

Sections

1. Introduction

- 1 Message du directeur de l'éducation de la FEMC
- 2 Addendum du responsable du dossier du sondage annuel national de la FEMC
- 3 Équipe du sondage annuel national de la FEMC

2. Contexte

- 1 À propos de la FEMC
- 2 Méthodologie
- 3 Caractéristiques des répondants
- 4 Conclusions générales

3. Programme d'études médicales de premier cycle

- 1 Évaluation et rétroaction
- 2 État de la mise en oeuvre de l'EMBC
- 3 Contenu de la santé mondiale

4. Plaidoyer

- 1 Prioriser le plaidoyer de la FEMC dans le domaine de l'éducation médicale
- 2 Opportunités de plaidoyer dans les facultés de médecine

5. Le bien-être des étudiants en médecine

- 1 Équilibre travail/vie privée et épuisement professionnel
- 2 Modificateurs du bien-être personnel
- 3 Maltraitance des apprenants

6. Gestion financière

- 1 Revenu du ménage
- 2 Niveau d'endettement
- 3 Littératie financière

7. Expérience des cours électifs

- 1 Aperçu des cours électifs
- 2 Coûts associés aux cours électifs
- 3 Portail étudiant de l'AFMC

8. Match 2020 de CaRMS

- 1 Décisions de carrière
- 2 Site web de CaRMS

9. Engagement et satisfaction des membres

- 1 Implication de la FEMC
- 2 Ressources
- 3 Plaidoyer de l'éducation
- 4 Méthodes de communication
- 5 Utilisation du site web

Introduction

Message du directeur de l'éducation de la FEMC

Le Rapport du sondage annuel national de la FEMC, créé en 2020 et qui est à sa première édition, est une publication créée par la Fédération canadienne des étudiants en médecine (FEMC). Il s'agit d'une ressource rédigée par des étudiants visant à résumer les résultats du Sondage national annuel (SNA) de la FEMC, un sondage annuel destiné aux membres étudiants de la FEMC afin de recueillir des données et des commentaires pour orienter les décisions de l'organisation et de ses divers portfolios.

Le concept de ce sondage a été élaboré à la suite des commentaires des membres de l'AFMC, qui ont exprimé une certaine lassitude à l'égard des enquêtes en raison de la fréquence accrue des enquêtes diffusées par l'organisation. C'est ainsi qu'est née l'idée de diffuser annuellement un sondage permettant de recueillir des données pertinentes. Tout d'abord, nous avons créé une politique de sondage de la FEMC qui guidera la conception des sondages afin de s'assurer que le contenu et les types de questions sont propices à un engagement élevé dans le sondage et, par conséquent, à une augmentation du nombre de réponses. Nous avons également décrit comment les données devaient être collectées, stockées et partagées.

Comme il s'agit de l'année inaugurale de la SNA de la FEMC, des modifications et des ajustements seront apportés à l'itération actuelle en fonction des leçons apprises et des commentaires de nos membres. Nous reconnaissons qu'il y a encore du travail à faire pour améliorer le sondage, par exemple en s'assurant qu'elle saisit un plus grand nombre de données démographiques pour aider à guider notre travail de promotion de l'équité, de la diversité et de l'inclusion au sein de notre organisation et de la médecine. Nous espérons que les portfolios pourront améliorer les questions soumises l'année dernière en utilisant une méthodologie fondée sur des preuves. Enfin, nous valorisons l'adaptabilité et reconnaissons que chaque année peut apporter des questions d'actualité qui nécessitent des sections dédiées.

Nous espérons que, grâce à la SNA, la FEMC pourra recueillir des commentaires et des données de façon continue afin d'aider à façonner les initiatives de l'organisation de sorte qu'elles reflètent fidèlement les priorités et les perspectives des étudiants en médecine canadiens. Enfin, elle sert d'outil de réflexion pour l'organisme et les communautés d'éducation médicale sur les domaines à améliorer.

Nous espérons que vous apprécierez ce rapport. N'hésitez pas à nous faire part de vos commentaires à l'adresse education@cfms.org.

Sincèrement,



Rishi Sharma

Directeur de l'éducation FEMC 2019-2020



Avrilynn Ding

Directrice de l'éducation FEMC 2020-2021

Introduction

Addendum du responsable du dossier du sondage annuel national de la FEMC

Comme vous l'avez peut-être remarqué, cette version du sondage annuel national est publiée tardivement. De nombreux facteurs ont retardé la publication de ce rapport, mais le principal d'entre eux a été la pandémie de COVID-19, qui a exercé une pression organisationnelle importante sur la FEMC. Néanmoins, je suis ravi de pouvoir enfin vous présenter les résultats du sondage annuel national 2020 inaugural. Ce sondage représente un investissement important de vision et d'effort de la part de mes prédécesseurs et a beaucoup de potentiel pour façonner la politique de la FEMC dans les années à venir.

Lors de l'interprétation des résultats de ce rapport, il est important de considérer que ces résultats sont le reflet de la période pendant laquelle il a été mené. Les résultats de ce sondage seront inévitablement biaisés par la pandémie émergente de COVID-19 qui pèse sur l'esprit des répondants. Néanmoins, j'espère sincèrement que les résultats de cette enquête restent utiles, à la fois comme guide de politique pendant la période de récupération suivant la pandémie de COVID-19, et comme reflet des circonstances uniques dans lesquelles les étudiants en médecine se sont trouvés pendant l'année universitaire 2019-2020.

Merci à ceux qui ont pris le temps de répondre à ce sondage et au travail acharné des nombreux membres de la FEMC qui ont rendu ce projet possible. Enfin, merci d'avoir pris le temps de lire ce rapport et de vous engager auprès de la FEMC.

Sincèrement,



Kevin Zhao

Responsable du dossier du sondage annuel national de la FEMC 2022-2023

Équipe du sondage annuel national de la FEMC

Rishi Sharma, directeur de l'éducation de la FEMC 2019-2020 et représentant régional de l'Ontario/Attaché Éducation 2018-2019

Avrilynn Ding, représentante régionale de l'Ontario/Attaché Éducation 2019-2020 et directrice de l'éducation 2020-2021

Lia Huo, agente senior nationale de la recherche de la FEMC 2019-2020

Eagan Peters, agente junior nationale de recherche de la FEMC 2019-2020

Victoria Turnbull, directrice de l'éducation de la FEMC 2021-2022

Kevin Zhao, responsable du dossier du sondage annuel de la FEMC 2022-2023

1.0 Contexte

1.1 À propos de la FEMC

La Fédération des étudiants en médecine du Canada (FEMC) est une organisation étudiante chargée de représenter plus de 8 000 étudiants en médecine de 15 facultés de médecine canadiennes. La FEMC représente les valeurs et les intérêts des étudiants de l'océan à l'autre auprès du gouvernement fédéral, des organismes nationaux et internationaux.

La FEMC est divisée en six portfolios, chacun ayant un mandat distinct. Le portfolio de la Santé Mondiale vise à s'engager dans la défense des droits de la personne afin d'assurer la liaison avec les organismes de santé mondiaux. Le portfolio des Affaires Gouvernementales vise à s'engager dans des actions politiques et des discussions sur la politique de santé avec les décideurs nationaux. Le portfolio Éducation est chargé de collecter des données et de représenter les besoins éducatifs des membres de la FEMC auprès des institutions académiques. Le portfolio des Affaires Étudiantes est responsable de la supervision des initiatives de bien-être et de la gestion des services étudiants destinés à soutenir les étudiants. Le portfolio Communication est chargé de diffuser les initiatives, les opportunités et les événements de l'AFMC auprès des membres de l'AFMC. Enfin, le portfolio des Finances est responsable de la gestion des finances de la FEMC, de la réalisation d'audits et de la gestion des ressources humaines internes de l'AFMC.

Le sondage annuel national relève de la responsabilité du portfolio Éducation, mais a été conçu dans le but de recueillir des informations pertinentes pour tous les portfolio, les sous-comités et l'ensemble des membres.

1.2 Méthodologie

Le sondage a été conceptualisé et conçu en 2019. La philosophie derrière le sondage annuel national était dans un effort pour minimiser le fardeau du sondage de nos membres et recueillir des données sur une base continue pour améliorer nos efforts en tant qu'organisation nationale en fonction des commentaires des membres. Un vote formel pour aller de l'avant avec le sondage annuel national de la FEMC a été approuvé par le conseil d'administration de la FEMC 2018-2019 lors de la réunion d'été du conseil d'administration par un vote unanime en faveur.

Les questions du sondage ont été suscitées auprès de chaque directeur de portfolio. Chaque directeur de portfolio a eu l'occasion de discuter avec ses portfolios respectifs pour rédiger une liste de questions. Nous avons recommandé que ces questions portent sur les initiatives de défense des intérêts de l'AFMC, les commentaires et l'utilisation des ressources et initiatives de

l'AFMC et d'autres questions spécifiques aux portfolios (par exemple les sujets de la journée nationale d'action pour les affaires gouvernementales). De plus, nous avons inclus deux sections supplémentaires pour les questions concernant le processus de jumelage CRM et le portail électif de l'AFMC. Chaque portfolio a eu 2 mois pour rédiger et soumettre les questions. Les questions du sondage ont ensuite été finalisées lors d'une réunion formelle du conseil d'administration à l'occasion de la réunion d'hiver du conseil d'administration de la FEMC 2019-2020, afin de s'assurer qu'il n'y avait pas de redondance et que la longueur du sondage était réduite au minimum pour éviter la lassitude.

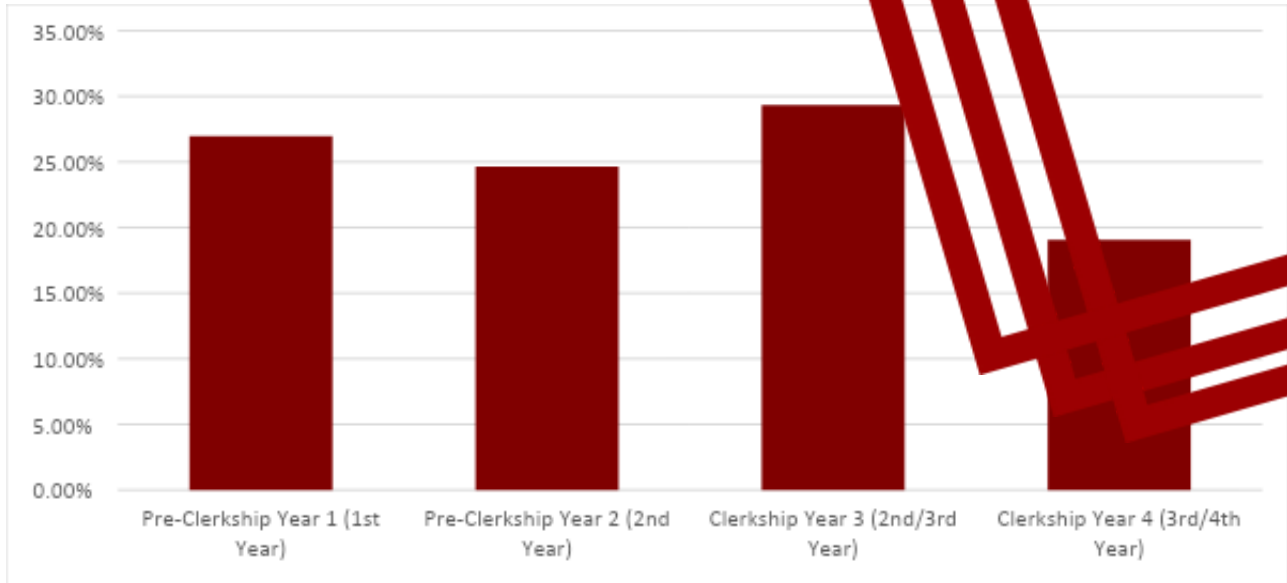
Le sondage a ensuite été transcrit dans SurveyMonkey, notre plateforme officielle de sondage de la FEMC, ce qui est conforme aux exigences de la politique de données de la FEMC. Le sondage a été diffusé entre le 17 avril et le 15 mai 2020. Nous avons annoncé le sondage sur toutes les plateformes de la FEMC (site Web, médias sociaux et bulletin d'information) ainsi que par le biais des communications locales du MedSoc. Nous avons également fait la promotion du sondage en organisant des tirages au sort hebdomadaires pour les participants et un prix pour l'école ayant le pourcentage le plus élevé de répondants par étudiant.

1.3 Caractéristiques des répondants

Un total de 2 131 étudiants en médecine ont répondu à notre sondage. La majorité de nos répondants, soit 64,1 % ou 1 370 répondants, se sont décrits comme des femmes. En revanche, 34,7 % des répondants, soit 740 répondants, se sont décrits comme des hommes. 0,75 % des répondants ont préféré ne pas divulguer leur sexe et 0,23 % des répondants se sont identifiés comme non binaires ou de troisième sexe. Les répondants étaient répartis de façon assez équilibrée entre toutes les années d'études en médecine, la plus petite proportion de répondants étant des étudiants en médecine de 4e année, soit environ 19,1 %.

