



SUBJETS BRÛLANTS

Les enseignants cliniques au Canada Rapport et conclusions préliminaires

David Cook

*Chercheur principal, Project de l'AFMC sur les
enseignants cliniques, Faculté de médecine de de
dentisterie, Université de l'Alberta*





Document déclaratoire



J'ai actuellement, ou j'ai eu au cours des deux dernières années, un intérêt financier, un arrangement ou une affiliation avec l'organisme ou les organismes suivant(s) qui pourrait être perçu comme un conflit d'intérêt direct ou indirect relativement au contexte/contenu de cette présentation.

Type de relation	Nom de l'organisme ou des organismes
A – Subvention/Soutien à la recherche	Santé Canada / AFMC
B – Service de consultation	AFMC
C – Honoraires pour avoir agi à titre de conférencier	
D – Principal actionnaire (plus de 25 000 \$) à l'exception des fonds communs de placement	
E – Autre appui financier ou matériel	



AFMC

Le projet

- L'AFMC a initié ce projet à la suite de modifications apportées au système canadien d'éducation médicale.
- Principales composantes du projet :
 - Procéder à un sondage en ligne sur l'enseignement clinique en recueillant le plus de données possibles auprès des enseignants cliniques.
 - Visiter chacune des facultés de médecine et recueillir leurs impressions sur l'état actuel de l'enseignement clinique.
 - Procéder à une analyse documentaire.
 - Recueillir les impressions d'autres intervenants.



AFMC

Collecte de données

- Plus de 200 personnes ont pris le temps de me rencontrer entre novembre 2008 et février 2009.
- Plus de 1 200 personnes ont pris le temps de remplir un questionnaire sur l'enseignement clinique.



AFMC

Le sondage - 1

- Le questionnaire a été conçu, revu et approuvé sur le plan de l'éthique par le Comité de révision des questions d'éthique liées à la santé de l'Université de l'Alberta.
- Nous avons eu recours à un service canadien de collecte de données et on nous a assuré que le serveur serait canadien et assujetti aux lois du Canada.



Sondage sur place / au téléphone -

1

- Entre le 10 novembre 2008 et le 23 février 2009, on a complété les visites dans les 17 facultés
- Intervenants interrogés
 - Doyens et doyens associés/vice-doyens
 - Présidents des départements
 - Directeurs de programme/stage
 - Membres du corps professoral à temps plein et à temps partiel
 - Résidents/étudiants de niveau pré-doctoral
- On a également procédé à des entrevues téléphoniques



AFMC

Note importante :

- Les étudiants ont salué pratiquement unanimement le calibre et l'administration de l'enseignement clinique et bien que les résidents aient été légèrement moins satisfaits, leurs impressions étaient également très positives dans l'ensemble.
- Dans une surprenante mesure, nous avons été à même d'isoler l'apprenant des enjeux traitant de l'enseignement clinique au sein de la faculté.



Gouvernance de haut niveau

- L'ensemble de l'organisation repose sur une interaction fluide, intelligente et transparente entre :
 - les gouvernements provinciaux
 - les associations médicales
 - les facultés de médecine
 - à moins grande échelle, l'université-mère, l'association du personnel universitaire et l'Association canadienne des professeures et professeurs d'université (ACPPU)



- *On devrait prévoir des rencontres régulières dans le cadre desquelles tous les types d'intervenants devraient être représentés et encouragés à exposer explicitement leur point de vue sur l'enseignement clinique.*
- *Dans le cas de toute augmentation du nombre d'étudiants, on devrait veiller au maintien de la qualité de l'apprentissage des stagiaires et des résidents. On requiert un financement approprié en ce qui a trait à l'expansion, mais il ne s'agit que d'un des facteurs nécessaires pour atteindre le succès.*



AFMC

Communication

- La communication n'est parfois pas suffisamment efficace entre tous les niveaux. Il doit y avoir un partage d'information pour remédier aux malentendus et élaborer des stratégies conjointes d'amélioration.



AFMC

Recommandations

- *Les doyens des facultés de médecine devraient systématiquement discuter des enjeux propres à l'enseignement clinique, en mettant l'accent sur leurs succès, leurs défis et leurs solutions spécifiques.*
- *On devrait envisager la tenue d'un forum sur l'enseignement clinique pour les doyens des niveaux pré-doctoral et post-doctoral.*
- *Les enseignants cliniques devraient disposer de financement pour favoriser la communication inter-universités sur l'enseignement clinique, par le biais d'activités comme la participation à des conférences, des groupes de travail et des comités.*



AFMC

Communication

- Il doit y avoir une communication efficace entre l'université-mère et les campus hors les murs ou les emplacements communautaires. Dans la plupart des cas, la communication est satisfaisante, mais il y a place à l'amélioration.



