

THE COLLEGE OF  
FAMILY PHYSICIANS  
OF CANADA



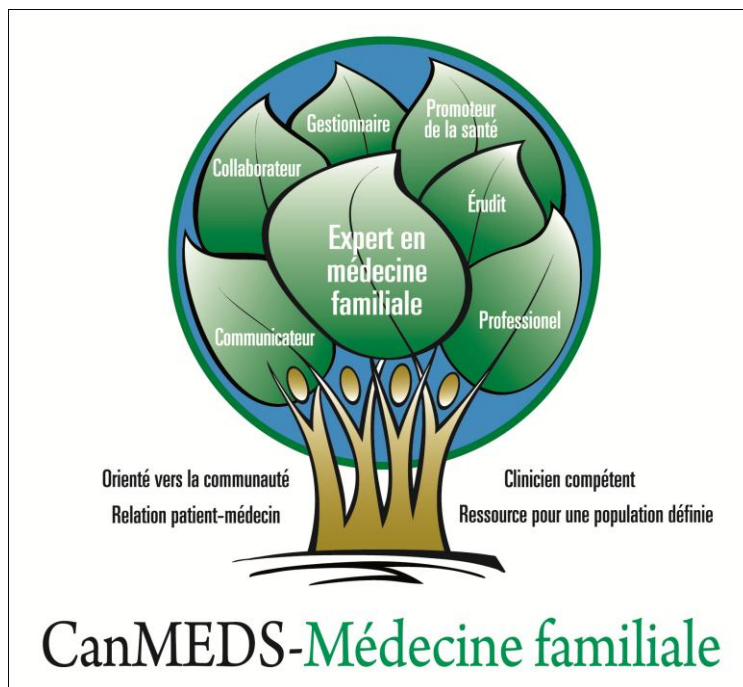
LE COLLÈGE DES  
MÉDECINS DE FAMILLE  
DU CANADA

SECTION OF TEACHERS • SECTION DES ENSEIGNANTS

# Rôles CanMEDS - Médecine familiale

Groupe de travail sur la révision du cursus

Octobre 2009



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.

# Rôles CanMEDS - Médecine familiale

---

Groupe de travail sur la révision du cursus

Octobre 2009

---

## Membres

David Tannenbaum, président

Jill Konkin

Ean Parsons

Danielle Saucier

Liz Shaw

Allyn Walsh

Jonathan Kerr, Section des résidents

Andrew Organeck, Section des résidents

# Table des matières

---

<b>Introduction.....</b>	<b>2</b>
<b>Expert en médecine familiale.....</b>	<b>5</b>
<b>Communicateur.....</b>	<b>10</b>
<b>Collaborateur.....</b>	<b>14</b>
<b>Gestionnaire.....</b>	<b>17</b>
<b>Promoteur de la santé.....</b>	<b>20</b>
<b>Érudit.....</b>	<b>22</b>
<b>Professionnel.....</b>	<b>25</b>

# CanMEDS - Médecine familiale :

## Cadre des compétences pour les médecins de famille

---

### INTRODUCTION

CanMEDS – Médecine familiale (CanMEDS-MF) est une adaptation de CanMEDS 2005<sup>1</sup>, le cadre des compétences nécessaires à l'éducation en médecine élaboré par le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada (CRMCC). Conformément à CanMEDS 2005, CanMEDS – MF a pour but d'orienter le cursus et de guider la conception et l'agrément des programmes de résidence. En définitive, son but est d'améliorer les soins dispensés aux patients et de faire en sorte que les programmes de formation postdoctorale en médecine familiale tiennent compte des besoins sociétaux.

### *Pourquoi CanMEDS pour la médecine familiale?*

Le Groupe de travail sur la révision du cursus postdoctoral, cherchant la meilleure façon de catégoriser les compétences en matière de formation en médecine familiale, a étudié diverses approches employées à l'échelle internationale dans le domaine de l'éducation centrée sur les compétences, qui connaît une véritable croissance.

- *Outcomes Project*, Accreditation Council for Graduate Medical Education, États-Unis;
- *Educational Agenda*, Council of the European Academy of Teachers in General Practice;
- *Curriculum for Australian General Practice*;
- *GP Curriculum*, Royal College of General Practice, Royaume-Uni;
- *Cadre de compétences CanMEDS 2005 pour les médecins*, Collège royal des médecins et des chirurgiens du Canada.

Le Groupe de travail a conclu que CanMEDS offrait le cadre le plus pertinent et utile pour catégoriser les compétences en médecine familiale au Canada. Cette conclusion est basée sur un certain nombre de constats :

- Les rôles CanMEDS sont tirés du projet EFPO (*Educating Future Physicians for Ontario*) qui a répertorié les rôles génériques des médecins jugés importants pour le public.
- Les médecins de famille ont participé à l'élaboration des rôles EFPO ainsi que des rôles CanMEDS 2000 et CanMEDS 2005.

---

<sup>1</sup> Le cadre CanMEDS – Médecine familiale (CanMEDS-MF) est adapté de: Frank, JR, ed. Le cadre des compétences CanMEDS 2005. L'excellence des normes, des médecins et des soins. Ottawa: Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada; 2005 [cité 14 déc. 2009]. Disponible : <http://crmcc.medical.org/canmeds/index.php>

- CanMEDS est un cadre reconnu et respecté à l'échelle internationale.
- CanMEDS a été largement adopté en éducation médicale prédoctorale.
- Il s'agit d'une approche qui définit les compétences en harmonisant celles du CRMCC et du CMFC et qui tient compte de l'ensemble du continuum de la formation (prédoctorale, postdoctorale et continue). Elle favorise des communications plus claires de même que l'établissement d'objectifs pour ceux qui sont chargés de planifier le cursus et d'évaluer les apprenants.
- Les rôles CanMEDS et les compétences clés connexes sont suffisamment généraux pour permettre une adaptation répondant aux besoins de la médecine familiale.

