COLLÈGE QUÉBÉCOIS DES MÉDECINS DE FAMILLE
rechercher l'excellence

COLLOQUE QUÉBÉCOIS DES ENSEIGNANTS EN MÉDECINE DE FAMILLE 2018

NOS PASSIONS ET NOS EXPERTISES EN PARTAGE : POUR UNE COMMUNAUTÉ DE PRATIQUE RÉSILIENTE ET INSPIRANTE

15 juin 2018

7 h 30 à 16 h 30

Campus de Longueuil (UdeS) / Hôtel Sandman Montréal-Longueuil

Journée de formation pour les enseignants en médecine de famille

UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE
UNIVERSITÉ LAVAL
McGill
Université de Montréal

RENSEIGNEMENT

MOT DE BIENVENUE

Les quatre directeurs de département de médecine de famille et de médecine d'urgence de même que les quatre responsables de la formation professorale en collaboration avec le Collège québécois des médecins de famille vous invitent au troisième Colloque québécois des enseignants en médecine de famille. Cette journée de formation professorale contient les ateliers les plus appréciés donnés par les Universités de Montréal, McGill, Sherbrooke et Laval. L'édition 2018 est organisée par l'Université de Sherbrooke. Les activités auront lieu au Campus Longueuil de l'Université de Sherbrooke et à l'Hôtel Sandman.

CLIENTÈLE VISÉE

Cette activité pédagogique est proposée aux professionnels enseignants des départements de médecine familiale et de médecine d'urgence, aux médecins cliniciens, aux professionnels de la santé et aux résidents.

OBJECTIF GÉNÉRAL DE LA JOURNÉE

L'intérêt des enseignants en formation professorale connaît un regain exceptionnel dans les départements de médecine familiale et de médecine d'urgence au Québec. Ce colloque a pour objectif de partager les expertises des différentes Universités en offrant une occasion de rencontres et de collaboration entre les membres des quatre Facultés.

FORMULE PÉDAGOGIQUE

Plénières et ateliers de formation professorale d'une durée de 1 h 30 et de 3 heures.

COMITÉ ORGANISATEUR

Marie-Michèle Tanguay-Bernard, médecin de famille, responsable de la formation professorale du département de médecine familiale et de médecine d'urgence de l'Université de Sherbrooke

Éric Lachance, médecin de famille, directeur du département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Sherbrooke

Luce Pélissier-Simard, directrice du programme de formation médicale postdoctorale de médecine de famille de l'Université de Sherbrooke

Marijo Lapointe, adjointe à l'enseignement universitaire, département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Sherbrooke

Pascal Bellemare, spécialiste en procédés administratifs, département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Sherbrooke

Marie-Josée Campbell, gestionnaire du DPC, Collège québécois des médecins de famille (CQMF)

Audrey Maria Juras, médecin de famille, responsable de la formation professorale du département de médecine familiale de l'Université McGill

Lyne Ménard, médecin de famille, responsable de la formation professorale du département de médecine familiale et de médecine d'urgence de l'Université de Montréal

Johanne Théorêt, médecin de famille, responsable de la formation professorale du département de médecine familiale et de médecine d'urgence de l'Université Laval

AGRÉMENT

Ce programme d'apprentissage en groupe a été certifié par le Collège québécois des médecins de famille, organisme pleinement agréé en développement professionnel continu par le Collège des médecins du Québec, et donne droit à un maximum de 5,25 crédits Mainpro+ pour les membres (Catégorie 1 pour les non-membres) sous réserve que les normes d'éthique soient respectées.

Obtenez les crédits supplémentaires Mainpro+ en complétant des exercices de réflexion du programme du CMFC « Exercices Relier l'apprentissage ».
Pour en savoir plus

INSCRIPTION ET FRAIS

Les personnes intéressées doivent s'inscrire sur le site www.cqmf.qc.ca/cqemf le plus tôt possible. Nous limiterons à 20 le nombre de participants dans chaque atelier pour faciliter l'échange. Le paiement par Paypal s'effectue lors de l'inscription en ligne. Des confirmations de votre inscription ainsi que de votre paiement vous seront acheminées par courriel. Les frais d'inscription pour la journée sont de 175 $ pour les médecins et les professionnels de la santé et de 125 $ pour les résidents.

LIEUX ET TRANSPORT

L'accueil, les plénières et le diner se tiendront à l'Hôtel Sandman, tandis que les ateliers, les pauses et le cocktail se tiendront au Campus Longueuil de l'Université de Sherbrooke, qui se trouve juste en face de l'hôtel. La salle de votre atelier sera indiquée sur votre cocarde remise à l'inscription. Les deux sites sont facilement accessibles par métro (directement à la station Longueuil) et pour les participants de la région de Montréal, nous suggérons fortement le transport en commun. Pour ceux qui viennent en voiture, il y a un stationnement à l'hôtel qui est gratuit. Un billet de stationnement vous sera remis à l'accueil du colloque. Pour une carte et les adresses des lieux, voir les informations à la dernière page.

