



La Fondation pour
l'éducation médicale
continue

Les programmes d'apprentissage basé sur la pratique

Programme d'apprentissage en petit groupe basé sur la pratique (PGBP)

Le Programme d'apprentissage **en petit groupe basé sur la pratique (PGBP)** qui a débuté en 1992 vise à aider les médecins de famille à développer un réseau de soutien où chaque membre du groupe peut discuter de problèmes cliniques pour favoriser un changement des connaissances, des attitudes et des aptitudes. Ce programme fait partie de La Fondation pour l'éducation médicale continue, un organisme sans but lucratif dont la mission est le développement professionnel des médecins de famille.

La mission de La Fondation

Notre mission est de fournir aux médecins de famille en exercice les moyens de maintenir et d'améliorer leurs connaissances et leurs compétences professionnelles. Nous visons à ce que ces nouvelles compétences puissent être intégrées à la pratique par le développement, la communication et l'évaluation d'approches pédagogiques, de matériel éducatif et de soutien technique. Les principes pédagogiques utilisés sont basés sur la pratique et les preuves scientifiques, tout en restant centrés sur l'apprenant.

Module de formation basé sur la pratique

La Fondation pour l'éducation médicale continue publie chaque année 14 modules de formation, en anglais et en français, à l'intention de ses membres. Les modules regroupent des histoires de cas tirées de la pratique médicale familiale, un résumé de renseignements clés probants et des feuillets d'information pertinents destinés aux patients ou des aides aux dossiers médicaux que les médecins trouveront pratiques à utiliser. Les modules sont conçus par des médecins de famille en exercice et revus par des spécialistes du domaine.

Qu'est-ce que le Programme d'apprentissage en petit groupe basé sur la pratique?

Depuis sa création, le Programme d'apprentissage en petit groupe basé sur la pratique a connu un succès remarquable avec plus de 6000 membres, à travers le Canada et ailleurs dans le monde, et 800 facilitateurs, des collègues qui animent la discussion du groupe. Les petits groupes sont des groupes d'apprentissage autogérés de médecins de famille. Ils se réunissent, en général, une heure trente par mois pour discuter du contenu du module de formation et des défis que représentent l'intégration de ces nouvelles connaissances dans leur pratique médicale de tous les jours.

Crédits de formation

Le Collège des médecins de famille du Canada a accrédité le Programme d'apprentissage en petit groupe basé sur la pratique pour l'obtention de jusqu'à trois crédits Mainpro+ par heure d'apprentissage en groupe. Les crédits sont accordés chaque année par l'intermédiaire d'une lettre officielle pour crédits d'étude ou envoyés automatiquement au CMFC en vertu du processus d'enregistrement direct des crédits. **Les crédits Mainpro+ et les modules de formation sont expédiés uniquement aux membres qui sont inscrits au programme.**

Les membres de l'*American Academy of Family Physicians* sont admissibles à un nombre équivalent de crédits prescrits en vertu d'une entente de réciprocité avec le Collège des médecins de famille du Canada.

Vous pouvez consulter un exemple de module sur notre site web : www.fmpe.org

POUR DEVENIR MEMBRE D'UN PGBP

SI LE GROUPE EXISTE DÉJÀ : Veuillez communiquer avec le bureau de La Fondation pour vous inscrire et vérifier si vous pouvez bénéficier d'une cotisation au prorata. Veuillez compléter le formulaire d'inscription ci-joint et nous le faire parvenir avec votre cotisation.

SI VOUS DÉMARREZ UN NOUVEAU GROUPE : La composition idéale est de sept membres (minimum de quatre, maximum de dix). Déterminez un horaire et un endroit convenant à tous pour se rencontrer. Habituellement, les groupes se rencontrent une fois par mois pendant une heure trente. Certains groupes se rencontrent plus fréquemment tandis que d'autres suspendent leurs réunions durant l'été. Tous les groupes doivent être animés par un facilitateur qui a suivi la formation de facilitateur de La Fondation. Le groupe doit être inscrit et chacun des membres doit avoir acquitté sa cotisation avant que le facilitateur puisse suivre sa formation. Envoyez tous les formulaires du groupe en même temps à La Fondation. Les chèques et les renseignements de carte de crédit doivent accompagner les formulaires d'inscription.

