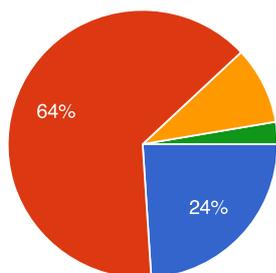


# EVALUATIONS DES ATELIERS PEDIATRIQUES DE DFASM2 - Janvier 2017

75 réponses

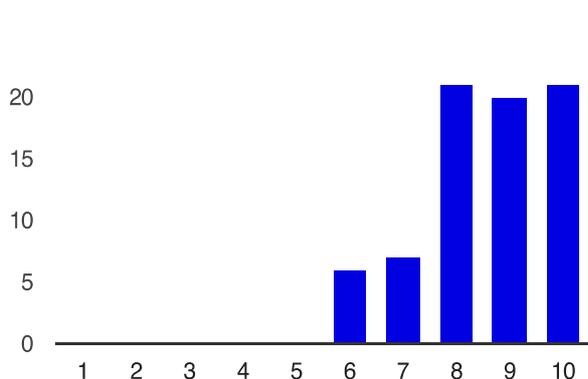
## FILM "ARRET CARDIAQUE CHEZ L'ENFANT"

Combien de fois avez-vous vu le film avant de venir aux ateliers ?



1 fois	18	24 %
2 fois	48	64 %
Plus de 2 fois	7	9.3 %
Je ne l'ai pas vu	2	2.7 %

Ce film vous paraît-il utile dans votre formation à la prise en charge d'un arrêt cardiaque de l'enfant ?



Inutile : 1	0	0 %
2	0	0 %
3	0	0 %
4	0	0 %
5	0	0 %
6	6	8 %
7	7	9.3 %
8	21	28 %
9	20	26.7 %
Indispensable : 10	21	28 %

### Commentaires sur le film :

Ce film est didactique, bien présenté, et exceptionnellement synthétique. Un support pédagogique bienvenue !

**Nous permet de voir les étapes, de prendre conscience qu'il faut les respecter et ne pas aller "trop vite" (direct au massage cardiaque par exemple). Car quand on voit le film, les étapes paraissent longues donc on voit leur nécessité.**

C'est une bonne idée mais ça n'est pas aussi efficace pour retenir qu'une simulation. 23 minutes c'est assez long en plus. Certains rôles mériteraient d'être mieux joués (ex LE réa qui arrive en disant "vous avez besoin d'aide", super détendu. Manque plus qu'il amène le café).

**Peut être un peu long mais vraiment clair sur la conduite à tenir.**

Le film est bien mais j'aurais aimé savoir à l'avance qu'il n'était pas indispensable de se déplacer en amphi pour le visionner. En effet, se déplacer de l'hôpital où nous sommes en stage le matin jusqu'à l'amphi puis de l'amphi jusqu'à un lieu de travail fait perdre un temps considérable dans les transports.

**Un peu long an visionner en entier.**

Très pédagogique tout en étant bien réalisé et de bonne qualité.

**Très clair ! Le résumé à la fin, avec les explications, est très utile !**

Exhaustif sur les différentes étapes de prise en charge.

**Juste besoin de la partie où y a les étapes commentées. Pas besoin de la première partie où tout se déroule sans commentaire et arrêts de l'action. Confusiogène de mettre plusieurs fois le processus.**

Un peu long.

**Messages clairs. Systématique. "Pratique"**

C'est une approche très pédagogique pour introduire le PLS.

**Informations claires et rythme adapter à l'assimilation des connaissances.**

Bien fait, utile pour la mémorisation de la séquence de prise en charge de l'ACR, surtout la récapitulation en fin de vidéo.

**Très bonne approche de l'arrêt cardiaque de l'enfant avec des explications claires.**

Un peu long, peut être en faire un avec seulement la deuxième partie ?

**Très clair. Rien à redire.**

Très Bien fait.

