

# Idées pour l'enseignement des rôles CanMEDS DURANT LA COVID-19

Les stagiaires (des programmes de la CPC et traditionnels) peuvent de bien des façons continuer de développer les compétences CanMEDS durant la pandémie. Beaucoup d'occasions découlent de la prestation des soins, d'autres peuvent servir à combler l'écart lorsque les préoccupations liées à la sécurité, les pénuries d'EPI, les règles de distanciation physique, etc. compliquent les tâches cliniques habituelles. Comme la pandémie transforme nos méthodes pédagogiques traditionnelles, nous encourageons les éducateurs à songer aux occasions de développer des compétences dans tous les rôles CanMEDS.

Nous avons recueilli des idées et des suggestions d'expériences d'apprentissage clinique et non clinique durant la pandémie et les avons associées au rôle CanMEDS auquel elles correspondent le mieux. Prenez le temps de lire la liste suivante et voyez si elle vous donne d'autres idées pour tirer le meilleur parti de cette période difficile et incertaine.

**Remarque :** Consultez aussi le [Guide des outils d'enseignement et d'évaluation CanMEDS](#) comprend de nombreux outils d'enseignement et d'évaluation des sept rôles CanMEDS.

## EXPERT MÉDICAL

1. Encouragez les résidents à proposer des solutions fondées sur des données probantes pour relever les défis de la COVID-19 (p. ex., utilisation de l'EPI, réanimation, manipulation de tissus, transport de patients).
2. Organisez les occasions d'apprentissage de façon à ce que les résidents puissent parfaire leurs compétences en matière de maladies contagieuses (épidémiologie, transmission, mécanismes de contrôle, test de dépistage/ recherche de contacts/isolément/soins, répercussions sur le système de santé, etc.).
3. Demandez aux résidents de résumer et de faire connaître à leurs collègues les anomalies cliniques associées à la COVID-19 dans votre discipline. Trouvez des façons de recourir éventuellement à la technologie pour remplacer ou réduire les interactions en personne (p. ex., l'examen physique du patient est-il nécessaire ou est-ce suffisant de lui poser des questions?).
4. Préparez une série de questions courantes (scénario) avec les résidents qui servirait de guide pour réaliser un examen physique sans voir la personne.
5. Au terme d'une affectation clinique, encouragez les résidents à participer à une étude indépendante (au moyen d'une ressource validée comme *NEJM K+ (360)*, *UptoDate*, *MKSAP*, etc.) et à documenter le temps qu'ils y ont consacré, le contenu abordé et l'évaluation de l'efficacité de l'apprentissage dans leur portfolio.



## COMMUNICATEUR

1. Utilisez les plans de soins de façon à ce que les résidents fassent participer le patient et sa famille à l'élaboration d'un plan reflétant ses besoins et objectifs en matière de santé.
2. Encouragez les résidents à réfléchir à l'utilisation optimale de l'environnement physique pour assurer la sécurité et la participation du patient (p. ex., quand pourrait-on remplacer l'interaction en personne par un appel téléphonique au patient et quelle serait la meilleure façon de procéder?)
3. Parlez aux résidents de stratégies qu'ils peuvent utiliser pour interpréter les comportements non verbaux des patients et réagir lorsque les rencontres cliniques sont remplacées par des appels conférence ou consultations vidéo.
4. Fournissez un soutien aux résidents afin de discuter de manière respectueuse avec le patient et sa famille (éventuellement en ayant recours à la technologie).



## COLLABORATEUR

1. Faites connaître des scénarios de soins liés à la COVID-19 ainsi que des interactions professionnelles qui donnent souvent lieu à des désaccords ou des conflits, et analysez ces situations avec les résidents afin de promouvoir la compréhension, la gestion des divergences d'opinion et la résolution des conflits.
2. Envisagez d'effectuer le transfert des soins en mode virtuel ou là où il est possible de maintenir une distance physique.
3. Passez en revue, organisez et partagez des ressources liées à la COVID-19 (p. ex., applications et sites Web) avec d'autres professionnels de la santé.
4. Après avoir peaufiné vos compétences liées à la COVID-19 (p. ex., EPI), organisez une séance de simulation virtuelle pour les professionnels de la santé.
5. Collaborez avec d'autres cliniciens et éducateurs afin de créer de courts documents pédagogiques sur la COVID-19 ou des stratégies pour faire face à la pandémie.
6. Partagez les ressources d'apprentissage entre les disciplines et les programmes à l'aide de plateformes de réunions virtuelles.



