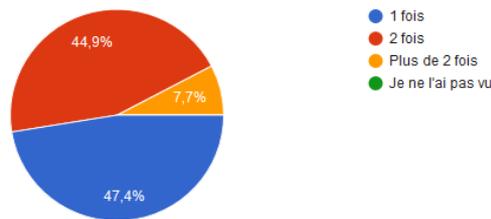


EVALUATIONS DES ATELIERS PEDIATRIQUES DE DFASM2 Janvier 2019

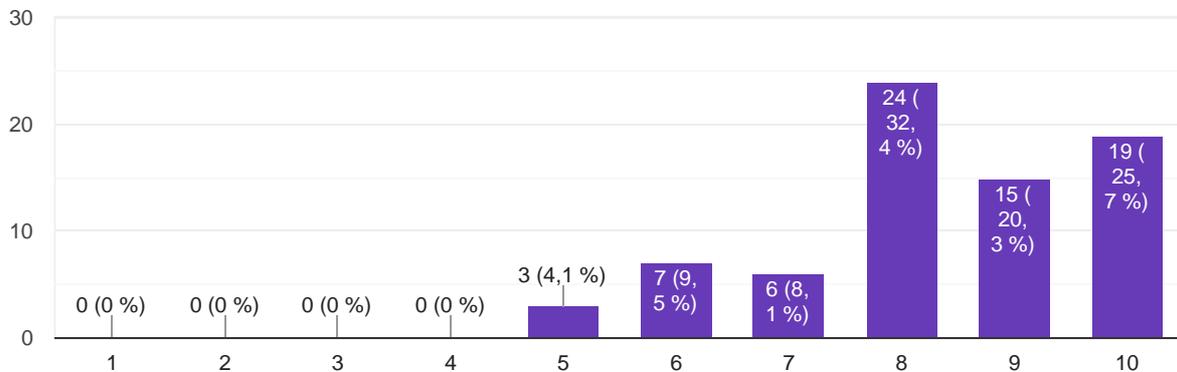
74 réponses

FILM "ARRET CARDIAQUE CHEZ L'ENFANT"

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



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



Commentaires sur le film :

Très bien

Le médecin dans le film fait des aspirations avant de commencer le massage cardiaque et la réanimation alors qu'en atelier on nous apprend qu'on fait tout de suite la réanimation en présence d'un enfant en arrêt, et qu'on fait la désobstruction et aspiration que si on est plusieurs.

La manière de compter le nombre de compressions et nombre de cycles de compression, est sûrement trop compliquée à appliquer en situation réelle, pour des personnes n'ayant pas l'habitude de faire une RCP (c'est-à-dire la plupart des personnes), ce qui peut embrouiller les esprits.

Sinon, bon film.

Film long, peu dictatique.

Un peu long.

Très bien pour retenir la prise en charge.

Un peu long mais représentatif de la réelle prise en charge.

Très bien fait et monté, bravo !

Un peu long pour que l'étudiant puisse le revoir plusieurs fois.

Très bien en complément des ateliers, à visionner et re-visionner.

Un peu perdu parfois dans la partie commentée, on reprend plusieurs parties de la Vidéo a des moments différents et c'est parfois compliqué de suivre.

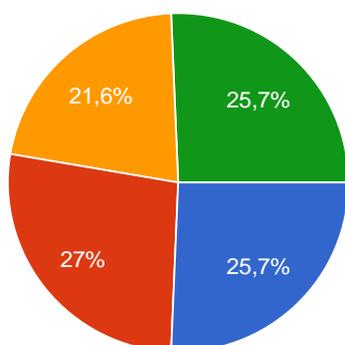
Excellente réalisation Super Très méthodique et clair Super film !

C'est vraiment une super initiative et il serait mal venu de critiquer le jeu d'acteur par contre les étapes ne sont pas forcément très claires surtout celles concernant l'appel à l'aide.

Très bien. Mais insister en TD sur la dilution de l'adrénaline. Il est trop long.

Evaluation des ateliers « pratiques »

