

A-01	<p>Responsabilité sociale : Mesurons-nous les bons points terminaux dans le cadre de l'éducation médicale « hors les murs »? <i>Thomas Lacroix, University of Western Ontario; David Snadden, University of Northern British Columbia; David Hawkins, Association des facultés de médecine du Canada</i></p>
-------------	--

L'Association des facultés de médecine du Canada (AFMC) a publié le compte rendu officiel d'une séance plénière sur la responsabilité sociale. Les principaux objectifs consistaient à accroître la compréhension des tendances relatives à l'expression et à la mesure de la responsabilité sociale, réfléchir sur l'état actuel de la responsabilité sociale dans le contexte canadien, déterminer les possibilités d'action et orienter les travaux du Groupe de travail sur la responsabilité sociale.

En utilisant les rôles CanMEDS comme cadre contextuel de la recherche pédagogique basée sur les résultats et axée sur la collectivité, cet atelier en petit groupe continuera à faire fond sur le cadre élaboré dans le compte rendu officiel de la conférence qui s'est tenue à Québec en 2003. Plus particulièrement, on utilisera les principes directeurs de ce document pour définir et élaborer une stratégie de recherche nationale dotée de possibilités de collaboration au sein des réseaux d'enseignement médical « hors les murs » qui surpasse la simple mesure du nombre de médecins pouvant être recrutés que peut produire un programme.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- d'élaborer un cadre de recherche stratégique sur le plan national relatif à l'enseignement médical « hors les murs » basé sur les principes CanMEDS;
- de créer et développer des outils pour une recherche collaborative axée sur les résultats;
- de déterminer les occasions pour un engagement communautaire plus poussé.

A-02	<p>Auto-évaluation tout au long du programme d'études médicales <i>Joan Sargeant, Dalhousie University; Jocelyn Lockyer, University of Calgary; Karen Mann, Dalhousie University; Bruce Wright, University of Calgary</i></p>
-------------	---

Contexte : Dans le milieu de l'enseignement médical, on discute de plus en plus de l'auto-évaluation, de son utilisation à tous les niveaux du programme et par les praticiens, de même que des implications de la capacité limitée de l'apprenant/du praticien dans ce domaine. Des recherches récentes dans les secteurs de l'éducation et de l'enseignement médical suggèrent des incohérences au sein des capacités des apprenants possédant des niveaux de compétence divers à s'auto-évaluer avec exactitude et définissent des défis dans l'enseignement de méthodes d'auto-évaluation. Le présent atelier a pour objet de clarifier les étapes du processus d'auto-évaluation, d'explorer son rôle dans l'enseignement médical et de partager des expériences, des approches et des stratégies afin d'améliorer les compétences en matière d'auto-évaluation.

Format : Il s'agit d'un atelier interactif utilisant plusieurs méthodes d'enseignement : discussions en groupes de tailles diverses, réflexion, résolution de problèmes et mini-présentations.

Résultats auxquels on s'attend des apprenants : une meilleure connaissance du processus d'auto-évaluation, une connaissance des défis découlant de la pratique et de l'enseignement de l'auto-

évaluation et une compréhension des ressources et des approches pouvant s'avérer efficaces dans le cadre de l'enseignement de l'auto-évaluation.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de revoir les raisons motivant l'étude de l'auto-évaluation et son inclusion dans le programme d'enseignement médical;
- d'explorer les étapes et les compétences requises dans le cadre du processus d'auto-évaluation;
- d'explorer, pour chaque niveau d'enseignement (premier cycle, niveau post-doctoral et formation continue), les stratégies actuelles et potentielles permettant d'aider les apprenants à acquérir chacune de ces compétences, les ressources à l'appui de ces activités et les implications sur la conception et l'évaluation du programme.

A-03	<p>Pouvons-nous améliorer l'environnement clinique afin d'offrir un enseignement optimal? <i>Linda Snell, Jennifer Walton, McGill University</i></p>
------	---

Pour les stagiaires, le meilleur endroit pour se familiariser avec la médecine clinique demeure sans contredit l'environnement clinique. Cependant, les changements apportés à la pratique clinique et les pressions sur le système de santé ont créé plusieurs obstacles nuisant à l'enseignement optimal et aux occasions d'apprentissage. Les stagiaires, les précepteurs et les directeurs de programme doivent composer avec des contraintes de temps, de ressources et d'espace, des soins aux patients de plus en plus complexes, une clientèle peu représentative de celle à laquelle seront confrontés la plupart des stagiaires dans le futur de même qu'une pression les forçant à adhérer à des normes pédagogiques plus rigoureuses. Bien que chaque milieu clinique soit aux prises avec ses propres défis, il y a cependant beaucoup à apprendre du partage des idées, des stratégies et des solutions. Cet atelier permettra aux éducateurs de discuter des questions liées à leurs environnements cliniques respectifs, de découvrir comment réagissent d'autres centres canadiens aux prises avec des questions similaires et de créer un cadre permettant d'identifier et de surmonter les obstacles à un apprentissage optimal au sein d'un environnement clinique.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de placer les obstacles potentiels à un milieu d'apprentissage clinique optimal à l'intérieur d'un cadre à partir duquel découleront des solutions;
- de se familiariser avec les stratégies utilisées par d'autres centres pour surmonter des obstacles précis;
- de commencer à élaborer des stratégies afin de surmonter les obstacles précis de leurs environnements cliniques respectifs.

A-04	<p>Revalidation des médecins en Ontario au Niveau 1 <i>Daniel Klass, Daniel Faulkner, Elizabeth Wenghofer, College of Physicians and Surgeons of Ontario; William McCauley, University of Western Ontario et College of Physicians and Surgeons of Ontario; Daniel Way, Université d'Ottawa et College of Physicians and Surgeons of Ontario</i></p>
-------------	--

Cet atelier a pour but de définir le rôle central que jouera la formation professionnelle continue dans la revalidation des médecins en Ontario et de discuter de la question. Le thème de la revalidation sera présenté du point de vue des organismes de réglementation (College of Physicians and Surgeons of Ontario (CPSO)) et montrera comment il est possible d'atteindre la responsabilité publique par le biais d'efforts conjoints tendant vers la formation professionnelle continue.

