

Contexte

Cinquante pourcent des médecins au Canada sont des médecins de famille. La résidence en médecine familiale est un programme de deux ans, offert par 17 importants programmes, rattachés aux universités, qui collaborent étroitement avec le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC), l'organisme national d'agrément de ces programmes de résidence.

Malgré leur excellente feuille de route, les programmes de résidence en médecine familiale du Canada sont à une croisée des chemins et doivent relever de nombreux défis :

- L'évolution des soins de santé
- La nécessité de répondre aux besoins sociétaux
- Les progrès en matière d'éducation médicale
- Le défi de former des médecins de famille prêts à prodiguer des soins complets et globaux

En 2006, la Section des enseignants du CMFC lançait un processus de révision du cursus. Le Groupe de travail sur la révision du cursus postdoctoral (GTRC) avait le mandat de faire des recommandations concernant l'avenir de la résidence en médecine familiale.

Méthodes

Le GTRC a entrepris :

- Une étude exhaustive de la littérature
- Des consultations auprès des principaux intervenants internes et externes
- Une réflexion sur les besoins, les données probantes et les tendances

Les recommandations sur les changements à apporter ont été établies suivant un processus itératif. Le rapport du GTRC formulant les recommandations a été présenté et approuvé par le CMFC. Les faits saillants se trouvent à www.cfpc.ca/Triple-C_fr/ et sur la présente affiche.



Le cursus Triple C vise des soins Complets et globaux est orienté vers la Continuité pédagogique et des soins aux patients, et est Centré sur la médecine familiale

Axé sur le développement des compétences

Le cursus axé sur le développement des compétences

- Incarne une tendance pédagogique internationale
- Cadre avec les attentes de la société en matière d'imputabilité
- Met l'emphase sur les résultats du programme et appelle une cohérence dans la structure curriculaire, les stratégies d'enseignement et d'apprentissage et l'évaluation des résidents.
- Nécessite un cursus intégré qui se démarque du système traditionnel de stages successifs
- Encourage l'évaluation axée sur les compétences et l'apprentissage actif des résidents

Dans le contexte de la médecine familiale, un cursus axé sur le développement des compétences nécessite les caractéristiques suivantes :

- Soins et formation complets et globaux
- Continuité pédagogique et continuité des soins aux patients
- Cursus centré sur la médecine familiale

Soins et formation complets et globaux

- Ils outillent les résidents pour qu'ils approfondissent les compétences attendues, telles qu'elles sont définies dans le cadre de compétences CanMEDS-MF¹ et les domaines de soins cliniques faisant partie de la formation de la résidence en médecine familiale
- Ils nécessitent un cursus complet et un corps professoral engagé comme modèle de rôle de soins globaux

¹Frank JR, éd. Le Cadre de compétences CanMEDS 2005 pour les médecins. L'excellence des normes, des médecins et des soins. Ottawa : Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada; 2005.

Continuité pédagogique et continuité des soins aux patients

- La continuité des soins aux patients fait partie intégrante des soins complets et globaux et en est une compétence essentielle
- La continuité pédagogique comprend notamment :
 - La continuité dans la supervision
 - La continuité dans l'environnement éducatif
 - La continuité dans le cursus
- Ces deux formes de continuité encouragent à la fois l'intégration des apprentissages, le développement progressif des compétences et l'évaluation continue

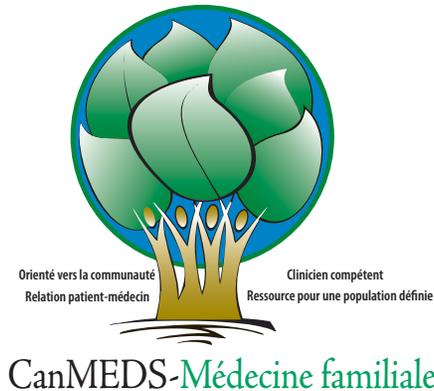
Cursus centré sur la médecine familiale

- La médecine familiale exerce un contrôle complet sur le cursus
- La médecine familiale est au cœur de la résidence :
- Contexte d'apprentissage :
 - Principalement des milieux de médecine familiale
 - Un corps professoral principalement composé de médecins de famille qui jouent les rôles d'enseignants, de modèles et d'évaluateurs
 - Il contribue au développement d'une identité professionnelle
- Contenu d'apprentissage :
 - Pertinent pour répondre aux besoins des résidents en médecine familiale
 - Axé sur les compétences plutôt que sur les connaissances

Le cursus Triple C axé sur le développement des compétences a été élaboré dans le but de renouveler le programme de résidence en médecine familiale au Canada. Le CMFC, les programmes de résidence et les résidents considèrent que cette initiative est enrichissante pour notre discipline et qu'elle renforce les efforts déployés pour apporter des changements pédagogiques pertinents. La mise en œuvre et l'évaluation ont déjà été amorcées.

CanMEDS-Médecine familiale (MF)

Le GTRC a élaboré un cadre de compétences pour la médecine familiale au Canada structuré autour du cadre CanMEDS du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada.¹ Consultez CanMEDS-MF à l'adresse http://www.cfpc.ca/Triple-C_fr/



Résultats

En ce qui concerne les programmes de résidence en médecine familiale, le CMFC adopte un cursus axé sur le développement des compétences visant des soins complets et globaux, orienté vers la continuité pédagogique et la continuité des soins aux patients et centré sur la médecine familiale — le cursus Triple C axé sur le développement des compétences.

Le cursus Triple C axé sur les compétences Un processus national destiné à renouveler le cursus

D. Tannenbaum, J. Kerr, J. Konkin, A. Orgonek, E. Parsons, D. Saucier, E. Shaw, A. Walsh

Groupe de travail sur la révision du cursus postdoctoral, Section des enseignants, Collège des médecins de famille du Canada

www.cfpc.ca/Triple-C_fr



Le cursus Triple C axé sur les compétences Un processus national destiné à renouveler le cursus

D. Tannenbaum, J. Kerr, J. Konkin, A. Orgonek, E. Parsons, D. Saucier, E. Shaw, A. Walsh

Groupe de travail sur la révision du cursus postdoctoral, Section des enseignants, Collège des médecins de famille du Canada