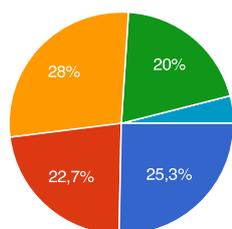
**Très bonne mise en scène pour nous aider à comprendre la prise en charge en urgence.**

Trop long et trop lent.

**Très bien mais un peu lent**

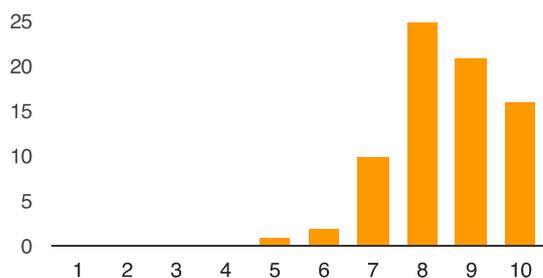
## Evaluation des ateliers « pratiques »

### Quel jour avez-vous participé aux ateliers pratiques ?



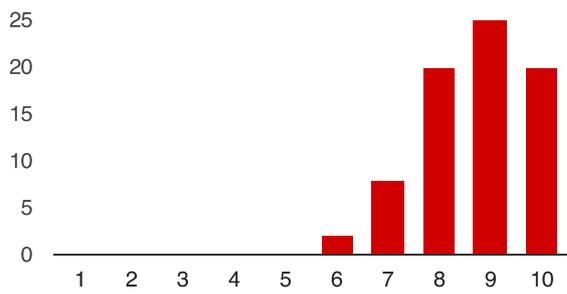
Mardi 3 janvier 2017 (UPMC)	19	25.3 %
Mercredi 4 janvier 2017 (UPMC)	17	22.7 %
Jeudi 5 janvier 2017 (UPMC)	21	28 %
Vendredi 6 janvier 2017 après-midi (UPMC)	15	20 %
Jeudi 5 janvier 2017 matin (UPEC)	0	0 %
Vendredi 6 janvier 2017 matin (UPEC)	3	4 %

### Atelier 1 : Prise en charge de la détresse respiratoire de l'enfant



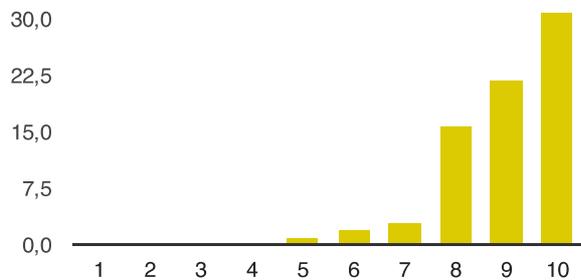
Inutile : 1	0	0 %
2	0	0 %
3	0	0 %
4	0	0 %
5	1	1.3 %
6	2	2.7 %
7	10	13.3 %
8	25	33.3 %
9	21	28 %
Indispensable : 10	16	21.3 %

## Atelier 2 : Prise en charge de l'arrêt cardiaque



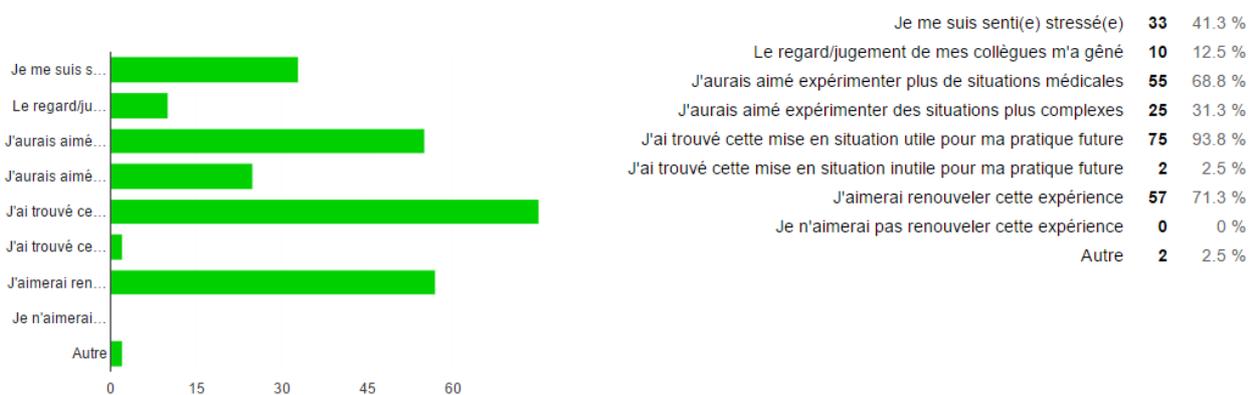
Inutile : 1	0	0 %
2	0	0 %
3	0	0 %
4	0	0 %
5	0	0 %
6	2	2.7 %
7	8	10.7 %
8	20	26.7 %
9	25	33.3 %
Indispensable : 10	20	26.7 %

