

Intégration Clinique Précoce

J-François Gobeil MD

Assemblée générale annuelle du département de
médecine 2024



Déclaration de conflits d'intérêts

Conflits d'intérêts de nature commerciale :

- Aucun conflit d'intérêt à déclarer

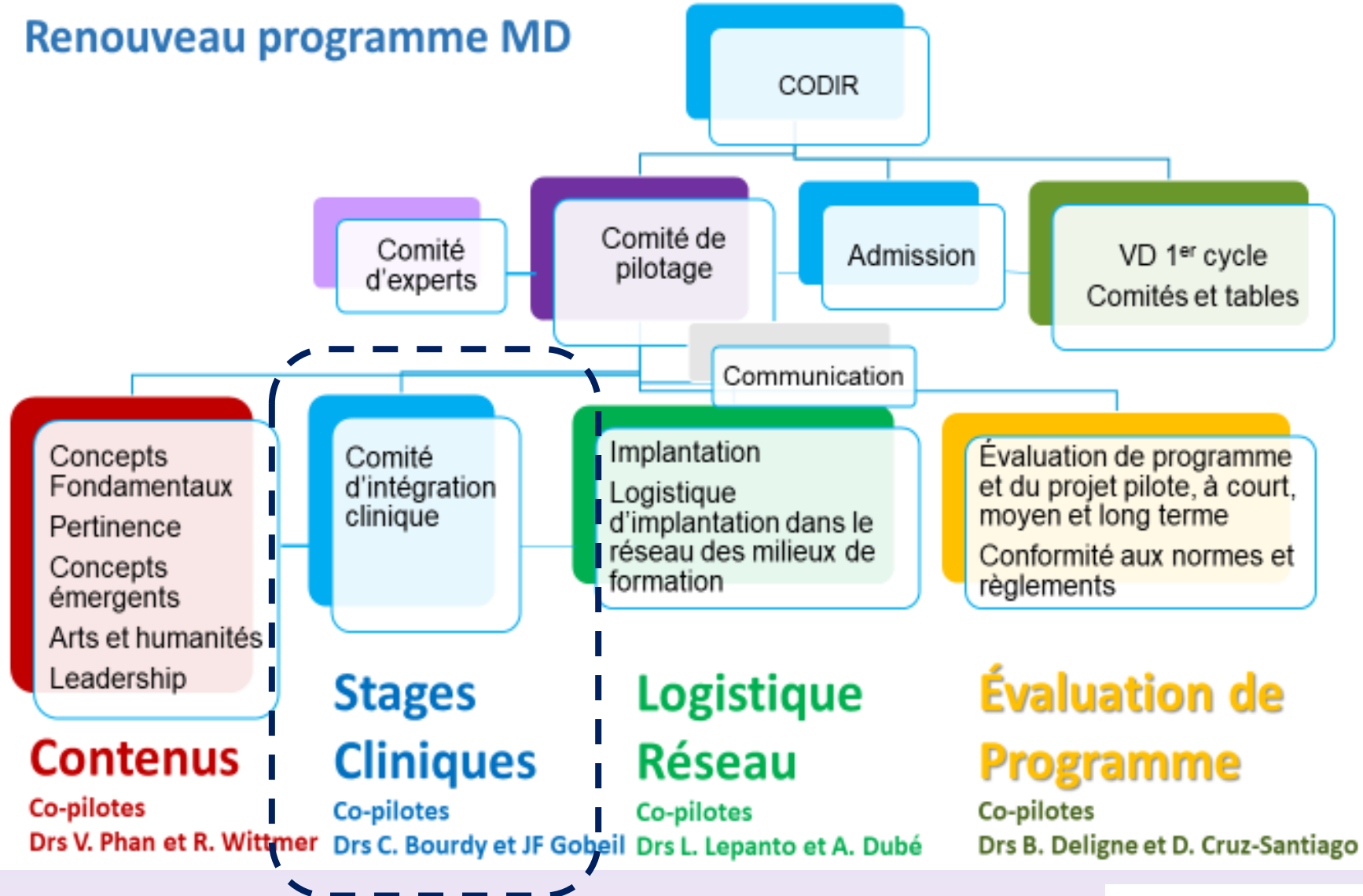
Conflits d'intérêts de nature intellectuelle :