La structure de CanMEDS 2005 définit sept rôles du médecin, à savoir l'**expert médical**, le **communicateur**, le **collaborateur**, le **gestionnaire**, le **promoteur de la santé**, l'**érudit** et le **professionnel**. Ces rôles traduisent assez fidèlement ceux du médecin de famille. Tel qu'il est décrit par le Collège royal, le rôle d'**expert médical** s'applique davantage aux médecins consultants. CanMEDS-MF remplace donc ce rôle par celui de l'**expert en médecine familiale**. Ce rôle, qui a fait l'objet d'une importante révision par rapport au rôle correspondant décrit dans CanMEDS 2005, met en lumière un bon nombre des compétences clés requises pour la prestation quotidienne d'une vaste gamme de soins globaux et continus en médecine familiale.

### *Les quatre principes de la médecine familiale*

Il convient de noter que les quatre principes et les rôles CanMEDS coexistent d'une manière complémentaire. Les principes représentent les concepts fondamentaux à l'égard de la nature et de la pratique de la médecine familiale tandis que les rôles CanMEDS portent sur les résultats des soins (« *outcomes* ») et sur les compétences requises du médecin en exercice.

Selon McWhinney\*, les médecins de famille accordent la priorité à la personne plutôt qu'à un ensemble particulier de connaissances, de maladies ou d'interventions. À ce titre, leurs habiletés cliniques incluent la compréhension du point de vue du patient et de son expérience de la maladie, d'où la nécessité d'attacher de l'importance aux aspects subjectifs de la médecine. Puisqu'ils accordent de l'importance aux émotions de leurs patients, les médecins de famille peuvent devenir partie prenante du réseau de relations de leurs patients. La discipline de la médecine familiale est nécessairement autoréflexive. Les concepts qui précèdent sous-tendent les « quatre principes de la médecine familiale », lesquels définissent depuis 25 ans l'évolution de la discipline. Ces concepts demeurent la pierre angulaire sur laquelle repose la compréhension des rôles définis aux présentes.

CanMEDS-MF non seulement tient compte des quatre principes mais il les intègre dans les rôles correspondants. Dans certains cas, un principe est associé à plus d'un rôle. Le tableau suivant illustre les liens qui existent entre les quatre principes et leurs rôles CanMEDS-MF correspondants.

<b>Les quatre principes de la médecine familiale (concepts fondamentaux)</b>	<b>Rôles CanMeds-MF (compétences attendues)</b>
<b>La relation médecin-patient constitue l'essence du rôle du médecin de famille.</b>	2. Communicateur 3. Collaborateur 7. Professionnel
<b>Le médecin de famille est un clinicien compétent et efficace.</b>	1. Expert en médecine familiale 2. Communicateur 6. Érudit
<b>La médecine familiale est une discipline communautaire.</b>	3. Collaborateur 4. Gestionnaire 5. Promoteur de la santé
<b>Le médecin de famille est une ressource pour une population définie de patients.</b>	3. Collaborateur 4. Gestionnaire 5. Promoteur de la santé 6. Érudit

### **CanMEDS - Médecine familiale**

Le lecteur remarquera que les rôles CanMEDS-MF fournissent une description vaste et très complète des rôles et responsabilités dont s'acquittent les médecins de famille dans leur travail auprès des patients et des membres de leur famille, des professionnels de la santé et des collectivités. Rédigés en termes courants voire intuitifs, ces rôles permettent aux médecins de famille, aux apprenants en médecine familiale et aux autres lecteurs de comprendre l'étendue du travail du médecin de famille, l'importance des habiletés requises pour exercer une pratique efficace et la contribution essentielle de la médecine familiale, qui, pour la plupart des gens et de leurs familles, est la porte d'entrée aux soins de santé. CanMEDS-MF s'appuient sur la définition fondamentale de la discipline énoncée dans les quatre principes de la médecine familiale, établit un lien avec les autres spécialités des soins de santé et touche l'ensemble du continuum de la formation en adoptant une terminologie commune et en articulant, en termes semblables, les compétences clés requises dans la pratique professionnelle.

\*McWhinney, Ian R. 1997. *A Textbook of Family Medicine (Second Edition)*. New York: Oxford University Press.

# Expert en médecine familiale

---

## *Définition*

Les médecins de famille sont des cliniciens compétents qui dispensent des soins globaux et continus aux patients et à leur famille dans le contexte d'une relation de confiance. Les médecins de famille intègrent et appliquent leur savoir médical, leur savoir-faire clinique et leur savoir-être professionnel à la dispensation des soins. Leur expertise inclut une connaissance des patients et de leur famille, dans le contexte de leur collectivité et la capacité d'employer efficacement la méthode clinique centrée sur le patient. En tant qu'**experts en médecine familiale**, les médecins de famille cumulent tous les rôles CanMEDS –MF dans leur travail quotidien.

## *Description*

Les médecins de famille assurent des soins au regard d'une vaste gamme d'affections tout au long du cycle de vie – de la naissance à la mort – dans une variété de contextes au sein de la collectivité. Lorsqu'un patient se présente chez le médecin de famille, il peut lui soumettre de multiples problèmes non présélectionnés, souvent à un stade indifférencié, et interdépendants. C'est en se basant sur leur jugement d'expert et leur raisonnement clinique que les médecins de famille définissent les problèmes de santé que présente le patient et, en partenariat avec celui-ci, prennent des décisions concernant l'investigation, la prise en charge et le suivi. Les responsabilités cliniques des médecins de famille couvrent toute la gamme de soins médicaux : de la promotion de la santé et la prévention des maladies au diagnostic et au traitement d'urgence, y compris la prise en charge des maladies graves et des maladies chroniques, la réadaptation, les soins confort et la palliation. Les médecins de famille abordent et prennent en charge les problèmes cliniques avec efficacité et efficience, souvent dans des situations d'incertitude diagnostique et dans un contexte où les ressources sont limitées.