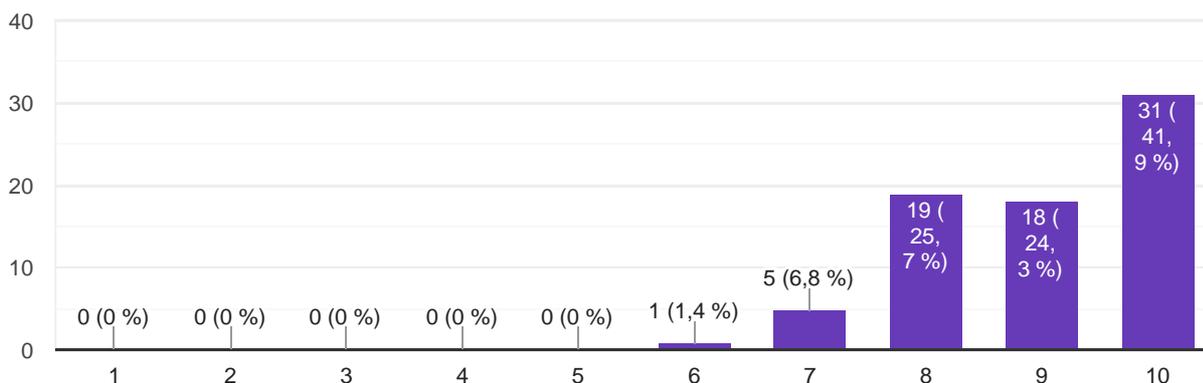
Quel jour avez-vous participé aux ateliers pratiques ?



- Lundi 7 janvier 2019 (Sorbonne Université)
- Mardi 8 janvier 2019 (Sorbonne Université)
- Mercredi 9 janvier 2019 (Sorbonne Université)
- Jeudi 10 janvier 2019 (Sorbonne Université)
- Vendredi 11 janvier 2019 (UPEC)

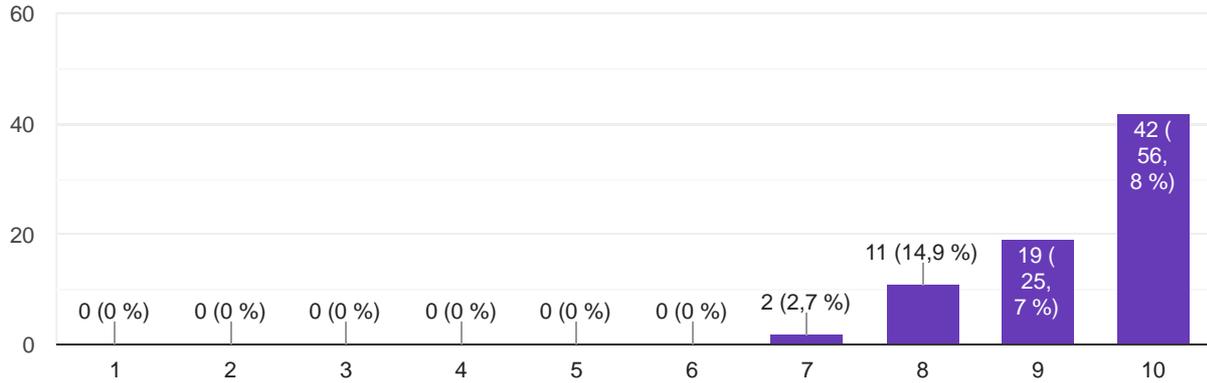
Atelier 1 : Prise en charge de la détresse respiratoire de l'enfant

J'ai trouvé cet atelier (1 : inutile → 10 : indispensable)



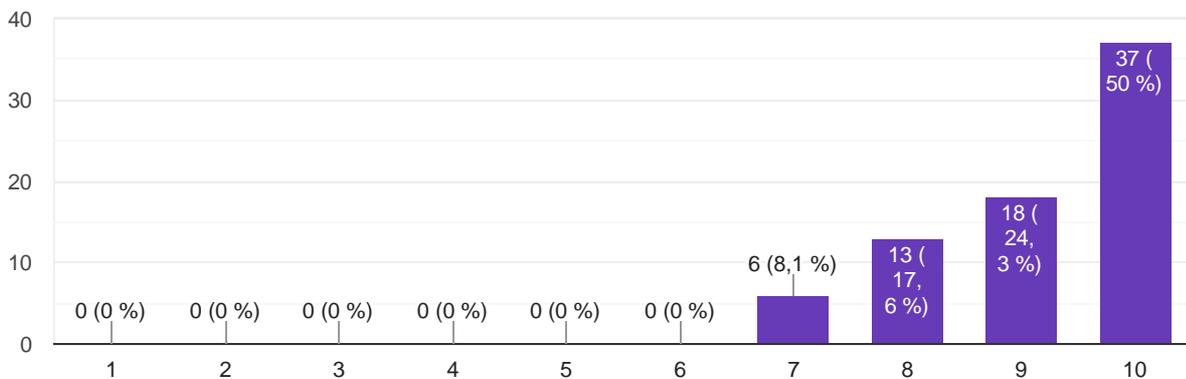
Atelier 2 : Prise en charge de l'arrêt cardiaque

J'ai trouvé cet atelier (1 : inutile → 10 : indispensable)