On exposera d'abord aux participants le cadre et les principaux éléments du plan de revalidation du CPSO. L'accent sera principalement mis sur la dépendance de ce plan face au modèle de contrôle et d'amélioration du rendement des médecins de La Fédération des ordres des médecins du Canada. Le principal impact du plan proposé sur la profession se situera au premier niveau du modèle. Au niveau 1, la démonstration par des médecins de leur formation continue sera critique et le rôle de deux établissements certificateurs, soit le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC) et le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) seront discutés. On invitera les participants à parler de leurs préoccupations et à soumettre leurs suggestions et leurs questions relatives au plan de revalidation du CPSO.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de comprendre le cadre du modèle de contrôle et d'amélioration du rendement des médecins et son utilisation par le College of Physicians and Surgeons of Ontario;
- d'envisager le cadre de revalidation de l'Ontario dans le contexte de leur province ou de leur territoire;
- de suggérer des idées pour solidifier le système canadien de formation professionnelle continue pour les médecins.

A-05	<p>Évaluation de questions à réponses courtes valides et fiables <i>Curtis Lee, Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada</i></p>
-------------	--

Le format de questions à réponses courtes est un outil d'évaluation populaire utilisé couramment dans le cadre des examens du Collège royal et tout au long du processus d'évaluation des étudiants en médecine et des résidents. Cet atelier est conçu pour aider les professeurs en médecine à utiliser ce format d'une façon qui en optimiserait la validité et la fiabilité. Il s'agit d'un atelier interactif car les participants créent et critiquent les questions en suivant le format des questions à réponses courtes.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de définir les caractéristiques d'une question bien développée et d'un modèle de réponse respectant le format de questions à réponses courtes;

- d'énoncer les avantages et les inconvénients de l'utilisation du format de questions à réponses courtes en fonction des principes psychométriques fondamentaux;
- de rédiger des questions efficace et fiables en respectant le format des questions à réponses courtes et de revoir les questions mal construites.

A-06	Activités scientifiques dans le cadre de l'enseignement – Quelles sont-elles et comment s'assurer qu'on en tienne compte? <i>Meridith Marks, Erin Keely, Université d'Ottawa</i>
------	--

Les enseignants et les éducateurs cliniciens désireux d'obtenir une promotion sur la base de leurs connaissances pédagogiques doivent démontrer qu'ils ont acquis un niveau acceptable en ce sens. Cet atelier aidera ceux dont la carrière est principalement axée sur l'enseignement à identifier leurs activités scientifiques actuelles, à évaluer le niveau de connaissances atteint, à planifier les activités futures et à présenter ces activités en vue de progresser dans leur carrière d'enseignement. Les participants quitteront cet atelier interactif en ayant en main un plan concret sur la manière dont ils atteindront et démontreront leur niveau de connaissances lié à leurs activités d'enseignement.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de comparer les éléments pédagogiques suivants et de les opposer : travail, excellence et connaissances;
- d'identifier les moyens d'améliorer les connaissances liées à l'enseignement;
- de souligner le niveau de connaissances requis pour mériter une promotion comme enseignant ou éducateur clinicien;
- de discuter de la façon de documenter et de présenter un travail d'érudition aux autres pour qu'ils le voient.

A-07	Évaluation des modèles d'enseignement « hors les murs » dans le cadre de l'enseignement médical <i>Vernon Curran, Memorial University of Newfoundland; Thomas Lacroix, University of Western Ontario; Chris Lovato, Gordon Page, David Snadden, University of British Columbia</i>
------	--

Les modèles d'enseignement « hors les murs » fusionnent les techniques d'apprentissage appropriées aux aspects de l'apprentissage face à face, de l'enseignement communautaire et de l'enseignement à distance afin de promouvoir des expériences d'enseignement axées sur l'apprenant qui, tout en alliant souplesse et excellence, répondent aux besoins de divers groupes d'apprenants. Les aspects des processus d'évaluation tant formateurs que cumulatifs devraient constituer des éléments fondamentaux de la conception et de la mise en œuvre de nouveaux modèles d'apprentissage, particulièrement de ceux qui sont basés sur des expériences d'apprentissage communes en milieux communautaires « hors les murs ». L'utilisation de technologies d'enseignement peut également ajouter à la complexité de la réalisation du programme dans le cadre de modèle d'enseignement « hors les murs ». Les objectifs de cet

atelier consistent à : i) explorer le rôle des formes d'évaluation formative et cumulative dans le cadre de modèles d'enseignement « hors les murs »; ii) identifier les principaux éléments de l'évaluation d'un programme d'enseignement « hors les murs »; iii) discuter des principes fondamentaux de l'organisation et de l'exécution d'évaluations de programme relativement aux modèles d'apprentissage « hors les murs » en matière d'enseignement médical.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de décrire les principaux aspects des processus d'évaluation formative et cumulative;
- d'identifier les méthodes d'évaluation formative et cumulative;
- d'identifier les composantes des modèles d'enseignement « hors les murs » qui devraient être évalués aux niveaux formatif et cumulatif;
- de discuter des principes directeurs de l'organisation et de l'exécution des évaluations des programmes d'enseignement « hors les murs ».

A-08	<p>Évaluation normalisée du raisonnement dans un contexte d'incertitude : L'approche de concordance des scénarios <i>Bernard Charlin, Robert Gagnon, Université de Montréal</i></p>
-------------	---

Contexte : L'essence des connaissances spécialisées dans les professions réside dans la capacité de résolution de problèmes mal définis. En clair, comment arriver à raisonner dans un contexte d'incertitude.

