

Abrégés des ateliers

| | |
|--------------|---|
| A-001 | Travailler avec des professionnels de la santé formés à l'étranger : Former pour sensibiliser à la diversité culturelle <i>Blye Frank, Dalhousie University; Yvonne Steinert, Université McGill; Anna MacLeod, Dalhousie University</i> |
|--------------|---|

Former pour sensibiliser à la diversité culturelle a pour objet de faciliter les activités d'enseignement de ceux qui travaillent avec des professionnels de la santé formés à l'étranger (PSFE) en accroissant le degré de sensibilisation et de réceptivité aux cultures. Les différences culturelles peuvent être interprétées à tort comme un manque de compétence ou de confiance en soi et peuvent influencer d'une multitude de façons la relation entre l'enseignant et l'apprenant. Il pourra se révéler avantageux pour les enseignants et les superviseurs d'apprendre à mieux connaître leurs croyances et *a priori* culturels afin de travailler plus efficacement avec les apprenants et leurs collègues d'autres cultures.

Bien qu'il existe une gamme de programmes éducatifs pour favoriser la « sensibilisation aux cultures » chez les apprenants de premier cycle et de niveau postdoctoral, ils se font rares pour les enseignants. Le présent atelier traite des écarts, en aidant à encourager le développement de la sensibilisation et de la réceptivité aux cultures chez les professeurs et les superviseurs chargés de la formation des professionnels de la santé formés à l'étranger (PSFE).

Objectifs :

- Aider les enseignants à mieux comprendre leurs propres antécédents ethno-culturels, croyances, attitudes et valeurs (conscience de soi).
- Encourager l'acquisition d'une meilleure compréhension des antécédents culturels et des expériences vécues par les PSFE et la démonstration de sentiments d'empathie à cet égard (sensibilisation à la diversité culturelle).
- Promouvoir le développement et l'intégration d'un sentiment de conscience de soi et de sensibilisation à la diversité culturelle à l'intérieur des activités de l'enseignant (développement des habiletés), et introduire des méthodes grâce auxquelles l'enseignant peut encourager ces habiletés parmi les professionnels de la santé formés à l'étranger.
- Structurer la sensibilisation et la réceptivité aux cultures en tant que processus d'apprentissage continu tant pour les enseignants que pour les professionnels de la santé. Susciter la sensibilisation et la réceptivité aux cultures nécessite le développement de qualités et d'approches, par opposition à une connaissance approfondie ou à un ensemble concret de tâches et d'habiletés.

| | |
|--------------|--|
| A-002 | Le cursus caché de l'évaluation <i>Karen Mann, Dalhousie University; Jocelyn Lockyer, University of Calgary; Joan Sargeant, Dalhousie University; Linda Snell, Université McGill</i> |
|--------------|--|

Raison d'être : L'évaluation est l'élément essentiel qui permet d'informer les apprenants de leurs

progrès et les planificateurs du cursus de l'atteinte des objectifs. Elle détermine et indique de manière significative ce qu'on considère comme des résultats importants. Malgré les progrès réalisés, le fait d'évaluer et d'être évalué demeure, pour les apprenants de tous les niveaux, une expérience chargée de valeur et hautement émotionnelle souvent compliquée par des messages contradictoires.

Objectifs :

Les participants exploreront :

- le cursus caché de l'évaluation – quels sont les messages transmis?
- les sources du cursus caché – où se trouvent-elles?
- les contributions de l'apprenant et de l'enseignant au cursus caché;
- l'élaboration de stratégies et d'approches précises traitant du cursus caché.

| | |
|-------|--|
| A-003 | Comportement perturbateur des médecins et des étudiants en médecine : Occasions de prévention, d'intervention et de correction <i>Derek Puddester, Université d'Ottawa; Dorothy Shaw, University of British Columbia</i> |
|-------|--|

Les comportements perturbateurs chez les médecins constituent un enjeu de taille dans le domaine de la médecine universitaire. Ils peuvent avoir un impact important sur les soins aux patients, le fonctionnement de l'équipe et la santé du milieu de travail. Plusieurs études suggèrent qu'il est possible que de tels comportements soient encouragés durant la formation médicale de premier cycle et de niveau postdoctoral. Les enseignants, les administrateurs et les meneurs indiquent qu'un tel comportement est problématique et insistent sur l'importance d'adopter des approches systématiques en matière de prévention, d'identification, de gestion et de contrôle.

Cet atelier offrira un résumé des écrits parus sur le thème du comportement perturbateur, mettant tout particulièrement l'accent sur les étudiants en médecine, les résidents, les médecins oeuvrant en milieu universitaire et les facultés de médecine. Par l'entremise de discussions axées sur des cas, il fournira également un aperçu pratique des meilleures méthodes en matière de comportement perturbateur et aidera les participants à identifier des stratégies et des ressources applicables à leurs propres établissements.

Objectifs :

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

- d'identifier les principaux déterminants d'un comportement perturbateur;
- de décrire l'impact d'un comportement perturbateur sur les patients, l'équipe de soins de santé et l'environnement d'enseignement et d'apprentissage;
- de résumer au minimum trois stratégies d'identification, d'intervention, de gestion et de contrôle d'un comportement perturbateur;
- d'énumérer au moins trois ressources visant à orienter leurs efforts futurs dans le domaine.

| | |
|--------------|--|
| A-004 | <p>Recherche qualitative en éducation médicale : Comment préparer une demande de subvention gagnante <i>Susan Bannister, University of Western Ontario; Tara Kennedy, University of Toronto; David Keegan, University of Western Ontario</i></p> |
|--------------|--|

Cet atelier offrira aux personnes possédant une expérience limitée, voire inexistante en ce qui a trait au fait de mener à bien une recherche qualitative dans le domaine de l'enseignement médical un cadre leur permettant de préparer une demande de subvention gagnante. Les personnes présentes participeront à des discussions axées sur leurs propres idées de recherche qui illustreront le processus entourant le choix d'une question de recherche convenant à une étude qualitative. Après une discussion générale des diverses méthodologies qualitatives et des principaux principes de rigueur (échantillonnage, authenticité, fiabilité), des petits groupes discuteront de l'élaboration d'une étude portant sur une question de recherche, chaque groupe utilisant une méthodologie quantitative différente. On discutera ensuite des idées d'élaboration de chacun des groupes pour illustrer les avantages et les inconvénients des diverses approches méthodologiques. Des exemples d'anciennes demandes de subvention gagnantes seront analysées de manière à fournir des données concrètes sur la préparation du budget et les caractéristiques spécifiques de l'application à diverses sources de financement pertinentes.

