



Programme de
DOCTORAT EN MÉDECINE

FACULTÉ DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ



UDS
Université de
Sherbrooke

« La Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke devra se distinguer par son enseignement progressif en relation avec les besoins actuels de la société. »

Première séance du Conseil de la Faculté, le 2 mars 1961



Dominique Dorion,
M.D., M.Sc., FRCSC, FACS
**Doyen, Faculté de médecine
et des sciences de la santé
Université de Sherbrooke**

Je suis heureux de vous présenter notre curriculum de médecine, un curriculum moderne, fondé sur les données probantes en pédagogie et sur les besoins de la société.

Notre programme vise à donner à nos futurs médecins tous les outils nécessaires pour devenir des médecins compétentes et compétents, aptes à répondre aux besoins grandissants des patientes et des patients et capables de relever les nouveaux défis en santé du Québec et du Nouveau-Brunswick. Notre but ultime est de faire évoluer la formation de nos étudiantes et de nos étudiants pour mieux les préparer à entreprendre leur formation postdoctorale et éventuellement leur pratique professionnelle.

« La Médecine avance. Nous aussi. » est bien plus qu'un énoncé de positionnement. Il s'agit de notre engagement à offrir un programme novateur, étroitement lié aux changements de la profession médicale et de la pédagogie universitaire. La médecine avance. La pédagogie avance aussi. Et c'est exactement dans cet esprit que le curriculum est construit et qu'il évolue constamment.

C'est à titre de doyen de la Faculté de médecine et des sciences de la santé de l'Université de Sherbrooke que j'ai le privilège de vous présenter notre curriculum de médecine. Je tiens particulièrement à souligner l'implication du Pr Éric Lavoie, vice-doyen aux études médicales prédoctorales, de la Pre Ghislaine Houde, vice-doyenne adjointe et responsable du développement et de l'amélioration continue du programme, de la Pre Eve-Reine Gagné, vice-doyenne de 2010 à 2021 et de tous les membres de l'équipe de direction, du comité de réflexion curriculaire ainsi que du comité du parcours pour leur vision, leur audace et leur dynamisme. Je remercie aussi notre corps professoral, les membres de notre personnel ainsi que nos étudiantes et nos étudiants qui sont engagés corps et âme dans l'amélioration continue du programme. Vous pourrez constater qu'encore une fois, fidèle à sa tradition d'innovation et d'arrimage social, notre Faculté veut former des médecins qui sauront comprendre les besoins de nos communautés et y répondre pour plusieurs années à venir.



**LA MÉDECINE
AVANCE.
NOUS AUSSI.**

TABLE DES MATIÈRES

LE PROLOGUE	6
Le mot du vice-doyen et de la vice-doyenne adjointe aux études médicales prédoctorales	
LE CONTEXTE ET LES LIGNES DIRECTRICES	10
Notre philosophie	
LA STRUCTURE, LA FINALITÉ ET LE PROFIL DE SORTIE	13
Repenser la façon d'enseigner et d'apprendre la médecine	
LE PROFIL DES ÉTUDES	31
Coup d'œil sur les quatre étapes de la formation	
DES MÉTHODES PÉDAGOGIQUES CENTRÉES SUR L'APPRENANT	34
Obtenir une rétroaction fréquente et précoce	
UNE IMMERSION CLINIQUE PRÉCOCE ET CONSTANTE	44
Vivre des apprentissages en situation authentique réelle	
L'ÉVALUATION ET L'ENCADREMENT	52
Saisir toutes les possibilités d'amélioration	
DES ÉQUIPES	55
Pour favoriser la réussite étudiante	
LA SANTÉ MONDIALE	56
Mieux comprendre, mieux intervenir et mieux agir	
UN ENVIRONNEMENT NUMÉRIQUE	58
Au bout des doigts	
LA COLLABORATION, L'ENGAGEMENT ET LE PARTENARIAT	61
Une clé de succès	
UN PROGRAMME EN CHANGEMENT!	65

LE PROLOGUE

Le mot du vice-doyen et de la vice-doyenne adjointe aux études médicales prédoctorales



Pr Éric Lavoie M.D.
Vice-doyen aux études
médicales prédoctorales



Pre Ghislaine Houde, M.D.
Vice-doyenne adjointe aux
études médicales prédoctorales

Notre programme évolue constamment depuis sa création et il a traversé de grandes étapes avec le soutien et l'engagement de notre communauté facultaire. Nous avons osé le renouveler complètement entre 2017 et 2021 et nous continuons d'y apporter les changements nécessaires à chaque année pour nous arrimer aux besoins de la société. Les modifications apportées découlent de l'évolution de la pratique médicale et des changements sociétaux associés à la complexité grandissante de la médecine, à la multimorbidité et à l'augmentation des maladies chroniques, au vieillissement de la population, aux transformations du système de santé, au rôle actif des patientes et des patients dans leurs soins et au besoin de main-d'œuvre médicale dans les spécialités à base large. Ils s'arriment également à notre mission et à notre responsabilité sociale par la réponse aux conséquences de la pandémie et des changements climatiques, aux besoins des populations vulnérables, des migrants et des communautés autochtones, des victimes de violence et d'inégalités en santé, et à notre désir d'assurer à nos étudiantes et nos étudiants une formation empreinte d'humanisme, fondée sur l'équité, la diversité et l'inclusion et qui les positionne comme personnes agentes de changement dans leurs communautés de façon écoresponsable.

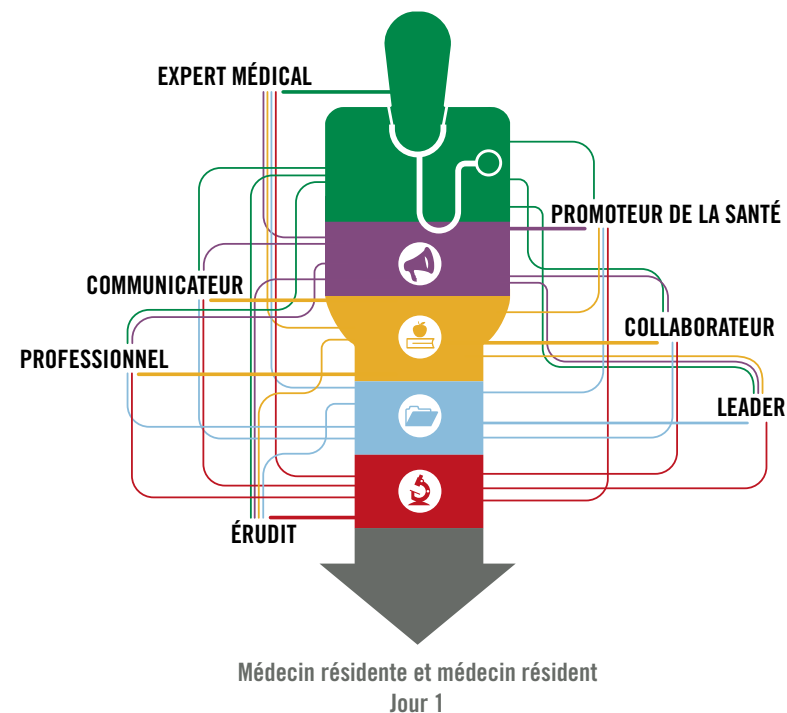
Cet ambitieux chantier réunit des dizaines de personnes professeurs et étudiantes, de patients et de patientes partenaires et une armée de personnes professionnelles et de membres du personnel qui sont toutes investies afin d'offrir un programme de médecine actualisé et novateur.

UN PARCOURS DE PROFESSIONNALISATION : UNE APPROCHE PAR COMPÉTENCE

Nous avons réfléchi à quoi enseigner, à comment l'enseigner, à comment apprendre la personne étudiante, à comment elle développe ses compétences et, finalement, à comment construire une pratique professionnelle pertinente. Nous avons évolué à partir des approches disciplinaires et par objectifs, vers une approche intégratrice fondée sur l'agir avec compétence en situation professionnelle.

Cette approche implique une intégration du développement de l'ensemble des compétences attendues pour une future ou un futur médecin en résidence dans un agir global rassemblant les différentes habiletés et aptitudes requises dans la pratique professionnelle.

INTÉGRATION DES RÔLES CANMEDS DANS L'AGIR COMPÉTENT EN SITUATION PROFESSIONNELLE



5 situations professionnelles types :



Soins



Promotion



Formation



Gestion



Recherche

Notre programme est fondé sur un parcours de professionnalisation construit et mis à jour grâce aux travaux et à l'appui du Service de soutien à la formation de l'Université de Sherbrooke et du Centre de pédagogie des sciences de la santé de la Faculté de médecine et des sciences de la santé. Ainsi, les apprentissages reliés à toutes les disciplines et aux sciences de base sont intégrés à des situations professionnelles représentatives de la pratique réelle dans des contextes variés et associés à l'acquisition progressive des compétences visées.

