

R1 – CUMF tous les milieux (18)

Taux de réponse : 142/157=90%

**QID4 - Veuillez sélectionner votre CUMF. Si votre résidence s'est déroulée dans 2 CUMF, veuillez identifier la plus récente. De plus, veuillez répondre au questionnaire en référant à cette CUMF seulement.**

#	Réponse	%	Compte
11	SACRE-COEUR	9.86%	14
17	VERDUN	9.15%	13
2	CITE DE LA SANTE	8.45%	12
3	CHUM	8.45%	12
6	MAISONNEUVE-ROSEMONT	7.75%	11
4	CSSS SUD DE LANAUDIÈRE	7.04%	10
9	MARIGOT	6.34%	9
5	CLSC DES FAUBOURGS	5.63%	8
14	ST-HUBERT	5.63%	8
16	TROIS-RIVIERES	5.63%	8
1	BORDEAUX-CARTIERVILLE	4.93%	7
13	ST-EUSTACHE	4.93%	7
12	SHAWINIGAN	3.52%	5
15	ST-JEROME	3.52%	5
8	MARIA	2.82%	4
10	MONT-LAURIER	2.82%	4
18	AMOS	2.11%	3
7	LA SARRE	1.41%	2
	Total	100%	142

**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	22.54%	32	42.25%	60	21.83%	31	11.27%	16	2.11%	3	142
2	Formation en lecture critique	16.90%	24	54.93%	78	21.83%	31	1.41%	2	4.93%	7	142
3	Activités d'évaluation de la qualité de l'acte (soutien et encadrement)	7.75%	11	33.80%	48	2.11%	3	0.70%	1	55.63%	79	142
4	Club de lecture	14.08%	20	73.94%	105	5.63%	8	2.11%	3	4.23%	6	142
5	Travail d'érudition (soutien et encadrement)	26.76%	38	50.70%	72	12.68%	18	5.63%	8	4.23%	6	142
6	Pratique ECOS / EMS	29.58%	42	29.58%	42	2.11%	3	1.41%	2	37.32%	53	142
7	Enseignement de la communication	30.28%	43	54.93%	78	7.04%	10	2.11%	3	5.63%	8	142
8	Enseignement / supervision d'externes et de stagiaires	17.61%	25	36.62%	52	6.34%	9	1.41%	2	38.03%	54	142
9	Cours académiques dispensés à la CUMF (choix et qualité du contenu)	36.62%	52	47.18%	67	10.56%	15	4.93%	7	0.70%	1	142
10	Cours d'urgence	37.32%	53	47.89%	68	11.27%	16	2.82%	4	0.70%	1	142

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

#	Réponse	%	Compte
1	OUI	85.92%	122
2	NON	14.08%	20

### 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	0.83%	1
3	CH Pierre le Gardeur	8.33%	10
4	CH Régional de Trois-Rivières	5.00%	6
5	CHU Ste-Justine	0.00%	0
6	CSSS Aurores-Boréales	0.00%	0
7	CSSS de l'Énergie	0.00%	0
8	Hôpital Cité de la Santé	16.67%	20
9	Hôpital de Mont-Laurier	0.00%	0
10	Hôpital de St-Eustache	5.83%	7
11	Hôpital de Verdun	10.83%	13
12	Hôpital Maisonneuve-Rosemont	7.50%	9
13	Hôpital Régional de St-Jérôme	4.17%	5
14	Hôpital Sacré-Coeur de Montréal	16.67%	20
15	Hôpital St-Luc du CHUM	0.00%	0
16	Institut de cardiologie de Montréal	23.33%	28
17	Autres	0.83%	1
	Total	100%	120

### 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 ?	40.16%	49	52.46%	64	6.56%	8	0.82%	1	122
2	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de la diversité des cas ?	38.52%	47	57.38%	70	4.10%	5	0.00%	0	122

3	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'accueil ?	27.87%	34	50.00%	61	18.85%	23	3.28%	4	122
4	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'encadrement ?	39.34%	48	55.74%	68	4.92%	6	0.00%	0	122

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

#	Réponse	%	Compte
1	OUI	90.78%	128
2	NON	9.22%	13
	Total	100%	141

### 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	8.13%	10
4	CH Régional de Trois-Rivières	6.50%	8
5	CHU Ste-Justine	2.44%	3
6	CSSS Aurores-Boréales	0.00%	0
7	CSSS de l'Énergie	4.07%	5
8	Hôpital Cité de la Santé	15.45%	19
9	Hôpital de Mont-Laurier	0.00%	0
10	Hôpital de St-Eustache	4.07%	5
11	Hôpital de Verdun	0.00%	0
12	Hôpital Maisonneuve-Rosemont	9.76%	12
13	Hôpital Régional de St-Jérôme	2.44%	3
14	Hôpital Sacré-Coeur de Montréal	17.07%	21
15	Hôpital St-Luc du CHUM	14.63%	18
16	Institut de cardiologie de Montréal	0.00%	0
17	Autres	15.45%	19

### 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 ?	27.34%	35	55.47%	71	14.84%	19	2.34%	3	128
2	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de la diversité des cas ?	31.25%	40	66.41%	85	2.34%	3	0.00%	0	128
3	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'accueil ?	34.38%	44	48.44%	62	15.63%	20	1.56%	2	128
4	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'encadrement ?	27.34%	35	47.66%	61	18.75%	24	6.25%	8	128

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

#	Réponse	%	Compte
1	OUI	94.33%	133
2	NON	5.67%	8
	Total	100%	141

### 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	8.13%	10
4	CH Régional de Trois-Rivières	5.69%	7
5	CHU Ste-Justine	32.52%	40
6	CSSS Aurores-Boréales	0.81%	1
7	CSSS de l'Énergie	2.44%	3
8	Hôpital Cité de la Santé	0.81%	1

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	42.28%	52
13	Hôpital Régional de St-Jérôme	4.07%	5
14	Hôpital Sacré-Coeur de Montréal	0.81%	1
15	Hôpital St-Luc du CHUM	0.00%	0
16	Institut de cardiologie de Montréal	0.00%	0
17	Autres	2.44%	3
	Total	100%	123

### 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	21.96%	47	23.83%	51	26.64%	57	27.57%	59	214
2	Plutôt satisfait	26.84%	73	26.10%	71	23.53%	64	23.53%	64	272
3	Plutôt insatisfait	30.95%	13	26.19%	11	21.43%	9	21.43%	9	42
4	Très insatisfait	0.00%	0	0.00%	0	75.00%	3	25.00%	1	4

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

#	Réponse	%	Compte
1	OUI	4.96%	7
2	NON	95.04%	134
	Total	100%	141

### 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	100.00%	6
6	CSSS Aurores-Boréales	0.00%	0
7	CSSS de l'Énergie	0.00%	0
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	0.00%	0
14	Hôpital Sacré-Coeur de Montréal	0.00%	0
15	Hôpital St-Luc du CHUM	0.00%	0
16	Institut de cardiologie de Montréal	0.00%	0
17	Autres	0.00%	0
	Total	100%	6

### 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 ?	71.43% 5	28.57% 2	0.00% 0	0.00% 0	7
2	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de la diversité des cas ?	71.43% 5	28.57% 2	0.00% 0	0.00% 0	7
3	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'accueil ?	57.14% 4	42.86% 3	0.00% 0	0.00% 0	7
4	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'encadrement ?	42.86% 3	57.14% 4	0.00% 0	0.00% 0	7

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

#	Réponse	%	Compte
1	OUI	90.78%	128
2	NON	9.22%	13
	Total	100%	141

### 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	7.94%	10
4	CH Régional de Trois-Rivières	7.94%	10
5	CHU Ste-Justine	0.00%	0
6	CSSS Aurores-Boréales	0.00%	0
7	CSSS de l'Énergie	3.17%	4
8	Hôpital Cité de la Santé	15.87%	20
9	Hôpital de Mont-Laurier	0.00%	0
10	Hôpital de St-Eustache	5.56%	7
11	Hôpital de Verdun	7.14%	9
12	Hôpital Maisonneuve-Rosemont	9.52%	12
13	Hôpital Régional de St-Jérôme	3.17%	4
14	Hôpital Sacré-Coeur de Montréal	15.08%	19
15	Hôpital St-Luc du CHUM	13.49%	17
16	Institut de cardiologie de Montréal	0.00%	0
17	Autres	11.11%	14
	Total	100%	126



## 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 ?	46.09%	59	40.63%	52	10.94%	14	2.34%	3	128
2	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de la diversité des cas ?	50.78%	65	44.53%	57	3.13%	4	1.56%	2	128
3	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'accueil ?	39.06%	50	41.41%	53	14.84%	19	4.69%	6	128
4	Quel est votre niveau de satisfaction à l'égard de l'encadrement ?	46.88%	60	41.41%	53	8.59%	11	3.13%	4	128

## 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	29.79%	42	63.83%	90	5.67%	8	0.71%	1	0.00%	0	141
2	Encadrement	43.97%	62	51.77%	73	2.84%	4	1.42%	2	0.00%	0	141

## 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	33.33%	47	58.16%	82	6.38%	9	0.71%	1	1.42%	2	141
2	Encadrement	47.52%	67	46.81%	66	2.13%	3	2.13%	3	1.42%	2	141

## 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	11.35%	16	44.68%	63	9.93%	14	1.42%	2	32.62%	46	141
2	Encadrement	27.66%	39	36.88%	52	1.42%	2	1.42%	2	32.62%	46	141

3	Fréquence	5.67%	8	18.44%	26	31.21%	44	14.18%	20	30.50%	43	141
---	-----------	-------	---	--------	----	--------	----	--------	----	--------	----	-----

### 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	23.40%	33	57.45%	81	6.38%	9	4.26%	6	8.51%	12	141
2	Encadrement	39.01%	55	42.55%	60	6.38%	9	3.55%	5	8.51%	12	141
3	Fréquence	16.31%	23	42.55%	60	23.40%	33	9.22%	13	8.51%	12	141

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	39.01%	55
2	Oui, mais je n'ai pas eu ce besoin	17.02%	24
3	Non, je n'ai pas eu la possibilité dans mon milieu	12.06%	17
4	J'ignorais que je pouvais m'en prévaloir	31.91%	45
	Total	100%	141

#### Q4.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

encore R1

R1 seulement À prévoir au cours de ma R2

Flexibilité du cursus à venir en R2

Pas de flexibilité en R1, flexibilité à venir

Flexibilité à venir selon mes intérêts Ajout de semaine d'hospitalisation Ajout de périodes de méta-supervision pour l'enseignement des externes

Flexibilité à venir en R2 Flexibilité pour permettre une pratique plus representative des desirs futures = meilleure préparation

Flexibilité disponible en R2 mais je suis R1

R1 - à venir

Je ne suis pas à 18 mois

Je ne suis pas encore à la fin de ma résidence

Je vais en faire la demande, je ne l'ai pas encore eu.

Je suis R1 donc je n'ai pas encore choisi mais je sais que nous avons la possibilité de le faire.

on nous a présenté cette possibilité (20 jours max); je n'ai pas encore fait la demande, mais je suis intéressée.

je n'ai pas encore décidé

J'aimerais faire de l'hospitalisation en flexibilité du cursus l'année prochaine.

Ne s'applique pas R1

Ne s'applique pas

Pas encore fait

Je n'ai pas encore fait la demande.

pas encore décidé à ce moment dans ma résidence

je suis R1 et vais l'avoir à la fin de l'année prochaine

Option offerte pour R2 (pas encore débuté dans mon cas)

Je souhaite parfaire mes connaissances dans des milieux particuliers. Cela n'a pas encore été discuté mais je sais que j'ai la possibilité de faire

-

Pour faire plus de gériatrie

Je ne suis pas rendue là je suis R1

c'est offert par le milieu

Trop tôt dans le cursus médical encore, mais je compte m'en prévaloir.

Option offerte en R2, je n'ai pas encore décidé si j'allais m'en prévaloir

Je suis au courant qu'on peut se rajouter des semaines d'hospit ou de sans-RDV si c'est ce que l'on désire faire dans notre pratique en médecine familiale.

Je n'ai pas encore modifié mon cursus

Je n'y ai pas encore songé.

Je suis au courant de la flexibilité, mais maintenant il m'est impossible puisque je suis seulement en P13

Je suis à ma 8e période de résidence

Je n'ai pas eu de flexibilité encore car je suis R1 mais j'ai déjà pu discuter de cela pour orienter mon horaire de l'année prochaine.

Je n'en ai pas eu besoin

Je vais y avoir accès l'année prochaine.

Je n'ai pas encore décidé vers quoi je pense concentrer ma pratique.

seulement disponible en R2

Il n'est pas disponible pour les R1 mais les R2 peuvent s'en prévaloir s'ils le veulent

La flexibilité du cursus a été discutée par mes superviseurs lors d'une discussion sur le choix de stages à option

M'exposer à des cas plus ciblé sur ma pratique futur

J'ai l'option de faire le cursus flexible en fin R2, mais je ne l'ai pas encore fait.

Je suis R1 donc je n'ai pas encore eu à le faire

?

.

Pour changer pour des semaines d'urgences.