Proportion de répondants par année d'étude de médecine

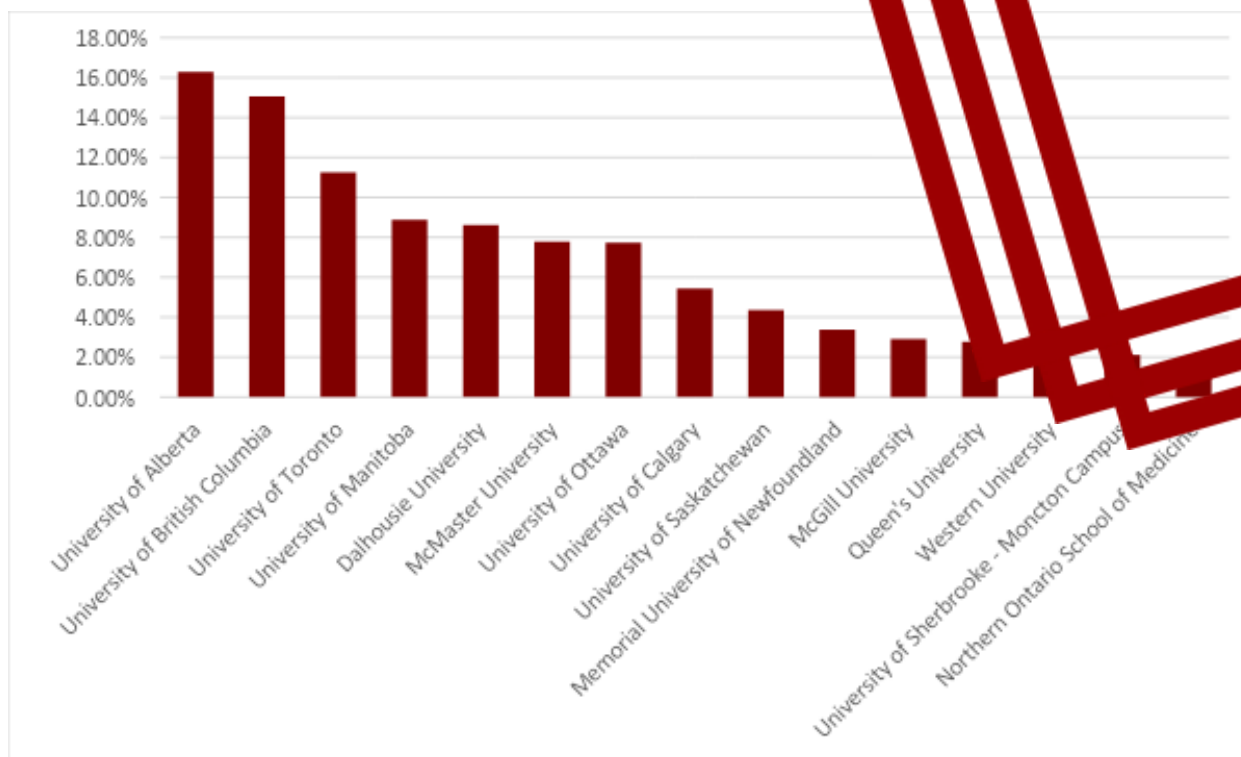
N = 2131



Les étudiants en médecine des 15 facultés de médecine représentées par la FEMC ont participé à ce sondage. Les plus grandes proportions de répondants provenaient de l'Université de l'Alberta (16,3 %), de l'Université de la Colombie-Britannique (15,1 %) et de l'Université de Toronto (11,3 %). Comparativement, peu de répondants ont déclaré avoir fréquenté l'Université de la Saskatchewan (4,4 %), l'Université Memorial de Terre-Neuve (3,4 %), l'Université McGill (2,9 %), l'Université Queen's (2,8 %), l'Université Western (2,2 %), l'Université de Sherbrooke (2,1 %) et l'École de médecine du Nord de l'Ontario (1,2 %).

Proportion de répondants par faculté de médecine

N = 2131



1.4 Conclusions générales

Le Sondage national annuel 2020 a été largement diffusé et a recueilli un grand nombre de réponses d'étudiants en médecine de tout le Canada. Les répondants ont généralement déclaré être modérément satisfaits du programme d'études de leur programme, à l'exception de l'impact des changements climatiques sur la santé. La majorité des répondants ont déclaré avoir suffisamment de temps pour leur famille et leurs amis, et ont indiqué que les heures de clinique contribuaient négativement à leur bien-être et que les journées personnelles, les activités sociales organisées par les étudiants et l'exercice/le yoga contribuaient positivement à leur bien-être. Une minorité non négligeable d'étudiants en médecine déclarent également avoir été victimes de mauvais traitements de la part des apprenants, le plus souvent en raison de leur sexe ou de leur origine ethnique.

Les répondants se sont également déclarés modérément satisfaits des efforts généraux de défense des intérêts de l'AFMC, classant les questions relatives à la résidence, comme le système de demande CaRMS ou les diplômés canadiens en médecine non jumelés, au premier rang des problèmes de défense des intérêts. De même, les étudiants étaient généralement satisfaits des efforts de défense des intérêts du portfolio Éducation de l'AFMC. Les étudiants se disent généralement insatisfaits du portail des étudiants de l'AFMC, mais sont en général modérément satisfaits des efforts de défense des intérêts de l'AFMC dans ce domaine. En revanche, les étudiants se disent généralement satisfaits du site Web de CaRMS.

La plupart des étudiants en médecine viennent de familles dont le revenu du ménage est supérieur à la moyenne. Toutefois, les étudiants en médecine ne sont pas tous à l'aise avec leur niveau d'endettement actuel, le montant de leur dette prévue à l'issue de leurs études et leur littératie financière.

En général, les répondants se sont déclarés moyennement satisfaits des ressources diffusées par la FEMC, mais ils ont également fait état d'une connaissance et d'une utilisation limitées de ces ressources. Les étudiants ont reçu leurs informations sur les initiatives de la FEMC principalement par l'intermédiaire de leurs représentants à la FEMC et par le bouche-à-oreille de la FEMC, et ils ont obtenu les scores de satisfaction les plus élevés pour le communiqué de la FEMC. Bien que le site Web de la FEMC ait reçu des notes de satisfaction modérément élevées, la majorité des étudiants ont déclaré y accéder une fois par an ou jamais, et le plus souvent pour obtenir des rabais.

Le sondage annuel national 2020 souffre d'un certain nombre de limites. Par exemple, bien que le statut anglophone/francophone n'ait pas été sondé, les répondants avaient tendance à fréquenter des universités anglophones. De plus, le sondage annuel national 2020 a été publié au début de la pandémie de COVID-19 au Canada et a donc recueilli des données dans un contexte et à un moment précis. Néanmoins, les résultats du Sondage national annuel 2020 représentent un ensemble de données important qui peut guider la FEMC, les enseignants en médecine et les apprenants en médecine dans leur prise de décision.

2.0 Programme d'études médicales du premier cycle

2.1 Évaluation et rétroaction

Lorsque demandé de décrire leur niveau de satisfaction à l'égard de la quantité d'observation directe en externat, la majorité des répondants à qui la question était personnelle se sont dits satisfaits (38,4 %) ou très satisfaits (15,6 %). De même, lorsqu'on leur a demandé de décrire leur niveau de satisfaction à l'égard des mécanismes de rétroaction académique, la majorité des répondants ont déclaré être satisfaits (51,0 %) ou très satisfaits (15,9 %).

Observation directe en externat

N=1968

Dans quelle mesure êtes-vous satisfait du niveau d'observation directe (externat) dans votre établissement d'origine?	Décompte	Pourcentage (%)
Très satisfait	306	15.6
Satisfait	755	38.4
Neutre	210	10.7
Insatisfait	77	3.9
Très insatisfait	12	0.6
Non applicable	608	30.9

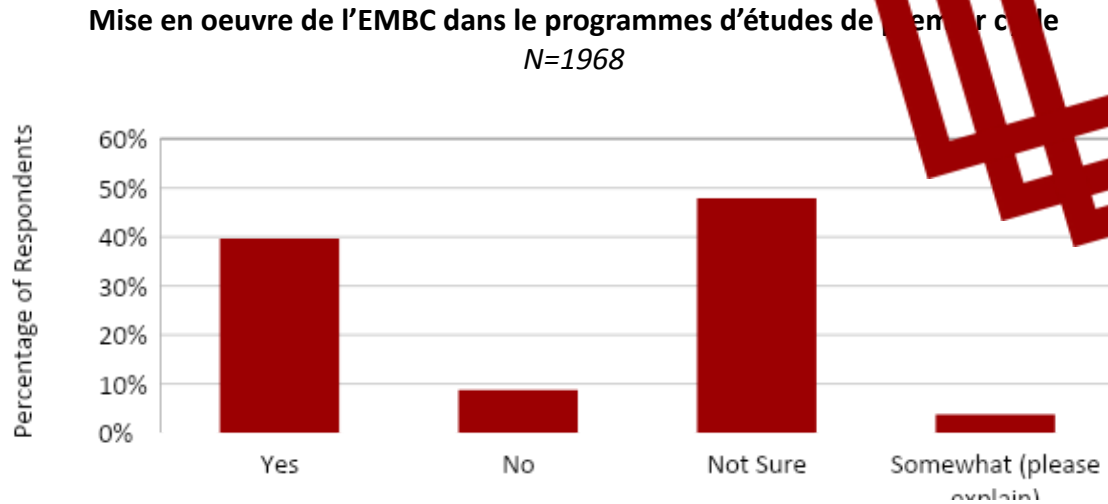
Mécanismes de rétroaction académique

N=1968

Dans quelle mesure êtes-vous satisfait des mécanismes de rétroaction d'information académique dans votre institution universitaire?	Décompte	Pourcentage (%)
Très satisfait	313	15.9
Satisfait	1003	51.0
Neutre	394	20.0
Insatisfait	201	10.2
Très insatisfait	42	2.1
Non applicable	608	0.8

2.2 État de la mise en oeuvre de l'EMBC

Lorsque demandé aux étudiants en médecine si leur école intégrait l'enseignement médical basé sur les compétences (EMBC) dans leur programme de premier cycle, 39,7 % des étudiants ont répondu oui, tandis que 8,7 % ont répondu non. Une grande partie des répondants (47,9 %) étaient incertains.



2.3 Contenu de la santé mondiale

Lorsque demandé de décrire leur niveau de satisfaction à l'égard du programme d'études en santé mondiale de leur école, 35,6 % des répondants étaient satisfaits et 19,9 % étaient insatisfaits. Un nombre important d'étudiants (37,5 %) sont restés neutres.

Les étudiants participants ont également été interrogés sur leur niveau de satisfaction à l'égard du programme d'études sur la santé planétaire et le changement climatique de leur école. En réponse à cette question, 14,1 % ont déclaré être satisfaits, tandis que 35,2 % étaient insatisfaits. Une fois encore, un nombre important de répondants est resté neutre (35,8 %).

Santé mondiale N=1882

Dans quelle mesure êtes-vous satisfait du programme d'études (c.-à-d. le contenu des cours, les compétences cliniques, les opportunités/expériences) concernant la santé mondiale dans votre faculté de médecine?	Décompte	Pourcentage (%)
Très satisfait	70	3.7
Satisfait	669	35.6
Neutre	706	37.5
Insatisfait	374	19.9
Très insatisfait	63	3.4

Santé planétaire/Changement climatique
N=1882

Dans quelle mesure êtes-vous satisfait du programme d'enseignement (c'est-à-dire le contenu des cours, les compétences cliniques, les opportunités/expériences) concernant la santé planétaire/le changement climatique dans votre faculté de médecine?	échantillon	Pourcentage (%)
Très satisfait	22	1.2
Satisfait	266	14.1
Neutre	673	35.8
Insatisfait	662	35.2
Très insatisfait	239	12.7

3.0 Plaidoyer

3.1 Prioriser le plaidoyer de la FEMC dans le domaine de l'éducation médicale

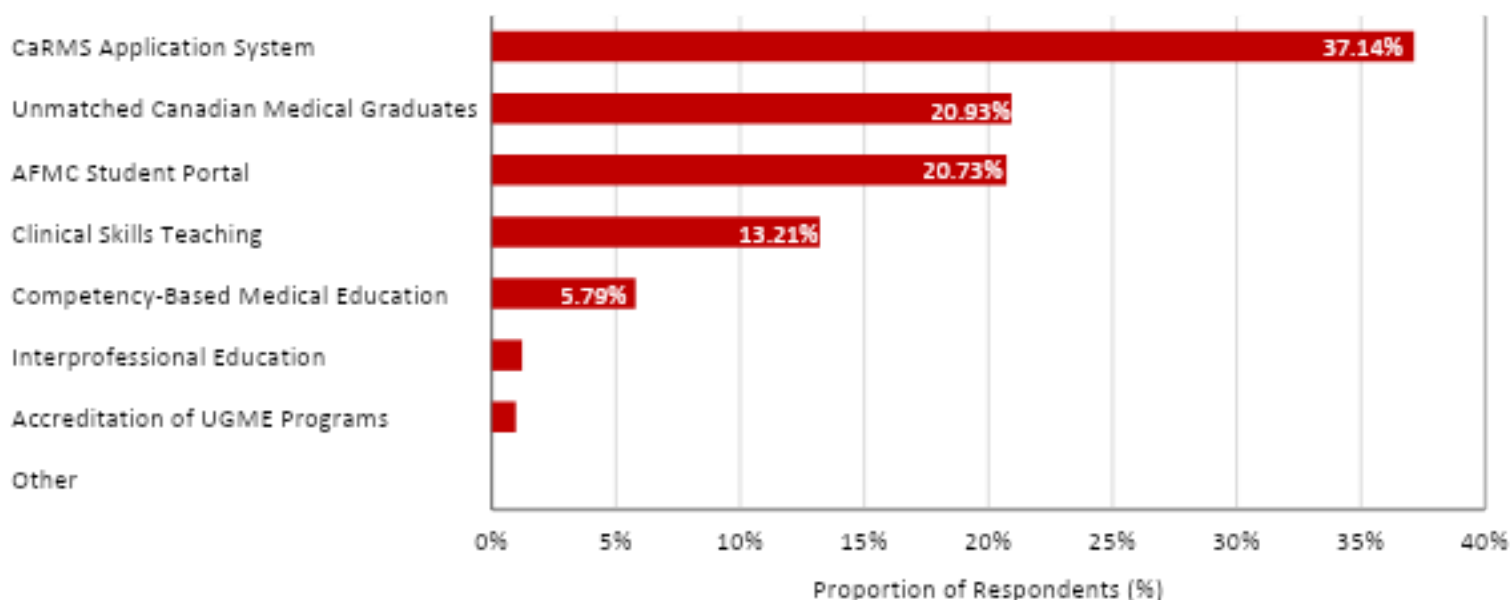
On a demandé aux étudiants en médecine de classer les domaines de défense des intérêts de l'éducation médicale sur lesquels ils aimeraient que la FEMC concentre ses efforts. Les étudiants ont accordé la priorité à la défense des intérêts de l'application CaRMS. Elle a reçu 728 (37,4 %) et 650 (33,0 %) classements de premier et de deuxième choix respectivement.

