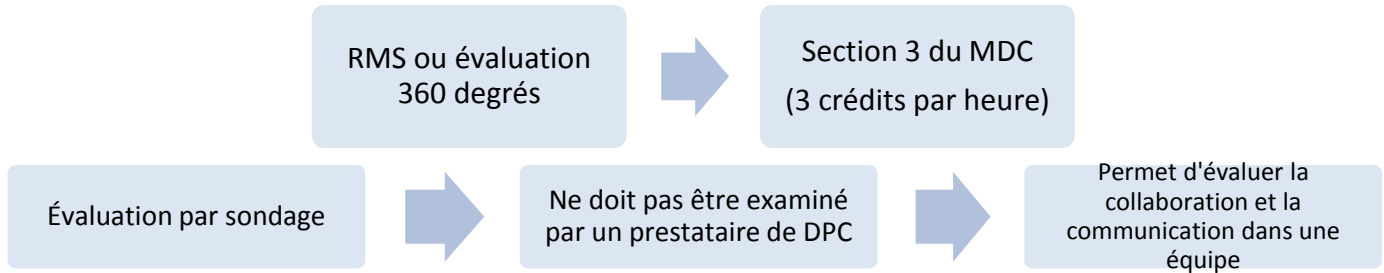


## Lignes directrices du Collège royal sur l'élaboration ou l'utilisation des sondages de rétroaction multisources (RMS)



### **Documents exigés :**

**Outre la consignation de cette activité et des résultats identifiés dans le portfolio électronique MAINPORT, le spécialiste devrait être en mesure de fournir les documents suivants sur demande :**

- Le rapport de RMS produit en fonction de l'autoévaluation, de l'évaluation de pairs ou de collègues ainsi que les évaluations de patients.
- Un certificat d'achèvement ou la confirmation écrite de l'organisation responsable de l'activité d'évaluation de RMS. Le certificat d'achèvement doit inclure les éléments suivants :
  - a. Le titre de l'outil de RMS
  - b. Le nom de l'organisation qui a conçu l'outil de RMS
  - c. Les dates de l'activité de RMS
  - d. Le nombre d'heures que chaque participant peut consigner en vue d'obtenir des crédits selon l'organisation ayant élaboré l'outil de RMS

**La retroaction multisources (RMS) doit respecter les lignes directrices suivantes :**

<b>1</b>	Évaluer le rendement d'un spécialiste en fonction de différents rôles CanMEDS. ➤ La RMS est très utile pour évaluer les rôles de communicateur, de collaborateur, de professionnel et de leader.
<b>2</b>	Permettre d'évaluer les compétences ou les comportements clés associés aux rôles CanMEDS choisis. La sélection de compétences précises devrait tenir compte des questions suivantes : ➤ De façon réaliste, quels comportements peuvent être observés par les pairs, les collègues ou les patients? ➤ Quels comportements permettent le plus d'améliorer la qualité ou la sécurité des soins aux patients?
<b>3</b>	Fournir à ses pairs, collègues et patients des occasions d'attribuer des notes (à l'aide d'une échelle normalisée) sur les comportements observables avec commentaires. Les données numériques et les commentaires narratifs devraient permettre aux médecins de répondre aux questions suivantes : ➤ Quels domaines d'amélioration précis ressortent de cette RMS? ➤ Quelles autres activités d'apprentissage ou de développement professionnel dois-je effectuer? ➤ Comment pourrai-je déterminer si mon rendement s'est amélioré?
<b>4</b>	Être conçue de façon à ce que l'autoévaluation et les sondages auprès des pairs, collègues et patients portent sur des compétences ou comportements identiques ou similaires.
<b>5</b>	Être effectuée par au moins 8 collègues, 8 pairs et 15 patients.
<b>6</b>	Le recrutement devrait être effectué selon un processus normalisé. En plus de répondre au sondage d'autoévaluation les médecins devraient : ➤ Nommer jusqu'à 15 pairs et 15 collègues pour répondre au sondage; ➤ Demander à leur personnel (infirmier ou administratif, par exemple) d'inviter les patients à remplir un sondage selon une stratégie (patients consécutifs, un patient sur deux, trois ou quatre, selon le volume).
<b>7</b>	Ne comprendre aucun renseignement personnel identifiant. Il faut rappeler aux patients de ne pas mentionner de problème ni d'événement précis qui pourrait révéler leur identité au médecin.
<b>8</b>	Les données doivent être résumées globalement, et le rapport doit contenir une comparaison en fonction de jalons, de pairs ou les deux. ➤ Pour chaque comportement évalué, le rapport doit contenir la note moyenne des pairs, des collègues et des patients par rapport à des jalons, aux groupes de pairs du médecin ou aux deux.
<b>9</b>	Être appuyée par un processus selon lequel les collègues, les pairs ou les coachs (personnes dignes de confiance) sont invités à avoir une conversation avec le médecin au sujet de son rapport de RMS. L'objectif de cet examen est de : ➤ Se pencher sur les réactions du médecin en réponse aux constatations du rapport (par exemple, qu'est-ce que le rapport est venu confirmer pour moi ou qu'est-ce qui m'a surpris?); ➤ Cerner les objectifs d'amélioration au cours des trois à six prochains mois; ➤ Déterminer quelle formation supplémentaire (DPC) est nécessaire pour atteindre les objectifs d'amélioration visés.
<b>10</b>	Les crédits de rétroaction multisources sont accordés selon le temps consacré pour remplir le questionnaire d'autoévaluation, en prendre connaissance et y réfléchir, avoir des discussions puis déterminer les résultats des futures activités d'apprentissage ou des améliorations à sa pratique professionnelle. La dernière étape est de documenter les processus et résultats dans le portfolio MAINPORT.  Les concepteurs d'un outil de RMS devraient identifier le temps nécessaire pour : ➤ remplir le sondage d'autoévaluation ➤ lire le rapport ➤ discuter des constatations du rapport avec un pair, un collègue ou un coach ➤ documenter les objectifs d'apprentissage ou d'amélioration à l'avenir