L'expertise unique des médecins de famille est étroitement liée aux relations qu'ils entretiennent avec leurs patients, pour qui ils sont souvent leur premier contact et leur lien à long terme avec le système de santé. Les médecins de famille abordent les problèmes de santé avec une approche dite de « généraliste »; leur perspective est globale et comporte des éléments de multiples domaines. Les médecins de famille sont une ressource pour leur clientèle et pour leur collectivité, car, au fil du temps, ils adaptent leur savoir et leurs habiletés aux besoins des groupes de patients qu'ils soignent et aux besoins locaux. Les quatre principes de la médecine familiale guident leur travail.

Les médecins de famille maîtrisent un corpus de connaissances, des compétences spécialisées, des techniques d'intervention et une attitude professionnelle. Ils utilisent la

méthode clinique centrée sur le patient pour évaluer et prendre en charge les problèmes cliniques. Ils le font en partenariat avec les patients et leur famille, qu'ils soient malades ou en santé.

Les médecins de famille sont habiles à rechercher et à interpréter l'information ainsi qu'à résoudre les problèmes cliniques. Ils s'adaptent efficacement à la situation à laquelle ils font face et établissent les priorités pertinentes.

Les médecins de famille communiquent et collaborent efficacement avec les patients, les familles, les collectivités et les autres professionnels de la santé, y compris les équipes d'intervenants. Ils agissent à titre de coordonnateur des soins et font preuve d'un engagement à long terme envers leurs patients.

Le rôle d'**expert en médecine familiale** s'appuie sur les compétences incluses dans les rôles de **communicateur, collaborateur, gestionnaire, promoteur de la santé, érudit et professionnel**.

### *Éléments du rôle d'expert en médecine familiale*

*Les médecins de famille sont capables de ...*

Compétences principales	Objectifs spécifiques
<b>1. Fonctionner efficacement comme généralistes en intégrant tous les rôles CanMEDS-MF.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>1.1 Employer les compétences pertinentes, qui font partie des rôles CanMEDS-MF, pour aborder les situations cliniques.</li><li>1.2 Hiérarchiser les obligations professionnelles face à des exigences multiples et concurrentielles.</li><li>1.3 Démontrer une compréhension du rôle qui incombe aux médecins de famille dans des situations autres que les soins aux patients, notamment en ce qui a trait à la participation à la gestion des soins de santé, à l'élaboration des politiques et à la planification.</li><li>1.4 Tenir compte des questions liées à la sécurité des patients et à l'éthique, dans le cadre de la dispensation des soins et de leurs autres responsabilités professionnelles.</li></ul>



<p><b>2. Acquérir et maintenir les connaissances cliniques, les habiletés et les attitudes requises pour répondre aux besoins liés à leur pratique et à la population de patients desservie.</b></p>	<p>2.1 Appliquer à la pratique clinique quotidienne les connaissances, les habiletés et les attitudes acquises.</p> <p>2.2 Reconnaître leurs limites personnelles en matière de connaissances, d'habiletés et d'attitudes.</p> <p>2.3 Employer leurs habiletés comme « apprenants tout au long de la vie » (voir le rôle d'<b>éruudit</b>) pour développer un plan de formation personnel qui répond aux besoins de leur pratique et de leur population de patients.</p> <p>2.4 Contribuer à l'amélioration de la qualité des soins dans leur pratique en tenant compte des données probantes disponibles et des pratiques exemplaires.</p>
<p><b>3. Démontrer qu'ils peuvent évaluer et prendre en charge efficacement les patients, en appliquant la méthode clinique centrée sur le patient.</b></p>	<p>3.1 Décrire les composantes de la méthode clinique centrée sur le patient.</p> <p>3.2 Démontrer un niveau d'habileté élevé lors de la consultation et de l'examen physique dans le but de recueillir des données cliniques.</p> <p>3.3 Explorer à la fois la maladie et l'expérience de la maladie vécue par le patient.</p> <p>3.4 Comprendre la personne dans sa globalité, son vécu, ses difficultés personnelles et développementales ainsi que le contexte dans lequel elle vit.</p> <p>3.5 Chercher un terrain d'entente avec le patient concernant la définition des problèmes et les priorités d'intervention, les buts du traitement et les rôles respectifs du patient et du médecin de famille, au cours de chaque consultation.</p> <p>3.6 Intégrer la prévention et la promotion de la santé à la consultation médicale.</p> <p>3.7 Renforcer sciemment la relation médecin-patient, en tenant compte des caractéristiques d'une relation thérapeutique et empathique.</p> <p>3.8 Gérer efficacement le temps et les ressources.</p>

<p><b>4. Dispenser des soins globaux et continus tout au long du cycle de vie en mettant en œuvre les interventions appropriées en matière de prévention, de diagnostic et de traitement.</b></p>	<p>4.1 S’engager au-delà du premier contact, dans la dispensation de soins continus auprès d’une population définie de patients, de la promotion de la santé à la prévention des maladies au diagnostic et aux traitements d’urgence, y compris la prise en charge des maladies graves et des maladies chroniques, la réadaptation et les soins de fin de vie.</p> <p>4.2 Dispenser des soins préventifs à ses patients, selon les normes courantes.</p> <p>4.3 Utiliser les outils diagnostiques et thérapeutiques pour répondre aux besoins des patients, en se basant sur les données probantes disponibles et en tenant compte des risques et des coûts-bénéfices.</p>
<p><b>5. Prendre en charge efficacement les situations cliniques complexes en médecine familiale.</b></p>	<p>5.1 À l’aide du raisonnement clinique, adapter, de manière sélective, l’étendue de l’évaluation clinique au contexte particulier, afin d’évaluer chaque patient de manière appropriée.</p> <p>5.2 Élaborer des hypothèses diagnostiques fondées sur la prévalence des problèmes, leur incidence dans la collectivité et la prise en compte des problèmes urgents traitables.</p> <p>5.3 Déterminer les priorités pertinentes relativement à la prise en charge, en se basant sur le point de vue du patient, l’urgence médicale et le contexte.</p> <p>5.4 Prendre des décisions cliniques informées par les meilleures données probantes disponibles, l’expérience antérieure et le point de vue du patient.</p> <p>5.5 Respecter les dimensions éthiques de la prise de décision clinique et en tenir compte.</p> <p>5.6 Utiliser efficacement le temps au cours de l’évaluation et de la prise en charge.</p> <p>5.7 Gérer simultanément plusieurs problèmes cliniques, tant aigus que chroniques, souvent dans un contexte d’incertitude.</p>