Les diplômés canadiens en médecine non jumelés (DCMU) et le portail des étudiants de l'AFMC sont les deux autres domaines de défense des intérêts les plus prioritaires. Ils ont été classés au premier rang par 412 (20,9 %) et 408 (20,7 %) répondants respectivement. Ces deux domaines ont également été classés en deuxième choix après l'application CaRMS : le portail des étudiants de l'AFMC a reçu 368 (18,7 %) et uCMG a reçu 457 (23,2 %) sélections de deuxième choix.

L'enseignement des compétences cliniques a été classé au premier rang des priorités par 260 (13,2 %) étudiants. L'enseignement médical axé sur les compétences et l'enseignement interprofessionnel ont été classés au premier rang par 114 (5,8 %) et 24 (1,2 %) étudiants. Le domaine de défense des intérêts le moins bien classé est l'accréditation des programmes d'ÉMPC, avec 19 (1,0 %) sélections de premier choix. Aucun étudiant n'a classé "Autre" parmi les premiers choix.

Areas of Advocacy Ranked Most Important by Medical Students

N = 1968



3.2 Opportunités de plaider dans les facultés de médecine

On a demandé aux étudiants dans quelle mesure ils étaient satisfaits des possibilités de plaider au sein des structures administratives internes de leur établissement d'origine. 1404 (71,4%) étudiants étaient satisfaits ou très satisfaits des opportunités de participer à des comités/groupes de travail. 135 (6,9%) étaient insatisfaits ou très insatisfaits de ces opportunités.

Dans quelle mesure êtes-vous satisfait des paramètres suivants de l'enseignement médical dans votre institution universitaire?

N=1968

Opportunités de participation à des comités/groupes de travail	Décompte	Pourcentage (%)
Très satisfait	423	21.5
Satisfait	981	49.9
Neutre	398	20.2
Insatisfait	119	6.1
Très insatisfait	16	0.8
Not applicable	31	1.6

Les étudiants ont également été interrogés sur les opportunités de plaider communautaire offertes par leur établissement d'origine. 1258 (66,4%) étudiants étaient satisfaits ou très satisfaits de ces opportunités. 114 (6,0 %) étaient insatisfaits ou très insatisfaits de ces opportunités.

Dans quelle mesure êtes-vous satisfait du niveau des opportunités de représentation offertes?

N=1896

L'opportunité de participer à des initiatives de plaider de la communauté par l'intermédiaire de votre faculté de médecine	Décompte	Pourcentage (%)
Très satisfait	358	18.9
Satisfait	900	47.5
Neutre	414	21.8

Insatisfait	9	5.1
Très insatisfait	17	0.9
Unaware of opportunities	0	5.8

4.0 Le bien-être des étudiants en médecine

4.1 Équilibre travail/vie privée et épuisement professionnel

Les résultats du sondage présentés dans cette section donnent un aperçu de l'évaluation que font les étudiants en médecine de l'équilibre entre leur vie professionnelle et leur vie privée avant et pendant l'externat, ainsi que de leur niveau d'épuisement professionnel. La plupart des pré-externes (83,9 %) sont d'accord pour dire que leur horaire leur laisse suffisamment de temps pour leur vie personnelle et/ou familiale (41,2 % tout à fait d'accord ; 42,7 % plutôt d'accord), tandis qu'environ un tiers (30,1 %) des externes sont d'accord (5,1 % tout à fait d'accord ; 25,0 % plutôt d'accord). Environ un tiers des étudiants en médecine (30,0 %) se sont auto-évalués comme étant positifs pour l'épuisement professionnel.

Niveau d'épuisement professionnel

N=1914

En général, lequel des énoncés suivants représente le mieux votre niveau d'épuisement?	Décompte	Pourcentage (%)
J'aime mon travail. Je n'ai pas de symptômes d'épuisement professionnel	231	12.1
Je suis parfois stressé et je n'ai pas toujours autant d'énergie qu'avant, mais je ne me sens pas épuisé	1108	57.9
Je suis définitivement épuisé(e) et je présente un ou plusieurs symptômes d'épuisement professionnel, tels que l'épuisement physique et émotionnel	501	26.2
Les symptômes d'épuisement professionnel que j'éprouve ne disparaissent pas. Je suis souvent frustré au travail	45	2.3
Je me sens complètement épuisé et je me demande souvent si je peux continuer. J'en suis au point où j'ai peut-être besoin de changements ou d'une aide quelconque	29	1.5

Équilibre entre vie professionnelle et vie privée dans le pré-externat

N=1914

Mon emploi du temps me laissait suffisamment de temps pour ma vie personnelle et familiale	Décompte	Pourcentage (%)
Fortement d'accord	39	41.2
Plutôt d'accord	87	42.7
Ni en accord ni en désaccord	8	4.2
Plutôt en désaccord	182	9.5
Fortement en désaccord	39	4.0
Non applicable	6	0.3

Équilibre entre vie professionnelle et vie privée dans l'externat
N=1914

Mon emploi du temps me laissait suffisamment de temps pour ma vie personnelle et familiale	Décompte	Pourcentage (%)
Fortement d'accord	98	5.1
Plutôt d'accord	479	25.0
Ni en accord ni en désaccord	152	7.9
Plutôt en désaccord	191	10.0
Fortement en désaccord	58	3.0
Non applicable	936	48.9

4.2 Modificateurs du bien-être personnel

Le plus grand pourcentage d'étudiants est d'accord pour dire que les attentes en matière de charge de travail (48,5 %) ont eu une incidence négative sur leur bien-être personnel pendant leurs études de médecine, suivi par les politiques d'aménagement d'horaire et/ou de congé (40,2 %), les heures de service et/ou la charge de travail clinique (37,7 %), la culture du précepteur en ce qui concerne l'équilibre entre le travail et la vie personnelle (34,2 %) et la culture de l'ÉMPC en ce qui concerne l'équilibre entre le travail et la vie personnelle (31,6 %).

Le plus grand pourcentage d'étudiants est d'accord pour dire que l'exercice et/ou le yoga (78,4 %) ont eu un impact positif sur leur bien-être personnel pendant les études de médecine, suivi par les journées personnelles (66,2 %), les activités sociales coordonnées par les conseils médicaux/groupes d'étudiants (65,1 %), le counseling (42,6 %), la méditation et la pleine

conscience (40,4 %), les groupes de soutien par les pairs (39,4 %) et les activités de bien-être incluses dans le programme d'études (37,6 %).

Heures de service/charge de travail clinique

N=1914

Les heures de service et la charge de travail clinique ont eu un impact négatif sur votre bien-être personnel pendant vos études de médecine	Décompte	Pourcentage (%)
Fortement d'accord	190	9.9
Plutôt d'accord	533	27.8
Ni en accord ni en désaccord	244	12.8
Plutôt en désaccord	299	15.6
Fortement en désaccord	103	5.4
Non applicable	545	28.5

Attentes en matière de charge de travail

N=1914

Les attentes en matière de charge de travail ont eu un impact négatif sur votre bien-être personnel pendant vos études de médecine	Décompte	Pourcentage (%)
Fortement d'accord	198	10.3
Plutôt d'accord	731	38.2
Ni en accord ni en désaccord	413	21.6
Plutôt en désaccord	397	20.7
Fortement en désaccord	126	6.6
Non applicable	49	2.6

Culture des précepteurs/instructeurs

N=1914

La culture des précepteurs/instructeurs concernant l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée a eu un impact négatif sur votre bien-être personnel pendant vos études de médecine	Décompte	Pourcentage (%)
Fortement d'accord	165	8.6
Plutôt d'accord	491	25.6
Ni en accord ni en désaccord	460	24.0

Plutôt en désaccord	48	25.1
Fortement en désaccord	86	9.7
Non applicable	2	6.9

Culture de l'ÉMPC
N=1914

La culture de l'ÉMPC concernant l'équilibre entre vie professionnelle et vie privée a eu un impact négatif sur votre bien-être personnel pendant vos études de médecine.	Décompte	Pourcentage (%)
Fortement d'accord	160	8.4
Plutôt d'accord	445	23.2
Ni en accord ni en désaccord	499	26.1
Plutôt en désaccord	534	27.9
Fortement en désaccord	202	10.6
Non applicable	74	3.9

Politiques relatives aux aménagements d'horaires et aux congés d'absence
N=1914

Les aménagements d'horaires et les demandes/politiques de congés ont eu un impact négatif sur votre bien-être personnel pendant vos études de médecine	Décompte	Pourcentage (%)
Fortement d'accord	284	14.8
Plutôt d'accord	486	25.4
Ni en accord ni en désaccord	384	20.1
Plutôt en désaccord	419	21.9
Fortement en désaccord	211	11.0
Non applicable	130	6.8

Journées personnelles
N=1914

Les journées personnelles ont eu un impact positif sur votre bien-être personnel pendant vos études de médecine.	Décompte	Pourcentage (%)
Fortement d'accord	851	44.5

Plutôt d'accord	41	21.7
Ni en accord ni en désaccord	212	11.1
Plutôt en désaccord	5	2.9
Fortement en désaccord	3	1.7
Non applicable	348	18.2

Activités de bien-être dans le curriculum scolaire

N=1914

Les activités de bien-être incluses dans le curriculum ont eu un impact positif sur votre bien-être personnel pendant vos études de médecine	Décompte	Pourcentage (%)
Fortement d'accord	188	9.8
Plutôt d'accord	533	27.8
Ni en accord ni en désaccord	490	25.6
Plutôt en désaccord	414	21.6
Fortement en désaccord	215	11.2
Non applicable	74	3.9

Activités sociales coordonnées par les conseils médicaux/organisations d'étudiants

N=1914

Les activités sociales coordonnées par les conseils médicaux et les organisations d'étudiants ont eu un impact positif sur votre bien-être personnel pendant vos études de médecine	Décompte	Pourcentage (%)
Fortement d'accord	477	24.9
Plutôt d'accord	769	40.2
Ni en accord ni en désaccord	389	20.3
Plutôt en désaccord	180	9.4
Fortement en désaccord	52	2.7
Non applicable	47	2.5

Groupes de soutien par les pairs

N=1914

Les groupes de soutien par les pairs ont eu un impact positif sur votre bien-être personnel pendant vos études de médecine	Décompte	Pourcentage (%)
---	-----------------	------------------------

Fortement d'accord	24	12.8
Plutôt d'accord	509	26.6
Ni en accord ni en désaccord	3	29.9
Plutôt en désaccord	1	9.0
Fortement en désaccord	50	2.6
Non applicable	365	19.1

Counseling
N=1914

Le counseling a eu un impact positif sur votre bien-être personnel pendant vos études de médecine.	Décompte	Pourcentage (%)
Fortement d'accord	356	18.6
Plutôt d'accord	460	24.0
Ni en accord ni en désaccord	395	20.6
Plutôt en désaccord	104	5.4
Fortement en désaccord	36	1.9
Non applicable	563	29.4

Méditation et pleine conscience
N=1914

La méditation et la pleine conscience ont eu un impact positif sur votre bien-être personnel pendant vos études de médecine	Décompte	Pourcentage (%)
Fortement d'accord	254	13.3
Plutôt d'accord	518	27.1
Ni en accord ni en désaccord	475	24.8
Plutôt en désaccord	229	12.0
Fortement en désaccord	103	5.4
Non applicable	335	17.5

Exercice et/ou yoga
N=1914

L'exercice et/ou le yoga ont eu un impact positif sur votre bien-être personnel pendant vos études de médecine	Nombre	Pourcentage (%)
Fortement d'accord	568	50.6
Plutôt d'accord	392	27.8
Ni en accord ni en désaccord	221	11.6
Plutôt en désaccord	66	5.4
Fortement en désaccord	30	4.6
Non applicable	95	5.0

4.3 Maltraitance des apprenants

Un peu plus du quart des répondants (26,8 %) ont été victimes de maltraitance de la part des étudiants/apprenants lorsqu'ils étaient étudiants en médecine. La forme de harcèlement ou d'intimidation la plus courante était les commentaires verbaux inappropriés (70,6 %), suivis de l'humiliation publique (44,2 %), des remarques sexistes et/ou des opportunités de formation différentes en raison du sexe (36,6 %), des privilèges et/ou des opportunités retirés (7,4 %), du travail comme punition (7,1 %), des contacts physiques inappropriés ou non désirés (7,1 %) et autres (12,5 %).

