



La Fondation pour
l'éducation médicale
continue

Les programmes d'apprentissage basé sur la pratique

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

Le Programme d'apprentissage individuel basé sur la pratique (AIBP) est un programme de formation basé sur les mêmes principes éducatifs que le Programme d'apprentissage en petit groupe basé sur la pratique (PGBP). Il a été conçu pour les médecins qui ne peuvent pas ou ne souhaitent pas s'engager dans un petit groupe. Ce programme permet aux médecins de poursuivre leur apprentissage autogéré, au moment et à l'endroit qui leur conviennent. 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. Ces programmes font 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 des 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.

Comment fonctionne le Programme d'apprentissage individuel basé sur la pratique?

Les participants disposent de plusieurs choix d'inscription qui s'adaptent à leurs besoins individuels d'apprentissage.

- Choix A - tous les modules de formation publiés durant l'année d'inscription
- Choix B - 9 modules par année
- Choix C - 6 modules par année

Les participants qui s'inscrivent aux choix B ou C peuvent choisir les sujets de module parmi la liste des sujets de l'année précédente. Chaque module est accompagné d'un outil de pratique réflexive personnelle conçu pour aider les participants à maximiser leur apprentissage et à intégrer leurs nouvelles connaissances dans leur pratique clinique.

Crédits de formation

Ce programme d'autoapprentissage a reçu la certification du Collège des médecins de famille du Canada et donne droit à 5 crédits Mainpro+ par module (une fois l'outil de pratique réflexive personnelle et le suivi de l'outil personnel de pratique réflexive remplis). 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 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

Comment participer au programme d'apprentissage individual basé sur la pratique

POUR VOUS INSCRIRE AU PROGRAMME : Veuillez compléter le formulaire d'inscription ci-joint.

LES CHOIX : Les participants disposent de trois choix. Si vous optez pour le choix A, vous recevrez tous les modules publiés au cours de l'année d'inscription, au fur et à mesure de leur parution. Si vous optez pour le choix B, vous recevrez 9 modules que vous choisirez parmi la liste des sujets de l'année précédente. Si vous optez pour le choix C, vous recevrez 6 modules que vous choisirez parmi la liste des sujets de l'année précédente. Vous pouvez aussi obtenir des modules supplémentaires moyennant des frais additionnels.

LES CRÉDITS MAINPRO+ ET LES OUTILS DE PRATIQUE REFLEXIVE PERSONNELLE : Lors du premier envoi, vous recevrez toutes les instructions pour compléter les outils de pratique réflexive personnelle, les soumettre à La Fondation et obtenir les crédits de formation. Ce journal a été conçu pour décrire les répercussions possibles que le module peut avoir sur votre pratique.

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 AIBP

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

- **LA FLEXIBILITÉ** qui permet aux médecins un apprentissage autogéré, personnalisé selon leurs besoins, au moment et à l'endroit qui leur conviennent.
- **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; **DES SUJETS DE MODULE** qui regroupent une vaste variété de problèmes liés à la pratique incluant la médecine d'urgence; **DE L'INFORMATION PRATIQUE** (incluant des aides aux dossiers et des feuillets d'information destinés aux patients) qui peut s'intégrer rapidement à la pratique clinique.
- Pour les utilisateurs du AIBP A seulement, une version conviviale **MEMBRE EN LIGNE** (<https://members.fmpe.org>) peut être utilisée pour accéder aux modules cliniques et à certains annexes (p. ex., matériel à distribuer aux patients) pour l'utilisation clinique de tous les jours. Les utilisateurs peuvent également avoir accès à des copies de lettres de crédit d'étude et de reçus de paiement, ainsi que l'Outil PERSONNEL de pratique réflexive (OPR).
- **UN BULLETIN DE NOUVELLES** trimestriel qui aborde des problèmes pertinents à 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 en petit groupe basé sur la pratique (PGBP)



PROGRAMME D'APPRENTISSAGE INDIVIDUEL BASÉ SUR LA PRATIQUE FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU PROGRAMME AIBP

Veuillez remplir les deux côtés du formulaire

Choisissez une des options suivantes :

- Inscription (nouveau membre) Renouvellement À noter : Le programme débute en septembre

Veuillez indiquer votre choix :

- Choix A tous les modules publiés durant l'année
Canada : 385,00 \$CAN États-Unis / Mexique : 425,00 \$CAN International : 463,00 \$CAN
- Choix B 9 modules parmi les sujets de l'année précédente
Canada : 277,00 \$CAN États-Unis / Mexique : 292,00 \$CAN International : 313,00 \$CAN
- Choix C 6 modules parmi les sujets de l'année précédente
Canada : 226,00 \$CAN États-Unis / Mexique : 241,00 \$CAN International : 261,00 \$CAN

(Si vous optez pour les choix B ou C, veuillez nous faire parvenir votre formulaire complété de demande de modules en même temps que votre formulaire d'inscription.)

RENSEIGNEMENTS POUR COMMUNIQUER AVEC VOUS - VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES

Nom complet : _____

Courriel courant : _____

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

Profession : Médecin Infirmière praticienne

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

Autre : _____

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

Langue de correspondance : anglais français

Oui Non

Sexe : _____

Adresse postale courante : domicile bureau

Téléphone cellulaire : (_____) _____

Téléphone domicile : (_____) _____

Adresse : _____

Téléphone bureau : (général) (_____) _____

(privé) (_____) _____

Ville : _____

télécopieur (_____) _____

Province : _____

Code postal : _____

Pays : _____

Envoi : Modules imprimés

Version en ligne seulement (Choix A)

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 : _____

**Frais assujettis au changement.*

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.

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

Veillez 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 palliatifs 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