

Sondage longitudinal en médecine familiale Phase 1 (entrée) 2020

Insérez des informations de consentement et le préambule de votre programme ici. Par exemple, votre CÉR pourrait exiger que vous ajoutiez les renseignements sur la confidentialité ici.

Créer un identificateur unique

Cette section nous permet de recueillir l'information dont nous avons besoin pour créer un identificateur unique et conserver votre anonymat. Cet identificateur nous permettra de suivre vos réponses au fil du temps (p. ex., début et fin de la formation et pendant la pratique) sans avoir à consigner votre nom. Votre identificateur unique sera créé à votre établissement d'attache (programme de résidence). Il sera impossible pour le CMFC de lier les données à une personne précise. Votre confidentialité sera ainsi respectée.

***1a.** Veuillez entrer l'année à laquelle vous avez commencé votre programme de résidence (Entrez les 4 chiffres de l'année, par exemple 2014)

***1b .** Veuillez entrer les trois dernières lettres de votre prénom légal, tel qu'il apparaît sur votre passeport/certificat de naissance ou autre document légal. Veuillez utiliser votre nom LÉGAL (et pas un diminutif). Par exemple, si votre nom est « Alexandre » et que vos amis vous appellent « Alex », veuillez utiliser « Alexandre » et donc les lettres « dre ». Si votre prénom ne comporte que deux lettres, veuillez ajouter un « X » à la place de la troisième lettre. Par exemple, si votre prénom est Du, vous devez entrer « DUX ».

(Votre identificateur unique sera créé à partir d'une version codifiée de ces trois lettres.)

***2.** Veuillez entrer le jour de votre naissance. Par exemple, si vous êtes né le 13 janvier, vous devez entrer 13; si vous êtes né le 7 janvier, entrez 07.

3. Votre année de naissance. (Entrez les 4 chiffres de l'année de votre naissance, par exemple 1986)

4. Quel est le nom de votre site d'enseignement clinique? (Le site d'enseignement clinique est le site qui vous a été assigné par votre programme de résidence en MF ou avec lequel vous avez été jumelé). Veuillez choisir UN site parmi les noms figurant dans la liste suivante : *REMARQUE : LES PROGRAMMES AJOUTERONT LA LISTE COMPLÈTE DES OPTIONS DE SITES D'ENSEIGNEMENT CLINIQUE LOCAUX OFFERTS AUX RÉSIDENTS******

- UMF xxx
- UMF yyy
- UMF zzz etc

Données démographiques

5. Quel est votre état matrimonial?

- Célibataire
- Marié
- Conjoint de fait
- Divorcé/Séparé
- Veuf
- Je préfère ne pas répondre

6. Avez-vous des enfants?

- Oui/J'attends un enfant
- Non
- Je préfère ne pas répondre

7. Vous êtes...

- Une femme
- Un homme
- Non binaire
- Je préfère ne pas répondre

8. Choisissez UN énoncé qui décrit le mieux le contexte où vous avez grandi avant d'entrer à l'université.

- Exclusivement/surtout dans un quartier défavorisé d'une grande ville
- Exclusivement/surtout en région urbaine/en banlieue

- Exclusivement/surtout dans une petite ville
- Exclusivement/surtout en milieu rural
- Exclusivement/surtout en région éloignée/isolée
- Dans divers milieux

***9. En quelle année avez-vous obtenu votre diplôme de médecine? (Entrez les 4 chiffres de l'année, par exemple 2010)**

***10. De quelle université avez-vous obtenu votre diplôme en médecine?**

- Université de la Colombie-Britannique
- Université de Calgary
- Université de l'Alberta
- Université de la Saskatchewan
- Université du Manitoba
- Université Western
- Université McMaster
- Université de Toronto
- École de médecine du Nord de l'Ontario (NOSM)
- Université d'Ottawa
- Université Queen's
- Université de Sherbrooke
- Université de Montréal
- Université McGill
- Université Laval
- Université de Dalhousie
- Université Memorial
- Établissement hors Canada

11. Avez-vous complété en partie ou en totalité une formation postdoctorale dans une spécialité médicale autre que la médecine familiale avant de commencer ce programme?

- Oui
- Non

Termes importants*

*Pour les besoins du présent sondage, l'expression soins complets et globaux désigne le type de soins dispensés par les médecins de famille (seuls ou en équipe) à une population définie de patients durant tout

le cycle de vie et dans une multitude de contextes cliniques (par exemple : au bureau ou en clinique, à l'hôpital, à domicile) et touchant tout un spectre de problèmes cliniques (prévention, maladies aiguës et chroniques, et soins palliatifs).

L'expression continuité des soins/soins continus désigne la relation continue dans le temps entre un médecin de famille et des personnes faisant partie d'un groupe défini ou des patients inscrits.

Les médecins de famille avec intérêts particuliers sont ceux qui, dans le cadre d'une pratique de médecine familiale traditionnelle, sont les médecins personnels de leurs patients et qui intègrent à la vaste gamme de leurs services des soins dans un ou plusieurs domaines d'intérêts particuliers.

