

**Sondage longitudinal sur la médecine familiale (SLMF) — Après trois années de pratique (Phase 3) 2025**

**Certaines questions servent uniquement à générer un identifiant unique ou à déterminer l'admissibilité. Les réponses à ces questions ne sont pas présentées dans les rapports.**

**5) Veuillez indiquer votre état matrimonial :**

- a. Célibataire
- b. Marié
- c. Conjoint de fait
- d. Divorcé/Séparé
- e. Veuf
- f. Je préfère ne pas répondre

**6) Avez-vous des enfants ?**

- a. Oui/J'attends un enfant
- b. Non
- c. Je préfère ne pas répondre

**7) Vous êtes...**

- a. Une femme
- b. Un homme
- c. Non binaire
- d. Je préfère ne pas répondre

**8) Choisissez l'énoncé qui décrit le mieux la région où vous avez grandi avant d'entrer à l'université.**

- a. Exclusivement/surtout dans un quartier défavorisé d'une grande ville
- b. Exclusivement/surtout en région urbaine/en banlieue
- c. Exclusivement/surtout dans une petite ville
- d. Exclusivement/surtout en milieu rural
- e. Exclusivement/surtout en région éloignée/isolée
- f. Dans divers milieux (veuillez préciser):

**9) En quelle année avez-vous obtenu votre diplôme de médecine ?**

- a. Moins de 1 an.
- b. 1 an
- c. 2 ans
- d. 3 ans
- e. 4 ans
- f. 5 ans
- g. 6 ans ou plus.

**10) À quelle université avez-vous obtenu votre diplôme en médecine ?**

- a. Université de la Colombie-Britannique
- b. Université de Calgary
- c. Université de l'Alberta
- d. Université de la Saskatchewan
- e. Université du Manitoba
- f. Université Western
- g. Université McMaster
- h. Université de Toronto
- i. Université de l'EMNO
- j. Université d'Ottawa
- k. Université Queen's
- l. Université de Sherbrooke
- m. Université de Montréal
- n. Université McGill
- o. Université Laval
- p. Université Dalhousie
- q. Université Memorial
- r. Établissement hors Canada

**À propos de votre résidence**

**11) Avec du recul, dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants ? Mon programme de résidence de base en médecine familiale m'a préparé à... (Entièrement en désaccord, En désaccord, Neutre, D'accord, Entièrement d'accord)**

- a. ... soigner la gamme complète de problèmes de santé qu'on rencontre en médecine familiale
- b. ... soigner des patients à toutes les étapes de leur vie
- c. ... soigner des patients dans un éventail de milieux cliniques (p.ex., cabinet ou bureau, hôpital, domicile, etc.)
- d. ... soigner toute une gamme de populations (p. ex., marginalisées, mal desservies, urbaines, rurales, etc.)
- e. ... fournir des soins dans tout le spectre de responsabilités cliniques, de la prévention aux soins palliatifs
- f. ... fournir des soins continus au même groupe de patients à long terme
- g. ... utiliser les dossiers médicaux électroniques
- h. ... travailler au sein d'une équipe composée de divers types de professionnels de la santé
- i. ... évaluer et améliorer la qualité des soins fournis aux patients
- j. ... enseigner à des étudiants en médecine, résidents et à des apprenants dans une autre profession de la santé

## Perceptions de la médecine familiale

**12) Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants ? (Entièrement en désaccord, En désaccord, Neutre, D'accord, Entièrement d'accord, Ne sais pas)**

- a. Je suis fier de devenir médecin de famille.
- b. Les patients reconnaissent la valeur de la médecine familiale.
- c. Les patients sont convaincus que les médecins de famille offrent plus qu'un simple service de référence vers les autres spécialistes.
- d. Je trouve que les autres médecins spécialistes ont peu de respect pour l'expertise des médecins de famille.
- e. Les médecins de famille offrent une contribution précieuse qui diffère de celles des autres spécialistes.
- f. Je préférerais exercer une autre spécialité que celle de médecine familiale.
- g. Le gouvernement perçoit la médecine familiale comme essentielle au système de soins de santé.