Objectifs :

- Élaborer une approche permettant de choisir une question de recherche appropriée relative à une étude qualitative.
- Se familiariser avec les avantages et les inconvénients afférents à différentes formes de méthodologie quantitative.
- Mieux comprendre les principaux éléments d'une demande de subvention qualitative réussie.

| | |
|--------------|---|
| A-005 | <p>VOICI TOFFEE : Une recette pour améliorer l'enseignement aux étudiants en médecine en milieu clinique <i>Lawrence Oppenheimer, Erin Keely, Meridith Marks, Université d'Ottawa</i></p> |
|--------------|---|

Dans le cadre de cet atelier, on présentera un modèle bref et amusant permettant de former les cliniciens enseignants et pouvant être rapidement appris et mis en pratique par les responsables de la formation professorale au sein de leur propre établissement. TOFFEE est un acronyme dont on se souvient facilement et qui aidera les enseignants et les résidents en mettant à leur disposition des méthodes d'enseignement fondées sur les preuves efficaces en milieu clinique. On présentera également le contexte de recherche à l'appui de ces méthodes. Les participants exploreront les méthodes et s'exerceront à mettre les techniques en pratique par le biais de jeux de rôles. On discutera de l'importance de l'évaluation des enseignants par les étudiants, une activité rarement effectuée dans les facultés de médecine. On mettra à la disposition des

participants un outil qu'ils pourront adopter dans leur établissement pour rehausser l'exercice de rétroaction et d'évaluation à l'égard du rendement des cliniciens enseignants. Les participants auront l'occasion d'auto-évaluer leurs aptitudes en enseignement actuelles et de mettre en place un plan d'action visant l'amélioration. Finalement, on discutera d'un plan permettant la mise en œuvre de l'atelier au sein de leur établissement d'enseignement.

Objectifs :

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

- de définir les principaux aspects d'un enseignement clinique efficace au moyen de TOFFEE;
- d'identifier les forces et les faiblesses de leur propre approche en matière d'enseignement;
- de décrire l'utilisation d'un outil permettant d'évaluer le travail des cliniciens enseignants;
- de mettre en œuvre l'atelier TOFFEE dans leur propre établissement.

| | |
|--------------|--|
| A-006 | Comment préparer du mieux possible les résidents pour l'enseignement? <i>Karen Mann, Blye Frank, Evelyn Sutton, Dalhousie University; Jason Frank, Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada</i> |
|--------------|--|

Le rôle des résidents en tant qu'enseignants auprès des étudiants en médecine est crucial, en particulier dans des milieux cliniques. Ils enseignent également aux autres résidents moins avancés. Qui plus est, ils auront besoin de parfaire leurs compétences en enseignement pour poursuivre une carrière universitaire. Partout au Canada, on déploie de plus en plus d'efforts pour préparer les résidents à un rôle d'enseignant. Une discussion portant sur le programme d'études approprié pourra permettre d'étoffer ces initiatives.

Objectifs :

Les participants :

- exploreront les objectifs de la préparation des résidents pour l'enseignement;
- obtiendront des éclaircissements sur les rôles d'enseignants des résidents;
- discuteront d'un cadre pour préparer les résidents à l'enseignement;
- élaboreront, à l'intérieur du cadre fourni, des stratégies et approches précises.

| | |
|--------------|---|
| A-007 | Lier l'évaluation des médecins à la formation professionnelle continue : Occasions et défis <i>Joan Sargeant, Douglas Sinclair, Dalhousie University; Cameron Little, College of Physicians and Surgeons of Nova Scotia</i> |
|--------------|---|

Bien que l'évaluation des médecins devrait profiter à la pratique et à la formation continue, la mise en œuvre de ce processus peut constituer tout un défi. Le défi est en partie pragmatique, car les organismes de réglementation provinciaux responsables de l'évaluation formelle sont

généralement distincts des organismes éducatifs/professionnels. L'objectif de cet atelier consiste à explorer les stratégies permettant de lier les programmes d'évaluation formelle des médecins à la formation professionnelle continue.

Objectifs :

- Discuter des besoins en matière de pratique et d'apprentissage identifiés par les évaluations formelles du rendement.
- Définir les ressources liées à la pratique et à l'éducation y afférentes.
- Discuter des approches permettant aux médecins d'établir plus facilement un lien entre leurs rapports d'évaluation, leurs besoins en matière de rendement et les ressources.
- Discuter des facteurs qui influent sur ce processus et des moyens de le faciliter.

| | |
|--------------|---|
| A-008 | Orientation des enseignants et des diplômés hors Canada et États-Unis : Comprendre le monde des DHCEU; Comprendre le système de soins de santé canadien. <i>Heather Armson, Rod Crutcher, University of Calgary; Yvonne Steinert, Université McGill; Allyn Walsh, MCMaster University; Blye Frank, Dalhousie University; Nancy Fowler, McMaster University; Lynn Russell, University of Toronto</i> |
|--------------|---|

Cet atelier s'inscrit dans le cadre d'un projet de formation professorale de l'AFMC financé par Santé Canada. L'atelier comporte deux volets. La première section, *Orienter les enseignants : Comprendre le monde des DHCEU*, permettra aux participants d'apprendre à mieux connaître le DHCEU en sa qualité d'apprenant et de médecin. On leur fournit donc ici un contexte qui devrait encourager le développement d'un environnement d'apprentissage positif et de stratégies d'enseignement appropriées. Voici les composantes de cette section :

1. Comprendre l'expérience des DHCEU, notamment leur expérience générale à titre d'immigrants de même que leur expérience propre à leur rôle médical.
2. Examiner les forces, les défis courants et les questions liées à la culture et à l'attitude dont font généralement mention les personnes qui enseignent aux DHCEU.
3. Explorer la perspective culturelle des Canadiens, en examinant les hypothèses, les valeurs et les croyances des enseignants à l'égard des DHCEU en formation.
4. Stratégies visant à orienter un enseignant vers un DHCEU en particulier.