## LEADER

1. Élaborez un projet d'AQ lié à la COVID-19 ou joignez-vous à un projet existant.
2. Rédigez un document sur la gestion des répercussions et de la crise, et la réponse du système de santé pour les résidents durant la crise de la COVID-19 et diffusez-le.
3. Préparez une vidéo d'orientation pour tous les résidents (surtout les R1) et les étudiants en médecine afin d'atténuer l'anxiété et le stress avant de rejoindre votre service lors d'une pandémie, sur les événements causés par la crise, les mesures prises et des notions de base (où aller et à quoi s'attendre les premiers jours).
4. (R2) Attribuez un rôle formel de mentorat par des pairs auprès des R1 (avec soutien du programme de résidence) qui pourraient avoir besoin d'être guidés pour planifier leurs stages optionnels, études, etc.
5. (R3) Attribuez un rôle formel de mentorat par des pairs auprès des R2 (avec soutien du programme de résidence) qui pourraient avoir besoin d'aide pour trouver des stages optionnels externes et se préparer au jumelage CaRMS.
6. Profitez des périodes tranquilles pour vous consacrer à des projets de gestion de la qualité dans votre service (p. ex., créer et réviser des PON).
7. Enseignez aux résidents à gérer les ressources (p. ex., le moins de tests et d'études d'imagerie possible; gagner du temps et conserver l'EPI).
8. Commencer à planifier en prévision de la reprise des services cliniques (p. ex., comment les résidents y participeront et aideront à rattraper le retard). Devrait-on modifier leur horaire pour qu'ils puissent se concentrer sur les expériences cliniques?



## PROMOTEUR DE LA SANTÉ

1. Défendez les intérêts des populations mal desservies dans votre pratique clinique, qui peuvent être touchées davantage par la COVID-19.
2. Passez en revue le matériel éducatif sur les populations mal desservies, qui peuvent être touchées davantage par la COVID-19.
3. Travaillez avec les patients et leurs familles afin d'accroître les occasions de respecter des pratiques sécuritaires en raison de la COVID-19.



## ÉRUDIT

1. Passez en revue, évaluez de façon critique et partagez avec vos collègues la littérature sur la COVID-19 qui s'applique à votre discipline.
2. Offrez l'enseignement aux résidents dans le cadre d'activités éducatives virtuelles (p. ex., demi journée universitaire, club de lecture).
3. Encouragez les résidents seniors à concevoir, utiliser et animer des activités éducatives virtuelles destinées aux résidents juniors.



4. Encouragez les résidents à créer de courts modules virtuels sur des sujets cliniques pertinents aux besoins d'apprentissage des étudiants en médecine ou des résidents juniors, qui remplaceraient leurs courtes séances d'enseignement en personne.
5. Demandez aux résidents de créer de courtes vidéos éducatives ou balados (p. ex., promotion de la sécurité des patients et facteurs humains et systémiques liés à la COVID-19; pratiques exemplaires sur l'utilisation de l'EPI dans votre environnement).
6. Encouragez les résidents à étudier, s'avancer dans leurs projets de recherche, contribuer à des activités administratives ou des projets d'AQ durant leur temps libre.

## PROFESSIONNEL

1. Encouragez les résidents à rassurer et à appuyer leurs collègues, et mettez l'accent sur la compassion et l'esprit de collégialité.
2. Communiquez régulièrement par courriel ou virtuellement avec les résidents, ou offrez-leur des ressources (faites-leur connaître des interventions qu'ils PEUVENT réaliser).
3. Créez et utilisez des stratégies de programme afin de promouvoir le bien-être physique et émotionnel des résidents et des médecins lors d'une pandémie (ou autre crise médicale d'envergure).
4. Si les résidents ne sont pas affectés auprès de patients atteints de la COVID-19, encouragez-les à discuter avec des professionnels de la santé qui soignent ces patients afin de tirer profit de ce qu'ils ont vécu, d'obtenir des réponses à leurs questions et d'alléger leurs préoccupations et leur anxiété.
5. Organisez des séances virtuelles sur le bien-être (animées idéalement par un expert en la matière) et profitez-en pour donner des conseils aux résidents pour rester en bonne santé.
6. Planifiez des séances virtuelles pour permettre aux apprenants de socialiser.
7. Dites régulièrement aux résidents que vous mettez tout en œuvre pour soutenir leur apprentissage et limiter les effets négatifs de la pandémie sur leur formation.
8. Réfléchissez aux répercussions de la pandémie sur la profession médicale, le système de soins de santé et la société, et encouragez la participation aux discussions au sein de votre communauté de pratique et dans l'espace public.