<p><b>6. Démontrer des habiletés techniques efficaces, fondées sur les données probantes.</b></p>	<p>6.1 Réaliser en temps opportun les interventions diagnostiques et thérapeutiques, y compris l'obtention du consentement éclairé.</p> <p>6.2 Documenter adéquatement les interventions pratiquées et leurs résultats et assurer le suivi approprié.</p>
<p><b>7. Assurer la coordination des soins du patient, y compris la collaboration et la consultation avec les autres professionnels de la santé et les aidants naturels.</b></p>	<p>7.1 Coordonner les soins des patients en collaboration avec différents prestataires de soins ainsi qu'avec des équipes d'intervenants.</p> <p>7.2 Employer les compétences du <b>collaborateur</b> lorsque les soins sont prodigués en équipe et lorsqu'ils travaillent avec des professionnels de la santé demandés en consultation.</p> <p>7.3 Intégrer de façon appropriée la famille et les aidants naturels aux soins du patient, tout en respectant les normes d'éthique liées à l'autonomie et au consentement.</p>

# Communicateur

---

## *Définition*

En tant que **communicateurs**, les médecins de famille facilitent la relation médecin-patient et les échanges dynamiques qui ont lieu avant, pendant et après la consultation médicale.

## *Description*

La relation médecin-patient est au cœur du rôle des médecins de famille. Ceux-ci explorent la maladie avec sensibilité, compétence et en utilisant une démarche appropriée. Ils comprennent l'expérience de la maladie telle qu'elle est vécue par le patient, ses idées, ses émotions et ses attentes, ainsi que les répercussions de la maladie sur la vie du patient et de sa famille. Les contacts répétés avec le patient permettent de développer la relation médecin-patient et d'utiliser le pouvoir thérapeutique propre à cette interaction. Les médecins de famille ont une profonde compréhension et une capacité d'appréciation de la condition humaine, notamment de la nature de la souffrance et des réactions des patients face à la maladie.

Les médecins de famille préconisent la collaboration avec les patients et leur famille dans le but de trouver un terrain d'entente concernant la définition des problèmes, les objectifs du traitement et les rôles respectifs du médecin de famille et du patient au cours de chaque rencontre. Ils sont capables de bien informer le patient tout en respectant son autonomie; ils l'incitent à assumer une responsabilité à l'égard de sa santé et des décisions connexes (« *empowerment* »).

Les médecins de famille interagissent efficacement avec les patients, les membres de leurs familles, les aidants naturels, les autres professionnels de la santé et les personnes intéressées. Ils communiquent de différentes façons et dans divers contextes de pratique, de leur propre initiative ou à la demande des patients ou de leur famille, dans le but d'obtenir les meilleurs résultats pour les patients mais aussi pour reconforter, rassurer et soulager la souffrance.

Ils sont capables d'établir et de maintenir des communications efficaces en tenant compte des handicaps des patients, des différences culturelles, des divers groupes d'âge et des défis particuliers que comportent certaines situations cliniques.

Les compétences liées à ce rôle sont essentielles pour établir une relation de confiance, pour fournir de l'information, pour chercher à établir une compréhension mutuelle et pour parvenir à un plan de soins partagés.

## Éléments du rôle de communicateur

*Les médecins de famille, en employant la méthode clinique centrée sur le patient, sont capables de ...*

Compétences principales	Objectifs spécifiques
<b>1. Développer une relation thérapeutique avec les patients et les membres de leur famille, basée sur la confiance et respectueuse de l'éthique.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>1.1 Reconnaître qu'une bonne communication constitue une habileté clinique essentielle et que la communication médecin-patient peut favoriser la satisfaction du patient et du médecin, l'observance du traitement et l'amélioration des résultats cliniques.</li><li>1.2 Établir avec les patients et les membres de leur famille des relations thérapeutiques positives, caractérisées par la compréhension, la confiance, le respect, l'honnêteté et l'empathie.</li><li>1.3 Respecter le caractère confidentiel des données du patient, sa vie privée et son autonomie.</li><li>1.4 Écouter efficacement.</li><li>1.5 Développer sa sensibilité aux indices non verbaux et en tenir compte.</li><li>1.6 Effectuer une consultation structurée.</li><li>1.7 Développer ses habiletés en communication interculturelle.</li><li>1.8 Respecter les limites de la relation médecin-patient.</li></ul>
<b>2. Obtenir et résumer avec précision les renseignements pertinents ainsi que le point de vue des patients et des membres de leur famille, des collègues et d'autres professionnels.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>2.1 Recueillir l'information concernant la maladie, mais aussi les croyances du patient, les préoccupations, les attentes et l'expérience de la maladie telle qu'il l'a vécue.</li><li>2.2 Explorer le contexte psychosocial du patient.</li><li>2.3 Découvrir et résumer des renseignements provenant d'autres sources, telles que la famille du patient, ses aidants naturels et les autres professionnels de la santé.</li><li>2.4 Mener une entrevue avec plusieurs personnes pour recueillir de l'information sur les facteurs ayant une incidence sur le patient.</li></ul>

