives et très pertinents

Permet de s'améliorer

Generalement fair

Formateur

pertinentes

fiables

Patrons prennent le temps de bien les faire à chaque fin de quart

Commentaires basés sur faits concrets, faits méthodiquement à la fin de quarts, de façon anonyme

Je commence ce stage.

elle sont très pointilleuse, elles corresponde bien aux situations vues en urgence. elles me permettent de m'améliorer

commentaires ++

Pertinent, bien fait à chaque quart

Les commentaires sont pertinents et ciblés.

Fréquentes et pertinentes

Vu les patrons variées et peu de répétition avec le même patron dans le stage, permet d'avoir divers commentaires et appréciation plus globale

Rétroaction constructive

je viens de commencer mon stage

Manque de commentaires constructifs.

PARce que

ok

car beaucoup de rétroaction

Commentaires pertinents et utiles.

Milieu d'enseignement ++++ on apprend beaucoup , stage a préserver !!

Vu notre contact souvent unique avec chaque patron, les évaluations sont souvent moins représentatives

Pertinentes évaluations

Patron dépendant

Elles me permettent d'apporter les changements nécessaires afin de m'améliorer.

rétroaction aidante pour améliorer nos connaissances, patrons font beaucoup d'enseignement

très bonne rétroaction, adapté aux résident de médecine familiale

Au Chu ste-justine, les patrons semblaient très bien formé pour les rétroactions. Chapeau c'était excellent. Il comprenait notre situation en tant que résident en Med fam aussi.

Bonne rétroaction avec patrons

Rétroactions pertinentes

pertinent et bon conseils

bien

plus pédagogique

approprié pour la situation

Apprentissage

adéquat

### Q9 - Dans l'ensemble, êtes-vous satisfait des rétroactions quotidiennes reçues en urgence ?

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfait	66.10%	78
2	Moyennement satisfait	27.12%	32
3	Peu satisfait	4.24%	5
4	Aucunement satisfait	2.54%	3
	Total	100%	118

## Q9.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

---

retroaction quotidienne pertinent avec discussion et conseils concrets

---

Bons conseils pour la gestion des cas aigus

---

Bien

---

diversifiées et constructives

---

Évaluation systématique et constructive à la fin de chaque shift

---

Des messages clés bien expliqués, une belle humilité des patron devant l'incertitude permettant de comprendre les prises en charge en vue de la pratique

---

Elle était pratique

---

utile

---

Très pédagogiques

---

Certains patrons préfèrent faire du débit vs enseignement.

---

Ciblée en fonction des cas

---

Constructif

---

évaluations justes

---

Peu de feedback. Souvent axé sur le négatif. Ne donne pas confiance.

---

Très souvent fait rapidement avec très peu de commentaires.

---

cela me permet de m'ajuster

---

idem précédent

---

Commentaires constructifs en général

---

bien orientés , claires

---

Parfois rétro action incomplète

---

Personnalisé. Grande disponibilité et désir d'enseignement et de rétro-action des urgentologues de HSCM.

---

Rétroaction constructive

---

Constructif, mais patron/dépendant

---

souvent axé sur le débit. peu constructif. peu individualisée

---

évaluation après chaque quart de travail d'urgence ce qui permettait d'avoir l'heure juste régulièrement.

---

Adaptation récente des horaires pour permettre suivi des commentaires des évaluations en retravaillant avec les mêmes patrons.

---

Stage relativement avec patrons divers, donc peu de chances de se faire connaître. Mais globalement de très bons conseils pour s'améliorer ont été donnés au cours du stage.

Rétroaction toujours bien claire et détaillée

---

Concise et pertinentes.

---

N'a pas toujours de feedback constructif

---

Bonnes rétroactions

---

car je me suis senti encadré et accompagné

---

Très patron dépendant , ne semble pas avoir de constance dans les exigences du stage

---

Bonne rétroaction reçu directement apres le quart dans un endroit isolé

---

Les patrons nous disent des choses puis se parlent dans notre dos de choses différentes. Il y a de la contamination entre les patrons, ce qui biaise leur perception d'un étudiant avant même de travailler avec lui. Si on est avec un patron qui a des commentaires négatifs, ça ne pardonne pas. Ça se retrouve à l'évaluation finale peu importe la progression du résident, même si toutes les autres évaluations sont favorables.

---

Ne reflète pas la performance et la connaissance du résident, beaucoup d'intimidation et pas d'enseignement sacre coeur milieu d,enseignement rétro action pertinente cité de la santé urgence très mauvais stage , pas d,enseignement , intimidation, patron veulent faire du débit et du cash

---

Très systématiques et pertinentes

---

Prendent en considération nos intérêts futurs, donc misent moins sur le débit

---

La pertinence des rétroactions dépendait des patrons

---

Rétroactions assez pertinentes, mais parfois manque de contenu.

---

Le superviseur prend le temps de bien identifier les forces et les points à travailler, et de revenir sur certains cas

---

Très formateur, professionnelle et cible l'enseignement du résident.

---

les rétroactions sont constructives

---

stage pas encore fait

---

Excellentes rétroactions. Permet réflexion sur notre propre pratique.

---

Enseignement bien apprécié durant nos shifts d'urgence Rétroactions constructives

---

Permet de s'améliorer

---

Constructif

---

Pour cibler le questionnaire et l'exa

---

constructives

---

souvent variables et données dans un environnement non approprié (en plein milieu du personnel auxiliaire ou autres médecins).

---

Permet d'effectuer un retour sur les cas vus, pertinent et constructif

---

variable selon les patrons

---

Rétroactions pertinentes et faites avec diplomatie. Toutefois, sont parfois expéditives dépendant du patron

---

Souvent mal ciblée ou incomplète.

---

même chose que pour l'urgence pédiatrique elles sont très pointilleuse, elles correspondent bien aux situations vues en urgence. elles me permettent de m'améliorer

Faites rapidement

fait à chaque quart, prennent le temps

Les commentaires sont axés sur des éléments que je peux améliorer.

Certains patrons font la rétroaction devant des collègues

Rétroaction constructive

clair et quotidiennes

Manque de commentaires constructifs.

L'enseignement des patrons est vraiment très disparate et variable. Certains patrons N'en font pas du tout Également. les commentaires des évaluations quotidiennes ne devraient pas se retrouver directement dans l'évaluation finale.

bien

bon feedback

Parfois peu représentatif de nos capacités puisque juste une journée avec même patron

Commentaires pertinents et utiles.

Vu notre contact souvent unique avec chaque patron, les évaluations sont souvent moins représentatives

Les patrons ne voient pas vraiment ce que l'on fait donc les évaluations sont basées sur des suppositions

Patron dépendant

Elles me permettent d'apporter les changements nécessaires afin de m'améliorer.

rétroaction aidante pour améliorer nos connaissances

très variable d'un patron à un autre: de supérieur à inférieure en 2 quart de travail ???

J'ai eu plusieurs stages d'urgence. Les gens font habituellement des rétroactions qui sont adéquates.

Parfois l'évaluation finale n'est pas une représentation juste et adéquate de toute les évaluations quotidiennes.

donnent des solutions pour améliorer mes connaissances

plus pédagogique

pas de commentaire particulier

Faites de manière adéquate

approprié aux cas

**Q10 - Dans l'ensemble, êtes-vous satisfait des rétroactions reçues à la mi-stage dans votre CUMF?**

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfait	67.80%	80
2	Moyennement satisfait	26.27%	31
3	Peu satisfait	4.24%	5
4	Aucunement satisfait	1.69%	2
	Total	100%	118

## Q10.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

pertinentes et exactes, beaucoup de commentaires

Facilite la progression dans le stage

Toujours faites

car reçues

On n'en avait pas toujours à temps.

c.f. ci-haut

Situation difficile

reflete la progression

Souvent peu constructives : "ça va bien"

Patrons prennent le temps d'expliquer évaluation et cibles à travailler

Représentative de l'évaluation Globale Permet de s'ajuster au besoin

Représentatif

représentatives

À plus d'une reprise, on m'a donné un feedback (négatif) que je n'avais jamais eu lors de mes rétroactions quotidiennes. Manque de transparence. Également, peu de conseil pour s'améliorer. On constate ce qui ne va pas et on nous laisse sans ressource pour y faire face. TRÈS désagréable.

Évaluation détaillée, temps de rencontre alloué à la remise de l'évaluation.

cela me permet de savoir où est ce que je suis rendu dans mon cheminement

Parfois reçues en retard

bien orientés , claires

Peu représentative évaluation de fin de stage.

Peu de points notés pour amélioration en vue de devenir meilleur

Pertinent pour savoir les points à améliorer

représentatif

prescriptions pédagogiques parfois moins inspirées.

Variabilité entre les évaluations quotidiennes et la mi-stage. Contamination entre patrons lors des rencontres en groupe, alors qu'individuellement auraient eu des opinions divergentes. Il s'agit d'une grosse faiblesse concernant la façon dont les évaluations sont faites.

constructif

Pourquoi pas?

car je me suis senti encadré et accompagné

Elles sont complètes

Elles sont structurées, faites en présence de deux patrons, reflètent bien la progression du résident et se font dans un respect impeccable.

respect, reflète notre travail

Parfois pas très pertinent avec les mêmes commentaires qui reviennent. Ceux qui remettent l'évaluation ont parfois travaillé avec nous seulement très rarement donc il est difficile d'être personnalisé dans l'évaluation.

