

# Journée de formation professorale

❖ *Département de médecine familiale et de médecine d'urgence de l'Université Laval*



Inscription en ligne :  
[www.fmed.ulaval.ca/fmc](http://www.fmed.ulaval.ca/fmc)

**6 février 2015**

Pavillon La Laurentienne  
Université Laval

 ma Faculté pour la vie



UNIVERSITÉ  
**LAVAL**

**Faculté de médecine**  
Vice-décanat à la pédagogie  
et au développement professionnel continu

# Renseignements

## Mot de bienvenue

Chères consœurs, chers confrères,

Il nous fait plaisir de vous inviter à la Journée de formation professorale du Département de médecine familiale et de médecine d'urgence qui aura lieu le 6 février 2015 de 8 h à 16 h 30 au Pavillon La Laurentienne sur le campus de l'Université Laval. Au total, ce sont vingt-trois activités de formation professorale qui vous seront offertes lors de cette journée.

À cet effet, la description des ateliers et de leurs objectifs vous est présentée afin d'orienter vos choix. Nous vous convions également à un dîner sur place pour vous permettre de poursuivre les échanges avec vos collègues du département. Assister à ces ateliers vous permet d'améliorer vos compétences d'enseignement auprès de vos étudiants et donne droit à des crédits de formation continue de catégorie 1. Ces formations vont également contribuer à enrichir votre dossier académique d'enseignant.

Les frais d'inscription et de dîner sont une gracieuseté du Département de médecine familiale et de médecine d'urgence. Un nombre limité de places est disponible pour les ateliers. Les premiers inscrits seront priorités.

Au plaisir de vous accueillir le 6 février 2015,

Dre Johanne Théorêt  
Directrice de la formation professorale du DMFMU

## Clientèle visée

Cette formation s'adresse autant aux nouveaux enseignants qu'aux enseignants expérimentés.

## Comité organisateur

Dre Lucie Baillargeon  
Dr Pierre Beaupré  
Dre Josette Castel  
Dre Karyne Cordeau  
Dre Marie-Hélène Dufour  
Dre Johanne Théorêt  
Dre Francine Vézina

## Agrément

Le Vice-décanat à la pédagogie et au développement professionnel continu (VDPDPC) de la Faculté de médecine de l'Université Laval reconnaît à cette activité la valeur de 6 heures de crédits de catégorie 1 en formation médicale continue. Une attestation de présence est remise aux participants et participantes. Les attestations de crédits seront disponibles sous l'onglet « Mon dossier de formation » après l'activité sur le site de la formation continue [www.fmed.ulaval.ca/fmc](http://www.fmed.ulaval.ca/fmc).

Le VDPDPC est pleinement agréé par le Collège des médecins du Québec, par le Comité d'agrément des facultés de médecine du Canada (CAFMC), par l'Accreditation Council for Continuing Medical Education (ACFMC) des États-Unis, et il est autorisé par ces organismes à offrir aux médecins et aux professionnels de la santé des activités de formation médicale.

## Inscription

Il n'y a aucuns frais d'inscription pour cette activité. Cependant, le nombre de places étant limité, les personnes intéressées doivent s'inscrire sur notre site [www.fmed.ulaval.ca/fmc](http://www.fmed.ulaval.ca/fmc) le plus tôt possible. La date d'inscription en ligne déterminera les inscriptions acceptées. Une confirmation de votre inscription vous sera envoyée par courriel.

## Horaire

**7 h 30 ACCUEIL ET INSCRIPTION**

**8 h 20 MOT DE BIENVENUE**

Mot de la directrice de la formation professorale

Dre Johanne Théorêt

Mot du directeur du Département de médecine familiale et de médecine d'urgence de l'Université Laval

Dr Guy Béland

**8 h 30 CAPSULE - LA SANTÉ MONDIALE**

Dre Janie Giard

**9 h PREMIÈRE SESSION D'ATELIERS**

**A1 : ENSEIGNER LES COMPÉTENCES CANMEDS AUX SÉNIORS MU5 : COMMENT S'EN SORTIR? \*\*\* ANNULÉ \*\*\***

A2 : DEVEZ-VOUS ANIMATEUR POUR L'ATELIER « PARTENAIRES, JUSQU'À LA FIN »

A3 : L'ÉVALUATION PAR COMPÉTENCES, COMMENT DEVENIR COMPÉTENT?

A4 : ENSEIGNER L'ÉVALUATION DE L'APTITUDE À LA CONDUITE AUTOMOBILE CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE : L'OPPORTUNITÉ D'ALLER PLUS LOIN!