## Atelier 3 : Simulation



Inutile : 1	0	0 %
2	0	0 %
3	0	0 %
4	0	0 %
5	1	1.3 %
6	2	2.7 %
7	3	4 %
8	16	21.3 %
9	22	29.3 %
Indispensable : 10	31	41.3 %

## Atelier 3 : Ressenti de la simulation



## Commentaires sur les « Ateliers » :

Très bien.

**Très bonne idée ! Ce serait bien qu'il soit mis en place plusieurs ateliers de stimulation.**

L'atelier détresse respiratoire n'était pas très utile, les deux autres ateliers très instructifs mais je me suis sentie très stressé lors des simulations et je suis sortie de l'atelier sans avoir l'impression pouvoir de gérer une situation de détresse respiratoire ou d'arrêt cardiaque. Mais dans le fond ces ateliers sont une excellente idée !

**Je pense qu'on devrait avoir régulièrement (2 / an ?) des entraînements sur mannequins pour les ACR de l'adulte ET l'enfant. Une fois ça ne suffit pas (même si c'est déjà bien..). Point négatif : le timing : on a tous nos partiels en janvier, donc mobiliser une après midi entière n'est pas pratique du tout... En tout début de stage de pédiatrie ça aurait été mieux.**

Ils sont très bien. C'est super d'être en petit groupe on peut ainsi tous participer et faire chaque geste.

**C'était bien d'être en petit groupe. Les enseignants étaient disponibles pour répondre aux questions.**

Merci à tous les enseignants de permettre cette formation.

**Pédiatres pédagogues.**

Essentiels en comparaison au film. Les ateliers sont mieux expliqués.

**Vraiment génial. Ce type d'atelier, et notamment l'atelier 'simulation' représente certainement l'avenir de l'enseignement en médecine. Permet de se confronter à des situations presque réelles, de se retrouver vraiment 'seul' face à une situation et c'est vraiment top.**

C'était super ! Merci

**Très bonne organisation. Les ateliers sont plus qu'indispensables pour nous mettre en confiance dans les situations d'urgence (apprendre à réévaluer la situation, observer et pouvoir critiquer de manière objectives les actes de chacun dans les différentes situations étudiées). Cela nous permet de repérer nos erreurs ou d'apprécier les bonnes démarches à suivre dans notre raisonnement clinique.**

Ateliers : il faudrait que chaque étudiant puisse avoir la possibilité d'être confronté à toutes les situations proposées par la formation.

**Excellente formation.**

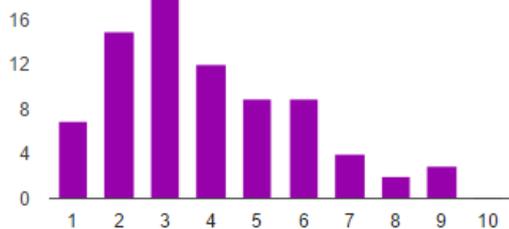
Contenu clair. Roulement pas optimal quand on commence par la simulation.

