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

3 février 2017

Pavillon La Laurentienne
Université Laval

LA SANTÉ **DURABLE** NOTRE ENGAGEMENT 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 3 février 2017 de 8 h à 16 h 30 au pavillon La Laurentienne sur le campus de l'Université Laval. Au total, ce sont dix-huit (18) 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.

Nous vous invitons à venir partager en grand nombre vos expériences en enseignement et découvrir des thèmes qui sauront nourrir votre passion !

Au plaisir de vous accueillir le vendredi 3 février 2017,

Dre Johanne Théorêt
Directrice de la formation professorale du DMFMU

Clientèle visée

Cette formation s'adresse autant aux nouveaux enseignants qu'aux enseignants expérimentés du DMFMU de l'Université Laval.

Comité de formation professorale du DMFMU

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

Agrément

Médecin

Le Vice-décanat à la pédagogie et au développement professionnel continu (VDPDPC) de la Faculté de médecine reconnaît à cette activité la valeur de 6 heures de crédits de catégorie 1 en formation médicale continue.

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

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

En vertu d'une entente conclue entre le Collège royal des médecins et des chirurgiens du Canada et l'American Medical Association (AMA), les médecins peuvent convertir les crédits obtenus au titre du programme de MDC du Collège royal en crédits de catégorie 1 de l'AMA PRA. Vous trouverez l'information sur le processus de conversion des crédits de programme de MDC du Collège royal en crédits de l'AMA à l'adresse www.ama-assn.org/go/internationalcme

Inscription en ligne

Les frais d'inscription comprennent la participation au programme scientifique, le petit-déjeuner, le repas du midi, les pauses-santé et la gestion du dossier universitaire.

Médecins et autres professionnels de la santé membres du DMFMU : 100 $

Le paiement s'effectue par carte de crédit seulement (Visa ou MasterCard) lors de l'inscription en ligne sur le site www.fmed.ulaval.ca/fmc. Notez que les cartes de crédit prépayées ne peuvent être utilisées.

Une confirmation d'inscription et de paiement vous seront expédiées par courriel.

Fermeture des inscriptions : 30 janvier 2017

Annulation

Les annulations d'inscription, pour lesquelles une somme de 75 $ pour les médecins et de 25 $ pour les autres professionnels de la santé sera retenue, doivent être faites par écrit au plus tard le vendredi 8 janvier 2016. Après cette date, aucun remboursement ne sera effectué.

Programme

Vendredi 3 février 2017

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 1 – Le plan d'appui à la réussite**
Dr Christian Rheault

CAPSULE 2 – Le guide des ressources en formation professorale
Dre Johanne Théôret

CAPSULE 3 – Un article de pédagogie médicale qui nourrit ma réflexion !
Dre Catherine Lessard

9 h **PREMIÈRE SESSION D'ATELIERS**

A1 : La supervision en médecine hospitalière : aspects médico-légaux et importance du contrat de supervision - **ANNULÉ**

A2 : La supervision en salle d'accouchement… Ou comment amener le résident à se salir les gants !

A3 : Processus d'évaluation sanctionnelle - **ANNULÉ**

A4 : Docteur, vous allez bien ?

A5 : Condition gagnantes pour un enseignement dynamique en CHSLD

A6 : Travail d'équipe, leadership clinique et sécurité des patients en situation d'urgence ou de crise

A7 : Trois générations de médecins enseignants, une même vision du professionnalisme : est-ce possible ?

A8 : Étudiants en difficulté : ECOS pédagogique

A9 : Raisonnement clinique dans la supervision clinique

10 h 15 **PAUSE**

10 h 30 **SUITE DES ATELIERS**

12 h **DÎNER**

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

A10 : Le leadership et l'enseignant en médecine familiale : pour y voir plus clair

A11 : La supervision des techniques gynécologiques au bureau - **ANNULÉ**

A12 : La nouvelle fiche d'évaluation en ligne : êtes-vous « compétent » pour l'utiliser ?