A5 : LA SUPERVISION EN MÉDECINE HOSPITALIÈRE : ASPECTS MÉDICO-LÉGAUX ET IMPORTANCE DU CONTRAT DE SUPERVISION

A6 : TROIS GÉNÉRATIONS DE MÉDECINS ENSEIGNANTS, UNE MÊME VISION DU PROFESSIONNALISME : EST-CE POSSIBLE?

A7 : OUTILS COLLABORATIFS POUR FACILITER L'ENSEIGNEMENT

A8 : GESTION DU TEMPS ET DE L'EFFICACITÉ CLINIQUE DANS UN CONTEXTE D'URGENCE - COMMENT ENSEIGNER D'UNE MANIÈRE EFFICACE ET PROACTIVE TOUT EN GARDANT LE CONTRÔLE DE LA SALLE D'URGENCE

A9 : LE RÔLE DU CONSEILLER PÉDAGOGIQUE DANS UNE APPROCHE PAR COMPÉTENCES

A10 : LA CONFIDENTIALITÉ : DIRE OU NE PAS DIRE... TELLE EST LA QUESTION!

A11 : LA CONNAISSANCE DES TYPES DE PERSONNALITÉ : UN OUTIL POUR L'ENSEIGNANT (JOURNÉE ENTIÈRE)

**10 h 15 PAUSE**

**10 h 30 SUITE DES ATELIERS**

**12 h DÎNER**

**13 h 30 DEUXIÈME SESSION D'ATELIERS**

A12 : PROCESSUS D'ÉVALUATION SANCTIONNELLE

A13 : DÉLÉGATION VS SÉCURITÉ DES SOINS ET DES ACTES DANS UN CONTEXTE D'ENSEIGNEMENT D'URGENCE

A14 : RÉTROACTION DIFFICILE

A15 : UNE PLAINTE DE HARCÈLEMENT CONTRE MOI? IMPOSSIBLE!... MAIS TOUT D'UN COUP... COMMENT PRÉVENIR ET GÉRER?

A16 : DOCTEUR, VOUS ALLEZ BIEN?

A17 : L'OBSERVATION DU MÉDECIN DE FAMILLE : MIROIR INVERSÉ OU MIROIR DÉFORMANT?

A18 : DÉVELOPPER L'ESPRIT CRITIQUE FACE À L'INFORMATION SCIENTIFIQUE CHEZ LES RÉSIDENTS... ET LES ENSEIGNANTS!

A19 : ENSEIGNER LES COMPÉTENCES DE GESTION DE CRISE : L'EXPÉRIENCE DE LA SIMULATION

A20 : VISITE GUIDÉE : COFFRE À OUTIL VIRTUEL EN SOINS PALLIATIFS

A21 : CLINICIEN ENSEIGNANT ET IDENTITÉ PROFESSIONNELLE DU RÉSIDENT : COMPRENDRE POUR MIEUX ACCOMPAGNER

A22 : ÊTES-VOUS PRÊTS À SUPERVISER LA COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE?

**15 h 15 PAUSE**

**15 h 30 SUITE DES ATELIERS**

**16 h 30 FIN DES ACTIVITÉS**

**16 h 45 RÉFLEXION SUR LA RELATION SUPERVISEUR-SUPERVISÉ (places limitées à 15 personnes)**

Dre Johanne Théorêt et Dre Ann Montreuil

**18 h 30 FIN DE LA RÉFLEXION SUR LA RELATION SUPERVISEUR-SUPERVISÉ**

Description des ateliers  
pages suivantes

# Ateliers

## PREMIÈRE SESSION - 9 H À 12 H

### A1 : ENSEIGNER LES COMPÉTENCES CANMEDS AUX SÉNIORS MU5 : COMMENT S'EN SORTIR?

Dr Sébastien Maire

Les principales compétences CanMEDS touchant les séniors MU5 seront abordées et les participants effectueront un atelier pour leur permettre de trouver des sujets aisés d'enseignement de ces compétences et de mieux évaluer celles-ci. Cet atelier se veut participatif et basé sur les besoins des participants ainsi que leur expérience passée comme enseignant en médecine d'urgence.

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- Développer diverses stratégies de supervision appropriées aux différentes compétences CanMEDS attendues d'un séniors MU5;
- Évaluer et d'enseigner, à l'urgence, les compétences CanMEDS d'un résident séniors MU5.