ANNULATION

Les annulations d'inscription doivent être faites par écrit avant le 15 mai 2018. Une somme de 75 $ pour les médecins et professionnels de la santé et de 50 $ pour les résidents sera retenue. Après cette date, aucun remboursement ne sera effectué.

HORAIRE

7 H 30 **ACCUEIL ET INSCRIPTION** (HÔTEL SANDMAN)
UN PETIT DÉJEUNER VOUS SERA OFFERT

8 H 30 **MOT DE BIENVENUE** (HÔTEL SANDMAN)

8 H 45 **PLÉNIÈRE DES DIRECTEURS DE DÉPARTEMENT DES 4 UNIVERSITÉS**
(HÔTEL SANDMAN)

9 H 15 **PRÉSENTATION MOTIVATRICE DU PRE MARIE GIROUX**
(HÔTEL SANDMAN)

10 H 00 **PAUSE** (CAMPUS LONGUEUIL DE L'UDES)
UNE COLLATION VOUS SERA OFFERTE

10 H 30 **ATELIERS A** (CAMPUS LONGUEUIL DE L'UDES)

12 H 00 **DINER** (HÔTEL SANDMAN)

13 H 00 **ATELIERS B** (CAMPUS LONGUEUIL DE L'UDES)

14 H 30 **PAUSE** (CAMPUS LONGUEUIL DE L'UDES)

15 H 00 **ATELIERS B - SUITE** (CAMPUS LONGUEUIL DE L'UDES)

16 H 30 **MOT DE CLÔTURE ET COCKTAIL-RÉSEAUTAGE**
(CAMPUS LONGUEUIL DE L'UDES)

ATELIERS

ATELIERS A : 10 H 30 À 12 H 00

(Campus de Longueuil de l'UdeS)

A1 : LA SURVENUE D'UN ÉVÉNEMENT INDÉSIRABLE : UNE OPPORTUNITÉ D'APPRENTISSAGE POUR NOS RÉSIDENTS (S)

Louise Champagne et Maryse Nadeau

« Divulguer les événements indésirables ayant causé un préjudice avec tact et précision au patient, sa famille et ses proches aidants » (finalité de formation selon CanMEDS 2015) : sommes-nous à l'aise de guider nos résidents pour cet apprentissage ?

Cet atelier vous permettra de réviser, au moyen d'exercices suivis d'un décodage en groupe, la notion d'événement indésirable et les bonnes pratiques concernant la divulgation. De plus, vous serez amenés à réfléchir sur des stratégies de formation des résidents à ce sujet.

Un partage d'expérience et une discussion en groupe permettront aussi d'aborder comment saisir l'occasion d'agir, avec notre équipe, comme modèle de rôle en utilisant la survenue d'événements indésirables ou évités de justesse comme leviers d'amélioration de la pratique.

Au terme de cet atelier, les participants seront en mesure de :

- Guider les résidents à reconnaître la survenue d'un événement indésirable ou d'un incident évité de justesse;
- Accompagner le résident dans la divulgation d'un événement indésirable, selon les bonnes pratiques;
- Stimuler l'équipe de professeurs à agir comme modèle de rôle en élaborant des changements de pratique pour éviter la récidive d'un événement indésirable.

A2 : INTERVENIR RAPIDEMENT ET CORRECTEMENT LORSQU'UN APPRENANT PRÉSENTE UNE ATTITUDE OU UN COMPORTEMENT QUI DÉMONTRE UN PROBLÈME DE PROFESSIONNALISME (S)

Carolle Bernier et Karine Bériault

Avez-vous déjà ressenti un malaise devant le manque de professionnalisme d'un résident ? Saviez-vous quoi faire… ? Si c'est le cas, vous n'êtes pas les seuls. Cet atelier vous permettra d'identifier ces situations et de trouver « les bons mots » pour intervenir auprès du résident.

Nous partagerons avec vous des outils déjà existants et reconnus. À l'aide d'exercices en petits groupes, les participants auront l'occasion de les mettre en pratique et de se les approprier.

Au terme de cet atelier, les participants seront en mesure de :

- Déterminer quand les comportements/attitudes deviennent un problème de professionnalisme;
- Lorsqu'un apprenant présente une attitude ou un comportement problématique, trouver des mots pour lui donner immédiatement une rétroaction;
- Agir de manière organisée en mettant en pratique les outils qui auront été discutés.

A3 : SUPERVISER DANS UN CONTEXTE D'URGENCE ET DE SOINS CRITIQUES (S)

Sébastien Lefebvre et Stéphanie Collard

Cette formation pédagogique est offerte à tous les professeurs qui interviennent en enseignement clinique auprès de résidents ou stagiaire en médecine dans un contexte d'urgence ou de soins critiques.