- Aucun conflit d'intérêt à déclarer



Conseil de la Faculté de médecine

Renouveau programme MD



Intégration Clinique Précoce (ICP)

Membres du comité

Co-pilotes

J-F Gobeil MD

Christian Bourdy MD

Membres

Danielle Nadeau, patiente-partenaire

Nancy Thériault MD (Mauricie)

Safia Cherif-Slimane MD, (région)

Martine Bernard MD

Geneviève Grégoire MD, vice-doyenne pré-gradué

Martine Lacroix, adjointe à la vice-doyenne

Margaret Henri MD, directrice du programme MD

Cédric Lacombe MD-résident

Chrystelle El-Khoury MD-résidente

Hewan Haile, externe

Yasmine Yesli, externe

Intégration Clinique Précoce (ICP)

-Rationnelle-

- **Exposition clinique authentique limitée en 1^{ère} et 2^{ème} année:**
 - IMC / IDC : contexte « artificiel »
 - CAAHC: simulation
 - Peu d'exposition clinique autres (Pas de stage obligatoire)
- **Transition du pré-clinique (années 1-2) à l'externat de plus en plus difficile (étudiants ET professeurs):**
 - Adaptation difficile pour certains étudiants
 - Niveau de stress augmenté:
 - Évaluations de stage sanctionnées
 - CaRMS

Intégration clinique précoce (ICP)

- Objectifs généraux:

- Au sein d'un milieu clinique authentique:

- Se familiariser avec les milieux de soins cliniques incluant le fonctionnement d'un milieu de soins cliniques, avec la trajectoire de soins d'un patient ainsi qu'avec les différents rôles et responsabilités de tous les acteurs impliqués et les ressources qui s'y rattachent.
 - Poursuivre la maîtrise des compétences liées aux comportements, attitudes et habiletés relationnelles empreintes d'humanisme attendues d'un médecin en pratique.
 - S'initier au rôle attendu de clinicien dans un milieu de soins authentique: anamnèse ciblée et examen physique approprié selon une raison de consultation donnée, poursuivre le développement du raisonnement clinique.
 - Apprivoiser l'environnement clinique authentique et ainsi faciliter la transition à l'externat. (Étudiants ET professeurs!)

Intégration Clinique Précoce (ICP)

- **Mode de fonctionnement:**

- ICP offerte uniquement en 2^{ème} année:
 - Une seule cohorte d'étudiants à placer en milieux hospitaliers (300+ étudiants)
 - Étudiants mieux formés, plus fonctionnels pour les milieux cliniques
- ICP uniquement lors des semaines campus de l'externat*:
 - 4 semaines:
 - Novembre, janvier, avril*, juin
 - Aucun externe en stage clinique lors de ces semaines (sauf avril: une cohorte)
- Capacité d'accueil du réseau alors maximale:
 - 600+ places libérées pour 300+ étudiants
 - Possibilité de « choisir » les types de stage voulus pour les étudiants

Intégration clinique précoce (ICP)

Mode de fonctionnement

- Semaine type**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	vendredi
AM	STAGE CLINIQUE	STAGE CLINIQUE	STAGE CLINIQUE	STAGE CLINIQUE	- Activité plénière (ZOOM) - Remise de la fiche d'auto-évaluation
PM	STAGE CLINIQUE	STAGE CLINIQUE	STAGE CLINIQUE	STAGE CLINIQUE - Évaluation par le superviseur - Fiche d'auto-évaluation (étudiant)	Travail personnel