Les médecins du personnel ont été identifiés comme étant la source la plus courante de harcèlement ou d'intimidation, tel que rapporté par 69,1 % des étudiants en médecine. Les autres sources de harcèlement ou d'intimidation citées sont les patients/membres de la famille (24,2 %), les résidents (18,6 %), les professionnels paramédicaux (18,1 %), les étudiants en médecine (12,7 %), le corps professoral/administration des facultés de médecine (9,8 %) et autres (6,2 %).

Le motif de harcèlement ou d'intimidation le plus souvent cité était le sexe (48,7 %), suivi des motifs identifiés comme autres (41,2 %). La race et/ou l'origine ethnique (22,7 %), la langue (6,8 %) et l'orientation sexuelle (5,0 %) ont également été mentionnées.

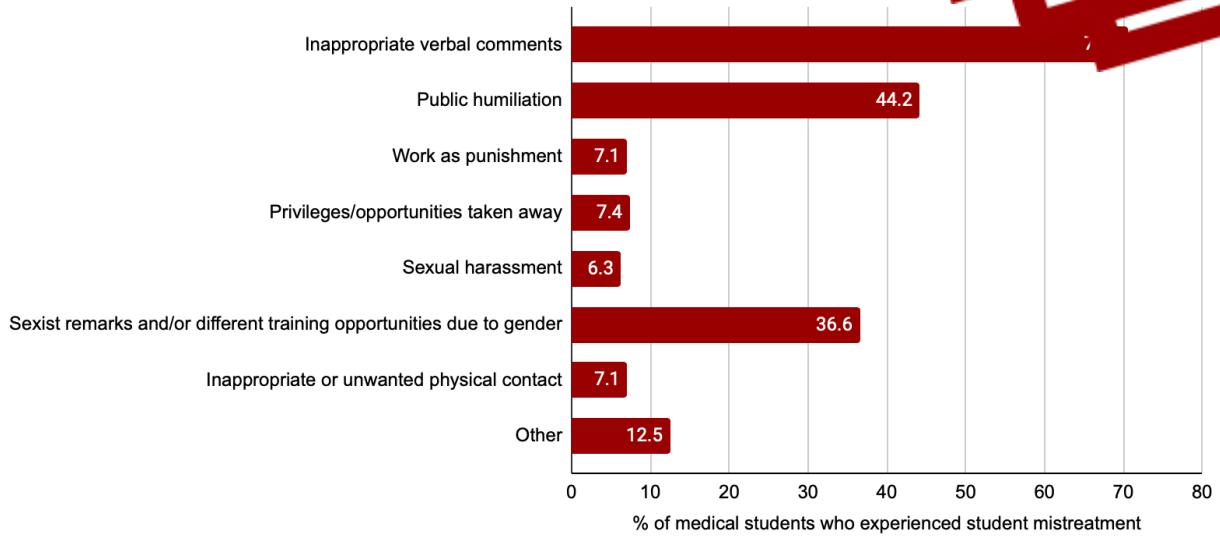
Lorsque demandé dans quelle mesure ils se sentaient soutenus lorsqu'ils signalaient et résolvaient les cas de maltraitance infligés par les élèves, un cinquième (20,1 %) ont déclaré se sentir soutenus (5,4 % entièrement soutenus ; 14,7 % quelque peu soutenus), tandis que 10,9 % se sentaient peu soutenus et 3,3 % pas du tout soutenus.

L'expérience de la maltraitance des apprenants en tant qu'étudiant en médecine

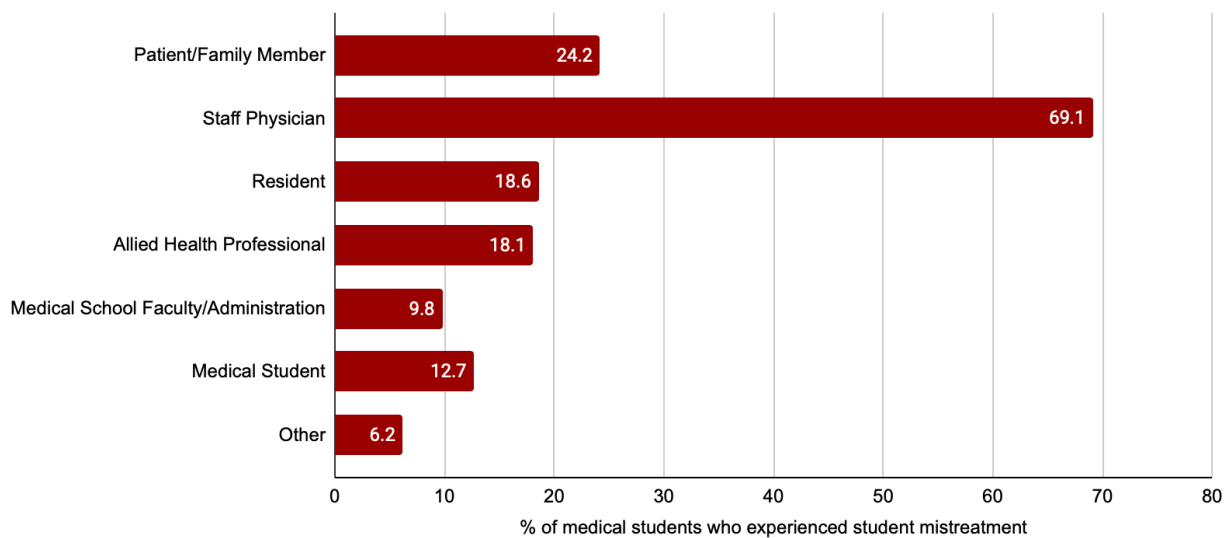
N=1914

Avez-vous été victime de maltraitance de la part d'étudiants/apprenants en tant qu'étudiant en médecine ?	Nombre	Pourcentage (%)
Oui	144	26.8
Non	390	73.2

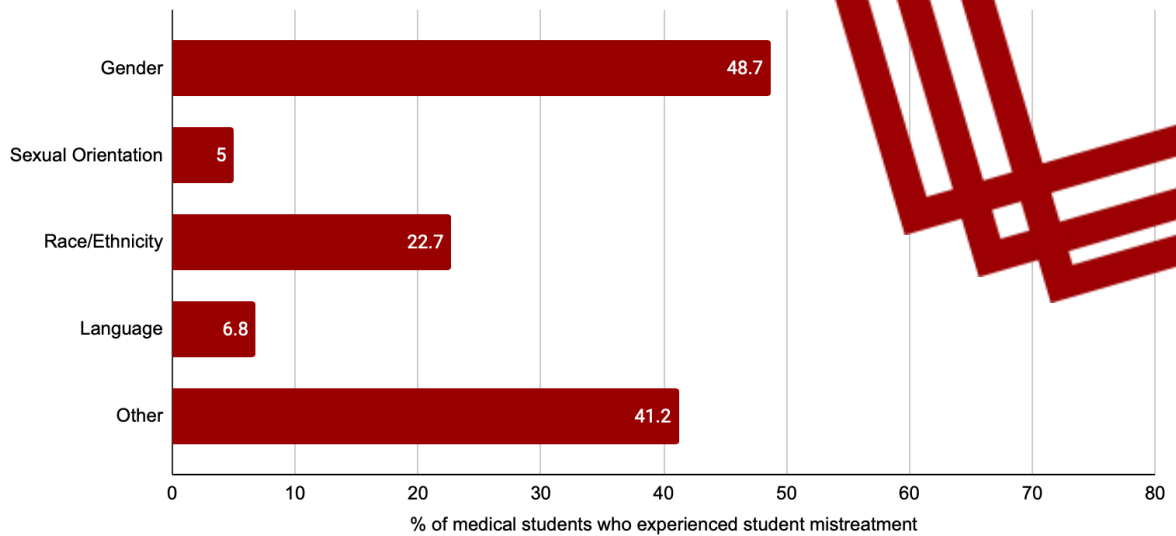
Formes de harcèlement/Intimidation vécues par les étudiants en médecine N=552



Source de harcèlement/Intimidation vécue par les étudiants en médecine N=553



Base du harcèlement/de l'intimidation subis par les étudiants en médecine
N=503



Support in Reporting or Resolving Mistreatment

N=844

Si vous avez été victime de maltraitance, dans quelle mesure vous êtes-vous senti soutenu pour les signaler et les résoudre?	Décompte	Pourcentage (%)
Entièrement soutenu	46	5.4
Plutôt soutenu	124	14.7
Soutien limité	92	10.9
Pas de soutien	28	3.3
Pas fait de rapport	244	28.9
Non applicable	310	36.7

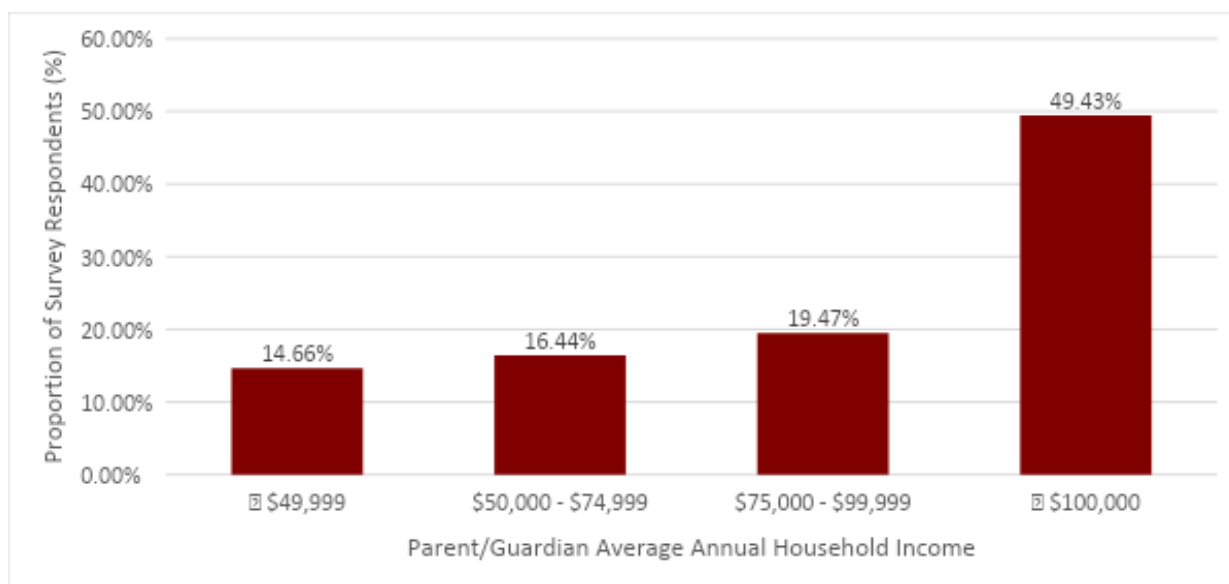
5.0 Gestion financière

5.1 Revenu du ménage

Les répondants au sondage ont été interrogés sur le revenu annuel moyen, avant impôt, de leur ménage au cours des cinq dernières années. De manière générale, la proportion de répondants suit le montant du revenu du ménage, la plupart des répondants (49,4 %) déclarant un revenu du ménage égal ou supérieur à 100 000 \$. Vient ensuite le groupe de revenu médian de la population (19,5 %), soit 75 000 \$ à 99 999 \$. 16,4 % des répondants déclarent un revenu moyen par ménage de 50 000 \$ à 74 999 \$, et seulement 14,7 % des répondants déclarent un revenu moyen par ménage de moins de 49 999 \$. Le répondant médian se situe dans la tranche de 75 000 \$ à 99 999 \$.

