

# Apprendre à être compétent : devenir un bon médecin

---

Conférence conjointe de l'AFMC et du  
CMFC

Daniel Klass, MD FRCP(C), FACP, AARP

# Objectifs

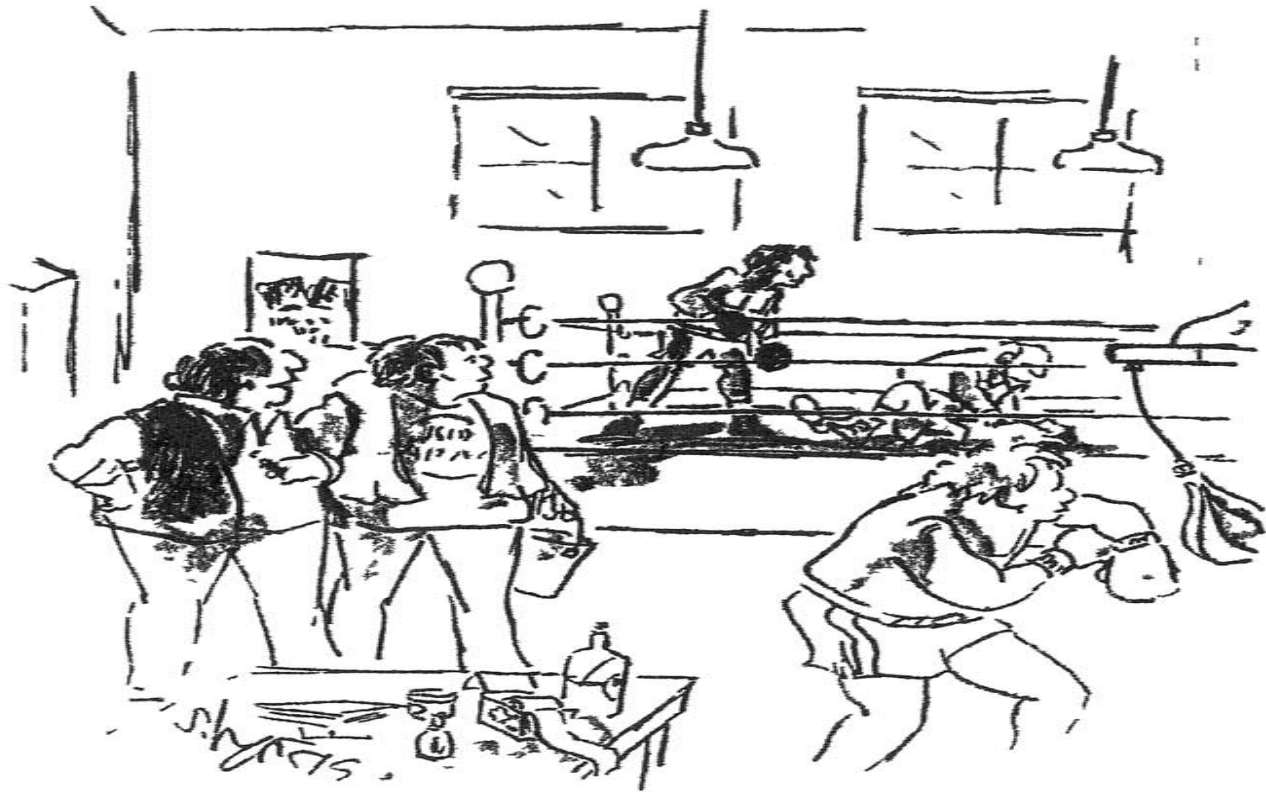
---

- ❑ Établir certaines distinctions : *compétence, compétences et rendement*
  - ❑ Incorporer les commentaires des patients et du public dans la définition fonctionnelle de la *compétence dans la pratique... une nouvelle perspective!*
  - ❑ Apprendre les *compétences* est nécessaire, mais ne suffit pas pour atteindre la *compétence dans la pratique*
  - ❑ Présenter une formule pratique pour assurer la *compétence dans la pratique*
-

# Définitions : compétences, compétence et rendement

---

- ❑ Les distinctions sémantiques importent
  - ❑ Dans le langage courant, que veut dire être « compétent »?
  - ❑ Dans le langage de l'éducation, que veut dire être compétent?
  - ❑ Là où intervient le rendement
  - ❑ Qu'est-ce que la « rendement »?
-