**Enseignants très sympathiques. 3 ateliers différents sont plutôt redondants, il vaudrait peut-être mieux faire un atelier apprentissage (ventilation et arrêt), de plus d'une heure, et un atelier simulation.**

Favoriser la stimulation aux autres ateliers, qui est plus formatrice et moins répétitive.

## Auto-évaluation de vos compétences et aptitudes professionnelles dans les situations d'urgences pédiatriques suivantes

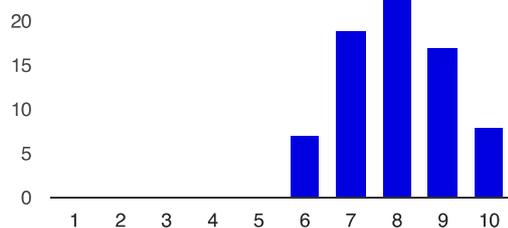
### Capacité à prendre en charge seul(e) un arrêt cardiaque de l'enfant dont vous seriez le témoin



Avant les ateliers

Incapable : 1	7	8.8 %
2	15	18.8 %
3	19	23.8 %
4	12	15 %
5	9	11.3 %
6	9	11.3 %
7	4	5 %
8	2	2.5 %
9	3	3.8 %
Tout à fait capable (autonome) : 10	0	0 %

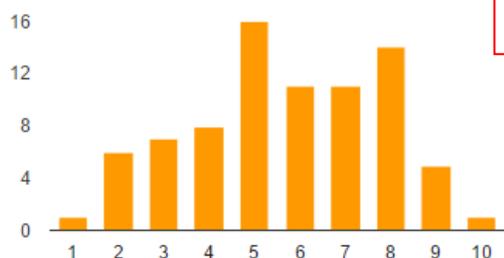
### Capacité à prendre en charge seul(e) un arrêt cardiaque de l'enfant dont vous seriez le témoin



Après les ateliers

Incapable : 1	0	0 %
2	0	0 %
3	0	0 %
4	0	0 %
5	0	0 %
6	7	9.3 %
7	19	25.3 %
8	24	32 %
9	17	22.7 %
Tout à fait capable (autonome) : 10	8	10.7 %

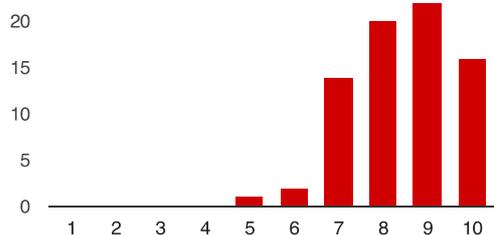
### Capacité à évaluer correctement et à repérer les critères de gravité d'un enfant en détresse respiratoire



Avant les ateliers

Incapable : 1	1	1.3 %
2	6	7.5 %
3	7	8.8 %
4	8	10 %
5	16	20 %
6	11	13.8 %
7	11	13.8 %
8	14	17.5 %
9	5	6.3 %
Tout à fait capable (Autonome) : 10	1	1.3 %

## Capacité à évaluer correctement et à repérer les critères de gravité d'un enfant en détresse respiratoire

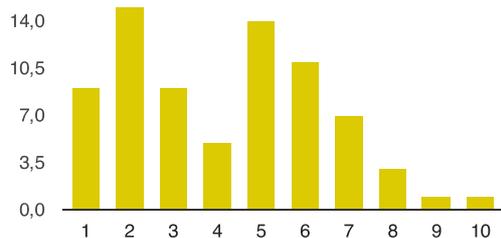


Après les ateliers

Incapable : 1	0	0 %
2	0	0 %
3	0	0 %
4	0	0 %
5	1	1.3 %
6	2	2.7 %
7	14	18.7 %
8	20	26.7 %
9	22	29.3 %

Tout à fait capable (Autonome) : 10 16 21.3 %

## Face à une détresse respiratoire aigue de l'enfant, capacité à initier et exécuter SEUL(E) les premiers gestes d'urgence