Objets : Décrire une approche permettant d'évaluer des problèmes mal définis et discuter des résultats de la recherche liés à cette approche. Cet outil a été jusqu'à maintenant utilisé principalement en médecine, mais il peut être mis en pratique dans toutes les professions de la santé. Trois principes : (1) les candidats sont confrontés à une véritable situation difficile dans le cadre de laquelle plusieurs options sont pertinentes; (2) le format des réponses correspond à une échelle de Likert qui reflète la manière dont l'information est traitée dans le cadre de situations de résolution de problèmes, conformément à la théorie du scénario; (3) la notation est basée sur la méthode du pointage total afin de tenir compte de la variabilité des processus de raisonnement parmi les experts.

Conclusion : Les résultats de la recherche suggèrent que l'approche permet d'établir avec fiabilité une distinction entre les candidats pour ce qui est de leur niveau d'expérience, et ce, dans plusieurs domaines.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de décrire les principes de l'approche de concordance des tests;
- de discuter si les points présentés dans le cadre de l'approche de concordance des tests sont conformes aux exigences;
- de décrire les résultats de la recherche sur l'approche de concordance des tests.

A-09	<p>Éduquer les médecins dans la pratique : L'approche prônée par le</p>
-------------	--

	<p>College of Physicians and Surgeons of Ontario en matière de perfectionnement des médecins <i>William McCauley, University of Western Ontario et College of Physicians and Surgeons of Ontario</i></p>
--	--

À titre d'organisme de réglementation, le College of Physicians and Surgeons of Ontario (CPSO) a une responsabilité envers ses membres lorsqu'on découvre que des médecins présentent des déficiences cliniques. Cet atelier portera sur le processus de perfectionnement des médecins au CPSO. Les participants discuteront de l'évaluation des médecins et de leur perfectionnement en fonction des principes d'éducation. On discutera également des techniques et des pratiques réflexives relatives à la formation professionnelle continue basée sur les preuves.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de décrire les différences entre l'évaluation basée sur la compétence et celle basée sur le rendement;
- d'énumérer les activités de formation professionnelle continue qui, selon les documents pédagogiques, ont été prouvées comme étant efficaces pour modifier les comportements des médecins;
- de décrire le modèle de pratique réflexive de Schon.

<p>A-10</p>	<p>Évaluation en cours de formation – Le bon, le mauvais et le pire <i>Sue Dojeiji, Nancy Dudek, Université d'Ottawa</i></p>
--------------------	--

Le dossier d'évaluation en cours de formation est le principal outil d'évaluation utilisé dans le cadre de l'évaluation du rendement clinique. Ce document a le potentiel de refléter le véritable comportement clinique (sans examen) des étudiants et des résidents. Il est généralement admis que des experts peuvent juger des compétences cliniques des étudiants et des résidents. Cependant, les superviseurs ont souvent tendance à voir la rédaction du dossier d'évaluation en cours de formation comme une tâche très complexe. Pour que ces dossiers soient utiles, ils doivent inclure des observations directes et des renseignements sur le comportement clinique sur une base régulière. Il existe diverses méthodes pour faciliter cette tâche. On encourage les superviseurs à trouver une méthode de documentation durable et à se familiariser avec leur politique d'évaluation locale.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- d'apprécier l'importance et la pertinence d'une évaluation en cours de formation bien documentée;
- d'assembler, d'interpréter et de consigner l'évaluation en cours de formation, des résidents et des étudiants, qu'ils réussissent bien ou non.

<p>A-11</p>	<p>OPEN - Un cadre d'enseignement et d'évaluation des compétences en matière de rétroaction</p>
--------------------	--

	<i>Alexandra Harrison, University of Calgary; Marcel D'Eon, University of Saskatchewan; Leslie Sadownik, University of British Columbia</i>
--	---

Bien que la rétroaction soit l'un des principaux aspects du cycle d'apprentissage, il peut cependant s'agir d'une étape difficile dans un environnement clinique, en particulier pour les résidents et les nouveaux professeurs. Un atelier visant à enseigner et à évaluer les compétences en matière de rétroaction a été élaboré dans le cadre d'un projet de recherche en vue d'évaluer les compétences des résidents en matière de rétroaction. Le cadre OPEN est l'une des principales composantes de l'atelier. Développé par des chercheurs pour ce projet, ce cadre utilise des points d'ancrage comportementaux pour évaluer les compétences en matière de rétroaction. Durant cet atelier, on présente le cadre OPEN qui prévoit un moyen de structurer même les plus difficiles des rencontres de rétroaction. Les participants auront l'occasion d'utiliser le cadre et de l'appliquer à leur propre environnement pour procéder à une rétroaction et enseigner et évaluer les compétences liées à la rétroaction.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de décrire et d'utiliser le cadre OPEN pour procéder à des exercices de rétroaction;
- d'évaluer l'utilité du cadre OPEN pour enseigner et évaluer les compétences liées à la rétroaction dans leur propre environnement universitaire.

A-12	Donner plus de pouvoirs aux enseignants en médecine afin de leur permettre de créer et de gérer leurs propres sites Web de cours : Un projet qWEB à source ouverte <i>Benjamin Chen, Queen's University; Wesley Robertson, Dalhousie University; Matthew Simpson, Queen's University</i>
-------------	--

Votre cours ou votre programme bénéficierait-il d'un site Web nouveau ou amélioré? Mais ni vous ni votre assistant ne savez comment vous y prendre et vous n'avez pas de budget à consacrer à un tel projet. Présenté conjointement par les écoles de médecine de Queen's et de Dalhousie, cet atelier vous donnera une solution simple et efficace pour VOUS permettre de créer et de tenir à jour des sites Web professionnels. Contrairement aux applications commerciales offertes sur le marché, qWEB est un projet à source ouverte qui est gratuit, facile à utiliser et compatible entre de multiples plates-formes. Au terme de cet atelier pratique, vous aurez commencé à élaborer un nouveau site Web que même votre assistant allergique au Web pourra continuer pour vous.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de comparer différentes stratégies de gestion des sites Web;
- d'habiliter les enseignants en médecine pour leur permettre de créer et de tenir à jour des sites Web de cours;
- de comprendre les avantages d'un projet à source ouverte.