ÉVOLUTION DES APPROCHES PÉDAGOGIQUES

1961	1987	2017
Approche disciplinaire	Approche par objectifs	Approche par compétences dans un parcours de professionnalisation
Cours magistraux	APP-HC-ARP	APP-APÉ-HCPC-ARP
Rôle du professeur : Maître	Rôle du professeur : Tuteur	Rôle du professeur : Professeur - Mentor
Rôle de l'étudiant : Apprenti	Rôle de l'étudiant : Apprenant actif	Rôle de l'étudiant : Apprenant stratégique responsable de la construction de sa pratique professionnelle
Évaluation : Traditionnelle (QCM)	Évaluation : Examen / ECOS / travaux / rétroaction	Évaluation : Examen / ECOS / travaux / projet / rétroaction ++
<p>APÉ : Apprentissage par équipe APP : Apprentissage par problèmes ARP : Apprentissage par raisonnement clinique ECOS : Examen clinique objectif structuré HC : Habiletés cliniques HCPC : Habiletés cliniques professionnelles et de collaboration QCM : Questionnaire à choix multiples</p>		

Cette approche favorise la mise en action rapide des savoirs, l'expérimentation en situation authentique (stages et simulations), le développement d'une pratique réflexive ainsi que le rappel et l'intégration des connaissances permettant le développement de l'agir avec compétence dans des situations professionnelles multiples.

UN PROGRAMME ANCRÉ DANS LA PRATIQUE ET LA COLLABORATION

Le programme repose sur une formation totalement ancrée dans la pratique et sur des apprentissages organisés à partir de situations cliniques réelles et dans une approche globale de la personne. Les activités pédagogiques sont regroupées selon **cinq situations professionnelles types (SPT)** pour lesquelles sont précisés : l'activité clé à réaliser, les résultats recherchés, les exigences professionnelles à atteindre et les ressources incontournables à acquérir. S'ajoutent à ceci **des activités pédagogiques longitudinales** d'apprentissage par le service en communauté et de réflexion pour répondre aux défis de la pratique professionnelle.

Les apprentissages reliés à toutes les disciplines et aux sciences de base sont intégrés à des situations cliniques de soins, et à des situations de promotion de la santé, de formation, de gestion ou de recherche représentatives de la pratique réelle. Les différentes situations choisies sont associées à l'acquisition progressive des compétences visées au terme de la formation prédoctorale.

L'agir avec compétence en situation de soins quant à lui se développe de manière progressive et itérative en encourageant l'autonomie de la personne étudiante. Les activités pédagogiques de la SPT soins sont organisées autour de situations cliniques fréquentes (1^{re} année) à graves ou plus complexes (4^e année). Les thèmes longitudinaux (ex. sciences de base, collaboration, professionnalisme, lecture de l'ECG, conséquences des changements climatiques, etc.) sont intégrés aux situations cliniques en fonction de leur pertinence de façon cohérente et progressive.

Nous avons choisi d'utiliser différentes **méthodes pédagogiques interactives** telles que l'apprentissage par équipe (APÉ), l'apprentissage par problèmes (APP), des ateliers, des projets, la méthode des cas, etc., en plus de la présence d'une personne comme **mentor pour accompagner la personne étudiante** dans ses apprentissages et le développement de son identité professionnelle. À l'ère du numérique, où l'information est accessible en tout temps au bout des doigts, nous avons également le souci d'outiller nos étudiantes et nos étudiants pour affronter les changements technologiques constants : **le matériel pédagogique est entièrement numérique ainsi que tous les outils d'évaluation et de rétroaction**. En effet, les technologies de l'information et des communications ont grandement modifié les façons d'apprendre et d'interagir avec les autres personnes apprenantes ou professeurs.

Les activités d'enseignement sont maintenant organisées en fonction des connaissances nécessaires à la compréhension du fonctionnement et de la complexité du corps humain et sont intégrées à des situations cliniques qui font appel à toutes les disciplines médicales en privilégiant l'approche globale et collaborative, à l'image de la pratique réelle du médecin.

Nous sommes habités par la volonté d'écouter, de nous ajuster, de nous adapter et de travailler étroitement avec notre population étudiante et notre équipe professorale afin de continuer à avancer ensemble. Parce que la médecine avance. Nous aussi!

LE CONTEXTE ET LES LIGNES DIRECTRICES

Notre philosophie

CONTEXTE FACULTAIRE

MISSION

Citoyenne des communautés dans lesquelles elle s'engage, la Faculté de médecine et des sciences de la santé a pour mission la formation, la recherche et le partage du savoir afin d'améliorer la santé et le bien-être des personnes et des populations.

VISION

Par notre culture d'innovation et d'imputabilité, bâtir ensemble une société en santé grâce à nos actions collectives et individuelles.

VALEURS

- Humanisme
- Engagement
- Qualité
- Innovation

SIX ORIENTATIONS PHARES DU CURRICULUM

- L'agir avec compétence
- L'approche collaborative
- Le généralisme et l'approche globale
- Le parcours de formation flexible
- Le décloisonnement disciplinaire
- La gestion et l'organisation du programme

LIGNES DIRECTRICES

VISION DE L'APPRENTISSAGE

Apprentissage centré sur la personne apprenante.

VISION DE L'ENSEIGNEMENT

Enseignement qui s'inscrit dans une approche programme.

VISION DE LA FORMATION

Développement progressif de la pratique professionnelle :

- Parcours de professionnalisation pensé pour le développement progressif de l'agir avec compétence en situation professionnelle;
- Décloisonnement disciplinaire;
- Apprentissages finalisés dans des contextes de la pratique professionnelle;
- Intégration des apprentissages;
- Pratique réflexive pour soutenir le développement de la pratique et de l'identité professionnelle.

VISION DE LA RÉUSSITE ÉTUDIANTE

- Accompagnement longitudinal;
- Renforcement des liens d'appartenance en petits groupes;
- Flexibilité du parcours pour les personnes apprenantes;
- Développement d'activités adaptées aux intérêts et aux orientations de la clientèle étudiante.

VISION DE LA PRATIQUE PROFESSIONNELLE

- Approche globale – généraliste;
- Collaboration professionnelle;
- Respect des normes de l'agrément.

A photograph of a classroom with several students sitting at a long wooden table. In the foreground, a young woman with blonde hair tied back, wearing a white and blue striped shirt, is looking towards the left. Behind her, a young man with a beard and dark hair, wearing a black t-shirt, is also looking towards the left. To the right, a young woman with dark hair and glasses is looking down at a laptop. The table is cluttered with papers, a water bottle, a coffee cup, and various stationery items. Large windows in the background let in bright light. A semi-transparent white box with green text is overlaid on the right side of the image.

LA STRUCTURE, LA FINALITÉ ET LE PROFIL DE SORTIE

Repenser la façon d'enseigner
et d'apprendre la médecine

MISSION DU PROGRAMME DE DOCTORAT EN MÉDECINE

Former des personnes à devenir médecin, qui seront compétentes, empreintes d'humanisme, investies dans leur formation actuelle et future et engagées à répondre aux besoins changeants de leurs communautés.

- PROFESSIONNALISME
- HUMANISME
- QUALITÉ
- AUTONOMIE
- DYNAMISME
- COLLABORATION



PROFIL DE SORTIE

Au terme du programme, l'étudiante ou l'étudiant sera en mesure d'agir avec compétence dans des situations de :



Formation
des pairs, présentation, supervision;



Soins
fréquentes, graves, complexes;



Gestion
de ses études, de projets, d'activités cliniques;



Promotion
de la santé des populations;



Recherche
documentaire, devis, collectes de données, analyse.

CINQ SITUATIONS PROFESSIONNELLES TYPES (SPT)

Nous avons tenu compte de l'importance de former les personnes étudiantes aux autres rôles qu'elles joueront au cours de leur vie professionnelle, en plus de celui de soignantes.

ACTIVITÉS LONGITUDINALES

Deux activités supportant l'Agir compétent dans toutes les Situations professionnelles type.



ASC
Apprentissage par le service en communauté



RDPP
Répondre aux défis de sa pratique professionnelle

Les 4 composantes

Agir avec compétence en situation professionnelle

Chacune des cibles de formation est exprimée par L'ACTIVITÉ CLÉ ET PAR DES EXIGENCES PROFESSIONNELLES

Ressources internes

Que faut-il savoir, savoir-faire ou savoir-être (ou les connaissances déclaratives, procédurales et conditionnelles) pour intervenir avec compétence dans cette situation ?