Nombre de participants : 12

### A2 : DEVEZ-ANIMATEUR POUR L'ATELIER « PARTENAIRES, JUSQU'À LA FIN »

Dre Lucie Baillargeon et Dre Lucie Carignan

Cette formation vise l'intégration chez le clinicien des habiletés nécessaires à la discussion des objectifs de soins (niveaux de soins) lors de maladies chroniques terminales pour améliorer la qualité des soins en fin de vie.

L'atelier

« Partenaires, jusqu'à la fin » a été développé grâce à une collaboration entre l'Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke, l'Institut de cardiologie de Montréal et l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal. L'outil pédagogique principal est une vidéo de 20 minutes qui illustre la discussion des objectifs de soins entre un médecin, une personne atteinte d'une maladie chronique terminale, son proche et une infirmière. En plus de s'approprier le contenu de l'atelier, cette formation habilitera les participants pour animer l'atelier « Partenaires, jusqu'à la fin ».

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- Reconnaître les circonstances justifiant une discussion sur le niveau de soins avec la personne atteinte d'une maladie chronique dans ses derniers stades d'évolution ou avec son représentant;
- Contribuer, selon son rôle professionnel, à la prise de décision, en respectant les normes reconnues et en ayant recours à des stratégies efficaces de communication et de collaboration professionnelle;
- Informer et offrir du soutien aux proches en contexte de fin de vie;
- Animer l'atelier « Partenaires, jusqu'à la fin » selon l'enchaînement prévu qui alterne entre l'observation de la vidéo, des exercices individuels et de groupe ainsi que de courts exposés.

Nombre de participants : 12

### A3 : L'ÉVALUATION PAR COMPÉTENCES, COMMENT DEVENIR COMPÉTENT?

Dre Miriam Lacasse

L'approche par compétences nécessite des ajustements dans les méthodes d'évaluation des résidents. De nouveaux outils ont été développés pour aider les cliniciens enseignants dans ce processus. Cet atelier décrira l'évaluation par compétences et permettra aux participants d'expérimenter les outils développés par le programme de médecine familiale.

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- Expliquer les principes de l'évaluation par compétences.
- Analyser les outils d'évaluation par compétences proposés par le programme afin de choisir ceux qui sont pertinents à leur contexte d'enseignement.
- Évaluer les compétences des résidents avec plus d'assurance grâce aux outils proposés.

Nombre de participants : 12

### A4 : ENSEIGNER L'ÉVALUATION DE L'APTITUDE À LA CONDUITE AUTOMOBILE CHEZ LA PERSONNE ÂGÉE : L'OPPORTUNITÉ D'ALLER PLUS LOIN!

Dre Michèle Morin, Dre Julie F. Thériault et Dre Francine Vézina

À la fin de cet atelier, les participants auront abordé :

- l'évaluation médicale de la personne âgée qui conduit;
- les dispositions à prendre pour suspendre le permis de conduire ou référer vers un test sur route;
- l'utilisation des formulaires à compléter comme outil pédagogique auprès des résidents;
- l'annonce de la mauvaise nouvelle et le suivi de la situation.

À la fin de l'atelier, les participants seront en mesure de :

- Intégrer à leur enseignement l'ensemble des compétences nécessaires à l'évaluation adéquate de l'aptitude à conduire un véhicule automobile par la personne âgée chaque fois que l'opportunité s'en présente;
- Analyser, en vue d'une rétroaction constructive, l'annonce par le résident à son patient âgé d'une recommandation de ne plus conduire l'automobile;
- Soutenir, par une bonne connaissance des procédures, le résident dans ses démarches de signalement à la Société de l'Assurance Automobile du Québec ou de demande d'un test sur la route.

Nombre de participants : 12

### A5 : LA SUPERVISION EN MÉDECINE HOSPITALIÈRE : ASPECTS MÉDICO-LÉGAUX ET IMPORTANCE DU CONTRAT DE SUPERVISION

Dr Bernard Boudreau et Sarah Numainville, R3

Une étude de besoins a été réalisée auprès des médecins de famille hospitalistes de l'Université Laval afin de déterminer leurs besoins de formation professionnelle en ce qui concerne la supervision des résidents en médecine familiale lors de leur stage d'hospitalisation en soins aigus.

À partir de situations réelles vécues, nous réviserons les aspects médico-légaux de la supervision des résidents en milieu hospitalier. Dans un deuxième temps, nous aborderons la mise en place du contrat de supervision selon les règles de l'art, tout en respectant le contrat de l'apprenant.