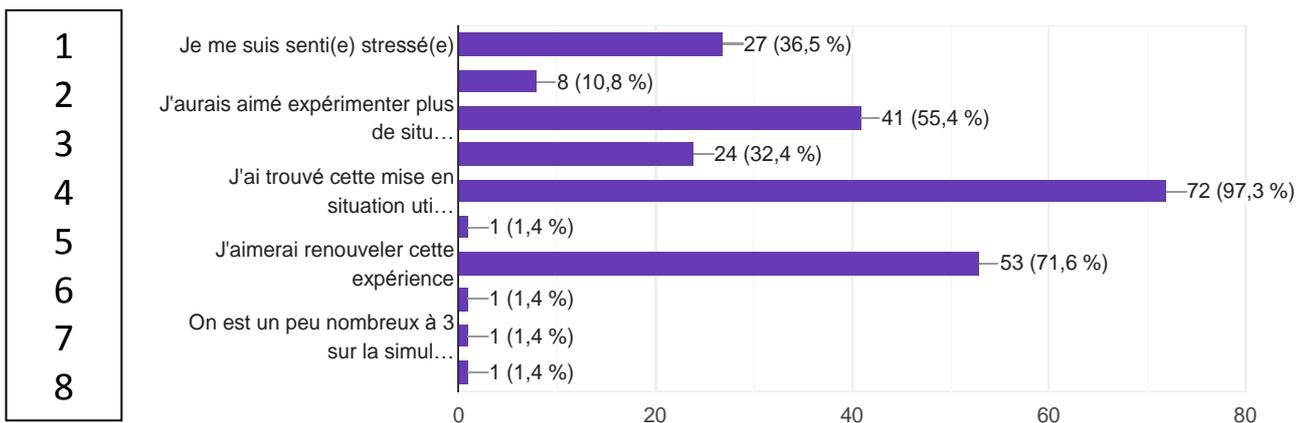


Atelier 3 : Simulation

J'ai trouvé cet atelier (1 : inutile → 10 : indispensable)



Atelier 3 : Ressenti de la simulation



- 1- Je me suis senti(e) stressé(e)
- 2- Le regard/jugement de mes collègues m'a gêné
- 3- J'aurais aimé expérimenter plus de situations médicales
- 4- J'aurais aimé expérimenter des situations plus complexes
- 5- J'ai trouvé cette mise en situation utile pour ma pratique future
- 6- J'ai trouvé cette mise en situation inutile pour ma pratique future
- 7- J'aimerais renouveler cette expérience
- 8- Autre

Commentaires sur les « Ateliers » :

Très bien

Ce serait bien de mettre ces ateliers en début de semestre (Même si on est pédiatrie qu'en deuxième partie) parce que trop chronophage pendant les révisions des partiels !

J'aurais vraiment préféré avoir ces ateliers en tout début de stage, que ce soit pour l'apprentissage et l'éventuelle application ensuite en stage, que pour l'apprentissage théorique. Et éviter de le faire la semaine précédent le début des partiels.

Très bien

Très bien ! Serait encore mieux en dehors des périodes de partiel.

Très bon atelier, essentiellement des rappels (toujours utiles), la simulation était le plus utile

Dommage qu'ils soient si près des partiels mais très bon enseignement +++

C'est très bien et formateur mais si possible évitez de mettre les ateliers juste avant les partiels

Ateliers utiles mais un peu chronophage : plus de 3h sur une après-midi à 1-2 semaines des partiels en D3 c'est un peu beaucoup. Les mettre plus tôt dans le semestre ou alors en matinée ?

Le seul problème de ces ateliers est leur date : 1 semaine avant nos partiels. L'impression du perdre du temps de révision, ce qui est dommage car ils sont importants. Il faudrait les faire dès le début du stage en décembre avant les fêtes, on en profiterait beaucoup plus, et plus sereinement.

Certains enseignants n'étaient pas suffisamment compétents pour nous faire l'atelier

On sent une bienveillance des enseignants, la répétition permet d'intégrer, discours coordonnées entre les ateliers

J'ai trouvé les ateliers très intéressants et bien faits. Le seul bémol est que j'étais dans le groupe qui a commencé l'après-midi par l'atelier 3 "simulation", ce qui est dommage car j'ai eu l'impression de ne pas en avoir profité autant que j'aurais pu si j'avais fait d'abord les autres ateliers

Ateliers indispensables et très intéressants pour la pratique. POINT NEGATIF : Organiser les ateliers en DEBUT de stage de Pédiatrie et non à la fin du stage la semaine avant les partiels (stress des partiels, moins d'implication personnelle dans ces supers ateliers car la tête est ailleurs). Par ailleurs il serait Beaucoup plus bénéfique sur le plan de l'apprentissage d'avoir ces ateliers au début de stage.

Dommage que ça ne tombe pas en tout début de stage, plus utile et moins stressant vis à vis des partiels arrivant.

