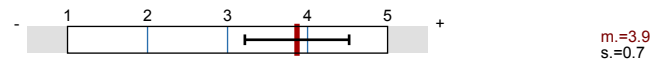


# Introduction au Système Nerveux

Nb réponses = 58 sur 68

## Indicateurs globaux

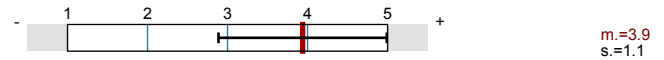
### 1. 1. Evaluation globale de cette Unité



### 2. Evaluation globale



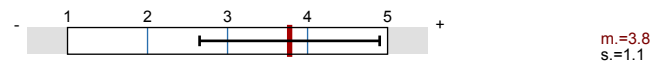
### 5. TP1: Anatomie et Radiologie



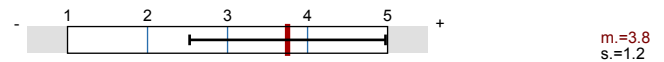
### 7. Cours 1: Introduction à la neuro-anatomie



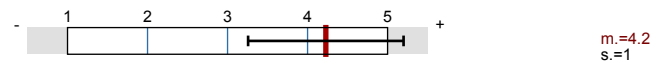
### 10. Séminaire CC 1: Locomotion 1



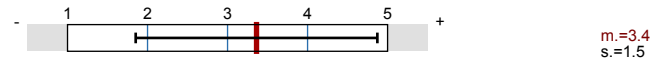
### 11. Séminaire CC 2: Locomotion 2



### 12. Séminaire CC 3: Gestes techniques 5



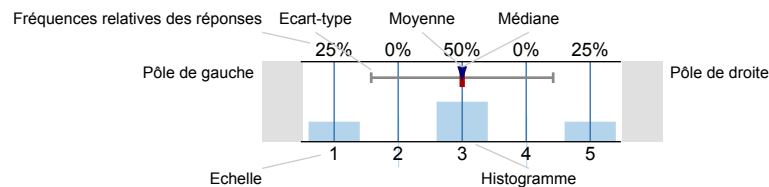
### 14. Séminaire DC 1: Introduction à la Médecine de Premier Recours (IMPR)



## Résultats des questions prédéfinies

### Légende

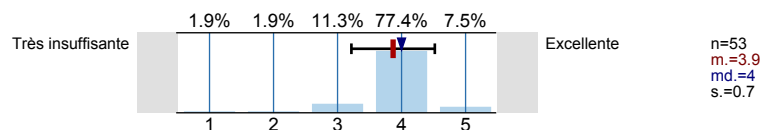
Texte de question



n.= nombre  
m.= moyenne  
md.=Médiane  
s.=Ecart-type  
ab.=abstention

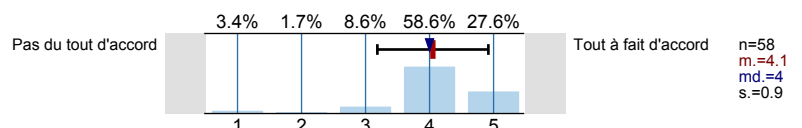
### 1. 1. Evaluation globale de cette Unité

#### 1.1) Votre appréciation globale de cette Unité

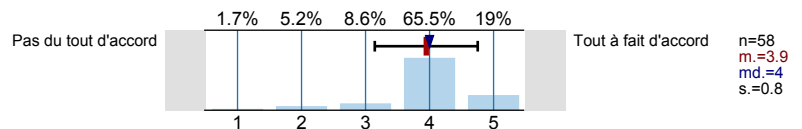


### 2. Evaluation globale

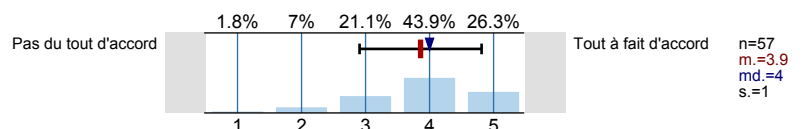
#### 2.1) Les problèmes s'appliquent facilement à l'APP en stimulant les discussions du groupe