« Faire » versus « laisser-faire » le résident en stage est souvent un dilemme. Stimuler l'intérêt, le savoir-faire et la confiance dans le « feu de l'action », et assurer une continuité dans le suivi de la progression de l'étudiant sont des défis de tous les jours pour la supervision des résidents en contexte d'urgence ou de soins aigus.

Les participants partageront au cours de cet atelier leurs façons de faire à partir de mises en situation de supervision clinique en contexte d'urgence. Les animateurs rendront explicites les principes pédagogiques pertinents et utiliseront de courtes illustrations afin de rendre ces stratégies pédagogiques concrètes.

Au terme de cet atelier, les participants seront en mesure de :

- Exploiter différentes opportunités d'enseignement aux résidents;
- Identifier et mettre en pratique des stratégies d'optimisation des apprentissages dans un contexte où la productivité clinique est incontournable;
- Stimuler la confiance des futurs médecins face aux situations d'urgence;

A4 : LA CASCADE DE SUPERVISION : SUPERVISER UN RÉSIDENT QUI SUPERVISE UN EXTERNE (S)

Paul Chiasson et Chantal Vallée

Dans nos tâches cliniques au quotidien, que nous soyons à l'hôpital ou au bureau, nous nous retrouvons souvent dans une pyramide de supervision : externe, résident et médecin-professeur. Les défis de la supervision clinique sont alors nombreux et on doit réaliser ce travail de supervision en cascade tout en assurant la qualité et la sécurité des soins aux patients. Quel est notre rôle de supervision auprès du résident qui supervise l'externe ?

Il s'agit pour plusieurs d'une tâche de supervision clinique complexe qui dépasse la simple délégation de la tâche au résident de la supervision de l'externe, mais plutôt l'occasion d'offrir notre supervision au résident dans sa tâche de formateur auprès de l'externe et de soignant auprès du patient.

ATELIERS

Au moyen de discussion en petits groupes autour de vignettes cliniques pédagogiques choisies pour illustrer les différentes thématiques de la supervision clinique en cascade (raisonnement clinique, rétroaction, supervision à distance, etc), les participants partageront leurs savoirs d'expérience.

Au terme de cet atelier, les participants seront en mesure de :

- Définir les rôles de la triade professeur-résident-externe en ce qui a trait à la :
  - supervision en clinique
  - gestion de la rétroaction
  - prestation de soins
- Insister sur le rôle actif d'apprenant, mais aussi de soignant, et surtout d'enseignant du résident, que ce soit dans un contexte d'urgence, de clinique ou d'hospitalisation;
- Expérimenter différents concepts pédagogiques impliqués dans cette cascade de supervision.

A5 : LES TRANSFERTS DE SOINS : TRANSMETTRE LA CULTURE DE SÉCURITÉ TOUT EN RESTANT EFFICACE ! (S)

Gabrielle Trépanier et Jean-François Deshaies

Nous effectuons des transferts de soins très fréquemment dans différents contextes (urgence, hospitalisation, soins à domicile, etc.) et ceux-ci sont entourés d'un degré considérable de risques. Considérant que les transferts sont aussi faits par les apprenants sous notre supervision, ceci peut ajouter un niveau d'imprévisibilité supplémentaire !

Cet atelier s'inscrit dans la culture de sécurité des soins tels qu'intégré au nouveau cadre CanMEDS 2015. On y traitera des risques médico-légaux, des différents outils de transfert et de leur intégration dans un contexte d'enseignement. Le partage d'expériences des participants en grand groupe et l'expérimentation de nouvelles méthodes de transfert à l'aide d'exercices en petits groupes viendront enrichir cet atelier.

Les animateurs partageront avec les participants du matériel simple et prêt à utiliser pour soutenir leurs collègues et résidents dans des situations de transfert de patients. Les participants seront aussi invités à réfléchir sur ce qui se fait déjà dans leur programme de formation respectif et les améliorations qui pourraient y être apportées.

Au terme de cet atelier, les participants seront en mesure de :

- Guider les apprenants à reconnaître et à limiter les risques médicaux-légaux dans les transferts de soins ;
- Accompagner les apprenants dans l'utilisation d'outils de transferts efficaces et sécuritaires;
- Prendre part à la réflexion sur l'encadrement à offrir à nos collègues et résidents afin d'assurer la sécurité des soins lors des transferts des patients.

A6 : RESPONSABILITÉ SOCIALE ET APPROCHE COMMUNAUTAIRE (S)

Éric Lachance et Mélissa Nepton-Riverin

Être socialement responsables ? Nous entendons de plus en plus parler de la responsabilité sociale des médecins mais aussi des facultés. Certes, cela vous semble un concept intéressant, mais qu'est-ce que ça signifie concrètement et surtout, qu'est-ce que ça implique au quotidien comme enseignant et comme clinicien ?

