

CENTRE D'INSTRUCTION DES
SERVICES DE SANTÉ DES FORCES
CANADIENNES

PROGRAMME DE
FORMATION D'ADJOINTS
AU MÉDECIN



Stages cliniques – Manuel

PAGE LAISSÉE INTENTIONNELLEMENT EN BLANC



TABLE DES MATIÈRES

<u>Introduction</u>	5 – 6
<u>Chapitre un</u>	
Description du programme	
Description des cours	7 – 9
Description des stages cliniques	10 – 11
Objectifs cliniques	
Évaluation des compétences	13
Objectifs de compétence	13 – 19
Objectifs en matière d'exposition à des cas.....	19 – 24
<u>Chapitre deux</u>	
Description des rôles et des responsabilités	
Directeur du cours	25
Directeur du programme	25
Coordonnateur administratif	25
Médecin superviseur en chef	26
Superviseur clinique.....	27
Candidats.....	27 – 29
<u>Chapitre trois</u>	
Évaluation formative	
Évaluation de mi-parcours	30
Formulaire de rétroaction quotidienne	30
Registres cliniques	30



Évaluation sommative

Évaluation de fin de stage	30
Évaluation des compétences	31

ANNEXES

<u>Annexe A</u> – Personnes-ressources	32
<u>Annexe B</u> – Aperçu du cours	34 – 42
<u>Annexe C</u> – Évaluation de mi-parcours	44 – 47
<u>Annexe D</u> – Formulaire de rétroaction quotidienne.....	48 – 49
<u>Annexe E</u> – Évaluation de fin de stage	50 – 54
<u>Annexe F</u> – Évaluation du stage	55 – 56
<u>Annexe G</u> – Manuel du stagiaire	57



INTRODUCTION

Nombreux sont les stagiaires qui décrivent leur stage clinique comme le point culminant de leur instruction. La qualité du Programme de formation d'adjoints au médecin des Forces canadiennes repose notamment sur la collaboration établie avec nos sites cliniques partenaires, qui offrent aux stagiaires d'excellentes occasions d'apprentissage en plus de leur permettre de rencontrer une grande variété de patients et d'exercer leurs compétences dans un cadre supervisé.

RÔLES ET RESPONSABILITÉS DE L'ADJOINT AU MÉDECIN MILITAIRE

L'adjoint au médecin (Adj au méd) des Forces armées canadiennes (FAC) peut être appelé à travailler dans des régions sous-desservies ou isolées, par exemple à la Station des Forces canadiennes Alert, située à 817 km au sud du pôle Nord, ou encore à bord de navires ou de sous-marins, où il est le seul professionnel de la santé immédiatement accessible. Dans ces situations, l'Adj au méd est supervisé à distance par un médecin, par téléphone satellite. L'Adj au méd peut aussi offrir des services médicaux généraux dans une unité de prestation de soins de santé (UPSS), apparentée aux services des urgences des hôpitaux civils ou aux cliniques sans rendez-vous, sous la supervision directe d'un médecin présent sur les lieux.

PROFIL NATIONAL DE COMPÉTENCES

Le programme est conforme aux exigences énoncées dans le profil national de compétences de l'Association canadienne des adjoints au médecin (ACAM). Le cadre de compétences CanMEDS pour les médecins (2005) a servi de modèle pour préciser les responsabilités de l'Adj au méd à titre d'expert médical, de communicateur, de collaborateur, de gestionnaire, de promoteur de la santé, d'érudit et de professionnel. L'Adj au méd des FAC acquiert aussi des compétences supplémentaires, notamment dans les domaines de la médecine d'urgence et de la traumatologie. Le profil national de compétences de l'ACAM peut être consulté à l'adresse suivante : <https://capa-acam.ca/fr/about-pas/scope-of-practice/>.

CHAMP DE PRATIQUE

L'Adj au méd travaille sous l'autorité d'un médecin superviseur, qui, à sa discrétion, peut l'autoriser à prendre certaines décisions et à poser certains actes médicaux de façon autonome. L'Adj au méd doit en tout temps travailler en consultation avec le médecin superviseur, qui demeure responsable des actes médicaux posés par l'Adj au méd et de la prestation générale des soins de santé. Le médecin superviseur doit détenir un permis d'exercice de la médecine valide dans la province de travail de l'Adj au méd.