Activités-clés

Qu'est-ce que la professionnelle ou le professionnel sera appelé à faire dans cette situation ?

Résultats souhaités

Quel impact cette intervention devrait-elle avoir pour la cliente ou le client (bénéficiaire) ?

Ressources externes

Quels sont les aides, les outils et les sources d'information à utiliser pour intervenir avec compétence dans cette situation ?

Exigences professionnelles

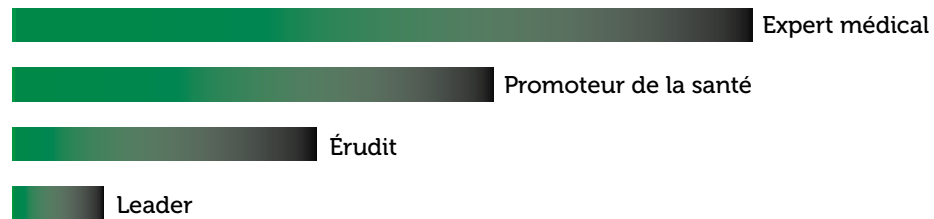
Comment peut-on reconnaître que la professionnelle ou le professionnel agit avec compétence dans cette situation ?



LA SPT SOINS

Sous supervision et en collaboration avec l'équipe de soins, à des personnes qui présentent des situations de santé représentatives de la pratique, de la plus simple à la plus complexe.

RÔLES CANMEDS PRÉDOMINANTS



RÔLES CANMEDS TRANSVERSAUX



Pourquoi la SPT soins?

Le médecin comme soignant

Répondre à des personnes qui présentent des situations de soins

- Selon une démarche clinique structurée
- En collaboration avec les différents acteurs
- Une approche globale et sécuritaire en partenariat avec la personne
- Avec professionnalisme et éthique

Progression de la complexité

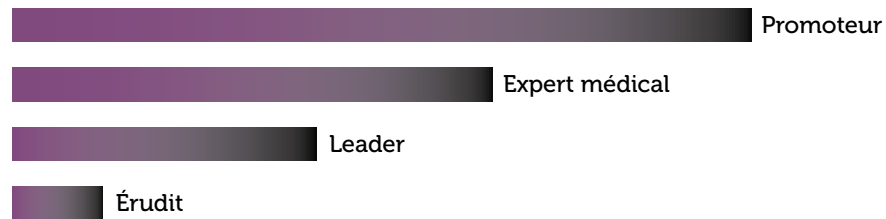
- ÉTAPE 1** Situations fréquentes de la sphère physique ou mentale
- ÉTAPE 2** Situations fréquentes ou graves, de la sphère physique ou mentale et composante sociale
- ÉTAPE 3** Situations fréquentes ou complexes, multisystémiques, avec diagnostic différentiel hiérarchisé et comorbidités
- ÉTAPE 4** Situations fréquentes ou complexes, multisystémiques, avec priorisation et prise en charge individualisée



LA SPT PROMOTION

Recommander et réaliser des interventions de promotion de la santé et de prévention des maladies auprès de patients et des populations desservies ou vulnérables.

RÔLES CANMEDS PRÉDOMINANTS



RÔLES CANMEDS TRANSVERSAUX



Pourquoi la SPT promotion?

Le médecin comme promoteur de la santé

Recommander et réaliser des interventions de promotion de la santé et de prévention des maladies

Après d'individus (SPT soins) et de populations (SPT promotion)

Évaluation des besoins et du contexte

Interprétation des données probantes

Communication / Collaboration auprès des partenaires

Progression de la complexité

ÉTAPE 1

Proposer des stratégies de prévention

ÉTAPE 2

Proposer des stratégies de promotion de la santé

ÉTAPE 3

Mettre en oeuvre des activités de prévention et de promotion



LA SPT FORMATION

Réaliser des activités de formation destinées à différents intervenants œuvrant dans le domaine de la santé dans différents contextes.

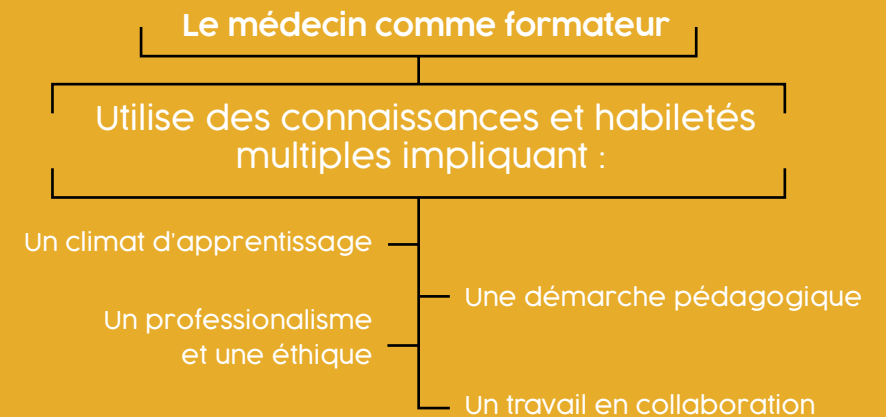
RÔLES CANMEDS PRÉDOMINANTS



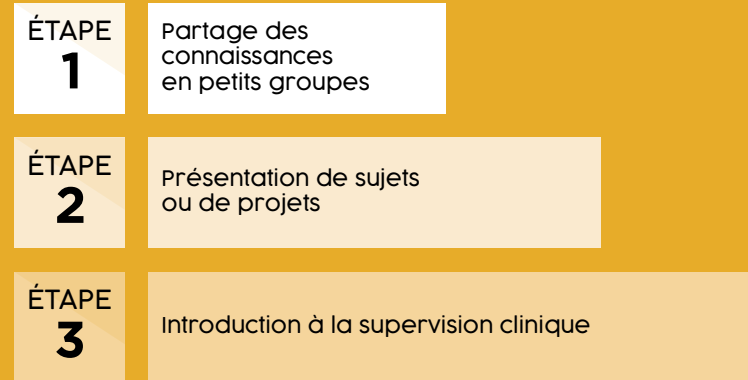
RÔLES CANMEDS TRANSVERSAUX



Pourquoi la SPT formation?



Progression de la complexité

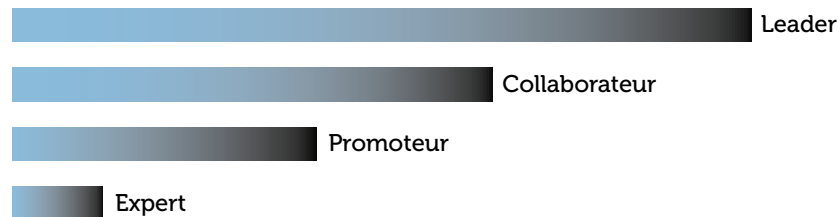




LA SPT GESTION

Choisir et prioriser les ressources dans ses activités quotidiennes qui impliquent des consoeurs et des confrères ainsi que des collaboratrices et des collaborateurs, des tâches organisationnelles, des processus de soins et des politiques, ainsi qu'un équilibre de vie personnelle.

RÔLES CANMEDS PRÉDOMINANTS



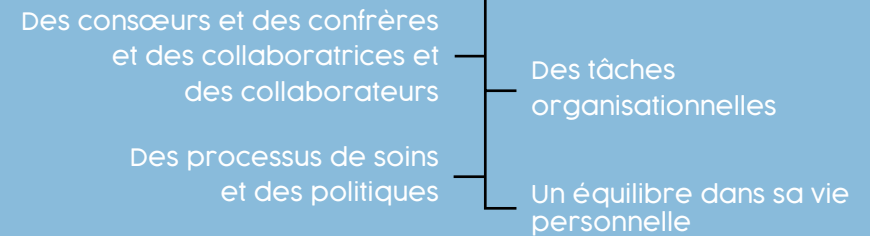
RÔLES CANMEDS TRANSVERSAUX



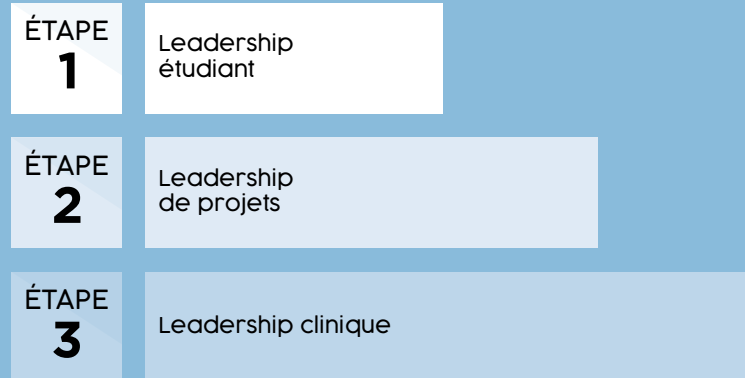
Pourquoi la SPT gestion?