*"He looks very promising—but let's see how he does on the written test."*

# Objectif 2

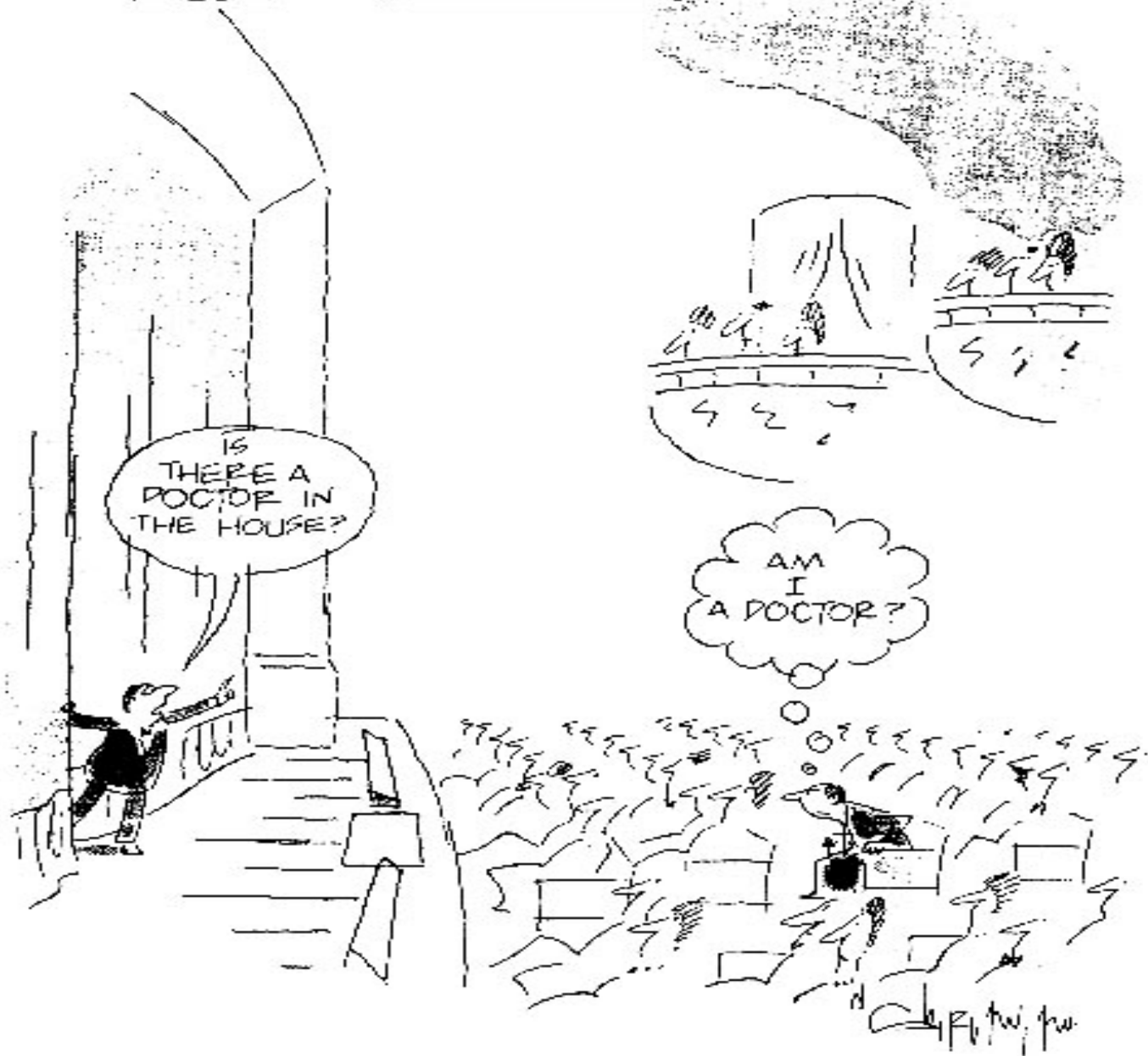
---

- Un changement de paradigme
- Les attentes du public
  - dictent la définition de la compétence et
  - déterminent la façon dont les professions de la santé « mettent en œuvre » la compétence\*

---

\*Voir Klass, DJ. Academic Medicine, juin 2007.

