

AIDE-MÉMOIRE SUR LA COMPÉTENCE PAR CONCEPTION

Les médecins très occupés nous signalent qu'ils aimeraient obtenir une brève introduction à La compétence par conception, ou CPC, afin de pouvoir saisir rapidement les répercussions qu'elle aura sur eux, leurs résidents, leur programme et leurs collègues. Le présent document a été créé dans ce but et il servira d'aide-mémoire sur la CPC. Il introduit des concepts qui pourront être explorés plus en profondeur lorsque le temps le permettra.

Quatre questions fréquemment posées au sujet de la CPC

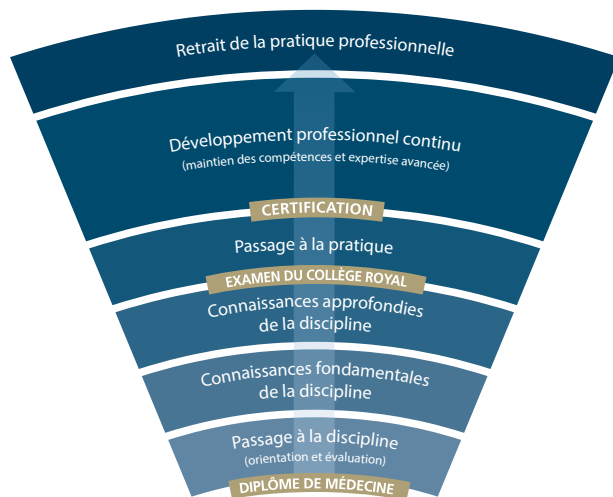
Qu'est-ce que l'approche par compétences (APC) en formation médicale?

L'approche par compétences (APC) en formation médicale est une méthode axée sur les résultats pour la conception, la mise en oeuvre et l'évaluation de programmes de formation médicale, qui s'appuie sur un cadre de compétences structuré (p. ex., CanMEDS 2015). Dans un système axé sur l'APC, un curriculum s'organise en fonction des résultats attendus d'un résident, et ce résident ne peut passer à l'étape suivante que s'il a atteint ces résultats².

Qu'est-ce que l'initiative La compétence par conception (CPC) du Collège royal?

La compétence par conception (CPC) est la version de l'APC en formation médicale du Collège royal. Il s'agit d'une initiative de changement transformationnel conçue pour enrichir l'APC dans la formation des résidents et la pratique de la médecine spécialisée au Canada³.

La CPC répartit la formation des résidents en quatre étapes de développement, et présente clairement les balises pour l'enseignement et l'apprentissage à chaque étape (voir la figure 1 ci-dessous). Les étapes de formation et les expériences d'apprentissage ciblent individuellement les résultats définis pour le niveau visé. Les spécialités déterminent, dans le cadre de la mise en oeuvre de la CPC selon le plan de déploiement des cohortes, les jalons ou compétences qui représentent les résultats propres à chaque étape.



La première étape de la résidence est désignée par le nom de **progression vers la discipline**. Elle vise en priorité l'orientation et l'évaluation, soit l'accueil et la mise à niveau, des nouveaux stagiaires. La deuxième étape, nommée **connaissances fondamentales de la discipline**, traite des compétences générales que chaque stagiaire doit acquérir avant de passer à l'étape suivante, **la maîtrise de la discipline**. Cette troisième étape couvre des compétences plus avancées, propres à la discipline. Dans le cadre de la CPC, le Collège royal explore également la pertinence de déplacer son examen de certification à la fin de cette étape⁵. La quatrième et dernière étape de la formation des résidents est celle de **la transition vers la pratique**. C'est au cours de cette étape que les stagiaires démontrent qu'ils sont prêts à passer à la pratique autonome.

Qu'est-ce que la CPC changera dans mes fonctions d'enseignant?

Vos résidents commenceront dès lors à vous considérer comme un accompagnateur, soit comme une personne qui les aide à développer leurs compétences. Vous intégrerez l'observation directe et indirecte dans votre travail sur une base régulière, d'une manière qui sera pratique d'après vos propres circonstances et celles de votre équipe. Vous transmettez des rétroactions brèves et ciblées à vos apprenants et consignerez de façon concise vos commentaires sur le rendement observé.

Est-ce que je serai en mesure d'effectuer toutes ces évaluations dans le cadre d'une pratique clinique très occupée?

Oui. Les évaluations de la CPC sont conçues de sorte qu'il sera possible de s'en acquitter dans n'importe quel programme clinique chargé. Dans le cadre de la CPC, votre activité de surveillance clinique vous donnera l'occasion d'évaluer le rendement des résidents dans la pratique en milieu de travail. Grâce à l'instauration des activités professionnelles fiables (APC) et des jalons, les critères d'évaluation seront plus explicites et intentionnels qu'auparavant. Au cours de toute rencontre, vous et vos résidents concentrerez votre attention sur un petit nombre précis de tâches ou de jalons.