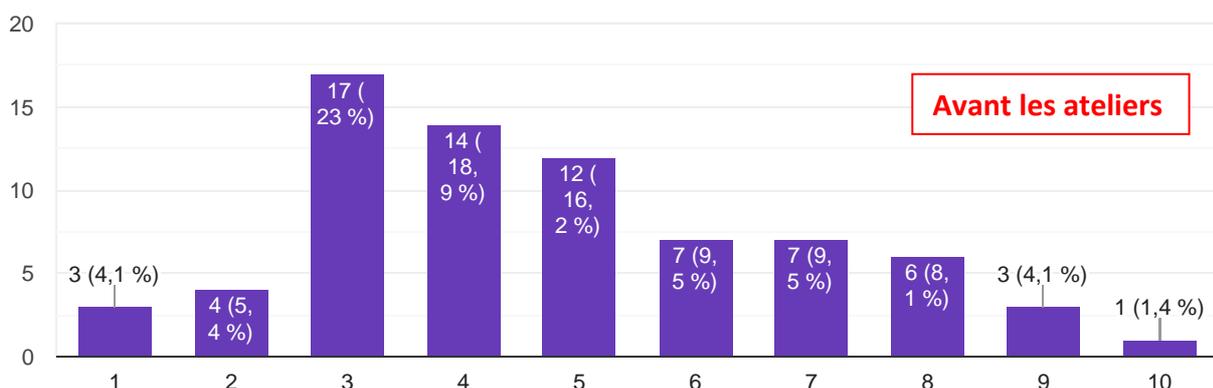
Bien organisé. Bien expliqué. Assez médical. Très bonne simulation, juste ce qu'il faut de stress.

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, où auriez-vous situé vos compétences (de 1 à 10) ?

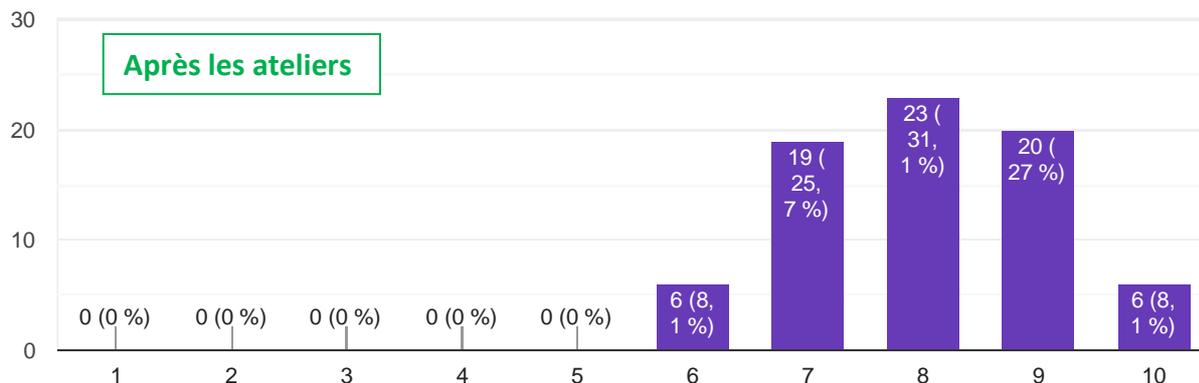
1 : incapable, 10 : tout à fait capable (autonome)



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

APRES LES ATELIERS, où vous situez-vous désormais (de 1 à 10) ?

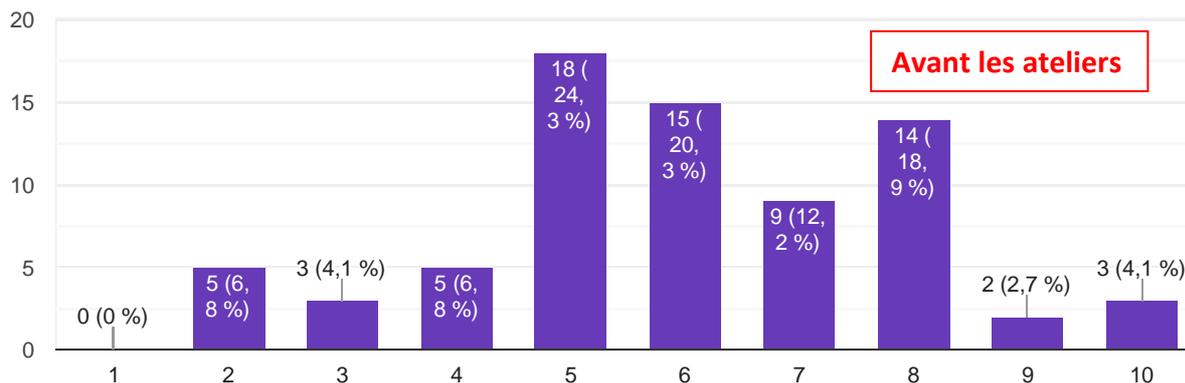
1 : incapable, 10 : tout à fait capable (autonome)



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

AVANT LES ATELIERS, où auriez-vous situé vos compétences (de 1 à 10) ?