Le médecin comme gestionnaire

Choisir et prioriser les ressources dans les activités quotidiennes qui impliquent :



Progression de la complexité

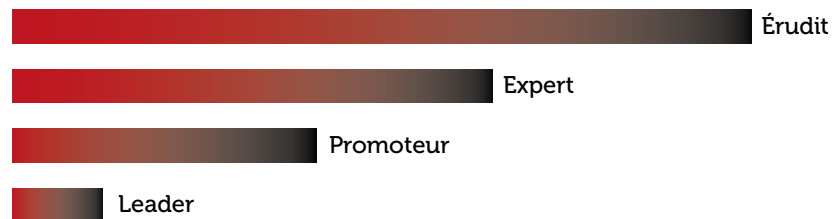




LA SPT RECHERCHE

Interpréter les résultats d'études scientifiques en comprenant bien le processus même de la recherche, et de l'utiliser pour répondre à ses questions cliniques.

RÔLES CANMEDS PRÉDOMINANTS



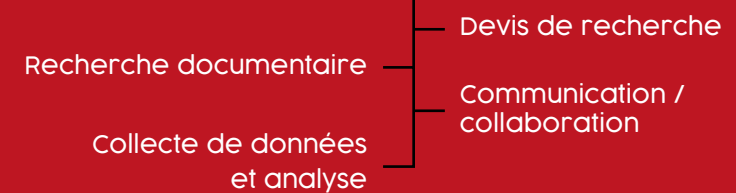
RÔLES CANMEDS TRANSVERSAUX



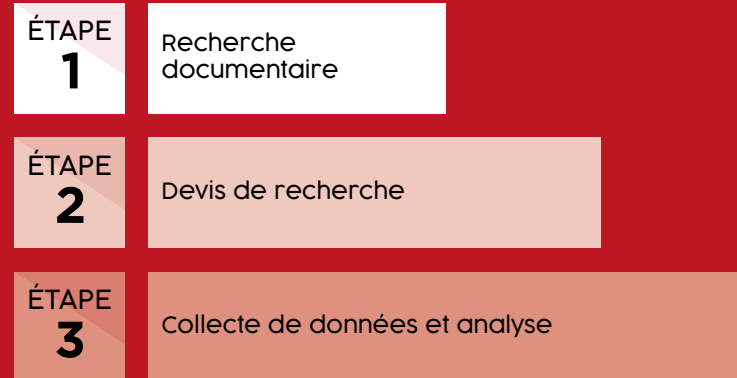
Pourquoi la SPT recherche?

Le médecin comme chercheur

Outils à comprendre l'univers de la recherche médicale, à analyser la littérature médicale et communiquer celle-ci de façon efficace



Progression de la complexité





ASC (L'APPRENTISSAGE PAR LE SERVICE DANS LA COMMUNAUTÉ)

Utiliser les ressources acquises dans des situations de soins, de promotion, de formation, de gestion et de recherche, afin d'agir dans des situations de gestion d'activités personnelles et professionnelles, pour offrir des services adaptés aux besoins de communautés ou de personnes en contexte de vulnérabilité.



RDPP (RÉPONDRE AUX DÉFIS DE SA PRATIQUE PROFESSIONNELLE)



Porter un regard réflexif sur sa pratique professionnelle globale à partir des activités de mobilisation de l'agir compétent dans les situations professionnelles types ainsi que réfléchir sur le développement de son identité professionnelle.

Ce regard réflexif est enrichi par une communauté de mentors, de pairs, de patients et patientes, et de personnes professionnelles sur la représentation de soi comme une personne future médecin au regard de différentes thématiques et expériences tant professionnelles (exposition clinique) que personnelles.

Au terme du programme, la personne étudiante sera en mesure de s'appuyer sur le développement de son agir compétent dans les différentes situations professionnelles types pour adapter sa pratique en fonction des communautés et pour poursuivre son développement personnel et professionnel tout au long de sa vie.

LA PERSONNE MÉDECIN QUE NOUS FORMONS





LE PROFIL DES ÉTUDES

Coup d'œil sur les quatre
étapes de la formation

PARCOURS DE PROFESSIONNALISATION

Le parcours de professionnalisation est novateur et ancré sur la pratique actuelle et future des médecins. Il est adapté aux changements démographiques, aux besoins de l'individu et des communautés ainsi qu'à l'évolution des systèmes de santé.

Le parcours est :

- **EXPLICITE** : une cible de formation (activité clé et exigences professionnelles) pour chacune des étapes du parcours;
- **PROGRESSIF** : trois ou quatre étapes par SPT traduisant le développement progressif de l'Agir Compétent en Situation Professionnelle (ACSP);
- **DIFFÉRENCIÉ** : flexibilité du parcours pour les personnes apprenantes.

QUELLES SONT LES ATTENTES POUR UNE FUTURE PERSONNE MÉDECIN EN RÉSIDENCE EN PRATIQUE

Agir dans 5 situations professionnelles type :

Soins, promotion, formation, gestion et recherche

4 niveaux de formations

Cible de formation intermédiaire (CFI) 1

CFI 2

CFI 3

CFI 4

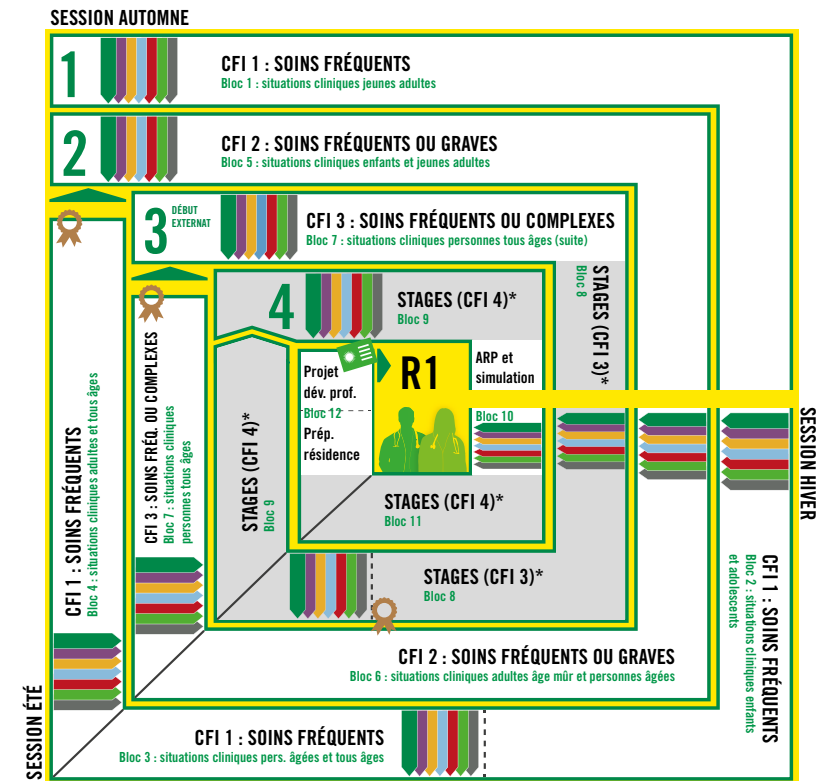


CANMEDS



DOCTORAT EN MÉDECINE

PROGRAMME D'ÉTUDES STRUCTURÉ SOUS LA FORME D'UN PARCOURS DE PROFESSIONNALISATION



Agir avec compétence en situation de ...