Je n'ai pas eu encore la flexibilité du cursus vu que je suis R1. Par contre, je sais qu'on peut le faire et fortement suggérée à mon UMF

Je ne suis pas encore R2, mais je sais qu'il est possible d'avoir une semaine de flexibilité à mon UMF

Je ne suis pas encore R2, et c'est lors de la fin de la résidence qu'on peut avoir accès à cette flexibilité. Je sais cependant que les R2 actuels en bénéficient.

À la demande, j'ai réussi à me prévaloir d'activités cliniques ponctuelles qui m'intéressaient personnellement dès le 10e mois de résidence.

Je ne suis pas encore R2, mais je sais que j'aurai l'opportunité de le faire l'an prochain.

Je n'en suis pas encore à 18 mois de résidence

Je ne suis pas R2 encore

R1. nous sommes au courant; mais non applicable pour l'instant.

R1

Je suis R1

je suis R1 je n'ai pas encore fait 18 mois de résidence

NA je suis R1

Je suis ne suis pas encore R2, cela ne s'applique pas

Pas eu la chance de me prévaloir de ce droit encore. Pas 18 mois de résidence encore.

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

Êtes-vous satisfait de cette flexibilité ?

Très

Oui, mais à venir

oui, très utile pour pratique future.

Oui beaucoup

Oui - j'ai bien hâte

Pas encore utilisée

R1 - à venir

N/A

Oui

Je vais en faire la demande, je ne l'ai pas encore eu.

oui

Oui.

oui

oui!

Ne s'applique pas R1

Ne s'applique pas

Pas encore fait

oui

Oui, j'espère pouvoir obtenir une réponse positive à ma demande de flexibilité de cursus.

pas encore applicable

oui

oui

Je n'ai pas encore débuté. J'aime bien la possibilité de pouvoir me prévaloir de cela.

À voir

-

Oui

Je ne l'ai pas encore organisé

Oui

Éventuellement je le serai

oui

Oui, très. Très essentielle pour nous préparer à la transition comme patron.

Oui

Oui

N/A

oui

N/A

À venir

Je m'en prévaudrai probablement à 18 mois.

Très satisfaite.

Oui

Oui

Oui

Oui

oui

oui, cela a influencé mon choix de stage à option et m'a permis de faire des choix plus éclairés

Oui

Oui.

Je trouve qu'il s'agit d'une belle opportunité

oui

.

Oui tres satisfait.

très satisfait

oui

Je n'y ai pas encore accès, car R1.

Oui

Pour l'instant, oui. À voir comment cela va se traduire dans le R2.

À voir l'an prochain.

Je compte probablement utiliser cette flexibilité et je sais que mon milieu m'aidera dans cette démarche

n/a

Oui

Je suis R1

ne s'applique pas

NA je suis R1

Je le vivrai en R2

Pas eu la chance de me prévaloir de ce droit encore. Pas 18 mois de résidence encore.

**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)	17.14%	24	65.71%	92	14.29%	20	2.86%	4	140
2	Enfants d'âge préscolaire (2-6 ans)	12.86%	18	66.43%	93	17.86%	25	2.86%	4	140
3	Enfants d'âge scolaire (7-12 ans)	7.14%	10	69.29%	97	20.71%	29	2.86%	4	140
4	Adolescents (13-17 ans)	8.57%	12	59.29%	83	29.29%	41	2.86%	4	140
5	Personnes âgées (70 ans et plus)	32.86%	46	60.71%	85	6.43%	9	0.00%	0	140
6	Femmes enceintes	20.71%	29	70.00%	98	8.57%	12	0.71%	1	140
7	Patients à domicile (SAD)	11.43%	16	67.14%	94	15.00%	21	6.43%	9	140
8	Patients autochtones	1.43%	2	11.43%	16	34.29%	48	52.86%	74	140
9	Patients ayant un problème de toxicomanie	5.71%	8	28.57%	40	40.71%	57	25.00%	35	140
10	Patients en situation de vulnérabilité	18.57%	26	52.14%	73	22.14%	31	7.14%	10	140
11	Patients présentant un problème de santé mentale	24.29%	34	65.00%	91	10.00%	14	0.71%	1	140
12	Patients nécessitant une chirurgie mineure	5.71%	8	36.43%	51	37.86%	53	20.00%	28	140
13	Patients présentant un problème de locomoteur	10.00%	14	70.71%	99	17.14%	24	2.14%	3	140

**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	31.43%	44	57.14%	80	10.00%	14	1.43%	2	140

2	Disponibilité des superviseurs	47.86%	67	47.14%	66	4.29%	6	0.71%	1	140
3	Pertinence du feedback	30.71%	43	52.14%	73	14.29%	20	2.86%	4	140
4	Respect de la progression de l'autonomie au cours de la résidence	32.86%	46	57.14%	80	7.86%	11	2.14%	3	140
5	Ratio supervision directes / indirectes	26.43%	37	56.43%	79	15.00%	21	2.14%	3	140
6	Rétroactions quotidiennes remises en temps opportun	29.29%	41	54.29%	76	12.86%	18	3.57%	5	140

**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	49.29%	69
2	Moyennement satisfait	37.14%	52
3	Peu satisfait	9.29%	13
4	Aucunement satisfait	4.29%	6
	Total	100%	140

### Q7.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

Quotidien, pertinent, constructif, place aux échanges et à la discussion avec l'ensemble des superviseurs

J'aimerais avoir plus fréquemment des "trucs" pour m'améliorer, même si la journée a bien été

Commentaires constructifs, impartiales, concrets.

Rétroaction axée sur objectif quotidien Trucs/conseils concrets pour s'améliorer

Bon contact, mise en évidence des points forces et des cibles à travailler avec respect et empathie.

Remise à tous les jours avec commentaires pertinents et individualisés

Beaucoup d'hétérogénéité entre les patrons. Certaines evals sont très brèves et sans substance et certaines sont des romans sur chaque petit détail d'une demi-journée. Le fait d'être évalué 100% du temps est aussi très anxiogène.

Rétroaction pas toujours pertinent et parfois biaisée



Pourrait avoir plus de truc - discussions sur des points concernant la pratique (ie: traitements alternatifs, autre médication)

Seulement quelques éléments pris en compte. Non représentatif des 5 patients vues par demi journées

complet

Peu de références offertes pour guider mes lectures.

Souvent par manque de temps, on n'a pas de rétroaction

Très objectives et orientées vers apprentissages.

En cours d'améliorer quantité de feedback reçu

Il y a trop d'évaluations, à chaque demi journée

On pourrait en avoir plus.

Faites la plupart du temps. Bonnes rétroactions.

Je trouve que le fait d'être évalué à tous les jours fait que dans les évaluations finales ne représentent pas nécessairement des problèmes soutenus qui sont discutés mais bien un point à travailler qui a été soulevé peu souvent.

La majorité des évaluations sont constructives.

pertinent, sur place

bonne évaluations pertinentes en général

globalement correct

Évaluations subjectives et peu pertinentes

Il y a une discordance entre les rétroaction quotidienne et le résultat final de l'évaluation.

pas de rétroaction quotidienne

bon encadrement par les patrons, rétroactions quotidiennes, écoute des résidents, bonne flexibilité de la part des patrons

Avant tout récemment, on ne recevait pas de rétroaction directe. Les fiches d'évaluation remplis par les patrons étaient confidentielles. J'ai eu une mauvaise surprise à l'évaluation finale de décembre-mars, alors que je croyais que tout allait bien. C'est vraiment frustrant et anxiogène.

rétroaction souvent claires et pertinentes avec commentaires constructifs

retroactions surtout sur la performance et peu sur la clinique , enseignement sur les cas

peu souvent donné après une activité clinique

Je la demande presque à chaque clinique et je l'obtiens

Peu de commentaires constructifs Difficile de savoir sur quoi travailler Pas toujours fait quotidiennement

Superviseurs souvent absents en fin de clinique

Rétroactions très souvent directement après le bureau. Points forts et à améliorer discutés. Notre opinion demandée.

J'ai l'impression que cela représente bien mon évolution

patrons toujours présents

Parfois seulement discuté verbalement, puis propos discordants aux évaluations de stage.

Commentaires souvent peu constructifs: on n'en retire pas des objectifs d'amélioration précis Seulement quelques superviseurs qui semblent maîtriser davantage l'art de faire des évaluations

Des patrons le font d'emblée, d'autre non. Certains patrons attendent qu'on leur demande pour un eval, d'autre non.

Feed back constructif

toujours constructif

Formulaire de rétroaction quotidien qui ne semble pas adapté à certains types de clinique, par ex sans-rendez-vous.

Rétroactions quotidiennes ok, mais parfois, les commentaires en évaluation finale sont surprenants et nouveaux vs les rétroactions quotidiennes.

On ne reçoit pas des évaluations quotidiennes.

Je ne reçois pas toujours des rétroaction quotidienne (certains patrons le font plus que d'autres)

Les patrons tentent d'être constructif.

Les réactions quotidiennes sont fréquentes, mais parfois il devrait y avoir plus de rétroaction quotidienne formelle

Commentaires pertinents Nous disent autant nos forces que nos faiblesses

rétroaction juste, reflète bien notre performance

Peu fréquentes

Pertinent surtout en première année de résidence, souvent des nouveaux cas.

Les patrons prennent le temps de nous faire des commentaires constructifs, dans un climat respectueux et semblent sincèrement désirer que nous progressions.

Ne reflètent souvent pas la réalité

Évaluations moyennement pertinentes lorsque la journée va bien. Je trouve que j'ai peu d'outils pour améliorer mes suivis si mes prises en charge sont adéquates. Je trouve que j'ai tout de même des choses à optimiser (gestion du temps, pensée globale, etc) et que cela n'est pas évalué.

Évaluations formations et sommatives trop peu fréquentes, parfois peu de temps entre la formative et la sommative. Pas de feedback régulier. Évaluations faites parfois sur des extraits (en terme de secondes) d'entrevue, sans mise en contexte

Peu de rétroaction quotidienne

Il est mon impression que les points positifs ne sont pas toujours ressortis dans l'évaluation sommative final alors que certains points négatifs s'y retrouvent de façon magnifiée. Il y aussi des rétroactions + commentaires subjectives qui apparaissent dans les évaluations sommatives (alors qu'ils n'étaient pas présentes dans les rétroactions quotidiennes). De plus, il semble que les rétroactions quotidiennes de certains patrons sont plus importants que d'autres.

constructif

Aucune rétroaction quotidienne

Évaluations appliquées à mes cas (liées au cas et concrètes)

Il n'y a pas de rétroaction quotidienne

Commentaires qui sont en lien avec la personnalité, peu liés aux compétences développées. Basés sur des événements isolés. Ciblage dans le milieu de stage en lien avec les évaluations.

Peu de feedback pertinent. Connaissances des patrons qui ne sont pas toujours à niveau.

---

Peu de rétroaction quotidiennes

---

Souvent peu spécifique et rarement remise à la fin de la journée

---

Rétroaction ciblé sur les cas que je viens de voir

---

commentaires constructifs

---

Rétroaction rapide

---

Rétroactions la plus part du temps pertinentes. Peuvent être assez rapides.

---

souvent vague parfois remis en retard ou contraire à ce que discuté

---

Spécifiques. Claires. Succinctes.

---

Commentaires redondants

---

Représente bien ma performance

---

ceci apporte un stress supplémentaire journalier, mais permette d'identifier une problématique rapidement et d'y travailler activement par la suite, nous avons pas à attendre la mi-stage pour savoir quoi travailler afin de s'améliorer

---

-

---

Commentaires pertinents nous permettant de nous développer Rétroaction à chaque demi-journée Orientent nos lectures Font des liens avec les patients vus pour nous pousser vers l'excellence

---

rétro-action spécifique se basant sur les besoins et l'autonomie du résident

---

Soulignement de point positif et négatif, commentaires constructifs et soutien associé aux commentaires

---

Les évaluations sont souvent très pertinents.

---

Je suis satisfaite du déroulement

---

.

---

L'emphase est plus souvent mise sur l'évaluation/rétroaction que sur l'enseignement.

---

Peu de rétroaction quotidienne. Commentaires vagues à l'oral. Rare supervision directe. Moins d'enseignement spécifique

---

Il n'est pas toujours possible d'obtenir une rétroaction suite aux périodes de bureau, les rétroactions quotidiennes sont peu fréquentes. Les rétroactions semblent écrites de façon régulière, mais ne sont pas directement discutées avec le résident, ce qui serait souhaitable.

---

Peu de rétroaction au quotidien. en amélioration actuellement. Pas assez d'enseignement selon mes besoins.

---

Peu de rétroactions quotidiennes

---

Peu de rétroaction quotidienne. En processus de changement pour en avoir davantage

---

Rétroactions lors de chaque période de bureau

---

Ils prennent le temps de venir nous voir et de discuter avec nous des problèmes, des bons coups, etc. Certains patrons le font plus que d'autres cependant.

---

x

---

En général très constructif

---

donnent feedback quand on le demande cherchent des points sur lesquels on peut s'améliorer

---

Les patrons m'encouragent à m'améliorer

---

Pas de rétroactions quotidiennes, mais plutôt à la demande. Nous semblons voir un effort cependant de la part des patrons de nous donner de la rétroaction plus fréquente.

---

Les rétroactions sont satisfaisantes et pertinentes lorsqu'elles sont constructives et faites sans jugement dans le but premier de nous apprendre.