A-13	Éduquer en vue de créer un professionnalisme entre générations : Bâtir sur un terrain commun, combler les écarts
-------------	---

	<i>Yvonne Steinert, Sharon Johnston, Sylvia Cruess, Richard Cruess, McGill University</i>
--	---

Pour permettre à la profession médicale de conserver sa solidité en partageant des valeurs fondamentales, il faut développer un degré de professionnalisme parmi les étudiants en médecine et les résidents. Inculquer cette notion de professionnalisme constitue une part importante de la socialisation des jeunes médecins et stagiaires qui peut s'avérer à la fois difficile et gratifiante. Cet atelier donner aux participants l'occasion d'identifier les nombreux points communs qui servent de fondement au professionnalisme et qui sont partagés à la fois par les nouveaux membres de la profession et les médecins chevronnés, d'explorer les différences historiques et actuelles des valeurs intergénérationnelles, de discuter des approches éducatives permettant d'ériger des valeurs professionnelles et de combler les écarts entre générations et d'élaborer de telles approches.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- d'identifier les points communs et les différences entre les générations qui peuvent entraver l'enseignement et l'apprentissage et qui sont le plus critiques en matière de professionnalisme;
- d'élaborer des approches pédagogiques et de déterminer des stratégies d'enseignement et d'apprentissage qui permettront de miser sur les points communs et de combler les écarts;
- de concevoir des stratégies pour traiter de ces questions dans leur propre environnement.

A-14	Développement et mise en œuvre d'un campus « hors les murs » pour l'enseignement médical de premier cycle <i>Joanna Bates, Angela Towle, University of British Columbia; Paul Grand'Maison, Université de Sherbrooke; Dan Hunt Northern Ontario School of Medicine; Gordon Page, David Snadden, Oscar Casiro, University of British Columbia</i>
-------------	--

Aux États-Unis et en Australie, les campus géographiquement distincts offrant un enseignement médical de premier cycle existent depuis quelque temps déjà. Au Canada, la répartition « hors les murs » de l'enseignement clinique est plus courante. En août 2004, dans le cadre d'un partenariat entre trois universités, la UBC a mis en œuvre le premier programme de premier cycle au Canada offrant la totalité du programme médical de premier cycle « hors les murs ». L'école de médecine de l'Université Sherbrooke prévoit faire de même en 2006 et d'autres écoles étudient à l'heure actuelle des modèles similaires. Le modèle de campus « hors les murs » nécessite une planification exhaustive pour ce qui est des admissions, des nominations de professeurs, des ressources, des applications technologiques innovatrices, de l'appui aux étudiants et de la gouvernance. Le succès des modèles de campus « hors les murs » réside dans la solidité des partenariats, dans des principes d'engagement clairs et dans le partage d'une vision commune. L'harmonisation de la vision et des priorités de l'université, des médecins, des autorités médicales, de la communauté et du gouvernement est particulièrement importante. Des récits d'expériences vécues par les universités développant des campus « hors les murs » permettront aux participants de mieux comprendre le processus et les indicateurs de succès.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de définir les campus géographiquement distincts dans le cadre de l'enseignement médical;
- de définir les avantages du développement de campus géographiquement distincts;
- de déterminer les défis liés au développement de campus géographiquement distincts;
- de définir des moyens d'étudier les défis que présente le développement de campus géographiquement distincts.

A-15	Rehausser l'apprentissage interprofessionnel en équipe au sein des unités cliniques universitaires : Mise en œuvre du modèle de communautés de pratique <i>John Parboosingh, University of Calgary; Craig Campbell, Tunde Gondocz, Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada; Évelyne Sauvé, Robert Gagnon, Robert Thivierge, Université de Montréal; C. Monette, R. Laprise, R. Lemay, Aventis Canada</i>
------	---

Les preuves à l'effet que les méthodes d'enseignement traditionnelles améliorent l'apprentissage interprofessionnel au sein d'équipes sont bien maigres. Berwick suggère que le fait d'encourager les fournisseurs de soins de santé à jouer le rôle de citoyens dans l'amélioration de leur propre travail peut susciter une nouvelle culture organisationnelle pour la formation de professionnels de la santé au sein d'équipes multi-professionnelles.

Des études portant sur des communautés de pratique au sein d'environnements cliniques ont amené les auteurs à compiler un recueil de pratiques et de croyances sur les manières d'encourager les communautés de pratique misant sur l'apprentissage interdisciplinaire. Une étude en cours démontre le rôle que joue un courtier du savoir pour aider les professionnels de la santé après avoir étudié leurs pratiques. Il en découle le développement d'une nouvelle forme d'apprentissage collectif qui pourrait remplacer les rondes traditionnelles dans les départements cliniques.

On encouragera les participants à débattre de la question voulant que les communautés de pratique multi-professionnelles encouragent l'apprentissage inter-professionnel basé sur la pratique et permettent de créer le meilleur environnement qui soit pour un apprentissage rehaussant la pratique professionnelle et la sécurité des patients.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de discuter des avantages pour les départements cliniques d'adopter les caractéristiques des communautés de pratique afin de faciliter l'apprentissage collectif inter-professionnel;
- de discuter du rôle d'un courtier du savoir au sein des départements cliniques dans le futur;
- de citer des écrits traitant de l'incidence des communautés de pratique sur l'amélioration du partage de l'information parmi les membres d'une équipe multi-professionnelle ;
- d'amorcer des discussions portant sur la manière de promouvoir les communautés de pratique dans les départements d'études cliniques.