Revenu annuel moyen du ménage du parent/tuteur (avant impôts et autres déductions) au cours des cinq dernières années (CAD)

N = 1849



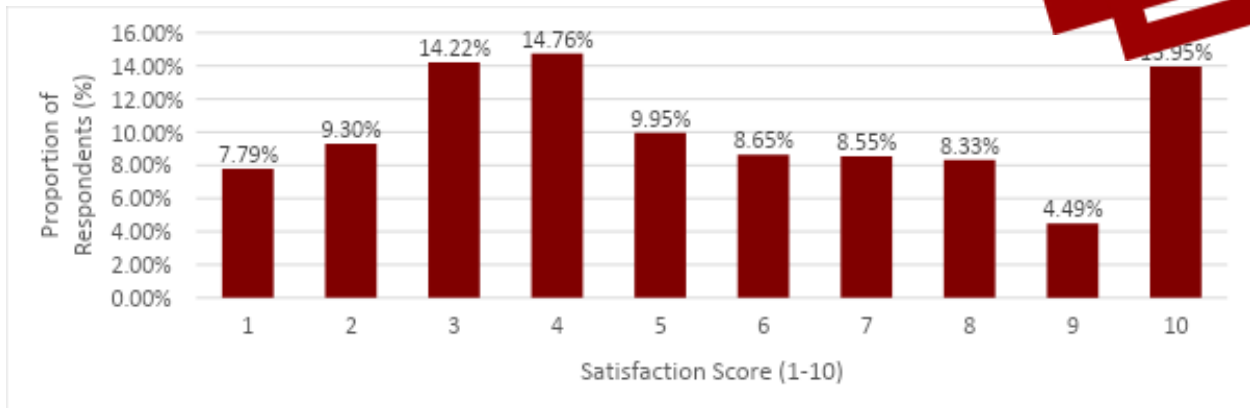
5.2 Niveau d'endettement

Les répondants ont été interrogés sur leur niveau de confort par rapport à leur niveau d'endettement actuel sur une échelle de 1 à 10, 1 étant pas du tout confortable et 10 étant très confortable. Les répondants se répartissent entre les différents scores de satisfaction, la plupart d'entre eux (14,2% et 14,8%) se déclarant légèrement insatisfaits (3 et 4) de leur niveau d'endettement actuel. Au fur et à mesure que les scores évoluent vers plus de satisfaction ou d'insatisfaction, la proportion de répondants diminue, avec 7,8% des répondants déclarant une

forte insatisfaction (1) et 4,5% des répondants déclarant une forte satisfaction (9) à l'égard de leur niveau d'endettement actuel. Il est intéressant de noter qu'une grande partie des répondants (14,0 %) se déclarent très satisfaits (10) de leur niveau d'endettement actuel, ce qui va à l'encontre de cette tendance.

Niveau de confort par rapport à l'endettement actuel (1=pas du tout confortable ; 5=indifférent ; 10=très confortable)

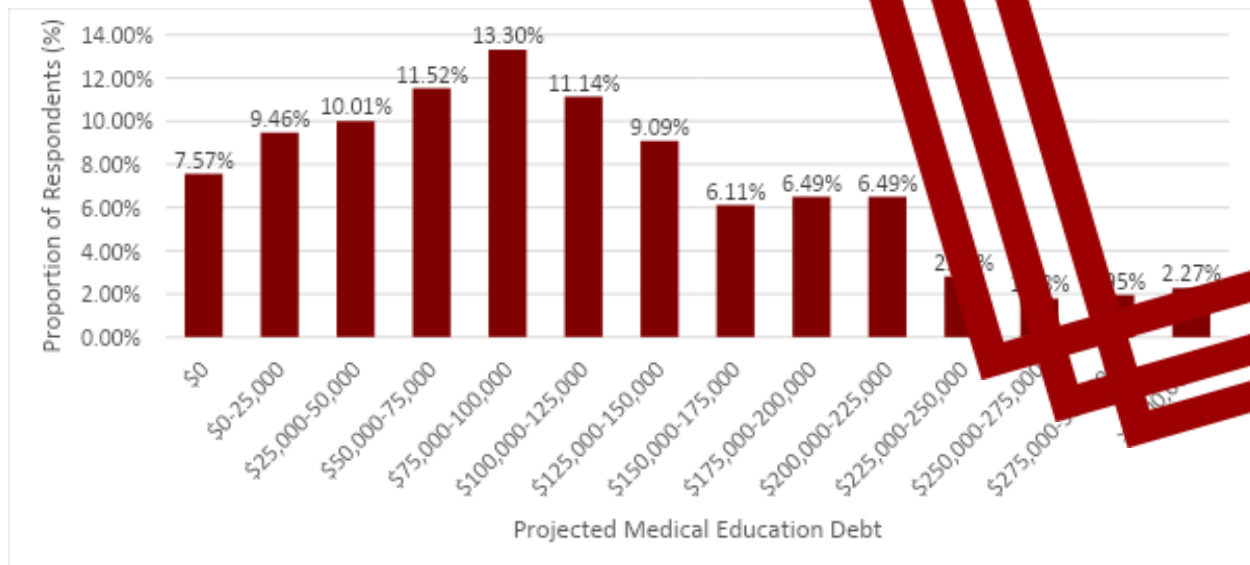
N = 1849



Nous avons interrogé les répondants sur le montant estimé de leur dette totale à la fin de leurs études de médecine. Nous avons constaté qu'une pluralité de répondants ont déclaré avoir une dette comprise entre 75 000 et 100 000 dollars. La proportion de répondants a eu tendance à diminuer à mesure que le montant de la dette diminuait ou augmentait à partir de cette fourchette modale, avec environ 7,6 % des répondants ne déclarant aucune dette et 2,3 % des répondants déclarant une dette supérieure à 300 000 \$.

Dette totale prévue à la fin des études médicales des participants, y compris tous les prêts et lignes de crédit du gouvernement

N = 1489

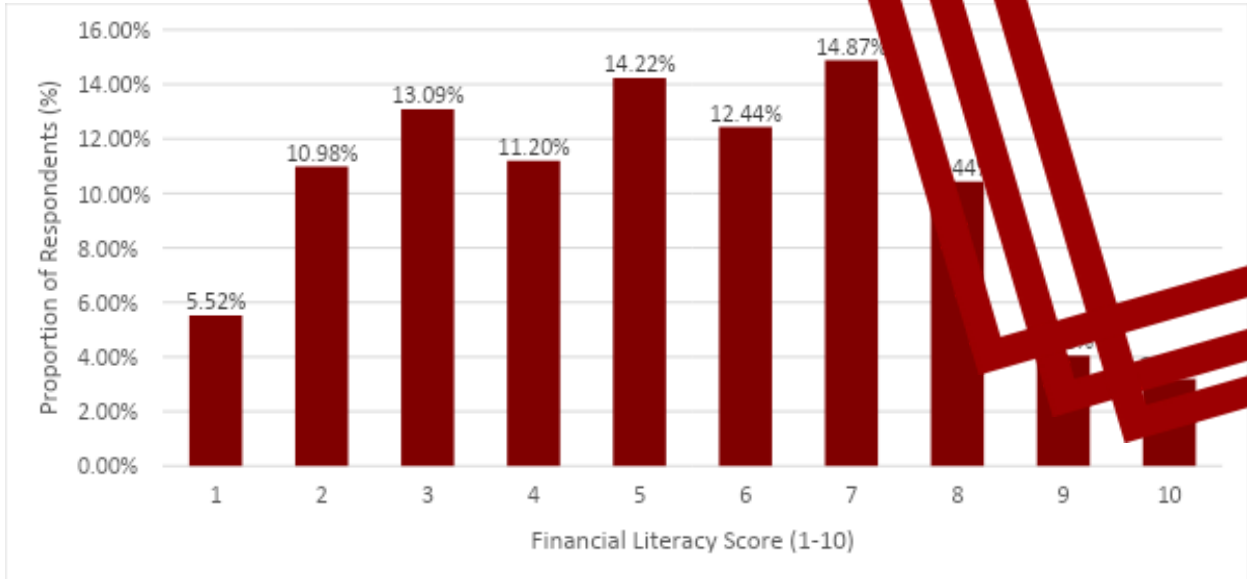


5.3 Littératie financière

Nous avons demandé aux participants d'auto-évaluer leur littératie financière sur une échelle de 1 à 10, où 1 correspond à une littératie financière nulle et 10 à une littératie financière élevée. La plus grande proportion de répondants (14,9 %) a déclaré une littératie financière supérieure à neutre de 7. La deuxième plus grande proportion de répondants (14,2 %) a déclaré une littératie financière neutre de 5. La troisième plus grande proportion de répondants (13,1 %) a déclaré une littératie financière moins que neutre de 3. Les plus petites proportions de répondants (4,1 % et 3,2 %) ont déclaré les deux catégories les plus élevées de littératie financière (9 et 10). La troisième plus petite proportion de répondants (5,5 %) n'a déclaré aucune littératie financière (1).

Scores de littératie financière déclarés par les participants (1 = aucune littératie financière, 10 = littératie financière élevée)

N = 1849



6.0 Expériences des cours électifs

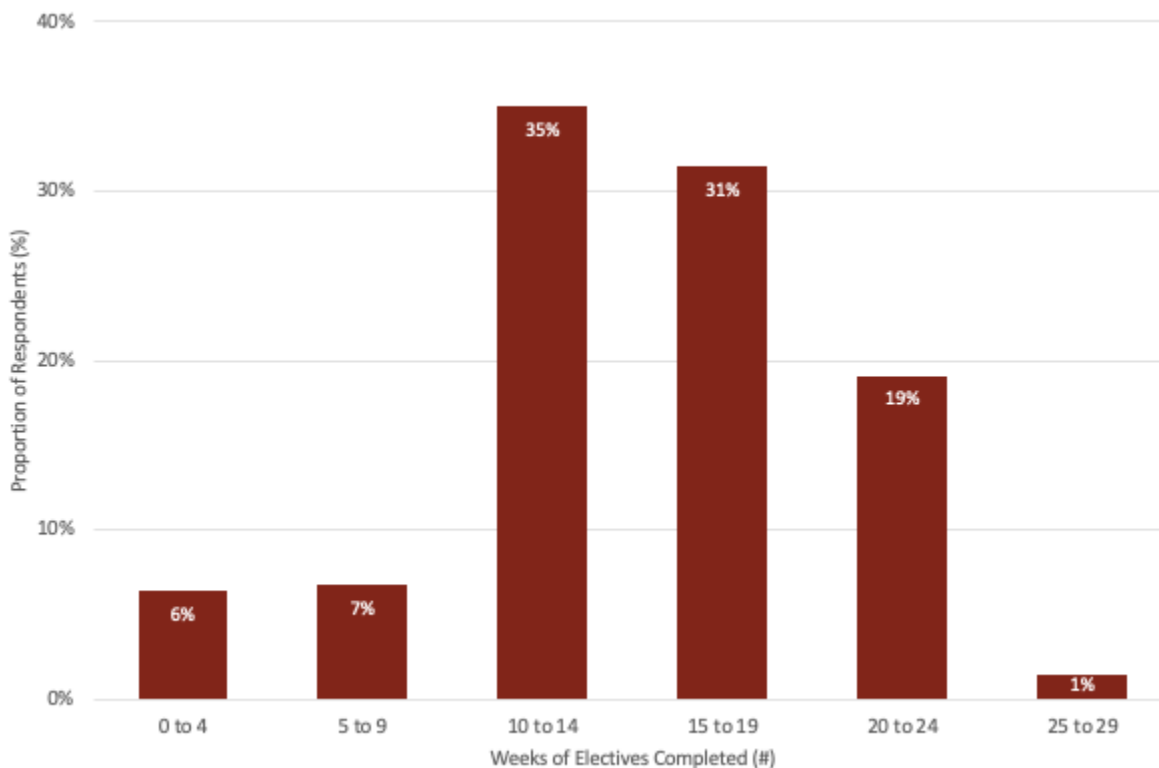
Veillez noter que tous les répondants aux questions de cette section n'avaient pas utilisé le portail des étudiants de l'Association des facultés de médecine du Canada (AFMC) pour réserver des cours électifs. Ces données ont été recueillies au printemps 2021 pendant le début de la pandémie de COVID-19. Par conséquent, les répondants de cette section du sondage ont été fortement perturbés dans leur capacité à obtenir et à participer à des stages électifs de voyage.

6.1 Aperçu des cours électifs

Les résultats du sondage présentés dans cette section donnent un aperçu de la durée des stages électifs auxquels les étudiants en médecine ont participé. Une pluralité (35 %) d'étudiants en médecine ont suivi 10 à 14 semaines de cours électifs. La grande majorité (85 %) des étudiants ont effectué entre 10 et 24 semaines de stages électifs. Seuls 13 % des étudiants en médecine ont déclaré avoir suivi moins de 9 semaines de cours électifs. Une petite minorité d'étudiants (1 %) a déclaré avoir effectué plus de 25 semaines de stages électifs.