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- Partager les résultats de l'étude de besoins;
- Discuter des responsabilités médico-légales de la supervision en milieu hospitalier;
- Appliquer, à partir d'une situation de supervision en milieu hospitalier, le contrat de supervision (contrat clinique et pédagogique).

Nombre de participants : 12

# Ateliers

## **A6 : TROIS GÉNÉRATIONS DE MÉDECINS ENSEIGNANTS, UNE MÊME VISION DU PROFESSIONNALISME : EST-CE POSSIBLE?**

Dr Hubert Marcoux et Dr Étienne Durand

Les différences intergénérationnelles au sein d'une profession influencent la définition du professionnalisme et des discours que tiennent les médecins appartenant à la génération des baby-boomers, X ou Y. Ces différences orientent la conception du rôle que doit jouer un médecin de famille ainsi que de ses responsabilités professionnelles et révèlent les valeurs qui caractérisent une génération par rapport à une autre au sein d'un milieu de travail. Celles-ci s'expriment à travers l'agir professionnel des médecins enseignants et aussi des résidents en formation. Cette réalité peut être une source de tension au sein d'une équipe médicale ou d'un milieu de formation et même la cause de conflits. Elle influence les différents modèles de rôle auxquels sont exposés les résidents. Qu'en est-il alors du professionnalisme? C'est à l'aide de quelques repères théoriques et de beaucoup d'échanges que les participants vont approfondir les éléments convergents et divergents de leur idéal professionnel et identifier des stratégies pour vivre de façon constructive ces différences.

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- Nommer les différentes caractéristiques, entre autres les valeurs qui définissent la génération des baby-boomers, X et Y;
- Présenter l'analyse des éléments convergents et divergents de la conception de l'idéal professionnel à partir des différences intergénérationnelles;
- Développer des stratégies favorables à la cohabitation des différentes générations au sein des milieux de formation en médecine familiale;
- Travailler à l'élaboration d'une conception du professionnalisme qui reconnaît l'impératif d'une vision commune, qui précise l'identité fondamentale des médecins de famille et qui intègre positivement les différences intergénérationnelles.

Nombre de participants : 12

## **A7 : OUTILS COLLABORATIFS POUR FACILITER L'ENSEIGNEMENT**

Dr Pierre Beaupré et Dr Julien Quinty

La technologie rend disponible plusieurs outils pour collaborer entre professionnels et faciliter l'enseignement. Parmi ceux-ci, notons les partageurs de documents, les agendas partagés et outils pour planifier des réunions, les partageurs de tâches et sites web créatifs du type Wiki. D'autres outils nous permettent d'effectuer des conversations de groupe avec ou sans vidéoprésence, de partager nos intérêts et champs de compétence ou encore d'utiliser des questionnaires ou sondages à des fins d'enseignement.

L'utilisation ne serait-ce que de quelques-uns de ces outils devrait permettre à l'enseignant d'améliorer sa gestion du temps et faciliter la communication et le partage d'information avec ses collègues et les étudiants.

Les participants seront invités à faire un travail de réflexion sur l'emploi de ces outils dans leur travail d'enseignant. Ils seront sondés avant l'atelier par les animateurs afin de prioriser lesquels de ces outils ils désirent approfondir davantage.

L'atelier leur donnera la possibilité de travailler en groupe avec certains de ces outils.

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- Situer la place des outils collaboratifs dans son rôle d'enseignant;
- Intégrer quelques-uns des outils à sa pratique;
- Collaborer encore davantage avec ses collègues à la vitalité du DMFMU.

## **A8 : GESTION DU TEMPS ET DE L'EFFICACITÉ CLINIQUE DANS UN CONTEXTE D'URGENCE; COMMENT ENSEIGNER D'UNE MANIÈRE EFFICACE ET PROACTIVE TOUT EN GARDANT LE CONTRÔLE DE LA SALLE D'URGENCE**

Dre Marie-Maud Couture et Dr Alain Renzo

Atelier interactif visant l'acquisition de moyens pour rester productif à l'urgence tout en donnant de l'enseignement de qualité, tout en veillant à la sécurité des patients. Plus spécifiquement, les participants auront l'occasion d'apprendre et de pratiquer des stratégies concrètes et facilement applicables au quotidien pour donner de l'enseignement de qualité dans des contextes cliniques de « surachalandage », d'interruptions fréquentes et de supervision multiple.

