

Questionnaires
Soins aux enfants et adolescents 2015
Résultats
UMF Sacré-Coeur

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)	12	0	12
Enfants d'âge préscolaire (2 à 5 ans)	11	1	12
Enfants d'âge scolaire (6 à 12 ans)	10	2	12
Adolescents (13 à 17 ans)	8	4	12

2. Améliorations depuis 2014

	Score	
	2014	2015
6-12 ans		
Évaluer, conseiller et référer au besoin les enfants ayant des problèmes musculosquelettiques	1.8	2.1

3. Compétences à améliorer (score < 2)

Préscolaire	Score 2015
Évaluer, conseiller et référer au besoin les patients ayant des problèmes musculosquelettiques	1.9
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	1.9
6-12 ans	
Évaluer les enfants ayant des troubles d'apprentissage (ex: langage, dyslexie, trouble scolaire, etc.) et référer au besoin	1.8
Évaluer et traiter les enfants ayant des troubles déficitaires de l'attention	1.9
Évaluer les enfants ayant des troubles de comportement (ex: agressivité, impulsivité, etc.) et référer au besoin	1.6
Détecter et référer les enfants victimes de violence, d'abus ou de négligence	1.8
13-17 ans	
Évaluer et traiter ou référer les adolescents ayant des troubles alimentaires	1.8
Évaluer et traiter ou référer des adolescents ayant des problèmes de santé mentale (ex: anxiété, humeur dépressive, troubles de l'humeur)	1.9
Détecter et référer les enfants victimes de violence, d'abus ou de négligence	1.9
Activités pour connaître les ressources communautaires pour soutenir les enfants et adolescents	8/12 résidents ont jugé que les activités étaient insuffisantes
Savoir à qui et comment référer des enfants et adolescents ayant des difficultés	6/12 résidents ont jugé qu'ils ne le savaient pas assez

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

- Stage d'urgence pédiatrique à Ste-Justine Clinique de pédiatrique à Ste-Justine de patients référés par des médecins de famille
- Grande population pédiatrique; Variété multiculturelle
- Bonne exposition aux pathologies infectieuses - Bonne exposition aux soins aigus - Bonne supervision
- Stage d'urgence à Sainte-Justine; Suivi pédiatrique à l'UMF avec pédiatre; Stage d'hospitalisation et clinique à Sainte-Justine.
- Nombre de cas adéquats
- Grande clientèle pédiatrique; Variété importante
- Variété des milieux d'exposition ; bonne exposition 0-5 ans ; supervision sporadique par pédiatre consultant à l'UMF

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

- Plus de pouponnière ; Faire quelques cliniques d'asthme; Faire quelques cliniques de dermato
- Plus d'exposition aux soins aux adolescents ; Plus d'exposition aux problèmes musculosquelettiques des enfants
- Exposition à la pouponnière à augmenter; Cliniques jeunesse à augmenter; Exposition aux 12 à 17 ans.
- Plus de formation par rapport aux ressources communautaires
- Augmenter notre exposition au Centre jeunesse ; visiter la DPJ pour mieux comprendre la réalité ; exposition à un centre psychiatrique pédiatrique