## Résolution de problème et apprentissage

**13) Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants ? (Entièrement en désaccord, En désaccord, Neutre, D'accord, Entièrement d'accord)**

- a. Parfois, je me sens dépassé par la complexité et l'ambiguïté des affections des patients que je traite.
- b. Je peux déterminer mes propres besoins d'apprentissage
- c. Malgré mes bonnes intentions, j'ai rarement le temps de poursuivre l'apprentissage dont j'ai besoin pour rester à jour.
- d. Je sais comment évaluer l'exactitude et la pertinence de l'information avant de l'utiliser pour soigner mes patients.
- e. Je peux résoudre des problèmes efficacement lorsque mes patients présentent des affections complexes ou ambiguës

## Votre pratique actuelle

**14) Sélectionnez la province/le territoire où se situe votre pratique principale. Si vous pratiquez dans plus d'une province ou d'un territoire, veuillez sélectionner l'endroit que vous considérez comme le lieu de votre pratique principale :**

- a. Alberta
- b. Colombie-Britannique
- c. Manitoba
- d. Nouveau-Brunswick
- e. Terre-Neuve-et-Labrador
- f. Territoires du Nord-Ouest
- g. Nouvelle-Écosse
- h. Nunavut
- i. Ontario

- j. Île-du-Prince-Édouard
- k. Québec
- l. Saskatchewan
- m. Yukon

**15) Choisir UN énoncé qui décrit le mieux le milieu dans lequel vous pratiquez la médecine familiale en ce moment :**

- a. Exclusivement/surtout dans un quartier défavorisé d'une grande ville
- b. Exclusivement/surtout en région urbaine/en banlieue
- c. Exclusivement/surtout dans une petite ville
- d. Exclusivement/surtout en milieu rural
- e. Exclusivement/surtout en région éloignée/isolée
- f. Dans divers milieux (veuillez décrire):

**16) Lesquels parmi les énoncés suivants décrivent les modèles organisationnels où vous exercez la médecine à l'heure actuelle ? (Choisissez toutes les réponses qui s'appliquent.)**

- a. Pratique solo
- b. Pratique au sein d'un groupe de médecins
- c. Pratique au sein d'une équipe interprofessionnelle
- d. Pratique qui comprend l'enseignement à des professionnels de la santé
- e. Autre, veuillez préciser:

**17) Lequel parmi les énoncés suivants décrit le mieux le type de pratique que vous exercez à l'heure actuelle ?**

- a. Prestation de soins complets et globaux (voir la définition) sans avoir un domaine d'intérêt particulier dans un seul milieu (p. ex., pratique dans un cabinet communautaire seulement)
- b. Prestation de soins complets et globaux (voir la définition) sans avoir un domaine d'intérêt particulier dans deux ou plus de deux milieux cliniques (hôpital, établissement de soins de longue durée, cabinet ou bureau)
- c. Prestation de soins complets et globaux qui intègrent un domaine d'intérêt particulier (p. ex., douleur chronique, soins aux personnes âgées, soins palliatifs, médecine d'urgence, etc.)
- d. Pratique ciblée dans un domaine clinique particulier (p. ex., uniquement la médecine du sport ou la médecine d'urgence)
- e. Autre, veuillez préciser:

**18) Offrez-vous des soins complets et globaux à un groupe de patients à long terme ?**

- a. Oui
- b. Non
- c. Ne sais pas

**19) Si vous avez répondu « non », quelle est votre principale raison ?**

- a. Ce type de pratique ne m'intéresse pas.
- b. Ma pratique comprend davantage de soins épisodiques sans besoin de suivi.
- c. Je suis médecin remplaçant.

d. J'aimerais bien, mais il y a d'autres obstacles qui m'en empêchent.

