

**Questionnaires**  
**Soins aux enfants et adolescents 2015**  
**Résultats**  
**UMF Amos**

**1. Exposition**

**Au cours de votre résidence, estimez-vous avoir prodigué des soins à un nombre suffisant de patients des clientèles suivantes pour en assumer le suivi?**

Question	OUI	NON	Nombre total de réponses
Nourrissons (moins de 2 ans)	4	1	5
Enfants d'âge préscolaire (2 à 5 ans)	5	0	5
Enfants d'âge scolaire (6 à 12 ans)	4	1	5
Adolescents (13 à 17 ans)	3	2	5

**2. Améliorations depuis 2014**

	Scores	
	2014	2015
<b>Préscolaire</b>		
Promouvoir et conseiller et soutenir l'allaitement	1.5	2.2
Détecter et référer les enfants victimes de violence, d'abus ou de négligence	1.7	2.0
Dépister les troubles comportementaux et du développement psychomoteur	1.7	2.0

### 3. Compétences à améliorer (score < 2)

	Scores 2015
<b>Précolaire</b>	
Évaluer et traiter les problèmes dermatologiques courants	1.6
Évaluer, conseiller et référer au besoin les patients ayant des problèmes musculosquelettiques	1.8
<b>6-12 ans</b>	
Évaluer les enfants ayant des troubles d'apprentissage (ex: langage, dyslexie, trouble scolaire, etc.) et référer au besoin	1.8
Évaluer les enfants ayant des troubles de comportement (ex: agressivité, impulsivité, etc.) et référer au besoin	1.8
<b>Médication</b>	
Psychostimulants	1.8

### 4. Points forts de la résidence dans la formation aux enfants

- Différents milieux d'exposition ; Cas très variés Travail avec les spécialistes à la clinique ambulatoire
- Stage obligatoire en pédiatrie (urgence) à Ste-Justine très utile et agréable
- Introduction du suivi avec les Abcdaires depuis quelques années seulement ; Expertise des superviseurs ; Disponibilité importante des superviseurs

### 5. Points à améliorer en priorité

- Aucun rapporté