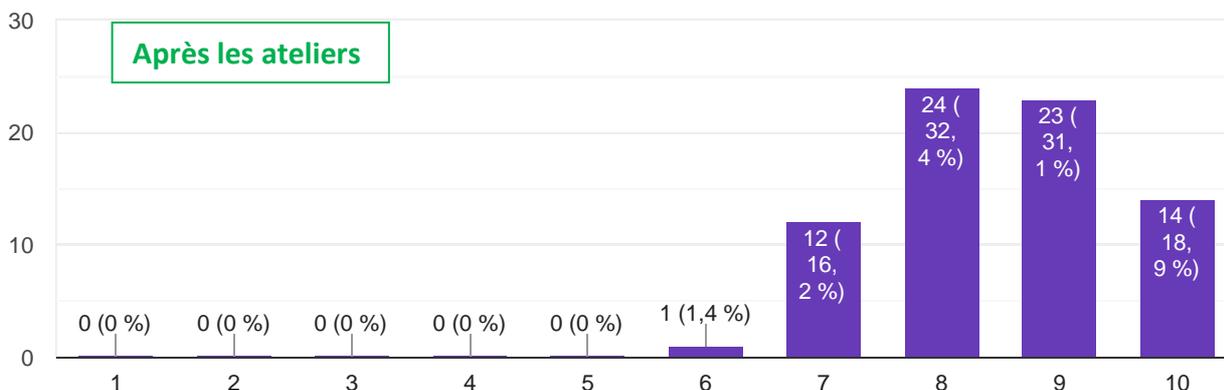
1 : incapable, 10 : tout à fait capable (autonome)



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

APRES LES ATELIERS, où vous situez-vous désormais (de 1 à 10) ?

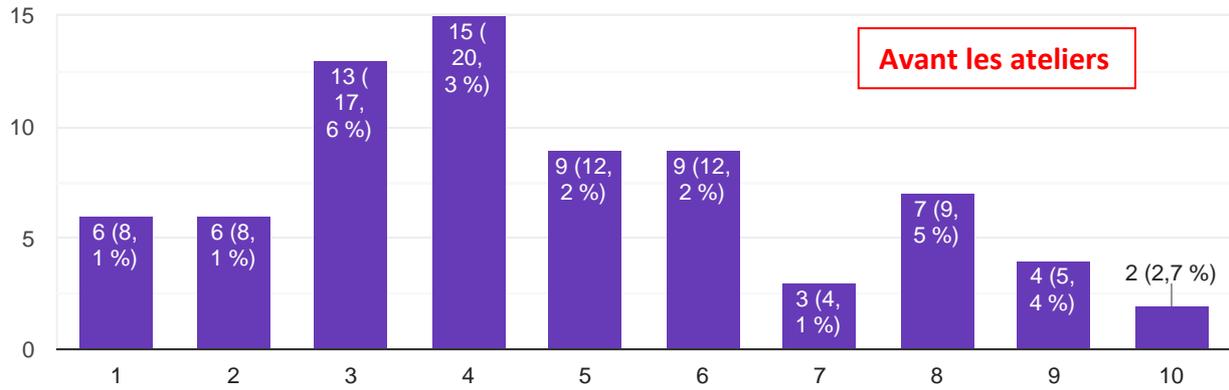
1 : incapable, 10 : tout à fait capable (autonome)



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

AVANT LES ATELIERS, où auriez-vous situé vos compétences (de 1 à 10) ?

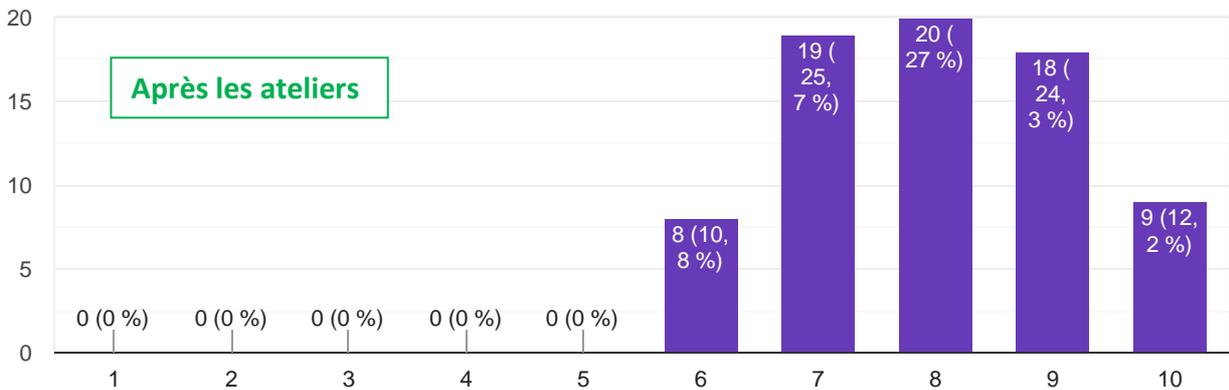
1 : incapable, 10 : tout à fait capable (autonome)