---

Retour sur l'activité souvent effectué et comment je trouve que cela s'est passé. On me demande souvent si j'ai des questions. On me donne aussi des conseils.

---

Bonne rétroaction et pertinente

---

La rétroaction n'est pas donnée d'emblée. Même si nous ne remplissons pas les feuilles, il serait intéressant d'avoir un mini feedback après chaque jour.

---

Pertinentes, faites en moment opportun

---

Peu de rétroaction sur une base quotidienne.

---

Délai raisonnable. Commentaires constructifs

---

Souvent reflète seulement point à travailler donc mauvais reflet de la journée

---

Souvent peu représentatives de la demi-journée. Soit seulement les points positifs sont notés, ou seulement les points négatifs. Quelqu'un d'extérieur à cette demi-journée n'a pas la bonne vision de la journée.

---

Superviseurs ont à cœur que l'on réussisse. Cible les points importants

---

Très/trop fréquentes (parfois 2 évaluations par jour)

---

Commentaires en général très pertinents Ici et là les cases "Forces" ou "À améliorer" sont remplies pour être remplies avec des éléments un peu vides de sens... Ce serait bien de souligner aux superviseurs que c'est correct de laisser des cases vides. Ex: une demi-journée plus difficile, il n'y aurait rien à mettre dans "Forces". Ex: une demi-journée plus facile, il n'y aurait rien à mettre dans "À améliorer", simplement une prescription pédagogique

---

Il est difficile d'évaluer notre progression vers l'autonomie Je trouve que souvent les commentaires se répètent

---

Quantité d'évaluation excessives (à chaque demi-journée), augmente le niveau de stress et prend beaucoup de temps

---

Superviseur prend le temps d'aller dans un bureau à part et tente de donner des commentaires constructifs concrets à partir des cas vus durant la demi-journée.

---

Très bon feedback de tous les superviseurs

---

L'utilité dépend sur le patron qui nous donne la rétroaction. Souvent pas de suggestion ou exemples concrets.

---

Beaucoup trop de rétro-action ce qui enlève à la pertinence de chacune et augmente considérablement notre détresse et notre stress

---

Je suis évalué 2 fois par jour, je trouve que certaines rétroactions sont pertinentes, mais parfois, il y a trop d'évaluations et les patrons ne savent pas quoi dire.

---

REFLEt ce que je fais

---

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

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfait	25.77%	25
2	Moyennement satisfait	40.21%	39
3	Peu satisfait	3.09%	3
4	Aucunement satisfait	30.93%	30
	Total	100%	97

### Q8.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

Moment dédié à cette rétroaction - constructif

Stage pas encore fait donc non applicable

stage non fait

Je n'ai pas fait mon stage

N/A

non applicable

Non applicable

stage non fait encore

Je peux pas répondre à cette question, stage pas encore amorcé

C'était ce que j'attendais d'une rétroaction.

stage non réalisé a ce jour

je n'ai pas fait ce stage

Je n'ai pas encore fait ce stage.

Pas encore fait le stage

J'ai pas encore fait mon stage d'urgence pédiatrique mais pour les quelques patients que j'ai vus en urgence, j'ai eu une rétroaction objective.

Stage non fait donc réponse non valide

Non applicable, je n'ai pas fait ce stage en R1

Je n'ai pas encore fait ce stage.

J'ai pas fait le stage, le stage sera en R2

je n'ai pas encore fait le stage.

stage pas encore fait

pas fait

stage non fait

Ne s'applique pas

Stage pas encore fait

stage non effectué encore

je n'ai pas fait d'urgence pédiatrique..

non applicable, stage pas encore fait

pas encore eu ce stage

je n'ai pas fait ce stage

Stage pas encore fait...

Aucun stage dans ce domaine à date

Je n'ai pas encore fait ce stage.

Je n'ai pas encore fait ce stage

non applicable,j'ai pas encore eu mon stage d'urgence pédiatrique

Pas eu de stage en urgence pédiatrique

Je n'ai pas fait d'urgence pédiatrique... coché à la section précédente

Je n'ai pas eu encore mon stage

Non fait

Je n'ai pas fait d'urgence pédiatrique

Je n'ai pas encore fait urgence pédiatrique

Stage non fait

Je n'ai pas encore effectué mon stage d'urgence pédiatrique.

Je n'ai pas fait ce stage

pas encore fait ce stage

Ce stage n'a pas été fait encore

je n'ai pas fait ce stage

Pas fait encore

Les premières évaluations sont souvent similaires, peu de longitudinalité des évaluateur donc difficile de faire commentaire constructif. Essaye tjrs de mettre point à améliorer donc peut ressortir comme négatif à l'évaluation finale même si bonne évaluation globale de la journée

ne s'applique pas

Reflètent la réalité

Bonnes rétroactions, mais les commentaires se terminant avec "pour quelqu'un en médecine familiale" sont redondants, ne servent à rien et peuvent rendre la collaboration au long court plus difficile.

Stage non fait

pas encore fait de stage en urgence pédiatrique

Non applicable

Je n'ai pas fait de stage de urgence pédiatrique

rterterte

Je n'ai pas fait ce stage

Je n'aj pas fait mon stage

Je n'ai pas fait le stage encore.

Stage non fait pour le moment

Ne s'applique pas, je n'ai pas fait ce satge

Je n'ai pas fait ce stage

Stage pas fait

Je n'ai pas fais mon stage d'urgence péd à Ste-Justine encore.

stage non fait

non fait

Je n'en ai pas eu encore.

Je n'ai pas fait urgence pédiatrique

N/A stage pas encore fait

-

Utilisent les patients vus pour nous dire quoi travailler, nous montrent quoi changer dans nos questionnaires, comment faire l'examen physique particulier pour les enfants, etc Reconnaissent que nous sommes md de famille donc nous orientent sur ce qui doit être fait en première ligne et quand referer en spécialité.

ouverture de revisiter cas et faire enseignement, accueille questions

STAGE PAS ENCORE FAIT

Je n'ai pas encore fait le stage d'urgence pédiatrique.

Ne s'applique pas

.

Pas encore fait

Pas de stage urgence pédiatrique de fait

Stage pas encore effectué

Non applicable.

ne me concerne pas, stage non fait

stage non fait

je n'ai pas encore fait mon stage d'urgence pédiatrique

Stage pas encore fait.

sp

stage non fait

Je n'ai pas fait encore

Pas fait le stage encore

non-applicable, stage non fait

Stage non fait

Je n'ai pas encore fait ce stage.

Stage non fait

NA

PAS FAIT.

pas encore fait le stage

Stage non fait

Bon encadrement Pas des évaluations quotidiennes mais plutôt de la rétroaction au fur et à mesure que l'on voit des patients

ne s'applique pas pas fait ce stage

ne s'applique pas

Pas faite le stage encore

stage non-fait

Pas encore fait stage urgence ped, mais en ped ambulatoire, retroaction très pertinentes.

pas eu stage encore

Peu de rétroaction

Stage non fait encore.

bon stage



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

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfait	55.07%	76
2	Moyennement satisfait	36.96%	51
3	Peu satisfait	6.52%	9
4	Aucunement satisfait	1.45%	2
	Total	100%	138

### Q9.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

Faute de temps - souvent sur un coin de table

Bonnes rétroactions

cible bien les points à travailler

Feedback rapide souvent peu constructif en fin de quart Qualité du feedback très patron-dépendant

Plusieurs rétroactions assez vagues ou peu d'exemples concrets de points forts ou cibles à travailler/ rapide en fin de shift. Rétroactions en majorité bien faite, 1 à 1. mais souvent fait devant tout le monde, pas en privé

Peu de temps et commentaires souvent sur le débit

très bon encadrement

Bon feed-back, suggestions pour améliorer prise en charge

Ne se fiait que très peu aux objectifs de stage; plutôt basé sur l'opinion personnelle de l'évaluateur.

chaque cas est généralement discuté et beaucoup de rétroaction constructive est donnée.

complet

Patrons soucieux d'offrir une rétroaction pertinente.

Manque de temps

Souvent on prend le temps de retourner sur les cas et discuter sur ce qui a été bien fait et ce qu'il y'a à améliorer.

retroaction directe et encadrement

Peu de commentaires précis

Rétroaction à la fin de chaque shift très apprécié.

Bien faites à tous les jours.

les évaluations sont correctes

pertinent, fait sur place

---

plusieurs quarts de travail avec 1 patron qui ne laissait aucun commentaire pertinent mon évaluation du stage a été limité par cela, déjà discuté avec responsable du stage

---

globalement correct

---

Évaluations données parfois rapidement

---

Absence d'enseignement lors de mes shifts, tout était basé sur le débit

---

Pas à l'urgence de pierre boucher. Beaucoup d'évaluation sur la personnalité. p.ex: tu as l'air anxieuse. tu as l'air timide... etc. Beaucoup de commentaires trop larges pour être pertinents: " tu dois lire, lire lire. le truc c'est vraiment étudier régulièrement". Franchement, peu de pertinence, beaucoup de subjectivité dans les interactions avec les patrons.

---

bons commentaires et conseils pertinents reçus

---

retroaction en general pertinentes et précises

---

variable d'un patron à l'autre

---

Pertinente et enseignement de qualité

---

Évaluation à chaque fin de quart de travail de façon systématique avec cibles à travailler et point fort

---

Temps accordé pour discuter points forts et à améliorer avec trucs pour s'améliorer.

---

Rétro-actions centrées sur les lacunes sans commenter ce qui est acquis ou mieux. Peu de recul pour juger de l'évolution de la progression des acquis.

---

peu rétroaction formatives au stage d'urgence de la cité de la santé, à de l'exception certains jeunes patrons

---

Rétroaction personnalisée

---

À quelques reprises, évaluation très limites alors que non approprié... Pas de commentaires constructifs

---

Bon rétroaction, concise.

---

rétroactions très variables selon patrons

---

Adaptée la plupart du temps.

---

Certains patrons gardent les fiches puis rajoutent de l'information avant de la mettre dans la boîte à évaluation.

---

Certain patrons font très peu de commentaires constructifs

---

Peu explicatives, peu constructives

---

Patrons avec attentes différentes à Cité de la Santé. (Certains demandent du débit lorsque nous sommes R1)

---

Feuille d'évaluation qui est basé sur une impression générale. Les superviseurs ne voit pas le portrait générale de la journée, Les superviseurs prennent également peu de temps pour faire la rétroaction.

---

Rétroaction qui sont très tuteur dépendant, on doit constamment adapter notre pratique

---

impression générale, pas constructif, ne se fie pas au objectif de stage

---

Peu spécifique

---

Globalement satisfaite. 1x supervision et rétroaction près de l'intimidation, qui a été rapportée au milieu de stage. Épisode avec 1 superviseur isolé, mais qui a teinté le reste du stage (appréhension, anxiété)

---

Les premières évaluations sont souvent similaires, peu de longitudinalité des évaluateur donc difficile de faire commentaire constructif. Essaye tjrs de mettre point à améliorer donc peut ressortir comme négatif à l'évaluation finale même si bonne évaluation globale de la journée

Les patrons nous font de l'enseignement et des commentaires au fur et à mesure, mais à la fin, ils sont souvent pressés de conclure et l'évaluation se termine souvent avec "bonne résidente, bonne journée", ce qui est peu informatif.

Reflètent la réalité

Bonne rétroaction des superviseurs en fonction du niveau et des objectifs personnels.

Pertinente, constructives, adaptés à mon niveau, régulières

Rétroaction quotidienne et pertinente

Je n'ai fait le stage d'urgence encore

Approches qui poussent le résident à améliorer le raisonnement clinique

Très pertinent

Superviseurs présents et qui respecte le développement de l'autonomie, évaluations pertinentes avec objectifs académiques pertinents.

Rétroactions détaillées et pratiques

Très bons patrons, très motivés, beaucoup d'apprentissage à tous les quarts de travail.

Commentaires pertinents

Beaucoup de focus sur débit dans la rétroaction

Rétroaction ciblé sur les cas que je viens de voir

retroactions faitent à chaque jours

c

Rétroactions pertinentes et adaptée au niveau du résident.

non fait

Pédagogiques et claires.

Je n'ai pas fait urgence

Represente bien ma performance

parfois non représentatif du travail, rétroaction inégale d'un patron a l'autre

-

Donnent des trucs pour s'améliorer par rapport aux cas vus et orientent vers lectures pertinentes

peu uniformité du feed-back, beaucoup de patrons avec approches très différentes, patrons parfois peu intéressés à faire de l'enseignement et peu enclins à accepter une conduite différente comme étant valable

Commentaire en général constructif, pas toujours cibler sur les intérêts du résident. Pas tout les résidents qui veulent faire de l'urgence dans leur pratique.

Pertinents pour la plupart.

Adéquat

Beaucoup trop variable selon le superviseur

Très variable selon les patrons. Évaluations peuvent diverger entre patrons avec la même prise en charge du résident (un va dire excellent et l'autre peut dire inférieur). Parfois commentaires négatifs que d'autres patrons font. Pas objectif comme évaluation. Certains patrons excellent en enseignement.

Les rétroactions sont faites de façon quotidienne.

