



La Fondation pour
l'éducation médicale
continue

La Fondation pour l'éducation médicale continue

Information sur la formation des facilitateurs

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

Les recherches montrent que l'apprentissage le plus efficace s'effectue en petit groupe par une discussion autour d'un problème identifié, commun au groupe. Dans le programme PGBP, les groupes d'apprentissage se forment et évoluent dans leur propre milieu alors qu'un membre du groupe agit comme facilitateur. Les groupes élaborent leur propre programme d'apprentissage et tirent profit d'une grande variété de ressources. La Fondation organise la formation des facilitateurs et fournit les modules éducatifs. Les modules présentent les données scientifiques récentes dans un format pédagogique qui convient à de la formation basée sur la pratique.

Tâches du facilitateur

- Favoriser et maintenir une ambiance propice à l'apprentissage
- Aider à identifier les points repères, les questions et les problèmes liés à la pratique
- Identifier et étudier, de manière constructive, les conflits et les incohérences qui peuvent survenir dans le contenu et (ou) dans la pratique
- Aider l'intégration des connaissances à la pratique et centrer la discussion sur les questions d'apprentissage de l'ordre du jour
- Compléter les documents de participation pour que les crédits de formation puissent être accordés

Comment former un nouveau groupe

- Discutez du programme avec vos collègues et formez un groupe d'apprentissage. La composition idéale est de sept membres (minimum 4, maximum 10). Le facilitateur doit s'engager à demeurer facilitateur pour au moins un an.
- 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 les réunions durant l'été.
- Faites parvenir les formulaires d'inscription de tout le groupe au bureau de La Fondation. Les frais annuels d'inscription sont de 395,00 \$CAN par membre du PGBP; 435,00 \$CAN aux É.-U. et au Mexique; 473,00 \$CAN hors de l'Amérique du Nord. Des frais de 320,00 \$CAN sont exigés pour la formation des nouveaux facilitateurs ou de leur remplaçant; ces frais couvrent les frais administratifs et l'atelier. Les chèques ou les renseignements de carte de crédit doivent accompagner les formulaires d'inscription.
- Veuillez prendre note: les crédits de formation MAINPRO+ du CMFC sont accordés uniquement aux médecins inscrits au programme.
- Le groupe doit être inscrit et avoir acquitté les frais avant que le facilitateur reçoive sa formation (minimum de quatre membres).

Information sur les ateliers de formation*

*La participation à l'atelier permet d'obtenir des crédits MAINPRO+.

Ateliers / Horaire

Halifax, NS | Ottawa, ON | Hamilton, ON | Calgary, AB | Vancouver, BC | Montréal, QC | samedi: 8h30 à 16h00

Pour vous inscrire à un atelier de formation, veuillez communiquer avec la Fondation au: 1-800-661-3249, option 1 ou 905-525-9140 poste 22219. Les dates des ateliers peuvent varier ou être annulées en fonction des besoins ou des disponibilités.

POLITIQUE D'ANNULATION

* Compte tenu des frais d'hébergement et de salles de réunion, les facilitateurs inscrits à la formation qui annulent leur participation au moins 60 jours avant le début de l'atelier pourront recevoir un crédit partiel applicable au prochain atelier de formation qui aura lieu dans leur région. Par contre, ceux qui annulent après cette date ou qui sont absents n'obtiendront aucun remboursement des frais (320,00 \$CDN).

*Crédit pour frais d'atelier (si applicable), à déterminer

Inscription à l'atelier de formation des facilitateurs

EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE

Nom du facilitateur : _____ MD RN(EC) Inf. praticienne
Adresse : _____
Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____
Téléphone : (résidence) _____ (bureau) _____
Courriel : _____ Télécopieur : _____ Frais: 320,00\$CDN
No de la carte : _____ Type: _____ Exp.: _____ Signature: _____

INFORMATIONS SUR L'ATELIER

Date de début du groupe: _____
 Je souhaite participer à l'atelier de formation qui aura lieu : Ville: _____ Date: _____

Avis Important: Veuillez faire un chèque à l'ordre de : McMaster University

Pour nous permettre de vous offrir un service rapide et efficace, veuillez indiquer (en caractères d'imprimerie) tous les renseignements demandés pour tous les membres de votre groupe (minimum de 4) sur ce formulaire lorsque vous vous inscrivez à un atelier, et nous le faire parvenir. Utilisez une feuille séparée pour de membres additionnels.

Nom :		
Adresse (y compris code postal) :		
Téléphone : ()	Télécopieur : ()	Courriel :

Nom :		
Adresse (y compris code postal) :		
Téléphone : ()	Télécopieur : ()	Courriel :

Nom :		
Adresse (y compris code postal) :		
Téléphone : ()	Télécopieur : ()	Courriel :

Nom :		
Adresse (y compris code postal) :		
Téléphone : ()	Télécopieur : ()	Courriel :

Nom :		
Adresse (y compris code postal) :		
Téléphone : ()	Télécopieur : ()	Courriel :

***Vous pouvez retourner le formulaire complété avec votre paiement à McMaster University:
adresse postale: La Fondation pour l'éducation médicale continue
McMaster University, 1280 Main Street West, DBHSC, Rm 4034 Hamilton, Ontario L8S 4K1
Courriel: fmpe@mcmaster.ca Site Web: www.fmpe.org
Téléphone: (905) 525-9140, poste 22219 Sans frais: 1-800-661-3249, option 4 ou 0
Télécopieur: (905) 540-4988***