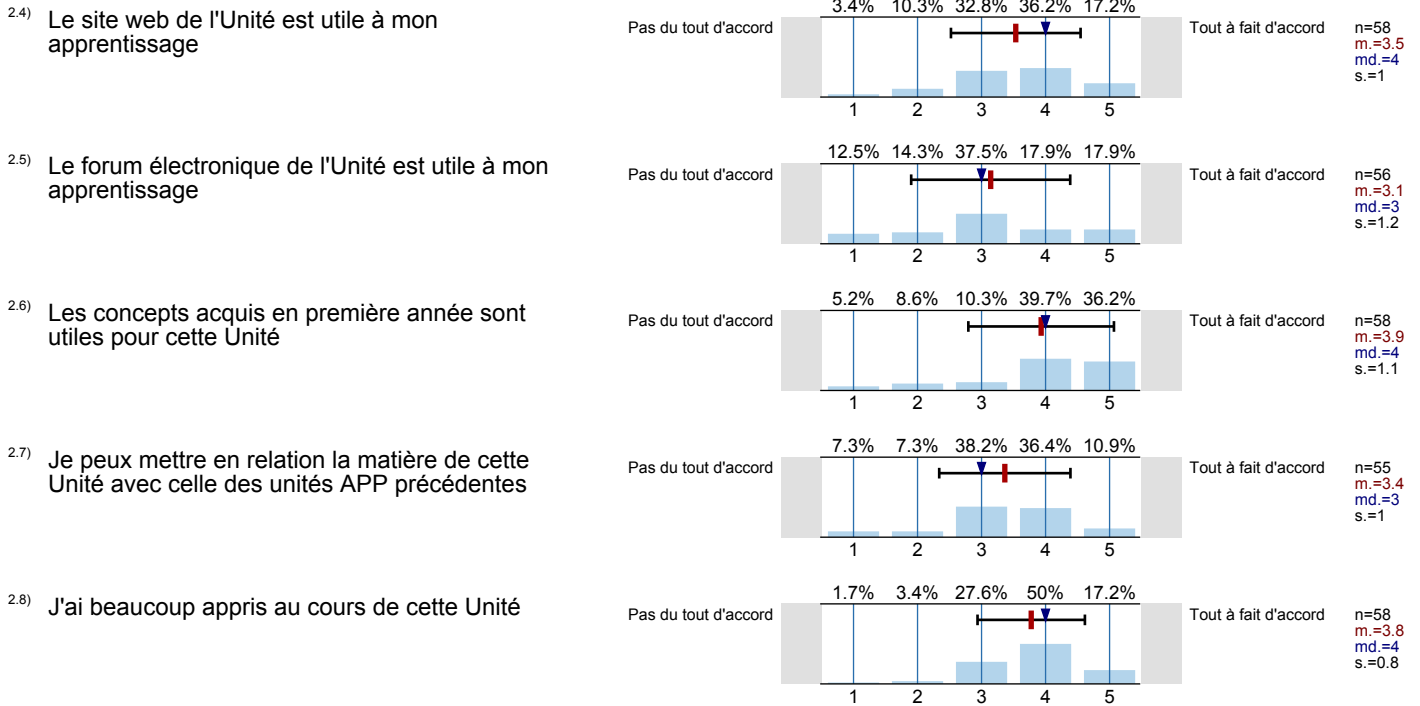


#### 2.2) Les problèmes favorisent l'acquisition et l'intégration des sciences fondamentales, cliniques et psychosociales

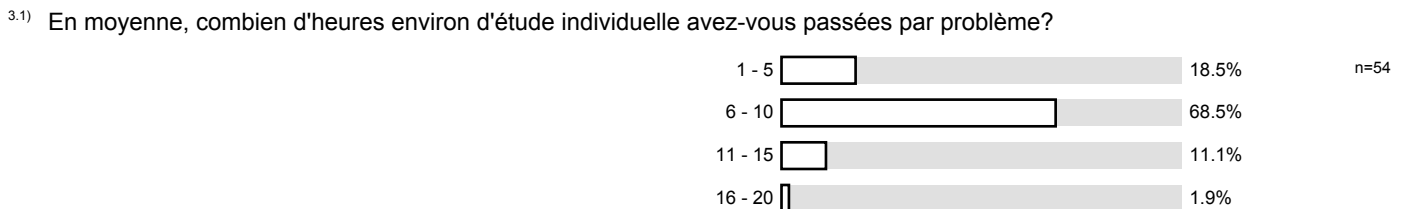


#### 2.3) Les références bibliographiques sont appropriées à la résolution des problèmes

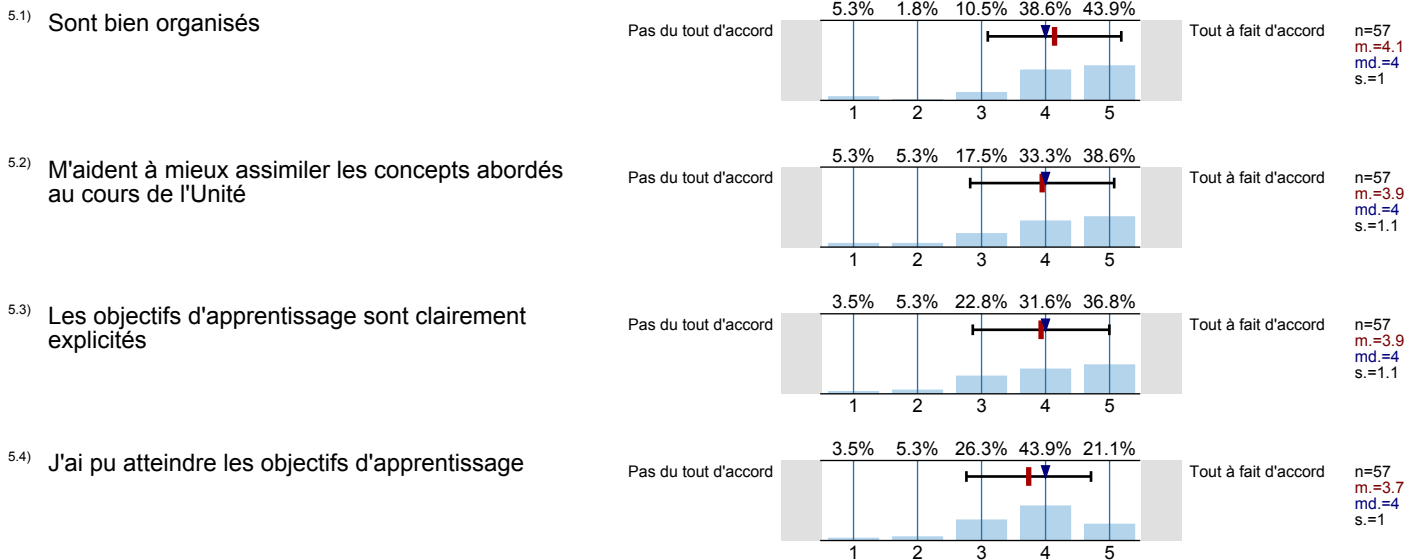




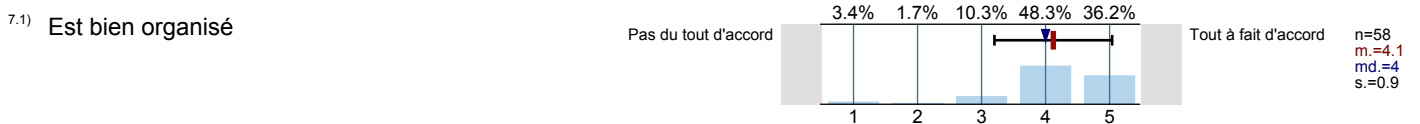
### 3. Heures d'étude



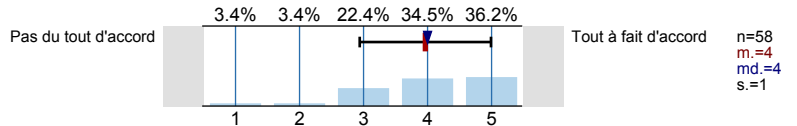
### 5. TP1: Anatomie et Radiologie



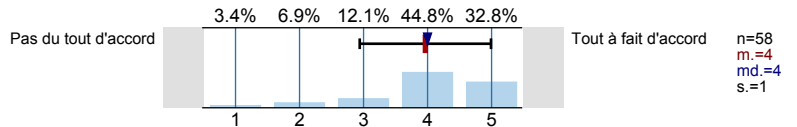
### 7. Cours 1: Introduction à la neuro-anatomie



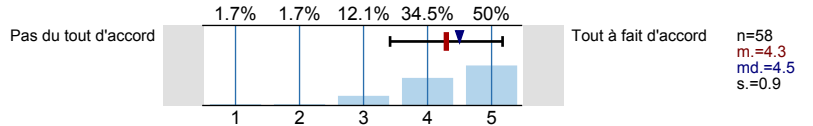
7.2) Fait la synthèse/ clarifie des concepts abordés au cours de l'Unité



