

THE COLLEGE OF
FAMILY PHYSICIANS
OF CANADA



LE COLLÈGE DES
MÉDECINS DE FAMILLE
DU CANADA

SECTION OF TEACHERS • SECTION DES ENSEIGNANTS

CanMEDS-Médecine familiale

Un référentiel de compétences
pour la formation en médecine
familiale et la pratique au Canada

Objectifs

- Expliquer les motifs qui ont mené à l'élaboration de CanMEDS-MF
- Décrire le contenu de CanMEDS-MF
- Démontrer comment CanMEDS-MF peut être utilisé tout au long du continuum d'apprentissage

*Frank JR, ed. Le Cadre des compétences CanMEDS 2005 pour les médecins. L'excellence des normes, des médecins et des soins. Ottawa: Le Collège royal des médecins et des chirurgiens du Canada; 2005 [cité 2009 Dec 14]. Disponible de : <http://www.royalcollege.ca/public/resources/aboutcanmeds>

Contexte

- Le Cursus Triple C axé sur le développement des compétences a été créé pour former des résidents en médecine familiale au Canada capables de répondre aux besoins de la société, en utilisant les meilleures données probantes en pédagogie
- Pour ce faire, il était nécessaire d'avoir un référentiel de compétences des médecins de famille

Qu'est-ce qu'un référentiel de compétences ?

Compétences en médecine familiale

= Ce qu'un médecin de famille doit connaître et faire pour être efficace

Référentiel de compétences

= L'organisation et la catégorisation des compétences

Choisir un référentiel

Référentiels existants, visant à décrire les rôles des médecins :

- **Canada**

- Les quatre principes de la médecine de famille (CMFC)*
- Projet EFPO
- CanMEDS 2005 (CRMCC)

- **International**

- EURACT Tree (Europe)*
- ACGME (É.-U.)
- IIME (É.-U.)
- RACGP (Australie)*
- Dundee Outcome Model (Écosse)
- RCGP (R.-U.)*

*Élaborés pour la médecine familiale

Choisir un référentiel

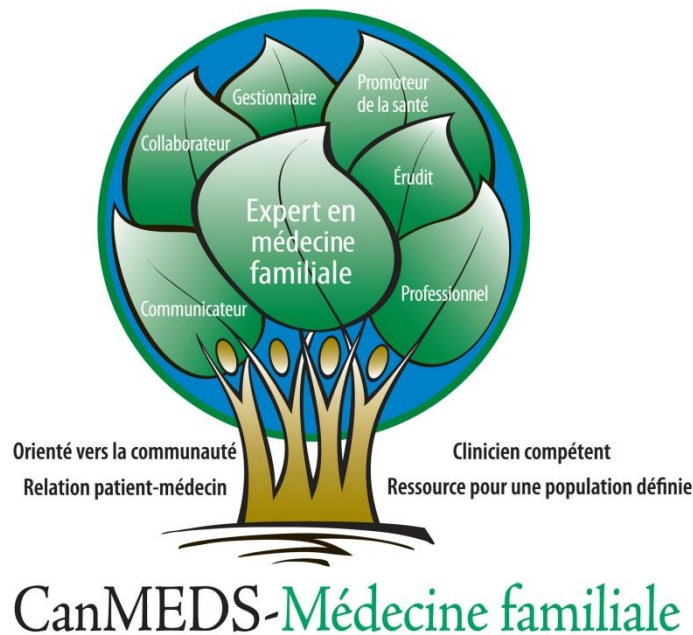
- Priorité accordée aux référentiels élaborés dans le contexte canadien
- Les quatre principes de la médecine familiale (CMFC) (1985)
 - Description de la discipline de médecine familiale et du travail des médecins de famille
 - Ni intuitif, ni opérationnel
- CanMEDS 2005 (CRMCC)
 - Participation de médecins de famille à son élaboration, par l'entremise de EFPO
 - Langage commun pour toutes les spécialités et tout au long du continuum d'apprentissage
 - Opérationnel au plan pédagogique

Choisir un référentiel

- Aucun référentiel de compétences existant et opérationnel au plan pédagogique ne décrivait adéquatement ce qu'est la médecine familiale au Canada
- Un nouveau référentiel a été élaboré, basé sur CanMEDS 2005

Nous vous présentons ...