**20) Faites-vous de la suppléance ?**

- a. Oui
- b. Non

**21) Considérez-vous que les domaines de soins/ contextes/populations suivants font partie de votre pratique de médecine de famille ? (Oui, Non)**

- a. Soins durant tout le cycle de vie (nouveau-nés, enfants et adolescents, adultes, soins aux personnes âgées, soins de fin de vie et soins palliatifs)
- b. Soins périnataux
- c. Santé mentale
- d. Prise en charge des maladies chroniques
- e. Soins palliatifs et soins de fin de vie
- f. Techniques de bureau
- g. Procédures techniques en milieu hospitalier
- h. Services d'urgence
- i. Hôpital
- j. Milieu de pratique — médecine de famille en cabinet/clinique de soins primaires
- k. Soins à domicile
- l. Établissement de soins de longue durée
- m. Populations marginalisées, démunies et vulnérables
- n. Collectivités rurales / médecine rurale
- o. Soins aux personnes âgées
- p. Santé autochtone

**22) Veuillez indiquer pourquoi Q21 ne fait pas partie de votre pratique ? (Choisissez toutes les réponses qui s'appliquent.)**

- a. Ce domaine ne m'intéresse pas.
- b. Il y a des obstacles hors de mon contrôle qui m'en empêchent. Veuillez préciser:
- c. Je ne me sens pas compétent pour traiter des patients dans ce domaine de soins.
- d. Je ne me sens pas assez confiant pour traiter des patients dans ce domaine de soins.
- e. J'inclurais ce domaine dans ma pratique si j'avais plus de formation.
- f. J'inclurais ce domaine dans ma pratique si j'avais un mentor ou quelqu'un pour me conseiller en cas de besoin.
- g. Autre, veuillez préciser:
- h. Erreur – J'offre des soins dans ce domaine ou contexte ou à cette population

**Formation additionnelle après le programme de résidence de base en MF**

**23) Avez-vous suivi d'autres formations après votre programme de résidence de base en médecine familiale ?**

- a. Oui
- b. Non

**24a-j) Dans quel domaine ? (Cochez tous ceux qui s'appliquent.)**

- a. Médecine d'urgence
- b. Soins aux personnes âgées
- c. Médecine des toxicomanies
- d. Anesthésiologie en MF
- e. Clinicien érudit
- f. Médecine du sport et de l'exercice
- g. Compétences avancées en chirurgie
- h. Compétences en obstétrique chirurgicale
- i. Soins palliatifs
- j. Autre, veuillez préciser:

**25a-j) Dans quel milieu communautaire exercez-vous au moment de votre formation en Q24a-j ?**

- a. Exclusivement/surtout populations marginalisées, démunies et vulnérables
- b. Exclusivement/surtout en région urbaine/en banlieue
- c. Exclusivement/surtout dans une petite ville
- d. Exclusivement/surtout en milieu rural
- e. Exclusivement/surtout en région éloignée/isolée
- f. Dans divers milieux (veuillez préciser):
- g. La formation a eu lieu tout de suite après la résidence

**26) Quelles sont les principales raisons qui expliquent pourquoi vous avez suivi une formation additionnelle ? (Choisissez toutes les réponses qui s'appliquent.)**

- a. Intérêt personnel
- b. Je souhaitais cibler ma pratique
- c. Pour améliorer ma confiance
- d. Pour combler un besoin dans ma collectivité
- e. Autre, veuillez préciser:

**27) Considérez-vous que vous êtes un médecin de famille avec un pratique ciblée? (Définition : Les médecins de famille ayant une pratique ciblée sont ceux qui consacrent une partie importante ou la totalité de leur temps à un ou à plusieurs domaines cliniques particuliers.)**