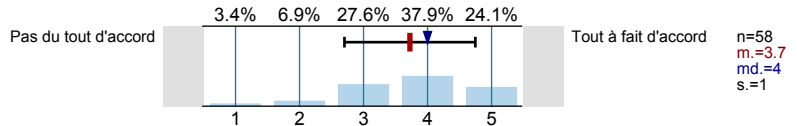
7.3) Donne une information complémentaire aux thèmes de l'Unité



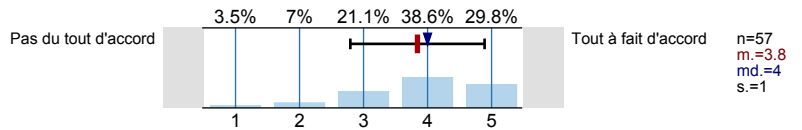
7.4) L'(les) orateur(s) est (sont) bien préparé(s)



7.5) Les objectifs d'apprentissage sont clairement explicités

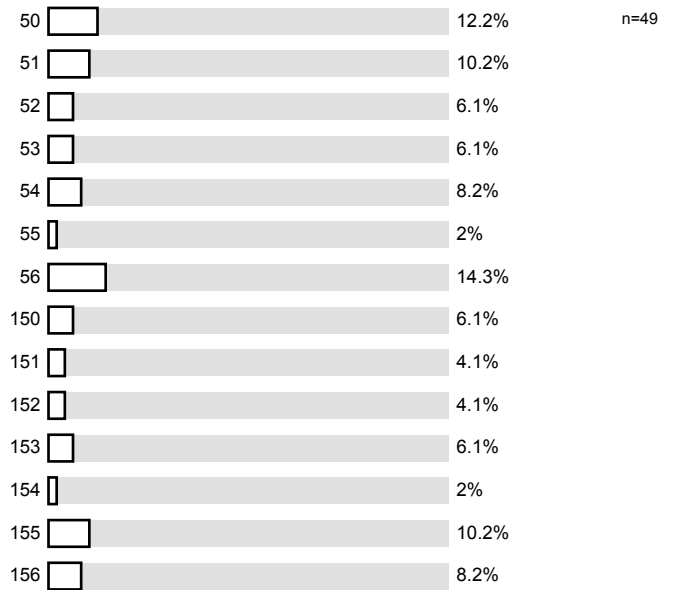


7.6) J'ai pu atteindre les objectifs d'apprentissage



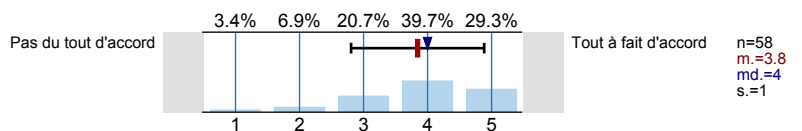
**9. Groupes CC:**

9.1) Veuillez cocher le numéro de votre groupe CC:

