

COMPÉTENCES ESSENTIELLES en matière de santé des Inuits, des Métis et des Premières Nations

Outil de réflexion critique

Élément de la trousse à outils de mise en œuvre du programme d'enseignement
de l'AMIC et de l'AFMC pour la formation médicale prédoctorale

Avril 2010



**Association des
Médecins
Indigènes du
Canada**

**Indigenous
Physicians
Association of
Canada**



AFMC

L'Association des facultés
de médecine du Canada

The Association of Faculties
of Medicine of Canada



Remerciements

L'élaboration de cette trousse à outils fait suite à un vaste processus de consultation entrepris par le Projet de mise en œuvre du programme d'enseignement des compétences essentielles en matière de santé des Inuits, des Métis et des Premières Nations de l'AMIC et l'AFMC. La trousse à outils a pour but de faciliter l'atteinte de l'objectif du projet, notamment la prestation de services de santé culturellement sécurisants aux peuples indigènes au Canada. Elle s'inspire de l'outil de réflexion critique produit par le Projet sur la santé des Indigènes, dirigé par les doyens des facultés de médecine en l'Australie et de la Nouvelle-Zélande. Nous leur exprimons ici notre reconnaissance. Leur trousse à outils originale se trouve en ligne à :

http://www.limenetwork.net.au/files/lime/Interactive_CRT_FINAL.pdf

L'outil de réflexion critique de l'AMIC-AFMC est l'une des trois ressources produites à l'appui de ces travaux (voir le Cadre des compétences essentielles en matière de santé des Inuits, des Métis et des Premières Nations et la Trousse à outils pour la mise en œuvre du programme d'enseignement). Ces documents peuvent être consultés, en version française et en version anglaise, sur les sites Web de l'AMIC et de l'AFMC à :

<http://www.ipac-amic.org/publications.php> ou <http://www.afmc.ca/social-aboriginal-health-g.php>

Près de 60 personnes représentant diverses collectivités, facultés de médecine et organisations de toutes les régions du Canada ont participé à l'élaboration de cet outil de référence. Nous les remercions d'avoir ainsi partagé leur sagesse. Nous souhaitons remercier particulièrement la **Dr^e Danièle Behn-Smith**, membre du Conseil d'administration de l'Association des Médecins Indigènes du Canada et professeure adjointe à la Faculté de médecine de l'Université de l'Alberta qui a joué un rôle prépondérant dans la synthèse des contributions collectives en une vision d'ensemble cohérente. Masi cho! (Grands mercis!). Nous tenons aussi à exprimer notre reconnaissance à la Direction générale de la santé des Premières Nations et des Inuits de Santé Canada pour les fonds et le soutien accordés à ce projet.

COMITÉ DE DIRECTION DU PROJET DE MISE EN ŒUVRE DU PROGRAMME D'ENSEIGNEMENT PRODUIT PAR L'AMIC ET L'AFMC

Marcia Anderson, MD, MPH, FRCPC, ancienne présidente, Association des Médecins Indigènes du Canada; professeure adjointe, Départements des sciences de la santé communautaire et de la médecine interne, Université du Manitoba

Barry Lavallee, MD, président, Association des Médecins Indigènes du Canada

Kandice Léonard, directrice générale, Association des Médecins Indigènes du Canada

Sue Maskill, vice-présidente, Éducation et Projets spéciaux, Association des facultés de médecine du Canada

Alan Neville, MD, vice-doyen du Programme de formation prédoctorale, Faculté de médecine

Michael G. DeGroote, Université McMaster

Alex McComber, coordonnateur de projets, Association des Médecins Indigènes du Canada

Barbie Shore, gestionnaire de projets, Association des facultés de médecine du Canada

Droit d'auteur © 2010 détenu par l'Association des Médecins Indigènes du Canada et L'Association des facultés de médecine du Canada.

Tous droits réservés. Ce document peut être téléchargé et imprimé en totalité à des fins éducatives, personnelles ou publiques non commerciales uniquement. Pour toutes autres utilisations, une permission écrite de l'Association des Médecins Indigènes du Canada et de L'Association des facultés de médecine du Canada doit être obtenue.

Renseignements ou commentaires : info@ipac-amic.org ou indigenushealth@afmc.ca



Ralliement des collectivités - Réflexion

Quelles sont les collectivités inuites, métisses et des Premières Nations desservies par votre faculté de médecine?

- URBAINES -
- RURALES -
- ÉLOIGNÉES -

Quels sont les partenariats existants entre votre faculté et les collectivités ou organisations indigènes desservies par votre faculté?