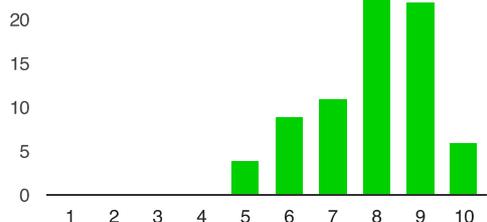


Avant les ateliers

Incapable : 1	9	12 %
2	15	20 %
3	9	12 %
4	5	6.7 %
5	14	18.7 %
6	11	14.7 %
7	7	9.3 %
8	3	4 %
9	1	1.3 %

Tout à fait capable (Autonome) : 10 1 1.3 %

## Face à une détresse respiratoire aigue de l'enfant, capacité à initier et exécuter SEUL(E) les premiers gestes d'urgence.



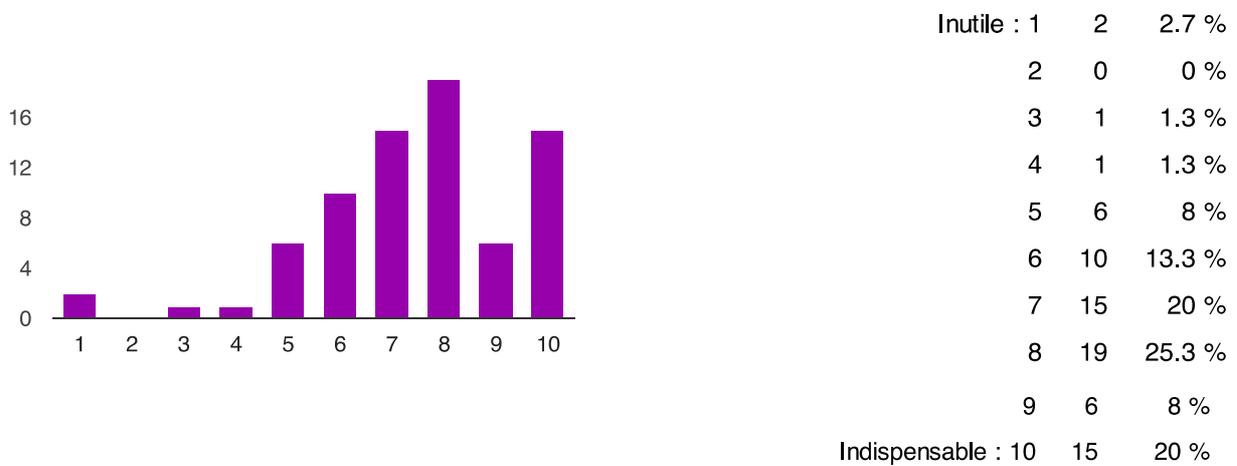
Après les ateliers

Incapable : 1	0	0 %
2	0	0 %
3	0	0 %
4	0	0 %
5	4	5.3 %
6	9	12 %
7	11	14.7 %
8	23	30.7 %
9	22	29.3 %

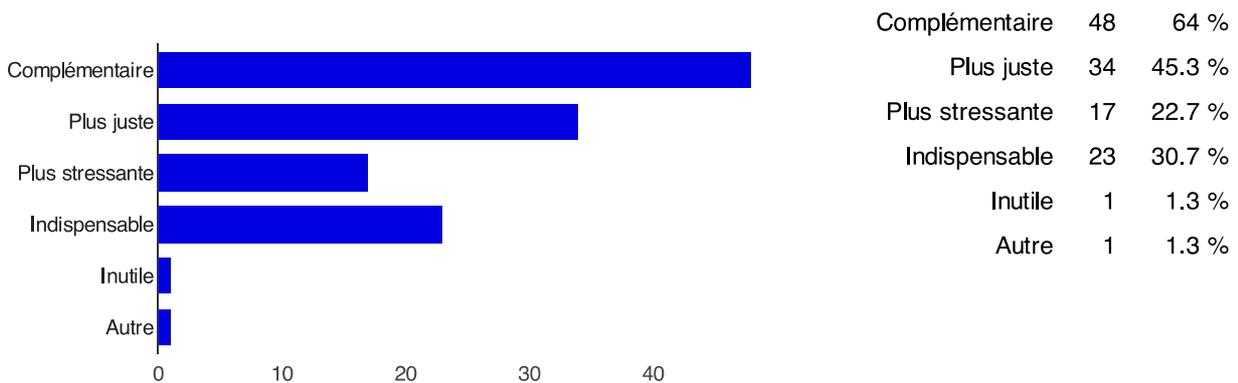
Tout à fait capable (Autonome) : 10 6 8 %