ICP, mode de fonctionnement

- Types de stage visés:
 - 1 semaine en médecine familiale obligatoire:
⇒ 82 étudiants / semaine (330 total)
 - Aucun autre stage « obligatoire »: l'objectif visé n'est pas de bonifier le dossier CaRMS de l'étudiant
 - Médecine, chirurgie, pédiatrie, psychiatrie, G-O, gériatrie et leurs sous-spécialités

Intégration Clinique Précoce (ICP)

- **Stages en milieux cliniques**

- Objectifs spécifiques définis, en lien avec le niveau des étudiants
- Supervision par les résidents / professeurs selon le cas
- Évaluation par deux superviseurs:
 - Superviseur de la semaine clinique: fiche d'évaluation sanctionné
 - Superviseur de l'activité plénière du vendredi matin: fiche d'auto-évaluation formative

Objectifs spécifiques

Identifier et comprendre l'utilité des différentes parties du dossier

Connaître les abréviations couramment utilisées

→ Observation

→ Tâches cliniques simples

→ Aucune activité de supervision spécifique obligatoire
pour les superviseurs

Assurer le suivi d'un épisode de soin d'un patient

Communication, collaboration avec les patients, leurs proches, les différents intervenants

ICP-Fiche d'évaluation:

Fiche d'évaluation formative hebdomadaire-ICP Université de Montréal

Nom de l'étudiant: _____ Nom du superviseur : _____
 Stage : _____ Site : _____
 Date : _____

Objectifs	Description	Atteint	En cours	Non-observé	Insuffisant (commentaires obligatoires)
Professionnalisme	Est ponctuel				
	Assure une saine gestion de son horaire.				
	Démontre de l'empathie et du respect dans ses interactions				
	Reconnait ses limites et présente une bonne auto-critique				
Expertise médicale	Comprend l'utilité des différentes sections d'un dossier médical et structure sa révision pour trouver les informations pertinentes.				
	Réalise une anamnèse et un examen physique ciblés, lorsque indiqués.				
	Présente de façon structurée une histoire de cas				
	Assure un suivi de ses patients de façon diligente, incluant les notes au dossier (histoires de cas et notes de suivi).				
	Intègre les connaissances acquises dans un milieu clinique (raisonnement clinique).				
Communication	Communique de façon claire et efficace avec les patients et/ou ses proches, ainsi que les autres professionnels de la santé				
Collaboration	Comprend le concept d'interdisciplinarité dans une unité de soins.				
Erudition	Adopte une position d'apprenant et démontre un niveau de motivation adéquat				

Commentaires et prescription pédagogique : _____

Problème significatif de professionnalisme : Non Oui Préciser : _____

Signature de l'étudiant : _____ Signature du superviseur : _____

Date: _____ Objectifs et description des attentes au verso

À remplir par le superviseur, le jeudi PM

Plénière du vendredi matin

- À la fin de chaque semaine de stage (4)
- En groupe de 8-10 étudiants, sur ZOOM
- Même groupe d'étudiants pour les 4 activités
- Mêmes superviseurs
- Objectifs de l'activité:
 - Mise en commun des vécus durant la semaine.
 - Possibilité de curriculum spécifique (en réflexion)
 - Remise de la fiche d'auto-évaluation.

GUIDE ET FICHE D'AUTO-ÉVALUATION FORMATIVE

Médecine 2^{ième} année- Intégration Clinique Précoce (ICP)

IMPORTANT : Après CHACUNE des semaines de stage et en vous inspirant des exemples du guide d'auto-évaluation ci-haut, vous devez répondre à TOUTES les questions en donnant des exemples et en les expliquant.