Cet atelier fera un bref survol de cette approche qui nous invite à transformer autant nos institutions de formation que nos façons de travailler comme cliniciens pour mieux répondre aux besoins de santé de la population, incluant les groupes plus vulnérables. Plusieurs actions sont actuellement en cours au niveau de la formation prédoctorale à la FMSS. Comment le programme de médecine de famille s'inscrit-il dans cette direction? Comment mieux préparer et outiller les apprenants à l'approche populationnelle des problèmes de santé et au partenariat avec les communautés ?

Par des interactions en petit groupe, cet atelier vous permettra de mettre en lumière ce qui se fait déjà dans votre milieu de formation et ensuite, de sélectionner des actions clés pour en bonifier les apprentissages.

Vous pourrez également identifier, parmi les participants, des alliés et des partenaires pour déployer certaines stratégies d'améliorations dans votre milieu !

Au terme de cet atelier, les participants seront en mesure de :

- Expliquer le concept de responsabilité sociale dans la perspective des programmes de formation en médecine de famille;
- Identifier les forces de l'actuel programme de médecine de famille en regard de l'apprentissage de la responsabilité sociale;
- Sélectionner des actions clés qui pourraient bonifier l'apprentissage de la responsabilité sociale dans le quotidien de la formation des résidents.

A7 : REVOIR L'ENSEIGNEMENT DE L'EMP À L'ÈRE DE « CHOISIR AVEC SOINS » (M)

René Wittmer et Sophie Zhang

L'examen médical périodique a-t-il encore sa place en première ligne ? Comment aborder les pratiques préventives à l'ère de « Choisir avec soins », et comment les enseigner ? Les recommandations formulées par les sociétés savantes divergent parfois entre elles, ce qui peut rendre le tout assez mêlant pour le clinicien. Cette présentation reverra les grands principes qui sous-tendent les tests de dépistage et surtout, comment sélectionner judicieusement les interventions à appliquer auprès de vos patients et à enseigner aux résidents.

Au terme de l'atelier, les participants seront en mesure de :

- Se familiariser avec le concept de surdiagnostic;
- Revoir les plus récentes données en ce qui a trait à l'examen médical périodique
- Concevoir et implanter une stratégie locale d'enseignement sur ces nouvelles recommandations;
- Découvrir quelques outils pratiques pour approcher les pratiques préventives en première ligne.

ATELIERS

A8 : QUOI DE NEUF EN COMMUNICATION ? – COMPÉTENCES ET STRATÉGIES POUR MIEUX ENSEIGNER LES HABILETÉS DE COMMUNICATION (MG)

Perle Feldman et Marie-Thérèse Lussier

Les habiletés de communication sont au cœur des soins médicaux de qualité. Peut-on les enseigner ? Dans cet atelier, nous examinerons des méthodes validées et efficaces d'enseignement de la communication aux apprenants en médecine. Au moyen de scénarios d'enseignement, les participants pourront s'exercer à donner de la rétroaction aux apprenants au sujet de la communication. L'atelier propose un nouveau regard et de nouvelles techniques d'enseignement de la communication aux futurs médecins.

Au terme de l'atelier, les participants seront en mesure de :

- Examiner les objectifs CanMEDS et CanMEDS-MF liés aux compétences de communication – quelles sont les nouveautés ?;
- Acquérir une expérience pratique des méthodes d'enseignement de la communication;
- Découvrir des outils d'enseignement de la communication et s'exercer à donner une rétroaction efficace aux apprenants au moyen du modèle ALOBA (Agenda-Led Outcomes-Based Analysis).

A9 : QU'EST-CE QUE VOUS FAITES AVEC L'ÉVALUATION DE VOTRE ENSEIGNEMENT ? UTILISEZ LE RÉFÉRENTIEL DES ACTIVITÉS PÉDAGOGIQUES FONDAMENTALES ! (MG)

Marion Dove

Un clinicien enseignant reçoit annuellement de la rétroaction de ses résidents et de ses externes, mais ces évaluations sont rarement utilisées pour changer la façon d'enseigner ou de superviser en clinique. Cet atelier explorera les réactions psychologiques typiques à la rétroaction, et proposera le référentiel des activités pédagogiques fondamentales pour décortiquer une évaluation annuelle et y trouver des pistes pour en faire un plan d'apprentissage.

Au terme de l'atelier, les participants seront en mesure de :

- Décrire les réactions émotionnelles et intellectuelles courantes à la rétroaction reçue des apprenants;
- Recadrer la rétroaction afin de tirer parti de leurs forces et de celles de leur équipe;
- Énumérer les divers usages du référentiel des activités pédagogiques fondamentales (APF).