- Soins (activités, évaluations et prise en charge)
- Promotion
- Formation
- Gestion
- Recherche

Activités pédagogiques

- Stages
- Promotion
- Diplômation
- Vacances estivales

S'engager dans la communauté

- ASC (Apprentissage par le service dans la communauté) (aux 4 semaines)

Répondre aux défis de sa pratique professionnelle

- RDPP (Répondre aux défis de sa pratique professionnelle)

* CFI 3 et CFI 4 : Soins fréquents, graves, complexes ou requérant une prise en charge individualisée.
- CFI (cible de formation intermédiaire)



DES MÉTHODES PÉDAGOGIQUES CENTRÉES SUR L'APPRENANT

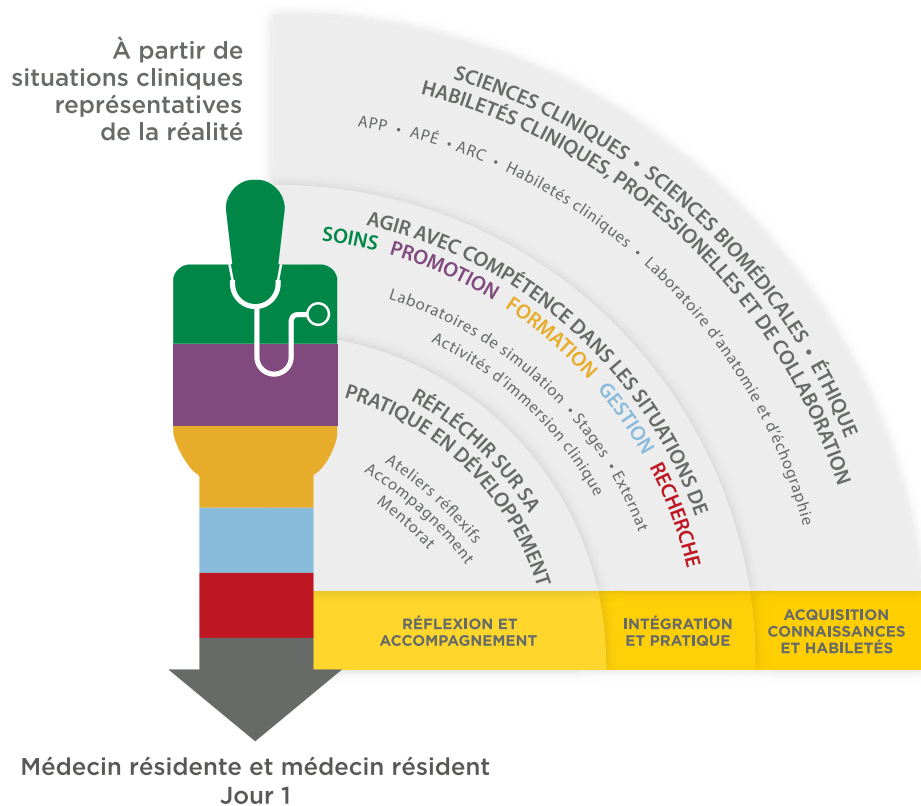
Obtenir une rétroaction
fréquente et précoce

TROIS GRANDES DIMENSIONS

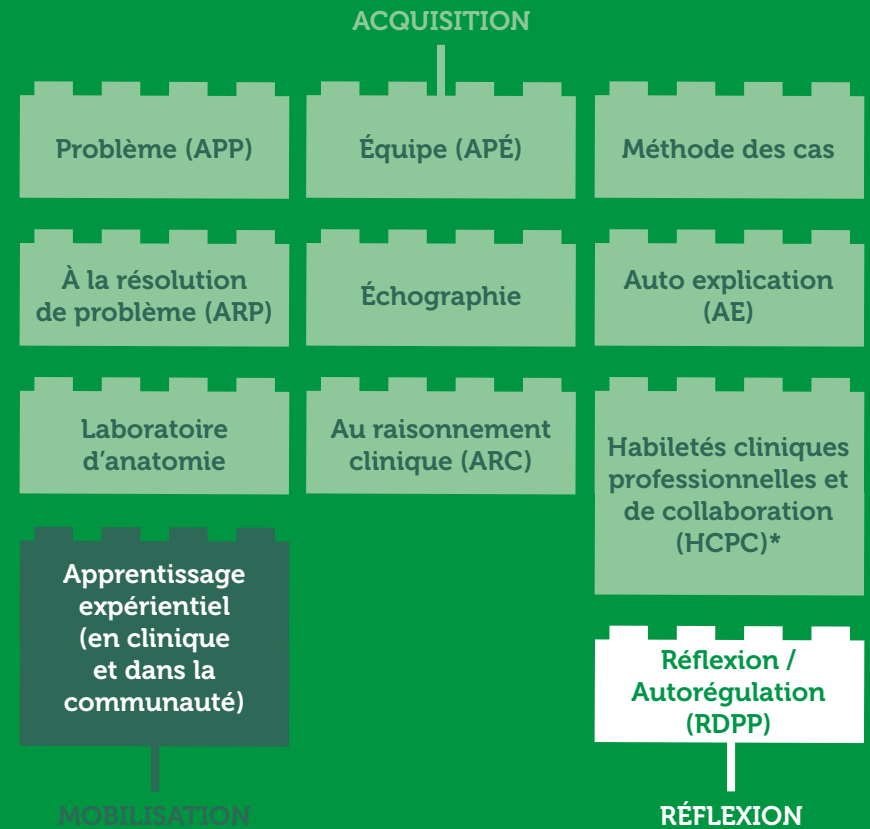
La formation médicale prédoctorale a beaucoup évolué au cours des dernières décennies, mais elle demeure la pierre angulaire de la profession de médecin. Nous avons donc placé les personnes étudiantes au cœur de notre programme. Leur formation est imprégnée de trois dimensions :

- Un **BAGAGE (ACQUISITION)** qui permet d'acquérir les connaissances et les habiletés pour agir de façon compétente dans les situations professionnelles types (SPT);
- Des **EXPÉRIENCES (MOBILISATION)** dans lesquelles elles intègrent et pratiquent pour agir de façon compétente dans les différentes situations;
- Une **RÉFLEXION** sur le développement de sa pratique et de son identité professionnelle avec le soutien d'une personne mentor.

Les expériences d'apprentissage sont choisies à partir d'un principe d'alternance pour chacune des étapes du parcours : **ACQUISITION – MOBILISATION – RÉFLEXION**.



FORMULES PÉDAGOGIQUES INTERACTIVES, VARIÉES ET INTÉGRÉES



FORMULES PÉDAGOGIQUES INTERACTIVES, VARIÉES ET INTÉGRÉES :

ACQUISITION

APPRENTISSAGE PAR PROBLÈMES (APP)

Méthode pédagogique qui s'appuie sur le rappel explicite et soigné des connaissances antérieures.

Trois phases : une activité en petit groupe, une préparation individuelle et un retour en groupe pour stabiliser les savoirs.

APPRENTISSAGE PAR ÉQUIPE (APÉ)

Méthode qui s'appuie sur la pédagogie inversée où l'acquisition s'amorce par les personnes étudiantes (lectures, exercices, vidéos ou activités en ligne) et l'approfondissement de la matière se fait en classe.

Intégration des connaissances acquises et développement du raisonnement clinique.

MÉTHODE DES CAS

Méthode pédagogique qui permet l'analyse et la discussion sur la base de situations complexes et multidimensionnelles en équipe.

Développement des habiletés de justification et d'argumentation.

APPRENTISSAGE PAR RÉOLUTION DE PROBLÈMES (ARP)

Méthode pédagogique basée sur la présentation d'un cas clinique indifférencié et évolutif pour effectuer une analyse progressive et résoudre le problème de santé.

Trois phases : une préparation individuelle, une évaluation de la préparation et une activité d'application des concepts.

SÉANCE D'ÉCHOGRAPHIE

Nombreuses occasions de pratique en soutien à l'apprentissage de l'anatomie et des habiletés cliniques.

TRAVAIL D'AUTOEXPLICATION ET DE RAISONNEMENT STRUCTURÉ

Stratégie individuelle d'apprentissage actif.

Monitoring actif et efficace de l'évolution de la compréhension et de l'identification des lacunes.

Réflexion active et explicite sur les hypothèses diagnostiques principales envisagées et leurs manifestations cliniques habituelles respectives (scripts de maladies).

Raffinement des scripts de maladies.

LABORATOIRE D'ANATOMIE

Apprentissages en lien avec l'anatomie du corps humain de façon longitudinale dans plusieurs situations cliniques pertinentes.

Préparation aux laboratoires à l'aide de vidéos et de documents explicatifs.

Démonstration par une personne professeure dans des salles dédiées avec caméra et écrans de diffusion.

Identification des structures anatomiques sur des cadavres ou sur des spécimens plastinés provenant de personnes ayant fait un don de leur corps à la science.

SÉANCE D'HABILITÉS CLINIQUES PROFESSIONNELLES ET DE COLLABORATION (HCPC)

Mise en pratique du raisonnement clinique.

Capacité à bien questionner les patientes et les patients et à exécuter adéquatement l'examen physique.

Apprentissage de diverses stratégies de communication et de collaboration.

ATELIER

Des séances interactives exigeant une préparation, des exercices en petits groupes et des plénières pour revenir sur les contenus pertinents.