SEMAINE 1

COMMUNICATION ET PARTENARIAT PATIENT

Ai-je vécu une ou des expériences en lien avec la communication en stage en général et avec un ou des patients en particulier ? Donner un ou des exemples :

PROFESSIONNALISME ET SENS DES RESPONSABILITÉS

Ai-je vécu une ou des expériences en lien avec le professionnalisme et le sens des responsabilités ? Répondre en expliquant comment :

AUTO-CRITIQUE ET RÉFLEXIVITÉ

Cette semaine, ai-je fait au mieux de mes connaissances, me suis-je découvert des points forts et d'autres à améliorer ? Détailler en donnant un ou des exemples :

GESTION DU STRESS ET TOLÉRANCE À L'INCERTITUDE

En semaine 1, ai-je été apte à gérer mon stress, ai-je vécu des moments difficiles, d'incertitude ? Démontrer en donnant un exemple :

QUEST-CE QUE JE RETIENS DE MON EXPOSITION CLINIQUE EN CETTE PREMIERE SEMAINE DE STAGE ?

**À remplir par l'étudiant avant la
rencontre plénière du vendredi AM**

Horaire ICP, exemples

Étudiant #1

Semaine #1	Semaine #2	Semaine #3	Semaine #4
Med fam - Faubourg	Chirurgie générale-CHUM	Cardiologie-CHUM	Pédiatrie- Ste-Justine

Étudiant #2

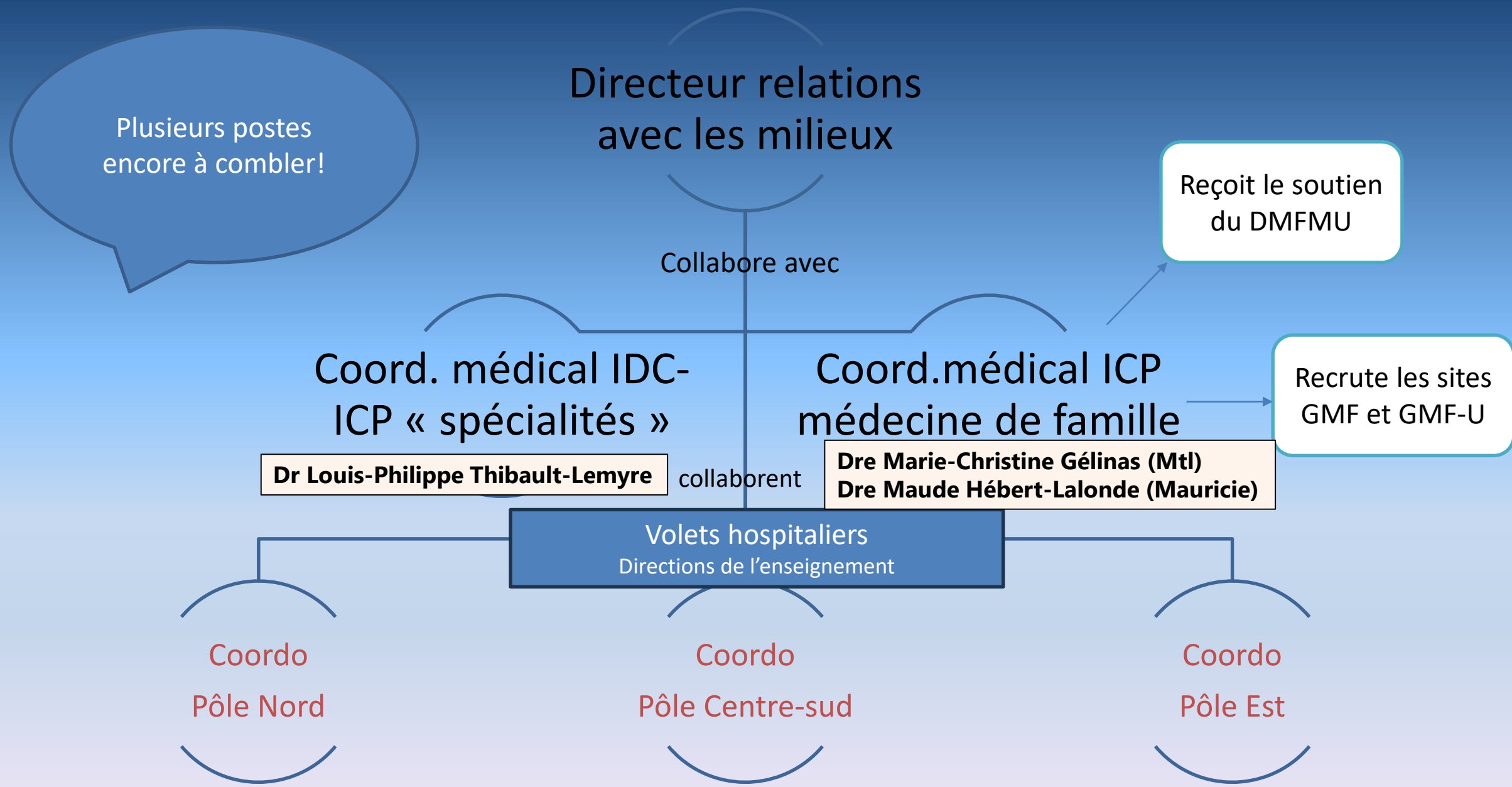
Semaine #1	Semaine #2	Semaine #3	Semaine #4
Gynéco - HSCM	Médecine interne - HSCM	Urologie - HSCM	Med fam - CSL