CanMEDS – Médecine familiale (CanMEDS-MF)



Adapté de la représentation des compétences CanMEDS pour les médecins, avec la permission du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Tous droits réservés © 2009.

- Sept rôles – Expert en MF est un rôle intégrateur
- Les quatre principes sont à la racine, ils inspirent et informent les rôles



Expert en médecine familiale

- Modifications de fond par rapport au rôle d'Expert médical dans CanMEDS 2005
- Décrit le médecin de famille comme le médecin personnel, qui établit une relation de confiance à long terme avec les patients et leur famille.
- Principaux éléments :
 - La méthode clinique centrée sur le patient
 - Des soins complets, globaux et continus
 - La prise en charge de situations complexes
 - La coordination des soins et la collaboration

- Importantes modifications par rapport au rôle CanMEDS 2005
- Principaux éléments :
 - Reconnaître le rôle central de la relation patient-médecin
 - Comprendre l'expérience de la maladie vécue par le patient
 - Établir une compréhension commune
 - Utiliser de façon efficace les communications orale et écrite
 - Inciter le patient à assumer une responsabilité à l'égard de sa santé
 - Communiquer avec différents types de patients et dans des situations difficiles



Collaborateur

- Certaines modifications par rapport au rôle CanMEDS 2005
- Principaux éléments :
 - Participer à des modèles de soins en équipe axés sur la collaboration et à des équipes de soins interprofessionnelles
 - Impliquer les patients et leur famille dans une participation active aux soins
 - Le médecin de famille comme faisant partie de la communauté
 - Travailler avec les professionnels consultants et avec les organismes communautaires
 - Gérer des ressources limitées et comprendre le système de soins de santé

11



Gestionnaire

- Certaines modifications par rapport au rôle CanMEDS 2005
- Principaux éléments :
 - La médecine familiale comme soins de 1^{re} ligne, de 1^{er} contact
 - Coordonner les soins et le MF en tant que ressource pour son groupe de patients
 - Contribuer à l'efficacité du système de soins de santé
 - Travailler dans différents modèles de soins de première ligne
 - Gérer efficacement la pratique et la carrière, et utiliser judicieusement les ressources
 - Assumer des rôles d'administrateur et de leader

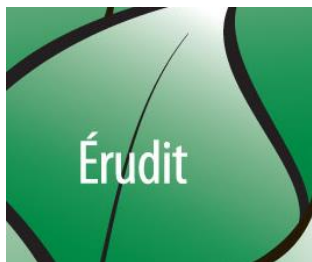
12



Promoteur de la santé

- Modifications mineures par rapport au rôle CanMEDS 2005
- Principaux éléments :
 - Répondre aux besoins des patients
 - Répondre aux besoins de la collectivité
 - Définir les déterminants de la santé
 - Définir des moyens de promouvoir la santé des patients et des collectivités

13



Érudit

- Modifications mineures par rapport au rôle CanMEDS 2005
- Principaux éléments :
 - Apprentissage autogéré
 - Évaluation critique
 - Éducateur auprès des autres
 - Contribuer à l'émergence de nouvelles connaissances et de nouvelles approches

14

- Légères modifications par rapport au rôle CanMEDS 2005
- Principaux éléments :
 - Engagement à l'égard du mieux-être des patients
 - Intégrité, engagement et éthique
 - Respecter les collègues et les membres de l'équipe
 - Faire preuve d'une pratique réflexive
 - Veiller à son mieux-être personnel
 - Employer la médecine fondée sur les données probantes et l'évaluation critique
 - Participer à l'autoréglementation de la profession