Reflète les commentaires reçus dans les rétroactions quotidiennes

Nil

Rétroaction qui se base sur les évaluations quotidiennes. Toujours évaluation de la situation globale également et demande s'il y a présence ou non d'intimidation.

J'ai toujours eu de bonnes évaluations, mais il manque de substrat.

Aucun détails. Mêmes points qui reviennent à répétitions. Si commentaires négatifs, restent flou sans détails ou points spécifiques à améliorer.

Permettent mises au point, mais la prise en compte de TOUS les commentaires de toutes les rétroactions quotidiennes même si par exemple un point négatif n'est arrivé qu'une seule fois et a été corrigé ou ne s'est pas reproduit par la suite

retroactions utiles pour m'améliorer en tant que méd. fam

Vu absence de rétroactions quotidiennes, peu de contenu pour faire évaluation de mi-stage.

Je trouvais que cette rétroaction ne reflétait pas tout à fait mon l'ensemble de mon fonctionnement et travail mais se basait plus sur certaines situations où j'ai été moins bien efficace

Permet de m'ajuster au besoin

Constructif et pertinent

permet de discuter avec les patrons de notre cheminement académique personnel

objectives

Cible les commentaires pertinents, donne l'opportunité de s'exprimer sur les problématiques rencontrées

variable

Ambiance pédagogique, collégiale, difficultés abordées dans une optique d'aide et d'amélioration.

Parce qu'elles sont plus utilisées afin de cibler un problème qu'en identifier sa solution. Peu de prescription pédagogique et observation à l'occasion non pertinente à la formation médicale.

Pas clair pourquoi desfois j'ai des évals formatives et d'autrefois j'en ai pas

Les évaluations sont basées sur les rétroactions quotidiennes plus la discussion pendant la réunion de CUMF. D'habitude, elles correspondes aux mes attentes et ma propre autoévaluation.

Toujours reçues

Rencontre officielle tjrs faite.

Les rétroactions représentent bien ma performance.

Complète

Bien

Rétroaction constructive

rigoureux

L'accent est mis sur les points négatifs qui sont souvent une évaluation subjectives. Les commentaires qui sont des interprétations de nos réactions/émotions sont impertinents.

bien

beaucoup de rétroaction

Commentaires pertinents et utiles.

On les reçoit toujours a temps , et elles sont constructives.

S'aligne bien avec ma perception de mon cheminement et est pertinent. Tentent également de nous mettre des défis pour la 2e section du stage.

Variations marquées selon quel patron fait l'évaluation

Oui permet de diriger le cheminement

Elles me permettent d'apporter les changements nécessaires afin de m'améliorer.

rétroaction aidante pour améliorer nos connaissances

Fait le sommaire de mes rétroactions. Les patrons se sont habituellement préparées et les ont habituellement lues alors ils sont des commentaire constructifs. Il serait vrm pertinent qu'il les ai toutes lues avant (certaine période il les feuilletaient devant moi..) mais laplupart non.

Peu applicable, pas de rétroaction mi-stage

adquates et donnent des pistes de travail

plus pertinent

Nous donne une idée de progression

Constructives

reflète bien le demi-stage

**Q11 - Dans l'ensemble, êtes-vous satisfait des rétroactions reçues à la mi-stage dans vos autres stages ?**

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfait	41.88%	49
2	Moyennement satisfait	44.44%	52
3	Peu satisfait	10.26%	12
4	Aucunement satisfait	3.42%	4
	Total	100%	117

## Q11.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

Rétroaction dans le stage de région à Amos fait sur une feuille blanche à la main sans critères objectifs. Pas très professionnel.

Ne semble pas toujours pertinent dans des stages de 3 sem par exemple

Toujours pertinent

Parfois non faites

car sont très peu souvent faites

La plupart des stages avaient une éval de mi-stage, mais pas dans certains milieux (ex: obstétrique à Sacré-Coeur)

Des rétroactions honnêtes qui permettaient de savoir à quoi s'en tenir

Rarement de rencontre mi-stage. Surtout en Ped lors qu'ils m'ont mis 1 inférieur alors que personne ne m'avait avertie de cela

Plusieurs n'en avaient pas.

utiles

À peu près jamais eu de mi-stage

Pas de mi-stage Dans la majorité des stages

Diversifie

pas de rétroactions mi-stage

représentatives

Variable d'un stage à l'autre mais globalement satisfaisant.

Souvent omises ou très informelle. Devrait être obligatoire, même si le stage se déroule bien.

cela me permet de m'améliorer

Tres personnalisées.

pas toujours reçues mais jamais de surprises désagréables

Pas toujours d'évaluation de mi-stage

---

bien orientés , claires

---

Pas de rétroaction mi stage

---

Nous n'en recevons pas dans les stages de 4 semaines de résidence. Ce n'est pas nécessairement une mauvaise chose d'où mon ambivalence dans la satisfaction.

---

Souvent rétroaction mi-stage non pertinente puisqu'évaluation quotidienne reçue

---

Pas eu dans tous les stages par contre

---

globalement représentatif

---

Quand les choses vont bien, peu de commentaires constructifs pour poursuivre apprentissages et améliorations.

---

Représente les évaluations quotidiennes. L'évaluation de fin de stage a toujours été à peu près similaire.

---

dans le stage d'urgence, ma mi stage c'était juste une énumération de mes rétro-actions quotidiennes sans tenir compte de mon évolution (ex: on m'a dit au début du stage d'améliorer mon évaluation de l'enfant, le shift suivant on m'a féliciter pour mon évaluation de l'enfant et à la mi stage on m'a dit d'améliorer mon évaluation de l'enfant mais je l'avais déjà amélioré)

---

Rétroactions mi-stage rarement donnés par les milieux

---

présence de feedback

---

Bonnes rétroactions

---

car je me suis senti encadré et accompagné

---

Peu de milieu font une rétroaction mi stage donc on ne sait pas toujours ce qu'il faut travailler ou si on est a risque de inférieur

---

Il y a peu de stages qui offrent une mi stage

---

Il n'y en a souvent pas.

---

Parfois, nous n'avons pas d'évaluation de mi-stage

---

Pas toujours reçu des evaluations mi stage

---

stage dépendant

---

Pas fait de façon systématique. Souvent ils vont dire, vous pouvez avoir une mi-stage si vous le désirez mais sinon nous allons vous rencontrer s'il y a une problématique.

---

Plusieurs stages ne donnent pas de rétroaction à la mi-stage (ex : pédiatrie, obstétrique)

---

Souvent pas de rétroaction mi-stage

---

Souvent absence d'évaluation mi-stage dans les stages hors UMF.

---

Très variable

---

NON APPLICABLE

---

presque jamais retroactions demi-tige reçues

---

Idem

---

Parfois tres subjectif

constructives mais parfois, les patrons semblent manquer d'intérêt

Toujours utile et constructif

Rarement faites en dehors du CUMF (ou je n'en ai pas souvenir).

Nos évaluateurs en spécialité apparaissent peu au courant de la réalité de la médecine de première ligne et ne semble pas connaître les besoins d'apprentissage spécifique à cette pratique.

Dans ces stages les patrons payent moins d'attention aux résidents en MF.

N/A

pas tjrs fait.

Rétroaction ciblée et pertinente

Complète

Bien, permet de savoir notre cheminement

Constructives

pas à tous les stages

Rares évaluations de mi-stage en dehors de l'UMF.

pas toujours reçue

beaucoup de rétroaction

Parfois pas présente

Commentaires pertinents et utiles.

Je n'en ait pas toujours reçus

Très souvent négligé et pas fait.

Quasi jamais reçues

rien a ajouter

Je ne recevais pas toujours une rétroaction mi-stage.

rétroaction aidante pour améliorer nos connaissances

Très peu de rétroaction à mi-stage

Plusieurs il n'en avait pas. Je ne pense pas que ce soit un problème cependant, mais c'est plutôt N/A

Souvent il n'y en a pas.

Rares rétroactions mi-stage

de part la pertinence et l'évolution du feedback d'un shift à l'autre avec un même patron

Parfois certains stages n,avaient pas de rétroaction mi-stage

rien a signaler

pas de commentaire spéciaux

M'ont permis de me former comme médecin

bien fait

## Q12 - Y-a-t-il eu des stages pour lesquels vous n'avez pas eu de rétroaction mi-stage ?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	57.14%	68
2	Non	42.86%	51
	Total	100%	119

### Q12.1 - Si oui, lesquels ?

Si oui, lesquels ?

Soins intensifs / cardiologie Urgence Urgence pédiatrique Pédiatrie

Je ne sais plus

pédiatrie générale obstétrique

Obstétrique à Sacré-Coeur Urgence pédiatrique à Ste-Justine (mais c'était optionnel)

Urgence HSJ, prévu ainsi

ped, cardio, soins pall,

Obstétrique, cardio, urgence pédiatrique

Stages urgence (rétroaction quotidienne) Obstétrique Pédiatrie Stages option stage de nuit

Urgence Urgence Ped Urgence hospit

Nil

tous les stages de 1 mois : obstétrique, pédiatrie, soins intensifs, urgences, clinique de la douleur, santé publique

nil

Urgence adulte Cardio USI

Urgence Urgence pédiatrique obstétrique

cardio, urgence, ped, urg ped, obstetrique

?? Ne me rappelle plus spécifiquement C'est arrivé relativement souvent

urgence, urgence ped, cardio, obstétrique

---

Tous les stages en dehors du CUMF de référence

---

Tous sauf CUMF.