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

APRES LES ATELIERS, où vous situez-vous désormais (de 1 à 10) ?

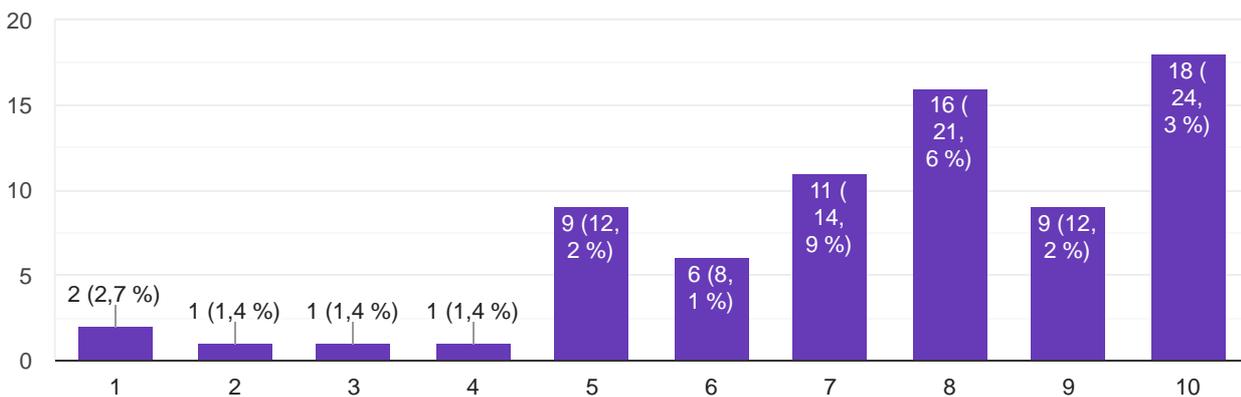
1 : incapable, 10 : tout à fait capable (autonome)