Après chaque cas.

bien

rétroaction quotidienne à chaque quart de travail

À la fin de chaque jour de travail à l'urgence, on a une rétroaction adaptée selon les cas vus.

sp

Honnête et constructif

Il n'y avait pas de conseils pour amélioration

Satisfait, mais semblent se faire sur le coin de la table. Je comprends cependant que les patrons n'ont pas toujours le temps de donner une rétroaction étoffée.

On me demande souvent si j'ai des questions. On me donne aussi des conseils et des trucs pour m'améliorer.

Rétroaction quotidienne

Puisqu'une feuille est à remplir à chaque shift, on a une bonne rétroaction.

Adapté à ce qui avait été fait durant la journée, favorisant la progression

Pertinentes, identifie bien les forces et faiblesses

Souvent générales et peu spécifiques.

enseignement très patron dépendant, parfois manque flagrant

contradiction d'un superviseur à l'autre. DDX trop large un jour, DDX trop restreint le lendemain

Adéquat

J'aimerais des conseils plus spécifiques sur mon approche/réflexes de prise en charge/lectures ciblées. Dans 50% des cas, la rétroaction n'ajoutait pas grand-chose à ma propre auto-critique.

Beaucoup de détails et de conseils

Parfois fait rapidement à la fin d'un shift

varié, commentaires constructifs

Bonne exposition à l'urgence et bonne rétroaction utile pour ma progression

Très pertinentes, bons conseils

Stage non fait encore.

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

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfait	64.29%	90
2	Moyennement satisfait	26.43%	37
3	Peu satisfait	7.14%	10
4	Aucunement satisfait	2.14%	3
	Total	100%	140

### Q10.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

Peu de rétroactions directes furent collectées vu délais de remplissage par patrons

Complet, points forts mis de l'avant, point à améliorer avec solutions proposées

Bonnes rétroactions

représentatif de ma performance

Donne l'heure juste Permet de travailler sur les points à améliorer Possibilité de supervision en 1 pour 1 selon cible à travailler (ex débit, jumelage avec un patron qui a une bonne gestion du temps)

Mieux depuis que rétroactions remises en fin de journée, par deux patrons.

Plutôt difficile d'évaluer nos forces et faiblesses avec le nouveau système quand tous les critères sont conformes

J'ai l'impression que le programme local met beaucoup d'effort à lire les multiples évaluations, à y colliger l'information et à bien la présenter.

peu détaillés

Pas toujours complet, manque de précision

Tel qu'attendue.

complet

Commentaires superficiels qui ciblent peu mes faiblesses cliniques.

Tres constructiveq. Qv

Ça donne l'occasion de corriger les petits manques.

Présentation des points à améliorer

Pertinentes.

c'est correcte

Rencontre personnalisée, et commentaires constructifs

---

pertinence, bien fait, rencontre

---

pertinentes et bien fait

---

Rétroactions remises 3 mois en retard

---

Absence d'exemples concrets par rapport à la décision

---

ne reflète pas toujours l'ensemble des évaluations recues au quotidien, demeure très général

---

commentaires personnalisés, constructifs,

---

bien

---

Rencontre ciblée sur les besoins

---

Pas fait de façon systématique

---

Temps accordé assez long avec discussion sur différents sujets et trucs pour s'améliorer.

---

Cible adéquatement ce qui est à travailler et donc pas de mauvaise surprise à l'évaluation finale

---

Propos parfois discordants, 1 élément peut-être retenu même s'il ne s'est produit qu'une seule fois

---

Ne reflètent pas l'ensemble de notre stage ni notre progression. Cible plutôt des cas particuliers qui ont été difficiles sans que ce soit un point à améliorer, plutôt une difficulté dans un cas précis

---

Des fois des commentaires isolés des patrons et non pas consensus globale.

---

Feedback constructif

---

Rencontres avec deux professionnels du CUMF, rétroaction personnalisée.

---

complètes et issues d'une discussion entre plusieurs patrons

---

Les patrons tentent d'être rétroactives

---

Rétroaction mi-stage fait systématiquement et basé sur un portrait générale et par une discussion entre tous les superviseurs

---

Commentaires pertinents Nous disent autant nos forces que nos faiblesses

---

constructif

---

Représentatif et spécifique

---

Pertinent surtout si problématique à régler. Sinon peut être un peu répétitif

---

Les patrons prennent le temps de faire une rencontre formelle et nous remettent une évaluation détaillée sur la base d'un consensus entre les patrons.

---

Ne reflètent pas la réalité, ressemble à de la complaisance

---

Je le vois pas leur plus valu. Je trouve que l'évaluation est très axée sur les résidents avec des difficultés et qu'elle devient peu pertinente et superficielle lorsque les échelons sont atteints. Je crois en une pertinence de cette évaluation, mais ne trouve pas en recevoir.

---

Peu d'exemple concret. Peu personnalisé.

---

constructif

Non représentatif. Situations problématiques non mentionnées à leur arrivées et sont ressorties de façon surprise à l'évaluation Sommativ

---

Reflète les commentaires reçus

---

Commentaires pertinents et représentatifs

---

Évaluations basées sur aucune observation ni fait direct. Commentaires subjectifs, pas d'objectivité. Commentaires sur la personnalité du résident plutôt qu'en trait aux compétences. Très générales, globales. Peu de rétroaction positive.

---

Plus ou moins représentatif

---

Souvent peu détaillées

---

Donne de bons commentaires sur l'évolution durant le stage

---

commentaires exhaustifs complets et pertinents

---

Bien structuré et collecte de données basée sur les feuilles d'évaluation des différents stages

---

représentatif des évaluations

---

Fondé sur des faits claires et mesurables.

---

Pas toujours en temps adéquat

---

Bon portrait global

---

elle représente fidèlement les rétroaction journalière

---

permet de rectifier et d'orienter notre étude

---

Nous montrent ce qui a été bien fait ou non et comment conduire vers l'excellence

---

bon reflet progression, ouverture discuter progression personnelle et académique

---

Critique constructive avec recherche de solution avec les évaluateurs pour améliorer les compétences. Super!

---

Bon suivi du progrès.

---

Adéquat

---

.

---

L'effort est présent de personnalisé la rétroaction, et de laisser la place au résident de parler de ses expériences et ses doutes.

---

Vague Si bon résident, bons commentaires, mais pas de choses à améliorer, alors qu'il devrait toujours en avoir.

---

Les rétroactions sont parfois peu détaillées. Il serait pertinent qu'elles incluent davantage les commentaires soulevés lors des évaluations de garde à l'urgence, où la supervision se fait généralement de façon plus étroite et se porte davantage à la supervision directe.

---

Prenne le temps pour une discussion adéquate.

---

exemple donnée

---

Bien fait. Ils prennent le temps de nous montrer les grilles.

---

sp

---

Constructif et se veut aidant pour notre progression

---

Etait 100% vraie, m'encourageait a ameliorer sans juger

Prennent le temps de nous rencontrer Contenu pertinent axé sur le recueil des évaluations de tous les patrons et professionnels

C'est bien de devoir faire une auto-évaluation et la discussion avec le superviseur est adéquate et représente la réalité. Les commentaires sont pédagogiques et permettent de s'améliorer dans le futur.

Bonne revue de mes forces et points à améliorer

Car peu de choses à discuter

Peu de commentaires constructifs. Évaluation peu élaborée. Exemples à l'appui manquants.

Toujours juste conforme. Rarement de commentaires.

Malheureusement, on se fit parfois sur l'opinion d'un ou deux superviseurs pour dire qu'un élément est inférieure et ces superviseurs peuvent influencer l'opinions des autres superviseurs

Disponibilité des patrons pour parler des problématiques vécues.

Les commentaires de nos évaluations ne sont pas toujours tous incluent et ca peut jouer sur notre tableau global d'autonomie

Bonne synthèse

Ne font que ressortir les cibles à travailler dans les commentaires

Bon résumé de nos forces et choses à travailler

fait le tour

Bons commentaires

Mention des points forts et des points à améliorer

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

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfait	28.99%	40
2	Moyennement satisfait	42.03%	58
3	Peu satisfait	21.01%	29
4	Aucunement satisfait	7.97%	11
	Total	100%	138

### Q11.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

Toujours constructif et respectueux!



Très rare que j'en ai eu

rare rétroaction en fin de stage

Aucune rétroaction mi-stage dans la majorité des stages de 4 semaines

rarement reçu d'éval de mi-stage dans mes autres stages - malgré mes demandes

Pas fait dans tous les stage hors umf

Très rare d'en recevoir

Pas toujours fait

Peu fréquent.

complet

Rarement sinon jamais de rencontre pour une évaluation mi-stage.

Tres constructive

Pas encore faits.

Il n'y a pas toujours de feedback mi-stage

Commentaires constructifs

Certains stages ne font pas d'évaluation mi-stage

-

elles sont correctes

Rencontre personnalisée, et commentaires constructifs

pas souvent fait pour stage de 1 mois

pas de mi stage en urgence

parfois pas d'évaluation mi-stage fait

Pas de rétroaction mi-stage la plupart du temps

Il n'y a pas eu de mi stage lors des autres stages

pas toujours effectuée

souvent l'évaluation fut remise par la plateforme et pas discutée en personne

bien

pertinentes

Rarement fait

Il n'y a pas toujours des évaluations de mi-stage dans les stages.

idem

Rétroaction représentative et juste

Souvent, pas le MD responsable, donc fait non officiellement et reflète seulement l'opinion du superviseur présent

---

pas de rétroaction mi-stage dans la plupart des stages

---

Pas obtenu dans tous les stages

---

Pas de mi-stage

---

Plusieurs stages n'offrent pas de mi-stage: urgence CHUM, pédiatrie HMR, gynéco CHUM, cardio ICM.

---

Pas toujours faites selon les milieux, parfois juste au besoin

---

Je n'ai jamais reçu d'évaluation à la mi-stage dans mes autres stages sauf en pédiatrie à HMR.

---

Aucune rétro-action de mi-stage reçue dans les autres stages

---

Pas tjrs de mi-stage ou en retard

---

Peu d'évaluation à la mi-stage dans d'autres stages

---

Certains stage ne font pas d'évaluation mi-stage. Serait à améliorer

---

Je n'en ai jamais eu!

---

je n'ai pas reçu de retroaction mi stage

---

Peu fréquent

---

Aucun stage n'a offert de rétroaction à la mi-stage.

---

Pas eu d'évaluation mi-stage à l'extérieur

---

Je n'ai pas eu d'évaluation mi-stage dans mon stage d'obstétrique.

---

Reflète la réalité

---

Je n'ai jamais reçu d'évaluation de mi-stage dans les autres stages.

---

Rarement faites...

---

Peu d'évaluation mi stage

---

Je n'ai pas reçu d'évaluation mi-stage durant le stage d'urgence pédiatrique et le stage d'hospitalisation pédiatrique.

---

constructif

---

Lorsqu'il y a une rétroaction elle est utile

---

Patrons qui nous connaissent, évaluations très bien détaillées, non-basé sur la personnalité mais axé sur les compétences

---

Commentaires détaillés. Objectif. Plusieurs observations directes.

---

Souvent pas de rétroaction mi-stage

---

Je n'ai jamais reçu de mi-stage

---

Je n'ai jamais eu de mi-stage

---

Pas de rétroaction de mi-stage reçu dans plusieurs stages qu'à l'UMF

---

Souvent inexistantes

souvent inexistant (pédiatrie, gynéco, cardio)

-

Souvent absent

Bon portrait global du stage

bref et peu complet, parfois pas d'évaluation mi-stage

Parfois données tard par rapport à la mi-stage Parfois peu de recul pour trouver des choses à améliorer, surtout quand le superviseur nous a peu vu et n'a pas vraiment eu le temps d'en nous observer

très peu milieux stage ont procédé évaluation mi-stage, majorité des stage ont évaluation hebdomadaire

Commentaire constructif, souligne les bons points mais aussi les cibles d'amélioration

J'en ai pas toujours reçu.

Adéquat

.

Rare mi-stage dans les autres stage

Comme il n'y a pas qu'un seul responsable dans les autres stages, les évaluations peuvent être très variables entre les résidents selon le superviseur qui la rédige.

satisfait

Bien, rapporte des faits

Pas tous les milieux qui font des rétroactions de mi stages (quand le stage est seulement d'un mois).

sp

Souvent absente

pas de rétroactions mi stage dans autres stages

Il n'y avait pas

Rarement des eval mi stage

Rarement reçu de rétroaction de mi-stage

Il y en a très peu

Peu de rétroaction mi-stage.

Peu d'évaluation mi-stage

Souvent aucune rétroaction mi-stage

Nous n'en avons pas vraiment.

Pas de mi-stage nécessaire

Je n'en ai jamais

Ø évaluations de mi-stage

Jamais eu

Pas reçue.

On reçoit très rarement de rétroactions de mi-stage dans les autres stages

Pas toujours le temps d'avoir évaluation mi-stage

N/A

jamais eu de mi-éval de stage à la moitié de mes stages extérieurs

Bonne synthèse

Adéquat

Souvent pas fait si nous sommes avec des différents patrons chaque semaine du stage

De quel stage parlons nous ici?

Stage dépendant

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	71.94%	100
2	Non	28.06%	39
	Total	100%	139

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

Si oui, lesquels ?