---

stage en région, stage d'urgence pédiatrique

---

Urgence pédiatrique de Ste-Justine, Gériatrie à l'Institut Universitaire de Gériatrie

---

cardio urgence ped urgence

---

périnatalité

---

Hopital Saint Eustache Hopital Sacré-Coeur

---

nil

---

urgence pédiatrie santé maternelle

---

cardio

---

tous les stages d'urgence, pédiatrie, cardiologie, obstétrique

---

Le seul milieu dans lequel j'ai eu une évaluation mi-stage est mon CUMF. Je n'en ai eu dans aucun autre stage.

---

soins palliatifs, obstétrique, urgence pédiatrique, pédiatrie. Par contre, dans les trois derniers stages, nous avons eu des rétroactions quotidiennes écrites.

---

Cardio, Ped HMR, Urgence CSL, Plastie, Dermato, Urgence HSCM, Ped HSJ

---

urgence cité de la santé

---

Urgence ped Cardiologie Urgence Obstétrique Soins palliatifs

---

Obstétrique Pédiatrie

---

Pédiatrie HMR, Obstétrique, Cardiologie, Urgence

---

Il me semble que je n'ai pas eu d'évaluation mi-stage à l'urgence de HMR et en obstétrique au CHU Ste-Justine. Je ne suis pas certaine pour les autres stages.

---

Obstétrique

---

Obstétrique et gynécologie

---

Tous les stages effectués à l'extérieur de mon milieu

---

presque toutes sauf med fam

---

Les stages à option en pédiatrie sociale et en médecine sportive

---

Urgence pédiatrique a Ste-Justine

---

Urgence ped, CRAN, pédiatrie, clinique de la douleur

---

Je ne m'en souviens plus!

---

Cardiologie, urgence

---

uMF

---

urgence pédiatrie

Pédiatrie et urgence

urgence péd ste-justine

Pédiatrie, urgence

stage région

Pédiatrie d'urgence. Urgence. Cardiologie. Obstétrique.

Soins inter/cardio, pédiatrie, urgence, obstétrique, soins pall

je ne me souviens plus

aucun

La plupart des stages en dehors de l'UMF

cardiologie

Obstétrique Stage de nuit

Je ne me rappelle pas

Tous mes stages à option. Stage d'urgence ped et adulte. Cardio. Soins palliatifs.

Pédiatrie HMR Urgences CHUM Cardio icm

Pédiatrie à HMR Cardiologie à l'ICM Soins palliatifs au CHUM Urgence au CHUM Obstétrique au CHUM

Urgence, pediatrie, obstétrique, cardio, stages a option

pédiatrie cardiologie

Cardiologie, obstétrique, pédiatrie ambulatoire, pneumologie, microbiologie

- dermatologie - obstétrique - urgence

Urgence ped ste-justice et autres CF medisis

Pédiatrie, Obstétrique, Urgence, UEC... la plupart des stages

UMF (mais rétroactions quotidiennes)

urgence option Ste-Justine urgence Cardio

### Q13 - Dans l'ensemble, êtes-vous satisfait des rétroactions reçues à la fin de votre stage à la CUMF ?

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfait	73.73%	87
2	Moyennement satisfait	22.03%	26

3	Peu satisfait	3.39%	4
4	Aucunement satisfait	0.85%	1
	Total	100%	118

### Q13.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

beaucoup de commentaires

Bonne synthèse des forces et des points à améliorer

Toujours faites

car peu constructives

Évaluations formelles mais plus ou moins constructives

Somme toute je crois avoir reçu des évaluations honnêtes cependant j'en doutais fortement pour certains collègues. Une évaluation ne devrait pas être un moment pour rendre des comptes ou flatter un ami mais devrait être un outil pédagogique afin de devenir médecin

Situation difficile

constructif

Bien faites

Évaluation personnalisée

Représentatif

elles sont justes

Un peu semblable à section précédente sur les mi-stage.

Tout comme pour l'évaluation mi-stage, très détaillée.

Desfois reçu en retard, mais reçu et concret aux évaluations quotidiennes

Dans l'ensemble ok À l'exception d'une fois où j'ai jugé un commentaire non approprié. Après rediscussion entre le comité d'éval, le dit commentaire a été retiré.

Représente en général mes rétroactions quotidiennes

bien orientés , claires

Souvent fondé sur ? Aucune trace concrète menant à ce résultat final compte tenu de l'absence de rétroaction.

Peu de commentaire visant à améliorer le fonctionnement pour la pratique future

Pertinent pour la progression

représentatif. constructif. et contexte favorable à l'évaluation

représentative du stage en général. Pas de surprise par rapport à mi-stage. Quand les choses vont bien, peu de commentaires constructifs pour poursuivre apprentissages et améliorations.

L'évaluation ne reflète pas vraiment les évaluations journalières. Poids disproportionné d'erreurs isolés et peu de vue d'ensemble. Une seule évaluation peut représenter la majorité du jugement final. D'autres fois, un seul patron suffit à contaminer les autres et modifier l'impression globale. Peu fiable et représentatif. Processus qui est à risque important d'être biaisé.

représentatif

car je me suis senti encadré et accompagné

Un seul commentaire négatif sur 2-3 mois de stage peut se retrouver dans notre évaluation finale et ne pas être le reflet de notre travail des 3 derniers mois.

Pour les mêmes raisons que les évaluations mi-stage.

aide à progressé

Dans l'ensemble je suis satisfait mais il y a parfois de commentaires que ceux qui remettent l'évaluation ne sont pas en mesure de justifier. Ils m'ont parfois dit : personnellement je ne suis pas d'accord avec ça mais c'est le comité qui a décidé. Il est parfois arrivé qu'ils disent qu'ils allaient reconsulter le comité pour répondre à ma question

Reflète encore une fois les rétroactions antérieures. Personnalisées.

Commentaires pertinents et constructifs

Commentaires constructifs.

Probablement parce que j'ai toujours eu de bonnes évaluations

Aucun détails. Mêmes points qui reviennent à répétitions. Si commentaires négatifs, restent flou sans détails ou points spécifiques à améliorer.

Même principe

pertinentes et aidants pour m'améliorer

Vu absence de rétroactions quotidiennes, peu de contenu pour faire évaluation de mi-stage.

Je n'ai pas encore reçu de rétroactions de fin de stage

Reflète bien

Pertinent et constructif

commentaires constructifs. patrons qui se préoccupent sincèrement du bien-être des résidents. s'intéressent vraiment au parcours de chacun

objectives et constructives dans l'ensemble

Reflètent bien le stage

Idem à question portant sur mi-stage.

Parce qu'elles sont plus utilisées afin de cibler un problème qu'en identifier sa solution. Peu de prescription pédagogique et observation à l'occasion non pertinente à la formation médicale.

C'est ok.

Commentaires pertinents et précis qui ouvrent la possibilité de me développer.

Commentaires toujours pertinents

bien fait

Les rétroactions représentent bien ma performance. Il est toujours agréable de se faire dire nos points forts et d'apprendre qu'ils ont été remarqués par les superviseurs.

Bien, représente bien

complet

bien

rétroaction constructives m'ayant permis de m'améliorer

Commentaires pertinents et utiles.

S'aligne bien avec ma perception de mon cheminement et est pertinent.

Variations marquées selon quel patron fait l'évaluation

Représentatif de mon cheminement

Beaucoup de commentaires pertinents.

rétroaction aidante pour améliorer nos connaissances

Bien, comme mi-stage

Parfois l'évaluation finale n'est pas une représentation juste et adéquate de toute les évaluations quotidiennes.

car par moments un seul "mauvais commentaire" peu se retrouver à la fin sans contexte, mais après discussion les patrons le prennent en compte donc c'est raisonnable dans ce contexte.

bon feedback, recapitulatif global

pas de reproche à adresser

Constructives

reflète bien ma pratique

#### Q14 - Dans l'ensemble, êtes-vous satisfait des rétroactions reçues à la fin des stages hors CUMF ?

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfait	58.82%	70
2	Moyennement satisfait	40.34%	48
3	Peu satisfait	0.84%	1
4	Aucunement satisfait	0.00%	0
	Total	100%	119

## Q14.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

adequat

Bonne rétroaction, complète

Délai ok

ne sont pas toujours représentatives des rétroactions quotidiennes

Ça se passait bien.

Évaluations honnêtes dans l'ensemble

Généralement adéquate

utile

Bien

Remise et discutée par le superviseur de stage en personne

Pas de commentaire

justes

Feedback généralement constructif.

Temps octroyé à la remise de l'évaluation. Évaluation rempli adéquatement.

Concordées avec mes évaluations quotidiennes

Idem

bien orientés , claires

Certains stages (obstétrique à HSCM) où cette évaluation est faite un an plus tard par quelqu'un qui ne se souvient nullement de nous.

Peu de commentaire reçu dans le but de devenir un meilleur médecin

Stage en région à La Tuque : évaluation non représentative du stage à mon avis. Pas d'évaluation quotidienne de la part de tous les patrons

constructif

idem

Représentatif en général, car les patrons ont plus de réserves et n'osent pas s'avancer lorsqu'ils ont des doutes. Résumement les évaluations journalières.

reflet de mon travail

détaillé et ciblé

Pas toujours fait à la fin du stage , peut parfois avoir lieu par téléphone quelques mois plus tard

---

Reflète bien les commentaires des divers patrons.