Étudiant #3

Semaine #1	Semaine #2	Semaine #3	Semaine #4
Med fam - HMR	Pédiatrie - HMR	Néphrologie -HMR	Psychiatrie – IUSMM

Gouvernance et répartition des étudiants





Campus Mauricie: CH Trois-Rivières et Shawinigan

Répartition des étudiants

- 1- Répartition initiale du stage en médecine familiale (semaines 1 à 4): gestion centrale (UdeM)
- 2- Choix d'un « pôle » géographique par l'étudiant
- 3- Répartition subséquente des étudiants par les milieux des autres semaines, selon les capacités d'accueil:
 - Pas de portail de stage
 - Pas d'échanges possibles entre les étudiants*

Pôles géographiques

Pôle Centre-Sud

CHUM
CIUSSS Centre-Sud

- Notre-Dame
- Verdun
- IUGM
- IRGLM

Pôle Est

CIUSSS Est

- HMR
- Santa Cabrini

CISSS Lanaudière
CISSS Montérégie-Est
ICM

Pôle Nord

CIUSSS Nord

- Sacré-Cœur
- Fleury
- Jean-Talon

CISSS Laval
CISSS Laurentides

- St-Eustache
- St-Jérôme

CHU Ste Justine

Médecine familiale

- GMFU
- GMF
- Intra-hospitalier

Echéancier

Automne 2024: recrutements	Directeur des relations avec les milieux
	Directeurs de pôles (Nord, Centre-sud, Est)
	Coordonnateur médical IDC-ICP « spécialités »
Hiver 2025	Identification des responsables hospitaliers
	Détermination des capacités d'accueil dans les différents services
	Début du recrutement de moniteurs (plénière du vendredi matin)
Avril-Mai 2025	Confirmation des milieux et capacités
	Nommer les moniteurs
Mai 2025	Communication aux étudiants de 1 ^{ère} année sur l'ICP
	Choix de pôle par les étudiants
Eté 2025	Répartition des étudiants
	Horaires
Sept. - oct. 2025	Formation professorale (CPASS, en ligne)
Nov. 2025	Première semaine ICP pour les étudiants de 2 ^e année

Conclusions

- L'ICP est un projet novateur pour le Renouveau du programme MD, spécifique à l'UdeM
- Conçue essentiellement pour faciliter la transition des étudiants vers l'externat
- L'accès aux différents stages du réseau est essentiels
- L'implication du corps professoral est au centre de la réussite du projet!

Qui contacter?

Genevieve.gregoire.1@umontreal.ca