Cardio, obstétrique, pédiatrie

Obstétrique, urgence, pédiatrie HMR, cardiologie

Urgence, obstétrique, cardiologie, stage à option (dermatologie), pédiatrie

Urgence, Cardio, Obstétrique, Ped, Microbiologie (option)

Cardio Obstétrique Pédiatrie Urgence

Stage d'hospitalisation (UEC) Stage de cardiologie Stage de pédiatrie Stage d'urgence Stage de CHSLD-VAD

Pédiatrie, néanmoins stage c'est bien passé

Urgence, urgence pédiatrique, pédiatrie.

gynéco

Pratiquement tous.

Cardio Pédiatrie Soins palliatifs

Obstetrique Cardio

Pas de rétroaction mi-stage, mais il y a des rétroactions régulières. Par exemple urgence, obstétrique, pédiatrie.

-

Obstétrique;

CARDIO, OBST, PED, URGENCE,

urgence

obstétrique, stage à option gériatrie

Plusieurs

Obstétrique Cardiologie Pneumologie

Pédiatrie HMR

cardiologie

HMR - pédiatrie

cardio

obstetrique urgence cardio

Périnatalité

non

Cardio Gynéco Urgence Med fam

urgence, mais rétro-actions quotidiennes détaillées

Gynéco-obstétrique, mais il y avait des évaluations journalières

urgences cité de la santé

Cardio, obstétrique, urgence

pédiatrie, cardio, gériatrie, obstetrique

Urgence Obstétrique ICM Pédiatrie Mois de nuit

obstétrique, urgence CHUM, urgence HND, pédiatrie

urgence CHUM pédiatrie HMR

Plusieurs stages n'offrent pas de mi-stage: urgence CHUM, pédiatrie HMR, gynéco CHUM, cardio ICM.

Urgence CHUM ICM Soins intensifs santa cabrini Obstétrique

Cardiologie, Urgence, Obstétrique.

cardio, pédiatrie, endocrino, urgence

Urg mi-stage en retard , pas en pédiatrie

---

Soins intensifs Urgence Pédiatrie Obstétrique Cardiologie

---

Cardiologie Cité de la santé Stage d'urgence Cité de la santé

---

Cardiologie Pédiatrie Obstétrique Urgence

---

urgence cardio

---

Urgence, obstetrique, cardio, pédiatrie

---

Pédiatrie urgence Urgence adulte Pédiatrie hospitalisation Obstétrique (Absence de rétroaction mi-stage attendue pour stage d'urgence puisque rétroactions quotidiennes. Par contre je ne suis pas certaine qu'une rétroaction mi-stage aurait été offertes dans ces stages en cas de difficultés pour permettre l'ajustement).

---

Urgence ped, Urgence adulte, obstétrique, pédiatrie (tous)

---

Obstétrique HMR

---

Urgence

---

Urgence, urgence ped, ped hospit et obstétrique.

---

Obstétrique Pédiatrie Option (dermato)

---

Urgence pédiatrique et le stage d'hospitalisation pédiatrique

---

stage à option ( plastie)

---

Obstétrique

---

Obstétrique

---

Obstétrique

---

Obstétrique, Pédiatrie

---

Tout les stages sauf à l'UMF

---

cardio, ped, urgence, obstétrique

---

Urgence, pédiatrie, stage de nuit, cardio

---

Cardiologie

---

Urgence, cardiologie, pédiatrie, santé sexuelle (option), stage de nuit

---

pédiatrie, gynéco, cardio

---

Aucun

---

cardio, ped, obstétrique, nuit

---

Cardiologie, pediatrie

---

urgence

---

Pédiatrie Urgence

---

pédiatrie, urgence, cardiologie

---

Stage à option en proximité Urgence

---

Urgence Pédiatrie Cardio

---

cardio trois rivieres

---

Obstétrique Pédiatrie Cardiologie

---

Soins intensifs intermédiaires/unité coronarienne Pédiatrie Obstétrique option à l'hôpital de St-Jérôme Urgence

---

Pédiatrie, cardiologie, urgence.

---

cardiologie, obst/trique, pediatrie, pediatrie urgence

---

Urgence, obstétrique, cardiologie

---

tous les autres stages

---

Urgence Notre Dame, Cardio, Obstetrique

---

Urgence, ped, cardio, obstétrique

---

obstétrique CHUM, urgence CHUM, pédiatrie HMR, mois de nuit CHUM

---

Obstétrique, cardiologie, pédiatrie et urgence

---

Tous sauf cardiologie.

---

Nuit, cardio

---

Obstétrique Pédiatrie Urgence

---

Urgence, pédiatrie, obstétrique, cardiologie.

---

pédiatrie, obstétrique, urgence x 2, option, nuit

---

Tous sauf cardio

---

Tous stages hors-UMF

---

urgence, obstétrique.

---

Cardio, ped, urgence, obstetrique, pneumo

---

Cardio, péd, périnatalité

---

urgence, pédiatrie,

---

Pédiatrie Soins intensifs Obstétrique

---

Tous les stages sauf CUMF Rétroactions hebdomadaires en cardio/soins intensifs et pédiatrie

---

Tous les stages hors UMF

---

non applicable

---

Différents patrons chaque semaine

---

obstétrique

---

Obstétrique Pédiatrie

urgence ped mais rétroaction après chaque quart de travail donc adéquat

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

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfait	63.77%	88
2	Moyennement satisfait	28.99%	40
3	Peu satisfait	4.35%	6
4	Aucunement satisfait	2.90%	4
	Total	100%	138

#### Q13.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

Peu d'emphase sur les points positifs, points à améliorés surinvestis et peu appuyés par des faits

Commentaires génériques et pertinent qui reprennent l'ensemble des évaluations reçues

Excellentes rétroactions, souvent très formatrices et ciblant bien mes points forts et points à améliorer

Enseignants prennent bien le temps de nous expliquer les évaluations, prennent le temps de regarder chaque points et prennent le temps de discuter.

Beaucoup de commentaires constructifs Rétroaction faite avec 2 patrons pour soutenir les différents commentaires

Oui, en équipe de deux patrons, avec empathie et détaillés. en fin de journée.

Plutôt difficile d'évaluer nos forces et faiblesses avec le nouveau système quand tous les critères sont conformes

En ensemble, elles sont très bonnes mais un poids disproportionné est donné aux commentaires négatifs (par exemple, 10 commentaires positifs sur des évaluations qui parlent d'habilités communicationnelles et 1 commentaire négatif, mais c'est le commentaire négatif unique qui se ramasse sur l'évaluation)

très peu de détails, peu d'info sur la progression, les bons coups, les mauvais coups, les choses à améliorer..

Tel qu'attendue.

complet

Commentaires superficiels qui ciblent peu mes faiblesses cliniques.

Objectivité.

Reflète l'ensemble de ma performance

Pertinentes, adéquates.



non reçu encore

Représentatives de ma performance et évolution

pertinent, bien fait, rencontre individuel

bonnes évaluations pertinentes

Rétroactions remises 3 mois en retard

Résultats finale non fondé sur des exemple concret Retroaction finale reçu à plus de trois mois de la fin de la période

Beaucoup de subjectivité et influence/ biais de patron à patron dans l'évaluation des résidents.

rétroactions qui motivent et pousse à l'amélioration

Parfois nouveaux problème n'ayant jamais été mentionné avant dans les rétroactions quotidiennes ni à la mi-stage

pertinentes

Peu de cibles à travailler Commentaires généraux et positifs, agréable mais m'aide peu à m'améliorer

Beaucoup de temps alloué pour discuter

Soulève les points acquis et ce qui doit être amélioré ou consolider dans une optique d'amélioration et d'évolution positive et non de jugement

Idem aux points précédents

J'aimerais avoir des objectifs établis avec les superviseurs

Rencontres avec deux professionnels du CUMF, rétroaction personnalisée.

Déjà reçu un commentaire inattendu non soulevé dans les rétroactions quotidiennes ou à la mi-stage et non constructif dans la mesure où il s'agissait d'une impression générale pour laquelle aucun ajustement concret ne pouvait être fait (ie: crainte que parfois tu prennes trop d'autonomie et qu'un jour quelque chose se passe en lien avec ça)

-

complètes et issues d'une discussions entre plrs patrons

Les patrons tentent d'être constructifs

Rétroaction fin de stage fait systématiquement et basé sur un portrait générale et par une discussion entre tous les superviseurs

Commentaires pertinents Nous disent autant nos forces que nos faiblesses

constructif

Representatif et specifique

Parfois 1 commentaire sur une évaluation ressort à l'évaluation finale alors qu'il s'agissait d'un problème ponctuel, mais en général bien apprécié.

Les patrons prennent le temps de faire une rencontre formelle et nous remettent une évaluation détaillée sur la base d'un consensus entre les patrons. Ils prennent le temps d'identifier des objectifs pour la prochaine période.

S'écarte des rétroactions quotidiennes, se basent sur des facteurs méconnus des résidents

Idem à 10.1

J'ai l'impression qu'on pose des impressions sur des éléments non fondés qui ne sont pas répétés. Aussi j'ai eu une semaine de clinique d'UMF entre ma formative et ma sommative, il n'y avait donc pas de possibilité énorme pour moi de montrer l'amélioration suite aux commentaires données (qui ne m'ont pas été donné hors de ma formative)

Peu personnalisé

Il est mon impression que les points positifs ne sont pas toujours ressortis dans l'évaluation sommative final alors que certains points négatifs s'y retrouvent de façon magnifié. Il y aussi des rétroactions + commentaires subjectives qui apparaissent dans les évaluations sommatives (alors qu'ils n'étaient pas présentes dans les rétroactions quotidiennes). De plus, il semble que les rétroactions quotidiennes de certains patrons sont plus importants que d'autres.

constructif

Commentaires impertinents

Évaluations concrètes et reflète les commentaires reçus

Commentaires représentatifs

Lors de ma première évaluation formation, on m'a dit qu'on avait aucune fiche sur moi. La patronne qui m'évaluait ne m'avais jamais supervisé.

Voir plus haut. Même commentaires que pour rétroaction mi-stage.

Rétroactions souvent peu spécifiques et peu de prescriptions pédagogiques concrètes.

Bonnes évaluations faites à partir d'exemples concrets

retroaction complète et pertinente support psychologique

Représentatif de mes évaluations

représentatif des éval, mais parfois peu d'éval contributrices

Fondé sur des faits claires et mesurables.

à temps

Bon portrait global et aide au développement

représente les évaluations journalières et de mi stage

-

Bonne évaluation complète de toutes nos rétroactions quotidiennes Bonne vue d'ensemble des étudiants  
Commentaires constructifs si on a quelque chose à améliorer sinon, encourages à tendre vers l'excellence

bon reflet progression, ouverture discuter progression personnelle et académique

Idem, commentaires constructif, ciblé sur les forces et faiblesses du résident (pas commentaire généraux et impersonnels)

Complets. Mon évaluation finale en pédiatrie a pris plusieurs mois avant d'être complété.

Adéquat

.

Laisse la place pour discuté des points forts et points faibles. Cibles d'enseignement également mentionnés mais devraient être plus renforcés et mieux suivies.

Points positifs reçus dans mes évaluations quotidiennes et mi-stage rapporté Feuille à part pour cheminement pédagogique sur sujet à lire

Correspond a mes attentes.

bien et honnête avec des pistes de réflexions

Reflète bien la réalité.

sp

Très constructif

Etait juste

Pertinentes

Diversifié

Bien ciblée, constructif

commentaires idem aux évaluations de mi-stage UMF

Toujours seulement conforme. Parfois certains commentaires ponctuels viennent teinter l'ensemble de l'évaluation finale,

Malheureusement, on se fit parfois sur l'opinion d'un ou deux superviseurs pour dire qu'un élément est inférieure et ces superviseurs peuvent influencer l'opinions des autres superviseurs

Nos semaines de nuits, les commentaires ne sont parfois pas inclus meme si cela prend le quart de notre mois umf commentaires encore une fois ne représentent pas toujours tous les aspects de nos évaluations ou si nous progressons en autonomie

Bonne synthèse

Rencontre avec superviseur et témoin

Points forts et points à améliorer mentionnés

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

#	Réponse	%	Compte
1	Très satisfait	49.64%	69
2	Moyennement satisfait	48.92%	68
3	Peu satisfait	0.72%	1
4	Aucunement satisfait	0.72%	1
	Total	100%	139

## Q14.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

Complet

Souvent pas de rencontre avec le MD qui fait mon évaluation...

peu ou pas de rétroaction

Moins d'énergie consacrée aux rétroactions comparativement à la qualité de celles reçues en UMF

Evaluations pas tjs en personne: par courriel ou formulaire medsis déjà rempli

Satisfait lorsque faite.

complet

Les évaluations ne sont pas toujours discutées en personne, et plus souvent qu'autrement la rétroaction est très générale.

À venir.

Reflète ma performance

Pertinentes, adéquates. Bonnes rétroactions.

elles sont correctes

Représentatives de ma performance et évolution

parfois pas de rétroaction en personne

bien fait dans les délais

Rétroactions par téléphone souvent

Pas tous les stages

souvent impersonnel

bien

pertinentes

Délai pour les recevoir

Beaucoup de temps pour discuter

Me semble représentatif de mes acquis

Évaluation juste et représentative

Généralement correct. Mais encore une fois peu d'objectifs et commentaires constructifs

Certains ne font qu'une rétroaction par téléphone (ex obstétrique-CHUM)

À l'exception de l'ICM: chaque patron donne ses commentaires qui sont copiés collés sur l'évaluation finale, peu importe qu'ils soient contradictoires ou non.

