



Collège québécois des médecins de famille
Une section du Collège des médecins de famille du Canada

Quebec College of Family Physicians
A Chapter of the College of Family Physicians of Canada
3210, Avenue Jacques Bureau, # 202
Laval (Québec) H7P 0A9
Téléphone : 450-973-2228 ou 1-800-481-5962
Télécopieur : 450-973-4329
Courriel : cqmf@bellnet.ca Site Web : cqmf.qc.ca

Développement professionnel continu Formulaire d'évaluation

Titre de l'activité : _____ Date : _____

Organisé par : _____ Lieu : _____

Conférencier : _____

Le conférencier avait rempli le formulaire de divulgation de conflit d'intérêt : oui non ne sais pas

Secteur de pratique : Omnipraticien Spécialiste Résident autres _____

Échelle : 1= mauvais 2 = passable 3 = bon 4 = excellent

	1	2	3	4
Les objectifs correspondaient à mes besoins				
Le contenu théorique était pertinent				
L'interaction a été adéquate				
La documentation était appropriée				
Le temps alloué a été suffisant				
L'organisation était correcte				
L'audiovisuel est adéquat				
Les locaux étaient fonctionnels				
Mon degré de satisfaction générale a été				

L'Activité respectait-elle le « Code d'éthique des intervenants en EMC¹ ? :

oui non
Si non pourquoi ? _____

Avez-vous l'impression qu'il y a eu un biais commercial durant cette présentation ?

oui non

Le conférencier	1	2	3	4
Il a été bon communicateur				
Il a présenté le contenu de façon objective				
Il a insisté sur les notions pertinentes pour le médecin de famille				
Le modérateur				
Il a favorisé la participation de tous				
Il a géré le temps de façon efficace				
Il a contribué à l'atteinte des objectifs de l'activité				

Au terme de cette activité, quel sera l'impact sur ma pratique médicale (encerclez une seule réponse) :

sera sans effet
 confirme ce que je savais déjà
 m'a permis d'identifier des changements qui pourraient être faits
 changera définitivement ma pratique dès maintenant

Nous vous remercions pour votre collaboration

Réf. : 1. <http://www.cemcq.qc.ca>