---

Parfois, elles ne sont pas discutées avec un patron: urgence pédiatrique, cardiologie. cf mes commentaires pour le stage d'urgence plus haut.

---

parfois, il faut attendre longtemps avant de recevoir la version écrite en ligne

---

Urgence hospital CSL , évaluation ne reflète pas la qualité et la connaissance du résident

---

stage dépendant

---

Toujours basé sur les rétroactions quotidiennes et donc représentatives du stage

---

Pas de mauvaises surprises

---

Globalement commentaires constructifs également.

---

Les rétroactions finales ne sont pas toujours discutées, le plus souvent par manque de temps des responsables.

---

pertinentes et aidantes pour m'améliorer

---

Il s'agit de rétroactions qui reflétaient bien ma progression durant ces stages.

---

Idem

---

Parfois assez subjectif

---

tout de même constructives. Cependant, j'aurais aimé en recevoir plus pour mieux m'améliorer et mieux profiter du stage en question.

---

Reflètent bien la qualité des stages SAUF stage de cardiologie à Trois-Rivières dont l'évaluation a été faite 6 mois en retard

---

Commentaires positifs appréciés. Peu d'améliorations suggérées ou de prescriptions pédagogiques

---

Certains stages n'en donnent simplement pas. La plupart du temps, parce qu'elles ne sont pas un outil dans mon apprentissage, mais un moment désagréable obligé.

---

Très stage dépendant et milieu dépendant

---

Dans ces stages les patrons payent moins d'attention aux résidents en MF.

---

Pas toujours rencontrée

---

tjrs rencontrée sauf Ste-Justine mais vu rétroactions quotidiennes faites, ok pas de rencontre et restait disponibles PRN.

---

Évaluation représentative du stage et de mes compétences

---

Dans les stages de spécialités, les patrons changent chaque semaine et parfois chaque jour, et les patrons ne discutent pas toujours entre eux, en général fait par le patron avec qui on fini le stage...

---

mon évaluation de stage en région éloignée n'était pas représentative de mes capacités

---

rien à dire

---

Je n'ai pas toujours été rencontrée.

---

bien

---

rétroaction constructives m'ayant permis de m'améliorer

---

Commentaires pertinents et utiles.

Parfois utile. Sommes souvent évalués par un patron nous ayant peu vu ou supervisé.

Je ne les ai souvent pas recues de vive voix

dépend du stage. Je n'aime pas lorsque c'est un seul patron qui remplit l'évaluation finale. parfois ça ne clique pas avec lui et ceci a des répercussions sur l'évaluation finale

Pas toujours représentatifs selon moi, plutôt impersonnel. Des commentaires généraux pouvant être appliqués à tous les résidents.

rétroaction aidante pour améliorer nos connaissances

Bien

pertinent à mon développement avec des conseils et références pratiques

parfois il n'y en avait pas

nil

certaines évaluations en retard

Faite de manière constructive

adéquat

### **Q15 - Veuillez identifier les stages pour lesquels vous n'avez pas été satisfait des rétroactions reçues à la fin du stage (en ne tenant pas compte de votre résultat ).**

Veuillez identifier les stages pour lesquels vous n'avez pas été satisfait des rétroactions reçues à la fin du stage (en ne tenant pas compte de votre résultat ).

nil

je n'En ai jamais reçues en obstétrique peu représentative en urgence pédiatrique de l'ensemble des rétroactions quotidiennes

Stage d'obstétrique à Sacré-Coeur : je n'ai jamais rencontré le médecin responsable pour avoir mon évaluation finale.

N/A

Nil

nil

Stages en UMF

Stage à option Dermatologie

Aucun

nil

Aucun

aucun

Obstétrique HSCM ! (Il a même fallu faire des démarches avec notre agente administrative pour les obtenir avant la fin de notre résidence tellement elles ne sont jamais complétes et ce, pour l'ensemble des résidents).

Stage en région

non applicable

Région rurale (La Tuque)

urgence

aucun

CUMF et obstétrique

pas eu d'évaluation de fin de stage en périnatalité (pas été rencontrée)

nil

non

Pédiatrie HMR Urgence

CUMF

urgence urgence pédiatrique

Urgence Hopital CSL

urgence cité de la santé

Pédiatrie HMR : il m'a écrit un courriel pour me demander si je voulais qu'il m'appelle pour ma rétroaction. J'ai répondu que j'aimerais bien avoir un appel et je n'ai jamais eu de suivi donc pas d'éval finale.

Aucun

Aucun

Aucun

Obstétrique et gynéco. Aucune évaluation donnée.

obstetrique la salle

Stage de soins intensif à l' HSC-Clair sentiment de R1 pas à sa place de qqes patrons. Evaluations contradictoire selon patron. Très belle exposition et opportunités d'apprentissage

aucun

En cardiologie, très insatisfait. Évaluation faite 6 mois en retard avec des conformes partout et aucun commentaire. C'est sûr qu'ils ne se rappelaient plus de moi!

Je suis généralement satisfaite

Cardiologie, CUMF, Gynéco-Obstétrique

Pédiatrie à maisonneuve rosemont = stage plus difficile, manque d'encadrement

NIL

aucun

Aucune

Urgence

Val d'or

nil

peu de discussions entre les patrons dans les stages hors umf

nil

aucun

obstétrique aucun commentaire n'a été laissé par manque de communication entre les médecins?

Aucun

Pédiatrie HMR

Dr Frédéric Dallaire Stage en région à Ste Agathe. Il ne devrait pas s'occuper des résidents et des évaluations. N'a pas pris compte toutes les évaluations que j'avais précédemment reçues.

Pédiatrie HMR Soins palliatifs CHUM

Obstétrique à Lasalle. Je n'ai pas eu d'évaluation de fin de stage et elle a écrit des commentaires qui m'ont amené à une rencontre avec le comité de programme disciplinaire. Or j'avais dépassé les attentes et j'avais très bien réussi le stage. Cependant, j'ai eu une situation isolée avec une patronne en particulier où il y avait eu un problème de communication entre nous deux. La responsable de stage l'a écrite de manière sommaire dans mon évaluation, sans prendre la peine d'entendre ma version des faits, et cela a eu les répercussions plus haute. Comme l'évaluation a été faite 1 mois et demi après la fin du stage, elle refusait de changer ses commentaires dans mon évaluation après que je lui ai expliquée ce qui s'était passé. Je n'étais même pas au courant qu'il y avait un problème, c'était un malentendu en lien avec la communication. Or, cette situation a été très stressante et aucunement justifier, j'ai manqué une après midi de mon stage optionnel pour aller rencontrer le comité de programme, qui sont arrivées aux mêmes conclusions qu'il s'agissait un problème de communication isolée qui n'aurait sûrement pas du être mentionné dans l'évaluation finale...

Urgence en première année de résidence UMF dans la première année

aucun.

nil

aucune

### Q16 - Si vous avez eu des rencontres avec le Comité des compétences du département (anciennement le comité d'évaluation), en êtes-vous satisfait ?

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfait	57.78%	26
2	Moyennement satisfait	26.67%	12
3	Peu satisfait	4.44%	2
4	Aucunement satisfait	11.11%	5

## Q16.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

J'en ai jamais eu

Belle écoute et compréhension, emphase mise sur les solutions et non les problèmes. Ouverture aux solutions proposées

Bon écoute et support du comité

NA

N/a

Non-applicable

Pas de rencontre

N/A

On pris le temps de m'écouter. J'ai senti qu'il considéraient vraiment ma perspective.

Pas eu lieu

Aucune rencontre

nil

Ouverts à nos critiques

N/A

Dre Korany réceptive aux commentaire

j'ai cliqué par erreur, désolé. jamais eu de rencontre

Peu d'écoute globalement malgré qu'on nous donne une fausse impression que ce n'est pas le cas. La réputation du comité n'est pas très bonne avec raison. Les étudiants sont souvent critiqués de manquer de insight ou d'autocritique, c'est souvent le cas. Toutefois, le comité aussi manque d'autocritique et ne voit pas ses biais assez flagrants pour un observateur externe. Les étudiants sont traités comme des chiffres bien souvent.

nil

des questions pertentants, ciblés

Ils prennent le temps de nous écouter et de comprendre la situation et comment on se sent par rapport à celle-ci.

je n'en ai pas eu

très respectueux, à l'écoute mais pas de réel changement par rapport au décision

Ne s'applique pas

Je n'ai eu aucune rencontre avec ce comité.

pas rencontre

---

N/A

---

Je me suis sentie bien écoutée par la MD qui m'a rencontrée , ce qui a diminué mon anxiété de rencontrer le comité

---

On su écouter

---

Conclusions prévisible qu'importe contenu de discussion

---

Ne s'applique pas

---

Je ne saurais pas être satisfaite de ce genre de moment il me semble. Cela s'est relativement bien passé, cependant, je me suis sentie peu supportée dans cette période.