De quelle manière ces partenariats contribuent-ils au programme d'enseignement?

Combien y a-t-il d'employés inuits, métis et des Premières nations qui exercent un rôle de soutien auprès des étudiants ou un rôle dans le secteur de l'administration de votre faculté? (Incluant l'enseignement en santé des Indigènes)



Ralliement des collectivités - Ressources locales

Combien de temps réserve-t-on à ces employés pour l'élaboration et la présentation du programme d'enseignement en santé des Inuits, des Métis et des Premières Nations?

Quels sont les partenariats entretenus entre votre faculté et les professeurs et/ou les groupes inuits, métis et des Premières Nations sur le campus?

Quelles sont les organisations régionales inuites, métisses et des Premières Nations avec lesquelles votre faculté peut développer un réseau de contacts?

En quoi ces partenariats contribuent-ils à l'élaboration et à la présentation du programme d'enseignement?



Ralliement des collectivités - Premiers contacts / Protocole de respect

Quels sont les groupes et/ou les collectivités actuellement sous-représentés dans vos partenariats?

Par quels moyens avez-vous l'intention d'entretenir des partenariats avec ces groupes et/ou ces collectivités inuits, métis et des Premières Nations?

Quels sont les protocoles locaux à observer afin de respecter les coutumes appropriées? (Par exemple, devriez-vous offrir des cadeaux, tel du tabac? Avec quels membres de la collectivité devriez-vous établir les premiers contacts : le Chef et les conseillers ou les Aînés?)



Ralliement des collectivités - Groupe de référence

Dans l'établissement de ce processus, quelle serait la composition idéale d'un partenariat entre la faculté et les Inuits, les Métis et les Premières Nations?

Y a-t-il des intervenants importants qui n'ont pas encore été invités à participer à ce processus?

Comment saurez-vous si les intérêts des Inuit, des Métis et des Premières Nations sont bien représentés et privilégiés?



Vision en collaboration - Stratégie pour la santé des Indigènes

Collectivement, avec l'aide d'un facilitateur, qu'avez-vous défini comme étant votre stratégie pour la santé des Inuits, des Métis et des Premières Nations?



A series of horizontal lines for writing, starting from the top of the page and extending down to the footer area.

Vision en collaboration - Compétences essentielles en contexte

Quels sont les liens entre les compétences essentielles et votre stratégie pour la santé des Inuits, des Métis et des Premières Nations?

Quel serait le profil d'un praticien culturellement sécurisant, qui intègre les compétences essentielles pour les membres de la collectivité? (Par exemple, quels éléments de sa pratique seraient différents après les changements au programme d'enseignement?)

Comment chaque membre du groupe envisage-t-il sa contribution à votre stratégie pour la santé des Inuits, des Métis et des Premières Nations ainsi qu'au processus de révision du programme d'enseignement?



Pédagogie - Programme d'enseignement actuel

Quelle est le schéma de votre programme d'enseignement actuel? Veuillez mettre en évidence les composantes actuelles du programme d'enseignement en santé des Inuits, des Métis et des Premières Nations.

Quels sont les points forts de votre programme d'enseignement actuel en santé des Inuits, des Métis et des Premières Nations?

Quels sont les domaines qui nécessitent davantage de développement et de soutien?



Pédagogie - Compétences essentielles en contexte

Où faut-il intégrer les compétences essentielles dans le schéma de votre programme d'enseignement?

Quelles sont les possibilités déjà en place, ou celles à créer, pour travailler avec les personnes actuellement responsables de l'élaboration du programme d'enseignement pour chaque unité ou module?

Quels sont les modes d'enseignement inclus dans les révisions proposées à votre programme d'enseignement (exemple: par problèmes, par apprentissage expérientiel ou didactique, etc.)?

Vous êtes-vous assurés que les compétences essentielles sont incluses dans le programme d'enseignement au niveau de l'externat et, dans l'affirmative, comment le sont-elles? Si tel n'est pas le cas, comment prévoyez-vous pallier les lacunes qui existent dans le programme d'enseignement au niveau de l'externat en matière de santé des Inuits, des Métis et des Premières Nations?

Pédagogie - Compétences essentielles en contexte

Qui sont les membres de votre groupe chargés de créer un nouveau programme d'enseignement et/ou de le réviser?

Avez-vous fait appel à un membre ayant une formation spécifique en élaboration et en présentation de programmes d'enseignement? Si oui, quelle est sa formation? Si ce n'est pas le cas, comment vous assurerez-vous que le processus d'élaboration du programme d'enseignement sera maximisé?