CanMEDS-MF

S'applique à toutes les étapes de l'apprentissage et de la pratique

- Études prédoctorales
 - Les étudiants en médecine apprennent les rôles tels qu'ils sont présentés dans CanMEDS-MFP
- Études postdoctorales
 - Les résidents sont formés aux rôles CanMEDS-MF, dans tous les Domaines des soins cliniques, par l'entremise d'un cursus Triple C
- Pratique
 - Les médecins de famille démontrent les rôles dans le cadre de la pratique
 - Les rôles peuvent s'avérer utiles pour l'organisation des objectifs de développement professionnel continu

16

Remerciements

Cette présentation a été préparée par Andrew Organek au nom du Groupe de travail sur la révision du cursus :

David Tannenbaum, MD, CCMF, FCMF (président)

Jill Konkin , MD, CCMF, FCMF

Ean Parsons, MD, CCFP, FCFP

Danielle Saucier MD, MA (Ed), CCMF, FCMF

Liz Shaw, MD, CCMF, FCMF

Allyn Walsh, MD, CCMF, FCMF

Jonathan Kerr, MD, CCMFP

Andrew Organek, MD, CCMF

Citation suggérée : Organek A, Tannenbaum D, Kerr J, Konkin J, Parsons E, Saucier D, Shaw E, Walsh A. CanMEDS-Médecine familiale : Un cadre de compétence pour la médecine familiale. [Présentation PowerPoint]. Mississauga ON: Le Collège des médecins de famille du Canada; 2011.

17

D'après...

CanMEDS-Médecine familiale : Un cadre de compétence pour la médecine familiale

Tannenbaum D, Kerr J, Konkin J, Organek A, Parsons E, Saucier D, Shaw L, Walsh A . *CanMEDS-Médecine familiale. Rapport du Groupe de travail sur la révision du cursus postdoctoral-Partie 1*. Mississauga ON: Le Collège des médecins de famille du Canada; 2011 [Disponible ici](#)

18

Pour de plus amples renseignements

Tannenbaum D, Kerr J, Konkin J, Organek A, Parsons E, Saucier D, Shaw L, Walsh A. *Cursus Triple C axé sur le développement des compétences. Rapport du Groupe de travail sur la révision du cursus postdoctoral - Partie 1*. Mississauga ON: Le Collège des médecins de famille du Canada; 2011 [Disponible ici](#)

*Frank JR, ed. *Le Cadre des compétences CanMEDS 2005 pour les médecins. L'excellence des normes, des médecins et des soins*. Ottawa: Le Collège royal des médecins et des chirurgiens du Canada; 2005 [cité 2009 Dec 14]. Disponible de : <http://www.royalcollege.ca/public/resources/aboutcanmeds>

Tannenbaum D, Kerr J, Konkin J, Organek A, Parsons E, Saucier D, Shaw L, Walsh A. *Cursus Triple C axé sur le développement des compétences. - Partie 2*. Mississauga ON: Le Collège des médecins de famille du Canada; 2011; en cours d'impression. [Disponible ici](#)

Tannenbaum D, Kerr J, Konkin J, Organek A, Parsons E, Saucier D, Shaw L, Walsh A. *Étendue de la pratique*. Mississauga ON: le Collège des médecins de famille du Canada; en cours d'impression.

Donoff M, Iglar K, Oandason I, Saucier D, Schipper S, Wong E. *Rapport du sous-comité sur l'harmonisation du Groupe de travail sur le cursus Triple C*. Mississauga ON: Le Collège des médecins de famille du Canada; en cours d'impression.

Allen T, Bethune C, Brailovsky C., Crichton T, Donoff M, Laughlin T, Lawrence K. *Définir la compétence aux fins de la certification par le Collège des médecins de famille du Canada: Les objectifs d'évaluation en médecine familiale (mis à jour en décembre 2010)*. [Disponible ici](#)

Consultez le www.cfp.ca pour une série d'articles sur le Cursus Triple C axé sur les compétences publiés dans le *Médecin de famille canadien*.