



RÉFLEXIONS DU GROUPE – RÉPERCUSSIONS SUR NOTRE PRATIQUE

(à remplir et fait partie des réunions PGBP)

Nom du facilitateur: _____ Date de la réunion: _____
jour / mois / année

Titre du module: _____

L'information la plus utile qui a été discutée:

Cette réunion a souligné les écarts suivants dans notre pratique actuelle:

Veillez indiquer tous les choix de changement à votre pratique qui ont été discutés:

A. Nous <u>changerons</u> notre pratique actuelle de la façon suivante: -	Les obstacles anticipés sont les suivants:
B. Nous <u>envisageons</u> de faire les changements suivants dans notre pratique: -	Qu'est-ce qui nous aiderait à changer notre pratique actuelle?
C. Nos pratiques actuelles ont été confirmées: -	Qu'est-ce qui soutient notre pratique actuelle?
D. Nous ne <u>sommes pas convaincus</u> que nous devons changer notre pratique actuelle parce que: 	

Nous réviserons ces énoncés de répercussions sur notre pratique dans:

1 mois 3 mois 6 mois s/o

Veillez conserver une copie de cette réflexion pour revoir vos énoncés de changement dans quelques mois. Immédiatement après votre réunion, vous pouvez, au choix, (1) télécopier à (905) 540-4988 ou (2) en faire une copie et l'expédier par la poste dans l'enveloppe fournie au bureau de la Fondation pour l'éducation médicale continue.

L'information fournie dans cet outil de pratique réflexive sera traitée de façon confidentielle et intégrée uniquement dans des résumés destinés à la recherche ou à l'amélioration des programmes d'apprentissage fondé sur la pratique. Pour plus de détails sur notre politique de protection des renseignements personnels, veuillez visiter le: www.fmpe.org