A-16

Élaboration d'une approche pour aider les étudiants en médecine malades aux prises avec des facultés affaiblies ou frappés d'invalidité

Derek Puddester, Linda Peterson, Elizabeth Shannon, Université d'Ottawa

L'Université d'Ottawa a inauguré le premier Programme de promotion de la santé à la faculté au Canada en 2000 et a ouvert son Bureau des affaires étudiantes en 2003. Il existe une collaboration au sein de ces deux programmes afin de répondre aux besoins multiples des étudiants en médecine et des médecins, qu'il s'agisse de santé mentale, de conseils sur le plan des études ou de la carrière, de questions financières ou de négociation dans le cadre de conflits. Une collaboration innovatrice avec l'ensemble de la communauté universitaire, les partenaires municipaux, les programmes de santé provinciaux et les instituts de médecins à l'échelle du pays nous a permis d'élaborer une vaste gamme de services et d'options auxquels ont facilement accès nos étudiants.

En novembre 2003, le conseil des facultés de médecine de l'Ontario (COFM) a publié une politique intitulée *The Essential Skills and Abilities Required for the Study of Medicine*, qui énonce clairement les normes minimales dont doivent faire preuve les étudiants en santé et bien-être au moment de leur admission. Cette politique stipulait également la création d'équipes d'aménagement ayant pour mandat de veiller à ce que les étudiants aux prises avec des incapacités soient entièrement intégrés à l'enseignement médical, en autant qu'ils satisfassent aux normes minimales énoncées dans la politique globale.

Nous avons élaboré nos propres processus internes pour aider à l'intérieur de ce cadre, les étudiants aux prises avec des maladies aiguës et chroniques, des invalidités et des problèmes comportementaux. Cet atelier est conçu pour susciter la discussion entre les facultés et les amener à expliquer de quelle manière elles aident les étudiants dans ces situations de même qu'à partager des idées, des ressources et des stratégies de gestion efficaces.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de comprendre les problèmes courants auxquels doivent faire face des étudiants au sein d'une faculté de médecine et d'envisager comment organiser leur propre collecte de données et procédures de révision;
- d'en apprendre davantage sur l'approche adoptée par l'Ontario en ce qui a trait à l'établissement de normes minimales relatives à la santé et au bien-être des étudiants à l'admission, et débattre de la manière dont une approche similaire pourrait influencer sur leur propre programme;
- de revoir les stratégies d'aménagement pour les étudiants aux prises avec des déficiences ou des handicaps élaborées par une faculté en apprenant comment mettre en place un système similaire dans le cadre de leur programme, se familiariser avec la manière dont s'y prend une faculté pour surveiller les étudiants ayant des besoins de santé complexes et enfin, découvrir les ressources disponibles pour aider les facultés sur une base provinciale et nationale.

A-17	<p>Initiative des écoles de médecine de l'Ontario relativement à un programme conjoint sur la santé au masculin et au féminin : Un nouveau programme d'études accessible sur Internet pour les étudiants et les professeurs</p> <p><i>Anna Day, University of Toronto; Shayna Watson, Nahid Azad, Université d'Ottawa; Debbie Peneva University of Western Ontario; Sarah Strasser, Northern Ontario School of Medicine, Robin Williams, Queen's University</i></p>
------	--

L'initiative relative à un programme conjoint sur la santé au masculin et au féminin a été entreprise par les écoles de médecine de l'Ontario afin d'élaborer un programme accessible par Internet portant sur la santé au masculin et au féminin et servant de ressource commune. Des sections préliminaires portant sur la santé au masculin et au féminin ainsi qu'une série de six modules d'apprentissage élaborés par des professeurs et des étudiants en médecine ont été transférés dans un site Web interactif. Ces modules sont interactifs et comprennent des objectifs d'apprentissage, un contenu de base, des études de cas, des tests, des occasions de réflexion et d'auto-évaluation ainsi que des exercices.

On discutera dans le cadre de cet atelier de l'approche entourant l'élaboration d'un programme collaboratif accessible sur Internet et on donnera un aperçu du programme sur la santé au masculin et au féminin. On demandera ensuite aux participants de participer à une discussion portant sur les occasions et les obstacles relatifs à l'intégration de ce programme d'étude accessible sur Internet dans leurs programmes de premier cycle et leurs programmes post-doctoraux.

On donnera la préférence aux soumissions dont les présentateurs ou les sujets d'intérêt touchent l'un des cinq commanditaires de la réunion. Nous encourageons les présentations liées aux objectifs de la conférence (reportez-vous à l'annonce de la conférence figurant à l'adresse suivante : <http://www.afmc.ca/>) et couvrant le continuum d'enseignement médical.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de discuter des défis associés à l'élaboration d'outils accessibles sur Internet dans le cadre d'une initiative conjointe entre les six programmes d'écoles médicales de l'Ontario;
- de s'être familiarisés avec l'initiative du COFM relativement à un programme conjoint sur la santé au masculin et au féminin;
- de discuter des défis et des occasions découlant de l'intégration de ce programme accessible sur Internet dans les programmes de premier cycle et les programmes post-doctoraux.