---

La personne du comité que nous rencontrons est sensé représenter notre point de vue lors de la rencontre du comité d'évaluation qui décide le résultat de notre stage. Malheureusement, je me rends compte en lisant les rapports que mes paroles sont très mal rapportés lors de la rencontre du comité. Ceci est arrivé particulièrement avec Dre Leyla Korany. Je me rends compte que Dre Korany ne comprend pas comment rapporter mes réponses. Par exemple, si elle me demande si j'ai des problèmes de connaissances, je dis que mes connaissances se sont améliorés mais qu'il me reste des connaissances à aller chercher pour des situations particulières clinique, mais Dre Korany comprend cela comme "Le résident ne dit pas avoir de problèmes de connaissances". De plus, avec Dre Korany je ne me sens pas du tout écouté, je me sens même brusqué lors de l'entrevue avec elle. Je ne sens aucune empathie de sa part. Par exemple, lorsque je lui pose une question car j'ai une inquiétude par rapport à mon parcours, elle me répond "Je ne peux pas vous répondre mais oui, vous avez un parcours difficile".

---

N/A

---

aucun

---

comité aide à progresser

---

je n'ai pas été rencontrée en personne

---

n/a

---

rétroaction constructives m'ayant permis de m'améliorer

---

pas eu besoin

---

Aucune

---

Na

---

N/A

---

Ne s'applique pas

---

CF plus haut

---

On doit se déplacer très loin (à Laval) pour la rencontre.

---

Non applicable

---

j'en ai pas eu et impossible de décocher

---

pas eu de rencontres

---

**Q17 - SECTION 7 - ÉVALUATION DES MESURES D'ACCOMPAGNEMENT PÉDAGOGIQUE (10 questions) Au cours de votre résidence, avez-vous eu besoin d'accompagnement pédagogique en lien avec une problématique concernant votre réussite académique ?**

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	13.45%	16
2	Non	86.55%	103
	Total	100%	119

**Q18 - En cas de besoin, avez-vous reçu l'accompagnement pédagogique souhaité incluant la révision régulière de votre progression et l'ajustement de votre cursus ?**

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	81.25%	13
2	Non	18.75%	3
	Total	100%	16

**Q19 - Avez-vous eu un plan de soutien à la réussite ?**

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	75.00%	12
2	Non	25.00%	4
	Total	100%	16

**Q19.1 - Est ce que le plan de soutien à la réussite vous a permis de surmonter vos difficultés ?**

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	75.00%	9
2	Partiellement	25.00%	3
3	Non	0.00%	0

## Q19.2 - Précisez pourquoi :

Précisez pourquoi :

J'ai reçu beaucoup de support et de compréhension de la part des patrons. J'ai pu surmonter ma période difficile

Des difficultés communicationnelles furent observées dans mon stage de pédiatrie et dans ma vie en général, je crois que les mesures proposées et mises en applications m'ont aidées non-seulement à devenir un meilleur médecin mais aussi un meilleur être humain

Je crois qu'il y avait davantage un problème de communication et de confiance

Je n'avais pas les faiblesses qu'on me reprochait à proprement dit sauf pour une des critiques sur plusieurs. J'ai pu corrigé cette faiblesse en question, mais pour les autres critiques, je n'ai qu'apparis à plaire à mes patrons plutôt que de vraiment corriger des lacunes qui n'existaient pas. Dans les affaires humaines il arrive fréquemment d'être jugé sur l'impression qu'on donne plutôt que ce que l'on fait concrètement, erreur de ma part, mais j'ai appris à jouer le jeu.

Le mien concernait mes absences et retards dans la rédaction de notes.

Car ça mit clairement les difficultés et plus facile de pouvoir les surmonter

Souvent c'est d'avoir plus de surveillances par caméra, ce qui ne fait qu'augmenter la vigilance des patrons par rapport à notre performance. C'est davantage anxiogène aussi.

parce que

rétroaction constructives m'ayant permis de m'améliorer

## Q20 - Avez-vous eu d'autres mesures d'accompagnement ?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	12.50%	2
2	Non	87.50%	14
	Total	100%	16

### Q20.1 - Précisez lesquelles :

Précisez lesquelles :

Supervision de tuteur

lectures dirigées

## Q20.2 - Est ce que ces mesures vous ont permis de surmonter vos difficultés ?

#	Réponse	%	Compte
2	Oui	50.00%	1
3	Partiellement	50.00%	1
4	Non	0.00%	0
	Total	100%	2

## Q20.3 - Précisez pourquoi :

Précisez pourquoi :

Comme mentionné précédemment, problème de confiance bilatéral

## Q21 - Sur une échelle de 1 à 10 (où 1 = « complètement insatisfait » et 10 = « complètement satisfait », quel est votre niveau de satisfaction de la forme d'aide de soutien à la réussite ?

#	Field	Minimum	Maximum	Moyenne	Écart-type	Variance	Compte
1	Niveau de satisfaction de la forme d'aide de soutien à la réussite	2.00	10.00	7.19	2.53	6.40	16

## Q22 - SECTION 8 - INTERDISCIPLINARITÉ

#	Question	Très souvent	Souvent	Parfois	Rarement	Jamais	Total
1	Contacts professionnels avec les autres professionnels de la CUMF	47.90% 57	40.34% 48	11.76% 14	0.00% 0	0.00% 0	119
2	Suivi conjoint de patients avec d'autres professionnels de la CUMF	31.93% 38	42.86% 51	21.85% 26	2.52% 3	0.84% 1	119
3	Présence d'autres professionnels en supervision	22.69% 27	26.89% 32	31.93% 38	13.45% 16	5.04% 6	119

4	Enseignement académique dispensé par les autres professionnels	18.49%	22	42.86%	51	27.73%	33	9.24%	11	1.68%	2	119
---	--	--------	----	--------	----	--------	----	-------	----	-------	---	-----

### Q23 - SECTION 9 - RESSOURCES MATÉRIELLES À LA CUMF

#	Question	Excellentes		Bonnes		Limitées		Insuffisantes		Nous n'en avons pas		Total
1	Matériel médical	44.54%	53	51.26%	61	2.52%	3	1.68%	2	0.00%	0	119
2	WI-fi	27.73%	33	31.93%	38	10.08%	12	4.20%	5	26.05%	31	119
3	Qualité des ordinateurs	29.41%	35	52.10%	62	15.13%	18	3.36%	4	0.00%	0	119
4	Facilité d'utilisation du DMÉ	47.90%	57	39.50%	47	10.08%	12	2.52%	3	0.00%	0	119
5	Disponibilité des bureaux médicaux	34.45%	41	48.74%	58	14.29%	17	2.52%	3	0.00%	0	119
6	Disponibilité d'espaces de travail (à l'extérieur des bureaux de suivi)	37.82%	45	34.45%	41	21.01%	25	6.72%	8	0.00%	0	119

### Q24 - SECTION 10 - RESSOURCES HUMAINES Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard des ressources humaines à la CUMF ?

#	Question	Excellent		Bon		Limité		Insuffisant		Total
1	Ressources professionnelles (médecins)	66.39%	79	31.93%	38	0.84%	1	0.84%	1	119
2	Ressources professionnelles (infirmières)	60.50%	72	38.66%	46	0.84%	1	0.00%	0	119
3	Ressources professionnelles (infirmières auxiliaires)	49.58%	59	47.90%	57	2.52%	3	0.00%	0	119
4	Ressources professionnelles (psychologue, nutritionniste, sexologue, physiothérapeute, etc )	37.82%	45	44.54%	53	15.13%	18	2.52%	3	119
5	IPS	43.70%	52	46.22%	55	4.20%	5	5.88%	7	119
6	Personnel de soutien pour les affaires cliniques	47.90%	57	41.18%	49	6.72%	8	4.20%	5	119
7	Personnel de soutien pour les affaires académiques	49.58%	59	39.50%	47	6.72%	8	4.20%	5	119

**Q25 - SECTION 11 - SUPPORT DU MILIEU** Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard du support donné pas votre CUMF ?

#	Question	Excellent	Bon	Suffisant	Insuffisant	Je n'ai jamais eu ce besoin	Total					
1	Accompagnement pour la planification de la carrière	28.57%	34	47.06%	56	8.40%	10	12.61%	15	3.36%	4	119
2	Écoute/soutien en cas de problèmes personnels	39.50%	47	36.97%	44	9.24%	11	5.04%	6	9.24%	11	119
3	Support pour la gestion du stress	32.77%	39	36.97%	44	16.81%	20	5.04%	6	8.40%	10	119
4	Vigilance du milieu quant aux situations de harcèlement/intimidation	38.66%	46	27.73%	33	11.76%	14	4.20%	5	17.65%	21	119
5	Accompagnement/soutien en cas de harcèlement/intimidation	26.05%	31	21.85%	26	6.72%	8	5.04%	6	40.34%	48	119
6	Sécurité des résidents	47.06%	56	31.93%	38	11.76%	14	0.84%	1	8.40%	10	119

**Q26 - SECTION 12 - ACCOMPAGNEMENT PÉDAGOGIQUE** Avez-vous eu un conseiller pédagogique au cours de votre résidence ?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	52.10%	62
2	Non	47.90%	57
	Total	100%	119

**Q27 - Aviez-vous la possibilité de changer de conseiller pédagogique en cours de résidence ?**

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	82.26%	51
2	Non	4.84%	3

3	Je ne savais pas que je pouvais changer de conseiller pédagogique	12.90%	8
	Total	100%	62

**Q28 - Combien de rencontres avez-vous eu avec votre conseiller pédagogique au cours de 12 derniers mois ?**

#	Réponse	%	Compte
1	0 Pourquoi ?	1.61%	1
2	1	16.13%	10
3	2	32.26%	20
4	3	30.65%	19
5	>= 4	16.13%	10
6	Je n'en voulais pas	3.23%	2
	Total	100%	62