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- Discuter des stratégies de gestion pour gagner en efficacité dans le rôle « multitâches » du médecin d'urgence, dont celui d'enseignant;
- Discuter des stratégies simples d'enseignement à la salle d'urgence pour gagner en efficacité clinique;
- Mettre en pratique des méthodes de supervision efficaces pour l'étudiant et le clinicien enseignant dans divers contextes d'urgence.

Nombre de participants : 12

## **A9 : LE RÔLE DU CONSEILLER PÉDAGOGIQUE DANS UNE APPROCHE PAR COMPÉTENCES**

Dre Marie-Hélène Dufour et Dre Karyne Cordeau

La place du conseiller pédagogique est bien implantée en médecine familiale. Dans le cadre du cursus Triple-C et de l'approche par compétences préconisée, le rôle du conseiller pédagogique a été mis à jour et des outils ont été développés afin de soutenir le rôle d'accompagnement du résident dans le développement de ses compétences.

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- Situer le rôle du conseiller pédagogique à travers l'évolution du programme de médecine familiale;
- S'approprier le rôle du conseiller pédagogique dans une approche par compétences;
- Utiliser adéquatement les différents outils proposés pour faciliter le rôle de conseiller pédagogique.

# Ateliers

## **A10 : LA CONFIDENTIALITÉ : DIRE OU NE PAS DIRE... TELLE EST LA QUESTION!**

Dr Samir Azzaria

Dans la plupart des contextes de soins, avec la complexité des situations cliniques, la collaboration et le travail en équipe interdisciplinaire sont devenus incontournables. La communication avec les proches est aussi essentielle. Comment alors concilier le respect de la confidentialité, le besoin d'échanger en équipe et d'informer les proches? Que dire, à qui et comment? Cet atelier souhaite vous outiller de la façon suivante :

- Survol rapide de notions de base;
- Discussion de vignettes cliniques en petits groupes;
- Approfondissement en grand groupe;
- Applications dans l'enseignement.

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure d' :

- Identifier des situations à risque de bris de confidentialité;
- Dégager des pistes de réflexion pour faire face au défi quotidien de la confidentialité;
- Guider, dans un contexte d'enseignement, les résidents à appliquer une attitude respectueuse de la confidentialité.

Nombre de participants : 12

## **A11 : LA CONNAISSANCE DES TYPES DE PERSONNALITÉ : UN OUTIL POUR L'ENSEIGNANT (JOURNÉE ENTIÈRE)**

Dre Céline Leclerc

Cet atelier de 6 heures 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)

À la fin de cet atelier, le participant sera 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.

Nombre de participants : 12

## **DEUXIÈME SESSION - 13 H 30 À 16 H 30**

### **A12 : PROCESSUS D'ÉVALUATION SANCTIONNELLE**

Mme Céline Richard et Dre Sylvie Leclerc

Dans le cadre d'un atelier interactif, différents exemples de fiches d'évaluation sanctionnelles seront présentées et discutées. En se référant aux règlements des études de l'Université Laval 2014 sur l'évaluation, nous présenterons les étapes subséquentes aux notes DF et Échec qu'un résident peut cumuler dans son parcours, clarifierons les règles de validité des stages et discuterons des modalités du stage hors cursus. Les différents recours appartenant au résident seront également présentés. Bref, cet atelier permettra de démystifier l'ensemble du processus d'évaluation étape par étape... et découvrir quelques pistes de solution et prévention!

\* Une période sera réservée aux questions spécifiques des participants à propos des cheminements particulières de leurs résidents.

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- Discuter des conditions optimales pour fournir une évaluation sanctionnelle;
- Discuter des conditions pour la validité d'un stage;
- Différencier les notes « DF » ou « Échec »;
- Discuter des étapes subséquentes à l'évaluation notée « DF » ou « Échec » pour le résident;
- Démystifier les recours de l'étudiant face à une évaluation qu'il conteste;
- Discuter du cheminement du dossier du résident qui cumule deux « DF » ou deux « Échec »;
- Juger de la pertinence et du moment d'offrir un stage hors cursus au résident en médecine familiale.

Nombre de participants : 12

### **A13 : DÉLÉGATION VS SÉCURITÉ DES SOINS ET DES ACTES DANS UN CONTEXTE D'ENSEIGNEMENT D'URGENCE**

Dr Julien Poitras et Dr Ernest Prigent

Cet atelier présentera les compétences en sécurité des patients que devront dorénavant acquérir les résidents de nos programmes dans le cadre du nouveau cadre de compétences CanMEDS 2015.