12 H 00 À 13 H 00 : DINER (HÔTEL SANDMAN)

ATELIERS B : 13 H 00 À 16 H 30

(Campus de Longueuil de l'UdeS)

14 H 30 À 15 H 00 : PAUSE

(CAMPUS DE LONGUEUIL DE L'UDES)

B1 : LES PATIENTS DIFFICILES : MIEUX COMPRENDRE, MIEUX INTERVENIR, MIEUX SUPERVISER (M)

Dominique Imbeau

Ces patients difficiles, qui sont-ils ? Quelles sont leurs caractéristiques ? Comment les reconnaître ? Et comment intervenir avec eux de façon optimale ? Voici les éléments qui seront explorés lors de cet atelier.

Au terme de l'atelier, les participants seront en mesure de :

- Identifier les patients difficiles plus précocement;
- Comprendre les facteurs impliqués dans la situation avec ces patients « dits » difficiles;
- Apprendre à faire une histoire longitudinale brève afin de développer notre compréhension de ce type de patient;
- Développer des stratégies d'intervention efficaces et moins énergivores;
- Superviser et soutenir nos résidents dans leur suivi avec ce type de patient.

B2 : LA SANTÉ PSYCHOLOGIQUE : LES LEÇONS DE LA RÉSILIENCE

Rachel Thibeault

S'inspirant des dernières recherches en psychologie, psychiatrie et neurosciences, cette conférence présente des stratégies simples et peu coûteuses pour cultiver la résilience psychologique au quotidien. Les travaux, entre autres, de Martin Seligman, Richard Davidson, Christophe André, Sonia Lyubomirsky et Tania Singer offrent les fondements empiriques alors que des histoires de cas réelles, obtenues de personnes qui ont su transformer leurs traumatismes en occasions de croissance, viennent illustrer le propos.

Au terme de l'atelier, les participants seront en mesure de :

- Identifier les stratégies cognitivo-affectives et les activités intentionnelles propices au développement de la résilience psychologique;
- Décrire les mécanismes sous-jacents;
- Identifier les contextes et processus requis pour une mise en place efficace des stratégies.

ATELIERS

B3 : LE DSM-5 : COMPRENDRE LES CHANGEMENTS D'ORIENTATION ET PARTAGER DES STRATÉGIES POUR L'INTRODUIRE DANS L'ENSEIGNEMENT AUX RÉSIDENTS (M)

Marie Leclaire

Qu'est-ce qui distingue le DSM-5 du DSM-IV ? Quels sont les changements d'orientation de cet outil diagnostique et comment les intégrer dans la supervision des résidents en médecine familiale ? Cet atelier s'adresse à tous les médecins et professionnels soucieux de comprendre l'impact de ces changements d'orientation du DSM-5 sur la pratique de l'évaluation des troubles de santé mentale les plus courants en première ligne et de discuter de stratégies pour enseigner aux résidents cette nouvelle approche de l'évaluation.

Au terme de l'atelier, les participants seront en mesure de :

- Décrire l'orientation générale du DSM-5 en distinguant l'approche catégorielle du diagnostic de l'approche dimensionnelle;
- Mesurer l'impact de ces changements sur l'évaluation et le diagnostic des troubles les plus courants : troubles de l'humeur, troubles anxieux, troubles à symptomatologie somatique et troubles de la personnalité;
- Élaborer et partager des stratégies d'enseignement et de supervision des résidents qui tiennent compte ces changements et propre à un travail en première ligne.

B4 : LES DIFFÉRENTS TYPES DE PERSONNALITÉS CHEZ LES ENSEIGNANTS (L)

Céline Leclerc

Cet atelier se veut un temps d'arrêt pour découvrir un nouveau cadre théorique et pour réfléchir aux caractéristiques de sa personnalité qui influencent son enseignement.

L'atelier se divise en deux parties. La première explore la notion de préférence et les quatre dimensions de la personnalité telles que décrites par Myers-Briggs :

la source de l'énergie, le mode de perception, le mode de prise de décision et le mode d'organisation de la vie. La deuxième approfondit l'interaction des dimensions de la personnalité de façon dynamique. Le participant y explorera l'influence de ces caractéristiques sur son mode de fonctionnement dans diverses circonstances, en particulier dans l'enseignement.

L'atelier sera donné sous forme d'exposé et d'exercices pratiques qui permettront de bien intégrer les notions théoriques.

Le participant devra remplir un questionnaire pour connaître son type de personnalité avant le jour de l'atelier (durée approximative de 30 minutes)

Au terme de l'atelier, les participants seront en mesure de :

- Comprendre la notion de préférence dans l'expression des dimensions de la personnalité;
- Découvrir les 4 dimensions de la personnalité telles que décrites par Myers-Briggs;
- Comprendre la dynamique de la personnalité selon Myers-Briggs;
- Dégager les applications pratiques qui découlent de son type de personnalité en contexte d'enseignement.

