

Questionnaire aux résidents sur les PABP 2016

UMF SHAWINIGAN

N=6

**SVP Indiquer votre milieu**

Réponse	%	Compte
UMF Shawinigan	100.00%	6
Total	100%	6

**À la fin des ateliers PABP, les objectifs d'apprentissage définis au début du module étaient-ils atteints?**

Réponse	%	Compte
Jamais	0.00%	0
Rarement	0.00%	0
Occasionnellement	0.00%	0
Très souvent	100.00%	6
Toujours	0.00%	0
Total	100%	6

**Si vous avez répondu JAMAIS ou RAREMENT, veuillez nous indiquer les raisons:**

Si vous avez répondu JAMAIS ou RAREMENT, veuillez nous indiquer les raisons...

**Q2 - À la fin des ateliers PABP, avez-vous identifié des changements à mettre en application?**

Réponse	%	Compte
Oui	100.00%	6
Non	0.00%	0
Total	100%	6

**Si vous avez répondu NON, veuillez nous indiquer les raisons:**

Si vous avez répondu NON, veuillez nous indiquer les raisons:

**Q3 - Si vous avez répondu OUI, avez-vous mis en application ces changements par la suite?**

Réponse	%	Compte
Jamais	0.00%	0
Rarement	0.00%	0
Occasionnellement	50.00%	3
Très souvent	50.00%	3
Toujours	0.00%	0
Total	100%	6

**Si vous avez répondu JAMAIS ou RAREMENT, veuillez nous indiquer les raisons:**

Si vous avez répondu JAMAIS ou RAREMENT, veuillez nous indiquer les raisons...

**Q4 - Les ateliers PABP ont-ils stimulé votre réflexion sur votre propre apprentissage?**

Réponse	%	Compte
Jamais	0.00%	0
Rarement	0.00%	0
Occasionnellement	83.33%	5
Très souvent	16.67%	1
Toujours	0.00%	0
Total	100%	6

### Q5 - Les ateliers PABP ont-ils stimulé votre réflexion sur vos pratiques cliniques?

Réponse	%	Compte
Jamais	0.00%	0
Rarement	0.00%	0
Occasionnellement	50.00%	3
Très souvent	50.00%	3
Toujours	0.00%	0
Total	100%	6

**Q6 - Les activités réalisées dans les PABP (mise à jour des lignes directrices par un résident désigné, présentation des lignes directrices par le résident désigné, discussions entre pairs et facilitateurs), vous permettraient-elles de mettre à jour vos connaissances sur les sujets abordés?**

Réponse	%	Compte
Jamais	0.00%	0
Rarement	0.00%	0
Occasionnellement	33.33%	2
Très souvent	66.67%	4
Toujours	0.00%	0
Total	100%	6

**Q7 - Dans l'ensemble, les discussions de cas des PABP vous ont-elles permis d'approprier la gestion de l'incertitude?**

Réponse	%	Compte
Pas du tout	0.00%	0
Un peu	33.33%	2
Moyennement	33.33%	2
Beaucoup	33.33%	2
Énormément	0.00%	0
Total	100%	6

**Q8 - Les activités réalisées durant les PABP vous ont-elles permis d'acquérir des outils pour devenir des apprenants autonomes?**

Réponse	%	Compte
Pas du tout	0.00%	0
Un peu	33.33%	2
Moyennement	16.67%	1
Beaucoup	50.00%	3
Énormément	0.00%	0
Total	100%	6

**Q9 - Sur une échelle de 10 (où 0 correspond à « complètement insatisfait » et 10 correspond à « complètement satisfait », veuillez indiquer votre niveau de satisfaction global à l'égard de la méthode PABP. - Groupe**

Réponse	%	Compte
0	0.00%	0
1	0.00%	0
2	0.00%	0
3	0.00%	0
4	16.67%	1
5	0.00%	0
6	16.67%	1
7	66.67%	4
8	0.00%	0
9	0.00%	0
10	0.00%	0
Total	100%	6

**Q10 - Prévoyez-vous utiliser cette méthode dans votre plan de développement professionnel continu comme médecin?**

Réponse	%	Compte
Oui	16.67%	1
Non	83.33%	5
Total	100%	6

**Q11 - Les sujets présentés sont-ils pertinents pour la pratique de la médecine de famille?**

Réponse	%	Compte
Oui	100.00%	6
Non	0.00%	0
Total	100%	6

**Q12 - Avez-vous des suggestions pour améliorer le déroulement de ces ateliers?**

Avez-vous des suggestions pour améliorer le déroulement de ces ateliers?
Permettre au résident qui présente de présenter les lignes directrices et de reprendre les points théoriques importants avant de se lancer dans la discussion des cas cliniques
Ce qui est dommage avec les PABP c'est qu'ils servent plus nous avons de l'expérience. Au début de la résidence, nous avons que très peu de patient et donc, la plupart des sujets demeurent abstrait car nous ne pouvons pas nous y référer dans notre expérience personnelle. À notre UMF, nous avons toujours eu de superbes présentations des guidelines par rapport à un sujet sous forme de présentation magistrale ce qui était beaucoup apprécié. Par contre, nos patrons nous répétaient toujours que ce n'était pas exactement la façon dont l'UdeM souhaitait que cela se déroule (moins de magistrale, plus de discussion). Pour les résidents, cela à toujours fait un non-sens car comment apprendre de cas cliniques que nous n'avons pas ? Pour ma part j'ai trouvé les PABP beaucoup plus pertinents vers le milieu du R2.
À notre UMF on utilise le PABP comme base pour le sujet, mais le résident désigné prépare une petite revue de la physiopathologie du problème, des guidelines actuels et des traitements. Ensuite nous discutons de ce que nous voyons en pratique et discutons de cas plus pratique.