CERTIFICATION DES ADJOINTS AU MÉDECIN

La certification des Adj au méd est assurée par le Conseil de certification des adjoints au médecin du Canada, un organe indépendant de l'ACAM. La délivrance d'une certification par l'association



nationale donne à l'employeur potentiel de l'Adj au méd une preuve acceptable des compétences du candidat diplômé. De plus amples renseignements concernant la certification des adjoints au médecin sont présentés à l'adresse suivante : <https://capa-acam.ca/fr/paccc/>.

AGRÉMENT

Le Programme de formation d'adjoints au médecin des FAC est reconnu par les Services de l'agrément de l'Association médicale canadienne (AMC). Pour obtenir de plus amples renseignements à ce sujet, veuillez consulter la section portant sur l'agrément du site Web de l'AMC, à l'adresse suivante : <https://www.cma.ca/fr/pages/conjoint-accreditation.aspx>.

RESPONSABILITÉ

Les activités de l'Adj au méd sont régies par les lois et règlements gouvernementaux applicables, par les politiques de son employeur et, surtout, par l'autorité de son médecin superviseur. L'Adj au méd militaire possède une assurance responsabilité civile en vertu de la Politique sur l'indemnisation des fonctionnaires de l'État et sur la prestation de services juridiques à ces derniers. Lorsqu'il évalue et traite des patients dans le cadre de son stage clinique, l'Adj au méd pose des actes médicaux sous le couvert du permis d'exercice de la médecine de son médecin superviseur. Les coordonnées des personnes-ressources responsables des questions touchant la responsabilité sont indiquées à l'**annexe A**.



CHAPITRE UN

DESCRIPTION DES COURS

Au cours de la première année du programme, les candidats reçoivent une instruction en classe dans les domaines décrits ci-dessous :

Anatomie et physiologie

Le cours d'anatomie et physiologie est axé sur les principes structuraux et fonctionnels fondamentaux qui régissent le corps humain et aborde notamment les notions de la croissance et de l'organisation cellulaire et tissulaire en plus de traiter des systèmes et appareils nerveux, locomoteur, cardiovasculaire, respiratoire, urinaire, gastro-intestinal, endocrinien et reproducteur.

Biochimie

Ce cours traite des principes fondamentaux de chimie générale (équations chimiques, solutions, acides et bases, sels, pH, solutions tampons et hydrolyse) et de chimie organique (structure et nomenclature des principales classes de composés organiques) en plus de permettre au candidat de se familiariser avec la notion de métabolisme (glucides, protéines, lipides, acides nucléiques et enzymes).

Réalité professionnelle – pratique clinique

Ce cours traite des concepts généraux en matière de techniques de communication, d'anamnèse, d'examen physique, de tenue de dossiers et d'épreuves diagnostiques. Il vise aussi à fournir au candidat une introduction à la médecine factuelle.

Pharmacologie

Ce cours traite des principes généraux de pharmacologie, de pharmacologie clinique et de pharmacothérapie. Une attention particulière sera portée aux classes de produits pharmacologiques modulant diverses fonctions physiologiques et aux classes de produits visant à traiter certaines affections.

Physiopathologie

Ce cours traite des manifestations biologiques et physiologiques de la maladie et de leur lien avec les anomalies et perturbations physiologiques sous-jacentes.

Maladies infectieuses

Ce cours traite des caractéristiques distinctives et de la pathogénicité de divers agents pathogènes bactériens, fongiques, viraux et parasitaires importants en clinique. Chaque maladie infectieuse sera abordée en fonction de son étiologie, de sa physiopathologie, de ses signes et symptômes, des épreuves permettant son diagnostic, de son évolution clinique, de ses complications, du pronostic des patients atteints et de son traitement.



Affections de l'appareil locomoteur

Ce cours est axé sur le diagnostic et la prise en charge des affections orthopédiques qu'on rencontre fréquemment en milieu de soins primaires, y compris sur l'acquisition de compétences liées à l'examen physique orthopédique et au plâtrage. Il vise aussi à familiariser le candidat avec les affections rhumatologiques courantes en soins primaires en mettant l'accent sur les critères diagnostiques, la prise en charge et les manifestations rhumatologiques des maladies systémiques.

Affections dermatologiques

Ce cours traite de l'évaluation des affections dermatologiques qu'on rencontre fréquemment en soins ambulatoires. Il vise à familiariser le candidat avec la terminologie, les techniques et les procédures employées en dermatologie en plus de permettre l'acquisition et la mise en pratique de compétences en petite chirurgie, en suture, en incision et drainage et en retrait de corps étrangers.

