

Questionnaires
Soins aux enfants et adolescents 2015
Résultats
UMF CSSS Sud de Lanaudière

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	2	6
Enfants d'âge préscolaire (2 à 5 ans)	4	2	6
Enfants d'âge scolaire (6 à 12 ans)	3	3	6
Adolescents (13 à 17 ans)	5	1	6

2. Améliorations depuis 2014

	Scores	
	2014	2015
Préscolaire		
Promouvoir et conseiller et soutenir l'allaitement	1.5	2.2

3. Compétences à améliorer (score < 2)

Préscolaire	Scores 2015
Évaluer la croissance et le développement	1.8
Promouvoir de saines habitudes d'alimentation	1.8
Évaluer, conseiller et référer au besoin les patients ayant des problèmes musculosquelettiques	1.2
Détecter et référer les enfants victimes de violence, d'abus ou de négligence	1.8
Dépister et référer les troubles comportementaux et du développement psychomoteur	1.5
6-12 ans	
Évaluer les enfants ayant des troubles d'apprentissage (ex: langage, dyslexie, trouble scolaire, etc.) et référer au besoin	1.5
Évaluer les enfants ayant des troubles de comportement (ex: agressivité, impulsivité, etc.) et référer au besoin	1.8
Évaluer, conseiller et référer au besoin, les enfants ayant des problèmes musculosquelettiques	1.3
Détecter et référer les enfants victimes de violence, d'abus ou de négligence	1.7
Savoir comment référer des enfants et adolescents ayant des difficultés	3/6 résidents ont jugé qu'ils ne le savaient pas assez

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

- Les après-midi à l'UMF supervisés par des pédiatres, mais il manquait de cas.
- Le stage de HSJ à l'urgence est vraiment excellent
- Beaucoup de cas en pédiatrie au SRV avec problèmes courants. Clinique 0-5 ans à l'UMF. Cours théoriques donnés par pédiatre sont très appréciés (mais ne sont pas assez nombreux).
- Stage de ped à Legardeur est pertinent pour la médecine familiale.
- Service de pédiatrie à l'hôpital Le Gardeur ; Présentations faites par les pédiatres ; Clinique 13-17 UMF
- Très bonne exposition aux 13-17ans via la clinique jeunesse de l'UMF qui a malheureusement été fermée -Bon stage de pédiatrie directement à l'hôpital Le Gardeur -Heureusement que l'on suit les 6 bébés que l'on a accouché, sinon notre exposition aux 0-5 ans serait nettement insuffisante

5. Améliorations à apporter au niveau de la formation aux enfants et adolescents en priorité

- La clinique des ados a été retirée malheureusement
- 1) Augmenter le nombre de clinique d'adolescence 2) Augmenter le nombre de clinique TDAH 3) Augmenter le nombre de cours donnés par les pédiatres de l'hôpital, le nombre d'ateliers
- Peu de débit en hospitalisation selon le mois de l'année. Cliniques de pédiatrie avec pédiatre à l'UMF à améliorer (cas plus complexes et non des cas idem à ceux vus en SRV). Avoir plus de clientèle pédiatrique dans notre suivi au bureau.
- Ils nous ont coupé la clinique 13-17 à l'UMF, que tous adoraient. Nous avons l'exposition de clinique jeunesse à l'extérieure, mais très peu de résidents y sont allés. Donc continuer d'augmenter l'exposition. De plus, très peu d'exposition à la clinique 0-5 ans (2 dans ma résidence....)
- 1) Avoir un plus grand nombre de patients pédiatriques 2) Offrir de présenter les ressources (où référer, ex accès liaison jeunesse) en début de résidence plutôt qu'en fin de résidence 3) plus de cours/formation par les médecins de famille superviseurs
- -Exposition aux 0-5 ans nettement insuffisante. -Proportions de l'exposition aux enfants est nettement insuffisante surtout en comparaison à l'exposition aux soins à domicile, au CHSLD, aux soins palliatifs et aux avant-midi psy qui sont trop présentes à l'horaire.

6. Commentaires et suggestions pour améliorer la formation en soins aux enfants et adolescents en contexte ambulatoire

- Mieux structurer notre exposition jeunesse