A-18	<p>Le perfectionnement des professeurs pour le CanMEDS – la suite : Préparer les professeurs à enseigner efficacement les principales compétences</p>
------	--

Préparer les professeurs à enseigner les principales compétences du CanMEDS comporte de nombreux défis. Les professeurs doivent posséder les connaissances, l'attitude et les compétences requises pour être compétents dans le cadre de leur rôle, ainsi que des aptitudes d'enseignement. Plusieurs des compétences CanMEDS mettent davantage l'accent sur les attitudes et les comportements et, pour cette raison, ces rôles peuvent être plus difficiles à enseigner. En outre, les professeurs sont souvent persuadés qu'ils démontrent de la façon appropriée les compétences CanMEDS et que le fait pour eux de les enseigner relève d'un processus intuitif. Le présent atelier vise donc à se concentrer sur les défis inhérents à l'enseignement des compétences CanMEDS, sur les principes et les stratégies qui orientent le perfectionnement des professeurs dans ce domaine et sur les meilleures pratiques faisant la promotion de l'enseignement et de l'apprentissage. Les participants auront également l'occasion de discuter de la relation entre les compétences CanMEDS et les quatre principes de la médecine familiale afin de promouvoir la collaboration au sein de l'enseignement et de l'apprentissage ainsi que le perfectionnement du corps professoral.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de décrire les caractéristiques uniques entourant la planification et la mise en oeuvre de programmes de perfectionnement des professeurs en vue d'enseigner les compétences fondamentales et de concevoir des stratégies portant sur les principaux défis;
- d'identifier les meilleures pratiques relatives à l'enseignement et à l'apprentissage dans ce domaine;
- d'élaborer une initiative de perfectionnement du corps professoral afin de promouvoir l'enseignement et l'apprentissage des rôles CanMEDS ou des principes de la médecine familiale.

A-19	Projet-pilote portant sur une évaluation améliorée des pairs <i>Daniel Way, Université d'Ottawa et College of Physicians and Surgeons of Ontario; Henry Wu, Médecin de famille, Toronto; Daniel Faulkner, Daniel Klass, Elizabeth Wenghofer, College of Physicians and Surgeons of Ontario</i>
-------------	--

L'objectif de cette étude consiste à évaluer une évaluation améliorée des pairs conçue pour rehausser la valeur éducative de l'évaluation actuelle des pairs par le Collège en harmonisant le processus aux principes du perfectionnement professionnel continu.

Dix évaluateurs chevronnés ont été formés dans l'optique du nouveau processus d'évaluation améliorée des pairs, de l'utilisation de nouveaux protocoles d'évaluation des pairs et de leur rôle plus poussé d'évaluateurs. Le projet-pilote a été mené auprès de 20 médecins de famille/généralistes, 10 chirurgiens généraux et 10 gynécologues/obstétriciens. Il comprend : (i) le remaniement et la mise en œuvre de nouveaux questionnaires préliminaires, de protocoles d'évaluation et d'exercices de suivi, (ii) l'établissement d'objectifs d'apprentissage préalables à l'évaluation, (iii) la maximisation du temps d'interaction entre le médecin et l'évaluateur, (iv) la prestation aux médecins de recommandations basées sur la pratique et, (v) le fait de fournir aux médecins des ressources éducatives sur mesure. On a eu recours à des questionnaires post-évaluation et à des groupes de discussion avec les médecins et les évaluateurs ayant participé au

projet-pilote afin de connaître leurs vues sur l'évaluation améliorée des pairs.

La majorité des évaluateurs (8 sur 9) ont participé au groupe de discussion. Ils ont estimé que les outils et les processus de ce projet d'évaluation améliorée des pairs leur fournissaient de meilleurs renseignements sur la pratique. Ils ont estimé qu'il s'agissait pour les médecins d'un processus plus agréable et plus valable que la simple collecte des données. L'accent éducatif était plus collégial et semblait plus utile.

Au total, 31 des 40 médecins ont retourné leur questionnaire postérieur à la visite et 13 sur 40 ont participé aux groupes de discussion. Les médecins ont indiqué qu'ils considéraient le processus d'évaluation améliorée des pairs comme juste et valable sur le plan éducatif et qu'il leur fournissait une confirmation de leur rendement. Ils ont ajouté que l'évaluateur avait su les rassurer et que dans l'ensemble, il s'agissait d'une expérience positive. Tous les médecins ont indiqué qu'ils avaient depuis mis en œuvre les recommandations faites durant les évaluations et modifié leur manière de faire à la suite du processus.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de pouvoir décrire l'historique et les principaux éléments de l'évaluation de pairs au CPSO et la manière dont ce type d'évaluation encourage l'amélioration du professionnalisme;
- de se sentir prêts à développer des outils éducatifs pour aider les évaluateurs de pairs à évaluer la pratique clinique et à jouer un rôle d'éducateurs durant le processus d'évaluation;
- d'avoir contribué à l'élaboration par le CPSO d'un processus d'évaluation améliorée des pairs.

A-20	Formation médicale continue (FMC) en ligne : Les succès et les défis <i>Fran Kirby, Vernon Curran, Lisa Fleet, Cindy Gardiner, Memorial University of Newfoundland</i>
-------------	--

Le Bureau du perfectionnement professionnel de la Faculté de médecine de la Memorial University of Newfoundland est à la tête d'un consortium pancanadien composé de onze écoles de médecine universitaires participant à l'organisation de Mdcme.ca, un portail Web permettant aux médecins d'accéder à des ressources d'information médicale en ligne et à ces cours offerts sur Internet accrédités par la formation médicale continue. La croissance et le développement du projet Mdcme.ca résultent de cette stratégie de consortiums impliquant l'élaboration et le souci du développement de partenariats entre le monde universitaire, le gouvernement et les intervenants de l'industrie privée. Cet atelier interactif explorera les principes et concepts fondamentaux sous-tendant le développement et l'amélioration d'approches prônées par les consortiums à l'égard de la prestation d'enseignement « hors les murs ». L'atelier explorera tout particulièrement les étapes du développement requis pour l'établissement de partenariats de consortiums et d'ententes en matière d'enseignement « hors les murs ».

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- d'identifier et de décrire les principaux avantages ainsi que les défis propres à la

formation et au développement continu de partenariats de consortiums en matière d'enseignement « hors les murs »;

- de discuter des principales étapes et tâches relatives à l'organisation et à la planification d'une stratégie d'apprentissage « hors les murs » basée sur une cyber-technologie et de les décrire.