MOBILISATION

APPRENTISSAGE EXPÉRIENTIEL

Stratégie qui permet les apprentissages dans des situations authentiques représentatives de la pratique réelle.

Utilisation dans le cadre de plusieurs activités permettant la mobilisation des ressources en situations professionnelles de soins, de promotion, de formation, de gestion ou de recherche telles que l'immersion clinique, des projets, des présentations ou des activités dans la communauté.

RÉFLEXION

Réflexion individuelle et guidée par les membres du corps professoral dans le cadre de chaque activité d'apprentissage de l'ACSP (mobilisation).

Réflexion individuelle et guidée par les personnes mentor dans le cadre de l'activité Répondre aux défis de sa pratique professionnelle (RDPP).

RÉPONDRE AUX DÉFIS DE SA PRATIQUE PROFESSIONNELLE (RDPP)

Construction de l'identité professionnelle : réflexion structurée à partir des diverses expériences.

Discussions en petits groupes animées par une personne mentor autour de thèmes propices à la réflexion et pertinents au développement de l'identité professionnelle (devenir médecin, vivre avec la diversité, responsabilité sociale).

Accompagnement individuel par une personne mentor pour soutenir le développement progressif d'une pratique réflexive.

EXEMPLE D'UNE SEMAINE TYPE

Les activités pédagogiques sont organisées autour de regroupements de situations cliniques dont chacune devient le thème porteur des séances qui se déroulent sur une semaine.

AN 1	LUNDI Jour 1	MARDI Jour 2
AM	Auto-apprentissage	Auto-apprentissage
	APÉ phase 2 (60 min.) APP phase 1 (60 min.)	
PM	HCPC (éthique, anatomie ou échographie) (60 à 170 min.)	Formation
		Recherche
		Gestion
		Promotion
		Atelier (160 min.)

APÉ : Apprentissage par équipe

APP : Apprentissage par problèmes

HCPC : Habiletés cliniques professionnelles et de collaboration

Elles permettent aux personnes étudiantes de réaliser les apprentissages des sciences de base (incluant l'anatomie), des sciences cliniques, de l'éthique, des habiletés cliniques, professionnelles et de collaboration de manière intégrée et reliée à la situation clinique à l'étude.

MERCREDI Jour 3	JEUDI Jour 4	VENDREDI Jour 5
Immersion clinique ou auto-apprentissage	Auto-apprentissage	HCPC (170 min.)
ASC ou auto-apprentissage	APP retour (120 min.)	
	APÉ phase 3 (170 min.)	Auto-apprentissage

EXEMPLE D'UNE SEMAINE D'INTÉGRATION ET D'ÉVALUATION

	LUNDI	MARDI
INTÉGRATION	<p>ÉPC : Auto-explication</p> <p>RDPP : Atelier IP</p>	<p>ÉPC : Simulation</p>
ÉVALUATION		<p>Examen écrit</p>

MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
<p>ÉPC : Simulation</p>		<p>RDPP : Rencontre avec le mentor</p>
	<p>ECOS</p>	

ÉPC : Évaluation et prise en charge

ECOS : Examen clinique objectif structuré

RDPP : Répondre aux défis de sa pratique professionnelle

IP : Identité professionnelle



UNE IMMERSION CLINIQUE PRÉCOCE ET CONSTANTE

Vivre des apprentissages en situation
authentique réelle

ÉTAPES 1 ET 2 : AXÉES SUR LA PRATIQUE

Une immersion clinique précoce et longitudinale se déroule sur les deux premières années du programme.

Elle aide la personne étudiante à réaliser la pertinence du programme de formation, à expérimenter la relation patient-médecin, à se sensibiliser au vécu de la patiente ou du patient et du médecin, à découvrir le processus de raisonnement clinique, à être exposé au travail interdisciplinaire, à réfléchir sur le professionnalisme médical et à soutenir sa motivation pour les études médicales.

ÉVALUATION ET PRISE EN CHARGE (ÉPC) :

- Ateliers de simulation avec patientes et patients standardisés.
- Pairage à une personne professeure médecin clinicienne dans un milieu d'immersion clinique.
- Évaluation de patientes et de patients réels en milieu hospitalier.
- Accompagnement d'autres personnes professionnelles de la santé.
- Activités d'acquisition et de mobilisation se déroulant en collaboration avec des personnes étudiantes d'autres programmes (sciences infirmières, ergothérapie, physiothérapie, travail social, etc.).
- Ateliers de santé et sécurité au travail selon le niveau de formation.

ÉTAPES 3 ET 4 : L'EXTERNAT

ÉTAPE 3 : LES ACTIVITÉS HORS STAGE

- Activités d'apprentissage par résolution de problèmes (ARP) dans des situations multisystémiques avec intégration d'habiletés cliniques professionnelles et de collaboration.
- Duo de professeures et professeurs assurant l'accompagnement longitudinal dans les apprentissages.
- Ateliers pratiques de simulation des procédures exigées à l'externat.
- Activités de simulation haute-fidélité pour l'approche des situations de choc.
- Ateliers d'éthique.
- Apprentissage et supervision en milieu clinique.
- Ateliers de leadership, gestion et organisation des soins.
- Projet de recherche appliquée.

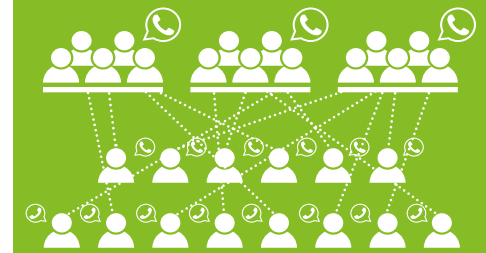
En collaboration avec la Direction de la santé publique de l'Estrie, le projet CEMPUS (Cohorte des études médicales prédoctorales de l'Université de Sherbrooke) suit certains aspects de la santé de la population estrienne. Il s'agit d'une étude prospective basée sur des questionnaires téléphoniques et réalisée auprès de participants volontaires.

PROJET CEMPUS

Les étudiantes et étudiants, tout en s'intéressant à une question de recherche relative à la pratique médicale, participent à la collecte et à l'analyse des données portant sur des thématiques de santé issues du projet.

Divers aspects de la santé sont abordés dans le cadre du projet de recherche et sont complémentaires à certains thèmes déjà présents dans le curriculum :

- La surveillance de l'état de santé de la population et de ses déterminants;
- L'adoption de saines habitudes de vie;
- La création d'environnements sécuritaires;
- La prévention des maladies infectieuses.



LES STAGES

- Multiples milieux de stages sur 4 sites différents offrant plus de choix de stages électifs et des opportunités de stages de discipline au choix (DAC).
- Externat transdisciplinaire via des stages verticaux ou possibilité de faire l'externat longitudinal intégré (ELI).
- Milieux de stages diversifiés (urbains, semi-urbains et en régions).
- Stages obligatoires dans les disciplines de base (médecine de famille et urgence,

santé publique et médecine préventive, santé des populations, psychiatrie, obstétrique-gynécologie, anesthésie, pédiatrie générale, chirurgie générale et médecine interne) et stages en médecine spécialisée; également, stages obligatoires dans les domaines spécialisés (chirurgie, pédiatrie, psychiatrie, médecine spécialisée).

- Stages électifs et un stage de *Discipline d'Entrée Visée et Incontournable Selon l'Externe (DEVISE)*.
- Cohérence et complémentarité des situations cliniques et procédures à rencontrer pendant les stages avec les activités préalables et répertoriées dans le cahier de l'externe.
- Arrimage des modalités évaluatives (rétroactions fréquentes, évaluations à enjeux faibles et élevés, appui à la progression et à la réussite) pendant les stages avec les exigences du parcours de professionnalisation et adaptées à chaque étape de la formation.
- Opportunités d'observations cliniques pendant les stages : Activités professionnelles fiables (APC) pour favoriser la rétroaction et la progression.
- Journal de bord et de procédures et niveaux de supervision explicites.
- Activité de développement professionnel : une formation personnalisée imaginée ou choisie par la personne étudiante en fonction de son orientation professionnelle.
- Apprentissage au raisonnement clinique (ARC) dans chacun des stages obligatoires des disciplines de base.

LE STAGE EN SANTÉ PUBLIQUE ET MÉDECINE PRÉVENTIVE

La prévention et la promotion de la santé sont mises de l'avant dans un stage enrichissant et diversifié qui permet de mettre en pratique les ressources acquises au préalable dans la SPT Promotion.