Ces étapes sont conçues pour établir les fondements sur lesquels on s'appuiera pour créer une approche centrée sur l'apprenant dans le cadre du processus d'enseignement aux DHCEU. La deuxième section, *Orienter les DHCEU : Comprendre le système de soins de santé canadien*, met en lumière les caractéristiques du système canadien pouvant différer des anciens environnements d'apprentissage et de pratique des DHCEU. Cette section renferme des renseignements, des ressources et des stratégies traitant de ces différences.

Objectifs :

- Explorer un module conçu pour les enseignants qui devront assurer la formation de ceux qui enseignent aux DHCEU.
- Déterminer les aspects du module qui seront applicables à l'environnement du participant.
- Interagir avec d'autres personnes ayant des besoins d'apprentissage similaires et se familiariser au matériel élaboré pour traiter ces besoins.

| | |
|-------|---|
| A-009 | Savoir reconnaître et gérer les étudiants et les résidents en difficulté : Une approche collaborative <i>Joy Albuquerque, Michael Kaufmann, Ontario Medical Association; Derek Puddester, Université d'Ottawa</i> |
|-------|---|

Le programme sur la santé des médecins (PHP) de l'association médicale de l'Ontario (OMA) tente de traiter de la question des étudiants et des médecins en difficulté en se penchant sur un éventail de besoins. Dans le cadre du Programme de promotion de la santé à la faculté de médecine de l'Université d'Ottawa, on tente d'identifier l'étudiant en difficulté et d'élaborer un plan global relatif à sa santé et à son bien-être.

Alors que nous sommes davantage conscients des questions de santé mentale et des rigueurs de la formation médicale, il nous incombe de développer des partenariats et des collaborations pour aider les étudiants et les résidents à risque.

Nous décrivons, du point de vue du PHP et du Programme de promotion de la santé à la faculté, la manière dont les interactions collaboratives peuvent aider à reconnaître les signes de détresse et de difficulté, responsabiliser les établissements, comme les facultés de médecine, et en bout de ligne le public, et fournir un processus homogène pour répondre aux étudiants en médecine aux prises avec des difficultés. Nous expliquerons les diverses étapes du processus, en commençant par la reconnaissance des signes de détresse, abordant ensuite les pièges et les complications et finalement, les mesures à prendre concernant le traitement et le suivi.

Objectifs :

- Décrire une formule de travail collaborative entre un programme misant sur le bien-être des enseignants et un programme provincial axé sur la santé des médecins.
- Accroître la sensibilisation aux difficultés potentielles découlant du stress ou d'une détresse.
- Reconnaître les signes et les symptômes de la maladie mentale ou d'une accoutumance chez les étudiants et les collègues de travail.
- Examiner les pièges courants, les complications et les problèmes associés à l'étudiant en difficulté.
- Décrire un processus homogène en matière de responsabilisation et de prestation de services.

| | |
|--------------|--|
| A-010 | <p>Un cadre d'analyse de l'enseignement clinique : Le modèle d'enseignement clinique de Stanford <i>Dianne Delva, Queen's University; Danny Panisko, University of Toronto</i></p> |
|--------------|--|

Selon Wendy Levinson, M.D., vice-présidente du Département de médecine de la University of Toronto et présidente sortante de la Society of General Internal Medicine, le programme de formation professorale de Stanford est le plus important en la matière au pays. Élaboré par Kelly Skeff et Georgette Stratos, le cours d'enseignement clinique de Stanford repose sur un cadre exhaustif que les professeurs peuvent utiliser pour analyser leur enseignement. Donné dans son entier, le cours s'échelonnant sur huit sessions porte sur sept catégories éducatives : climat d'apprentissage, contrôle de la séance, communication des objectifs, promotion de la compréhension et conservation du personnel, évaluation, rétroaction et promotion de l'apprentissage autogéré. Formés tous deux à Stanford, Dianne Delva et Danny Panisko ont animé ce cours avec succès dans leurs propres établissements d'enseignement. Dans le cadre de cet atelier, ils donneront aux participants un aperçu du cours et leur fourniront l'occasion de s'exercer à utiliser le cadre en revoyant des bandes vidéo de rencontres d'enseignement clinique.

Objectifs :

Voici les buts visés par cet atelier :

- Accroître le caractère polyvalent des enseignants.
- Améliorer la capacité d'analyse d'un enseignement clinique au moyen d'un cadre éducatif.

Objectifs précis :

Au terme du présent atelier, les enseignants cliniciens seront en mesure :

- de s'être familiarisés à un cadre d'analyse de l'enseignement clinique;
- de reconnaître des comportements d'enseignement précis permettant d'améliorer l'enseignement clinique;
- d'élaborer des objectifs personnalisés pour améliorer leur propre enseignement clinique.

| | |
|--------------|--|
| A-011 | <p>HEADSPACE THEATRE : une méthode innovatrice liée à l'apprentissage par l'expérience de la symptomatologie psychiatrique en utilisant des jeux de rôles modifiés et des techniques d'improvisation théâtrale <i>Bruce Ballon, Ivan Silver, University of Toronto</i></p> |
|--------------|--|

Bien que des techniques aient été développées dans le passé en vue de simuler des symptômes psychiatriques pour les apprenants, plusieurs avaient une portée limitée car les apprenants savaient toujours qu'il s'agissait d'une simulation ou encore, la méthode n'arrivait pas à saisir la véritable expérience de la vie dans ces conditions. La méthode HEADSPACE THEATRE a été élaborée pour permettre à des petits groupes de se familiariser avec des troubles psychiatriques

en créant des situations de jeux de rôles dans le cadre desquelles les apprenants participent à un scénario qui simule l'expérience propre audit trouble.