A-21	Les solutions en matière d'enseignement « hors les murs » - Leçons à tirer du Alberta Rural Family Medicine Network <i>Dr Hugh Hindle, University of Alberta, Dr Doug Myhre, University of Calgary</i>
------	--

En 2001, 20 postes de résidence en médecine familiale en milieu rural ont été créés aux universités de l'Alberta et de Calgary. L'organisme de gestion, le Alberta Rural Family Medicine Network (ARFMN,) a fait la promotion d'une philosophie sous-jacente d'éducation décentralisée offerte par un précepteur pour développer les compétences requises par les futurs médecins en région rurale. Les résidents travaillent dans des hôpitaux régionaux et des communautés rurales ne comptant pas d'attachés d'enseignement clinique à temps complet. On a confié aux unités rurales la responsabilité de fournir des expériences cliniques et du contenu académique équivalant à ceux des universités mères utilisant un modèle d'apprentissage « hors les murs ».

Cet atelier portera sur deux défis éducatifs précis auxquels est confronté le programme :

1. Comment offrir un enseignement universitaire.
2. Comment former les résidents dans des domaines tels que les soins aux personnes âgées ou les soins palliatifs dans un environnement ne comptant ni spécialistes ni installations désignées.

Une revue de ces processus, y compris la dotation en personnel et les technologies utilisées, illustrera combien il est important de mettre en commun les ressources et de fournir des renseignements pratiques aux autres.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de comprendre les défis découlant de la prestation d'un programme d'enseignement « hors les murs » aux résidents;
- de comprendre les avantages résidant dans le partage des ressources éducationnelles entre les programmes;
- de concevoir un module d'enseignement jumelant l'apprentissage à distance par le biais de vidéoconférences et l'utilisation d'Internet à l'enseignement en personne.

A-22	Mise en œuvre d'un apprentissage virtuel efficace au sein des milieux médicaux <i>Gustavo Duque, Adam Finkelstein, Ayanna Roberts, McGill University</i>
------	--

L'Internet devient chaque jour davantage une part intégrante de l'enseignement de la médecine.

Ses avantages comprennent l'accès à un important volume d'informations, l'interactivité, l'adaptabilité aux besoins de l'utilisateur et la disponibilité. Avec la mise en œuvre de nouveaux programmes accessibles sur Internet, il devient essentiel de maîtriser le cyber-apprentissage. Parmi les récentes modifications apportées à la matière, on compte des outils d'enseignement accessibles sur Internet qui ont joué un rôle déterminant dans le processus d'apprentissage des étudiants. Cet atelier montrera comment utiliser le Web comme outil pour le transfert et la mise en application du savoir, comment tirer parti de son caractère interactif durant l'acquisition de compétences hospitalières de base et finalement, l'utilité du Web à des fins d'évaluation grâce au portfolio d'évaluation électronique de McGill. On encouragera en outre les participants à apporter leurs propres modifications à la matière grâce aux conseils des animateurs de l'atelier. Nous espérons que cette expérience pratique leur permettra de parfaire leur utilisation du cyber-apprentissage et qu'ils considéreront cette méthode comme l'un des moyens d'atteindre leurs objectifs d'apprentissage.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- d'évaluer leurs conceptions de la cyber-formation et des limites de sa mise en œuvre;
- d'ajouter un volet pratique à l'intégration de la cyber-formation dans le programme médical;
- de mettre sur pied un réseau de personnes intéressées à la cyber-formation afin d'établir des collaborations et des partages d'expériences.

A-23	<p>Quelles attitudes devraient être développées dans le cadre des programmes d'enseignement médical de deuxième et troisième cycles? <i>Richard Cohen, University of British Columbia; Yvonne Steinert, McGill University; Dan Pratt, John Collins, Gordon Page, University of British Columbia</i></p>
-------------	---

Cet atelier traite des fondements conceptuels, des objectifs, des infrastructures pédagogiques et des méthodes critiques au succès des programmes post-doctoraux en matière d'enseignement de la profession médicale et des soins de santé. Un nombre croissant de professeurs dans le domaine des soins de santé se sont déjà montrés intéressés à faire de ces programmes la base leur permettant de faire de l'éducation une composante formelle de leur carrière universitaire ou prévoient le faire. En général, ces personnes assument ensuite des rôles d'administration ou de leadership dans le domaine de l'enseignement sur le plan national et international. Ces personnes risquent cependant que leur reconnaissance et leur avancement à l'échelle universitaire ne soient tributaires à une connaissance en éducation d'une manière comparable au niveau de connaissances auquel on s'attend en sciences de base ou en sciences cliniques. En faisant référence à la notion de « connaissance en éducation », cet atelier déterminera les qualités essentielles qui devraient guider le choix d'un individu relativement à un programme post-doctoral en médecine/sciences de la santé ainsi qu'à la conception, à la révision ou à l'évaluation de tels programmes.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- d'identifier les bases conceptuelles, les objectifs, les infrastructures et les méthodes pédagogiques relatives aux programmes post-doctoraux d'enseignement de la médecine et des sciences de la santé requises pour préparer les professeurs à des carrières d'enseignement des soins de santé.

A-24	<p>Tenir compte de la diversité dans le cadre de l'enseignement médical <i>Blye Frank, Lorraine Breault, Dalhousie University</i></p>
-------------	---

Les anomalies liées à la santé persistent chez les membres de diverses populations. Parmi les preuves à l'appui de l'impact de la diversité culturelle sur la santé, on compte l'importance significative et l'augmentation apparente des maladies chroniques, notamment le diabète, les problèmes cardiaques et les cas de cancer dans les populations autochtones de même que la probabilité plus accrue chez les femmes de souffrir de dépression, de stress et de blessures/décès liés à la violence (Santé Canada, 1998). Les écoles de médecine sont en mesure de contribuer à la réduction des anomalies liées à la santé par le biais de l'enseignement qui prépare les médecins à reconnaître de telles situations et à offrir des soins appropriés aux membres de divers groupes.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de fournir une définition du multiculturalisme et de la diversité ainsi qu'une raison pour traiter de ces questions dans le cadre de la formation et de l'enseignement médical;
- d'être davantage sensibilisés à la nécessité de faire preuve de souplesse et de connaissance de soi dans toutes les interactions professionnelles, y compris le développement d'une appréciation de l'impact des environnements psychosociaux sur la vision du monde d'un individu et particulièrement sur la santé et le bien-être d'une personne;
- d'évaluer la validité de la recherche d'un point de vue multiculturel.