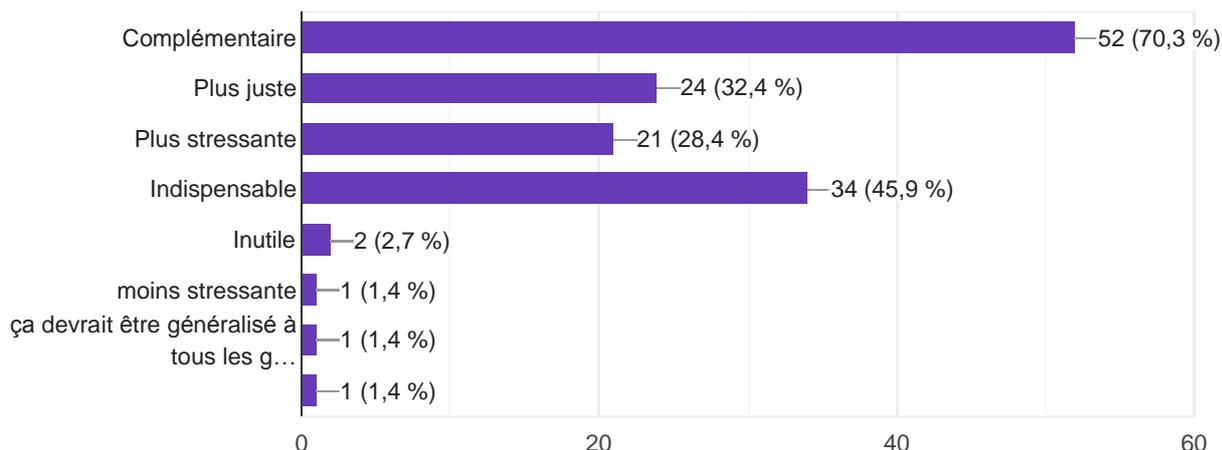
EVALUATION DES COMPETENCES EN FIN D'ENSEIGNEMENT

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

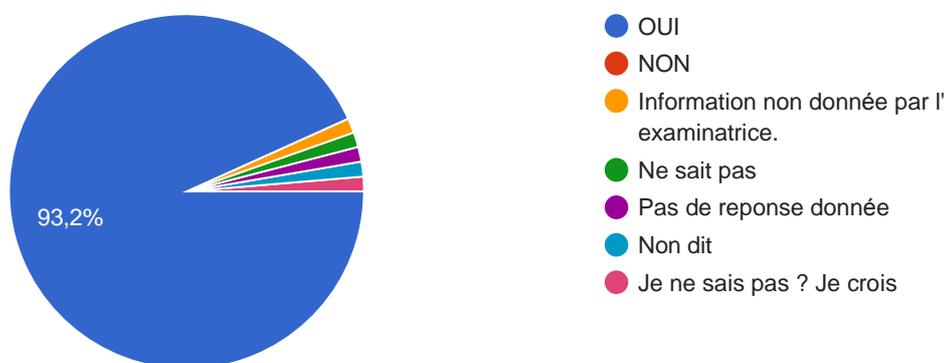
1 : inutile → 10 : indispensable



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



Avez-vous été validé au terme de cette évaluation ?



Commentaires sur l'évaluation des compétences

Très bien

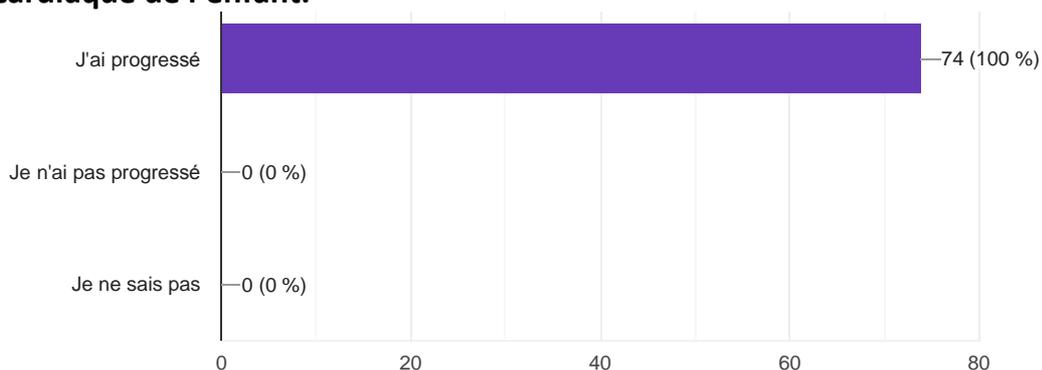
Evaluation très (trop ?) basique par rapport à l'ensemble du module

J'aurai aimé que ça aille encore plus loin dans l'évaluation individuelle, avec + de retours

Pas réellement utile, c'est pesant de se sentir toujours évalué sur tout. Heureusement les examinateurs dédramatisent bien.

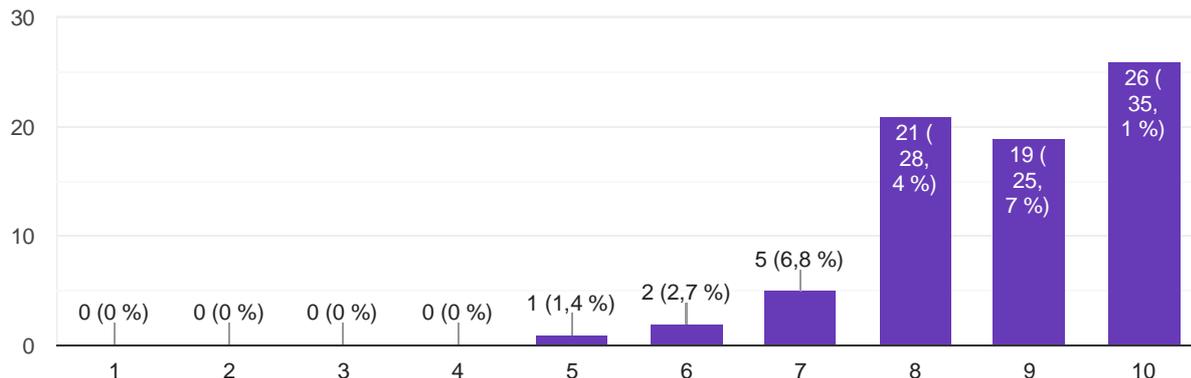
Evaluation globale de ce module pédiatrique « Film + Ateliers »