Nombre de semaines de cours électifs effectuées

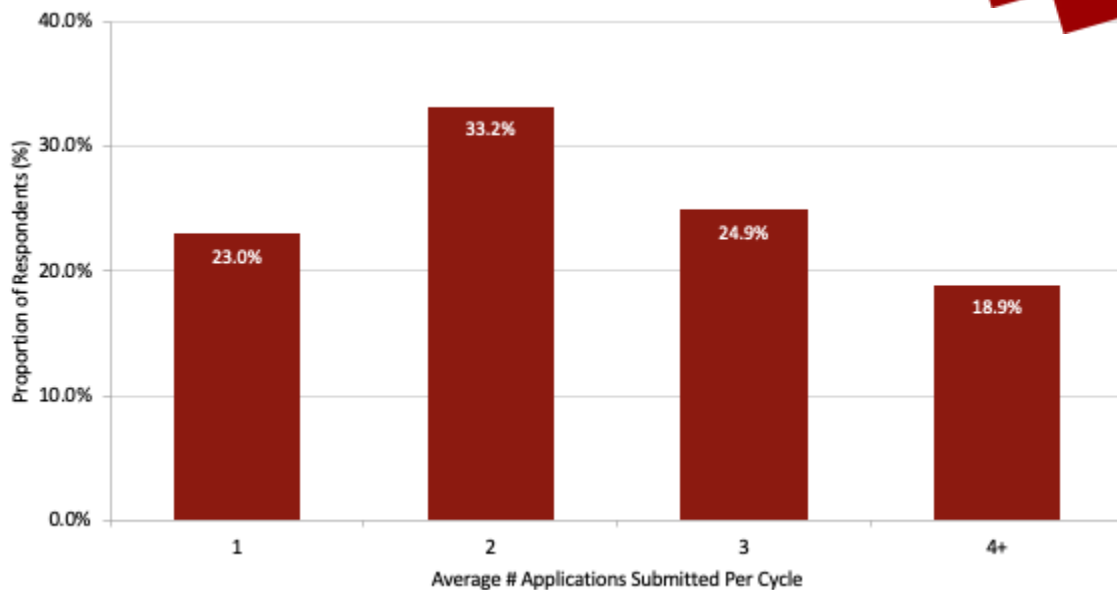
N = 283



Une pluralité (33,2 %) de candidats se sont inscrits à une moyenne de 2 cours électifs par cycle, mais les répondants étaient assez bien répartis entre les groupes. Dans l'ordre décroissant des proportions, le nombre moyen de demandes de participation à un cours électif par cycle le plus courant est de 3 (24,9 %), suivi de 1 (23,0 %). La soumission de plus de demandes de participation à un cours électif était la moins courante, avec seulement 18,9 % de répondants qui ont soumis une demande pour 4 cours électifs ou plus en moyenne.

Nombre moyen de candidatures au choix par cycle de candidature

N = 906



6.2 Coûts associés aux cours électifs

Les étudiants ont été interrogés sur le coût de la réservation et de la réalisation de stages électifs dans le cadre de leur formation médicale. En examinant ces données, il est important de noter que ce sondage a été mené en 2020, au début de la pandémie de COVID-19. Ainsi, de nombreux étudiants ont déclaré que des stages électifs avaient été annulés. Il est donc probable que les coûts liés à la réservation et à la poursuite des cours électifs soient sous-estimés cette année par rapport aux autres. En outre, le portail des étudiants de l'AFMC a été mis à jour depuis la collecte des données de ce sondage. Les étudiants actuels peuvent avoir une expérience différente de celle des répondants de ce sondage.

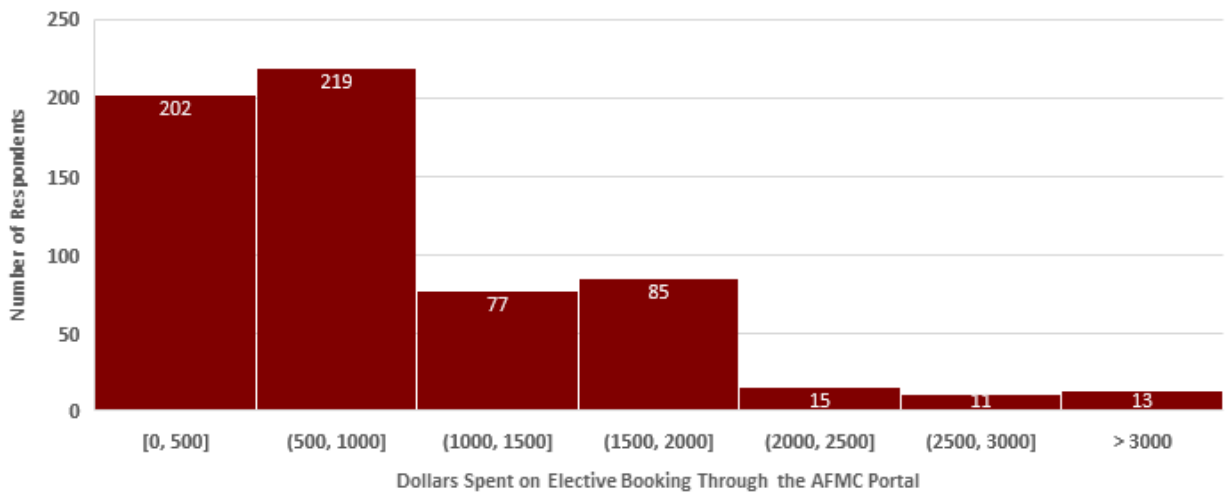
Même en gardant cela à l'esprit, une pluralité de répondants (219, 35,2 %) déclarent avoir dépensé entre 500 et 1 000 \$ pour réserver des cours électifs sur le seul portail de l'AFMC. Le deuxième groupe le plus important d'étudiants (202, 32,5 %) déclare avoir dépensé entre 0 et 500 \$ pour des réservations de cours électifs. Il convient de noter que 20,8 % de ces répondants

déclarent avoir dépensé 0 \$ pour réserver des cours électifs, ce qui représente probablement des étudiants qui sont soit en année de pré-externat avant les cours électifs, soit dont les cours électifs ont été annulés en raison de la pandémie de COVID-19.

Une proportion non négligeable d'étudiants déclare avoir dépensé plus de 1 000 \$. 77 étudiants déclarent avoir dépensé entre 1000 et 1500 dollars, 85 déclarent avoir dépensé entre 1500 et 2000 dollars, 15 déclarent avoir dépensé entre 2000 et 2500 dollars, 11 déclarent avoir dépensé entre 2500 et 3000 dollars, et 13 déclarent avoir dépensé plus de 3000 dollars pour la réservation de cours électifs.

Coût cumulé de la réservation de cours facultatifs par le biais du portail de l'AFMC

N = 622



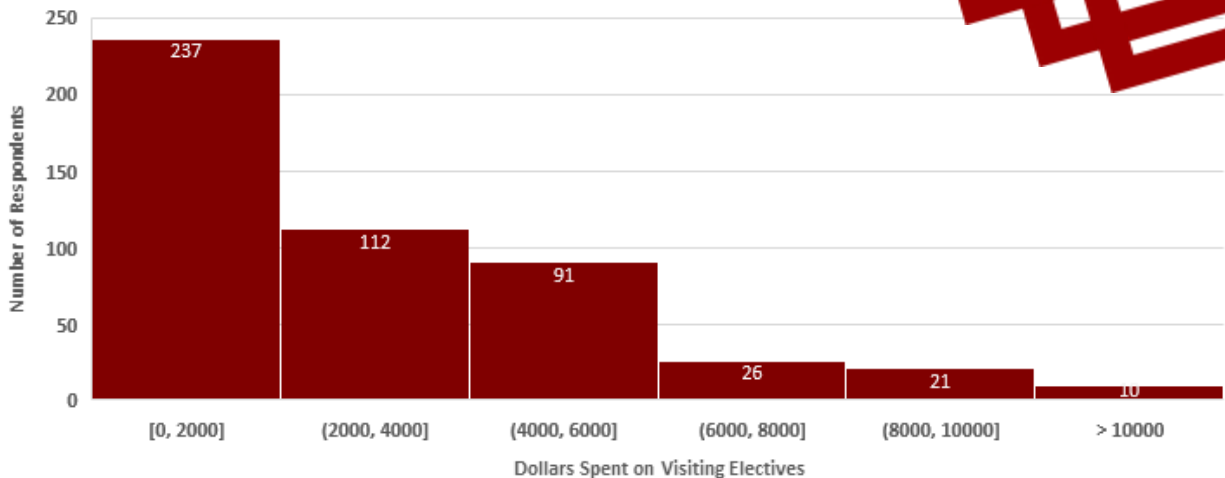
En plus de sonder les étudiants sur les coûts de réservation des stages, nous leur avons également demandé le coût cumulé qu'ils ont encouru pour visiter les stages, à l'exclusion des coûts de réservation sur le portail de l'AFMC. Une pluralité (237, 47,7 %) d'étudiants déclarent avoir dépensé entre 0 et 2 000 \$ pour visiter des stages. Il est à noter que 41,4 % de ces répondants (98) déclarent avoir dépensé 0 \$ pour les stages électifs de visite, ce qui reflète peut-être les possibilités limitées de suivre des stages électifs de visite en raison de COVID-19. Cela peut fausser les résultats du sondage de cette année par rapport aux autres en laissant entendre que les stages de cette année étaient comparativement peu coûteux, alors qu'en réalité ils étaient simplement moins disponibles.

Le nombre de répondants diminue à mesure que le montant dépensé pour les stages de visite augmente. Alors que 112 répondants déclarent avoir dépensé 2 000 à 4 000 dollars et 91 répondants déclarent avoir dépensé 4 000 à 6 000 dollars pour des stages de visite, seuls 26 répondants déclarent avoir dépensé 6 000 à 8 000 dollars pour des stages de visite. Lorsque le

coût augmente encore pour atteindre 8 000 à 10 000 dollars, le nombre de répondants diminue encore pour atteindre 21. La plus petite catégorie est constituée de 10 répondants qui déclarent avoir dépensé plus de 10 000 \$ pour des stages électifs. La grande majorité (369 (74,2 %) des participants déclarent avoir dépensé plus de 1 000 \$ pour des stages électifs.

Coût cumulé des visites à option (à l'exclusion des frais de réservation)

N = 497

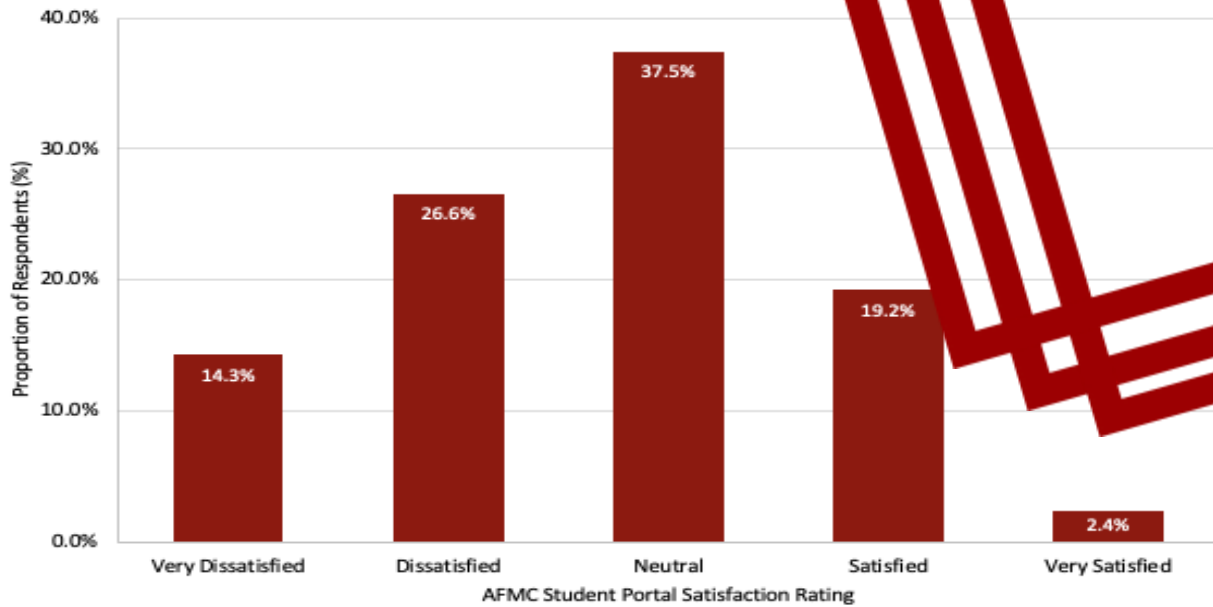


6.3 Portail étudiant de l'AFMC

Nous avons demandé aux étudiants d'indiquer leur degré de satisfaction à l'égard du portail de l'AFMC utilisé pour réserver des cours électifs de visite, ainsi qu'à l'égard des efforts de plaidoyer de la FEMC sur cette question. Une pluralité d'étudiants (36,5 %) se déclare neutre quant à leur satisfaction à l'égard du portail de l'AFMC. Une plus grande proportion d'étudiants se disent insatisfaits que satisfaits, 40,9 % d'entre eux se disant soit insatisfaits (26,6 %), soit très insatisfaits (14,3 %) du portail de l'AFMC. En revanche, seuls 21,6 % des répondants se disent satisfaits (19,2 %) ou très satisfaits (2,4 %) du portail de l'AFMC.