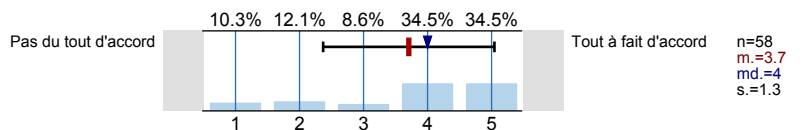


**10. Séminaire CC 1: Locomotion 1**

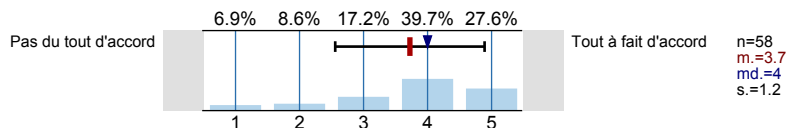
10.1) Est bien organisé

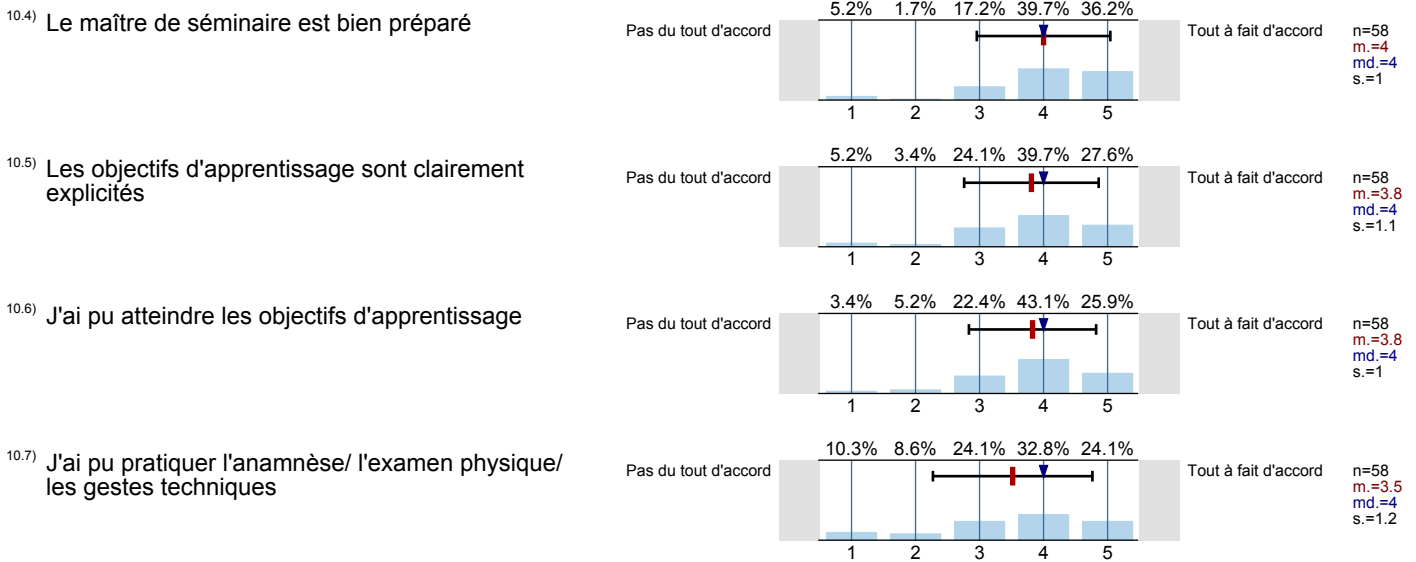


10.2) Est bien coordonné avec les thèmes de l'unité

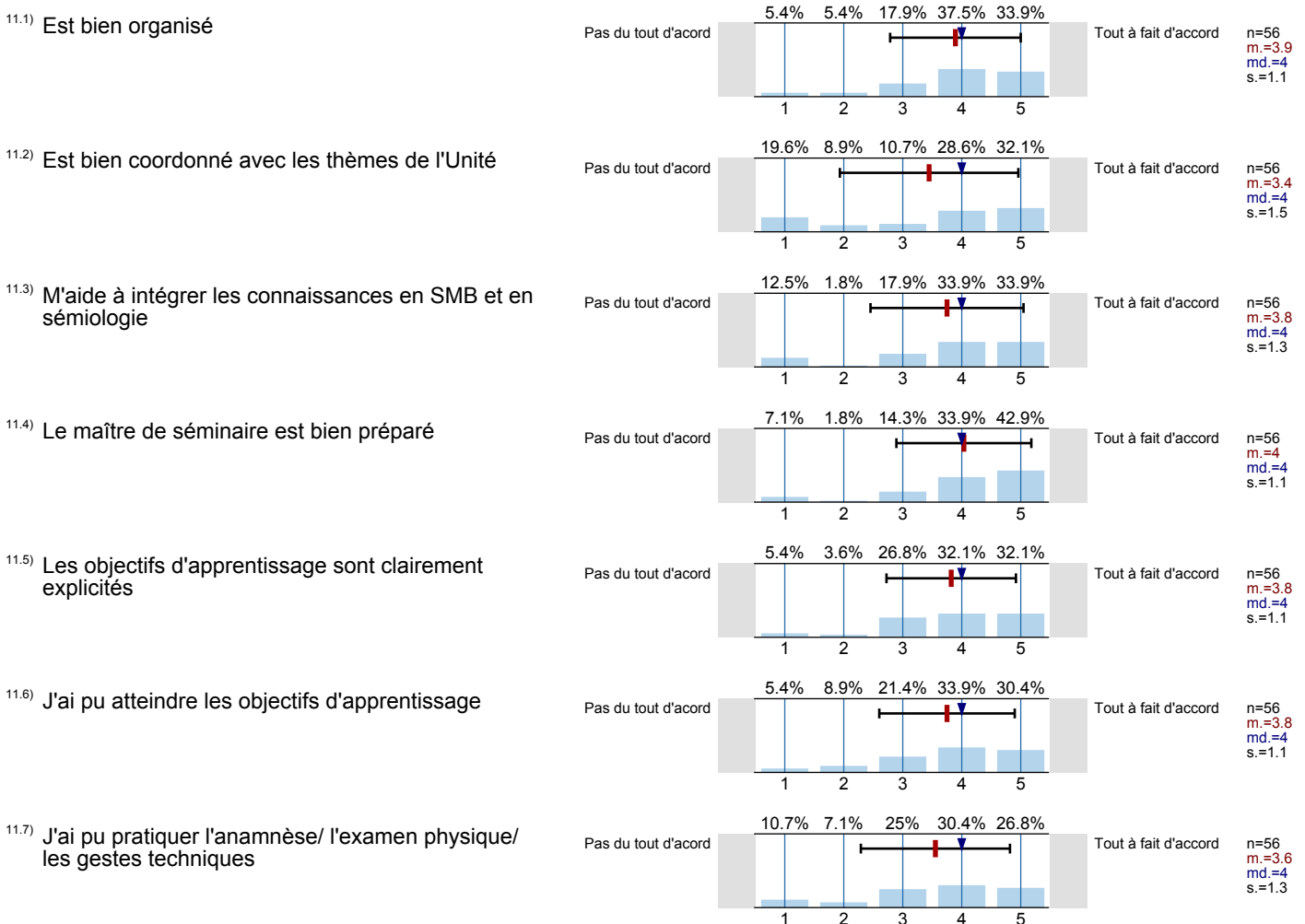


10.3) M'aide à intégrer les connaissances SMB et en sémiologie

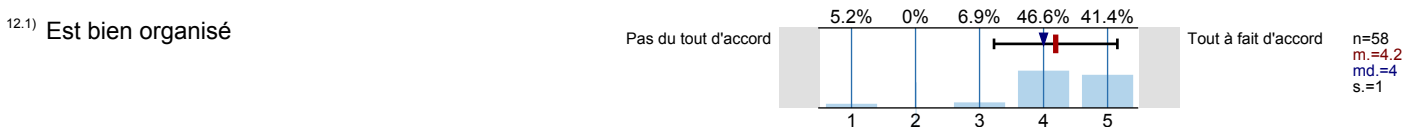


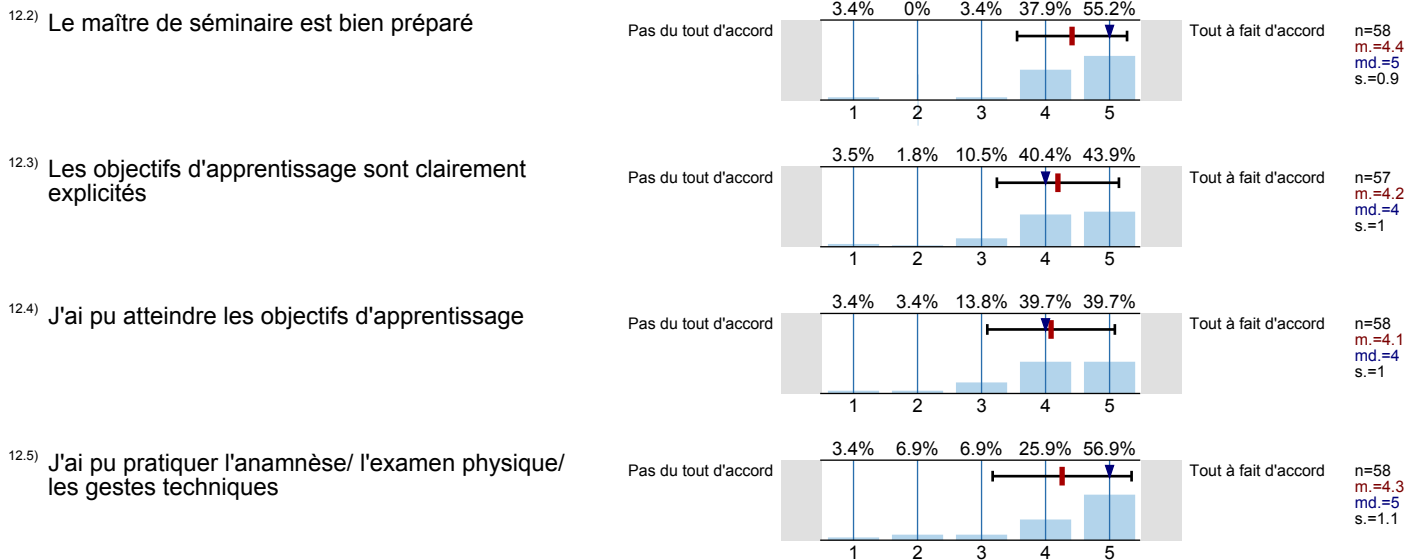


## 11. Séminaire CC 2: Locomotion 2

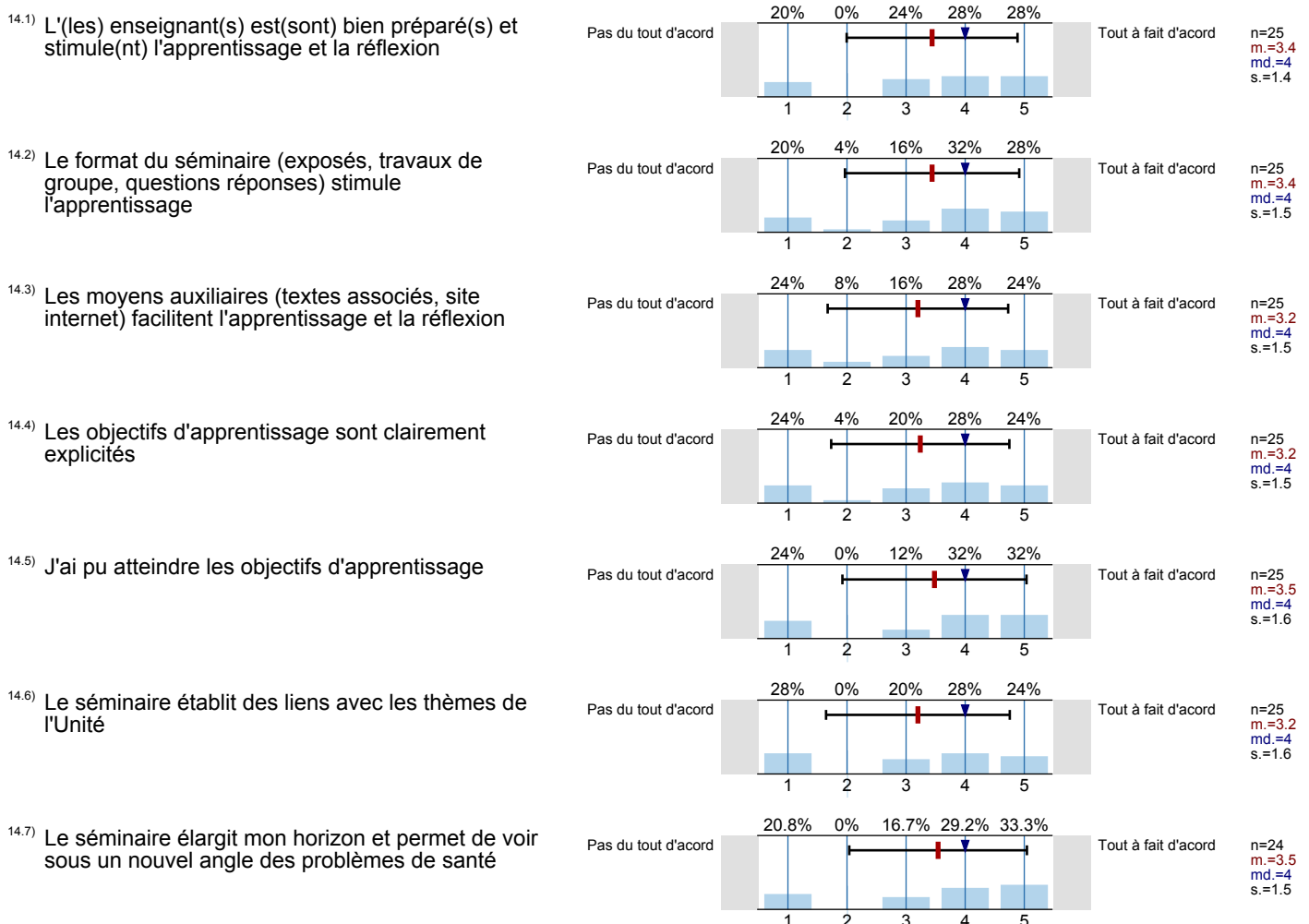


## 12. Séminaire CC 3: Gestes techniques 5





#### 14. Séminaire DC 1: Introduction à la Médecine de Premier Recours (IMPR)



#### 16. Commentaires sur le site web de l'Unité

**Vos évaluations comptent ! Vous trouverez leurs résultats sur le site web des unités**

**D'avance, nous vous remercions de votre collaboration**

# Profil

Département: Introduction au système nerveux  
 Référent évaluation:  
 Objet: Introduction au système nerveux  
 (nom de l'enquête)

1.1) Votre appréciation globale de cette Unité	Très insuffisante				Excellente	n=53 m.=3,9
2.1) Les problèmes s'appliquent facilement à l'APP en stimulant les discussions du groupe	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=4,1
2.2) Les problèmes favorisent l'acquisition et l'intégration des sciences fondamentales, cliniques et psychosociales	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=3,9
2.3) Les références bibliographiques sont appropriées à la résolution des problèmes	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=57 m.=3,9
2.4) Le site web de l'Unité est utile à mon apprentissage	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=3,5
2.5) Le forum électronique de l'Unité est utile à mon apprentissage	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=56 m.=3,1
2.6) Les concepts acquis en première année sont utiles pour cette Unité	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=3,9
2.7) Je peux mettre en relation la matière de cette Unité avec celle des unités APP précédentes	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=55 m.=3,4