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.

À propos de votre formation en médecine jusqu'à maintenant

12. Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec les énoncés suivants?

Avant de commencer ce programme de résidence, ma formation médicale...

	Entièrement en désaccord	En désaccord	Neutre	D'accord	Entièrement d'accord	Je ne sais pas
... englobait une vaste expérience dans un milieu de médecine familiale.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... faisait la promotion de la médecine familiale en tant que bon choix de carrière.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... m'a mis en contact avec de solides modèles de rôle en médecine familiale.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... a introduit le concept de continuité des soins.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... a introduit le concept de soins complets et globaux.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Entièrement en désaccord	En désaccord	Neutre	D'accord	Entièrement d'accord	Je ne sais pas
... m'a mis en contact avec des patients présentant des problèmes de santé complexes ou imprécis.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Perceptions de la médecine familiale

Termes importants*

*Pour les besoins du présent sondage, l'expression soins complets et globaux désigne le type de soins dispensés par les médecins de famille (seuls ou en équipe) à une population définie de patients durant tout le cycle de vie et dans une multitude de contextes cliniques (par exemple : au bureau ou en clinique, à l'hôpital, à domicile) et touchant tout un spectre de problèmes cliniques (prévention, maladies aiguës et chroniques, et soins palliatifs).

L'expression continuité des soins/soins continus désigne la relation continue dans le temps entre un médecin de famille et des personnes faisant partie d'un groupe défini ou des patients inscrits.

Les médecins de famille avec intérêts particuliers sont ceux qui, dans le cadre d'une pratique de médecine familiale traditionnelle, sont les médecins personnels de leurs patients et qui intègrent à la vaste gamme de leurs services des soins dans un ou plusieurs domaines d'intérêts particuliers.

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.

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	Je ne sais pas
Je suis fier de devenir médecin de famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les patients reconnaissent la valeur de la médecine familiale.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Entièrement en désaccord	En désaccord	Neutre	D'accord	Entièrement d'accord	Je ne sais pas
Les patients croient que les médecins de famille offrent plus qu'un simple service de référence vers d'autres types de spécialistes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
J'ai trouvé que les autres spécialistes ont peu de respect pour l'expertise des médecins de famille.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Les médecins de famille offrent une contribution précieuse qui diffère des autres spécialistes.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je préférerais exercer une autre spécialité que celle de la médecine familiale.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Le gouvernement perçoit la médecine familiale comme essentielle au système de soins de santé au Canada.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Résolution de problèmes et apprentissage

Termes importants*

*Pour les besoins du présent sondage, l'expression soins complets et globaux désigne le type de soins dispensés par les médecins de famille (seuls ou en équipe) à une population définie de patients durant tout le cycle de vie et dans une multitude de contextes cliniques (par exemple : au bureau ou en clinique, à l'hôpital, à domicile) et touchant tout un spectre de problèmes cliniques (prévention, maladies aiguës et chroniques, et soins palliatifs).

L'expression continuité des soins/soins continus désigne la relation continue dans le temps entre un médecin de famille et des personnes faisant partie d'un groupe défini ou des patients inscrits.

Les médecins de famille avec intérêts particuliers sont ceux qui, dans le cadre d'une pratique de médecine familiale traditionnelle, sont les médecins personnels de leurs patients et qui intègrent à la vaste gamme de leurs services des soins dans un ou plusieurs domaines d'intérêts particuliers.

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.

14. 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
Parfois, je me sens dépassé par la complexité et l'ambiguïté des affections des patients que je traite.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je peux déterminer mes propres besoins d'apprentissage.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Malgré mes bonnes intentions, j'ai rarement le temps de poursuivre l'apprentissage dont j'ai besoin pour rester à jour.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je sais comment évaluer l'exactitude et la pertinence de l'information avant de l'utiliser pour soigner mes patients.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je peux résoudre des problèmes efficacement lorsque mes patients présentent des affections complexes ou ambiguës	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Exposition à la pratique et intentions

Termes importants*

*Pour les besoins du présent sondage, l'expression soins complets et globaux désigne le type de soins dispensés par les médecins de famille (seuls ou en équipe) à une population définie de patients durant tout le cycle de vie et dans une multitude de contextes cliniques (par exemple : au bureau ou en clinique, à l'hôpital, à domicile) et touchant tout un spectre de problèmes cliniques (prévention, maladies aiguës et chroniques, et soins palliatifs).

L'expression continuité des soins/soins continus désigne la relation continue dans le temps entre un médecin de famille et des personnes faisant partie d'un groupe défini ou des patients inscrits.

Les médecins de famille avec intérêts particuliers sont ceux qui, dans le cadre d'une pratique de médecine familiale traditionnelle, sont les médecins personnels de leurs patients et qui intègrent à la vaste gamme de leurs services des soins dans un ou plusieurs domaines d'intérêts particuliers.

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.