Affections hématologiques, immunologiques et oncologiques

Ce cours examine les processus pathologiques de base associés à la pathogénie des maladies, à la réponse cellulaire au stress, au processus inflammatoire et à la néoplasie. Il met l'accent sur l'évaluation et la prise en charge des affections hématologiques, des allergies et des néoplasies les plus courantes.

Affections endocriniennes

Ce cours vise à familiariser le candidat avec le tableau clinique, le diagnostic et le traitement des affections endocriniennes courantes, notamment le diabète et les troubles de la thyroïde, de la parathyroïde, de l'hypophyse et des glandes surrénales.

Affections neurologiques

Ce cours est axé sur les manifestations cliniques des troubles neurologiques et met l'accent sur les critères diagnostiques et la prise en charge et l'orientation appropriées des cas de neurologie les plus couramment rencontrés, en milieu de soins primaires.

Affections de la sphère oto-rhino-laryngologique et du globe oculaire

Ce cours traite de l'évaluation et de la prise en charge des affections de l'oreille, de l'œil, du nez et de la gorge les plus couramment rencontrées en milieu de soins primaires.

Affections respiratoires

Ce cours vise à familiariser le candidat avec les principes fondamentaux de la pneumologie en mettant l'accent sur les manifestations cliniques de différentes affections pulmonaires, notamment l'asthme, la MPOC, l'embolie pulmonaire et la tuberculose.

Affections cardiovasculaires

Ce cours traite des maladies cardiovasculaires courantes et de celles nécessitant des soins d'urgence qu'on rencontre fréquemment en milieu de soins primaires et met l'accent sur les manifestations cliniques et l'évaluation de ces affections et sur la prise des mesures thérapeutiques appropriées. Ce cours présente également au candidat les principes fondamentaux de l'électrocardiographie et de



l'interprétation des électrocardiogrammes. Tous les candidats suivent un cours de soins avancés en réanimation cardio-respiratoire et reçoivent la certification ACLS.

Affections gastro-intestinales

Ce cours traite des principes fondamentaux de gastro-entérologie en mettant l'accent sur le recueil de l'anamnèse, l'examen physique, les épreuves de laboratoire ou de radiodiagnostic et l'exploration endoscopique ainsi que sur le diagnostic et le traitement des affections gastro-intestinales les plus courantes en milieu de soins primaires.

Affections génito-urinaires

Ce cours vise à présenter au candidat une variété d'affections urologiques et néphrologiques couramment rencontrées en milieu de soins primaires. L'accent est mis sur les manifestations cliniques, leurs critères diagnostiques, leur évaluation et les interventions thérapeutiques.

Obstétrique/gynécologie

Ce cours vise familiariser le candidat avec les principes fondamentaux de l'obstétrique, y compris au suivi de la grossesse, du travail et de l'accouchement, de même qu'avec la pratique courante de la gynécologie, en mettant l'accent sur le diagnostic et la prise en charge des principales anomalies gynécologiques.

Pédiatrie

Ce cours traite de la croissance et du développement normaux de l'enfant et des aspects fondamentaux des maladies et des troubles de l'enfance courants. Il vise aussi à présenter au candidat une introduction à l'examen physique du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent de même qu'à la médecine préventive, aux troubles congénitaux et aux troubles psychologiques courants.

Santé communautaire et environnementale

Ce cours traite des divers aspects de la médecine militaire préventive et des effets des principaux agents traumatisants rencontrés en contexte militaire, y compris les brûlures, les radiolésions, les lésions chimiques et les traumatismes électriques. Les problèmes liés à la quasi-noyade, au mal de l'altitude, à l'ivresse des profondeurs et aux lésions thermiques sont aussi abordés.

Santé mentale

Ce cours vise à familiariser le candidat avec la psychiatrie clinique et les techniques d'entrevue employées en psychiatrie et à lui apprendre à reconnaître et à différencier les divers troubles psychiatriques rencontrés. Les troubles de la personnalité, les troubles du comportement et les troubles psychiatriques le plus couramment observés en milieu de soins primaires ou sur le champ de bataille seront abordés.