A13 : Le plan d'appui à la réussite, comment faire les bonnes prescriptions pédagogiques devant un apprenant en difficulté

A14 : Enseigner l'approche de la fin de vie en situation d'urgence : du « curatif » au « palliatif »

A15 : L'enseignement des troubles du comportement dans les CHSLD - **ANNULÉ**

A16 : Outils collaboratifs pour faciliter l'enseignement

A17 : Les arrêts de travail en santé mentale : une affaire d'équipe !

A18 : Mon résident a un problème de professionnalisme : comment puis-je l'aider ?

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 Dr Renald Bergeron

18 h 30 **FIN DE LA JOURNÉE**

PREMIÈRE SESSION – 9 h à 12 h

A1 : La supervision en médecine hospitalière : aspects médico-légaux et importance du contrat de supervision - ANNULÉ

Sarah Numainville, Katie St-Pierre et Lucie Carignan

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

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

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

Nombre de participants : 15

A2 : La supervision en salle d'accouchement… Ou comment amener le résident à se salir les gants !

Dominique Deschênes et Christian Rheault

Nous avons découvert qu'il y a très peu de littérature accessible portant spécifiquement sur l'enseignement en salle d'accouchement. Ainsi, l'idée de faire des groupes de discussion avec plusieurs résidents et médecins enseignants de quelques régions du Québec nous semblait légitime. Nous avons pu reccueillir des informations de résidents en provenance de plusieurs unités de médecine familiale de la ville de Québec, de Baie-Comeau, de Gaspé, de Montréal et de Chicoutimi.

La présentation se divisera en trois sections :

- Tout d'abord, nous ferons la revue de la littérature disponible ;
- Ensuite, nous désirons communiquer les conclusions tirées de nos groupes de discussions ;
- Enfin, nous apporterons des solutions simples et concrètes aux problèmes découverts concernant l'enseignement en salle d'accouchement à travers différentes régions du Québec.

Cet atelier utilisera les méthodes pédagogiques suivantes :

- Présentations ;
- Discussion d'une vignette clinique ;
- Discussions interactives.

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

- Utiliser des outils pédagogiques et techniques afin d'améliorer l'efficacité de son enseignement ;
- Parfaire sa capacité à communiquer avec les médecins en formation pendant toutes les étapes de l'accouchement
- Déterminer le degré d'autonomie du médecin en formation en fonction de ses capacités personnelles de même que son propre sentiment de sécurité
- Mettre à jour régulièrement l'intégration des acquis du médecin en formation au sein d'une équipe.

Nombre de participants : 15

A3 : Processus d'évaluation sanctionnelle - ANNULÉ

Céline Richard et Sylvie Leclerc

Dans le cadre d'un atelier interactif, différents exemples de fiches d'évaluation sanctionnelles seront présentés et discutés. En se référant au Règlement des études de l'Université Laval 2014 sur l'évaluation, nous présenterons les étapes subséquentes aux notes en difficulté « DF » et échec « N » 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 de prévention !

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 » et « N »
- Discuter des étapes subséquentes à l'évaluation notée « DF » ou « N » 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 « N » ;
- Juger de la pertinence et du moment d'offrir un stage hors cursus au résident en médecine familiale.

Nombre de participants : 15

A4 : Docteur, vous allez bien ?

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'équilibre entre sa vie personnelle et professionnelle.

À la fin de l'atelier, les participants seront 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 et nos résidents.

Nombre de participants : 12

A5 : Conditions gagnantes pour un enseignement dynamique en CHSLD

Julie Robitaille, Pauline Crête et Francine Vézina

Dans cet atelier, le participant discutera des normes de pratique en CHSLD et découvrira les ressources en ligne disponibles au DMFMU.

Une attention sera portée sur les particularités de l'organisation de stages, favorisant la motivation des résidents (accueil, charge de travail, nombre de patients, implication du superviseur, rencontre multi, etc.)