B5 : LE RAISONNEMENT CLINIQUE DANS LA SUPERVISION (L)

Julie F. Thériault, François Ratté et Michel Cauchon

Les processus cognitifs sur lesquels le clinicien base son raisonnement sont de mieux en mieux connus. La majorité des difficultés rencontrées par les cliniciens et les étudiants en médecine lors de l'élaboration d'un diagnostic sont dues à des failles dans leur raisonnement et non à des problèmes de connaissances comme il est souvent véhiculé. Au cours de cet atelier, vous apprendrez à mieux comprendre le raisonnement clinique afin d'être en mesure de diagnostiquer les difficultés les plus souvent rencontrées par vos étudiants lors de supervisions cliniques. Vous découvrirez aussi de nouveaux outils pour raffiner votre propre démarche diagnostique.

À la fin de l'atelier, vous serez en mesure d'offrir une rétroaction mieux ciblée et des mesures de remédiation plus efficaces aux étudiants qui présentent des difficultés dans vos supervisions cliniques.

Au terme de l'atelier, les participants seront en mesure de :

- Démystifier le processus de raisonnement diagnostique et la prise de décision clinique;
- Comprendre comment le clinicien raisonne lorsqu'il est confronté à une situation médicale;
- Connaître les erreurs de raisonnement les plus fréquentes;
- Être familier avec des stratégies cognitives et outils d'aide au diagnostic;
- Apprécier le raisonnement des étudiants lors de supervision clinique;
- Diagnostiquer les problèmes de raisonnement lors de la supervision clinique;
- Choisir des mesures de remédiation du raisonnement clinique.

B6 : MON RÉSIDENT A UN PROBLÈME DE PROFESSIONNALISME : COMMENT PUIS-JE L'AIDER ? (L)

Marie-Pierre Dumas, Louis Boivin et Johanne Théorêt

Les participants à cet atelier auront une lecture préalable à faire (document de 16 pages sur les normes du CMFC). À partir de situations pédagogiques, une démarche structurée d'analyse du problème sera faite en groupe. Différents outils seront utilisés pour établir la remédiation des différents problèmes de professionnalisme identifiés.

Au terme de l'atelier, les participants seront en mesure de :

- Définir le professionnalisme médical selon différentes sources;
- Élaborer une structure d'analyse de la problématique de professionnalisme à partir d'une situation pédagogique;
- Élaborer un plan d'appui à la réussite lors d'une problématique de professionnalisme en utilisant les différents outils présentés en atelier.

ATELIERS

B7 : INNOVATIONS PÉDAGOGIQUES : INTÉGRER LES TECHNOLOGIES AUX TECHNIQUES ET PRINCIPES D'ENSEIGNEMENT ÉTABLIS (MG)

Tamara Carver et Audrey Juras

Quels sont les avantages des nouvelles technologies pédagogiques pour vous et vos apprenants ? Cet atelier vous fera découvrir certaines des technologies pédagogiques les plus utiles et accessibles, que vous apprendrez à incorporer dans vos activités d'enseignement de façon judicieuse et amusante pour les apprenants. Vous découvrirez également comment utiliser les données recueillies au moyen de ces outils technologiques lors de l'évaluation des apprenants et du programme. Les participants à cet atelier hautement interactif auront l'occasion de mettre à l'essai de nouvelles technologies pédagogiques (pour la plupart des outils gratuits en ligne) et d'explorer comment les intégrer dans leurs activités d'enseignement, d'élaboration de programme d'enseignement et/ou de leadership.

Note : Cet atelier sera présenté en français, mais une bonne partie des outils en ligne sont en anglais.

Veuillez apporter un ordinateur, une tablette et/ou un téléphone intelligent avec vous lors de l'atelier.

Au terme de l'atelier, les participants seront en mesure de :

- Évaluer de façon critique les avantages et limites réels des technologies pédagogiques comme ressources pour l'enseignement et Décrire les éléments importants de la conception pédagogique et des diverses modalités d'enseignement;
- Intégrer les technologies pédagogiques de façon appropriée et efficace dans ses activités d'enseignement et d'apprentissage (clinique, groupes, formation médicale continue, développement professoral);
- Préparer un plan d'utilisation de l'information tirée des différents outils technologiques pour évaluer les apprenants, suivre leurs progrès et évaluer le programme.