Gérontologie

Ce cours vise à présenter au candidat les aspects fondamentaux du vieillissement et de son incidence sur les processus physiologiques et met l'accent sur les effets du vieillissement sur



l'apparition, l'évolution et le traitement des maladies qui sont fréquemment rencontrées en gériatrie.

Médecine d'urgence/traumatologie

Ce cours est axé sur les aspects théoriques et pratiques de l'évaluation et de la prise en charge des urgences médicales courantes et traite notamment de l'évaluation initiale du patient traumatisé, du bilan des signes et symptômes, de la formulation d'observations cliniques et du diagnostic et du traitement de divers troubles nécessitant des soins urgents. Il permettra au candidat d'acquérir et de mettre en pratique des compétences en matière de pose d'un drain thoracique, de stabilisation des voies respiratoires (techniques de base et avancées) et de pose d'abord veineux périphériques. Un aperçu complet de la matière enseignée dans les cours est présenté à **l'annexe B**.

STAGES CLINIQUES

Au cours de leur deuxième année d'instruction, les candidats intègrent divers milieux cliniques afin d'atteindre les objectifs cliniques d'instruction.

Pratique familiale (6 semaines)

Ce stage se déroule en cabinet de médecine familiale et permet au stagiaire de se familiariser avec tous les aspects de la prestation de soins de santé primaires, et ce, auprès de patients de tous les groupes d'âge.

Chirurgie générale/urologie (5 semaines)

Ce stage se déroule en centre hospitalier universitaire et prévoit une intégration de trois semaines au service de chirurgie générale et une intégration de deux semaines au service d'urologie. Le stagiaire aura l'occasion de se familiariser avec tous les aspects des soins périopératoires, y compris avec les examens préopératoires initiaux, les procédures en salle d'opération et les soins hospitaliers et le suivi postopératoires.

Pédiatrie (5 semaines)

Ce stage se déroule en centre hospitalier universitaire, au département de pédiatrie, et permet au stagiaire de se familiariser avec les affections pédiatriques aiguës ou chroniques courantes. Le stagiaire devrait notamment recueillir l'anamnèse, réaliser l'examen physique, établir des orientations diagnostiques et élaborer des plans de prise en charge pour diverses affections pédiatriques.

Médecine interne (4 semaines)

Ce stage se déroule en centre hospitalier universitaire et permet au stagiaire de se familiariser avec la pratique de la médecine interne en passant idéalement une semaine au service de cardiologie et trois semaines au service de médecine interne générale, de pneumologie ou de gastroentérologie. Le stagiaire devrait notamment pouvoir s'exercer à recueillir des antécédents complets, se familiariser avec la réalisation de l'examen physique, la formulation d'orientations



diagnostiques et l'élaboration de plans de prise en charge pour les principales affections qu'on rencontre en médecine interne. Il pourra aussi acquérir des compétences relatives aux principaux examens cliniques employés en médecine interne.

Médecine d'urgence (4 semaines)

Ce stage se déroule en centre hospitalier universitaire, au service des urgences. Il permet au stagiaire de se familiariser avec tous les aspects de la prestation de soins d'urgence, et ce, auprès de patients de tous les groupes d'âge.

Traumatologie (4 semaines)

Ce stage se déroule en centre hospitalier universitaire et permet au stagiaire de se familiariser avec tous les aspects de la stabilisation initiale et de la prise en charge des patients ayant subi un traumatisme.

Orthopédie/médecine du sport (4 semaines)

Ce stage se déroule en centre hospitalier universitaire et prévoit une intégration de deux semaines à la clinique de médecine sportive et une intégration de deux semaines au service d'orthopédie. Le stagiaire aura l'occasion de se familiariser avec la prestation de soins en clinique d'orthopédie, les consultations au service des urgences et la prestation de soins postopératoires. Il pourra aussi acquérir des compétences relatives aux principaux examens cliniques employés dans la prise en charge des affections orthopédiques.

Obstétrique et gynécologie (4 semaines)

Ce stage se déroule en centre de soins secondaires de moindre taille et prévoit une intégration de deux semaines au service de gynécologie et une intégration de deux semaines au service d'obstétrique. Il vise à familiariser le stagiaire avec l'examen pelvien, le recueil de l'anamnèse, l'évaluation prénatale et la prestation de soins postnatals et la prise en charge des problèmes gynécologiques et obstétricaux courants. Au cours de sa participation aux activités du service d'obstétrique, le stagiaire aura l'occasion de prendre part au suivi de la grossesse, du travail et de l'accouchement, y compris à la collecte des antécédents obstétricaux, à la réalisation d'examens physiques et à l'accompagnement des patientes pendant le travail, l'accouchement et le début du post-partum. Il pourra aussi se familiariser avec la collecte des antécédents gynécologiques et la réalisation d'examens gynécologiques, les protocoles et programmes liés au dépistage du cancer, aux infections transmissibles sexuellement et à la contraception lors de sa participation aux activités du service de gynécologie.