Ce stage inclut :

- Un projet ou une implication active dans des activités visant l'élaboration, l'implantation ou l'évaluation de programmes ou d'interventions de santé publique.
 - Analyse du problème de santé visé
 - Évaluation des ressources disponibles et des besoins
 - Formulation de recommandations basées sur l'analyse globale.
- Une présentation du projet et discussion sur les enjeux éthiques, les stratégies de communication et le rôle des partenaires dans la communauté.
- Séances d'Apprentissage au raisonnement clinique (Maladie à déclaration obligatoire, signalement en santé environnementale, en santé au travail ou en maladies infectieuses).
- Atelier d'interprétation de données socio sanitaires et d'évaluation des besoins.
- Discussion sur des sujets d'actualité en santé publique.
- Échanges avec des médecins-conseils ou professionnels de santé publique, directeur de santé publique.
- Contribution à un service direct auprès d'une population vulnérable ou avec un organisateur communautaire.

ÉTAPE 4

ÉVALUATION ET PRISE EN CHARGE (ÉPC) IV

- Intégration en profondeur des sciences de base dans des situations complexes.
- Réactivation des connaissances acquises depuis le début du cursus (curriculum en spirale).
- Réalisation d'auto-explication et raisonnement structuré.
- Réalisation d'activités de simulation haute-fidélité et de collaboration interprogramme.
- Observations directes avec patientes et patients standardisés et rétroaction directe personnalisée par les personnes professeures et les patientes ou patients standardisés.
- Intégration d'activités pédagogiques en petits groupes (méthodes utilisées : ARP/Ateliers/APÉ/HCPC et en simulation).
- Réalisation de situations cliniques complexes :
 - Pédiatrie complexe;
 - Grossesse à risque;
 - Intoxication et désordres acido basiques et électrolytiques;
 - Soins palliatifs et de fin de vie.

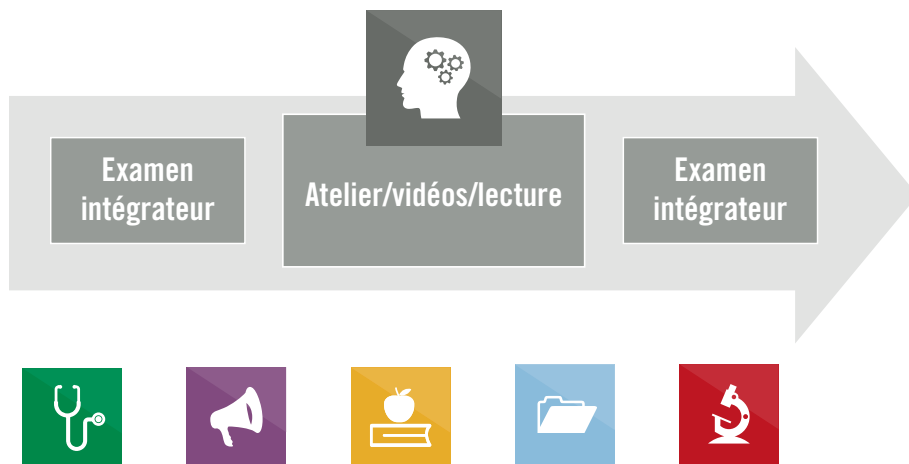
ÉPC IV



PRÉPARATION À LA PRATIQUE EN RÉSIDENCE

- Intégration des expériences et des apprentissages antérieurs de toutes les situations professionnelles types (SPT) dans des ateliers intégrateurs et de simulation.
- Réflexion et orientation vers la pratique future en résidence.
- Accompagnement par la personne professeure mentor jusqu'à la promotion.
- Arrimage avec l'approche de la compétence par conception des programmes de résidence.
- Cohérence avec les rôles CanMeds.
- Préparation à l'examen intégrateur du programme et à l'examen du Conseil médical du Canada (EACMC).
- Examens intégrateurs écrits
 - Intégration multidisciplinaire et révision des contenus des activités pédagogiques pour la pratique en résidence.

EXAMEN INTÉGRATEUR



ORIENTATION PROFESSIONNELLE ET CHOIX DE CARRIÈRE

Plusieurs rencontres et différentes séances en lien avec l'orientation professionnelle et en appui au choix de carrière sont intégrées aux activités pédagogiques du programme de la 1^{re} à la 4^e étape. Les différentes occasions de stages d'été, de stages électifs et de stages avec un choix de disciplines contribuent largement aux étapes de priorisation et de cristallisation du choix de résidence. À ceci, s'ajoute des ressources en ligne afin d'offrir une flexibilité aux étudiantes et étudiants dont les étapes de cheminement du choix de carrière peuvent varier. Le matériel pédagogique disponible a été développé en se basant sur différentes facettes du développement de l'orientation professionnelle (connaissance de soi, connaissance des différentes options, exploration et validation des options, priorisation des options, plan d'action et préparation de la candidature au processus de jumelage pour la résidence).

Par ailleurs, des membres du corps professoral appuyés par des personnes conseillères en orientation jouent un rôle important auprès de la population étudiante pour faciliter leur orientation à divers moments du cursus. De plus, les membres de l'équipe de direction du programme ainsi que l'équipe du service d'aide à la vie étudiante sont disponibles pour guider, conseiller, accompagner et répondre aux questions en lien avec le choix de carrière.

CONNAISSANCE DE SOI	CONNAISSANCE DES OPTIONS	EXPLORATION ET PRIORISATION	CHOIX ET PLAN D'ACTION
Activités pédagogiques du cursus	Activités facultatives Stages d'été	Expérimentation des différentes disciplines médicales	Préparation de la candidature au processus de jumelage
SPT gestion Style de leadership Gestion de projet	Groupes d'intérêts Observation clinique facultatives	Stages de l'externat obligatoires, disciplines au choix Stages optionnels	Rencontres d'informations intranet-section carrière
RDPP Devenir médecin mentorat	Module en ligne POPMED	Activités de développement professionnel	Ateliers de préparation aux entrevues et au dossier de candidature intranet-section carrière
ASC Engagement dans la communauté	Implication étudiante Bénévolat, etc.	Modèles de rôle médical dans le cadre des stages	Préparation du DREM et dépôt des demandes au CaRMS
Informations regroupées dans MSP 999	Différents modèles de rôle dans le cadre des études		



L'ÉVALUATION ET L'ENCADREMENT

Saisir toutes les possibilités d'amélioration

L'ÉVALUATION POUR L'APPRENTISSAGE

Le curriculum permet de saisir toutes les possibilités de rétroactions : notre approche d'évaluation programmatique est cohérente avec les visées d'apprentissages favorisant la rétroaction et l'évaluation pour l'apprentissage. Le curriculum favorise le développement des mécanismes d'autorégulation des apprentissages, fort utile pour une profession qui exige d'apprendre toute la vie durant.

DES MODALITÉS D'ÉVALUATION ET D'ENCADREMENT COHÉRENTES AVEC LES VISÉES D'APPRENTISSAGE (ACQUISITION, MOBILISATION ET RÉFLEXION)

- Des modalités évaluatives variées;
- Des observations des habiletés cliniques en petits groupes et en situations d'évaluation clinique objective structurée (ECOS);
- Des observations de la personne étudiante en petits groupes (APP, APÉ, HC, etc.) et rétroactions;
- Une supervision lors des activités de mobilisation variées;
- Une supervision des activités dans la communauté (ASC);
- Une supervision dans le milieu clinique;
- Un accompagnement au développement d'une pratique réflexive.

AVANT

Plusieurs questions pointues et spécifiques.

Une seule bonne réponse possible, peu de place pour l'incertitude.

Une grille d'évaluation de type « checklist. »

Une évaluation en silo et disciplinaire.

Une compétition pour la meilleure note.

MAINTENANT

Une évaluation des ressources essentielles.

Une évaluation des processus, du raisonnement, de la démarche.

Une évaluation globale de l'agir avec compétence.

Une évaluation représentative des situations réelles.

Une motivation intrinsèque à devenir une personne professionnelle compétente

Un système de notation réussite ou échec.

DES ÉQUIPES

POUR FAVORISER LA RÉUSSITE ÉTUDIANTE

La création de plusieurs équipes (24-36 personnes étudiantes) à Sherbrooke, d'une à Saguenay, d'une en Montérégie et d'une à Moncton favorise le développement de la collaboration et permet d'enseigner une culture d'apprentissage basée sur une pratique réflexive et une rétroaction constructive de sources multiples (corps professoral, patientes et patients standardisés et les pairs). Chaque équipe est composée de 3 à 4 petits groupes de 8-9 personnes étudiantes.





LA SANTÉ MONDIALE

Mieux comprendre,
mieux intervenir
et mieux agir

Notre curriculum permet aux personnes étudiantes de développer une sensibilité à percevoir, à comprendre et à s'impliquer pour améliorer les enjeux de santé publique dans leur communauté.