**Q28\_1\_TEXT - 0 Pourquoi ?**

0 Pourquoi ? - Texte

Pas de besoin ressenti, aucune rencontre prévue en r1 ni r2

**Q29 - Quel était le niveau de disponibilité de votre conseiller pédagogique lorsque vous vouliez le rencontrer en dehors des rencontres prévues ?**

#	Réponse	%	Compte
1	Très disponible	66.13%	41
2	Disponible	14.52%	9
3	Assez disponible	4.84%	3
4	Peu disponible	1.61%	1
5	Pas disponible	0.00%	0
6	Je n'ai pas eu besoin de le rencontrer en dehors des rencontres prévues	12.90%	8
	Total	100%	62

**Q30 - Lors des rencontres avec votre conseiller pédagogique, ce dernier a-t-il abordé les thèmes suivants :**

#	Question	Oui		Non		Total
1	Mieux connaître la médecine de famille	80.33%	49	19.67%	12	61
2	Discussion des objectifs du programme	73.77%	45	26.23%	16	61
3	Discussion de vos objectifs d'apprentissage	91.80%	56	8.20%	5	61
4	Conception de votre plan d'apprentissage en fonction de vos besoins pédagogiques	85.25%	52	14.75%	9	61
5	Ajustement de votre plan d'apprentissage en fonction de vos besoins d'apprentissage	86.89%	53	13.11%	8	61
6	Discussion de votre bien-être	98.36%	60	1.64%	1	61
7	Discussion et planification de votre carrière	91.80%	56	8.20%	5	61

**Q31 - Sur une échelle de 1 à 10 (où 1 = « complètement insatisfait » et 10 = « complètement satisfait », quel est votre niveau de satisfaction de l'accompagnement pédagogique ?**

#	Field	Minimum	Maximum	Moyenne	Écart-type	Variance	Compte
1	Niveau de satisfaction de la forme d'aide de soutien à la réussite	3.00	10.00	8.48	1.61	2.58	61

**Q32 - SECTION 13 - HARCÈLEMENT**

#	Question	Oui		Non		Total
1	Dans votre CUMF, avez-vous déjà entendu parler de la Politique contre le harcèlement de l'UdeM ?	82.35%	98	17.65%	21	119
2	Connaissez-vous la Politique contre le harcèlement ?	74.79%	89	25.21%	30	119
3	Sauriez-vous qui contacter en cas de besoin ?	76.47%	91	23.53%	28	119

**Q33 - SECTION 14 - BIEN-ÊTRE Au cours de votre résidence, votre CUMF a-t-elle organisé des activités pour favoriser votre bien-être ?**

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	97.48%	116
2	Non	1.68%	2
3	Je ne m'en souviens plus	0.84%	1
	Total	100%	119

### Q34 - Quelles activités votre CUMF a-t-elle organisées ?

Quelles activités votre CUMF a-t-elle organisées ?

Activité de "balint" où nous pouvons discuter avec un médecin de l'extérieur de l'UMF. Activité de communication assertive

ateliers sur les personnalités, gestion du stress, communication. Plusieurs activités sociales (noel, fin d'année, bbq...)

Chasse au trésor Dance Dance Soirée fin d'année, party de Noël

Plusieurs

un médecin superviseur (qui peut être notre superviseur en soins palliatifs), nous donne des demi journées pour discuter avec elle

Atelier méditation Atelier pleine conscience

Des demi-journées sportives

Rencontre pour discuté entre résidents et superviseur bien être exclusif, déjeuner

Je ne me souviens plus exactement mais il y en a eu

Cours de bien-être aux 3 semaines

Rencontre avec tuteur + rencontre avec psychologue

Nombreux

seance bien etre

Conférence

Bien être des résidents avec des ateliers via psychologue.

5 à 7 Party de noël Party homard

Rencontre

Séances bien-être (parler de notre situation dans une rencontre à L'UMF)

psynéma, visionnage de films, activités détente

Demi journées avec travailleuse sociale

Accueil au rabaska en début d'année Retraite de l'UMF (activités après Noel) demi-journées bien-être avec personne ressource

rencontre avec un psychologue (en groupe)

---

Vin-fromage Rencontre avec psychologue à plusieurs reprises activité de team-building avec l'équipe du CUMF

---

Activités de bien-être avec un psychologue Party de Noel Congrès UMF BBQ des résidents

---

activités avec psychologue congrès cumf

---

1/ Conférence avec une psychologue + activité au parc 2/ Dîners "psy-cause" 3/ 2e Journée bien-être du même type que #1 avec un MD du PAMQ

---

Congrès local Activités de team building, cueillette de pommes, épluchette blé d'inde, etc.

---

rencontres bien-être avec une travailleuse sociale, retraites CUMF

---

activités avec TS

---

visionnage de film, psynéma

---

SPA Rencontre avec médecin externe pour discuter

---

spa, soupers entre résidents, discussions

---

Activités de bien être à trois reprise

---

psynéma sport discussion avec psychologue

---

rencontres de groupe avec un travailleur social indépendant rencontres de groupes avec de jeunes patrons motivés

---

Heures de discussions avec médecin non superviseur et non responsable d'évaluation. Visionnement de film et discussion par la suite, séance de méditation pleine conscience

---

Retraite et journée de bien-être avec TS neutre vis-à-vis l'UMF

---

des rencontres avec un médecin pour discuter du bien être nous sommes allés au spa une fois mais c'est nous qui avons organisé et il fallait payé pour y aller

---

Rencontre entre tous les résidents

---

5 à 7. Rencontre avec TS.

---

rencontre dinner souper

---

Sportives

---

activité de soutien souvent

---

rencontre avec un médecin de la PAMQ, journées organisées par nous selon nos intérêts

---

yoga séances de discussion de groupe avec psychologue

---

2 journées complètes de bien-être dont deux conférences avec des médecins, ergothérapeutes de la PAMQ sur la résilience

---

Rencontre avec psychologue

---

bien être , sortie en groupe

---

Seance psychologue Yoga

---

rencontres avec le psychologue sur l'heure du midi Conférence Avant-midi discussions avec un ancien médecin du CUMF

---

Journées bien-être Conférence bien-être Faubourgeoises / soirée avec personnels et médecins de l'UMF

---

Journée au parc + conférence Conférence + jeux en pm

---

Rencontres avec un médecin, Déjeuner en compagnie d'un médecin

---

Rencontre avec psychologue

---

Plusieurs activités avec l'ensemble des membres du CUMF notamment sous format 5 à 7. Rencontres fréquentes avec un travailleur social en groupe.

---

- 3 ou 4 séances de 2 heures avec une superviseure: discussion - Journée d'accueil - Party de Noël

---

Rencontre avec mentor

---

Journées de bien-être Rencontres avec les résidents Causeries

---

Session de discussion, dont certaines ont été annulée. Session par une patronne qui nous évalue lors d'un stage hors umf. Souvent session très courte de 1-2 h avec patients mis juste avant donc, les résidents finissant leur clinique en retard ne peuvent pas assister.

---

Groupe de soutien

---

group de soutien

---

Discussion en groupes.

---

Discussion avec une MD

---

Rencontre bien être avec psychologue d'un autre milieu au 3 mois

---

Visualisation documentaire-les médecins pleurent aussi Temps de discussion et ventilation

---

Psynema, rencontre de bien être, soirée de Noël, plusieurs 5-7

---

activités de groupe: bowling, marche en forêt, curling, jeux d'évasion

---

sortie bowling + autres jeux + marche

---

Party Noël, Partu fin résidence, activités bien-être vendredi PM

---

quille, cinema, sorties en plein air, curling,

---

Activités de discussion p/r documentaire "les médecins pleurent aussi" Activité pour développer compétences d'organisation afin de réduire le stress Activité de "solidification d'identité" pour équilibre de vie

---

Conférence sur la pleine conscience, conférence avec présentation du documentaire « Les médecins pleurent aussi», conférence sur le bien-être

---

Il y a des journées de bien-être à l'UMF de Trois-Rivières

---

Cours sur le bien-être 3 ou 4

---

mini putt, rencontre avec psychologue

---

Marche dans le bois, bowling, jeux d'évasion

---

Des discussions avec une médecin et une psychologue d'une autre UMF

---

Discussions, jeux sortis

---

marche dehors

---

Marche en forêt Bowling Activité d'évasion Avant chaque activité, rencontre avec une psychologue de l'extérieur pour discuter de nos besoins spécifiques en groupe

---

Rencontre avec médecin de Shawinigan

---

discussion de groupe mini-golf

---

rencontre avec psychologie

---

cours bien-être

---

Activité de Team Building Vin & Fromage Party de Noël Congrès de l'UMF

---

Bien être

---

séances de discussion

---

avant-midi bien être

---

Demi-journée de discussion, méditation, déjeuner, film

---

Nous avons des séances de bien-être organisées environ q 2-3 mois d'une durée de 3h. Les résidents se réunissent et participent à une rencontre avec une travailleuse sociale / psychologue pour une rencontre de groupe.

---

accompagnement avec une résidente en R3

---

Méthode Ramirez avec une médecin complètement externe à notre milieu.