Psychiatrie (4 semaines)

Ce stage se déroule en centre hospitalier universitaire et prévoit une participation du stagiaire aux activités de soins à l'étage et de consultation sur appel au service des urgences. Il vise à familiariser le stagiaire avec l'évaluation initiale des patients et l'évaluation psychiatrique.



Anesthésie (3 semaines)

Ce stage se déroule en centre hospitalier universitaire et permet au stagiaire de se familiariser avec l'évaluation préopératoire, la pose de voies veineuses, la stabilisation des voies respiratoires (y compris l'intubation) et les soins dispensés en salle de réveil.

Oto-rhino-laryngologie (2 semaines)

Ce stage peut se dérouler en milieu hospitalier ou en cabinet. Il vise à familiariser le stagiaire avec les principales affections oto-rhino-laryngologiques qu'on peut rencontrer en milieu clinique et au service des urgences.

Stage d'approfondissement (2 semaines)

Ce stage peut être effectué dans l'un ou l'autre des domaines énumérés ci-dessus lorsque le stagiaire a échoué un de ses stages ou a dû s'absenter pour des raisons médicales ou une urgence familiale. Dans les autres cas, le stage d'approfondissement vise à permettre au stagiaire d'exercer ses compétences dans une clinique militaire afin de se familiariser de nouveau avec les procédures et protocoles médico-administratifs devant être respectés en milieu militaire.

OBJECTIFS CLINIQUES

Les objectifs cliniques établis concernent les compétences dont l'Adj au méd devra faire preuve et les cas auxquels il sera exposé. Il s'agit d'actes médicaux que tout Adj au méd généraliste de premier échelon devrait être en mesure de poser de manière indépendante ou d'appuyer dans les limites de son propre champ d'activité, conformément aux lignes directrices cliniques reconnues. Le stagiaire pourra réussir les objectifs durant l'un ou l'autre de ses stages et devra être en mesure de faire preuve de ses compétences dans divers milieux de pratique.

Les niveaux de compétence associés aux objectifs ont été définis comme suit :

I Prise en charge indépendante

Procéder à l'évaluation, au diagnostic et au traitement définitif des cas non compliqués qui répondent aux modalités usuelles de traitement.

A Aide à la prise en charge

Savoir reconnaître qu'une affection dépasse sa capacité à la prendre en charge de manière indépendante. L'Adj au méd peut dans ce cas être appelé à réaliser une première intervention, à fournir un diagnostic de présomption et un diagnostic différentiel et à orienter le patient.

I Compétence exercée de manière indépendante

Poser un acte médical, conformément aux lignes directrices cliniques pertinentes, sans aide ni supervision.



A Compétence exercée avec aide

Être en mesure d'assister le médecin ou de réaliser certaines étapes d'une intervention ou d'une compétence clinique sous supervision directe.

ÉVALUATION DES COMPÉTENCES

Les objectifs de compétence qui devront être évalués par le médecin superviseur sont indiqués ci-dessous par un astérisque.

Le stagiaire n'ayant pas réussi à atteindre tous les objectifs à la fin du dernier stage devra recourir au stage d'approfondissement à cette fin. Tout objectif non atteint après la période d'approfondissement sera évalué en environnement de simulation.