Pas de mauvaise surprise.

complètes, concrètes

Parfois non fait à la fin du stage mais plrs jours à semaines plus tard.

La majorité des stages font une évaluation basé sur l'ensemble du stage. Quelques stages devraient par contre prendre plus de temps et s'améliorer sur l'élaboration d'un portrait générale

en général, c'était bien, reflétait ma performance

Personalisé

Résultats très tardifs

Vu absence d'évaluation mi-stage il y avait parfois commentaires non-pertinent qui non pas été discuté

Évaluation finale rapide, basée sur l'opinion de seulement les patrons qui se sont manifestés par courriel.

Reflètent la réalité le plus souvent

Éléments pertinents dans l'évaluation.

Pas toujours discutés avec moi

constructif

Commentaires impertinents

Évaluation non reçue pour le stage obstétrique

Voir plus haut. Même commentaires que pour rétroaction mi-stage.

Rétroactions souvent peu spécifiques et peu de prescriptions pédagogiques concrètes.

Certaines évaluations ne sont pas faites en fonction de mes réelles compétences (patron qui fait l'évaluation = ne m'a pas vu)

le patron qui fait l'évaluation ne m'a souvent pas vu

Souvent évaluation pas discuté avec moi

Souvent pas discutées, seulement disponibles sur medsis

souvent basé sur peu d'évaluation absence de rencontre pour discussion dans plusieurs stages rétroaction limitée per-stage parfois peu représentatif du tableau global

-

parfois absent

Commentaires pertinents

-

pas eu l'occasion de discuter évaluation de tous les stages, certains ont été données via plateforme d'évaluation

idem

x1 évaluation n'a pas encore été fait (stage à option en proximité)

Adéquat

.

Le contexte dans lequel l'évaluation finale est remise n'est pas toujours adéquat. Les évaluateurs devraient avoir la formation que nous avons en début de R1 sur comment donner une rétroaction. Certains évaluateurs le font sur un coin de bureau, où tous peuvent entendre, ne demande pas notre opinion et commentaires peu constructifs. Les responsables de stage avec qui nous n'avons pas travaillé font un résumé des rétroactions, mais devraient nous rencontrer malgré tout. J'ai souvent dû écrire des courriels parce que l'évaluation finale n'était toujours pas faite 6 mois après la fin du stage. Les patrons peuvent nous oublier si jamais nous voulons contredire l'évaluation cumulative.

---

Correspond a mes attentes

---

Complet.

---

sp

---

Très variable en qualité et pertinence. Souvent par un patron qui n'a pas travaillé avec nous

---

Etait juste mais pas comme a l'UMF, parfois les responsables de stage ne avaient pas connaissance 100% de ma performance

---

Parfois semblent faites rapidement et ne tiennent pas en compte l'ensemble des commentaires

---

Pertinentes

---

En général bien ciblé et constructif

---

Bon commentaires. Positives.

---

manque l'option satisfait...

---

Ok; peu de commentaires.

---

Si on pouvait avoir rétroaction à la mi-stage, cela pourrait nous aider.

---

Parfois pas de rétroaction directe

---

ok

---

Pas d'évaluation final reçu en pédiatrie après 2 mois

---

Stage dépendant

### **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 ).

---

Cardiologie (jamais eu de discussion avec le patron pour discuter de l'évaluation)

---

Aucune expérience négative malgré tout

---

N/A

---

- Ped : par courriel / formulaire medsis - Cardio: pas reçu eval finale - formulaire medsis

---

aucun

---

Stage de gynéco, rétroaction fait sur peu d'évaluations, et pas toutes les évaluations ont été prise en compte

Urgence, urgence pédiatrique, pédiatrie : aucune rencontre mi-stage.

N/A

Obstétrique

Aucun

-

J'ai pas pu toutes voir mes rétroactions encore sur medsis mais pour l'instant aucune

nil.

cardio

urgence. appel sur téléphone vers l'heure du midi pour faire la rétroaction, durée trop courte , pas eu le temps d'avoir des explications et des détails, assez expéditif

urgence: voir justification ci-haut Sur 12 quarts de travail 4 avec patrons ne laissant pas de commentaires donc évaluation finale peu étoffée

Plusieurs

Médecine familiale Cardiologie Urgence

stage de medecine interne a santa-cabrini, il n'y avait pas de patrons désignés pour faire mon évaluation de fin de stage et j'ai dû faire plusieurs démarches afin d'obtenir une évaluation finale

- HPB Pierre Boucher: par patronne que je connais pas, pour tirer les conclusions des autres patronnes, pour conclure que j'étais inférieure dans TROIS catégories par rapport aux attentes. Le tout, annoncer en 5 min dans une petite salle. Sans sourire. Sans me demander comme MOI j'ai trouvé le stage. Tout de suite en position défensive pour me dire que si j'ai quelque chose à dire contre cela, de le dire par ce que "ils ont eu assez de problèmes avec les anciens responsables de stages.. que maintenant c'est différent et que ca va très bien, donc que si j'ai quelque chose à dire de le dire maintenant devant elle"....

nil

-

périnatalité (fin de stage reçu plus de 2 mois après la fin du stage)

aucun

Cardio (toujours pas reçu)

Aucun

Urgence Hôpital Pierre-Boucher

nil

Certaines non reçues encore..

gériatrie à l'hôpital Marie-Clarac, j'ai eu de rétroaction très rapide me disant que j'étais conforme

Urgence CHUM Mention d'inférieur au professionnalisme, sans préavis, avec comme seule justification la présence de deux absences motivées pour maladie.

Certains ne font qu'une rétroaction par téléphone (ex obstétrique-CHUM)

Voir plus haut

NIL

N/A

Urgence et pédiatrie

Urgence Cité de la Santé

Je n'en ai pas eu

soins pall.

Cardio

Urgence à HMR

aucun

Obstétrique: non discuté avec moi, non personnalisé

N/A

CUMF—- commentaires impertinents Ne visent pas à supporter les residents

Obstétrique

rerterte

Gyneco pas de retroaction officielle

UMF

Seulement CUMF.

Obstétrique, pédiatrie, stage de nuit.

Cardiologie

cardio

Cardio

pédiatrie gynéco cardio

Aucun

Aucun

aucun

cardiologie

Aucun. En attente de x1 évaluation.

Aucun

.

Urgence : évaluation finale sur un coin de table, au poste où infirmiers et autres MD peuvent entendre. Même si mon opinion a été demandée, je ne me sentais pas à l'aise pour dire mon opinion sur le stage et sur l'évaluation.

aucun



obstetrique

Mois de nuit, cardiologie

cardio - j'en ai pas eu

cardiologie ICM

Aucun

Aucun

Aucun

NA

Les stages où on m'a dit que tout allait bien et que c'est seulement à la fin qu'on me dit que ça ne va pas bien.

aucun

Nil

aucun

### 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	35.94%	23
2	Moyennement satisfait	32.81%	21
3	Peu satisfait	3.13%	2
4	Aucunement satisfait	28.13%	18
	Total	100%	64

#### Q16.1 - Pourquoi ?

Pourquoi ?

Pas eu de rencontre avec eux, donc non applicable

non

Pour évaluation de stage de cardio avec un inférieur Pour progression plus lente lors de la résidence comparativement à mes collègues

N/A

Non applicable

Bonne écoute

---

Tel qu'attendue.

---

N/A

---

Pas eu ce genre de rencontre.

---

aucune rencontre

---

pas de rencontre

---

pas eu de rencontre

---

Ne s'applique pas

---

Ils sont gentils et à l'écoute. Seul bémol = les rencontres par téléphone. C'est beaucoup plus agréable de rencontrer quelqu'un en personne.

---

non applicable

---

pas eu de rencontre

---

Aucune rencontre

---

La rencontre s'est déroulée dans un climat d'accueil et de non jugement. J'ai eu beaucoup de temps pour m'exprimer et on a cherché à comprendre ma vision du stage et de l'évaluation

---

on m'a donné des conseils pertinents pour m'améliorer durant la résidence

---

Rencontre avec 1 superviseur, parfois qui ne nous a pas vu du tout durant le stage

---

Pas de comité des compétences

---

Pas de rencontres

---

Je n'ai pas rencontré le comité.

---

N/A

---

j'ai été écouté

---

N/A

---

je n'ai vu ce comité

---

Aucun

---

Bonne évaluation de la situation globale

---

S'écarte des rétroactions quotidiennes, se basent sur des facteurs non connus du résident

---

Jamais eu

---

Dans l'ensemble, les gens à qui j'ai parlé semblaient être patient et donnent la chance au résident de parler. Ceci dit, j'avais l'impression d'être parfois écouté mais peu entendu et je ne sais pas si les messages que j'ai communiqué se sont rendu au comité.

---

N/A

---

Non applicable

---

Pas de rencontre

---

N'e s'applique pas.

Je n'ai pas eu ce type de rencontre

prennent le temps de nous rencontrer

Je n'ai pas eu de rencontre avec le comité des compétences du département

Aucune rencontre

pas eu

-

Erreur ne pas prendre en compte

rencontre avant évaluation sanctionnelle pour trouver solutions pour éviter "inférieur aux attentes"

aucune rencontre

J'en ai pas eu de rencontres.

Adéquat

.

Non fait

N/A

La rencontre était adéquate, toutefois il peut s'agir d'un processus source de grande anxiété. Je ne crois pas que ce type de rencontre soit nécessaire dès qu'un point à travailler est soulevé et surtout en tout début de résidence. Les CUMF devraient plutôt signaler l'indication d'une telle rencontre.

N/A

je n'en ai pas eu

sp

je n'ai pas eu à les rencontrer

non applicable

Sujets abordés sont pertinents et possibilité de s'exprimer

On m'a dit que l'autre personne dans la salle serait en observation, mais elle a beaucoup participé à la discussion.

Aucune rencontre avec le comité

NA

Déforme les propos, les explications données par résident n'ont aucun poids face à celui des superviseurs des milieux. On a l'impression que peu importe ce qu'on dit, peu importe les preuves qu'on peut amener, cela ne changera rien, parce qu'on est des résidents

N'en ai pas eu

Je ne sais pas ce que c'est

ne s'applique pas

Jamais eu de rencontre.

**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	15.00%	21
2	Non	85.00%	119
	Total	100%	140

**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	80.95%	17
2	Non	19.05%	4
	Total	100%	21

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	80.95%	17
2	Non	19.05%	4
	Total	100%	21

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	64.71%	11
2	Partiellement	23.53%	4

3	Non	11.76%	2
	Total	100%	17

### Q19.2 - Précisez pourquoi :

Précisez pourquoi :

Points à travailler peu clairs, donc objectifs spécifiques flous

Aide et astuces soutien continue des enseignants pour ma réussite aide externe aussi: psychothérapie, consultation médecin

Fait pendant une période surchargée par d'autres obligations, aurait dû être étalé sur plus de temps, trop condensé

Ajout de nombreuses heures d'études quotidiennes Théorie et pathophysio révisée

Je suis en cours du processus actuellement ça a permit le gain de confiance avec les encadrants

Pas encore émis officiellement

Bon suivi

Peu aidant

suivi plus fréquents, possibilité de discuter améliorations et lacunes encore à travailler et réfléchir sur succès des mesures en place

Progressivement

Difficulté de communication

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	23.81%	5
2	Non	76.19%	16
	Total	100%	21

### Q20.1 - Précisez lesquelles :

Précisez lesquelles :

Réajustement de temps clinique . Droit de mes équipements spécialisés. Ce sont des Accomodements venant de la ressource d'aide des étudiants en situation d'handicap de UDM que la direction de programme accepte.