Parmi les objectifs visés, on compte : 1) accroître l'empathie des apprenants et améliorer leurs attitudes professionnelles à l'égard des patients aux prises avec les troubles médicaux simulés grâce à leur compréhension de l'expérience vécue par le patient; 2) désensibiliser les étudiants aux techniques traditionnelles de jeux de rôles en leur enseignant des habiletés propres à ce type de jeux de rôles et en attribuant aux membres du groupe divers niveaux d'intensité relatifs à l'action; 3) Utiliser le traitement de l'expérience pour établir un rapport avec des points d'enseignement précis ou des mini-conférences didactiques pour renforcer la connaissance afin de promouvoir la rétention et la synthèse du matériel d'enseignement.

Les personnes qui suivent l'atelier pourront participer à un scénario d'exemple et auront l'occasion de réfléchir à la façon dont la méthode peut être appliquée à leur enseignement avec des étudiants éprouvant de l'empathie à l'égard des patients aux prises avec des troubles psychiatriques et ayant une connaissance de ce type de patients.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants :

- auront participé à des scénarios de la méthode d'apprentissage par l'expérience Headspace Theatre et en auront discuté;
- sauront décrire la manière dont ils adapteraient cette technique à leurs méthodes d'enseignement;
- pourront mettre en pratique des concepts liés à la méthode Headspace Theatre dans leur enseignement/milieu.

| | |
|-------|--|
| A-012 | Éducation interprofessionnelle : Principaux enjeux touchant la planification, l'animation et la diffusion d'études d'évaluation valables <i>Scott Reeves, University of Toronto; Hugh Barr, University of Westminster, UK; Della Freeth, City University, R.-U.; Marilyn Hammick, conseillère en éducation, R.-U.; Ivan Koppel, University of Westminster, R.-U.</i> |
|-------|--|

Cette présentation s'inspire de certains éléments tiré d'un ouvrage (Effective Interprofessional Education: Development, Delivery and Evaluation – Freeth et al 2005), publié récemment par les auteurs. Tout d'abord, on souligne certaines des principales approches permettant à planifier de saines évaluations de l'éducation interprofessionnelle, notamment le choix d'un paradigme d'évaluation approprié et d'une stratégie d'évaluation informée, la négociation de l'accès au lieu d'évaluation et la nature de l'influence de l'évaluateur. Deuxièmement, on étudie l'éventail de ressources disponibles à l'appui du travail d'évaluation de l'éducation interprofessionnelle (p.ex., tirer parti de l'expertise locale, utilisation de l'équipement et du logiciel et sélection d'instruments d'évaluation propres au sujet). On discute ensuite des questions propres à l'opérationnalisation du travail d'évaluation, comme l'établissement d'un climat de confiance et de crédibilité, l'attention accordée au parti pris, l'utilisation d'études pilotes et la gestion des activités de collecte des données. Finalement, on traite des divers éléments (p.ex., objet, public, mode de présentation) propres à la diffusion du travail d'évaluation de l'éducation interprofessionnelle.

Objectifs :

L'atelier comporte quatre objectifs :

- Accroître la compréhension des enjeux liés à la planification d'une saine évaluation interprofessionnelle.
- Accroître la connaissance des ressources disponibles pour procéder à l'évaluation de l'éducation interprofessionnelle.
- Accroître la compréhension des enjeux liés à la mise en œuvre d'une saine évaluation de l'éducation interprofessionnelle.
- Sensibiliser davantage les participants aux divers objets et mécanismes permettant de diffuser les résultats de l'évaluation.

| | |
|--------------|--|
| A-013 | Le professionnalisme dans l'éducation médicale : Défis et solutions visant à évaluer le professionnalisme durant la formation <i>Lindsay Davidson, Queen's University; Michael Rieder, David Keegan, University of Western Ontario</i> |
|--------------|--|

En tant que profession auto-réglementée, la médecine se doit de veiller à ce que les praticiens fassent leur travail en respectant des normes professionnelles élevées. En cas de non-respect du code de conduite professionnelle, on observe souvent les antécédents dans les facultés de médecine et durant la résidence. Les attentes du public à l'égard de la conduite professionnelle sont élevées et ne cessent d'augmenter. Une conduite non professionnelle est à l'origine de plusieurs des échecs durant les années supérieures d'apprentissage clinique et de résidence. Cependant, plusieurs membres du corps professoral ne savent pas comment évaluer le comportement professionnel et traiter avec les problèmes. Par conséquent, il existe des programmes de formation permettant d'étudier la manière dont le comportement professionnel est évalué au sein des divers programmes et comment sont traités les écarts et les cas de non-respect à l'égard du code de conduite professionnel. Ces programmes procurent une stratégie d'évaluation juste, équitable et exhaustive de la conduite professionnelle.