## EVALUATION DES COMPETENCES EN FIN D'ENSEIGNEMENT

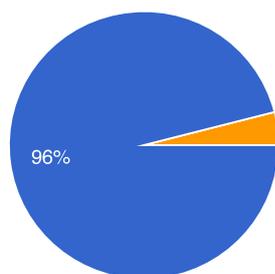
Comment jugez-vous le fait que nous ayons évalué vos compétences à la fin de cet enseignement ?



Comparativement à l'évaluation « classique » par tests de connaissance, jugez-vous cette évaluation des compétences :



Avez-vous été validé au terme de cette évaluation ?



OUI	72	96 %
NON	0	0 %
Autre	3	4 %

## Commentaires sur l'évaluation des compétences

Format approprié permettant un échange face à l'examineur (les effectifs sont nombreux, ce moment de face à face est bienvenu).

**L'évaluation ne me paraît pas indispensable car la participation aux différents ateliers permet déjà d'évaluer ses compétences.**

Très bien.

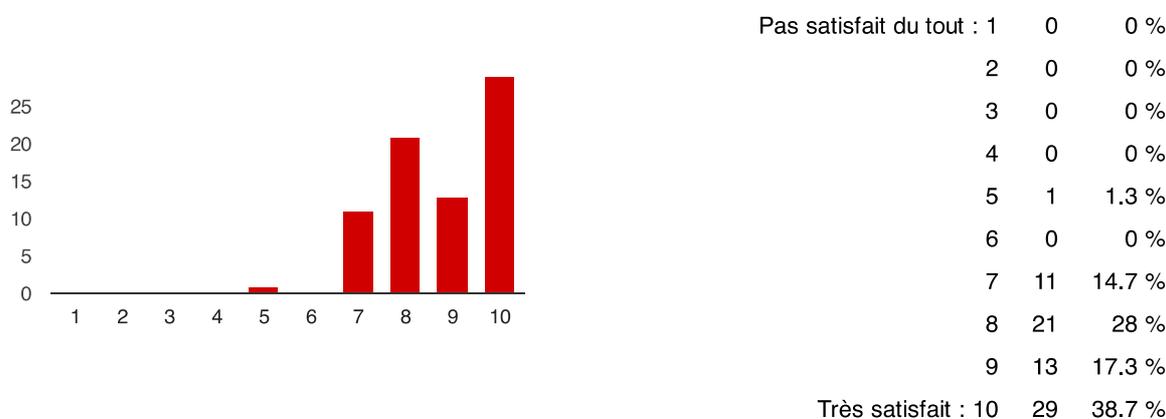
**Source de stress plutôt inutile selon moi, on est tous attentifs aux ateliers avec ou sans évaluation finale. Mais c'est bien de passer seul sur un mannequin pour pouvoir voir ce qu'on a retenu.**