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

- Améliorer l'intégration des résidents à l'équipe de soins en CHSLD ;
- Identifier les conditions gagnantes dans l'enseignement en CHSLD ;
- Maîtriser les bonnes pratiques à transmettre au résident lors de son stage.

Nombre de participants : 12

A6 : Travail d'équipe, leadership clinique et sécurité des patients en situation d'urgence ou de crise

Pierre Beaupré et Arnaud Bocquier

Cet atelier permettra au participant d'améliorer ses habiletés en situations d'urgence en révisant les grands principes du travail d'équipe, du leadership clinique, de la démarche diagnostique et de la communication. Le participant y découvrira comment l'intégration de ces divers éléments permet d'améliorer la sécurité des patients dans le contexte clinique. L'acquisition de ces notions devrait permettre aux enseignants d'utiliser un langage commun pour effectuer de la rétroaction lorsqu'ils sont confrontés à des situations de crise.

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

- Reconnaître les éléments clés d'un bon leadership clinique et du travail d'équipe ;
- Communiquer efficacement en situation d'urgence ou de crise ;
- Identifier les principaux avantages et faiblesses des grands modes de raisonnement clinique
- Utiliser un langage commun avec ses collègues et les résidents pour faire de la rétroaction sur des situations de crise.

Nombre de participants : 12

A7 : Trois générations de médecins enseignants, une même vision du professionnalisme : Est-ce possible ?

Etienne Durand et Bernard Jean

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 ;
- Utiliser une approche de discussion éthique dans la résolution de conflits intergénérationnels.

Nombre de participants : 12

A8 : Étudiant en difficulté : ECOS pédagogique

Marie-Hélène Dufour, Miriam Lacasse, Annie St-Pierre et Johanne Théorêt

Dans un contexte de simulation, l'enseignant rencontrera, en dyade, un étudiant (acteur simulé) afin d'expérimenter ses capacités à remettre une évaluation auprès d'étudiants en difficulté et à proposer des prescriptions pédagogiques adaptées à la situation. Une rétroaction constructive, inspirée de principes pédagogiques reconnus en éducation médicale, vous sera transmise de manière individualisée.

Une période d'échanges entre les enseignants participant à l'atelier suivra afin de réviser les normes administratives s'appliquant aux étudiants en difficulté, de discuter des stratégies d'interaction avec ces derniers et de prendre connaissance des outils pédagogiques proposés.

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

- Simuler une remise d'évaluation formative et sommative auprès de résidents présentant des difficultés ;
- Formuler des prescriptions adaptées aux diagnostics pédagogiques ;
- Réfléchir sur ses compétences en enseignement en s'inspirant de la rétroaction reçue et des outils pédagogiques présentés.

Nombre de participants : 12

A9 : **Raisonnement clinique dans la supervision clinique**
François Ratté, Michel Cauchon, Julie F. Thériault

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.

À la fin 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.

Nombre de participants : 12

DEUXIÈME SESSION – 13 h 30 à 16 h 30

A10 : **Le leadership et l'enseignant en médecine familiale : pour y voir plus clair**
Andréane Lalumière-Saindon et Sonia Sylvain

Le leadership et les aptitudes de gestion sont des exigences implicites et fondamentales de la pratique médicale. Les avancées récentes en recherche démontrent l'importance d'enseigner le leadership aux médecins en formation afin qu'ils participent à établir et à entretenir un système de santé de grande qualité. Or, les superviseurs peuvent être dépassés par l'enseignement du leadership aux résidents, en partie par manque de formation. Cet atelier est un premier pas afin d'être mieux outillé pour enseigner ce rôle.

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

- Définir le leadership et s'identifier comme leader ;
- S'approprier les rôles CanMEDS-MF-gestionnaire pour la formation des résidents en médecine familiale ;
- Discuter de stratégie d'enseignement du leadership aux résidents ;
- Connaître les opportunités de développement personnel en leadership.