2.8) J'ai beaucoup appris au cours de cette Unité	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=3,8
5.1) Sont bien organisés	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=57 m.=4,1
5.2) M'aident à mieux assimiler les concepts abordés au cours de l'Unité	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=57 m.=3,9
5.3) Les objectifs d'apprentissage sont clairement explicités	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=57 m.=3,9
5.4) J'ai pu atteindre les objectifs d'apprentissage	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=57 m.=3,7
7.1) Est bien organisé	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=4,1
7.2) Fait la synthèse/ clarifie des concepts abordés au cours de l'Unité	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=4
7.3) Donne une information complémentaire aux thèmes de l'Unité	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=4
7.4) L'(les) orateur(s) est (sont) bien préparé(s)	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=4,3
7.5) Les objectifs d'apprentissage sont clairement explicités	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=3,7
7.6) J'ai pu atteindre les objectifs d'apprentissage	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=57 m.=3,8
10.1) Est bien organisé	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=3,8
10.2) Est bien coordonné avec les thèmes de l'unité	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=3,7
10.3) M'aide à intégrer les connaissances SMB et en sémiologie	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=3,7
10.4) Le maître de séminaire est bien préparé	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=4
10.5) Les objectifs d'apprentissage sont clairement explicités	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=3,8
10.6) J'ai pu atteindre les objectifs d'apprentissage	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=3,8
10.7) J'ai pu pratiquer l'anamnèse/ l'examen physique/ les gestes techniques	Pas du tout d'accord				Tout à fait d'accord	n=58 m.=3,5