- Contexte de mondialisation;
- Populations vulnérables;
- Diversité culturelle;
- Premières Nations et Inuits;
- Solutions collectives et collaboration professionnelle.

UN ENVIRONNEMENT NUMÉRIQUE

Au bout des doigts

Nous préparons nos étudiantes et nos étudiants à exercer dans un environnement clinique appuyé par la technologie moderne (dossiers médicaux électroniques, applications mobiles, médias sociaux, confidentialité des données personnelles, désinformations, etc.)

À l'heure de la multiplication des connaissances, nos étudiantes et nos étudiants sont en mesure d'identifier et de traiter de façon optimale les informations qui vont leur permettre de prendre les meilleures décisions pour leurs patientes et leurs patients.



LA COLLABORATION, L'ENGAGEMENT ET LE PARTENARIAT

Une clé de succès

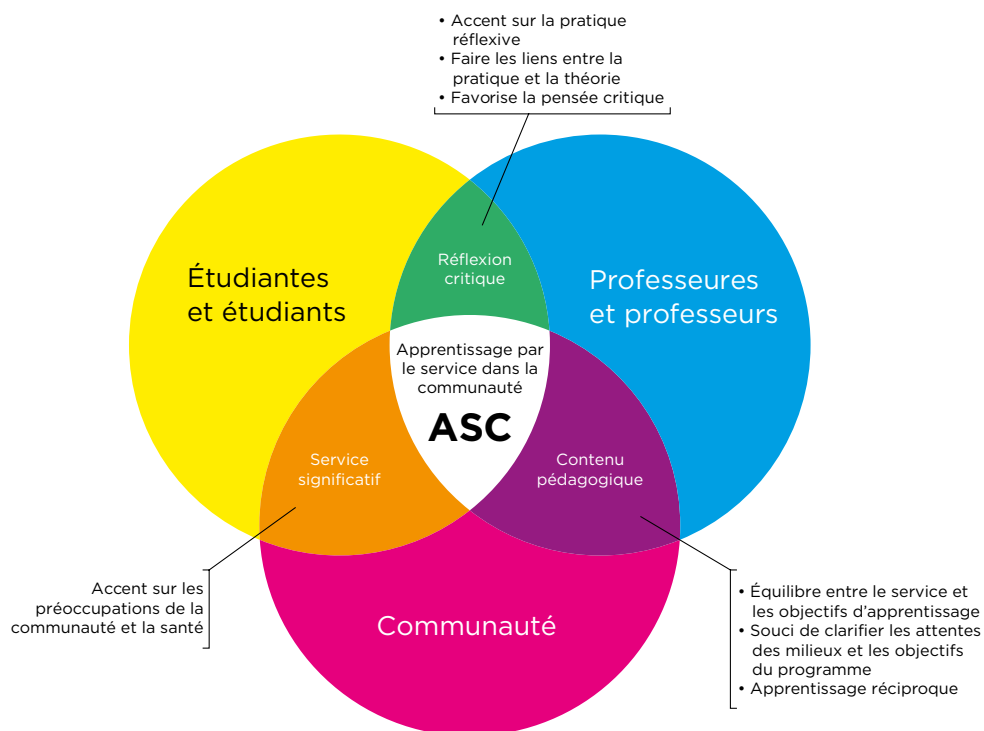
APPRENTISSAGE PAR LE SERVICE DANS LA COMMUNAUTÉ (ASC)

Démarche intime et personnalisée au sein de laquelle les personnes étudiantes développent leur sensibilité en prévision des contacts avec des personnes et des milieux différents.

Près d'une centaine d'organismes sont mobilisés par cette implication étudiante dans la communauté dans nos différents sites de formation (Sherbrooke, Saguenay, Montérégie et Moncton).

Annuellement, plus d'une centaine de familles et personnes citoyennes dans nos différents sites de formation sont rencontrées dans leur foyer ou virtuellement par des personnes étudiantes du programme de doctorat en médecine de l'Université de Sherbrooke.

Apprentissages expérientiels contribuant au développement d'une conscience citoyenne chez la future médecin et le futur médecin et les préparant à agir en professionnelle et professionnel socialement responsable.



ATELIERS AVEC PATIENTES ET PATIENTS PARTENAIRES

Les séances en éthique de la SPT Soins visent à améliorer l'engagement, la sollicitude et la responsabilité de la personne professionnelle face à la personne malade et ses proches, par le partage et l'échange avec des patientes et patients partenaires sur leur expérience.

En première étape, elle porte sur la maladie et le handicap ; en deuxième, sur la douleur et la souffrance, en troisième étape, sur la fin de vie et en 4^e étape, sur les situations difficiles.

Un groupe de travail composé de personnes professeures et de personnes patientes proches partenaires travaillent en collaboration pour la réalisation de ces activités d'apprentissage.

Ces activités sont des ateliers interactifs coanimés par une patiente ou un patient partenaire et un membre du corps professoral.

SPT GESTION

En 2^e étape, les personnes étudiantes sont amenées à assumer des responsabilités organisationnelles partagées par une petite équipe en lien avec la gestion de projets dans la communauté. Une trentaine de projets sont réalisés à chaque année dans nos différents sites de formation.

Ces projets permettent d'acquérir et d'appliquer les principes et les moyens soutenant les phases de planification, de réalisation et de clôture de projets en s'appuyant sur les fonctions de gestion, en faisant preuve de leadership, en contribuant au travail collaboratif d'une équipe de gestion en partenariat avec la communauté de façon professionnelle et éthique.

Ils offrent l'occasion de mettre en œuvre un ensemble de processus, d'habiletés, de méthodes de travail, d'outils et de techniques adaptés au contexte de manière efficace.



ENCOURAGER L'IMPLICATION COMMUNAUTAIRE ORIGINALE

Fondées sur la réciprocité, les initiatives étudiantes supportées par la FMSS par le biais du Fonds SEMIS (S'Engager, Motiver, Inspirer, Stimuler) favorisent la responsabilisation, l'échange et l'interaction des étudiantes et des étudiants avec la communauté par des projets en santé adaptés aux besoins des milieux ou de personnes en contexte de vulnérabilité.

Le curriculum permet de réaliser des rencontres, des collaborations et des partenariats riches et essentiels aux activités d'enseignement.

- Le programme de doctorat en médecine.
- La clientèle étudiante.
- Les patientes et patients partenaires.
- Les établissements de santé et services sociaux de nos communautés.
- Les actrices et acteurs de la communauté.
- Les organismes communautaires, OBNL, etc.



UN PROGRAMME EN CHANGEMENT!

À travers l'évolution de notre curriculum, nous apprenons les uns des autres, nous apprenons à bien nous entourer, à nous donner le droit à l'erreur. Nous apprenons à nous améliorer, à concevoir les choses autrement. Nous apprenons à changer. À chaque année nous mettons sur la table tous nos souhaits et toutes nos aspirations, puis nous œuvrons ensemble, de façon cohérente, pour viser l'excellence. Nous sommes satisfaits du travail de réflexion et de construction que nous menons pour offrir une formation médicale actualisée et moderne avec autant de richesse et d'humanisme. La médecine avance. Nous aussi !

REMERCIEMENTS TOUT PARTICULIERS

NOTRE CURRICULUM EST UN PROJET COLOSSAL ! DES CENTAINES DE MEMBRES DE LA COMMUNAUTÉ FACULTAIRE PARTICIPENT À LA RÉFLEXION, À LA CRÉATION, À LA RÉALISATION OU À LA PROMOTION DU PROGRAMME. DE CHALEUREUX ET SINCÈRES REMERCIEMENTS À TOUTES CES PERSONNES.

Merci à l'initiative de nombreuses personnes visionnaires dont le recteur Pr Pierre Cossette, doyen de la Faculté (2010-2017), le Pr Paul Grand'Maison, vice-doyen aux études médicales prédoctorales (2004-2010) et la Pr Eve-Reine Gagné, vice-doyenne aux études médicales prédoctorales (2010-2021).

Les membres de tous les comités du programme des études médicales prédoctorales.

Les membres de l'équipe administrative des études médicales prédoctorales de tous les sites de formation.

Les nombreuses personnes enseignantes et gestionnaires des activités académiques engagées dans tous les sites de formation.

Les nombreux partenaires internes et externes du programme.

Les nombreuses personnes étudiantes qui nous accompagnent et nous inspirent dans toutes les étapes de leur formation.

**LA
MÉDECINE
AVANCE.
NOUS
AUSSI.**



En savoir davantage :
Usherbrooke.ca/etudes-medecine