<p><b>3. Communiquer avec exactitude les informations pertinentes aux patients et à leur famille, leurs collègues et aux autres professionnels.</b></p>	<p>3.1 Fournir des informations au patient et aux membres de sa famille, à leurs collègues et aux autres professionnels, avec sensibilité et de façon accessible, afin d'encourager la discussion et la participation à la prise de décision.</p> <p>3.2 Dévoiler les erreurs ou les événements indésirables de manière efficace.</p>
<p><b>4. Établir une compréhension commune des enjeux, des problèmes et des plans d'intervention avec les patients et les membres de leur famille, les collègues et les autres professionnels, afin d'élaborer, de mettre en œuvre et d'assurer le suivi d'un plan de soins partagés.</b></p>	<p>4.1 Définir et explorer efficacement les problèmes à régler au cours de la consultation avec un patient, y compris le contexte du patient, ses réactions, ses préoccupations et ses préférences.</p> <p>4.2 Au cours de la prise de décision, respecter la diversité, y compris notamment les éléments liés aux particularités homme/femme, aux croyances religieuses et culturelles.</p> <p>4.3 Encourager la discussion, les questions et les échanges au cours de la consultation.</p> <p>4.4 Faire participer les patients, les membres de leur famille et les professionnels de la santé à la prise de décision partagée afin d'élaborer un plan de soins.</p> <p>4.5 Communiquer efficacement en tant que membres ou chefs d'une équipe de soins de santé ou d'un autre groupe professionnel.</p> <p>4.6 Assurer un suivi auprès du patient et de sa famille, en utilisant le mode de communication qui assure les meilleurs résultats.</p> <p>4.7 Utiliser les stratégies appropriées pour faire face aux défis de communication, tels que l'incitation à un changement de comportement, l'annonce d'une mauvaise nouvelle, la gestion de la colère ou la dépendance.</p> <p>4.8 Réaliser des interventions thérapeutiques à l'aide de la thérapie de soutien et d'autres techniques de counselling utilisées dans les soins primaires.</p> <p>4.9 Utiliser les services d'un interprète.</p>

**5. Transmettre efficacement des renseignements oraux et écrits.**

- 5.1 Tenir des dossiers (écrits ou électroniques) clairs, exacts et appropriés sur les consultations et les plans d'intervention.
- 5.2 Utiliser efficacement les communications orales ou écrites pour référer un patient ou assurer des soins partagés.
- 5.3 Effectuer efficacement le compte rendu verbal d'une consultation ou d'une intervention.
- 5.4 Utiliser de façon appropriée le courriel et d'autres moyens de communication électronique, tout en préservant le caractère confidentiel des renseignements du patient.
- 5.5 Présenter au public ou aux médias de l'information pertinente concernant les enjeux qui touchent la santé, afin de répondre à la demande ou à un besoin exprimé par la collectivité.

# Collaborateur

---

## Définition

En tant que **collaborateurs**, les médecins de famille travaillent efficacement avec les patients, les familles, les équipes de soins de santé, les autres professionnels de la santé et les collectivités afin de prodiguer des soins optimaux aux patients.

## Description

Les médecins de famille collaborent avec d'autres intervenants qui participent aux soins des personnes ou de groupes de patients particuliers et les consultent. Les médecins de famille se considèrent comme faisant partie intégrante d'un réseau communautaire de professionnels de la santé. Ils savent collaborer, soit comme membre d'une équipe, soit comme coordonnateur d'une équipe. Ce partenariat est d'autant plus important dans le contexte actuel de la collaboration interprofessionnelle où l'objectif des soins axés sur le patient est largement partagé.

Les équipes de soins de santé d'aujourd'hui réunissent des professionnels qui collaborent étroitement dans un même lieu, mais aussi des équipes élargies réparties sur plusieurs sites, qui apportent tout un éventail de points de vue et d'habiletés. Il est donc essentiel pour les médecins de famille de pouvoir collaborer avec les patients, les membres de leur famille, les professionnels de la santé, les organismes communautaires et les décideurs afin d'optimiser les soins, la formation et le développement des connaissances.

## Éléments du rôle de collaborateur

*Les médecins de famille sont capables de ...*

Compétences principales	Objectifs spécifiques
<b>1. Participer à une équipe de travail selon un modèle de collaboration et coopérer avec les professionnels de la santé demandés en consultation afin de prodiguer les soins aux patients.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>1.1 Décrire clairement leurs rôles et responsabilités à d'autres professionnels.</li><li>1.2 Décrire les rôles et les responsabilités d'autres professionnels qui sont membres de l'équipe de soins de santé.</li><li>1.3 Reconnaître et respecter la diversité des rôles, des responsabilités et des compétences des autres professionnels par rapport aux leurs.</li><li>1.4 Collaborer avec d'autres personnes pour évaluer, planifier et intégrer des soins à des patients en</li></ul>



	<p>particulier ou à des groupes de patients.</p> <p>1.5 Au besoin, collaborer avec d'autres collègues dans l'évaluation, la planification, la prestation et l'examen des tâches non cliniques, telles que les activités de recherche, d'éducation, d'évaluation de programme ou de gestion administrative.</p> <p>1.6 Participer efficacement à des réunions d'équipes interprofessionnelles.</p> <p>1.7 Établir des relations d'interdépendance avec d'autres professions pour prodiguer des soins de qualité.</p> <p>1.8 Prendre en compte les principes de la dynamique d'équipe pour améliorer la performance de l'équipe.</p> <p>1.9 Contribuer aux relations de travail au sein des équipes et participer à un processus collégial visant à attribuer les rôles de leadership appropriés au sein des équipes.</p> <p>1.10 Respecter l'éthique reliée au travail d'équipe, y compris la confidentialité, l'affectation des ressources et le professionnalisme.</p> <p>1.11 S'il y a lieu, faire preuve de leadership au sein d'une équipe de soins de santé.</p>
<p><b>2. Maintenir un environnement de travail positif avec les professionnels de la santé demandés en consultation, les membres de l'équipe de soins et les organismes communautaires.</b></p>	<p>2.1 Démontrer une attitude respectueuse envers leurs collègues et les membres des équipes interprofessionnelles.</p> <p>2.2 Interagir avec les autres professionnels pour prévenir les conflits.</p> <p>2.3 Recourir à la négociation fondée sur la collaboration pour résoudre les conflits.</p> <p>2.4 Respecter les différences, les incompréhensions et les limites des autres professionnels.</p> <p>2.5 Reconnaître leurs propres différences, incompréhensions et limites qui pourraient créer des tensions entre professionnels.</p> <p>2.6 Participer à une réflexion critique sur le fonctionnement de l'équipe interprofessionnelle.</p>