Évaluation des méthodes d'études, capsule d'enseignement par certain patron pour cibler mes difficultés

RDV médical, arrêt maladie

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

#	Réponse	%	Compte
2	Oui	80.00%	4
3	Partiellement	20.00%	1
4	Non	0.00%	0
	Total	100%	5

**Q20.3 - Précisez pourquoi :**

Précisez pourquoi :

En cours d'évaluation

**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	1.00	10.00	7.15	2.39	5.73	20

**Q22 - SECTION 8 - INTERDISCIPLINARITÉ**

#	Question	Très souvent	Souvent	Parfois	Rarement	Jamais	Total
1	Contacts professionnels avec les autres professionnels de la CUMF	41.01% 57	48.20% 67	10.07% 14	0.72% 1	0.00% 0	139
2	Suivi conjoint de patients avec d'autres professionnels de la CUMF	28.06% 39	41.01% 57	23.02% 32	7.19% 10	0.72% 1	139
3	Présence d'autres professionnels en supervision	16.55% 23	23.74% 33	29.50% 41	20.14% 28	10.07% 14	139

4	Enseignement académique dispensé par les autres professionnels	17.27%	24	35.97%	50	36.69%	51	10.07%	14	0.00%	0	139
---	--	--------	----	--------	----	--------	----	--------	----	-------	---	-----

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

#	Question	Excellentes		Bonnes		Limitées		Insuffisantes		Nous n'en avons pas		Total
1	Matériel médical	28.78%	40	61.87%	86	7.91%	11	1.44%	2	0.00%	0	139
2	WI-fi	15.83%	22	35.25%	49	12.95%	18	5.04%	7	30.94%	43	139
3	Qualité des ordinateurs	19.42%	27	62.59%	87	10.07%	14	7.91%	11	0.00%	0	139
4	Facilité d'utilisation du DMÉ	33.81%	47	54.68%	76	4.32%	6	7.19%	10	0.00%	0	139
5	Disponibilité des bureaux médicaux	33.09%	46	58.99%	82	7.19%	10	0.72%	1	0.00%	0	139
6	Disponibilité d'espaces de travail (à l'extérieur des bureaux de suivi)	26.62%	37	46.76%	65	22.30%	31	4.32%	6	0.00%	0	139

### 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)	61.87%	86	35.25%	49	1.44%	2	1.44%	2	139
2	Ressources professionnelles (infirmières)	51.08%	71	44.60%	62	2.16%	3	2.16%	3	139
3	Ressources professionnelles (infirmières auxiliaires)	43.17%	60	48.20%	67	6.47%	9	2.16%	3	139
4	Ressources professionnelles (psychologue, nutritionniste, sexologue, physiothérapeute, etc )	23.74%	33	48.20%	67	23.02%	32	5.04%	7	139
5	IPS	37.41%	52	52.52%	73	5.76%	8	4.32%	6	139
6	Personnel de soutien pour les affaires cliniques	32.37%	45	56.12%	78	9.35%	13	2.16%	3	139
7	Personnel de soutien pour les affaires académiques	34.53%	48	52.52%	73	9.35%	13	3.60%	5	139

**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	23.02%	39.57%	11.51%	20.86%	5.04%	139
2	Écoute/soutien en cas de problèmes personnels	35.25%	32.37%	12.95%	6.47%	12.95%	139
3	Support pour la gestion du stress	27.34%	30.94%	20.86%	12.95%	7.91%	139
4	Vigilance du milieu quant aux situations de harcèlement/intimidation	30.22%	35.25%	10.79%	8.63%	15.11%	139
5	Accompagnement/soutien en cas de harcèlement/intimidation	21.58%	28.78%	6.47%	5.76%	37.41%	139
6	Sécurité des résidents	35.25%	41.01%	12.23%	2.88%	8.63%	139

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	41.01%	57
2	Non	58.99%	82
	Total	100%	139

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

#	Réponse	%	Compte
1	Oui	80.36%	45
2	Non	3.57%	2
3	Je ne savais pas que je pouvais changer de conseiller pédagogique	16.07%	9
	Total	100%	56



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

#	Réponse	%	Compte
1	0 Pourquoi ?	0.00%	0
2	1	19.64%	11
3	2	39.29%	22
4	3	30.36%	17
5	>= 4	10.71%	6
6	Je n'en voulais pas	0.00%	0
	Total	100%	56

Q28\_1\_TEXT - 0 Pourquoi ?

0 Pourquoi ? - Texte

**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	42.86%	24
2	Disponible	26.79%	15
3	Assez disponible	12.50%	7
4	Peu disponible	1.79%	1
5	Pas disponible	0.00%	0
6	Je n'ai pas eu besoin de le rencontrer en dehors des rencontres prévues	16.07%	9
	Total	100%	56

**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	80.36%	45	19.64%	11	56
2	Discussion des objectifs du programme	67.86%	38	32.14%	18	56
3	Discussion de vos objectifs d'apprentissage	87.50%	49	12.50%	7	56
4	Conception de votre plan d'apprentissage en fonction de vos besoins pédagogiques	78.57%	44	21.43%	12	56
5	Ajustement de votre plan d'apprentissage en fonction de vos besoins d'apprentissage	78.57%	44	21.43%	12	56
6	Discussion de votre bien-être	91.07%	51	8.93%	5	56
7	Discussion et planification de votre carrière	82.14%	46	17.86%	10	56

**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	1.00	10.00	7.71	2.16	4.67	56

**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 ?	77.54%	107	22.46%	31	138
2	Connaissez-vous la Politique contre le harcèlement ?	72.46%	100	27.54%	38	138
3	Sauriez-vous qui contacter en cas de besoin ?	74.64%	103	25.36%	35	138

**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	96.38%	133
2	Non	2.17%	3

3	Je ne m'en souviens plus	1.45%	2
	Total	100%	138

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

Quelles activités votre CUMF a-t-elle organisées ?

Bowling chasse au trésor rencontre avec professionnel

Multiplés! Activités sociales diverses, dont évènement "Just Dance"; Exercices sur les profils de personnalités (rouge, jaune, vert, bleu) etc.

Activités bien être : soirée just dance, rallye photo, bowling, partys

Party d'UMF Bowling 5 à 7 Cabane à sucre Balint Juste Dance

Balint Activités gestion stress variable (Just Dance, rallye photos, Bowling)

Annonces sujets difficile (atelier) chasse au trésor Danse Sortie en terrasse Bowling

Chasses au trésor Bowling Conférence sur la communication de mauvaises nouvelles

Séances avec un travailleur social sur le mindfulness (documents fournis par l'université)

activités sportives

Groupe de bien être avec MD

Rencontres avec TS.

séance de bien être

Rencontres inutiles avec un TS. Franchement organiser une activité de bien être à 16h après un après-midi complet de cours c'est complètement «anti-bien être». Ces activités sont tellement frustrantes de par leur HYPOCRISIE. Faire asseoir les résidents dans un sous-sol sans fenêtres pour leur faire lire des textes de pop psycho et appeler ça du bien-être pour que la faculté puisse cocher sa case «bien être» et satisfaire son agrément. Je me trompe peut-être sur les intentions de la faculté, mais au final en sortant de ces activités j'ai plus souvent un sentiment de frustration que de bien être!

Rencontre visionnement documentaire Rencontre pleine conscience

Psychologue en groupe Activités plein air

Conférence Ateliers

Groupe de soutien.

Activité kickboxing + activité bien être avec MD d'un autre UMF

Rencontre entre résidents avec un facilitateur

Après-midi bien-être à l'UMF 1 fois par 3-4 mois.

team building, épiluchette maïs, souper de Noël, .....

Rencontres avec psychologue, soirée 5-7 avec patrons et résidents

rencontre avec psychologue

---

rencontres avec psychologue

---

activités données par un psychologue externe très pertinentes

---

5 à 7 pourquoi devenir médecin rencontre de groupes avec psychologue

---

Rencontres avec un psychologue

---

Journée d'accueil Soirée vin et fromage Party de Noël Party des résidents

---

séance de discussion entre les résidents supervisée par un patron qui n'est pas un évaluateur à l'UMD

---

Activité de soutien

---

activité sportive, activité de discussion en groupe

---

session bien-être avec psychologues, période d'échange et de discussion

---

activités de soutien discussion sorties

---

demi-journée bien-être. Par contre, nous devons discuté de certains points précis avec un docteur externe. Il ne s'agit pas d'activités la plupart du temps

---

Discussions de groupe, cours de sport

---

Boxe Lunch d'accueil des nouveaux patrons activité discussion - ventilation

---

discussion en groupe boxe en groupe

---

Après-midi de libération avec un médecin superviseur hors-clinique

---

Fête de Noël Fête de R2 En plus de rencontre avec MD non de l'UMF qui nous rencontre sporadiquement en groupe à l'UMF et dont une fois à l'extérieur

---

pourquoi suis-je docteur (excellente activité) sorties avec patrons et résidents rencontre avec psychologue

---

rencontre avec MD hors UMF journée au spa

---

Rencontre avec psychologue indépendant de la clinique 4X2h par année

---

Journées de bien-être x2

---

Cours de bien être suivi par des activités entre les résidents

---

Journées bien être Faubourgeoise Conférences

---

Journées bien-être, soirées enseignements + sociales

---

Conférences bien être

---

activité résilience discussion et partage en groupe événement social plein air

---

Invitée spéciale, sortie en groupe, discussions

---

Journées bien-être (2)

---

Rencontre avec un psychologue pour ventiler et mindfulness.

---

rencontre avec psychologue, activité pourquoi suis-je docteur

---

Rencontre avec ts et psychologue

---

Rencontre avec psychologue

---

Rencontre avec psychologue en groupe

---

Rencontre avec un psychologue Rencontre avec TS et patron «pourquoi suis-je docteur»

---

rencontre avec psychologue sur bien être

---

Activités avec un psychologue

---

Rencontres avec travailleur social hors UMF Activités via comité social

---

PM avec psychologue et les résidents

---

Rencontres entre les résidents et un patron qui ne participe pas aux évaluations pour discuter de sujets touchant le bien-être, l'organisation, la gestion du stress et la planification de carrière

---

5 à 7

---

Rencontres aux 8 semaines avec intervenant du milieu (TS) ne travaillant pas dans l'UMF.

---

Séances avec un médecin qui ne fait pas beaucoup de supervision où nous discussions en grand groupe sur les différents irritants, des problèmes personnels, exercice de relaxation de qq minutes

---

Activité bien être prévue par l'université

---

Groupe de soutien TS de Val d'Or

---

Bien-être

---

Rencontre discussion

---

Seances de discussion

---

Séances de bien-être avec une patronne de soins palliatifs

---

Rencontres en groupe avec un superviseur qui nous supervisait dans un autre stage. Elle a d'ailleurs émis des commentaires à l'égard de la performance d'un étudiant lors de cette rencontre...

---

Discussions

---

Des rencontres en groupe

---

Conférence avec documentaire sur la dépression chez les médecins Conférence sur méditation pleine conscience  
Conférence sur le bien-être et le bonheur en médecine

---

Conférence pleine conscience Atelier bien-être avec CMQ

---

rencontre avec la CMQ rencontre avec un médecin rencontre avec des psychologues

---

Journée bowling

---

Sortie entre résidents Conférence sur le bien être Activité de méditation

---

cours "bien être" souvent plus déprimants qu'aidant

---

Journées bien-être du résident Atelier de gestion du stress

---

conférences

---

Conferences

---

2 demi-journées bien être dans l'année avec discussion et activité de groupe

---

Rencontres avec psychologue et activités (bowling, randonnée, escape room)

---

plénière avec médecins, résidents et psychologue, activité mini-put

---

bowling, marche etc

---

Activité de bowling, activité de discussion/partages. Plusieurs activités à l'extérieur de l'UMF avec les résidents (quasi-hebdomadaire), rencontres CUMF en dehors du travail bi-annuels.

---

.

---

Avant-midi bien-être environ 4X par année Patron responsable disponible en tout temps

---

Rencontres bien-être avec un superviseur désigné

---

Discussion de groupe ou chacun parler de ses difficultés + yoga

---

Séances de discussion répétées à multiples reprises.

---

séance de discussion en groupe avec l'accompagnement d'un médecin en pratique qui n'est pas un superviseur

---

On a des demis-journées de bien-être dans notre horaire. Déjeuner communautaire, chalet, soirée de Noël, BBQ

---

Un médecin vient nous parler et nous avons des blocs de bien être où on peut parler sans se faire juger, etc.

---

rencontres

---

Discussions

---

quelques heures de bien être discussion

---

Rencontres entre résidents

---

Activités bien être université Party

---

souper de Noël party de fin de résidence

---

Des rencontres avec une médecin afin de parler librement

---

Rencontres de bien-être à l'UMF

---

Sorties, rencontre entre résidents

---

Discussion q 2-3 moins pendant 1h30 sur divers sujets

---

Tables rondes.

---

Séance de bien être du résident

---

Souper de Noël et rencontre bien être

---

avant midi avec psychologue, très apprécié

---

Suivis périodiques avec psychologue Dania

---

congrès UMF, souper de Noël, dîner communautaire

---

rencontre bien-être avec une psychologue et les autres résidents, très apprécié par nous

---

Rencontre avec psychologues; activités plein air;

déjeuner ou souper avec personnel travaillant dans le milieu médical mais pas dans le CUMF

Rencontres avec TS, soupers, journées d'accueil

Rencontres avec un TS qui travaille à l'extérieur de la CUMF J'y ai assisté qu'une seule fois seulement vu que je trouvais que ça ne m'apportait pas grand-chose

Cours par un TS hors-milieu, sur la gestion du stress. Très académique et peu utile mais nous avons demandé que ce soit changé et la dernière activité fut une activité sportive beaucoup plus utile au bien être.

Rencontre de groupe avec psychologue

Ballon-chasseur (extrêmement apprécié) Multiples capsules sur le bien-être, stratégies

Séances en groupe avec TS pour discuté nos sentiments au travail

rencontre avec TS

des séances bien-être pour discuter de notre stress. Bien que peu pertinentes, car cela n'adressait pas réellement nos besoins.

Psychothérapie avec TS.

soirée bien être rally activité accueil cabane à sucre

### 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	23.31%	31	35.34%	47	15.04%	20	26.32%	35	133
2	R2	40.00%	6	20.00%	3	6.67%	1	33.33%	5	15

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

#	Réponse	%	Compte
1	Complètement pertinentes	46.62%	62
2	Assez pertinentes	28.57%	38
3	Peu pertinentes	17.29%	23
4	Pas du tout pertinentes	7.52%	10
5	Je n'ai pas assisté à ces activités	0.00%	0
	Total	100%	133

**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	47.37%	63
2	Un peu	33.83%	45
3	Non	18.80%	25
	Total	100%	133

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

#	Réponse	%	Compte
1	Support par les pairs	62.76%	91
2	Support par le conseiller pédagogique	7.59%	11
3	Support psychologique	12.41%	18
4	Arrêt de travail (suspension temporaire de la résidence)	7.59%	11
5	Demande de changement de CUMF	1.38%	2
6	Je ne veux pas répondre	8.28%	12
	Total	100%	145

**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.

Entièrement satisfaite du GMF-U St-Eustache!