- a. Oui
- b. Non

**28) Quels domaines cliniques sont ciblés dans votre pratique? (Veuillez préciser)**

**29) Considérez-vous que vous êtes un médecin de famille avec un intérêt particulier ?**

**(Définition : Les médecins de famille avec intérêts particuliers sont ceux qui, dans le cadre de leur pratique de la médecine familiale traditionnelle, offrent des soins complets continus à leurs propres patients et qui intègrent à la vaste gamme de leurs services des soins dans un ou plusieurs domaines d'intérêts particuliers.)**

- a. Oui

b. Non

**30) Quels sont les domaines d'intérêts particuliers inclus dans votre pratique? (Veuillez préciser)**

**31) Quelle est la probabilité que vous appliquiez un changement à la portée de votre pratique au cours de 3 à 5 prochaines années?**

- a. Très improbable
- b. Improbable
- c. Neutre
- d. Probable
- e. Très probable

**32) Dans quelle direction changez-vous la portée de votre pratique ?**

- a. Expansion
- b. Rétrécissement
- c. Autre (veuillez préciser):

**33) Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants (Entièrement en désaccord, En désaccord, Neutre, D'accord, Entièrement d'accord):**

- a. Je me sens COMPÉTENT d'offrir des soins complets et globaux dans n'importe quelle communauté au Canada.
- b. Je suis CERTAIN d'avoir la capacité de dispenser des soins complets et globaux au même groupe de patients à long terme.

**34) J'offre des soins virtuels... (Choisissez toutes les réponses qui s'appliquent.)**

- a. par téléphone
- b. par courriel
- c. par message texte
- d. par vidéoconférence
- e. Je n'offre pas de soins virtuels

**35) Ma formation en résidence m'a préparé à offrir des soins virtuels... (Entièrement en désaccord, En désaccord, Neutre, D'accord, Entièrement d'accord)**

- a. par téléphone
- b. par courriel
- c. par message texte
- d. par vidéoconférence

**36) Veuillez indiquer dans quel code postal vous avez pratiqué la majorité du temps au cours de la dernière année.**

**37) Veuillez entrer le nom de la ville ou de l'emplacement où se situe votre pratique principale :**

**38) Veuillez indiquer par quel mode de rémunération vous êtes principalement payés pour vos services professionnels :**

- a. Rémunération à l'acte
- b. Par capitation
- c. Salaire
- d. Par consultation/à la journée/à l'heure
- e. Mixte
- f. Autre, veuillez préciser :

**39) Veuillez préciser votre mode de rémunération prédominant.**

- a. Rémunération à l'acte
- b. Par capitation
- c. Salaire
- d. Par consultation/à la journée/à l'heure
- e. Autre, veuillez préciser :

**40) Veuillez classer les énoncés qui suivent en ordre d'importance en fonction de l'influence qu'ils ont eue sur la portée de votre pratique, y compris votre milieu de pratique clinique (p. ex., clinique de soins primaires, hôpital, soins de longue durée) et la gamme des services que vous prodiguez. (Pas du tout importants, Un peu importants, Assez importants, Très importants, Extrêmement importants)**

- a. Vos intérêts personnels et la satisfaction que vous éprouvez dans la prestation des soins
- b. La formation en résidence vous a bien préparé à la prestation des soins
- c. La rémunération que vous recevez pour la prestation des soins
- d. Les exigences pour la prestation des soins (p. ex., titres de compétence, réglementation, etc.)
- e. Les besoins en santé de vos patients et la communauté dans laquelle vous pratiquez

**41) En fonction de l'énoncé de la Vision du CMF de 2019 susmentionné, indiquez dans quelle mesure vous êtes d'accord avec l'énoncé suivant (Entièrement en désaccord, En désaccord, Neutre, D'accord, Entièrement d'accord):**

- a. Ma pratique principale répond aux CRITÈRES (soins primaires accessibles, continus, complets et globaux, centrés sur le patient et dispensés en équipe) du Centre de médecine de famille