

**ÉVALUATION**  
**DU**  
**PROGRAMME DE RÉSIDENCE**  
**EN MÉDECINE FAMILIALE**

**UMF DES AURORES-BORÉALES**  
**COHORTE 2014-2015**

**LA SARRE**



# ÉVALUATION DU PROGRAMME

Niveau : R<sub>1</sub>  R<sub>2</sub>

## ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES

Légende : 1. Insatisfaisant 2. Peu satisfaisant 3. Satisfaisant  
4. Très satisfaisant 5. Excellent 6. Aucune opinion

### I- ACADÉMIQUES

	1	2	3	4	5	6
1. Accueil	<input type="checkbox"/>					
2. Projet académique (R <sub>1</sub> ) [Érudition]	<input type="checkbox"/>					
3. Projet académique (R <sub>2</sub> ) [Qualité de l'acte]	<input type="checkbox"/>					
4. Club de lecture	<input type="checkbox"/>					
5. Enseignement de la communication (Calgary-Cambridge)	<input type="checkbox"/>					
6. Pratiques ÉCOS	<input type="checkbox"/>					
7. Pratiques EMS	<input type="checkbox"/>					
8. Formation via modules d'auto-apprentissage	<input type="checkbox"/>					
9. Formations locales	<input type="checkbox"/>					
10. Formations conjointes	<input type="checkbox"/>					
11. PABP	<input type="checkbox"/>					
12. Activité psynéma	<input type="checkbox"/>					

*Si vous avez des commentaires sur les activités académiques : veuillez les inscrire sur la dernière feuille.*

Légende : 1. Insatisfaisant 2. Peu satisfaisant 3. Satisfaisant  
4. Très satisfaisant 5. Excellent 6. Aucune opinion

## II - CLINIQUES

	1	2	3	4	5	6
1. Clinique jeunesse à l'UMF	<input type="checkbox"/>					
2. Clinique jeunesse à la Polyno	<input type="checkbox"/>					
3. Clinique SU-UMF	<input type="checkbox"/>					
4. Clinique de chirurgies mineures à l'UMF	<input type="checkbox"/>					
5. Clinique locomoteur	<input type="checkbox"/>					
6. CHSLD	<input type="checkbox"/>					
7. Soins à domicile (SAD)	<input type="checkbox"/>					
8. Soins palliatifs	<input type="checkbox"/>					
9. Cliniques avec les infirmières (ACO, pap-test, grossesses)	<input type="checkbox"/>					

*Si vous avez des commentaires sur les activités cliniques : veuillez les inscrire sur la dernière feuille.*

## ORGANISATION DE LA PRATIQUE

Légende : 1. Insatisfaisant 2. Peu satisfaisant 3. Satisfaisant  
4. Très satisfaisant 5. Excellent 6. Aucune opinion

## I - CLIENTÈLE

### Patients vus sur rendez-vous

	1	2	3	4	5	6
1. Quantité	<input type="checkbox"/>					
2. Variété	<input type="checkbox"/>					

### Patients vus en SU-UMF

	1	2	3	4	5	6
1. Quantité	<input type="checkbox"/>					
2. Variété	<input type="checkbox"/>					

### Patients vus à l'urgence

1. Quantité

2. Variété

1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

### Patients vus à l'hospitalisation

1. Quantité

2. Variété

1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

## II - HORAIRE

1. Nombre de consultations / semaine

2. Temps alloué / consultation

3. Heures de travail (horaire de bureau)

1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

## III - INFRASTRUCTURES À L'UMF

1. Gestion (adjointe administrative)

2. Secrétariat (GMF-UMF)

3. Archives

4. Bureaux de consultation

5. Matériel médical

1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

## IV - RESSOURCES DIDACTIQUES

Livres, revues, informatique

1. Quantité / Diversité

2. Qualité / Pertinence

3. Accessibilité

1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

*Si vous avez des commentaires sur l'organisation de la pratique : veuillez les inscrire sur la dernière feuille.*

# SUPERVISION

Légende :    1. Insatisfaisant    2. Peu satisfaisant    3. Satisfaisant  
                  4. Très satisfaisant    5. Excellent    6. Aucune opinion

## I- SUPERVISION CLINIQUE INDIRECTE

<u>Discussion de cas</u>	1	2	3	4	5	6
1. Disponibilité des superviseurs	<input type="checkbox"/>					
2. Homogénéité des attitudes des superviseurs	<input type="checkbox"/>					
3. Intérêt des discussions	<input type="checkbox"/>					
4. Encadrement	<input type="checkbox"/>					
5. Respect de l'autonomie	<input type="checkbox"/>					

## II- SUPERVISION CLINIQUE DIRECTE

<u>Via caméra</u>	1	2	3	4	5	6
1. Quantité	<input type="checkbox"/>					
2. Pertinence	<input type="checkbox"/>					

## III - CORRECTION DES DOSSIERS

1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/>					

## ÉVALUATION DES RÉSIDENTS

Légende :    1. Insatisfaisant    2. Peu satisfaisant    3. Satisfaisant  
                  4. Très satisfaisant    5. Excellent    6. Aucune opinion

### I- FORMATIVE (mi-stage)

	1	2	3	4	5	6
1. Forme	<input type="checkbox"/>					
2. Contenu	<input type="checkbox"/>					
3. Utilité / Pertinence	<input type="checkbox"/>					

## APPRÉCIATION GLOBALE

	OUI	NON	NE SAIT PAS
1. Je referais ma résidence à l'UMF des Aurores-Boréales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Je recommanderais l'UMF des Aurores-Boréales à un futur R <sub>i</sub>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Sur une échelle de 0 à 100, ma satisfaction globale :	_____		

**Commentaires sur les activités académiques :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Commentaires sur les activités cliniques :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Commentaires sur l'organisation de la pratique :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---