Objectifs :

- Comprendre les enjeux pratiques et institutionnels impliqués dans l'évaluation de la conduite professionnelle des étudiants en médecine.
- Décrire ce qui constitue une conduite professionnelle, en donnant des exemples précis.
- Décrire les approches possiblement systématiques à l'évaluation d'une conduite professionnelle par les étudiants en médecine.

| | |
|--------------|--|
| A-014 | Éducation interprofessionnelle : Vous pouvez y arriver. Nous pouvons vous aider! <i>Keegan Barker, University Health Network; Lynne Sinclair, Denyse</i> |
|--------------|--|

On constate au pays la popularité croissante d'un mouvement vers l'éducation interprofessionnelle. La théorie est en évolution et on préconise des méthodes d'enseignement innovatrices. À l'heure actuelle, les éducateurs recherchent des conseils et des outils d'enseignement pouvant être facilement mis en œuvre dans divers milieux cliniques et auprès de divers niveaux d'apprenants dans l'ensemble des professions de la santé. Cet atelier interactif mettra l'accent sur des connaissances, habiletés et attitudes spécifiques pouvant rehausser la collaboration interprofessionnelle visant la pratique centrée sur les patients en appliquant la théorie à la pratique. Des méthodes pratiques pour enseigner les rôles des professionnels de la santé, animer des séances d'apprentissage en petit groupe et intégrer la réflexion en action en encourageant l'éducation interprofessionnelle seront fournies. Tant les apprenants que les praticiens tireront parti de cet atelier.

Objectifs :

Au terme du présent atelier, les participants :

- comprendront les compétences de base requises pour une pratique coopérative;
- posséderont les outils nécessaires pour enseigner ces compétences;
- comprendront l'importance d'habiletés d'animation accrues afin d'enseigner la collaboration;
- reconnaîtront le rôle primordial de la réflexion dans l'enseignement de la collaboration.

| | |
|--------------|--|
| A-015 | En appeler ou non : Litige, remédiation et apprenant en difficulté <i>Joseph Mikhael, Sarita Verma, University of Toronto; David Holland, Queen's University</i> |
|--------------|--|

L'échec des étudiants s'explique par plusieurs raisons souvent dues à des causes à la fois internes et externes. Cette situation s'avère complexe pour le système d'éducation médicale, les éducateurs et les apprenants.

Objet : Explorer les questions propres à l'évaluation, à la remédiation et à la discipline en matière d'éducation médicale.

Méthode : Atelier interactif dans le cadre duquel on présentera du matériel didactique sur l'apprenant en difficulté et sur les façons de remédier à la situation, suivi de discussion portant sur des cas.

Résultats attendus : Les participants comprendront la procédure établie relativement à l'apprenant en difficulté, détermineront les comportements et les attitudes propres à l'échec, comprendront l'importance et la méthodologie liées à la remédiation et amélioreront leurs propres outils d'évaluation pour parvenir à recalculer/retirer du programme les étudiants et éviter les appels.

Objectifs :

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

- de traiter des questions liées à la procédure établie et l'évaluation des apprenants

- en difficulté;
- de déterminer les comportements et les attitudes qui sont des motifs courants pour faire échouer les étudiants;
- de comprendre l'importance et le rôle de la remédiation dans le domaine de l'éducation médicale;
- de tirer parti de leur propres expériences pour parvenir à recaler/retirer du programme les apprenants et éviter les litiges.

| | |
|--------------|--|
| A-016 | Élaborer un portfolio éducatif <i>Louise Nasmith, University of Toronto, Linda Nieman, University of Texas</i> |
|--------------|--|

Depuis les quelques dernières années, les universités ont commencé à reconnaître la contribution de l'éducation et de l'enseignement sur le plan de l'avancement professionnel et de la permanence. Cependant, les membres du corps professoral continuent de se débattre 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 à élaborer un dossier d'enseignement et un plan de développement de carrière propres à leur contexte.

Objectifs :

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

1. de décrire les critères propres à la mission professorale, surtout en éducation;
2. d'identifier les catalyseurs personnels et institutionnels ainsi que les obstacles à l'avancement;
3. de documenter leurs activités pédagogiques et de fournir les preuves de leur efficacité;
4. d'élaborer un plan de développement de carrière individuel au sein du contexte qui leur est propre.

| | |
|--------------|---|
| A-017 | Évaluer les habiletés de prise de décision clinique : L'approche liée aux principales caractéristiques <i>Stephen Aaron, Robert Lee, Gordon Page, Conseil médical du Canada</i> |
|--------------|---|

La plupart des enseignants en médecine ont été confrontés au défi que constitue l'élaboration d'évaluations pratiques et fiables permettant d'évaluer d'importantes habiletés et d'avoir l'impact éducationnel désiré. Ces enjeux sont présents à tous les niveaux d'enseignement et le Conseil médical du Canada (CMC) y est également confronté.

Le CMC a élaboré une approche unique liée aux « principales caractéristiques » pour la partie I de son examen d'aptitude. Ces problèmes évaluent les habiletés cliniques de prise de décisions jugées nécessaires pour accéder à une pratique supervisée.

Objectifs :

1. Résumer les enjeux psychologiques et de mesure à l'appui d'une démarche de résolution de problème relative à l'évaluation d'habiletés cliniques de prise de décisions.

2. Décrire et utiliser une stratégie logique relative au choix d'un problème, à la définition de ses caractéristiques principales, à l'élaboration du cas et des questions et à la notation.

| | |
|--------------|--|
| A-018 | Préparer des portfolios pour promouvoir l'apprentissage et l'évaluation centrés sur les compétences <i>Erin Keely, Université d'Ottawa; Jason Frank, Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada</i> |
|--------------|--|

Les portfolios peuvent être définis comme une collection de matériel démontrant l'étendue et la qualité du travail actuel, favorisant la réflexion et la planification d'un apprentissage plus poussé. On les considère de plus en plus comme un moyen possible de promouvoir l'apprentissage réfléchi et de documenter la compétence professionnelle en éducation médicale. Cet atelier aidera ceux qui envisagent d'utiliser, ou utilisent déjà l'apprentissage et l'évaluation au moyen de portfolios dans leur programme. Un aperçu des étapes nécessaires à l'élaboration/la mise en œuvre des portfolios en éducation médicale permettra aux participants de déterminer les compétences qu'ils désirent incorporer dans des portfolios. Grâce à la réflexion et à l'interaction avec d'autres participants, les personnes quitteront l'atelier en ayant en main un plan concret d'élaboration et de mise en œuvre de leur portfolio.