AFMC

Recommandations

- *Tous les instructeurs cliniques doivent posséder un énoncé des objectifs/résultats/compétences.*
- *Il est important que le directeur du programme/stage effectue une visite des lieux une fois l'an. Les visites effectuées par le doyen ont un impact hautement positif.*
- *Chaque instructeur devrait avoir son mot à dire concernant le processus qui régit la formation des stagiaires.*
- *Les intervenants des centres universitaires des sciences de la santé devraient expliquer clairement que l'apprentissage dans un emplacement hors les murs est aussi efficace et stimulant que les programmes similaires offerts dans le centre lui-même.*



Évaluation et imputabilité

Pour qu'on puisse améliorer l'enseignement, les éléments suivants doivent être en place :

- Normes convenues relatives au rendement approprié
- Examen systématique du rendement
- Mécanismes visant à récompenser l'excellence
- Moyens efficaces pour offrir de l'aide à ceux dont le rendement n'est pas optimal
- Possibilités de sanctions contre ceux dont le rendement n'est jamais optimal



AFMC

Recommandations

- *Les stagiaires devraient avoir l'occasion de fournir par écrit des commentaires de rétroaction à l'égard de leurs instructeurs et ce processus devrait être transparent et normalisé.*
- *La responsabilité liée à la collecte des commentaires de rétroaction devrait être centralisée.*
- *Il serait souhaitable de mettre en place des tentatives systématiques d'évaluation des pairs.*



Reconnaissance, récompenses et rémunération

- *Les critères de promotion doivent être clairs et largement disponibles. Ils doivent mettre l'accent qui s'impose sur l'éducation et l'administration connexe et doivent être discutés avec l'instructeur par le président ou son représentant sur une base permanente.*
- *Les universités devraient offrir une certaine forme de récompense pour le grand nombre d'employés qui excellent dans l'enseignement et devraient envisager des méthodes permettant d'exercer une certaine pression sur ceux dont le rendement en matière d'enseignement est inférieur à la norme.*



Plans de financement de remplacement (PFR)

- Les PFR sont généralement fructueux et bien reçus, bien qu'il n'existe pas qu'un seul modèle d'excellence.
- *Les facultés de médecine devraient tenter de veiller à ce que le revenu dégagé à partir du PFR soit équitablement distribué, offre une reconnaissance appropriée pour l'enseignement et constitue une part importante du revenu total de l'enseignant clinique.*
- *On devrait encourager les unités qui ne disposent pas d'un PFR à l'heure actuelle à en élaborer un.*



Reconnaissance du personnel à temps partiel

- La somme d'argent fournie représente une petite fraction du montant dégagé sous forme de gains cliniques.
- La principale récompense en matière d'enseignement est le processus en lui-même.
- Nous devons veiller à ce que les enseignants cliniques soient payés équitablement, mais particulièrement, qu'ils soient reconnus et respectés pour leurs efforts.



AFMC

- *Les facultés devraient immédiatement instituer des discussions permanentes avec les enseignants cliniques concernant la reconnaissance appropriée, en mettant l'accent sur la reconnaissance permanente de leur contribution plutôt que sur le remboursement monétaire.*



AFMC

Formation professorale

- Il est erroné et dangereux de penser que la connaissance du contenu équivaut à l'aptitude à l'enseignement.
- La plupart des universités ont instauré des programmes de formation professorale efficaces.
- On exige de moins en moins souvent la participation obligatoire à des activités de formation professorale.
- Souvent, ceux qui y assistent sont déjà de bons enseignants.



AFMC

- *Les enseignants cliniques devaient être tenus de suivre une formation professorale avant de rencontrer des stagiaires.*
- *Le contenu, l'horaire et l'emplacement des ateliers de formation professorale devraient être fonction des besoins des cliniciens.*
- *La formation professorale devrait être présentée comme une composante intrinsèque du rôle de l'enseignant clinique au lieu d'être une option.*



L'enseignement dispensé par des résidents et autres professionnels de la santé

- Les résidents sont souvent des enseignants efficaces.
- On observe très rarement les résidents quand ils enseignent et ils ne reçoivent pratiquement jamais de commentaires de rétroaction concernant leur enseignement.
- Les résidents considèrent souvent l'enseignement comme une option, non comme une exigence.
- D'autres professionnels de la santé, comme les infirmières, peuvent offrir un environnement éducationnel efficace pour les stagiaires.



AFMC

- *Le perfectionnement de l'enseignement pour les résidents est nécessaire.*
- *On devrait expliquer clairement aux stagiaires que l'enseignement est une composante intrinsèque de la pratique clinique et qu'on s'y attend de la part de chaque clinicien praticien.*
- *On devrait encourager les précepteurs à observer leurs résidents pendant qu'ils enseignent et à leur fournir une rétroaction et un encouragement appropriés.*
- *On devrait envisager d'avoir recours à d'autres professionnels de la santé pour assurer la formation de stagiaires et de résidents.*



AFMC

Nouveaux développements

- Nous devons tirer parti de tout développement pédagogique qui permet d'améliorer l'apprentissage des étudiants et de faciliter la vie de l'instructeur.
- *Les facultés devraient collaborer pour étudier et mettre en œuvre de nouveaux modèles visant à compléter les méthodes et les approches actuelles relatives à l'enseignement clinique.*