Remarque : Lorsque vous entreprendrez la mise en oeuvre de la CPC, nous solliciterons vos commentaires sur la qualité des outils d'évaluation et leur facilité d'utilisation.

Concepts clés

for more CBD key terms [cliquez ici](#)⁵

Jalons

Un jalon est une aptitude attendue chez un professionnel de la santé à un certain niveau d'expertise. Les jalons CanMEDS marquent la progression attendue de la maîtrise des compétences d'un médecin, du niveau débutant vers le niveau expert, pour chacune des manifestations. Chaque discipline établira des centaines de jalons, mais, à des fins pratiques, vous vous appuyerez sur le concept pédagogique des APC comme fondement de l'évaluation de vos résidents.

Les jalons :

- illustrent la nature des compétences sur le plan de l'apprentissage ainsi que leurs caractéristiques et la progression de leur acquisition;
- aident les apprenants à suivre leurs propres progrès;
- permettent aux individus de suivre leurs progrès;
- aident à repérer les apprenants dont la progression ne suit pas le cours normal afin de faciliter une intervention rapide;
- orientent l'élaboration des programmes d'études.

Activités professionnelles fiables (APC)

Une APC est une tâche essentielle d'une discipline (c.-à-d. une spécialité ou une subspecialité) qu'une personne est jugée apte à réaliser sans supervision directe dans un contexte de soins de santé donné après avoir démontré qu'elle possède un niveau adéquat de compétence⁶. Les APC représentent une méthode courante de l'APC en formation médicale dans le monde.

Les APC sont reliées à une étape précise du continuum de la compétence. Elles incorporent plusieurs jalons CanMEDS associés à divers rôles CanMEDS. Pour certains, elles sont en quelque sorte un recueil ou un amalgame de jalons multiples. À mesure que les résidents franchissent les étapes du continuum, les APC deviennent de plus en plus complexes et témoignent de l'atteinte de jalons plus difficiles.

Chaque comité de spécialité crée des APC qui serviront de pivots aux professeurs et aux résidents pour l'enseignement et l'apprentissage des compétences essentielles à ce stade de la formation. Les APC permettent une évaluation concrète et ciblée, en milieu de travail, des tâches réalisées au quotidien par un médecin.

Dans votre rôle de superviseur, vous observerez les résidents qui exécuteront une APC un grand nombre de fois et vous les encadrerez à chaque réitération afin qu'ils améliorent leur rendement. Vous pouvez à l'origine consulter les jalons associés à une APC pour éclairer vos rétroactions sur des éléments particuliers de la tâche. Toutefois, lorsque vous aurez graduellement acquis une certaine aisance avec les APC et les jalons, vous pourriez constater que vous décomposez une APC (c.-à-d. que vous examinez tous les jalons) uniquement pour planifier votre enseignement ou aider un résident qui éprouve de la difficulté à progresser⁷.

Comités de compétence

Les comités de compétence examineront les progrès des résidents lors de rencontres périodiques échelonnées tout au long de leur formation, et ils utiliseront les évaluations des APC du Collège royal que vous et vos collègues aurez effectuées pour déterminer si ces résidents sont prêts à passer à la prochaine étape du continuum de la compétence.



Références bibliographiques :

1. <http://www.royalcollege.ca/rcsite/cbd/cbd-tools-resources-f>
2. Première partie 1 : Fondements : <http://www.royalcollege.ca/rcsite/documents/cbd/cbd-handout-faq-part-1-rationale-april-27-f.pdf>.
3. Frank JR, Snell LS, Cate OT, Holmboe ES, Carraccio C, Swing SR, Harris P, Glasgow NJ, Campbell C, Dath D, Harden RM, Lobst W, Long DM, Mungroo R, Richardson DL, Sherbino J, Silver I, Taber S, Talbot M, Harris KA. Competency-based medical education: theory to practice. *Med Teach*. 2010;32(8):638-45.
4. Vidéo d'introduction à l'APC en formation médicale et à La compétence par conception : <http://www.kaltura.com/tiny/u6uwa>.
5. Deuxième partie : Mise en oeuvre : <http://www.royalcollege.ca/rcsite/documents/cbd/cbd-handout-faq-part-2-april-27-f.pdf>.
6. Troisième partie : Les termes et leur usage : <http://www.royalcollege.ca/rcsite/documents/cbd/cbd-handout-glossary-april-27-f.pdf>.
7. Ten Cate O. Entrustability of professional activities and competency-based training. *Medical Education*. 2005 Dec;39(12): 1176-7.
8. Vidéo Comprendre les EPA : https://www.youtube.com/watch?v=6_FjmqqoBqE (Remarque : La traduction des EPA est passée de « activités professionnelles acquises et validées » à « activités professionnelles fiables ».)