A-25	<p>Donner à l'enseignement la place qui lui revient dans le cadre du processus de promotion et de permanence <i>Louise Nasmith, University of Toronto; Linda Nieman, University of Texas</i></p>
-------------	--

Au cours des dernières années, les universités ont reconnu la contribution de l'éducation et de l'enseignement dans le cadre du processus de promotion et de permanence. Cependant, les membres du corps professoral continuent à lutter avec des questions liées à la documentation et à la description de leurs activités ainsi qu'à l'évaluation de leur rendement. Cet atelier aidera les enseignants et les éducateurs dans le cadre du processus en discutant des lignes directrices en vigueur dans leur établissement, en revoyant les critères liés aux connaissances en éducation, en identifiant les obstacles aux promotions et les éléments les favorisant, en les aidant à mettre sur pied un dossier d'enseignement ainsi qu'un plan de perfectionnement professionnel carrière propre à leur situation.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de décrire une variété de lignes directrices relatives aux promotions utilisées au sein de leur établissement et d'identifier un tronc commun entre celles-ci;
- de décrire les critères liés au savoir, en particulier en matière d'éducation et d'identifier les obstacles aux promotions et les moyens les favorisant grâce au partage de leurs propres expériences;
- de documenter leurs activités liées à des bourses d'études et à la preuve de leur efficacité et d'élaborer un plan de perfectionnement professionnel propre à leur situation.

A-26	Enseigner aux stagiaires dans un milieu ambulatoire : Un projet réalisable? <i>Andrée Boucher, Raymond Lalonde, Ramses Wassef, Université de Montréal</i>
------	---

Bien que les avantages de l'implication anticipée des étudiants en médecine dans un milieu ambulatoire soient bien connus, les obstacles à une telle entreprise sont significatifs. En effet, les cliniques sont souvent débordées et mal adaptées au fardeau supplémentaire que constitue le fait d'enseigner à des étudiants en médecine en présence constante de patients aux prises avec des conditions médicales complexes. L'interaction entre les étudiants et les patients peut être limitée et le contrôle par les divers cliniciens peut manquer d'uniformité. Pour que l'enseignement d'une médecine spécialisée en milieu ambulatoire soit fructueux, il faut opter pour une méthode d'enseignement et des processus d'évaluation précis. Dans le cadre de notre réforme exhaustive du programme de stages, nous avons établi une nouvelle rotation spécialisée dans les soins ambulatoires. Les principaux objectifs consistaient à accroître l'exposition des stagiaires aux maladies généralement observées dans les cliniques de soins ambulatoires et d'améliorer leurs compétences en gestion et en communication dans ce milieu. Les étudiants ont participé à l'élaboration de cette rotation. Des outils d'évaluation spécifiques des stagiaires évoluant dans ce milieu ont été conçus.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- de comprendre l'objet et les objectifs d'enseignement visés par une rotation dans le domaine des soins ambulatoires;
- d'identifier les obstacles entravant la mise sur pieds d'une telle rotation de même que les solutions requises pour résoudre ces difficultés;
- de discuter des avantages de divers outils pour évaluer le rendement des étudiants en milieu ambulatoire.

A-27	Améliorer l'évaluation du rendement dans le cadre de l'enseignement médical : La rétroaction de sources multiples, une option <i>Jocelyn Lockyer, Rod Crutcher, Claudio Violato, University of Calgary; Joan Sargeant, Dalhousie University</i>
------	---

On s'intéresse de plus en plus à l'élaboration d'instruments de rétroaction de sources multiples ou tous azimuts pour les médecins aux niveaux du premier cycle, de la résidence et de la pratique. Dans le cadre de ce type de rétroaction, les données fournies par les pairs, les patients, les collègues de travail et la personne visée viennent compléter les données obtenues par le biais de l'observation directe, des ECOS et des examens à choix multiples, de la revue de tableaux et d'autres sources. Des outils bien conçus procurent une autre perspective des capacités en matière de communication, de la collaboration, du professionnalisme et autres compétences. Veiller à ce que les outils soient fiables, valides, réalisables et qu'ils produisent les données appropriées peut constituer tout un défi. Les participants détermineront d'abord brièvement les défis pratiques propre à l'évaluation et à la documentation du rendement. On leur demandera de partager leurs expériences en ce qui a trait à la conception de questionnaires de rétroaction de sources multiples, de mettre les instruments à l'essai dans le cadre de projets-pilote, de veiller à ce qu'une rétroaction soit effectuée à toutes les étapes de l'élaboration et de l'administration du projet et d'évaluer la qualité des instruments. Les participants discuteront ensuite de la façon d'assurer la fiabilité et la validité du projet. La faisabilité et en particulier la validité consécutive seront soulignées dans des scénarios d'enseignement de la médecine au premier cycle et au niveau post-doctoral. Les participants se familiariseront avec de nouvelles stratégies dans le cadre desquelles de nouveaux outils peuvent être adaptés ou adoptés dans leurs milieux de travail et ils en discuteront.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants seront en mesure :

- d'énumérer les principales approches nécessaires à la conception, à la mise en œuvre et à l'évaluation de la rétroaction de sources multiples;
- de décrire les questions de validité potentielle résultantes;
- d'identifier les sources d'information, les outils et les personnes qui peuvent s'avérer utiles en accomplissant un travail supplémentaire dans ce domaine.