Les animateurs distribueront les nouvelles compétences du cadre 2015 et animeront une discussion autour de celles-ci, faisant prendre conscience aux participants des opportunités d'enseignement de la sécurité des patients dans le cadre d'une pratique en urgence.

Des mises en situation et jeux de rôles permettront aux participants d'explorer des façons originales d'enseigner ces compétences.

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- Énumérer 3 compétences nouvelles (remodelées) de CanMEDS 2015 qui concernent la sécurité des patients;
- Rappporter 3 risques spécifiques à sa pratique de la MU qui affectent la sécurité des patients ou des apprenants;
- Enseigner de 3 manières différentes la sécurité des patients à l'UU

Nombre de participants : 20

# Ateliers

## A14 : RÉTROACTION DIFFICILE

Dre Johanne Théorêt et Dre Norma Bélanger

Le contenu de l'atelier se base sur une révision récente de la littérature. Les participants reconnaîtront les obstacles à la remise d'une rétroaction ayant un contenu négatif. À l'aide de trois modèles de rétroaction, les participants s'exerceront à transmettre une rétroaction difficile touchant les différentes compétences CanMEDS. Des interactions suivront sur les avantages et les inconvénients de chaque modèle. Les participants pourront également établir leur performance à l'aide d'une évaluation de l'enseignement objective et structurée (EEOS).

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- S'outiller afin de donner une rétroaction difficile;
- Identifier les obstacles à la remise d'une rétroaction difficile à la fin d'une période de travail;
- Appliquer dans des mises en situation authentiques différents modèles de rétroaction;
- Objectiver ses performances à l'aide de l'EEOS.

Nombre de participants : 12

## A15 : UNE PLAINTÉ DE HARCÈLEMENT CONTRE MOI? IMPOSSIBLE! MAIS TOUT D'UN COUP... COMMENT PRÉVENIR ET GÉRER?

Dre Josette Castel et Dr Jacques Frenette

Dans notre travail d'enseignant, nous observons que les allégations de plaintes d'intimidation de harcèlement ou de discrimination ne sont pas rares. Il est important de s'outiller pour prévenir et gérer au mieux ces situations pour en minimiser l'impact sur les enseignants et les étudiants. Nous nous questionnons sur comment exercer notre droit de gérance dans ce contexte. À l'aide de vignettes cliniques, nous échangerons sur les meilleures stratégies pour se prémunir des plaintes et ou les gérer selon les processus de gestion en cours.

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure d' :

- Identifier les situations d'intimidation, de discrimination et de harcèlement;
- Analyser l'impact des plaintes sur les enseignants et les étudiants;
- Utiliser des stratégies de prévention des plaintes;
- Faire face à des plaintes à l'Université et dans les milieux de formation.

Nombre de participants : 12

## A16 : DOCTEUR, VOUS ALLEZ BIEN?

Dre Sonia Sylvain

Pour soigner, il faut d'abord prendre soin de soi. Trois heures pour penser à soi, s'occuper de sa santé. Exploration ludique de la détresse psychologique et de l'épuisement chez les médecins. Expérimentation d'outils pour maintenir L'EQUILIBRE entre sa vie personnelle et professionnelle.

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- Reconnaître l'épuisement chez les médecins et en mesurer les impacts ;
- Découvrir et expérimenter des stratégies pour prévenir l'épuisement, conserver l'équilibre travail-vie personnelle ;
- Réfléchir sur notre rôle en matière de prévention de l'épuisement chez nos collègues, nos résidents.

Nombre de participants : 12

## A17 : L'OBSERVATION DU MÉDECIN DE FAMILLE : MIROIR INVERSÉ OU MIROIR DÉFORMANT?

Mme Anny Veillette, T.S., psychothérapeute

L'atelier vise à faire connaître les fondements pédagogiques de l'activité pédagogique Observation du médecin de famille de même qu'à en clarifier les malaises et les enjeux tant dans la prestation attendue du médecin observé, dans le rapport superviseur-supervisé que dans les bénéfices pour le résident en apprentissage. Les participants seront invités à définir une position pédagogique cohérente, à partir du modèle proposé par l'UMF Laurier.