Satisfaction des étudiants à l'égard du portail des étudiants de l'AFMC

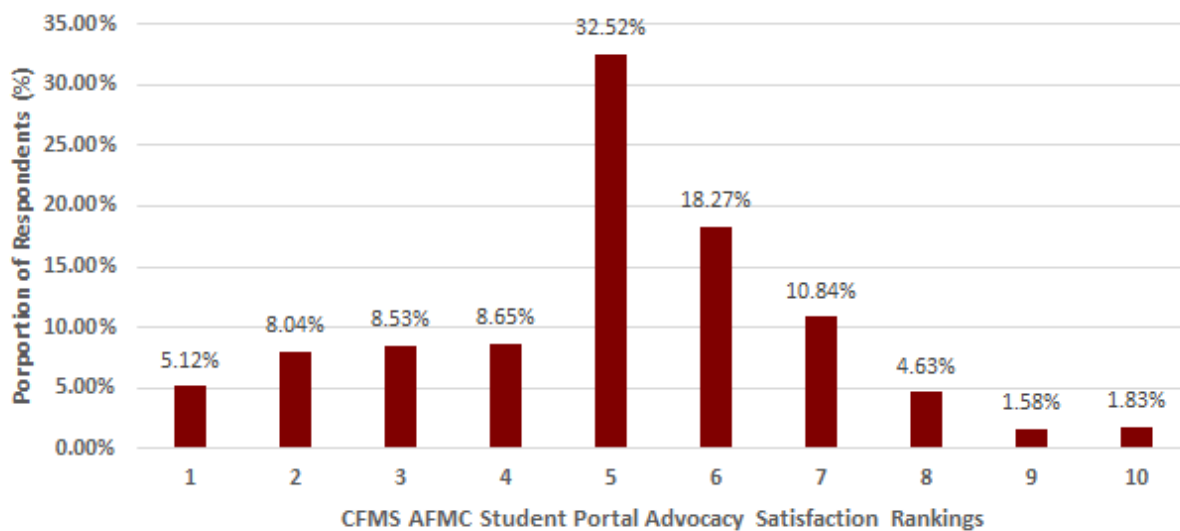
N = 1124



Une pluralité (32,5 %) d'étudiants déclarent également une satisfaction neutre à l'égard des efforts de plaidoyer de la FEMC visant à améliorer le portail étudiant de l'AFMC. Toutefois, contrairement aux scores de satisfaction à l'égard de l'AFMC elle-même, les étudiants se disent généralement plus satisfaits des efforts de plaidoyer de la FEMC, 37,2 % d'entre eux déclarant un score de satisfaction ≥ 6 et seulement 30,34 % un score de satisfaction ≤ 4 .

Satisfaction des étudiants à l'égard du plaidoyer de la FEMC pour l'amélioration du portail des étudiants de l'AFMC

N = 821



7.0 Match 2020 de CaRMS

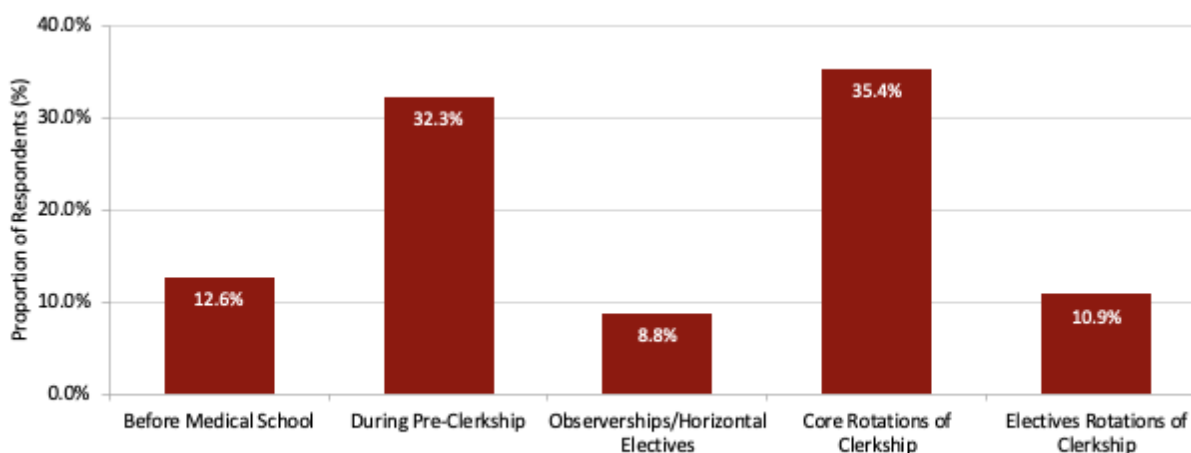
Toutes les réponses aux questions de cette section ont été recueillies auprès des étudiants en dernière année de médecine qui ont participé au jumelage principal de résidences CaRMS R1 en 2020.

7.1 Décisions de carrière

Les questions de cette section donnent un aperçu du processus de planification de carrière des étudiants tout au long de leurs études médicales de premier cycle. La plupart des étudiants ont indiqué qu'ils ont décidé de la ou des spécialités pour lesquelles ils ont posé leur candidature dans le jumelage CaRMS avant l'externat (32,3 %) ou pendant les rotations de base de l'externat (35,4 %). En revanche, seulement 12,6 % des étudiants ont répondu qu'ils avaient décidé de leur(s) spécialité(s) d'intérêt avant l'école de médecine. En outre, 10,9 % des étudiants ont déclaré avoir pris cette décision au cours de la rotation à option de l'externat, et 8,8 % d'entre eux l'ont fait pendant les stages d'observation et/ou les cours à option horizontaux.

Moment où les étudiants ont décidé de leur(s) spécialité(s) de candidature CaRMS

N = 625



Pour toutes les options de voies d'accès au jumelage CaRMS R1 des résidences principales, on a demandé aux étudiants s'ils avaient reçu une exposition suffisante au cours de leurs études médicales de premier cycle pour prendre une décision éclairée concernant les candidatures au moment de la soumission des candidatures CaRMS. Dans l'ensemble, le plus grand nombre d'étudiants ont déclaré avoir reçu une exposition adéquate à la médecine familiale, 86,0 % des répondants déclarant avoir reçu une exposition suffisante pour prendre des décisions éclairées concernant les candidatures au CaRMS. La majorité des répondants ont également déclaré avoir reçu une exposition adéquate en médecine interne (78,9 %), en pédiatrie (70,9 %), en

obstétrique et gynécologie (69,2 %), en chirurgie générale (68,8 %) et en psychiatrie (68,6 %). Par ailleurs, le plus petit nombre de répondants a déclaré avoir reçu une exposition adéquate à la médecine nucléaire (2,7%), à la neuropathologie (3,2%) et à la microbiologie médicale (2,6%).

Exposition suffisante des étudiants aux disciplines de la voie d'entrée du CaRMS

N = 564

- Anatomical Pathology
- Anesthesiology
- Cardiac Surgery
- Dermatology
- Diagnostic Radiology
- Emergency Medicine
- Family Medicine
- General Pathology
- General Surgery
- Hematological Pathology
- Internal Medicine
- Medical Genetics & Genomics
- Medical Microbiology
- Neurology
- Pediatric Neurology
- Neuropathology
- Neurosurgery
- Nuclear Medicine
- Obstetrics/Gynecology
- Ophthalmology

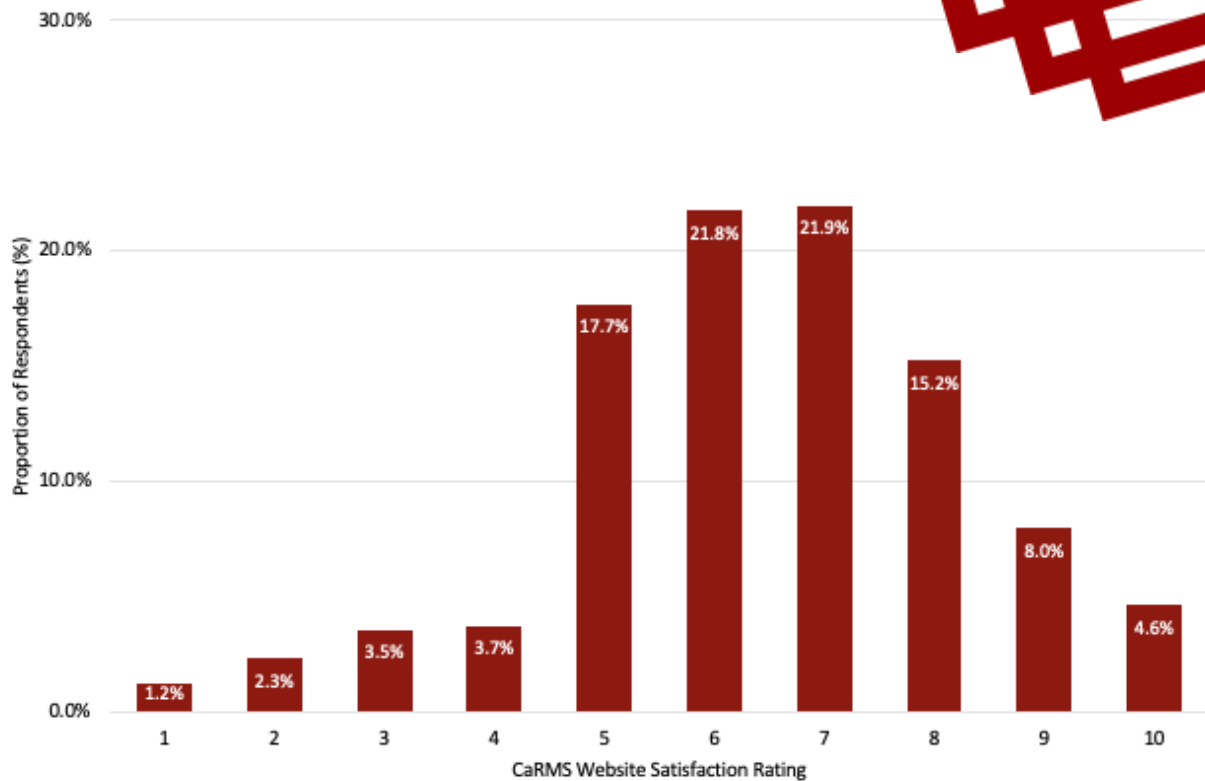


7.2 Site web de CaRMS

Les étudiants en médecine ont été interrogés sur leur niveau de satisfaction à l'égard du site Web de CaRMS et sur les aspects qu'ils estiment devoir être améliorés.

Évaluation par les étudiants en médecine (1-10) de la satisfaction du site Web de CaRMS

N = 565



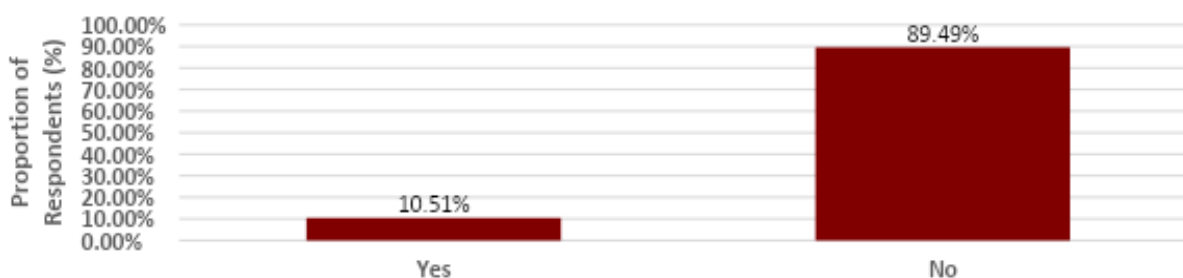
8.0 Engagement et satisfaction des membres

8.1 Implication de la FEMC

Nous avons demandé aux répondants du sondage s'ils étaient actuellement impliqués dans la FEMC à un titre quelconque. Environ 10,5 % des répondants ont déclaré être actuellement impliqués dans l'ECMS, les 89,5 % restants ne l'étant pas.

Proportion des répondants du sondage qui participent actuellement à la FEMC (à titre de membre du conseil d'administration, dirigeant national, comité/groupe de travail, membre de table ronde, etc.)