Objectifs :

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

- de définir et de décrire des portfolios relativement à l'éducation médicale ;
- de décrire les outils et les activités pouvant être incorporées dans les portfolios;
- d'identifier des secteurs de compétence dans leur propre environnement pour lesquels un portfolio pourrait être utile;
- d'identifier les étapes nécessaires à l'élaboration et à la mise en œuvre du portfolio dans leur propre environnement.

| | |
|--------------|--|
| A-019 | Travailler à l'intérieur du système : Former les résidents au rôle de gestionnaire <i>Saleen Razack, Université McGill; Susan Lieff, University of Toronto; Hema Patel, Yvonne Steinert, Université McGill</i> |
|--------------|--|

Cet atelier interactif portera sur le rôle du gestionnaire CanMEDS. Par le biais d'exercices dirigés en petits groupes, les participants identifieront et lieront les compétences liées au rôle de gestionnaire à leurs propres contextes de formation/pratique. On discutera de scénarios de rencontres cliniques pour les « périodes propices à l'apprentissage » du rôle de gestionnaire, en envisageant comment utiliser ces rencontres de tous les jours pour promouvoir le leadership des résidents et l'acquisition d'habiletés de gestion (grâce à une pratique réflexive dirigée). Les participants parleront ensuite de leurs propres expériences de mise en œuvre du rôle de gestionnaire dans leur formation. Dans la dernière série d'exercices, les participants se pencheront sur les obstacles à la mise en œuvre d'une formation relative au rôle de gestionnaire au sein de leurs propres programmes et discuteront de stratégies pour les surmonter. Nous remettrons aux participants une trousse renfermant des approches plus nouvelles relatives à

l'évaluation des habiletés liées au rôle de gestionnaire chez les résidents. L'atelier mettra l'accent sur le rôle du gestionnaire en tant que série d'habiletés requises permettant aux médecins de travailler de façon positive et responsable au sein du système de soins de santé.

Objectifs :

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

1. d'analyser des « périodes propices à l'apprentissage » relatives au rôle de gestionnaire dans le cadre d'un enseignement clinique quotidien afin d'encourager le perfectionnement des stagiaires à l'égard des habiletés de leadership/gestion;
2. d'envisager des stratégies traitant des obstacles à la mise en œuvre de la formation au rôle de gestionnaire dans son propre contexte d'apprentissage;
3. d'identifier des méthodes visant à évaluer le rôle du gestionnaire durant l'entretien clinique et au moyen de nouveaux outils d'évaluation complémentaires.

| | |
|--------------|---|
| A-020 | Les jeux comme stratégies d'apprentissage actif <i>Kalyani Premkumar, Deirdre Bonnycastle, University of Saskatchewan</i> |
|--------------|---|

Les jeux encouragent l'apprentissage actif et permettent l'interactivité, favorisant la collaboration, l'apprentissage en compagnie de pairs et l'esprit d'équipe, tout en augmentant la motivation. Les jeux éducatifs sont utilisés depuis des milliers d'années. Certains les définissent comme un « divertissement intelligent ». En raison de leur côté divertissant, ils peuvent être utilisés pour lier les apprenants à la matière et aux concepts de façon plus personnelle dans un environnement moins menaçant. Ils peuvent être utilisés pour traiter des domaines d'apprentissage cognitifs, psychomoteurs et affectifs et pour appuyer différents styles d'apprentissage.

Malgré les preuves à l'appui de l'apprentissage, les jeux ne sont pas acceptés dans tous les domaines, en particulier dans celui de l'éducation médicale. D'un point de vue pratique, en tenant compte des apprenants s'y connaissant en technologie et de l'utilisation croissante de la technologie par les enseignants, les jeux numériques peuvent s'avérer un outil d'apprentissage efficace.

On discutera durant cet atelier de la preuve à l'appui de l'utilisation des jeux dans un contexte éducatif avant de passer à la démonstration de tels jeux. Les participants exploreront ensuite les modèles de jeux PowerPoint fournis et élaboreront un ou plusieurs jeux qu'ils pourront utiliser dans leurs propres séances d'apprentissage. À la fin de l'atelier, chaque participant recevra une compilation des modèles de jeux ainsi que les jeux créés sur place.

Objectifs :

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

- de discuter de la raison d'être de l'utilisation de jeux dans la classe;
- de donner des exemples de jeux qui peuvent être utilisés efficacement dans le domaine de l'éducation médicale;
- de créer au moins un jeu au moyen de PowerPoint pour une séance d'enseignement.

| | |
|--------------|---|
| A-021 | <p>Les principes et le processus du système d'évaluation du Collège royal <i>Gary Cole, Lise Dupéré, Emily Stephenson, Nadia Mikhael, Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada</i></p> |
|--------------|---|

Cet atelier permettra aux directeurs de programme et aux autres de mieux comprendre le processus d'évaluation et les méthodes utilisés par le Collège royal, notamment la délivrance de titres et de certificats, l'évaluation durant la formation et l'examen d'agrément. Au terme de l'atelier, les participants comprendront mieux les rôles et les responsabilités des directeurs de programme, des enseignants et des examinateurs participant au processus d'évaluation. Ils comprendront les politiques relatives à l'emploi du rapport d'évaluation finale en cours de formation (FITER) à des fins de formation et d'examen ainsi que l'utilisation des portfolios. Ils auront été familiarisés aux différentes composantes d'examen utilisées dans le cadre des examens du Collège royal, notamment les oraux structurés, les questions à réponses courtes et les questions à choix multiples, et connaîtront le processus global entourant l'élaboration des examens, la notation et l'administration.