Comment votre groupe intégrera-t-il respectueusement les modes d'acquisition du savoir et les enseignements des Inuits, des Métis et des Premières Nations dans le programme d'enseignement?

Pédagogie - Vérification par les membres

Est-ce que votre groupe de référence a examiné soigneusement le nouveau schéma et/ou a révisé le programme d'enseignement ainsi que les documents à l'appui?

Quels sont les changements au programme d'enseignement qui ont été bien accueillis et pourquoi?

Quelles sont les composantes des changements au programme d'enseignement qui nécessiteraient un travail additionnel? De quelle manière votre groupe transigerait-il avec ces préoccupations?



Mise en œuvre - Processus

Quel est le processus suivi dans votre établissement pour mettre en œuvre le nouveau programme d'enseignement?

Quels sont les obstacles qui nuisent à la mise en œuvre du programme d'enseignement en santé des Inuits, des Métis et des Premières Nations dans le processus en cours?

Comment surmonterez-vous ces obstacles?

Certains éléments du programme d'enseignement ne peuvent être enseignés que par des Inuits, des Métis et des membres des Premières Nations afin de représenter avec exactitude les perspectives indigènes. Comment votre faculté recrutera-t-elle plus d'enseignants inuits, métis et des Premières Nations? Quel est le processus suivi dans votre faculté pour que des personnes ne faisant pas partie du corps professoral enseignent aux étudiants en médecine? Est-ce que ce processus convient encore ou faudra-t-il préconiser d'autres changements?



12



Mise en œuvre - Compétences essentielles en contexte

Quels sont les autres intervenants qui devront être prévenus des changements à venir dans le programme d'enseignement?

Comment allez-vous présenter aux autres professeurs et aux étudiants les motifs des changements au programme d'enseignement ainsi que les besoins qui les ont motivés?

Comment allez-vous préparer les étudiants à recevoir les enseignements des Aînés ou des membres de la collectivité dont le style d'enseignement sera probablement très différent des cours didactiques auxquels ils sont habitués?



Mise en œuvre - Opérationnalisation

Combien de membres du personnel avez-vous affectés à ce projet pour vous assurer du succès des modifications au programme d'enseignement et quels sont leurs rôles?

Comment la révision et la mise en œuvre de ce programme d'enseignement sont-elles financées? Si vous n'avez pas été en mesure d'obtenir le financement de base, quelles démarches souhaitez-vous entreprendre?



Évaluation - Expérience des personnes concernées

Comment prévoyez-vous recueillir les renseignements sur l'expérience des personnes concernées par le processus de changement du programme d'enseignement?

Quel fut le jugement porté par les étudiants face au nouveau programme d'enseignement? Étaient-ils d'avis que ce nouveau programme d'enseignement les a incités davantage à l'autoréflexion et à améliorer leur capacité d'offrir des soins culturellement sécurisants?

Quel fut le jugement porté par les membres du corps professoral face au nouveau programme d'enseignement? Étaient-ils d'avis que ce nouveau programme les a incités davantage à l'autoréflexion et a amélioré leur capacité à offrir des soins culturellement sécurisants?

Évaluation - Expérience des personnes concernées

Quelle a été l'expérience des membres de la collectivité avec le processus de changement du programme d'enseignement? Étaient-ils d'avis que l'exercice était équilibré et que leurs demandes furent entendues? Quelles mesures avez-vous prises pour connaître leurs expériences?

Les représentants de la collectivité ont-ils vu des changements au niveau de l'aspect de la sécurité culturelle chez les étudiants et/ou les professeurs qui ont été soumis au nouveau programme d'enseignement?

Comment l'Université a-t-elle l'intention de soutenir les enseignants, les étudiants et les membres des collectivités inuites, métisses et des Premières Nations dans l'élaboration et la mise en œuvre du programme d'enseignement?

Évaluation - Stratégie pour la santé des Indigènes

Les résultats obtenus à la suite des changements au programme d'enseignement vous ont-ils rapprochés de l'atteinte des objectifs de votre stratégie pour la santé des Inuits, des Métis et des Premières Nations? Si tel n'est pas le cas, pourquoi?

Dans l'affirmative, croyez-vous que les résultats sont adéquats ou qu'ils pourraient être améliorés davantage?

Quelles sont les prochaines étapes que devra suivre votre groupe de référence pour réaliser les objectifs de votre stratégie pour la santé des Inuits, des Métis et des Premières Nations?