L'atelier se déroulera en trois temps, selon l'approche andragogique :

- 1) dans un premier temps, mise en commun des diverses expérimentations de l'activité d'observation du médecin de famille par les participants présents, en faisant ressortir le vécu du praticien, les résultats pour le résident, les inconforts ou les difficultés rencontrées;
- 2) dans un deuxième temps, analyser les expériences vécues en rapport aux objectifs visés et aux résultats anticipés afin de dégager les représentations en présence et les enjeux objectivement mobilisés, activés, par l'activité pédagogique; identifier les besoins de chacun des acteurs dans l'activité (le médecin, le résident, l'université);
- 3) dans un troisième temps, présenter le modèle structuré à l'UMF Laurier, les principaux fondements théoriques et concepts organisateurs de même que les rôles et les tâches en découlant et enfin, le déroulement proposé de cette activité; quelques éléments d'évaluation de l'expérimentation à l'UMF Laurier seront apportés.

Une période d'échanges critiques terminera la rencontre en favorisant l'appropriation par chacun des principaux enjeux de cette activité et la définition d'une position cohérente à ses valeurs pédagogiques... pour une traversée du miroir plus confortable...

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- Relier l'activité Observation du médecin de famille au programme de résidence en médecine de famille du DMFMU et d'en saisir la pertinence pédagogique;
- Identifier leurs malaises à participer à cette activité et analyser les divers enjeux en présence dans cette activité pédagogique, pour soi, pour ses patients et pour le résident en situation;
- Évaluer sa propre pratique et sa position pédagogique dans une telle situation pédagogique, à partir du modèle structuré par l'UMF Laurier.

Nombre de participants : 12

## A18 : DÉVELOPPER L'ESPRIT CRITIQUE FACE À L'INFORMATION SCIENTIFIQUE CHEZ LES RÉSIDENTS... ET LES ENSEIGNANTS!

Dr Michel Cauchon et Dr Mathieu Pelletier

Après avoir revu brièvement les principaux arguments qui sous-tendent l'importance d'une approche critique de l'information scientifique, les animateurs passeront en revue certains outils pratiques et notions importantes sur le sujet. Ensuite, les participants seront invités à réfléchir en équipe et échanger sur leur expérience dans l'enseignement et la transmission de compétence en gestion critique des publications scientifiques. Dans la dernière partie de l'atelier, les participants de l'atelier verront comment il est possible de dynamiser notre enseignement en la matière

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de:

- Souligner l'importance du **développement d'un esprit critique** chez les résidents et les enseignants dans leur démarche de réponse à leurs questions cliniques;
- Maîtriser des outils simples à partager avec les résidents pour **rechercher et apprécier efficacement l'information scientifique**;
- Développer **une approche dynamique et motivante** d'encadrement des résidents dans leurs activités d'érudition.

Nombre de participants : 12

# Ateliers

## **A19 : ENSEIGNER LES COMPÉTENCES DE GESTION DE CRISE : L'EXPÉRIENCE DE LA SIMULATION**

Dre Marie-Hélène D'Amours

La gestion de crise est l'utilisation de l'équipe pour pallier aux faiblesses de l'individu dans une situation de soins aigus. Certains principes, comme le leadership et la communication, sont essentiels au bon fonctionnement de l'équipe. Comment enseignons-nous ces compétences aux résidents?

Le programme de formation complémentaire en périnatalité a nouvellement intégré une activité de simulation Apprentiss dans son curriculum. Cette activité a comme objectif d'enseigner et d'expérimenter l'application des principes de gestion de crise en salle d'accouchement. Le présent atelier se basera sur cette expérience de création d'activité pédagogique pour initier les participants aux principes de gestion de crise, à la simulation et au débriefage. Les discussions de groupe auront pour but d'identifier les concepts issus de la simulation que les participants pourront intégrer dans leur supervision clinique. Les exemples seront tirés d'un cas de périnatalité/obstétrique, mais les principes de gestions de crise peuvent être appliqués dans une multitude de contextes cliniques.

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure d' :

- Expliquer les principes de gestion de crise;
- Nommer les avantages et les limites de la simulation dans l'apprentissage de la gestion de crise;
- Élaborer un scénario de simulation simple pour évaluer une compétence de gestion de crise;
- Sélectionner les éléments à inclure dans le débriefage d'une situation de gestion de crise;
- Discuter de l'application des principes de débriefage à la gestion de crise dans vos milieux cliniques.

Nombre de participants : 12

## **A20 : VISITE GUIDÉE : COFFRE À OUTILS VIRTUEL EN SOINS PALLIATIFS**

Dre Ann Montreuil, Dre Anne Paquette et Dr Julien Quinty

Le coffre à outil en soins palliatifs contient différents documents guidant le résident en médecine familiale dans son apprentissage des soins palliatifs. À partir de la navigation Internet, les participants seront dirigés vers l'exploration de ce coffre à outil. Ils seront aussi invités à participer à une visite guidée des sites Internet d'intérêt en soins palliatifs. Les participants sont invités à apporter leur ordinateur portable ou leur iPad.