Objectifs :

- Comprendre le système d'évaluation dans son ensemble et les rôles des intervenants dans le cadre du système d'évaluation utilisé pour la formation des résidents et l'agrément au Canada.
- Mieux comprendre les principes d'évaluation, notamment la validité et la fiabilité sur lesquelles repose un système d'évaluation ainsi que la manière dont ils peuvent être opérationnalisés.

| | |
|--------------|---|
| A-022 | <p>Enjeux liés à la formation vidéo assistée par ordinateur <i>Adam Dubrowski, Ryan Brydges, Wade Gofton, University of Toronto; George Xeroulis, University of Western Ontario</i></p> |
|--------------|---|

Au même titre que les possibilités de diffusion d'Internet, la formation vidéo assistée par ordinateur (FVAO) peut être utilisée pour optimiser l'enseignement d'habiletés chirurgicales techniques aux étudiants en médecine de premier cycle et de niveau postdoctoral en misant sur l'auto-apprentissage.

L'atelier vise quatre objectifs : revoir la documentation, identifier les différences et les besoins dans le cadre de l'enseignement d'habiletés cognitives techniques ou non techniques, proposer une terminologie opérationnelle et finalement, démontrer ces concepts dans le cadre d'un forum interactif.

Au départ, nous reverrons en détail les développements récents dans le domaine de l'apprentissage moteur des secteurs de la psychologie et de la kinésiologie, l'accent étant mis sur l'impact des instructions, de l'orientation et de la rétroaction sur l'apprentissage. Ensuite, nous

présenterons des découvertes récentes traitant de ces mêmes questions dans le domaine de l'acquisition d'habiletés chirurgicales. Finalement, en groupe, les participants mettront leurs connaissances en pratique en développant du matériel de FVAO.

Objectifs :

Cet atelier est conçu de manière à fournir un examen complet des récents développements dans le secteur de l'apprentissage moteur en se fondant sur des conclusions émanant des secteurs de la psychologie du mouvement et de la kinésiologie. On traitera en particulier de l'impact des instructions, de l'orientation et de la rétroaction. Dans la deuxième partie de l'atelier, on présentera les conclusions récentes émanant de recherches sur l'acquisition d'habiletés chirurgicales traitant des mêmes questions. Finalement, on donnera aux participants des renseignements utiles concernant l'élaboration de matériel vidéo assisté par ordinateur de même que d'autres sources de rétroaction afin d'optimiser l'acquisition d'habiletés techniques au sein des centres d'habiletés chirurgicales.

| | |
|--------------|---|
| A-023 | Choix en matière de médecine interne et de soins primaires : Le programme de formation médicale de premier cycle et ses influences <i>Leslie Nickell, Jay Rosenfeld, Anita Rachlis, Martin Schreiber, University of Toronto</i> |
|--------------|---|

La profession de médecin généraliste, qui offre aux patients une gamme de soins exhaustive, connaît un déclin dans tous les domaines de la médecine dans l'ensemble de l'Amérique du Nord. Santé Canada a reconnu la nécessité de déterminer la « formation de la combinaison et du nombre approprié de médecins » de manière à fournir un « système de santé évolutif et durable pour l'avenir » (1). Une étude qualitative a été menée à la University of Toronto, impliquant des groupes de discussion en profondeur avec des étudiants en médecine, des résidents de niveau postdoctoral, des membres du corps professoral et des médecins de ville spécialisés en médecine familiale, en médecine interne, en chirurgie et en pédiatrie. Nous avons exploré les principaux facteurs contributifs influençant les choix de carrière des étudiants en médecine, en particulier le généralisme par opposition à la sous-spécialité, et le rôle du programme d'études de premier cycle. Les résultats préliminaires suggèrent que l'imitation de rôles et l'exposition sont les facteurs influençant principalement le choix de carrière. Les enseignants positifs et enthousiastes exercent une grande influence et l'opinion négative à l'égard des généralistes continue à influencer les étudiants et le milieu d'apprentissage. On constate une controverse à l'égard du degré d'imputabilité sociale parmi les facultés de médecine.

1. Santé Canada : Imputabilité sociale : Une vision pour les facultés de médecine du Canada, 2001

Objectifs :

1. Mieux comprendre les principaux facteurs influençant les choix de carrière des étudiants en médecine.
2. Examiner les composantes du programme d'études contribuant aux choix de carrière des étudiants et explorer le fait d'adopter des modifications innovatrices dans le cadre du programme d'études afin de redorer le blason du généralisme.

3. Déterminer et partager les occasions et les défis auxquels font face les facultés de médecine dans la balance entre les objectifs universitaires et l'imputabilité sociale.

| | |
|--------------|---|
| W-024 | Micro-vidéos de procédures cliniques accessibles au point de service pour les rappels et les mises à jour « juste-à-temps » <i>David Topps, Northern Ontario School of Medicine; Joyce Helmer, MOMED; Dale Wright, University of Calgary; Bruce Holmes, Dalhousie University; Doug Klein, University of Alberta</i> |
|--------------|---|

En nous basant sur les expériences des participants, nous mettons sur pied un groupe collaboratif afin de produire une série de capsules vidéo relatives à l'apprentissage des actes médicaux et infirmiers et des manœuvres diagnostiques. Ces capsules vidéo, conjointement aux documents contextuels à l'appui, peuvent être incorporées aux référentiels d'objets d'apprentissage. En se concentrant sur les éléments cinétiques essentiels des actes et en les combinant à des techniques spécialisées de vidéo numérique, de compression vidéo et de vidéo en continu, nous avons optimisé nos méthodes de production et de publication pour une grande variété d'utilisateurs et de situations. Les capsules de haute qualité occupent une largeur de bande minimale et peuvent être diffusées en continu à partir de serveurs vidéo sur Internet vers tout dispositif câblé ou sans fil ou écran, directement au point de service.

