

Sondage du CMFC à l'intention des résidents Phase 2 (fin du programme) 2021

entrer des informations de consentement locale et le préambule de votre programme 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 confidentialité. 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. Votre confidentialité serait 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 1985)

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

À propos de votre formation en résidence

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.

11. 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
Ma formation en résidence s'est déroulée principalement dans des contextes de médecine familiale.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
J'ai été en contact avec divers milieux de médecine familiale pendant mon programme de résidence.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mes expériences d'apprentissage en résidence étaient pertinentes pour l'exercice de la médecine familiale, même lorsque la formation était offerte dans des milieux autres que la médecine familiale.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mes superviseurs des autres spécialités médicales accordaient beaucoup de valeur à la médecine familiale.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pendant mon programme de résidence, j'ai été en contact avec d'excellents modèles de rôles de la médecine familiale.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pendant mon programme de résidence, j'ai eu l'occasion d'établir des relations avec un groupe de patients que j'ai pu soigner à long terme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Je me sens/je me suis sentie responsable d'un groupe de patients.	<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
Pendant mon programme de résidence, une (ou quelques personnes) encadrait mon développement en tant que médecin de famille en supervisant mes apprentissages et mes progrès.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pendant mon programme de résidence, mes expériences m'ont mis en contact avec des patients qui présentaient 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"/>
Pendant mon programme de résidence, je comprenais ce que le programme attendait de moi pour que j'obtienne mon diplôme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pendant mon programme de résidence, on m'a offert beaucoup d'occasions informelles d'obtenir de la rétroaction au sujet de ma performance.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pendant mon programme de résidence, j'ai participé à la personnalisation de mon apprentissage lorsque des besoins étaient déterminés.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
J'étais activement au courant de mon progrès tout au long de mon programme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

Ma formation en résidence m'a préparé à...

	Entièrement en désaccord	En désaccord	Neutre	D'accord	Entièrement d'accord
... soigner la gamme complète de problèmes de santé qu'on rencontre en médecine familiale.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... soigner des patients à toutes les étapes de leur vie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... soigner des patients dans un éventail de milieux cliniques (p.ex., clinique ou bureau, hôpital, domicile, etc.) .	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... soigner toute une gamme de populations (p. ex., marginalisées, mal desservies, urbaines, rurales, etc.).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... fournir des soins dans tout le spectre de responsabilités cliniques, de la prévention aux soins palliatifs.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... fournir des soins continus au même groupe de patients à long terme.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... utiliser les dossiers médicaux électroniques.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... travailler au sein d'une équipe composée de divers types de professionnels de la santé.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... évaluer et améliorer la qualité des soins fournis aux patients.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... enseigner à d'autres professionnels de la santé.	<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"/>
Les patients sont convaincus que les médecins de famille offrent plus qu'un simple service de référence vers les autres spécialistes.	<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
Je trouve que les autres médecins 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 de celles 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 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.	<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 pratiques 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 (par ex. : 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.)

<input type="radio"/>	Je pratiquerai peut-être de cette façon, mais pas au début
<input type="radio"/>	Ce type de pratique ne m'intéresse pas
<input type="radio"/>	Je prévois axer ma pratique sur un domaine précis.
<input type="radio"/>	J'ai l'intention d'être médecin remplaçant.
<input type="radio"/>	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"/>

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 adéquate	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"/>

	Aucun contact	Minimum de contact	Contact adéquate	Contact plus qu'adéquat	Trop de contact
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 les domaines, les milieux et aux populations de patients suivants, au cours de vos trois premières années de pratique ?

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

Je suis confiant pour commencer la pratique de la médecine familiale complète et globale dans n'importe quelle collectivité au Canada.

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"/>

23. 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.