**3. Engager activement les patients ou les groupes de patients et les membres de leurs familles à participer à leurs soins.**

- 3.1 Trouver un terrain d'entente sur la définition des problèmes et sur les priorités d'intervention.
- 3.2 Trouver un terrain d'entente relativement aux méthodes et aux objectifs du traitement.
- 3.3 Établir les rôles respectifs du médecin de famille et du patient.
- 3.4 Travailler avec les patients et les membres de leur famille à optimiser leur santé.

# Gestionnaire

---

## Définition

En tant que **gestionnaires**, les médecins de famille jouent un rôle central au sein de l'équipe de soins primaires et participent à part entière à la vie des organismes de santé. Ils utilisent judicieusement les ressources. Ils organisent leur cabinet, qui constitue une ressource pour sa population de patients, de manière à soutenir et améliorer la santé. Ils coordonnent les soins avec les autres membres du système de santé.

## Description

Les médecins de famille interagissent avec leur milieu de travail comme individus, comme membres d'équipes ou de groupes et comme participants au système de santé sur la scène locale, régionale et nationale. Ils sont souvent le premier contact avec le système de santé et doivent coordonner les soins avec les autres membres du système de santé, y compris la collectivité. Les médecins de famille gèrent leurs activités quotidiennes et recherchent constamment un équilibre dans leur vie personnelle. Ils organisent leur pratique en utilisant les systèmes d'information comme une ressource pour leur population de patients. Les médecins de famille doivent donc pouvoir établir des priorités, effectuer avec sagesse des choix dans la répartition des ressources de soins de santé et exécuter efficacement des tâches en collaborant avec des collègues. Ils participent à l'amélioration continue de la qualité dans leur propre environnement de travail. Les médecins de famille participent activement à la prise de décisions dans le fonctionnement du système de santé.

## Éléments du rôle de gestionnaire

*Les médecins de famille sont capables de ...*

Compétences principales	Objectifs spécifiques
<b>1. Participer à des activités qui contribuent à l'efficacité de leur propre pratique, des organisations de soins de santé et du système de santé.</b>	<p>1.1 Décrire le rôle du médecin de famille dans le système de santé ainsi que ses relations avec les autres professionnels de la santé et les organisations communautaires.</p> <p>1.2 Travailler en collaboration avec les autres professionnels de la santé et les organismes communautaires pour offrir aux patients des soins coordonnés.</p>

	<p>1.3 Participer aux processus systémiques d'évaluation et d'amélioration de la qualité de l'exercice professionnel, telles que les initiatives relatives à la sécurité des patients.</p> <p>1.4 Participer à des activités d'amélioration continue de la qualité au sein de leur propre milieu de pratique, notamment les évaluations de la pratique.</p> <p>1.5 Décrire la structure et le fonctionnement du système de santé, y compris les différents modèles d'organisation et de financement des soins primaires.</p>
<p><b>2. Gérer efficacement leur pratique et leur carrière.</b></p>	<p>2.1 Établir des priorités et gérer leur temps de façon à concilier les soins des patients, les exigences de la pratique, les autres activités professionnelles et leur vie personnelle.</p> <p>2.2 Gérer un cabinet, y compris les ressources financières et humaines, en collaboration au besoin.</p> <p>2.3 Mettre en œuvre des processus afin d'assurer l'amélioration continue de la qualité dans leur cabinet.</p> <p>2.4 Employer judicieusement les technologies de l'information, y compris les dossiers médicaux électroniques, pour assurer les soins aux patients.</p>
<p><b>3. Répartir judicieusement les ressources limitées en soins de santé.</b></p>	<p>3.1 Reconnaître l'importance d'une répartition appropriée des ressources en santé, y compris la référence à d'autres professionnels et les ressources communautaires, en équilibrant l'efficacité, l'efficacité et l'accès, d'une part, et les soins optimaux aux patients de l'autre.</p> <p>3.2 Dispenser des soins de santé au meilleur coût, en employant les processus de gestion et les données probantes.</p> <p>3.3 Gérer judicieusement l'accès aux ressources communautaires limitées et aux consultants.</p> <p>3.4 Tenir compte de leur connaissance de la structure du système de santé et de ses composantes dans la prestation des soins.</p>

**4. Jouer les rôles d'administrateur et de leader, s'il y a lieu.**

- 4.1 Présider des comités et des réunions, ou y participer efficacement.
- 4.2 Diriger ou mettre en œuvre un changement dans la pratique des soins de santé.
- 4.3 Contribuer à l'élaboration des politiques relatives aux systèmes de santé.
- 4.4 Assumer des rôles administratifs pertinents liés à la pratique clinique.

# Promoteur de la santé

---

## Définition

En tant que **promoteurs de la santé**, les médecins de famille utilisent leur expertise et leur influence de façon responsable pour promouvoir la santé et le mieux-être des patients, des collectivités et des populations.

