



Programme d'apprentissage individuel basé sur la pratique (AIBP)



JOURNAL INDIVIDUEL DE SESSION

Sujet de module:

Nom: (en lettres moulées)

Date: ____ / ____ / ____
jj mm aa

Vous devez remplir, après réflexion, les deux parties (révision 1 et 2) de ce journal pour obtenir les crédits MAINPRO-C

Quelle est votre appréciation générale de ce module:

faible 1 - 2 - 3 - 4 - 5 excellente

Les éléments clés retenus:

IMPORTANT: PREMIÈRE RÉVISION (veuillez remplir cette partie tout de suite après avoir lu le module)

Voici quelques questions à envisager avant de compléter cette première révision:

Le contenu de ce module changera-t-il votre pratique actuelle? *Veuillez indiquer un processus clinique particulier, une directive ou une histoire de cas, par exemple, en nous indiquant l'élément de la section Renseignements généraux du module qui a motivé votre décision. (Les commentaires des histoires de cas fournissent un exemple possible de la façon de procéder). Indiquez, si c'est le cas, les obstacles que vous anticipez à ce changement.*

OU Envisagez-vous des changements à votre démarche clinique actuelle face à cette condition médicale? *Veuillez les décrire.*

OU Ce module a-t-il confirmé votre pratique actuelle? *Veuillez décrire: (indiquer aussi les actions que vous pourriez entreprendre pour renforcer votre pratique actuelle).*



Temps requis pour revoir ce module et remplir la première partie du journal: _____

L'information fournie dans ce journal demeure confidentielle et les données résumées sont utilisées uniquement pour effectuer des recherches ou pour améliorer les futurs ateliers des Programmes d'apprentissage basé sur la pratique. Pour de plus amples détails, veuillez consulter: www.fmpe.org/en/documents/privacy.html

(Tournez la page et remplir le verso avant de soumettre votre journal)

DEUXIÈME RÉVISION (***Idéalement, vous devriez avoir traité, dans les trois mois suivants, des cas semblables à ceux décrits dans le module. C'est pourquoi, vous ne pouvez remplir cette section qu'après avoir tenté l'expérience dans votre pratique.***

Indiquez depuis combien de temps vous avez complété ce module: _____

Veillez relire la première partie (révision 1) de votre journal de session. Réfléchissez ensuite sur vos expériences pratiques depuis la première fois que vous avez lu ce module et résumez vos réflexions ci-dessous.

Voici quelques questions à envisager avant de remplir la deuxième révision:

Quelles répercussions a eu ce module dans votre pratique clinique, en général? Quelles sont vos impressions suite aux décisions que vous avez prises?

Si vous avez mis en place des changements dans votre pratique, ont-ils été couronnés de succès?

Si vous avez identifié d'autres changements possibles dans votre pratique, comment pensez-vous les aborder?

TEMPS TOTAL (à lire le module et remplir les deux parties du journal): _____

Date: _____ **Signature:** _____

Commentaires ou suggestions de sujet pour les prochains modules:

Veillez faire une copie pour vos archives et (1) retourner l'original au bureau de La Fondation dans l'enveloppe fournie **ou** (2) télécopier au: (905) 540-4988 à l'intention du Programme d'apprentissage individuel basé sur la pratique. Veuillez noter que tous les journaux portant le logo de AIBP doivent être reçus dans les 60 jours suivant la fin de l'année de votre inscription.

© *La Fondation pour l'éducation médicale continue, 2006*