11.1) Est bien organisé	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=56 m.=3,9
11.2) Est bien coordonné avec les thèmes de l'Unité	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=56 m.=3,4
11.3) M'aide à intégrer les connaissances en SMB et en sémiologie	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=56 m.=3,8
11.4) Le maître de séminaire est bien préparé	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=56 m.=4
11.5) Les objectifs d'apprentissage sont clairement explicités	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=56 m.=3,8
11.6) J'ai pu atteindre les objectifs d'apprentissage	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=56 m.=3,8
11.7) J'ai pu pratiquer l'anamnèse/ l'examen physique/ les gestes techniques	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=56 m.=3,6
12.1) Est bien organisé	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=58 m.=4,2
12.2) Le maître de séminaire est bien préparé	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=58 m.=4,4
12.3) Les objectifs d'apprentissage sont clairement explicités	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=57 m.=4,2
12.4) J'ai pu atteindre les objectifs d'apprentissage	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=58 m.=4,1
12.5) J'ai pu pratiquer l'anamnèse/ l'examen physique/ les gestes techniques	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=58 m.=4,3
14.1) L'(les) enseignant(s) est(sont) bien préparé(s) et stimule(nt) l'apprentissage et la réflexion	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=25 m.=3,4
14.2) Le format du séminaire (exposés, travaux de groupe, questions réponses) stimule l'apprentissage	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=25 m.=3,4
14.3) Les moyens auxiliaires (textes associés, site internet) facilitent l'apprentissage et la réflexion	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=25 m.=3,2
14.4) Les objectifs d'apprentissage sont clairement explicités	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=25 m.=3,2
14.5) J'ai pu atteindre les objectifs d'apprentissage	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=25 m.=3,5
14.6) Le séminaire établit des liens avec les thèmes de l'Unité	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=25 m.=3,2
14.7) Le séminaire élargit mon horizon et permet de voir sous un nouvel angle des problèmes de santé	Pas du tout d'accord					Tout à fait d'accord	n=24 m.=3,5





Résultats des questions ouvertes
----------------------------------

<b>4. Commentaires généraux sur l'Unité</b>
---

## 4.1) Points positifs de cette Unité

- - on remet certains concepts oubliés au goût du jour - on prend le temps de le faire
- -tuteur  
-lectures: le Purves est en français et facile à lire
- Bonne entrée en matière
- Bonne introduction au système nerveux tout en douceur
- Bonne introduction pas trop lourde pour le début.
- Bonne introduction à PEC, bonne mise en place des bases.
- C'est bien d'avoir cette unité d'introduction afin de mettre à jour les connaissances en neurologie avant d'arriver à l'unité PEC
- C'est une bonne intro à ce qui suivra
- Commence doucement
- Entre le système ostéo-articulaire, musculaire et nerveux, ce sont 3 systèmes hautement intéressants qui sont abordés.
- Intéressante et pas trop lourde.
- L'unité nous permet d'acquérir une base de connaissances solides avant d'attaquer l'unité PEC
- Les lectures ne sont pas trop nombreuses au début, ce qui nous permet de nous remettre dans le bain et de prendre le temps de se souvenir de ce qu'on a déjà appris
- Les objectifs d'apprentissage sont clairs et les lectures appropriées.
- Les sujets traités que je trouve intéressant, en plus de cette nouvelle branche qu'est la neuro anatomie particulièrement sympathique
- Matière
- Objectifs clairs.
- On entre dans le système nerveux en douceur, avec des notions sur les muscles acquises précédemment mais plus développées.
- Rappel en douceur de concepts déjà connus tout en intégrant de nouvelles connaissances
- Sympa
- Une bonne introduction qui reprend des bases importantes et aborde des problèmes particuliers.
- bonne intro à l'unité suivante
- fait bien le lien avec l'unité PEC qui suit
- intéressant  
en lien avec la suite  
démarre de façon adaptée
- permet de se remettre dans les concepts de base de neuro comme la synapse...

## 4.2) Suggestions d'amélioration pour cette Unité

- - A part le rachis, faire de l'ostéologie me semble peu approprié, ne pourrait-on pas le faire lors de l'unité locomotion?
- Aucune, je trouve que cette unité est bien construite.
- Dans le fond c'était très bien. La forme de notre "Introduction à la 3ème année" était déplorable: dès le 1er jour, on a décidé de nous prendre pour des petits enfants en du doigt notre immaturité à absolument tous (alors que les problèmes sont, comme souvent, le fait d'une minorité peu importante.
- Il est curieux de commencer à parler maintenant de l'appareil locomoteur, de faire une pose durant la 2ème unité et de reprendre quelques mois plus tard afin de terminer. La structure des unités n'est pas toujours facile à appréhender.
- Il faudrait voir la douleur en 1ère année.

- Je trouve le cc sur la pause de sonde vésicale très bien, mais un peu hors contexte. Il aurait été préférable de le mettre en 2ème année lors de l'unité Excrétion et homéostasie.
- L'APP 3 est très chargé mais je trouve qu'il prépare bien au premier APP de PEC
- Lecture un peu plus ciblée
- Lors de ma première année de médecine (2009-2010), nous n'avons pas eu de cours sur la douleur par conséquent le tutorial de l'APP 3 était un peu vide de connaissance ou en tout cas des connaissances plutôt limitées. Ce fut difficile pour l'APP3 de savoir ce qu'il fallait sélectionner dans les références
- Ne pas faire des évaluations obligatoires
- Pour l'APP1, est-ce possible de donner des lectures qui se répètent moins. Par exemple le Kirzenbaum et le Bern and Levy reprenaient les mêmes propos au niveau histologique.
- Trier les lectures, trop de répétitions et pas assez ciblées notamment le Kirzenbaum!
- c'est dommage de ne pas avoir toute la matière de locomotion à la suite
- les CC de locomotion n'ont rien à voir avec l'unité!