## Evaluation globale de ce module pédiatrique « Film + Ateliers »

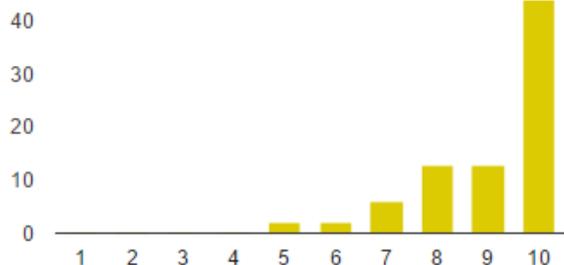
**Au terme de cet enseignement, concernant mon aptitude à la prise en charge d'un arrêt cardiaque de l'enfant.**



## Satisfaction de l'organisation

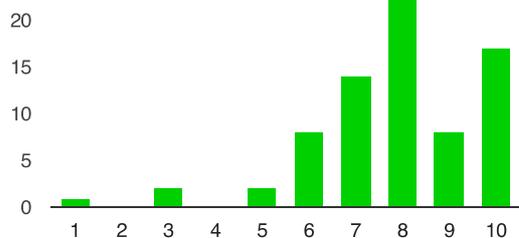


## Utilité de cet enseignement pour ma pratique future.



Inutile : 1	0	0 %
2	0	0 %
3	0	0 %
4	0	0 %
5	2	2.5 %
6	2	2.5 %
7	6	7.5 %
8	13	16.3 %
9	13	16.3 %
Indispensable : 10	44	55 %

## Utilité pour ma préparation à l'ECN



Inutile : 1	1	1.3 %
2	0	0 %
3	2	2.7 %
4	0	0 %
5	2	2.7 %
6	8	10.7 %
7	14	18.7 %
8	23	30.7 %
9	8	10.7 %
Indispensable : 10	17	22.7 %

## Commentaires sur l'ensemble de ce module :

Cette initiative en pédiatrie est la bienvenue. Organisation irréprochable, communication de qualité, contenu bien ciblé et synthétique, messages clés individualisés. Intérêt du simulateur +++.

Principe des ateliers à distance permettant de mieux fixer les idées.

### **A maintenir dans l'état. Merci !**

Très bons ateliers, mais la semaine de janvier n'était pas du tout adaptée. C'est à quatre jours de nos partiels. Ça aurait été moins stressant de nous la mettre la première semaine de stage, début décembre. Là, nous n'étions pas à fond dedans.

**C'est une excellente initiative et les différents ateliers sont très formateurs. LE gros problème c'est d'avoir organisé ça a 3 jours du début des partiels. Et en D3 une après midi de travail à 3j des partiels c'est très difficile à sacrifier.**

Surtout qu'on ne commence pas à travailler La pédiatrie seulement à partir du moment où nous commençons notre stage donc on aurait vraiment pu faire ces ateliers avant.

**Mis à part ce détail d'organisation rien à redire c'est super.**

Ateliers très utiles, clairs. En 3h on se sent bien plus à l'aise, on progresse énormément.

**Pour les années à venir, je pense que ce serait mieux de condenser en 1h30 les 2 premiers ateliers, et faire 1h30 de simulation, pour passer sur plusieurs cas, et aussi se confronter à la situation réelle.**

Merci pour cet enseignement.

**À réitérer au cours de l'externat. Cela ne prend qu'une après midi, qui est de fait, extrêmement formatrice.**

Timing des ateliers pas pratique. Ateliers 1 semaine avant les partiels, alors que nous avons commencé la pédiatrie en décembre.

**À renouveler en D4 pour des volontaires ça serait super, à coupler avec la prise en charge chez l'adulte pour voir les spécificités propres à l'adulte/enfant pour éclaircir nos idées**

Merci pour cet enseignement de qualité !

**Merci !**

Bien

**Très bien fait, très utiles pour la pratique future ! Ça serait génial d'avoir plus d'ateliers de simulation ou de mise en situation répartis sur l'année (ou les années) et portant sur l'ACR mais aussi d'autres situations d'urgence ou semi urgence.**

Très utile surtout quand on ne passe pas dans un stage où l'on voit des détresses vitales aiguës ou des hospitalisations classiques (la DRP était assez floue avant de venir).