UMF Saint-Eustache est un excellent milieu de formation, très agréable.

Excellent milieux de résidence (CUMF Saint-Eustache), exempt de harcèlement, bonne disponibilité des patrons.

Excellente expérience jusqu'à maintenant à l'UMF Saint-Eustache

Période difficile qu'est la résidence, je n'aurais pas réussi à passer au travers de la première année sans le soutien continue des enseignants à UMF, de leur empathie et ouverture au dialogue, leur aide à la réussite et écoute attentive. L'équipe de UMF st-eustache est dynamique, motivée et présente pour ses résidents. Une équipe du tonnerre qui change complètement du tout au tout l'expérience de la résidence.

Nous avons du temps de prévu pour des activités (érudition, temps administratif, temps de gestion de dossier) mais souvent ceux-ci tombent dans des périodes de pré-post garde ou bien d'autres activités obligatoires. Ceci fait



que depuis le début de la résidence, je n'ai eu que 2 demi-journées de gestion de dossier, par exemple. Ce temps devrait être protégé, car sinon la réalité est que quand ma journée de travail finit, je dois rester au bureau pendant en moyenne 1h par jour pour gérer des messages, retourner des appels, etc.

On devrait avoir une façon plus objective de compléter les évaluations finales de stage et tous les évaluations devrait être prises en compte. On devrait toujours remplir une évaluation avec un résident pour qu'il ou elle soit au courant de ses difficultés.

J'ai l'impression que les résidences en spécialités suivent un cursus clair et bien défini. Par exemple la lecture de chapitre d'un textbook associé à leur domaine. En médecine de famille, j'ai l'impression que le cursus est plutôt disparate et au choix des CUMF. Je n'ai pas l'impression que les PABP répondent bien au besoin de pédagogie structurée. Pourquoi ne pas faire comme les autres spécialités et suivre un textbook pour les lectures et les apprentissages?

Processus d'évaluation qui ne favorise pas toujours un climat d'apprentissage sain et beaucoup d'accent sur les faiblesses et peu sur les forces et ce principalement dans les stages d'UMF comparativement aux stables extérieurs ce qui ajoute beaucoup de stress et de lourdeur

Ça passe très vite, mais je suis très satisfaite d'être à la Cité-de-la-Santé

Amélioration de la qualité des évaluations nécessaire.

Début de résidence difficile, car j'ai débuté avec un stage à option en médecine interne très exigeant avec retours les mardis à l'UMF (donc 2 nouveaux milieu en même temps nécessitant une adaptation au lieu, matériel informatique, patrons, rédisents, infirmières). Résidence agréable, mais très exigeante car multiples changements de milieux et besoin d'adaptation rapide au courant du R1. Charge de travail peut être énorme à l'UMF, surtout quand retours 1 fois par semaine (quand en stage hors bloc) et besoin de gérer les labos, médicaments, demandes de patients pour toute la semaine précédente à mon retour.

Très bonne résidence à date

Niveau de fatigue très important avec toutes les gardes (FDS, Nuit, soir) au travers des mois d'UMF Peut de contrôle sur l'horaire

Avoir plus de périodes de cours pour augmenter notre apprentissage.

Plusieurs point qui devraient changer prochainement à ce que je sache: - Les évaluations n'aident pas à établir des objectifs et ne sont pas constructifs. - Le stage d'urgence à CSL est problématique. L'attitude des patrons est très fréquemment non ouverte, ils font peu d'enseignement, mettent de la pression sur les résidents pour assurer un débit. Nous ne sommes pas suffisamment exposés aux patients en réa. Évaluations souvent sévères. Propos inappropriés de certains patrons envers des résidents, critiques limite méchantes. - Projet d'érudition ne m'a pas aidée à développer un intérêt pour la recherche, et je ne crois pas avoir amélioré mes compétences dans ce domaine. De plus, très lourd à faire.... Modules info-critique sont bien, mais je trouve cela difficile tout de même d'analyser des articles par la suite.

Beaucoup de déplacement au CLSC des faubourgs (Sans rendez-vous à Visitation, cours à Parthenais, différents cliniques à Ste-Catherine, gardes et cours le soir à Hôpital Notre Dame). Est ce possible de changer ça?

Excellent milieu qui supporte très bien leurs résidents. Exposition pertinente Bon encadrement académique

Bonne appréciation globale. Milieu agréable mais clientèle plus santé mentale. Aucun harcèlement envers minorités visibles, bonne collaboration avec les professionnels de la santé.

non

Non merci.

J'apprécie l'UMF des Aurores Boréales comme milieu surtout à cause de l'ambiance agréable empreinte de respect et de bienveillance et des patrons qui sont disponibles. Je trouve aussi que nous avons un excellent ratio de travail clinique et d'activités d'enseignement, qui sont de très bonne qualité.

Enregistrement vidéo-audio des rétroactions de mi-stage et de fin de stage serait très bénéfique pour le système

Activité de bien-être organisées par l'université Visites régulières dans les UMFs pour discuter avec les résidents des problèmes/irritants (pas seulement pour l'agrément à des écarts de qq années) Standardiser les cours donnés Standardiser les évaluations Changer les milieux de stages qui ne fonctionnent pas bien avec les résidents Uniformiser l'apprentissage dans les différents UMFs

Plus de cours de simulation. L'activité patient instable était très utile. Augmenter les ateliers avec des stations de simulation et des cours théoriques serait très très utile/aidant. Je me sentirai plus outillée.

Non

Il y a beaucoup de détresse psychologique parmi mes collègues résidents qui est exprimée dans le salon des résidents. La majorité du temps il s'agit d'une détresse secondaire à des rétroactions qui sont parfois très inadéquates (exemple rétroaction dans le corridor où tous les résidents/personnel de la clinique qui passe peut entendre la rétroaction). J'ai été témoin de beaucoup de commentaires négatifs concernant mes collègues résidents qui ne leur ont pas été mentionnés; je me questionne donc sur l'acceptabilité de faire des commentaires négatifs sans respect de la confidentialité et de ne même pas faire profiter le résident concerné de commentaires qui auraient pu être constructifs.

Manque criant d'enseignement structuré à la CUMF. Enseignement excellent lors des stages dans les autres milieux, cours préparés par des patrons, pertinents.

Augmenter le ratio superviseur vs résident. Remettre l'accent sur la position d'apprenant des résidents plutôt que de viser la productivité et l'autonomie complète. Enlever le projet d'érudition et mettre davantage l'accent sur les habiletés de lecture critique lors de journal club participatifs obligatoires. Le ratio temps investi vs connaissances acquises est très désavantageux avec le projet d'érudition.

Je ne crois pas que le stage de nuit est pertinent dans notre formation. La longueur devrait être diminuée à 1-2 semaines. Les activités de bien-être devraient être à l'extérieur de l'UMF

Je trouve qu'on manque de cours théorique. Les PABP finissent souvent en longues discussions interminables desquels on ressort plus confus qu'en aux conduites à tenir. Les cours théoriques que nous avons eu ont été très pertinents mais ils sont insuffisants en terme de fréquence/nombre. Le support par un patron comme conseiller pédagogique ne m'apparaît pas comme la meilleure solution, car il peut s'agir d'un patron avec qui nous sommes peu à l'aise de discuter de certaines problématiques personnelles, d'autant plus que ce patron continuera de nous superviser par la suite. Je crois qu'il serait pertinent d'avoir plus de support en ce qui a trait au bien-être du résident. À mon avis, les meilleures formes d'activités seraient des ateliers avec des professionnels formés (psychologues ou autres) ou bien du temps réservé pour faire des activités entre résidents et tisser des liens plutôt que d'avoir des conférences abordant des statistiques concernant le burnout et la dépression.

Bon milieu globalement au niveau académique, exposition variée Plupart des patrons très adéquats et disponibles Ambiance majoritaire agréable Difficultés importantes au plan organisationnelle Réticence à certains changements Réactions souvent limitées, peu d'observation directe

Non

non

non, excellente ouverture UMF pour essayer nouvelles façons de faire afin d'améliorer l'exposition et la santé mentale des résidents

C'est un milieu excellent.

.

rien d'autre que mentionné plus haut

Bien!

sp

Ajustements pour les stages pédiatrie et obstétrique pour avoir un meilleur encadrement et une meilleure exposition

meilleures activités de bien-être

Je suis très contente dans mon UMF, on m'aide beaucoup, ma tuteur a l'UMF est disponible, gentil et m'a beaucoup aidé

---

Très satisfaite de ma première année de résidence.

---

Journée bien être serait plus pertinent Le matin nous pourrions avoir une conférence et en après-midi faire une activité pour en discuté (ex: picnic)

---

J'apprécie beaucoup le milieu où je fais ma résidence. Il s'agit d'un milieu supportant où notre apprentissage est au centre des préoccupations et où nous sommes écoutés et compris.

---

manque d'enseignement au cours des supervisions et donc parfois d'apprentissage cours d'urgence sujet qui pourrait être très pertinents, mais cours peu pertinent pour notre pratique, à améliorer/ dispenser par des urgentologues ?

---

On manque définitivement de superviseurs.

---

Très déçu de ma résidence. le problème n'est pas tant les CUMF mais l'université. Nous sommes plusieurs à trouver que l'université ignore volontairement les problèmes vécus par les résidents. La politique de harcèlement existe seulement sur papier. J'ai déjà accompagné un collègue qui avait vécu du harcèlement à plusieurs reprises par 2 superviseurs du CUMF (harcèlement dont j'ai été témoin) et à ma surprise, le personnel censé nous aider dans ce genre de situation a ignoré nos demandes, fait semblant de nous écouter ou bien encore nous a dit que notre vision était subjective et qu'il n'y avait pas eu d'harcèlement. Malheureusement, il règne encore une culture du silence très forte en médecine. Beaucoup de gens ne dénoncent pas, car ils ont peur des représailles et savent que l'université ne les aidera pas ( et risque même d'être contre eux)

---

Bon milieu.

---

Activités de bien-être À L'EXTÉRIEUR DU LIEU DE TRAVAIL SVP Support pour orientation carrière à offrir (mais devrait demeurer optionnel)

---

J'adore mon UMF malgré les points négatifs relevés dans ce formulaire Faiblesses à travailler : - Ne pas avoir accès au DME à domicile est un grand problème et nuit considérablement au bien être. Surtout dans nos stages hors UMF, nous nous retrouvons au retour avec une quantité considérable à gérer des dossiers et e-mails en temps supplémentaire de nos jours de bureau sans temps alloué pour diminuer notre charge de travail. Il n'est pas rare de rester beaucoup heures en extra pour s'occuper de tout. - Nous devrions avoir du temps alloué pour gérer nos dossiers, surtout quand nous ne sommes pas en mois UMF. - Les ordinateurs sont extrêmement lent - Le temps pour être supervisé est souvent long et cela prend beaucoup de retard dans notre gestion de cas et horaire - Je trouve que nos évaluations ne sont pas toujours faits pour orienter l'évaluateur final à dire si nous sommes autonomes de plus en plus ou non. Certains superviseurs mettent trop peu de détails ou parfois trop mais pas pertinent à atteindre notre but final de devenir autonome, érudit et sécuritaire - Pas assez de temps de bien être. Si nous finissons plus tôt nous devons couvrir le sans rendez-vous comme s'il est anormal de finir à 16h nos quart de travail comme un humain normal. Le bien être c'est aussi avoir du temps personnel pour soi après une journée de travail et ne pas toujours arriver à 19h-20h à la maison.

---

Ne pas avoir de clinique TDAH Avoir plus (+) de cours magistraux, et moins de PABP et journal club car ces activités sont entièrement inutiles à notre développement intellectuel et médical Atelier locomoteur avec Dr Gervais TRÈS appréciés

---

-Activité de bien-être de type sport à encourager

---

Clinique locomoteur - souvent beaucoup de patient à voir et cela fait que c'est difficile d'avoir assez de temps d'apprendre avec les patrons. Souvent très "rush" et chaotique sans avoir appris beaucoup / eu assez de supervision pour revoir mes techniques d'examen etc. Par contre les ateliers locomoteur les jeudis sont excellent! Aimerais avoir plus de temps en pédiatrie à l'UMF; très peu dans nos bureau Pratique ECOS / EMS en R1; autres UMF offre ça et semble être très apprécié par les résidents. Très insatisfait avec l'accueil du stage à Ste Justine. Je me sentais sans support administrative; aucune rencontre avec le responsable du stage; borderline harcèlement / intimidation reçu des résidents en pédiatrie qui ont fait une erreur avec mon horaire et ne voulait pas le changer. Les patrons aux cliniques ambulatoire et aux étages étaient excellent. Bien être - les rencontres avec le TS sont peut utiles; toujours organisés à la fin de la journée quand nous sommes très fatigués. Pas très dynamiques ou intéressants. Nous avons en groupe discuté autres types d'activités un peu plus actif.