---

Discussion / vidage de coeur avec un médecin indépendant : correct mais répétitif

---

Methode ramirez

---

rencontre le matin en discussion avec un md superviseur

---

Des sessions avec un patron d'une UMF externe à la nôtre, durant lesquelles nous pouvions discuter des sujets diversifiés.

---

Cours sur le bien être, soupers

---

rencontre assez régulières avec thème bien être des résidents

---

Congrès UMF, activités hors UMF, party Noël, Vin et fromages, party des résidents

---

Le bien-être des résidents

---

Cours et ballon chasseur

---

Séances de discussion du bien-être, récemment ballon chasseur avec résidents

---

Une rencontre avec un TS

---

bienêtre discussion table ronde, restaurants en groupe, sport dehors

---

Rencontre avec un psychologue q 3 mois

---

retraite à Sutton, party de noel, activité d'accueil pour les nouveaux résidents, 5 à 7 organisés par les résidents

---

bien etre avec travailleur social

---

des cours en fin de journée lors de nos journées de cours

---

scéance bien être avec intervenant

---

À tous les 3 semaines, suivi avec psychologue pour activité bien-être

période de bien-être 1x/mois

### Q35 - Combien d'heures ont été allouées à ces activités ?

#	Question	Moins de 6 heures		6 à 8 heures		9 à 11 heures		12 heures et plus		Total
1	R1	19.64%	22	34.82%	39	18.75%	21	26.79%	30	112
2	R2	7.55%	8	34.91%	37	21.70%	23	35.85%	38	106

### Q36 - A quel point diriez-vous que ces activités étaient pertinentes ?

#	Réponse	%	Compte
1	Complètement pertinentes	50.00%	58
2	Assez pertinentes	33.62%	39
3	Peu pertinentes	12.07%	14
4	Pas du tout pertinentes	4.31%	5
5	Je n'ai pas assisté à ces activités	0.00%	0
	Total	100%	116

### Q37 - Est-ce que ces activités vous ont donné des outils pour améliorer votre bien-être au cours de la résidence ?

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	54.31%	63
2	Un peu	31.03%	36
3	Non	14.66%	17
	Total	100%	116

### Q38 - Durant votre résidence, avez-vous vécu un niveau de détresse nécessitant :(Plusieurs choix possibles)

#	Réponse	%	Compte
1	Support par les pairs	54.00%	81
2	Support par le conseiller pédagogique	12.67%	19
3	Support psychologique	16.67%	25
4	Arrêt de travail (suspension temporaire de la résidence)	10.00%	15
5	Demande de changement de CUMF	2.00%	3
6	Je ne veux pas répondre	4.67%	7
	Total	100%	150

### Q39 - Avez-vous des commentaires ou des suggestions à nous faire part au sujet de votre appréciation quant à votre résidence.

Avez-vous des commentaires ou des suggestions à nous faire part au sujet de votre appréciation quant à votre résidence.

CUMF de St-Eustache est un milieu formidable, je re-choisierais ce milieu sans aucun doute.

Super milieu de résidence!

surchargée, particulièrement le R2 entre les applications aux PREM, Troisième année en compétence avancée, LMCC et les examens

Une surveillance devrait être faite par rapport à cette UMF en ce qui concerne l'attitude d'une minorité de patrons et les justifications des bonnes/mauvaises évaluations en provenant. Je ne suis ni le premier ni le dernier résident à avoir demandé un transfert d'UMF durant mon parcours sur la petite cohorte de résidents reçus. Je trouve dommage que 2 ou 3 personnes aient terni pour moi l'image d'un milieu qui était dans l'ensemble fort agréable et où des enseignants dévoués et compétents m'ont réellement aidé à progresser. Je ne considère pas avoir été victime d'un traitement injuste mais je considère que le traitement excessivement favorable ou défavorable de certains collègues peut représenter un danger pour le public dans le premier cas et les étudiants dans l'autre

Bonne cumf en general A recommander

beau milieu

Très bon milieu de résidence Belle exposition bien balancée par stage en ville Bonne écoute du milieu Belle disponibilité des superviseurs

Nil

Je pense sincèrement qu'il y a eu de belles améliorations au cours des deux dernières années avec une meilleure ouverture aux changements de nos superviseurs/chefs.

Diminuer le nombre d'évaluation. Attitude plus collégiale avec les patrons (moins hiérarchique) Lorsqu'il y a des patrons qui sont évalués négativement via medsis, je demande que la faculté agisse concrètement. J'aurais aimé avoir du temps pour étudier pour les examens (CMFC, EACMC II) comme cela est fait dans les autres spécialités = mieux pour santé mentale!

Le CUMF de la Cité-de-la-Santé est un milieu sain pour les résidents en médecine familiale. Il y a de la part de la direction, une volonté de toujours s'améliorer et cela est mesurable. Nous sommes écoutés et entendus. Les

choses bougent lorsqu'elles ne fonctionnent pas. Cela est plus qu'apprécié et contribue de façon importante au bien-être des résidents

---

Bonne équipe Personnalités et forces différentes des patrons

---

La résidence en médecine familiale est très courte et je crois que le curriculum devrait être repensé pour mettre l'accent sur les connaissances importantes de base plutôt que du temps sur des discussions de cas ou pabp.

---

Excellent milieu de résidence!

---

Excellente progression du programme au cours de la résidence, adaptation aux étudiants et aux différentes façons de faire et de penser, on a senti qu'il y avait de plus en plus d'ouverture à cet effet

---

Besoin de plus d'enseignement médical Besoin de laisser plus d'autonomie aux résidents/ les obliger à libérer les patients malgré des incertitudes, puis réviser les cas dans un 2e temps après le bureau. Besoin d'enseigner plus de technique d'infiltration, cas similaires vus en clinique locomoteur. Besoin d'enseigner plus au niveau dermatologique

---

Très bonne UMF en général Bonne exposition générale Enseignements adaptés et pertinents. Patrons agréables à cotoyer. Belle progression de l'autonomie allouée. Activités bien-être ++ appréciées et valorisées. Condition de travail très adéquate.

---

Le milieu de la résidence fut globalement assez bien. Toutefois, la pression universitaire vis-à-vis le milieu ne semble pas toujours adéquate. Elle semble obligé les milieux à donner un surplus d'informations, et trop d'informations est bien souvent plus néfaste que pas assez. Un interventionnisme inopiné a créé de la détresse chez un nombre élevé de résidents sans "plus-value" évidente. L'évaluation en résidence a pris l'allure d'une sommation d'incidents pour plusieurs de mes pairs. Plusieurs ont dû prolonger leur résidence pour maladie ou stages inférieurs aux attentes sans que cela soit très bien justifié. L'Université gagnerait à réaliser que les rapports papiers ne sont pas synonymes de ce qui se passe sur le terrain. L'information se perd entre la pratique du résident, les évaluations et les bureaux universitaires. Bien sûr, je ne dis pas qu'il est évident de corriger le processus, mais plusieurs fautes ont été commises vis-à-vis plusieurs résidents à cet effet. Des fautes que les patrons même de mon UMF ont admises concernant certains résidents. Bref, évaluer moins souvent avec un esprit critique et de la réserve est de mise. Il y a une surévaluation à l'UdeM qui a des conséquences néfastes sur le bien-être des résidents et sur la qualité de l'enseignement.

---

Bonne résidence dans l'ensemble. Beaucoup de rigidité demeure face à l'importance de l'exposition aux soins longues durées en fin de résidence alors que l'exposition fût plus que suffisante pendant les premiers 18 mois. Ce pourrait-être intéressant de délaissé un peu cet aspect en fin de résidence pour permettre une plus grande flexibilité du cursus dans les 6 derniers mois.

---

C'était bien, 10/10 mais je suis content de finir

---

beaucoup d'effort par les patrons et responsable de programme apprécié pendant les 2 ans a amélioré le milieu et atmosphère de travail, très apprécié par moi et mes collègues. salle des résidents renouvelé je me suis senti écouté et mes besoins et demandes répondu par les patrons souvent.

---

Retour au travail suite à un arrêt est difficile, on ne m'a pas offert de retour progressif et cela aurait été souhaitable dans mon cas.

---

Je referais ma résidence dans mon CUMF sans hésiter. C'est un milieu d'apprentissage exemplaire. Toutefois, les stages à la cité de la santé, plus précisément le stage d'urgence, nécessite des interventions car il y a beaucoup de situations d'intimidation à l'égard des résidents. Dans mon CUMF, on parle d'environ 50% des résidents qui ont vécu des problématiques avec certains patrons. Ce n'est pas normal.

---

très bonne résidence

---

Excellent milieu, superviseurs sensibles à notre bien-être

---

Très belle expérience merci :)

---

Je suis globalement très satisfaite de ma résidence.

---

Climat de tensions (pas personnellement mais en général) Dépersonnalisé (on connaît à peine les superviseurs et il faut pousser pour en apprendre davantage sur eux, leurs intérêts, leur pratique) J'ai constamment eu l'impression d'être le bouche-trou pour compléter les couvertures de garde à l'hôpital ou le sans- rendez-vous ou encore avec la clientèle qui demeure dans le pool de patients des résidents. En fait, les besoins de couverture ont toujours passé avant les besoins d'apprentissages et pédagogiques, ce qui m'attriste. En revanche, belle relève de l'équipe de direction pédagogique et clinique au CUMF cette année (dans les derniers 6 mois) et on voit déjà la bonne volonté et un changement s'opérer. Dommage qu'il ait fallu se rendre jusqu'à l'agrément pour être davantage écouté et pris au sérieux...

