

Questionnaires
Soins aux enfants et adolescents 2015
Résultats
UMF Verdun

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

2. Améliorations depuis 2014

| | Score | |
|--|-------|------|
| | 2014 | 2015 |
| Âge préscolaire | | |
| - Détecter et référer les enfants victimes de violence, d'abus ou de négligence | 1.8 | 2.1 |
| 6-12 ans | | |
| - Évaluer les enfants ayant des troubles de comportement (ex. : agressivité, impulsivité, etc.) et référer au besoin | 1.5 | 2.0 |
| Médication | | |
| - Psychostimulants | 1.8 | 2.3 |

3. Compétences à améliorer (score < 2)

| | Score 2015 |
|---|---|
| 13-17 ans | |
| - Évaluer et traiter ou référer les adolescents ayant des troubles alimentaires | 1.9 |
| Médication | |
| Médication pour le système digestif | 1.9 |
| Activités permettant de connaître les ressources communautaires pour soutenir les enfants et les adolescents | 4/8 jugent qu'ils n'ont pas eu suffisamment d'activités |

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

- 1- clinique de pédiatrie 2- bon nombre de patients dans notre clientèle
- Bonne exposition, Expertise des superviseurs, Stage ambulatoire complet
- Diversité - enseignants – cas
- Urgence hsj; tres bonne supervision et prise en charge
- Stage urgence HSJ Les cas du SRV Les cas pédiatrique de l'urgence mineure
- Clinique de pédiatrie

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

- 1- lors de mon stage à HSJ je n'ai eu aucune exposition a la clientèle ambulatoire (hospitalier seulement)
- Plus d'exposition aux enfants à l'urgence Centres jeunesse Nil
- rien
- Stage de ped etage: trop de cas specialises
- Voir moins d'enfants pas malades. Donc faire moins ABCDaire et plutôt voir des patients et se concentrer sur les problèmes/maladies. être plus confronté sur les anomalies qu'on peut voir et pourquoi on fait l'ABCDaire (donc la médecine derrière)
- Je manquais beaucoup de clinique pediatrique a cause des gardes de nuit