Nombre de participants : 10

A11 : **La supervision des techniques gynécologiques au bureau - ANNULÉ**
Marie-Odile Gilbert et Caroline Laberge

Description de l'atelier :

- Révision succincte et mise à jour de la théorie entourant les diverses techniques gynécologies : indications, contre-indications, risque ITSS, technique « no touch » ;
- Partage des difficultés et des défis impliquant la supervision des techniques de gynécologie ;
- Rappel des différentes techniques gynécologiques pratiquées au bureau avec les « trucs du métier » : évaluer la position de l'utérus, effectuer un bloc cervical, poser divers types de stérilets, exercer une biopsie de l'endomètre ;
- Élaboration d'une méthode standardisée de supervision des gestes techniques et mise en pratique de cette méthode.

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

- Offrir des outils au médecin enseignant afin d'augmenter son niveau d'aisance et de confiance lors de la supervision de techniques gynécologiques ;
- Standardiser les connaissances entourant les techniques gynécologiques ;
- Discuter des pièges reliés à l'enseignement de ces gestes techniques et des astuces pour les déjouer ;
- Explorer une méthode proposée de supervision de ces gestes techniques ;
- Pratiquer cette méthode afin de la mettre en application lors d'une prochaine supervision.

Nombre de participants : 12

A12 : La nouvelle fiche d'évaluation en ligne : êtes-vous « compétent » pour l'utiliser ?
Christian Rheault et Isabelle Tremblay

À l'aide de courtes présentations et de travail pratique sur ordinateur, les participants vont se familiariser avec la nouvelle fiche d'évaluation par compétences et apprendre à l'utiliser à son plein potentiel, tout en comprenant le contexte global d'évaluation par compétences dans lequel cette fiche se situe.

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

- Réviser les principes de l'évaluation par compétences et l'architecture de la nouvelle fiche ;
- Utiliser la nouvelle fiche en ligne ainsi que les outils qui y sont rattachés (assistant de note finale, assistant de diagnostic et prescription pédagogiques) à partir de vignettes pédagogiques ;
- Comprendre les étapes futures complétant l'évaluation par compétence (rapport de progression, portfolio).

Nombre de participants : 15

A13 : Le plan d'appui à la réussite, comment faire les bonnes prescriptions pédagogiques devant un apprenant en difficulté
Miriam Lacasse et Marie-Hélène Dufour

Le plan d'appui à la réussite est un outil développé par le programme qui vise à soutenir les résidents présentant des difficultés. Il comporte un répertoire de prescriptions pédagogiques visant à inspirer les cliniciens enseignants et les apprenants. À partir de scénarios d'enseignement, les participants seront appelés à identifier les symptômes et signes de difficultés, à poser un diagnostic pédagogique et à sélectionner les interventions pertinentes pour compléter le plan d'appui à la réussite, en vue d'aider le résident dans son cheminement.

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

- Utiliser le répertoire de prescriptions pédagogiques pour poser un diagnostic pédagogique
- Sélectionner les interventions pertinentes pour aider le résident dans son cheminement ;
- Proposer un plan d'appui à la réussite adapté aux difficultés de l'apprenant.

Nombre de participants : 12

A14 : Enseigner l'approche de la fin de vie en situation d'urgence : du « curatif » au « palliatif »
François Leblanc

Après un rappel des articles incontournables du code de déontologie et du code civil concernant l'approche des discussions de fin de vie, cet atelier se fera sous forme de discussions de cas cliniques complexes mais fréquents dans les unités d'hospitalisation, les unités de soins intensifs ou les salles d'urgence tels que :

- Sepsis réfractaire ;
- Tentative de suicide avortée avec patients/familles qui refusent les soins ;
- AVC massif et autres drames neurologiques catastrophiques ;
- Polytraumatisme catastrophique ;
- Survenue de pathologie aiguë grave chez les patients porteurs de maladies chroniques débilitantes ;
- Survenue de pathologie aiguë réversible chez un patient porteur d'un néoplasie incurable.