---

J'apprécie ma résidence même je trouve assez "lourd" d'avoir des rétroactions de façon quotidienne.

---

Dans l'ensemble je suis assez satisfaite des apprentissages acquis durant ma résidence.

---

Belle expérience

---

jours flexibles possibles 8-10 mois avant la fin de la résidence. plus de bureaux et surtout de superviseurs à l'UMF deux journées de formation pour l'entrée en médecine familiale (facturation, assurances, formation continue...) Maintenir les CAAHC Le stage à Ste Justine est très formateur Avoir des superviseurs avec plus d'expérience car les nouveaux ne sont pas assez à l'aise pour superviser et sont insécures (la majorité)

---

Vraiment adoré ma résidence à la CUMF de Trois-Rivières. Je sens que j'ai été bien exposée à tout pour me préparer pour ma pratique. L'endroit physique est agréable et l'équipe est super. J'entame la prochaine partie de mon parcours avec confiance!

---

Je suis globalement très satisfaite de la qualité de l'enseignement et du support offert. Exposition plus difficile pour problématiques de santé de la femme (stérilet, IVG) et pédiatrie. Encourager superviseurs à donner davantage de rétroactions sous formes d'objectifs/prescriptions d'apprentissage (motivateur).

---

J'ai l'impression, après bientôt 1 an et demi, que la résidence est moins une période d'apprentissage que d'évaluation, nos patrons plus des examinateurs que des enseignants. De plus, que les besoins propres à la médecine familiale, particulièrement en dehors des stages d'UMF, sont encore soit inconnus, soit mal-compris. Cet amalgame à mon avis explique en partie les situations fâcheuses fréquentes associés à toutes ces procédures d'évaluation. Aussi, concernant les journées de bien-être, la théorie est une chose, la pratique en est une autre. Se faire informer des différents outils qui existent afin d'améliorer notre équilibre de vie est certes fort pertinents, mais c'est prendre le temps de s'arrêter, de se familiariser avec ses collègues et de se détendre qui fait du bien.

---

Malheureusement, il y a de sérieuses lacunes par rapport à l'enseignement et aux méthodes d'enseignements de l'Université de Montréal. -Le comité d'évaluation ou "comité de compétences" de l'Université de Montréal : Malheureusement s'ils ont un intérêt pour aider les résidents, je ne le perçois pas. Mon expérience avec ces médecins a fait que j'ai perdu confiance en eux et en leur capacité et leur volonté (si ça existe) de m'aider. Nos entrevues avec eux sont mal-rapportés et il en résulte des décisions défavorables pour les résidents. -La variabilité des attitudes des patrons (et oui il y a une très grande variété) et le manque de standardisation des patrons fait qu'on vit des expériences inutilement anxigènes ou désagréables. Beaucoup de patrons (et oui il y en a beaucoup) ne devraient pas faire de l'enseignement aux résidents et il est temps qu'on les identifie et qu'on les interdise de travailler avec les résidents et les étudiants. Par exemple, je connais une histoire d'un externe qui s'est fait "terroriser" par son patron durant sa première journée d'externat, ce qui est tout-à-fait inutile et délétère (à la base, un externe en médecine est déjà anxieux, alors pourquoi en rajouter ?). Dans d'autres domaines, comme la comptabilité, on réalise si telle ou telle personne ne devrait pas travailler avec un étudiant, donc on l'interdit d'avoir des étudiants pour améliorer l'expérience de formation. Ceci ne se fait pas dans les milieux d'enseignement de la médecine. Lorsqu'il y a un ou une superviseur(e) problématique, il n'y a aucune action qui est prise par le milieu, malgré des plaintes multiples. Par contre, lorsqu'il y a un résident 'problématique' (par exemple car il a un échec de stages), il est étiqueté pour le restant de la résidence et par l'Université comme un mauvais résident, il doit soutenir le blâme et il est très difficile de se sortir de cette situation, malgré les meilleurs efforts et intentions du résident. L'enseignement en médecine est en retard. Il est temps que les enseignants en médecine cessent de "passer le flambeau" juste parce qu'ils ont eu des expériences désagréables durant leur résidence, donc ils infligent le même sort aux résidents et étudiants d'aujourd'hui. Lorsqu'un patron s'aperçoit qu'un résident a besoin d'aide, la première chose que le patron fait est de donner une mauvaise évaluation au résident, même si le résident est bien intentionné. Je connais beaucoup d'histoires

d'autres résidents, que leur confiance a été complètement détruite et démolie par les mots des patrons ou des comités d'évaluation, ce qui peut mener à des problèmes de santé mentale (anxiété, dépression). Mais le blâme revient toujours au résident et il n'y a rien qui est fait pour modifier le milieu ou aider le résident (sauf le plan de remédiation...). -Les résidents qui sont transférés d'UMF ont déjà un préjugé défavorable au départ dans le nouveau milieu (augmentation de la vigilance des patrons par rapport aux imperfections). Les préjugés sont forts et extrêmement difficiles à changer dans certaines UMFs. -Manque de professionnalisme de la part des patrons, plusieurs situations ponctuelles vécues et témoignées. -Lorsqu'un milieu est jugé par un résident comme étant défavorable et délétère pour sa santé et son apprentissage, il n'a pas le droit de changer de milieu à moins qu'il ait un échec de stages. La demande est d'emblée refusée sans considération. Cette politique n'a malheureusement aucune logique. Pourquoi attendre que les choses se passent mal avant de transférer un résident ? -Diagnostics "pédagogiques" : TDAH, Troubles d'apprentissage, etc. Plusieurs histoires de collègues qui ont été "semi-diagnostiqués" par les patrons comme ayant un TDAH et qui ont été implicitement encouragés à essayer des psychostimulants ou d'autres Rx (et même à les acquérir sur le marché noir !) par les patrons. Une aberration...  
Je trouve que le format des PABPs doit être révisé. Idéalement remplacer par les cours cliniques.  
Personnellement, j'apprend rien aux PABP.

Non

J'ai beaucoup aimé ma résidence. Je n'y changerais rien.

Excellent support de la part des superviseurs, aidant ++ compréhensifs toujours disponible équipe exceptionnelle  
très bon soutien

En résidence de médecine familiale, je trouve que le temps passé dans chaque stage est insuffisant pour augmenter nos connaissances dans ce domaine. Quotidiennement, je trouve que nous changeons trop fréquemment de milieu pour s'y habituer. nous passons plutôt davantage de temps à s'adapter que d'apprendre le domaine.

L'UMF Notre-Dame est le meilleur milieu de résidence en médecine de famille de l'Université de Montréal.

Notre dame est un excellent milieu , l'équipe est dynamique, flexible et ouverte d'esprit. la localisation parfaite même si on manque parfois de bureaux. La salle de supervision gagnerait à être agrandie et le wifi amélioré (lenteur , bugg). Nous avons une secrétaire académique exceptionnelle qu'il faut garder a tout prix. Notre DLP est excellente et proche de nous. Les superviseurs gagnerait a nous donner plus d'enseignement spontanée surtout en R1 , afin de construire des bonnes bases. Je suis très satisfaite de ma résidence et je recommande le milieu. Seul stage problématique est lobstetrique au chum ou les infirmières ne sont pas toujours respectueuses des résidents , ou la demande et responsabilités vis a vis des résidents est énorme , beaucoup trop importante . Il manque aussi d'enseignement de la part des gynécologues.

Ne plus faire le stage de pediatrie à HMR car exposition nettement insuffisante et les residents en medecine servent quasi uniquement à couvrir les gardes

Je suis extrêmement satisfaite de ma résidence à la CUMF de Notre-Dame. Il s'agit d'un milieu équilibré et nous y retrouvons une équipe extraordinaire, que ce soit la DLP, notre adjointe administrative ou l'ensemble des autres professionnels. Tout le monde est à l'écoute et nous nous sentons supportés par eux tout au long de notre parcours. Si j'avais à refaire ma résidence, je la referais sans hésitation à Notre-Dame.

Excellente UMF qui a à coeur notre réussite et notre bien-être. Les responsables sont formidables. Je n'aurais pas souhaité faire ma residence ailleurs !

Satisfaite!

J'ai apprécié ma résidence et je conseillerais mon milieu (VERDUN) aux amis, Par ailleurs, le cursus flexible m'a été fort utile en vue de mon poste futur.

Overall, bonne expérience. J'aurais aimé plus de flexibilité dès le départ pour mon choix de carrière au final. Beaucoup de résidents en médecine familiale finissent en médecine familiale, mais ce n'était pas leur premier choix à priori de carrière. Ce serait bien de tenir compte de cet aspect lors des premiers mois de la résidence. Certains résidents peuvent trouver cela plus difficiles de s'adapter à cette résidence pour cette raison.

Bon milieu stimulant avec superviseurs motivés. Gardes aux soins intensifs appréciées, et meilleur respect de la convention depuis 2017. Directeur de programme Dr Pinto très à l'écoute des résidents.

---

non

---

au lieu de faire des activités de bien-être sous forme de cours à l'UMF, nous laisser plus de temps libre. D'ailleurs une après-midi de cours au 2 semaines est nettement insuffisant

---

Belle résidence en général