## Description

Les médecins de famille reconnaissent qu'ils doivent et qu'ils peuvent améliorer l'état de santé global de leurs patients et de la société qu'ils desservent. Ils reconnaissent également qu'ils jouent un rôle important comme défenseurs des intérêts des patients et promoteurs de la santé pour le bien-être des patients, des populations de patients et des collectivités. Les patients ont besoin que leur médecin de famille les appuie par la promotion de la santé et qu'il les aide à comprendre le système et à accéder aux ressources dont ils ont besoin en temps opportun. Les collectivités et les sociétés ont besoin de l'expertise spéciale des médecins de famille pour définir les grands enjeux et les déterminants de la santé, pour y travailler en partenariat. À ce niveau d'intervention, la promotion de la santé et la défense des intérêts des patients exigent des efforts visant à modifier les pratiques ou les politiques pour le bien des populations desservies. La défense des intérêts du patient comporte donc plusieurs niveaux d'interprétation et représente ainsi un élément essentiel et fondamental de la promotion de la santé. Elle s'exprime autant par les interventions individuelles des médecins de famille que par les interventions collectives avec d'autres professionnels de la santé cherchant à influencer les politiques en matière de santé et la santé des populations.

## Éléments du rôle de promoteur de la santé

*Les médecins de famille sont capables de ...*

Compétences principales	Objectifs spécifiques
<b>1. Réagir aux besoins et aux problèmes liés à la santé des patients dans le cadre de la prestation des soins.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>1.1 Définir les besoins de santé d'un patient.</li><li>1.2 Intervenir en faveur d'un patient relativement à des questions de santé pertinentes.</li><li>1.3 Mettre en œuvre des interventions et des stratégies de promotion de la santé et de prévention des maladies auprès de ses patients et de la population de patients desservie.</li></ul>

<p><b>2. Réagir aux besoins de santé des collectivités qu'ils desservent.</b></p>	<p>2.1 Décrire le milieu de pratique qu'ils desservent.</p> <p>2.2 Déterminer les occasions de défendre les intérêts des patients, de promouvoir la santé et de prévenir les maladies dans les collectivités qu'ils desservent et y réagir de la façon appropriée.</p> <p>2.3 Reconnaître la possibilité qu'il puisse y avoir compétition entre les besoins des collectivités qu'ils desservent et ceux d'autres groupes de patients.</p>
<p><b>3. Définir les déterminants de la santé au sein de leur collectivité.</b></p>	<p>3.1 Définir les déterminants de la santé au sein de leur collectivité, y compris les obstacles à l'accès aux soins et aux ressources.</p> <p>3.2 Repérer les clientèles vulnérables ou marginalisées et répondre à leurs besoins.</p>
<p><b>4. Promouvoir la santé des patients, des collectivités et des populations.</b></p>	<p>4.1 Décrire diverses stratégies pour mettre en œuvre des changements au regard des déterminants de la santé de la population qu'ils desservent.</p> <p>4.2 Décrire les impacts des politiques de santé, des services de santé et du financement du système de santé sur l'accessibilité aux soins et sur la santé de la population desservie.</p> <p>4.3 Repérer les points d'influence dans le système de santé et sa structure.</p> <p>4.4 Décrire les enjeux éthiques et professionnels inhérents à la représentation dans le domaine de la santé, y compris l'altruisme, la justice sociale, l'autonomie, l'intégrité et l'idéalisme.</p> <p>4.5 Comprendre la possibilité inhérente de conflits entre leur rôle de promoteur de la santé, qui intervient en faveur d'un patient ou d'une collectivité, et celui de gestionnaire ou de régulateur des ressources.</p> <p>4.6 Décrire le rôle de la profession médicale dans l'intervention collective en faveur de la santé et de la sécurité des patients.</p>

# Érudit

---

## *Définition*

En tant qu'**érudits**, les médecins de famille démontrent tout au long de leur vie leur engagement envers l'apprentissage fondé sur la réflexion, ainsi qu'envers le développement, la diffusion, l'application et le transfert des connaissances.

## *Description*

Les médecins de famille s'investissent tous les jours à trouver des réponses aux questions liées aux soins des patients et s'efforcent d'adapter et d'accroître leurs connaissances et leurs habiletés pour répondre aux besoins de leurs patients et de la collectivité. En tant qu'apprenants réflexifs, ils reconnaissent la nécessité de poursuivre constamment leur apprentissage et donnent cet exemple aux autres. Par leurs travaux d'érudition et de recherche, ils contribuent au développement, à la diffusion, à l'application et au transfert des connaissances. Comme formateurs, ils contribuent à l'éducation de leurs étudiants, de leurs patients, de leurs collègues et d'autres personnes. Les médecins de famille adoptent une approche critique face à la pratique, basée sur les données probantes; ils maintiennent cette approche par l'apprentissage continu et l'amélioration de la qualité.

## *Éléments du rôle d'érudit*

*Les médecins de famille sont capables de ...*

Compétences principales	Objectifs spécifiques
<b>1. Maintenir et d'améliorer leurs activités professionnelles par un apprentissage autogéré continu, basé sur la pratique réflexive.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>1.1 Décrire les principes du maintien de la compétence et de la mise en œuvre d'un système de gestion du savoir personnel.</li><li>1.2 Reconnaître les défis d'apprentissage dans la pratique et en tenir compte.</li><li>1.3 Procéder à une évaluation de leur pratique.</li><li>1.4 Formuler une question menant à un apprentissage.</li><li>1.5 Déterminer les sources de connaissances pertinentes à la question.</li><li>1.6 Consulter et interpréter les données probantes appropriées.</li></ul>