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- Connaître et utiliser judicieusement les documents du coffre à outils en soins palliatifs;
- Référencer les résidents en médecine familiale vers l'utilisation du coffre à outil en soins palliatifs;
- Ajouter les sites Internet d'intérêt en soins palliatifs dans l'onglet favoris de leur ordinateur.

Nombre de participants : 12

## **A21 : CLINICIEN ENSEIGNANT ET IDENTITÉ PROFESSIONNELLE DU RÉSIDENT : COMPRENDRE POUR MIEUX ACCOMPAGNER**

Dr Hubert Marcoux et Dr Étienne Durand

L'identité professionnelle du médecin de famille comme pour l'ensemble des professions est un processus continu et dynamique. L'appropriation par le résident de cette identité implique la construction et la reconnaissance d'une définition de soi, à la fois satisfaisante pour lui-même et validée par les institutions qui l'encadrent (les enseignants du programme de formation de médecine familiale) et l'ancrent socialement en le catégorisant (résident ou futur médecin de famille). Pour un peu qu'on s'y attarde, on comprend que ce processus ne se fait pas sans difficulté. La détresse que l'on rencontre chez un certain nombre de résidents témoigne en partie de ce parcours ponctué de crises identitaires. Les enseignants en médecine familiale sont appelés à jouer un rôle déterminant dans l'accompagnement de la construction de cette identité. Cet atelier permettra, à partir d'un schéma d'analyse et un mode interactif, d'identifier différentes difficultés rencontrées par un résident dans son processus identitaire comme médecin famille ou par l'enseignant qui interagira avec lui et élaborer collectivement des stratégies pour l'accompagner.

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- Nommer les phases de la construction de l'identité professionnelle;
- Présenter différentes manifestations des difficultés rencontrées par les résidents dans le processus de développement de l'identité professionnelle;
- Discuter du rôle du clinicien enseignant dans l'accompagnement de l'acquisition de l'identité professionnelle en se référant à différents modèles théoriques qui permettent de structurer des interventions pédagogiques;
- Élaborer des stratégies individuelles et collectives pour faciliter la construction de l'identité professionnelle du résident en médecine familiale.

Nombre de participants : 12

## **A22 : ÊTES-VOUS PRÊTS À SUPERVISER LA COLLABORATION INTERPROFESSIONNELLE?**

Dr Jean Maziade et Mme Line Paré

À partir de vignettes cliniques, les participants seront invités à identifier les différents domaines de compétences liées à la supervision de la CIP. Ils auront l'occasion de discuter des situations à privilégier dans leur milieu de pratique pour aborder la CIP dans un contexte de supervision. Le partage des expériences déjà réalisées sera encouragé. Des exercices variés permettront aux participants d'aborder diverses stratégies pour soutenir le développement de la CIP auprès des étudiants et en faciliter l'intégration dans la supervision. Une courte synthèse des éléments clés soutiendra les échanges au cours de l'atelier.

À la fin de cet atelier, le participant sera en mesure de :

- Reconnaître les domaines de compétences liées à la supervision de la CIP;
- Explorer les contextes favorables pour superviser la CIP dans les milieux cliniques;
- Convenir de différentes stratégies de supervision de la CIP.

Nombre de participants : 12

## **>> Pour nous joindre**

418 656-5958

dpc@fmed.ulaval.ca

# ENSEMBLE ON CONTINUE...

---

## RESPONSABLES ADMINISTRATIFS

M.E.G. Louise Côté, M.D., directrice  
Carole Guérin, conseillère en formation  
Geneviève R. Drouin, coordonnatrice d'opérations  
Julie Bourque, secrétaire de gestion

### Vice-décanat à la pédagogie et au développement professionnel continu

Faculté de médecine  
Pavillon Ferdinand-Vandry  
1050, avenue de la médecine, local 2214  
Université Laval, Québec (Québec) G1V 0A6

Téléphone : (418) 656-5958  
Télécopieur : (418) 656-2465  
Courriel : [dpc@fmed.ulaval.ca](mailto:dpc@fmed.ulaval.ca)

[www.fmed.ulaval.ca/fmc](http://www.fmed.ulaval.ca/fmc)

Inscription en ligne uniquement  
[www.fmed.ulaval.ca/fmc](http://www.fmed.ulaval.ca/fmc)

