



ÉVALUATION DU CHAPITRE « Pathologies dermatologiques complexes de la personne âgée »

Nom : _____

Sexe : M F

Votre catégorie d'âge : 30 ans et moins 31 à 40 ans 41 à 50 ans Plus de 50 ans

Nombre d'année de pratique : _____

Profession : Omnipraticien Médecin spécialiste Professionnel de la santé Infirmière

Administrateur Si autre, spécifiez : _____

Principal secteur d'activité (+ de 50 % de votre temps) : _____

Type de milieu de travail : _____

Évaluation de l'environnement numérique d'apprentissage

Quel était votre objectif d'apprentissage lorsque vous vous êtes inscrit à ce programme? _____

Évaluation de la formation

Évaluation globale de la formation

Totalement en désaccord	En désaccord	Neutre	D'accord	Totalement d'accord
-------------------------	--------------	--------	----------	---------------------

- | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| a) La formation en ligne visait bien les objectifs annoncés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) La formation en ligne a répondu à mes attentes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) La formation en ligne aura un impact sur ma pratique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| d) Le temps alloué pour cette formation était adéquat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Objectifs : La lecture en ligne du chapitre « Pathologies dermatologiques complexes de la personne âgée » du guide médical en soins de longue durée, m'a permis d'améliorer mes compétences pour :

	Totalement en désaccord	En désaccord	Neutre	D'accord	Totalement d'accord
a) Procéder à l'évaluation initiale des maladies bulleuses et des vasculites cutanées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Identifier les lésions suggérant une toxidermie médicamenteuse et procéder à l'évaluation initiale de ces lésions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Identifier des lésions paranéoplasiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Contenu : Les informations présentées dans ce chapitre étaient :

	Totalement en désaccord	En désaccord	Neutre	D'accord	Totalement d'accord
a) suffisamment claires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) pertinentes pour réaliser les apprentissages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) d'un niveau adéquat pour la clientèle visée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Exercices : Les questions quizz étaient :

	Totalement en désaccord	En désaccord	Neutre	D'accord	Totalement d'accord
a) en nombre suffisant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) pertinentes pour évaluer les apprentissages	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) d'un niveau de difficulté adéquat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) utiles à ma formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Impact sur ma pratique

Le programme a confirmé ce que je fais déjà :

Oui Non





À quel degré cette activité aura-t-elle un impact sur votre pratique ?

Aucun impact	Impact faible	Impact modéré	Impact élevé
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ce que je retiens comme important de cette formation :

Ce que cette formation m'amène à changer dans ma pratique :

Éthique

Avez-vous perçu dans cette formation un biais commercial ?

Oui Non

Si oui, précisez :



Cette activité a-t-elle respecté le code d'éthique des intervenants en éducation médicale continue ?

Oui Non

Si non, précisez :

Environnement de formation

	Totalement en désaccord	En désaccord	Neutre	D'accord	Totalement d'accord
a) Je crois que j'aimerais utiliser cet environnement fréquemment.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) J'ai trouvé ce système compliqué pour rien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) J'ai trouvé cet environnement facile à utiliser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Je crois que j'aurais besoin d'assistance technique pour utiliser cet environnement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) J'ai trouvé les différentes fonctions de cet environnement bien intégrées.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) J'ai trouvé qu'il y avait trop d'incohérences dans cet environnement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) J'imagine que la plupart des utilisateurs apprendraient à utiliser cet environnement très rapidement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) J'ai trouvé cet environnement très embêtant à utiliser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i) Je me sentais très en confiance en utilisant ce système.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) J'ai dû apprendre beaucoup de choses avant de pouvoir utiliser cet environnement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Commentaires

Y-a-t-il d'autres sujets pertinents à votre pratique que vous auriez souhaité voir inclus dans cette formation ?

Avez-vous d'autres commentaires ou recommandations au sujet de cette formation ?