Objectifs :

Partager des conclusions sur des méthodes prouvées et des obstacles rencontrés. Explorer les méthodes coopératives visant à produire du matériel vidéo pour les dépôts d'objets. Réunir des efforts actuels dans une base de données de gestion de projets accessible sur le Web. Mettre sur pied des mécanismes d'examen par des pairs et des normes relatives au contenu.

| | |
|--------------|--|
| A-025 | Mettre en pratique l'interrogation qualitative dans le cadre de la recherche pédagogique <i>Elaine Van Melle, Queen's University</i> |
|--------------|--|

Former des professionnels de la santé nécessite des stratégies innovatrices liées à la recherche. Bien que les méthodes quantitatives aient tendance à dominer la recherche dans le domaine de l'enseignement des sciences de la santé, on prévoit que les méthodes qualitatives gagneront en importance au fil des années (Wolf, 2004). Combinant des approches théoriques et interactives et des exemples, cet atelier fournira aux participants une introduction de base aux méthodes de recherche qualitative. Parmi les sujets abordés, on compte l'élaboration d'une question de recherche qualitative, des méthodes permettant la collecte de données, les enjeux de la fiabilité et de la validité, l'analyse des données qualitatives, y compris l'utilisation de programmes logiciels tels que NUD*IST et Atlas. Les activités interactives de l'atelier donneront aux participants l'occasion de se pencher sur les principaux enjeux liés à la formulation et à la conception de leur propre recherche qualitative.

Objectifs :

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

- d'évaluer le moment le plus approprié pour employer des méthodes de recherche qualitative;
- d'élaborer une question de recherche qualitative;
- de choisir des méthodes de recherche qualitative;
- de décrire le processus de base entourant l'analyse de données qualitatives;
- de déterminer si la recherche qualitative est un secteur méritant une exploration accrue.

| | |
|-------|---|
| A-026 | Une approche visant à superviser et à former les apprenants des niveaux supérieurs en milieu clinique <i>Mark Goldszmidt, University of Western Ontario; Jason Frank, Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada</i> |
|-------|---|

Enseigner à des résidents de niveau supérieur peut constituer une des activités pédagogiques les plus complexes et les plus gratifiantes. Contrairement à l'apprenant novice pour qui tout est nouveau, travailler avec des résidents de niveau supérieur peut s'avérer un défi beaucoup plus important et une expérience où il faut parfois savoir faire preuve d'humilité. Les charges de travail sont lourdes en milieu clinique. Comme les résidents plus avancés réussissent généralement bien dans ce milieu, nous avons parfois tendance à les ignorer dans le cadre de nos séances d'enseignement afin d'accorder notre attention aux apprenants plus novices. Si vous avez déjà vécu une telle situation, il vous est peut-être déjà arrivé de vous demander ce que vous pourriez bien avoir à enseigner à ce type d'apprenants ou comment vous y prendre pour émettre des commentaires de rétroaction à l'égard de leur travail. Ou encore, vous désirez peut être simplement explorer des stratégies pour les stimuler. Si tel est le cas, le présent atelier est pour vous. Nous traiterons des enjeux suivants : les défis découlant du fait d'enseigner à des apprenants de niveau avancé, le perfectionnement des compétences, l'appréciation sommaire de vos apprenants, l'élaboration d'une relation d'encadrement avec vos apprenants et les stratégies d'enseignement avancé dans les unités des malades hospitalisés ou des soins ambulatoires ou encore en salle d'urgence.

Objectifs :

Au terme de cet atelier qui combine présentation didactique, discussion en petit groupe et jeu de rôles, les participants seront en mesure :

- de définir ce qu'est un apprenant de niveau supérieur;
- de décrire certains des défis que recèle l'enseignement à des apprenants de niveau supérieur;
- de discuter des stratégies qu'ils peuvent utiliser pour travailler plus efficacement avec des apprenants de niveau avancé.

| | |
|-------|---|
| A-027 | Souffrir : Un module d'apprentissage interprofessionnel centré sur les problèmes <i>Pippa Hall, Emily Martin, Kate Strasburg, Christy Thomson, Tim Willett,</i> |
|-------|---|

| |
|--|
| <i>Michael Clarke, Susan Brajtman, Frances Legault, France Fothergill-Bourbonnais, Mary Egan, Université d'Ottawa; Peter Barnes, Saint Paul University; Maryse Bouvette, Santé Canada; Lynda Weaver, Université d'Ottawa</i> |
|--|

Plusieurs facultés de médecine et de sciences de la santé au Canada s'entendent sur l'importance d'offrir aux professionnels de la santé une meilleure formation en matière de soins palliatifs et de fins de vie. Au même moment, la nécessité d'une éducation formelle dans le domaine de la collaboration interprofessionnelle et du travail d'équipe a également été soulignée. Notre groupe a tenté de résoudre ces deux problèmes en créant ce module. Nous réunirons des étudiants en médecine, en sciences infirmières, en physiothérapie, en ergothérapie et en soutien spirituel dans le cadre d'une séance d'apprentissage en petit groupe centrée sur un problème. Les étudiants communiqueront avec le patient virtuel en se familiarisant avec son cas expliqué en ligne de façon exhaustive et qu'ils peuvent explorer de manière non linéaire. Les participants des diverses professions recueilleront divers renseignements qu'ils partageront ensuite avec le groupe pour compiler un résumé des besoins du patient, déterminer et atteindre les objectifs d'apprentissage du groupe et finalement créer un plan de contrôle de la douleur globale pour le patient.

Ce projet a été financé par une subvention pour le développement d'initiatives interdisciplinaires de l'Université d'Ottawa.

Objectifs :

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

- de résumer la conception du module, notamment les composantes « face-à-face » et « en ligne »;
- de résumer la manière dont les étudiants de différentes professions explorent le cas du patient afin d'obtenir divers renseignements;
- d'expliquer en quoi cette formule encourage la collaboration entre les étudiants pour évaluer et gérer le patient;
- d'expliquer le rôle nécessaire joué par la technologie dans le cadre de l'animation du présent module;
- de modifier et d'appliquer les stratégies utilisées dans ce module à l'élaboration de leurs propres stratégies pédagogiques interprofessionnelles;
- de discuter de la manière dont ce module traite des concepts de la souffrance et de la douleur globale.