B8 : AIDE PÉDAGOGIQUE : STRATÉGIES ET TECHNIQUES DE MOTIVATION DES APPRENANTS EN DIFFICULTÉ (MG)

Daniel Ince Cushman

Comme pédagogues en médecine, nous devons suivre les pratiques exemplaires en matière d'aide aux apprenants en difficulté. Or, l'un des obstacles à la progression de l'apprentissage est un manque de motivation perçu chez l'apprenant. Ces problèmes de motivation peuvent être difficiles à dénouer et constituer une source de frustration pour les enseignants. En plus d'explorer le rôle du conseiller pédagogique auprès des résidents en difficulté, cet atelier vise à recadrer les principes de l'entrevue motivationnelle dans le contexte de l'aide aux apprenants. Les discussions porteront sur des stratégies pour stimuler la motivation intrinsèque de l'apprenant, des outils d'analyse des problèmes motivationnels, des techniques visant à trouver un terrain d'entente avec l'apprenant, et l'élaboration de plans personnalisés de motivation. Enfin, les participants auront l'occasion de réfléchir à la meilleure façon d'orienter les services d'enseignement et de soutien dans le cas d'apprenants en difficulté qui ne semblent pas déployer tous les efforts nécessaires pour s'améliorer.

Au terme de l'atelier, les participants seront en mesure de :

- Décrire le but et la démarche de la rencontre d'aide pédagogique centrée sur l'apprenant;
- Avoir recours aux pratiques exemplaires en matière d'aide pédagogique auprès des apprenants qui ont de la difficulté à progresser;
- Analyser les techniques d'amélioration continue de la qualité et de recherche participative utilisées dans la rencontre d'aide pédagogique;
- Utiliser des techniques d'entrevue motivationnelle pour collaborer avec l'apprenant;
- Décrire le modèle d'intégration de la rétroaction R2C2.

B9 : L'ENSEIGNEMENT ET L'APPRENTISSAGE DANS LE CONTEXTE DES MILLÉNIAUX (MG)

Preetha Krishnamoorthy et Annie Chevrier

Qu'est-ce que le terme « milléniaux » évoque chez vous ? Cette génération d'apprenants est-elle différente ? Le milieu d'apprentissage est-il différent ? Cet atelier vous permettra de comprendre certaines différences – et ressemblances – entre les générations et de vous sentir mieux outillés face aux défis pédagogiques actuels.

Au terme de l'atelier, les participants seront en mesure de :

- Relever les caractéristiques du contexte des milléniaux et leur incidence potentielle sur l'enseignement et l'apprentissage;
- Reconnaître les pièges liés aux généralisations et aux idées reçues à propos des apprenants de la génération des milléniaux;
- Explorer des stratégies pratiques de gestion des relations et d'optimisation de l'enseignement et de l'apprentissage dans le contexte des milléniaux.

B10 : LABORATOIRE DE SIMULATION PÉDAGOGIQUE: EXERCICES PRATIQUES SUR MES HABILETÉS D'ENSEIGNEMENT CLINIQUE (S)

Cet atelier « nouveau genre » s'adresse aux médecins enseignants ayant suivi les ateliers de base et ayant une expérience d'au moins quelques années de supervision clinique. L'activité donne l'occasion de mettre en œuvre ses habiletés d'enseignement clinique en contexte simulé, en ayant l'opportunité d'y porter un regard critique et de recevoir du feedback.

Le participant expérimentera :

- Un parcours d'exercices d'enseignement clinique;
- Un retour personnalisé sur sa performance et sur son plan de développement professoral;
- Un feedback entre pairs;
- Une séance en groupe pour rappeler les notions clés et les défis en supervision.

Dans le but de perfectionner, notamment, sa capacité à :

- Donner un feedback de qualité à l'apprenant suite à une observation directe;
- Stimuler le raisonnement clinique à travers la discussion de cas;
- Préparer une évaluation de stage et remettre une évaluation « douloureuse ».