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



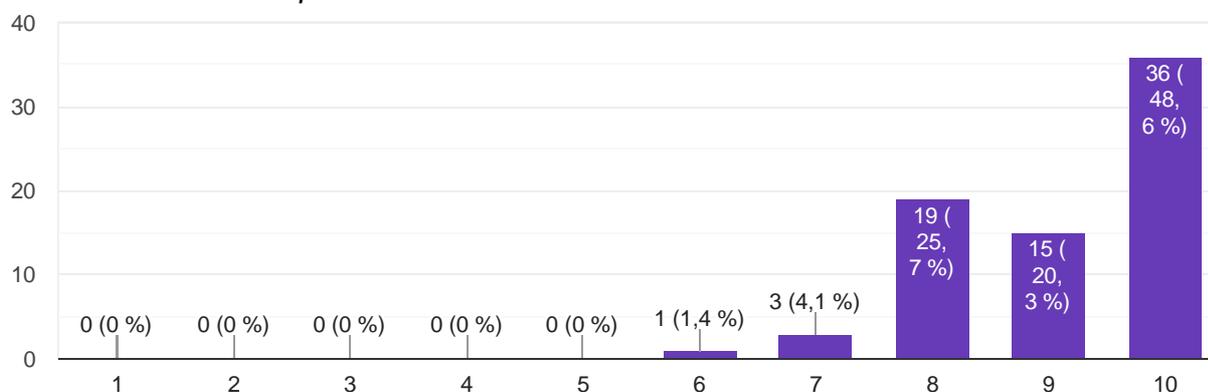
Satisfaction de l'organisation

1 : pas du tout satisfait → 10 : très satisfait



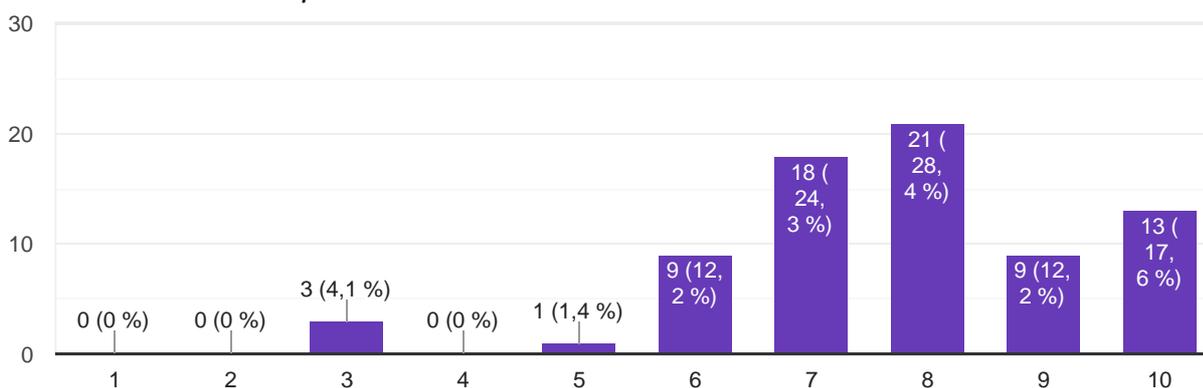
Utilité de cet enseignement pour ma pratique future.

1 : inutile → 10 : indispensable



Utilité pour ma préparation à l'ECN

1 : inutile → 10 : indispensable



Commentaires sur l'ensemble de ce module :

Vraiment mal placé dans le temps = pendant les révisions des partiels.

Très bien ! Doit être maintenu !

A refaire.

Domage de le mettre à 1 semaine de nos partiels du semestre, il aurait été plus judicieux de le mettre en tout début de stage d'autant que nous avons tous commencé la pédiatrie avant d'arriver en stage sur cette rotation.

Globalement satisfait. Bonne organisation, bon encadrement.

GÉNIAL !

Très utile et super que les groupes soient de taille réduite.

Très instructif, notamment la partie simulation ++, et bien plus percutant qu'un cours magistral, la formation des étudiants en médecine devrait comporter plus d'ateliers de ce type. Enseignants également très pédagogues.

En D2, nous avons 3 séances de simulation "urgences vitales" qui ressemblent fortement à cet atelier, et qui étaient très appréciées, il serait très appréciable de donner plus de poids dans notre formation à ce type d'ateliers (plus de séances), pour nous sortir de la théorie et nous mettre réellement dans la pratique, bénéfique à la fois pour l'apprentissage global, se mettre en situation (s'habituer au stress), et le travail d'équipe (communication, réflexion, apprendre de l'échange et de ses erreurs).

Très utile et essentiel dans notre vie d'externe et de futur médecin.

J'ai trouvé les ateliers très intéressants et bien faits. Le seul bémol est que j'étais dans le groupe qui a commencé l'après-midi par l'atelier 3 "simulation", ce qui est dommage car j'ai eu l'impression de ne pas en avoir profité autant que j'aurais pu si j'avais fait d'abord les autres ateliers. Peut-être serait-il plus intéressant de nous faire tous passer dans le bon ordre, même si cela implique davantage de contraintes d'organisation ?