POUR RECEVOIR LA FORMATION DE FACILITATEUR : Veuillez communiquer avec La Fondation pour des renseignements concernant les prochains ateliers de formation des facilitateurs PGBP.

LES INSCRIPTIONS PEUVENT SE FAIRE PAR: poste, télécopieur, téléphone

La Fondation pour l'éducation médicale continue

McMaster University, 1280 Main Street West, DBHSC Room 4034 Hamilton, Ontario, Canada L8S 4K1

Télécopieur : (905) 540-4988

Téléphone : 1-800-661-3249 ou (905) 525-9140, poste 22219

Site web : www.fmpe.org

Courriel : fmpe@mcmaster.ca

LES AVANTAGES DU PROGRAMME PGBP

Cette liste ne comprend que quelques-uns des nombreux avantages de ce programme :

- **LES RÉUNIONS PGBP** qui vous fournissent un environnement d'apprentissage sans façon pour discuter avec vos collègues de vos histoires de cas - problèmes.
- **LES MODULES DE FORMATION** qui sont conçus par des médecins de famille pour des médecins de famille mais qui bénéficient toutefois de l'expertise d'un personnel qualifié; **LES SUJETS DE MODULE** qui couvrent une vaste gamme de sujets cliniques incluant la médecine d'urgence; **DE L'INFORMATION PERTINENTE (incluant des aides aux dossiers et des feuillets destinés aux patients)** qui peut s'appliquer immédiatement à votre pratique clinique.
- Une section **Membres en ligne** très conviviale donne accès aux modules cliniques. De plus, l'accès facile à certains modules et annexes choisis (p.ex., des feuillets particuliers destinés aux patients) permet de les utiliser à tous les jours pendant la pratique clinique. Il est aussi possible d'obtenir des copies des crédits de formation accordés au cours des dernières années, et des reçus de paiement tout comme des registres de présence.
- **UN BULLETIN DE NOUVELLES** trimestriel qui aborde des problèmes pertinents de la pratique médicale.
- Une façon **ÉCONOMIQUE** de maintenir vos compétences professionnelles à jour.

**Un autre Programme d'apprentissage basé sur la pratique accrédités par
le Collège des médecins de famille du Canada :**

- **le Programme d'apprentissage individuel basé sur la pratique (AIBP)**



PROGRAMME D'APPRENTISSAGE EN PETIT GROUPE BASÉ SUR LA PRATIQUE (PGBP) FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU PROGRAMME PGBP

Veuillez remplir les deux côtés du formulaire

VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

Nom : _____

Salutation préférée : (Dr/Dre, M., Mme, etc.) : _____

Profession : Médecin Infirmière praticienne

Autre : _____

Langue de correspondance : anglais français

Sexe : _____

Adresse postale courante : domicile bureau

Adresse : _____

Ville : _____

Province : _____

Code postal : _____

Pays : _____

Courriel courant : _____

Membre du CMFC **Oui** #CMFC : _____ Non

En répondant **Oui**, je souhaite que mes crédits soient automatiquement transmis au CMFC

Oui Non

Téléphone cellulaire : (_____) _____

Téléphone domicile : (_____) _____

Téléphone bureau : (général) (_____) _____

(privé) (_____) _____

télécopieur (_____) _____

Envoi : Modules imprimés

Version en ligne seulement

Choisissez une des options suivantes : Inscription (nouveau membre) Renouvellement

Nom du facilitateur : _____ Date de votre première présence à une réunion : _____

Avez-vous déjà participé au Programme d'apprentissage PGBP (petit groupe basé sur la pratique)?

Veuillez cocher TOUS les choix qui s'appliquent :

Oui, j'ai déjà été membre du Programme d'apprentissage PGBP

Oui, durant ma résidence

Oui, j'ai participé à un atelier Ad Hoc du Programme d'apprentissage PGBP

Non, je n'ai jamais participé au Programme d'apprentissage PGBP

Montant dû :

Canada : 385,00 \$CAN

États-Unis / Mexique : 425,00 \$CAN

International : 463,00 \$CAN

Si vous vous joignez à un groupe déjà existant, veuillez nous appeler pour vérifier si vous avez droit à une cotisation au prorata.