15. Après avoir terminé votre résidence, quelles sont les probabilités que votre pratique s'inscrive dans les modèles organisationnels suivants?

	Très peu probable	Peu probable	Neutre	Probable	Très probable	Je ne sais pas
Pratique solo	<input type="radio"/>					
Pratique au sein d'un groupe de médecins	<input type="radio"/>					
Pratique au sein d'une équipe interprofessionnelle	<input type="radio"/>					
Pratique qui comprend l'enseignement à des professionnels de la santé.	<input type="radio"/>					

16. Après avoir terminé votre résidence, quelles sont les probabilités que vous exerciez dans les types de pratique de médecine familiale suivants?

	Très peu probable	Peu probable	Neutre	Probable	Très probable	Je ne sais pas
Soins complets et globaux dispensés dans un seul milieu clinique (par ex. : clinique ou bureau).	<input type="radio"/>					
Soins complets et globaux dispensés dans plusieurs milieux cliniques (hôpital, établissement de soins de longue durée, clinique ou bureau).	<input type="radio"/>					

	Très peu probable	Peu probable	Neutre	Probable	Très probable	Je ne sais pas
Soins complets et globaux qui intègrent un intérêt particulier (p. ex., médecine du sport, médecine d'urgence, soins palliatifs, etc.)	<input type="radio"/>					
Je compte me concentrer sur des domaines particuliers (p. ex. médecine du sport, périnatalité, médecine d'urgence, soins palliatifs, médecine hospitalière, etc.)	<input type="radio"/>					

Autres. Veuillez préciser :

17. Au cours de vos trois premières années de pratique, avez-vous l'intention de vous engager à dispenser des soins complets et globaux au même groupe de patients?

Très peu probable	Peu probable	Neutre	Probable	Très probable
<input type="radio"/>				

18. Si très peu probable ou peu probable, quelle est la principale raison? (Cochez une seule réponse.)

- Je pratiquerai peut-être de cette façon, mais pas au début.
- Ce type de pratique ne m'intéresse pas.
- Je prévois axer ma pratique sur un domaine précis.
- J'ai l'intention d'être médecin remplaçant.
- J'aimerais pratiquer de cette façon, mais des obstacles m'en empêchent.

19. Dans quelle mesure êtes-vous en accord ou en désaccord avec l'énoncé suivant?

Je suis certain d'avoir la capacité de dispenser des soins complets et globaux au même groupe de patients à long terme?

Entièrement en désaccord	En désaccord	Neutre	D'accord	Entièrement d'accord
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

L'exposition de formation

20. Dans quelle mesure avez-vous été en contact avec les domaines, les milieux et les populations de patients énumérés ci-après dans le cadre de votre formation en médecine jusqu'à maintenant?

*Remarque : cette liste ne représente pas toutes les tâches que vous pourriez accomplir dans le cadre de votre pratique, mais constitue plutôt une sélection de domaines d'intérêt du CMFC.

	Aucun contact	Minimum de contact	Contact adéquat	Contact plus qu'adéquat	Trop de contact
Soins durant tout le cycle de vie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Soins périnataux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Santé mentale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Prise en charge des maladies chroniques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Soins palliatifs/de fin de vie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Techniques de bureau	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Procédures techniques en milieu hospitalier (p.ex., insertion d'un drain thoracique, ponction lombaire chez l'adulte, insertion d'un tube nasogastrique)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Services d'urgence	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hôpital	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Soins à domicile	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Établissement de soins de longue durée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Populations urbaines marginalisées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Collectivités rurales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Personnes âgées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Populations autochtones	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

21. Dans votre pratique future en tant que médecin de famille, quelle est la probabilité que vous dispensiez des soins dans chacun des domaines, des milieux et aux populations de patients suivants?

	Très peu probable	Peu probable	Neutre	Probable	Très probable
Soins durant tout le cycle de vie	<input type="radio"/>				
Soins périnataux	<input type="radio"/>				
Santé mentale	<input type="radio"/>				
Prise en charge des maladies chroniques	<input type="radio"/>				
Soins palliatifs/de fin de vie	<input type="radio"/>				
Techniques de bureau	<input type="radio"/>				
Procédures techniques en milieu hospitalier (p.ex., insertion d'un drain thoracique, ponction lombaire chez l'adulte, insertion d'un tube nasogastrique)	<input type="radio"/>				
Services d'urgence	<input type="radio"/>				
Hôpital	<input type="radio"/>				
Soins à domicile	<input type="radio"/>				
Établissement de soins de longue durée	<input type="radio"/>				
Populations urbaines marginalisées	<input type="radio"/>				
Collectivités rurales	<input type="radio"/>				
Personnes âgées	<input type="radio"/>				
Populations autochtones	<input type="radio"/>				

22. Veuillez fournir tout autre commentaire au sujet du sondage. Vos commentaires sont toujours appréciés. Merci.

Au nom du CMFC, nous vous remercions d'avoir rempli ce sondage. Les données fournies nous aideront à évaluer les résultats de la formation en résidence en médecine familiale au Canada.