	<p>1.7 Appliquer les nouvelles connaissances à leur pratique.</p> <p>1.8 Évaluer les impacts de tout changement à leur pratique.</p> <p>1.9 Documenter le processus d'apprentissage.</p>
<p><b>2. Évaluer de façon judicieuse l'information médicale, ses sources et sa pertinence par rapport à leur pratique et employer cette information pour prendre des décisions dans le contexte de la pratique.</b></p>	<p>2.1 Décrire les principes de la lecture critique.</p> <p>2.2 Évaluer de façon constructive les données sélectionnées dans la littérature, afin de répondre à une question clinique.</p> <p>2.3 Intégrer dans les soins cliniques les conclusions tirées de leur lecture critique.</p>
<p><b>3. Contribuer de façon judicieuse à l'éducation des patients et des membres de leur famille, des étudiants, des collègues provenant des autres professions de la santé et du public.</b></p>	<p>3.1 Décrire les principes de l'enseignement pertinents à la formation en médecine.</p> <p>3.2 Définir la finalité de la formation en partenariat avec les apprenants concernés.</p> <p>3.3 Discuter des avantages de l'apprentissage collaboratif.</p> <p>3.4 Développer une approche de l'enseignement centré sur l'apprenant.</p> <p>3.5 Sélectionner les stratégies efficaces et les contenus d'enseignement pour faciliter l'apprentissage des tiers.</p> <p>3.6 Effectuer une présentation efficace.</p> <p>3.7 Évaluer leurs interventions d'enseignement et y porter un regard critique.</p> <p>3.8 Formuler efficacement de la rétroaction.</p> <p>3.9 Décrire les principes éthiques au regard de l'enseignement.</p>
<p><b>4. Contribuer au développement, à la diffusion, à l'application et au transfert des connaissances et des pratiques médicales nouvelles.</b></p>	<p>4.1 Décrire les principes de la recherche et du travail d'érudition.</p> <p>4.2 Juger de la pertinence, de la validité et de l'applicabilité des résultats de recherche par rapport à leur propre pratique et à des patients individuels.</p> <p>4.3 Décrire les principes de l'éthique de la recherche.</p>

- |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>4.4 Formuler une question de recherche.</li><li>4.5 Effectuer une recherche systématique de données probantes.</li><li>4.6 Choisir et appliquer les méthodes appropriées pour répondre à une question de recherche.</li><li>4.7 Diffuser comme il se doit les résultats d'une étude.</li></ul> |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

# Professionnel

---

## Définition

En tant que **professionnels**, les médecins de famille s'engagent à l'égard de la santé et du bien-être des personnes et de la société au moyen d'une pratique éthique, de l'autorégulation de la profession et de critères rigoureux de comportement personnel.

## Description

Les médecins de famille jouent un rôle dans la société comme professionnels dédiés à la santé et au soin des personnes. Leur travail exige la maîtrise d'un corpus complexe de connaissances et d'habiletés, ainsi que l'exercice de l'art de la médecine. Le rôle de **professionnel** est guidé par un code de déontologie et un engagement envers les compétences cliniques, des attitudes et des comportements appropriés, l'intégrité et l'altruisme, le mieux-être personnel et la promotion du bien commun.

Ces engagements constituent la base d'un contrat social conclu entre les médecins et la société. En échange, la société accorde aux médecins le privilège de l'autorégulation de leur profession, à condition qu'ils soient redevables envers ceux qu'ils desservent.

## Éléments du rôle de professionnel

*Les médecins de famille sont capables de ...*

Compétences principales	Objectifs spécifiques
<b>1. Démontrer un engagement envers leurs patients, la profession et la société par une pratique respectueuse de l'éthique.</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>1.1 Démontrer des comportements professionnels dans la pratique, y compris l'honnêteté, l'intégrité, la fiabilité, la compassion, le respect, l'altruisme et l'engagement à l'égard du bien-être des patients.</li><li>1.2 Démontrer leur engagement à dispenser des soins de la plus grande qualité et à maintenir leur compétence.</li><li>1.3 Reconnaître les problèmes éthiques qui se posent dans la pratique et y répondre de façon appropriée.</li><li>1.4 Agir avec respect envers les collègues et les membres de l'équipe.</li><li>1.5 Gérer les conflits d'intérêts de façon appropriée.</li><li>1.6 Reconnaître les principes et les limites de la</li></ul>

	<p>confidentialité envers les patients, tels que définis par les normes d'exercice de la profession et par les lois.</p> <p>1.7 Maintenir les limites relationnelles professionnelles appropriées.</p> <p>1.8 Parler directement et respectueusement aux collègues dont les comportements peuvent présenter des risques pour les patients ou des tiers.</p>
<p><b>2. Démontrer un engagement envers ses patients, la profession et la société en participant à l'autorégulation de la profession.</b></p>	<p>2.1 Comprendre les codes de conduite professionnelle, déontologiques et légaux, y compris le Code de déontologie de l'Association Médicale Canadienne.</p> <p>2.2 S'acquitter des obligations réglementaires et légales liées à la pratique courante.</p> <p>2.3 Démontrer qu'ils assument leurs responsabilités à l'égard des organismes de réglementation de la profession.</p> <p>2.4 Reconnaître le manque de professionnalisme dans le comportement d'un collègue et y réagir.</p> <p>2.5 Participer à l'évaluation des pairs.</p>
<p><b>3. Démontrer un engagement envers le maintien de leur santé et une pratique professionnelle viable.</b></p>	<p>3.1 Concilier les priorités personnelles et professionnelles afin de garder leur santé et une pratique viable.</p> <p>3.2 S'efforcer d'accroître leur conscience de soi personnelle et professionnelle.</p> <p>3.3 Reconnaître les situations où d'autres professionnels sont dans le besoin et réagir à ces situations.</p>
<p><b>4. Démontrer un engagement envers la pratique réflexive.</b></p>	<p>4.1 Démontrer leur capacité de recueillir l'information se rapportant à leur performance personnelle, de reconnaître leurs propres limites et de demander de l'aide au besoin.</p> <p>4.2 Démontrer une conscience de soi et une compréhension de l'incidence de leurs propres attitudes et émotions sur leur pratique.</p> <p>4.3 Réfléchir sur les événements survenant dans leur pratique, en particulier les incidents critiques, pour approfondir la connaissance de soi.</p>