#### 4.3) Concepts difficiles ou non traités

- -un cours général de base serait bien, car le sujet est très vaste et on ne sait que faire de tous les détails qu'on lit.
- Aucun
- Il faudra voir après l'unité "perception, émotions et comportement".
- La douleur était assez complexe car nous ne l'avons pas vue en 1ère année (2009-2010)
- La régénérescence wallérienne
- Les voies ascendantes du toucher et de la douleur, sans notion d'anatomie au préalable n'étaient pas simple à comprendre, mais tout sera revu en PEC.
- Les voies de la douleur ou de la sensibilité mériteraient un cours, avec exemples et cas concrets, nous permettant de mieux se rappeler par ou passe quoi. (Mais peut-être y'en aura-t-il un bientôt.)
- Les zones du SNC sont difficiles à retenir quand on a des connaissances basiques.
- Problème 3
- aucun
- la douleur est relativement difficile à aborder surtout quand on ne l'a jamais vue en première année
- la douleur est un énorme bloc pour un unique APP
- rien

## 6. Commentaires sur l'Anatomie et la Radiologie

#### 6.1) Points positifs concernant le TP

- -présentations en début de TP sur un cas clinique-> rend le sujet intéressant
- Bien (2 occurrences)
- Complet et complémentaire aux APP
- Ils ne correspondent pas à l'unité de l'introduction au système nerveux. Ils sont en relation avec la locomotion. Pourquoi ne pas les avoir en fin de semestre?
- J'ai bien apprécié les intro d'anatomie clinique au début de chaque cours (syndrome radiculaire L5 et syndrome du canal carpien).
- J'ai trouvé le tp sur le rachis très bien fait
- L'introduction donnée est intéressante.
- La sujet permettant d'aborder le TP ( canal carpien, syndrome radiculaire)
- Les cadavres permettent d'apporter une vue en 3D.

- Les cours au début des TPs sont super, et celui donné par les 6èmes était extrêmement bien donné.
- Les objectifs et les éléments attendus, tant au moment de l'examen que dans la pratique future sont énoncés clairement
- On voit les structures ( ou pas, si l'on n'est pas perspicace). Le cours d'intro avec les cas cliniques est intéressant, mais où se trouve-t-il sur le site de l'Unité???
- Rappel des connaissances de première année en ajoutant de nouvelles informations
- Toujours la même chose
- en bonne relation avec les APPs
- les moniteurs étaient bien préparés!!
- objectifs très clairs
- présentation clinique par le professeur "sciatalgie" et "canal carpien"
- support écrit très clair

#### 6.2) Suggestions d'amélioration sur ce TP:

- 4h continues de TP d'anatomie n'est pas favorable à la mémorisation des nombreux nouveaux éléments à retenir. Une organisation en 2x 2h serait plus appréciable.
- C'est dur de tout assimiler en une fois, mais bon, il n'y a pas trop de solutions
- Dans le problème 3, les lectures dans le Kirszenbaum traitaient par exemple des plexus choroïdes ou du sinus sagittal supérieur sans qu'on arrive à visualiser ces structures, pas encore abordées en anatomie.
- Donner un cours par le professeur et non par les étudiants qui souvent ne sont pas à la page
- Explications plus organisées de la part de l'étudiant moniteur d'anatomie
- Il faudrait laisser les préparations dans la salle d'anatomie d'une séance à l'autre pour qu'on puisse s'entraîner.
- Il faudrait le coordonner avec le cours de CC ex: traiter le rachis en anatomie ET en CC.
- Il serait bon de regrouper tous les éléments d'un TP sous un même fichier PDF à côté des fichiers "solitaires" (myologie, ostéologie, arthrologie etc..)  
Il serait bon de faire le TP 2 sur les articulations des membres inférieurs et non pied et main car il y a discordance avec ce que l'on voit en CC
- Je ne comprends pas pourquoi on fait un tp d'anatomie sur la main et le pied dans cette unité. Il aurait été mieux de le faire en locomotion.
- La main et le pied devraient être étudiés en locomotion
- Le TP sur le rachis est bien trop long. On se sent obligé de rester alors qu'il n'y a plus rien à discuter.
- Mettre un support de court
- Préciser sur le site que la phase A consiste en l'anatomie du rachis et la phase B en l'anatomie de la main et du pied pour une meilleure préparation
- Présentation, documents
- Rien
- Un cours plus approfondi sur les structures du pied/main/rachis serait vraiment bienvenu pour se mettre dans le bain. Des cas cliniques devraient l'illustrer. on devrait voir les structures en dernier. Elles sont trop nombreuses et complexes pour être abordées seul, au milieu des lectures qui plus es
- absurde des faire main et pied sans voir le membre entier?!!
- quatre heures d'anatomie c'est beaucoup pour tout assimiler en une fois, pourquoi ne pas les séparer en deux fois deux heures ?

## 8. Commentaires sur les cours et forums

#### 8.1) Points positifs concernant les cours et forums:

- Bonne introduction qui clarifie les concepts basiques de la neuro-anatomie
- Ce cours reprend les concepts vus dans les lectures et nous permet de structurer notre apprentissage.

- Concepts bien formulés, images pertinentes, difficulté graduelle.
- Cours de neuro-anat très clair et concis
- Cours très utile. Merci
- J'ai bien aimé ce cours, même si je trouve que les concepts étaient abordés de manière trop rapide à la fin, je ne suis pas sûre d'avoir eu le temps de tout noter
- J'apprécies beaucoup les cours qui nous permettent de mieux structurer ce qu'on a appris dans nos lectures.
- Nous gagnons beaucoup de temps.
- Ok
- Pas aller dessus et un seul cours...
- Toujours très bien.
- sympa

#### 8.2) Suggestions d'amélioration pour les cours et forums

- ..Donner des définitions bien précises pour les concepts, puis comparer ceux-ci entre eux afin de nous permette d'utiliser le jargon à bon escient
- L'introduction à la neuroanatomie passait en revue les sujets que nous allons traiter, plus tard donc les objectif d'apprentissage de ce cours-ci sont assez flous.
- Les objectifs ne sont pas très clairs, notamment ce qui doit être acquis là et ce qui sera repris plus tard.
- Plus de cours à côté des APP!
- Reprend quand même beaucoup les choses dites dans les APP et références.
- Rien
- rien