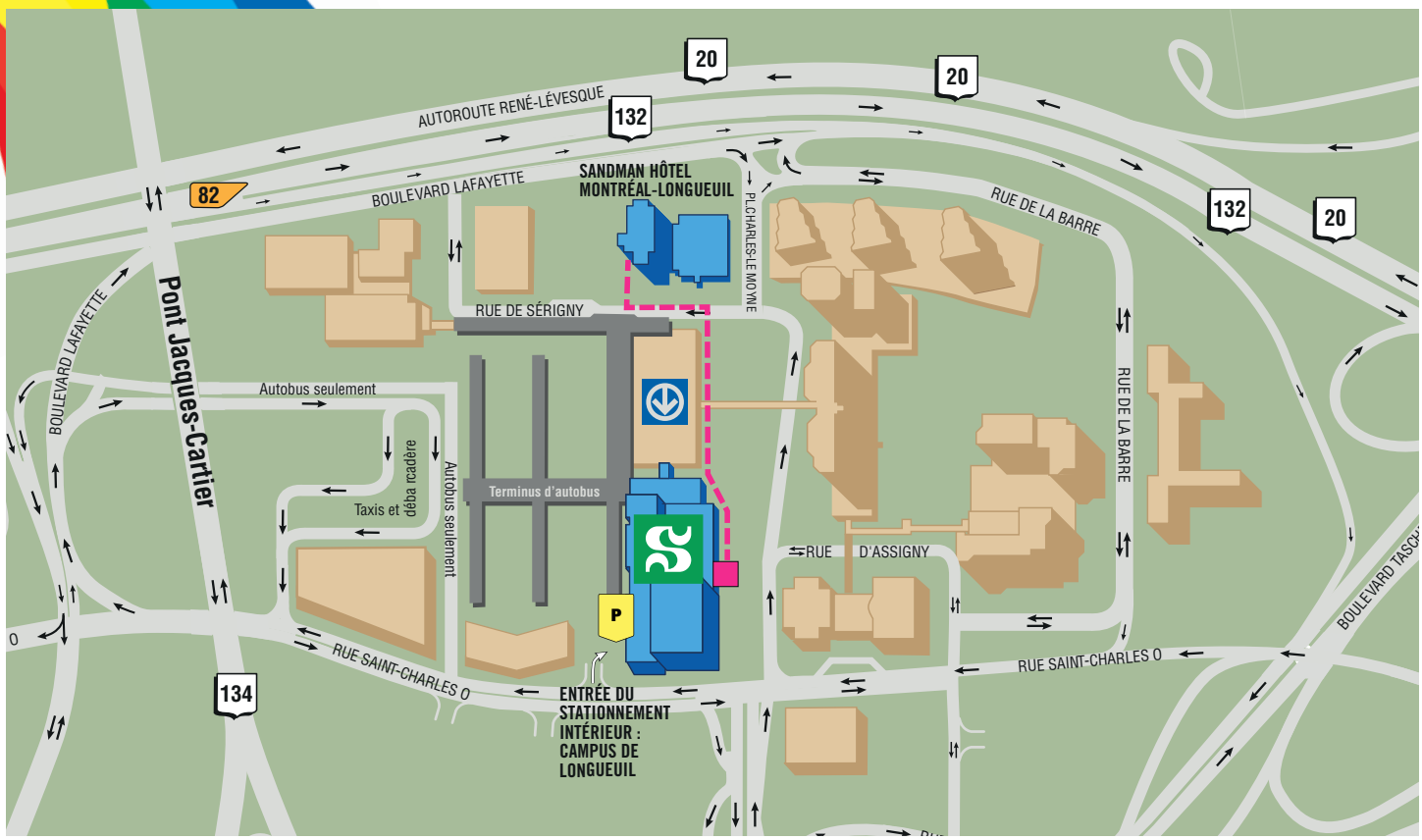
À noter que cet atelier débutera à 13 h 00 et terminera à 16 h 45. Les participants auront priorité d'accès pour le diner pour s'assurer de commencer à l'heure.

Compte tenu de son format très personnalisé, cet atelier exige un environnement particulier et la préparation soignée de plusieurs personnes (résidents simulés, superviseurs). Pour bien fonctionner, il doit accueillir un nombre précis de 12 participants qui s'engagent à l'avance à y participer.

NB. Cette activité de développement professoral peut mener à l'obtention de crédits Mainpro+ certifiés : Relier l'apprentissage à l'évaluation. Pour ce faire, les participants sont invités à documenter leur réflexion suite à cette activité sur le portail Mainpro+ du CMFC. (Ouvrir une session dans la section Mainpro+, choisir : Inscrire une activité de DPC, Catégorie : Évaluation, Type de certification : Certifiées, Type d'activités : Relier l'apprentissage à l'évaluation, et finalement, Déterminer le type d'activité d'évaluation : Évaluation des compétences en enseignement. Il suffit ensuite de répondre aux questions suivantes.)
www.cfpc.ca/projectassets/templates/home.aspx?id=510&langType=3084

16 H 30 : MOT DE CLÔTURE ET COCKTAIL-RÉSEAUTAGE

(CAMPUS LONGUEUIL DE L'UDES)



LIEU DE L'ÉVÉNEMENT

Sandman Hôtel Montréal-Longueuil

999, rue de Sérigny
Longueuil (Québec.) J4k 2T1

Campus de Longueuil de l'Université de Sherbrooke

150, place Charles-Le Moyne
Longueuil (Québec) J4K 0A8

Facilement accessible à pied du Métro Longueuil

Stationnement gratuit inclus à l'Hôtel Sandman

POUR NOUS JOINDRE

Marie-Josée Campbell

Gestionnaire au développement professionnel continu
Collège québécois des médecins de famille

3210, rue Jacques-Bureau, Bureau 202
Laval (Québec) H7P 0A9

Tél. : 1 450 973-2228
Télec. : 1 450 973-4329
dpc@cqmf.qc.ca

www.cqmf.qc.ca/cqemf

Inscription en ligne uniquement

www.cqmf.qc.ca/cqemf