On y discutera d'outils pronostics, de gestion de l'incertitude médicale et de respect de la diversité des valeurs. Le focus de l'atelier se fera sur l'intégration dans l'enseignement quotidien des habiletés de communication pour le patient (ou sa famille) dont l'arrivée imminente probable (mais jamais certaine) d'une fin de vie est inattendue. L'objectif ultime étant de conduire à un processus décisionnel respectueux des lois, de la déontologie et des divergences culturelles dans des situations de crises.

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

- Intégrer à son enseignement clinique l'approche des sujets suivants :
- Discuter avec le patient ou ses proches de sujets complexes tels que l'incertitude médicale, le pronostic vital, le pronostic fonctionnel et la fin de vie ;
- Identifier des éléments favorisant le respect de la diversité et de l'individualité des patients et de leurs proches ;
- Appliquer du modèle de décision partagée en tenant compte de l'aptitude du patient.

Nombre de participants : 15

A15 : L'enseignement des troubles du comportement dans les CHSLD - ANNULÉ
Hourya Zihri et Francine Vézina

Présentation sur les troubles du comportement chez les patients avec troubles neurocognitifs majeurs. Présentation de l'outil d'aide à l'apprentissage du dépistage et de la prise en charge des troubles du comportement chez les patients atteints de troubles neurocognitifs majeurs.

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

- Connaître les recommandations en terme de dépistage des troubles du comportement chez les patients atteints de troubles neurocognitifs majeurs ;
- Connaitre les investigations recommandées devant un trouble du comportement de novo ;
- Connaître les étapes de prise en charge des troubles du comportement (volet pharmacologique et non pharmacologique) ;
- Se familiariser avec l'outil d'aide à l'apprentissage ;
- Discuter en groupe pour partager les bons coups.

Nombre de participants : 12

A16 : Outils collaboratifs pour faciliter l'enseignement
Pierre Beaupré et 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 compétences 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.

Nombre de participants : 15

A17 : Les arrêts de travail en santé mentale : une affaire d'équipe !
Cynthia Cameron et Annie Plamondon

Le participant pourra se familiariser avec les problématiques fréquentes en santé mentale causant les arrêts de travail en 2017 : trouble d'adaptation, épuisement, dépression. Il apprendra à reconnaitre les facteurs de risque chez ses patients, comprendre l'évolution et les éléments influençant les arrêts de travail ainsi que le retour au travail. Par des discussions, il clarifiera les rôles des différents intervenants impliqués dans le dossier et découvrira des outils pouvant faciliter l'évaluation et le suivi des arrêts de travail en santé mentale. Le participant aura l'occasion de partager ses expériences personnelles et d'en apprendre par l'expériences de ses collègues.

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

- Évaluer la pertinence de l'arrêt de travail et ses impacts ;
- Optimiser l'arrêt de travail en visant le rétablissement de la santé mentale ;
- Identifier les partenaires et organiser la collaboration dans une optique d'entente partagée ;
- Identifier des outils d'évaluation et d'intervention utiles aux différentes étapes de l'arrêt de travail.

Nombre de participants : 12

A18: Mon résident a un problème de professionnalisme : comment puis-je l'aider ?
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.

À la fin de cet atelier, le participant sera 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.

Nombre de participants : 12

A19 : Réflexion sur la relation superviseur-supervisé
Johanne Théorêt, Rénald Bergeron

Cette activité se veut une rencontre d'échanges sur une situation où la relation superviseur-supervisé aura occasionné certaines difficultés que vous souhaiteriez partager. Montrant quelques ressemblances avec le groupe Balint, cette activité sera animée par deux enseignants ayant une expérience dans l'animation de groupe Balint. Un des participants présentera une situation sur laquelle le groupe échangera sa compréhension.

Nombre de participants : 15

ENSEMBLE ON CONTINUE...

RESPONSABLES ADMINISTRATIFS

M.E.G. Louise Côté, M.D., directrice
Carole Guérin, conseillère en formation
Geneviève R. Drouin, coordonnatrice d'opérations
Léonie Michaud, 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

www.fmed.ulaval.ca/fmc