MOMENT OF TRUTH



# Transformer la culture médicale

---

- ❑ Les attentes du public dictent le comportement professionnel
  - ❑ Le concept « Faites-moi confiance, je suis médecin » est révolu
  - ❑ Les patients attendent des « résultats »
  - ❑ Le public attend « de bons résultats »
  - ❑ Une nouvelle signification de la « responsabilisation »
-

# Grand changement

---

- L'époque du 20<sup>e</sup> siècle « d'autonomie » professionnelle dans la définition de ce qu'est un bon médecin (les idéaux en matière de compétence – connaissances, habiletés, attitudes). Ce sont les attributs (définis par la profession) dont on s'attend qu'ils produiront de bons résultats dans la pratique
-

# Objectif 3

---

- Les compétences s'additionnent-elles pour former la compétence?
  
  - La différence entre
    - la compétence en tant qu'un ensemble d'attributs par opposition à
  
    - la compétence en tant qu'une relation entre les habiletés d'une personne et les éléments de tâches qui doivent être accomplis
-

# Chez les enfants d'âge scolaire

---

**Ô noisetier, arbre fleuri aux grandes racines  
Es-tu la feuille, la fleur ou le tronc?  
Ô, corps épousant la musique, ô spectacle merveilleux,  
Comment peut-on distinguer le danseur de la danse?**