### 13. Commentaires sur les séminaires des compétences cliniques

#### 13.1) Points positifs des séminaires CC

- (Mon groupe n'est pas 56 mais 57 et ce choix n'existait pas...) Bientôt, la clinique: cela fait plaisir de s'y préparer.
- .Bien
- Cool
- INFO : Mon groupe CC est le n° 57 (il me figure pas dans le menu déroulant).
- Le cahier qui a été distribué délimite clairement les connaissance à acquérir.
- Locomotion
- Locomotion 1 pas très utile, n'a pas duré une heure, un peu répétitif (anamnèse, douleur,... déjà vu en 2e)
- Nos CC sont très intéressants, ils permettent de faire le lien entre la théorie et la pratique. Le petit carnet distribué lors du CC locomotion 1 est utile.
- Nous font un bon rappel de l'anamnèse, et p.ex de l'ouverture d'un kit stérile, qui sont des concepts déjà connus.
- Nous fournissent un support de cours complet...
- infirmières très sympas et très pédagogues!
- le carnet...
- le fait de pouvoir pratiquer!
- petits groupes

#### 13.2) Suggestions d'amélioration des séminaires CC

- - A cause d'un soucis administratif nous avons eu un cours CC sur les membres inférieurs à la place du rachis pour locomotion 2. Nous n'y étions pas du tout préparé et n'avons donc pas appris grand-chose. Nous n'avons surtout pas pratiqué l'examen physique du rachis. Quand en aurons-nous l'occasion?
- -aucune pratique, -faudrait ce mettre d'accord sur les gestes car les praticiens en trouvent certains obsolètes (votre nous permet pas de choisir le groupe 57!)
- ...les infirmières lisent le support de cours, chose qui serait à notre portée. Pour les CC, cela dépend énormément du tuteur, mais si celui-ci arrive en retard, qu'il assume quand même son rôle en récupérant les élèves dispersés dans les autres salles, assis à même le sol!!
- 1) lors du CC de sonde urinaire: j'ai eu une "prof" qui me MONTRAIT comment faire les gestes au lieu de me DIRE et de me laisser FAIRE MOI-MEME donc pas très utile... sachant que c'est surtout en pratiquant plusieurs fois qu'on s'en souvient!  
2) mettre des CC en lien avec les APP!!!
- Aucun. Peut être bien indiquer où se trouvent les salles en HEdS pour la pose de sonde vésicale.
- Commencer plus vite avec la pratique (exa physique) en locomotion 1
- Dommage qu'on soit pressés par le temps pour terminer l'atelier pratique.
- Il nous faut assez de matériel!!!!!!! Sans cela IMPOSSIBLE de s'entraîner!!!!
- Il serait positif que chaque étudiant puisse manipuler un set, car c'est une difficulté réelle que d'ouvrir ceux-ci sans commettre la stérilité du geste. Malheureusement, seul un étudiant sur deux peut correctement pratiquer le geste complet.
- Il serait utile que le médecin qui donne le cours nous aide à hiérarchiser les points importants du cahier, plutôt que d'être stressé de tout devoir passer en revue en 2heures seulement.
- Ils sont assez mal organisés, nos profs ne venaient pas à l'heure (ou pas du tout) du coup on devait se répartir dans d'autres groupes et cela après que leur cours ait commencé du coup on a raté quelques notions.
- Le CC locomotion 2 était sur le membre inférieur donc il serait bon au TP d'anatomie 2 de faire également les membres inférieurs et non main et pied.
- Le CC sur les membres inférieurs n'a rien à faire maintenant! Nous n'avons aucune connaissance anatomique sur les muscle et tendon (mis à part celles du pied) ainsi qu'aucune connaissance de pathologie. Le temps que l'on reprenne l'unité locomoteur, j'aurais oublié ce cours et il aura été inutile!
- Les gestes techniques méritent plus de temps de pratique.
- Les séminaires de Locomotion ne correspondaient en rien aux APP. On a étudié les membres inférieurs alors que les problèmes APP correspondants traitaient de l'hernie discale et donc du rachis. Et en plus on a pas eu les TP d'anatomie du coude et du genou!!
- Mettre un groupe 57 dans l'évaluation Plus de pratique de l'examen clinique pour le CC locomotion.
- Nous n'avons pas pu nous entraîner chez la femme ET l'homme.
- Pas de pratique
- Pour celui de geste technique 5, pas assez de temps pour pouvoir répéter le geste. Nous n'avons pu faire que sur une mannequin, homme OU femme
- Pourquoi commencer les CC de locomotion alors que nous faisons l'anatomie des membres en décembre? J'ai eu du mal à me préparer.
- mettre le plan pour aller à l'école d'infirmière! chaque année des gens se perdent!

## 15. Commentaires sur le séminaire de dimension communautaire

### <sup>15.1)</sup> Points positifs des séminaires DC

- (Je n'ai pas eu ce cours)
- Harcelé de message pour remplir les évaluations et pas encore eu ce séminaire  
Craignant que mon nom soit donné, je ne voudrais pas remplir ça plus tard et risqué d'y oublier
- Le côté interactif permet d'alterner avec les lectures et les APP.
- Nous permet de replacer notre stage dans un contexte plus théorique, de partager des expériences.
- Rien
- le premier Dc concernait l'éthique et non l'IMPR

<sup>15.2)</sup> Suggestions d'amélioration des séminaires DC

- (Je n'ai pas eu ce cours)
- Ce séminaire n'a pas eu lieu pendant cette unité...
- Je ne peux pas évaluer ce DC ne l'ayant pas eu!
- Rien
- aucune
- nous n'avons pas eu de séminaire cette année

**16. Commentaires sur le site web de l'Unité**<sup>16.1)</sup> Points positifs du site web de l'Unité

- Bien conçu...
- Il existe.
- J'ai beaucoup aimé cette unité, les apps sont bien faits par rapport aux sujets à connaître
- Le forum.
- Rien n'a changé
- Très bien organisé
- bien préparé et alimenté par les documents
- changement annoncé par mail

<sup>16.2)</sup> Suggestions d'amélioration du site web de l'Unité

- Arrêter ces sondages intempestifs, longs et abrutissants
- Je n'en ai habituellement pas besoin.
- L'organisation des DC
- Lecture déjà scannée
- Si les lectures à faire pouvaient toutes être à disposition sur le site ce serait fantastique !
- aucune