Mode de paiement

Chèque inclus (en fonds canadiens seulement) à l'ordre de : **Practice Based Learning Program**

Visa MasterCard Amex Montant : _____ **Important**: Pas de visa carte de débit ni de transfert de fonds électronique

No. de la carte : _____ CVV: _____ Exp. : _____

Signature : _____

Remboursement : 60 jours et moins, remboursement complet moins 25% de frais d'administration. Aucun remboursement après 60 jours.

La Fondation pour l'éducation médicale continue (FÉMC) s'engage à préserver la confidentialité des renseignements personnels de toute personne (membre ou non membre) qui communique avec la FÉMC et ses Programmes d'apprentissage basé sur la pratique.

Veuillez visiter le site www.fmpe.org pour consulter notre politique de confidentialité.

Veuillez communiquer avec votre association médicale provinciale pour obtenir des renseignements sur les frais admissibles à un remboursement.

(suite au verso)



FORMULAIRE DES DONNÉES DÉMOGRAPHIQUES

VEUILLEZ ÉCRIRE EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

Date : _____ (jour, mois, année)

Prénom : _____ Nom : _____ Sexe: _____ Année de naissance: _____

1. Lequel de ces énoncés vous décrit le mieux? *Veillez cocher un SEUL choix.*

- Médecin de famille
 Omnipraticien
 Autre, veuillez préciser : _____

2. Certification/attestation à jour de spécialité médicale. *Veillez cocher TOUTES celles qui s'appliquent :*

- Collège des médecins de famille du Canada certifié fellow
 Collège des médecins du Québec (CMQ) certifié moniteur (fellow)
 autre certification obtenue à l'extérieur du Canada, veuillez préciser : _____
 autre formation en spécialité, veuillez préciser : _____

3. En quelle année avez-vous reçu votre premier permis de pratique de la médecine au Canada? _____

4. Où avez-vous complété votre formation ?

Faculté de médecine ? _____ Année de graduation : _____
Résidence en médecine familiale ? _____ Année ou la résidence a été complétée : _____
Autre ? _____ Année de graduation de l'autre formation : _____

5. Avez-vous développé un champ d'intérêt particulier dans votre pratique? Veuillez préciser : _____

6. Veuillez indiquer si les types de soins suivants font partie de votre pratique : soins palliatives obstétrique intra-hospitalière

7. En tenant compte de votre PRINCIPAL champs d'activité, veuillez décrire le milieu PRINCIPALEMENT desservi par votre pratique.

Veillez cocher UN SEUL choix.

- milieu urbain milieu rural
 milieu urbain et de banlieue région géographiquement isolée/éloignée
 petite municipalité autre : _____

8. Veuillez indiquer l'organisation de votre PRINCIPAL contexte de pratique. *Veillez cocher UN SEUL choix*

- en solo en pratique interprofessionnelle [médecin(s) avec d'autre(s) professionnel(s) de la santé]
 en groupe autre : _____

9. Voici une liste de contextes de pratique. Veuillez cocher la ou les catégories qui décrivent le mieux votre pratique. *Veillez cocher TOUS les énoncés qui s'appliquent.*

- Cabinet/clinique privé (excluant les sans rendez-vous) service des urgences
 CLSC CHSLD/centre d'accueil
 clinique sans rendez-vous unité d'enseignement
 hôpital communautaire autre : _____

10. Êtes-vous impliqué dans l'enseignement? *Veillez cocher TOUS les énoncés qui s'appliquent.*

- enseigne à des résidents en médecine familiale dans ma pratique
 enseigne à des étudiants en médecine ou à d'autres professionnels de la santé dans ma pratique
 agit comme facilitateur pour le Programme d'apprentissage en petit groupe (PGBP) pour les résidents
 autre, veuillez préciser : _____

11. Êtes-vous impliqué dans la recherche? *Veillez cocher TOUS les choix qui s'appliquent.*

- recherche clinique recherche pédagogique autre, veuillez préciser : _____

12. Veuillez évaluer le nombre d'heures que vous consacrez à vos patients au cours d'une SEMAINE TYPIQUE : _____

13. Veuillez évaluer le nombre d'heures de garde d'une SEMAINE TYPIQUE : _____

14. Utilisez-vous des dossiers électroniques pour saisir et conserver les dossiers de vos patients (exclure les services électroniques de facturation et de frais)? Oui Non