**W. B. Yeats (traduction libre)**

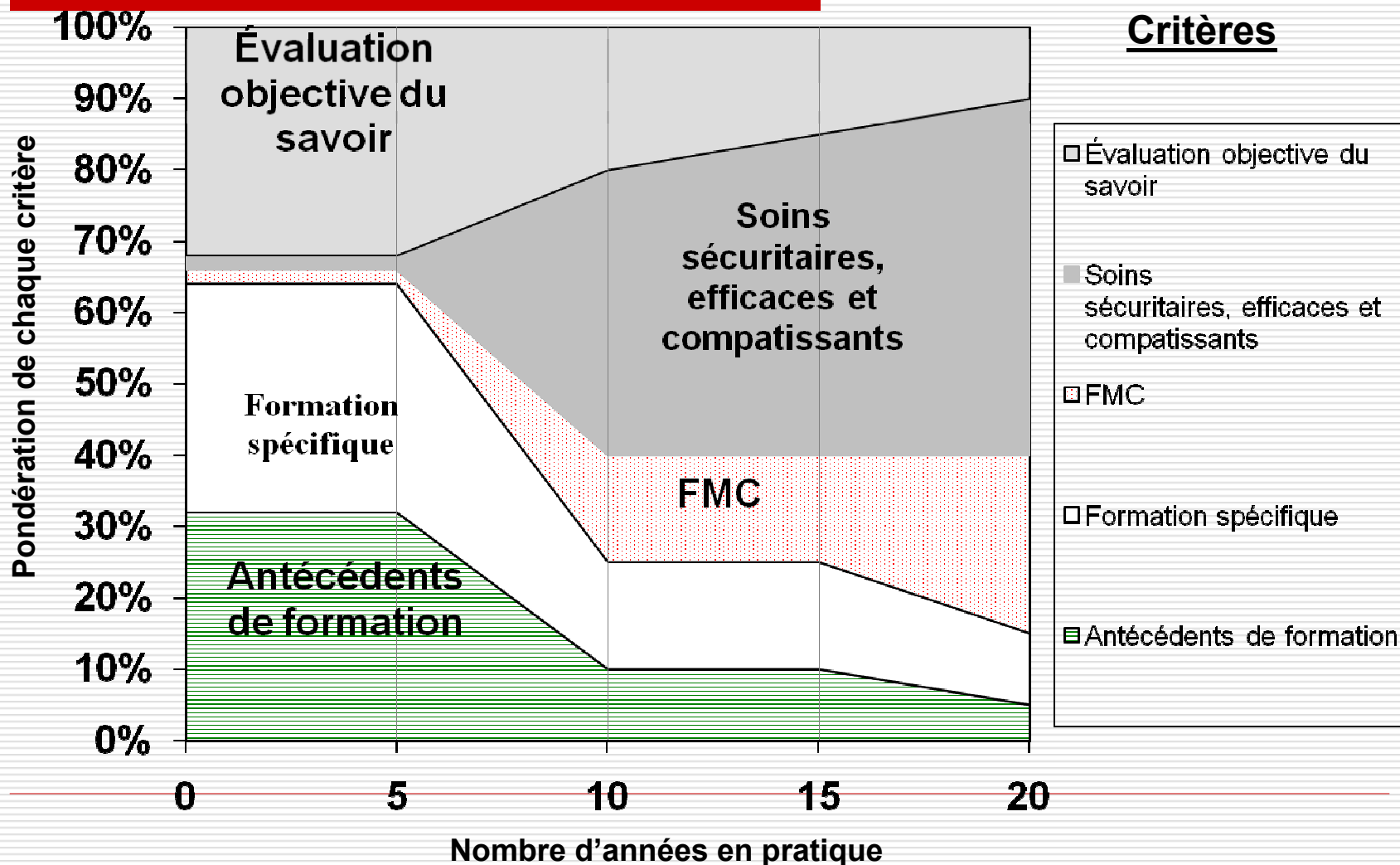
---

# Différence entre rendement et compétence

---

- ❑ Les combattifs
  - ❑ Différencier le danseur de la danse selon WB Yeats
  - ❑ La notion de « compétences » présume que les actes spécifiques (processus) et les acteurs peuvent être isolés du rendement
  - ❑ Le rendement insiste sur le résultat et non sur la façon d'y arriver
-

# Sources des données probantes sur la compétence et changement dans la valeur relative des données probantes avec le temps dans la pratique



# Faiblesse dans l'établissement d'un rapport entre l'action et le résultat

---

- Nous en sommes encore à l'Âge de pierre quand il s'agit de comprendre la relation entre des comportements observables et les résultats ,
  - Exemple de l'étude dans *JAMA*?
-

# La notion de la rendement

---

- La compétence dans le vocabulaire général... « un médecin compétent »
  - La compétence dans le vocabulaire de la formation... désigne les « attributs » qui sont prédictifs d'un rendement (futur) adéquat
  - Nous n'avons pas de mot pour décrire la détermination de la capacité en se fondant sur le rendement réel sur le terrain
-

# Objectif 4

---

- Élaborer un programme d'enseignement *situationnel*
    - Aller au-delà de la dépendance contraignante à l'endroit des compétences d'attribution
    - Adopter une vision « situationnelle » de la compétence : la compétence est une propriété relationnelle
    - L'énoncé de la compétence exige de définir les caractéristiques à la fois de la personne et des situations
-

# Parler de compétence individuelle

---

- Exige une compréhension de la situation... compétent dans quoi?
  - Dans la pratique, la détermination de la réussite dépend de la portée réelle de la pratique
  - Dans le programme d'enseignement et l'évaluation, les variables importantes sont *les situations qui posent des défis à l'apprenant*
-

# Défis de l'approche situationnelle

---

- ❑ Le seul élément de « la situation » que nous avons cerné jusqu'à présent est « la maladie dont souffre le patient »
  - ❑ Selon Osler, il est plus important de « définir le patient qui souffre de la maladie » et aussi...
  - ❑ de définir « la personne, le problème et l'endroit » (la situation)
  - ❑ La pratique de la médecine est définie par les rencontres entre les médecins, les patients et les familles qui ont des problèmes dans un milieu donné
-

# Défis de l'approche situationnelle

---

- Jusqu'à présent, nous avons consacré la majeure partie de notre temps à nous concentrer étroitement sur les maladies qu'ont les patients et sur « les compétences » nécessaires pour transiger avec elles (c'est ainsi que nous avons défini « la spécialisation »)
  - Nous devons maintenant passer à la définition de modèles de compétence (et d'enseignement et d'évaluation) qui incluent les autres éléments, *les patients ayant des problèmes dans un milieu donné*
-

# Signes d'espoir

---

- ❑ Insistance dans les activités reliées à la pratique sur des catégories comme « la maladie chronique », « les problèmes comportementaux », « les problèmes aigus réversibles »
  - ❑ Reconnaissance des exigences de « l'équipe » dans la pratique
  - ❑ Peu d'intégration de ces notions jusqu'à présent dans les programmes d'enseignement en médecine aux niveaux prédoctoral et postdoctoral... il faudrait un certain activisme!!
-

# Changement de perspective dans l'évaluation

---

- Admirer le médecin au travail...

Qu'est-ce qui cloche dans cette illustration?



# Changement dans l'angle de l'évaluation

---

- ❑ Admirer le médecin au travail
- ❑ Admirer le travail du médecin, y compris les points de vue des infirmières et du patient