N = 2131

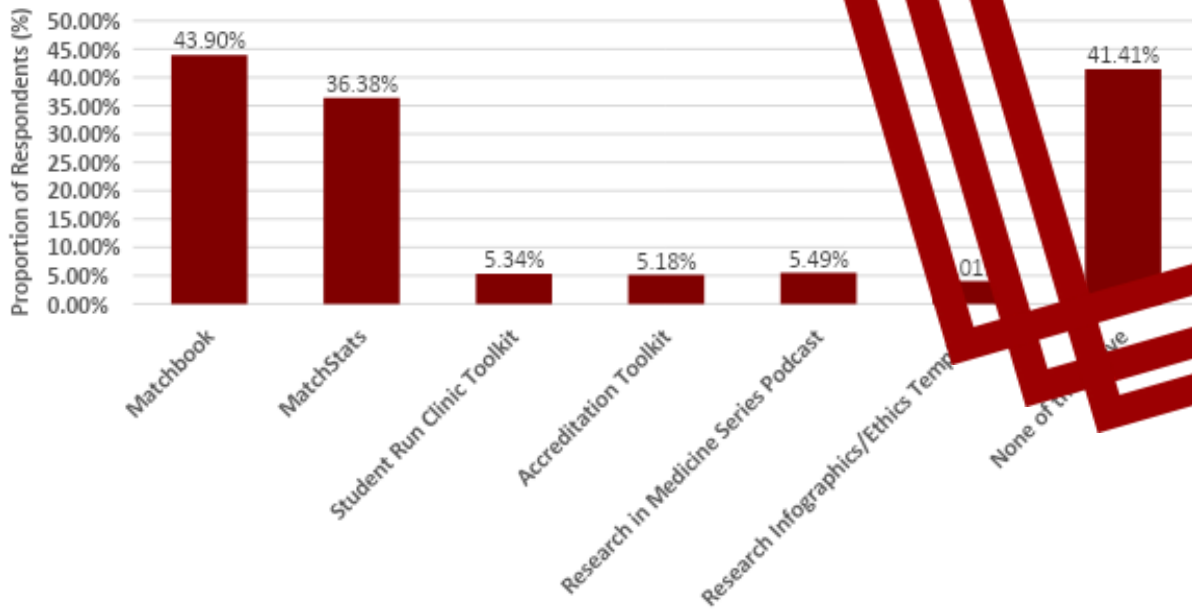


8.2 Ressources

Les répondants du sondage ont également été interrogés sur leur connaissance de la myriade de ressources offertes par la FEMC. Les ressources que la plupart des étudiants connaissaient étaient liées au jumelage CaRMS, le livre de jumelage CaRMS étant la ressource la plus connue des étudiants (43,9 %) et le livre de jumelage étant la deuxième ressource la plus connue (36,4 %). La proportion d'étudiants connaissant toutes les autres ressources est nettement plus faible. Seulement 5,5 % des répondants ont déclaré être au courant de la série de balados sur la recherche en médecine, et une proportion similaire de répondants étaient au courant de la trousse d'outils pour les cliniques dirigées par des étudiants (5,4 %), de la trousse d'outils pour l'agrément (5,2 %) et du modèle d'infographie/éthique pour la recherche (4 %). Une proportion importante de répondants (41,4 %) ne connaissait aucune des ressources que nous avons énumérées.

Proportion de répondants du sondage connaissant les ressources offertes par la FEMC

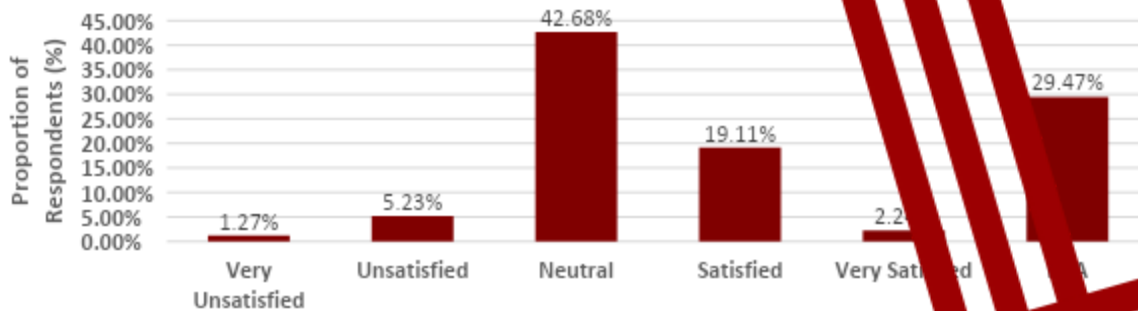
N = 1968



Une pluralité de répondants ont déclaré être neutres quant aux ressources orientées vers la recherche fournies par la FEMC. Plus de répondants se sont dits satisfaits (19,1 %) ou très satisfaits (2,2 %) que mécontents (5,2 %) ou très mécontents (1,3 %) de ces ressources. Il est intéressant de noter que seulement 29,5 % des participants ont répondu N/A à cette question, bien que 41,4 % des participants aient déclaré ne pas connaître les ressources de la FEMC à la question précédente. Étant donné que cette question portait sur les ressources de la FEMC propres à la recherche, on s'attendait à ce que la proportion de réponses N/A soit plus élevée que la proportion de réponses "Aucune des réponses ci-dessus" à la question précédente. Il est possible que certains candidats ne connaissant pas ces ressources aient déclaré une satisfaction neutre, ce qui explique la prédominance de la question de la catégorie de satisfaction neutre.

Satisfaction des répondants du sondage concernant les ressources de la FEMC qui soutiennent la participation des étudiants à la recherche (p. ex. podcast de recherche, infographies, modèle d'éthique, opportunités de financement).

N = 1968

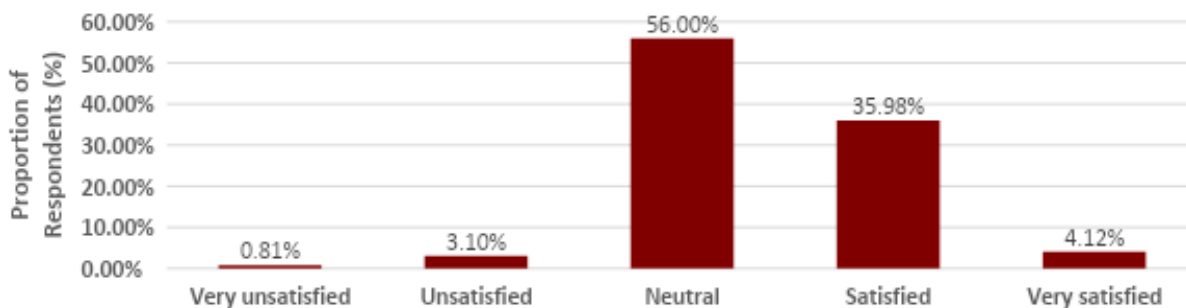


8.3 Plaidoyer de l'éducation

Nous avons demandé aux répondants du sondage s'ils étaient satisfaits des efforts de plaidoyer du portfolio de formation de la FEMC. La majorité des répondants (56%) ont exprimé une satisfaction neutre à l'égard des efforts de plaidoyer du portfolio de formation de la FEMC. Plus de participants se sont déclarés satisfaits (36%) ou très satisfaits (4,1%) que mécontents (3,1%) ou très mécontents (0,8%).

Satisfaction des répondants au sondage concernant les efforts de plaidoyer du portfolio Éducation de la FEMC

N = 1968

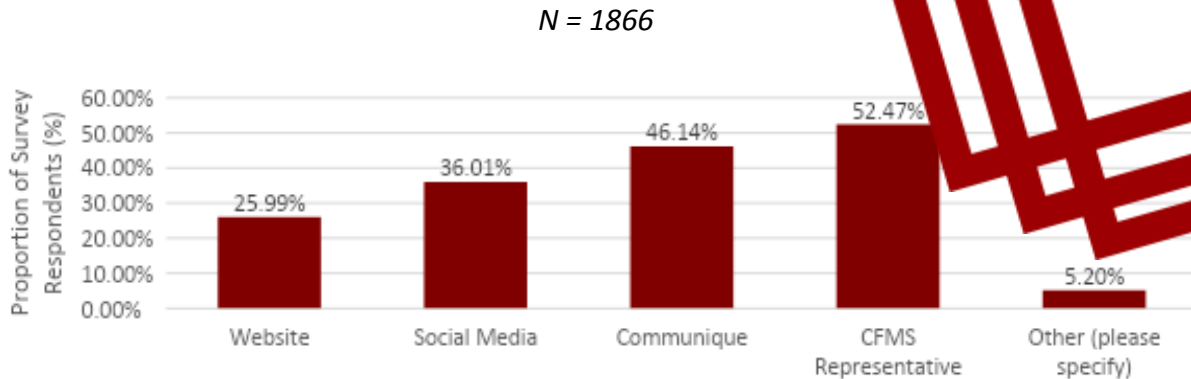


8.4 Méthodes de communication

Les répondants au sondage ont été interrogés sur les moyens de communication par lesquels ils ont été informés des initiatives de la FEMC. Le plus grand nombre de participants (52,5 %) ont appris les initiatives de la FEMC par leur représentant de la FEMC. Par ordre décroissant de popularité, les répondants au sondage ont été informés des initiatives de la FEMC par le

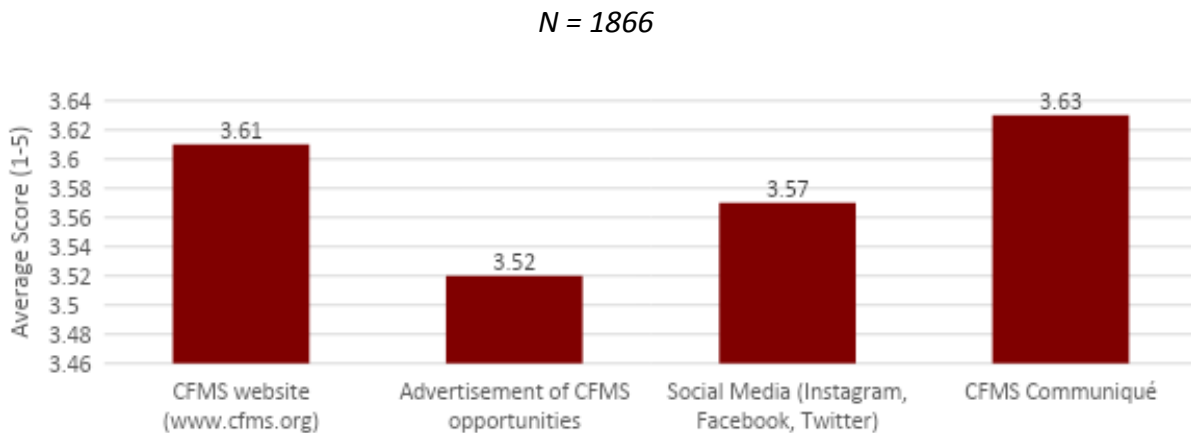
communiqué (46,1 %), les médias sociaux (36 %) et le site Web (26,1 %). Une petite proportion de répondants (5,2 %) a reçu l'information d'une autre manière.

Comment les répondants au sondage ont reçu l'information sur les initiatives de la FEMC



Nous avons demandé aux participants d'évaluer leur degré de satisfaction à l'égard de chaque stratégie de communication de la FEMC sur une échelle de 1 à 5, 1 étant très insatisfait et 5 très satisfait). Les scores moyens ont varié d'environ 3,5 à 3,6, le score médian étant de 4, satisfait, pour toutes les questions. Les scores moyens de satisfaction étaient les plus élevés pour le communiqué de la FEMC (3,63) et le site web (3,61), et comparativement plus faibles pour les médias sociaux (3,57) et la publicité (3,52).

Satisfaction des répondants au sondage selon la stratégie de communication de la FEMC



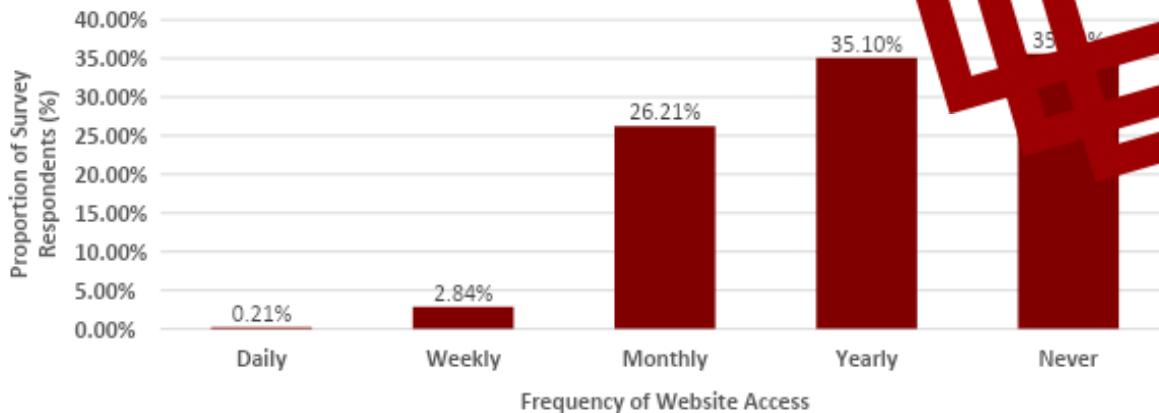
8.5 Utilisation du site web

Les répondants au sondage ont été interrogés sur la fréquence à laquelle ils consultaient le site Web de la FEMC. La plupart des répondants (35,6 %) ont déclaré n'avoir jamais consulté le site Web de la FEMC. Parmi les répondants qui ont consulté le site, la plus grande proportion (35,1

%) l'a fait annuellement, puis mensuellement (26,2 %), hebdomadairement (2,8 %) et enfin quotidiennement (0,2 %).

Fréquence à laquelle les répondants au sondage accèdent au site web de la FEMC

N = 1866



Nous avons demandé aux participants au sondage les raisons pour lesquelles ils avaient consulté le site Web de la FEMC. La plus grande partie des répondants (66,8%) ont cité les rabais comme raison d'accès au site. Par ordre décroissant de popularité, les étudiants ont accédé au site pour les ressources de la FEMC (51,3 %), les bases de données (39,6 %), pour en savoir plus sur la FEMC (32,6 %), pour connaître les réunions générales de la FEMC (18,3 %), pour postuler à des postes à la FEMC (16,0 %) et pour accéder à l'initiative longitudinale sur le bien-être (5,4 %). Une petite proportion d'étudiants (3,8 %) a accédé au site Web pour d'autres raisons.

Raisons pour lesquelles les répondants au sondage ont consulté le site web de la FEMC

N = 1185