OBJECTIFS DE COMPÉTENCE

Compétences et procédures courantes

Niveau de compétence	Compétence	Évaluation requise
Milieu d'exercice	TOUS LES STAGES	
I	Recueillir des antécédents complets	
I	Recueillir des antécédents ciblés	
I	Consigner au dossier les données issues de l'entrevue avec le patient	
I	Communiquer les antécédents du patient au médecin superviseur	
I	Réaliser l'examen physique adapté au tableau clinique	
A	Prendre en charge les douleurs chroniques	
I	Demander les épreuves diagnostiques indiquées	
I	Travailler en équipe	
I	Informer le patient	
I	Obtenir le consentement éclairé du patient	*
I	Offrir des soins axés sur le patient	
A	Participer à la communication de « mauvaises nouvelles »	
A	Participer à la prise de décisions concernant la fin de vie	

Investigations cliniques

Niveau de compétence	Compétence	Évaluation requise
Milieu d'exercice prévu	TOUS LES STAGES	
I	Reconnaître les indications des épreuves hématologiques	
I	Interpréter les résultats des épreuves hématologiques	*
I	Reconnaître les indications des épreuves biochimiques	
I	Interpréter les résultats des épreuves biochimiques	*



Niveau de compétence	Compétence	Évaluation requise
Milieu d'exercice prévu	TOUS LES STAGES	
I	Reconnaître les indications de la recherche de sang occulte dans les selles	
I	Interpréter les résultats de la recherche de sang occulte dans les selles	
I	Reconnaître les indications de la mise en culture de liquides organiques	
I	Fournir une interprétation préliminaire des résultats de la mise en culture de liquides organiques	*
I	Reconnaître les indications des analyses d'urine	
I	Fournir une interprétation préliminaire des résultats des analyses d'urine	
I	Reconnaître les indications des épreuves cytologiques	
I	Reconnaître les indications des épreuves histologiques	
I	Reconnaître les indications des épreuves sérologiques	
I	Interpréter les radiographies des os longs	
I	Interpréter les radiographies du squelette appendiculaire	
I	Reconnaître les indications de l'échographie	
I	Reconnaître les indications de l'IRM	
I	Reconnaître les indications de la biopsie	
I	Reconnaître les indications de la biopsie médullaire	
I	Reconnaître les indications de l'électrocardiographie (ECG)	
I	Interpréter l'électrocardiogramme	*
I	Reconnaître les indications de l'endoscopie	
I	Reconnaître les indications de la laryngoscopie	
I	Reconnaître les indications de la ponction lombaire	
I	Reconnaître les indications des épreuves fonctionnelles respiratoires	
I	Reconnaître les indications de la gazométrie artérielle	
I	Interpréter les résultats de la gazométrie artérielle	
A	Fournir une interprétation préliminaire des radiographies de la colonne cervicale	
A	Fournir une interprétation préliminaire des radiographies de l'abdomen	
A	Fournir une interprétation préliminaire des résultats des épreuves fonctionnelles respiratoires	
A	Fournir une interprétation préliminaire des résultats des épreuves cytologiques	
A	Fournir une interprétation préliminaire des résultats des épreuves histologiques	
A	Fournir une interprétation préliminaire des résultats des épreuves	



Niveau de compétence	Compétence	Évaluation requise
Milieu d'exercice prévu	TOUS LES STAGES	
	sérologiques	
A	Reconnaître les indications de la cystoscopie	
A	Fournir une interprétation préliminaire des résultats de l'échographie	
A	Fournir une interprétation préliminaire des résultats de l'IRM	
A	Reconnaître les indications de la tomodensitométrie	
	Fournir une interprétation préliminaire des résultats de la tomodensitométrie	
A	Reconnaître les indications de la scintigraphie osseuse	
A	Fournir une interprétation préliminaire des résultats de la scintigraphie osseuse	

Compétences cliniques

Niveau de compétence	Compétence	Évaluation requise
Milieu d'exercice prévu	TOUS LES STAGES	
I	Poser une sonde nasopharyngée ou oropharyngée	*
I	Administer des médicaments par voie intraveineuse	*
I	Réaliser une ponction veineuse	
I	Prélever un échantillon pour gazométrie artérielle	*
I	Poser un drain thoracique	
I	Prendre en charge une plaie compliquée	
I	Procéder à la fermeture primaire d'une plaie	*
I	Réaliser un examen à la lampe à fente	
I	Procéder au retrait d'un corps étranger	
I	Réaliser une biopsie cutanée à l'emporte-pièce	
A	Retirer un drain thoracique	
A	Amorcer une transfusion sanguine	

Stabilisation des voies respiratoires

Niveau de compétence	Compétence	Évaluation requise
Milieu d'exercice prévu	ANESTHÉSIE – MÉDECINE D'URGENCE – CHIRURGIE GÉNÉRALE – TRAUMATOLOGIE – ORL	
I	Reconnaître les voies respiratoires difficiles à stabiliser	
I	Reconnaître les voies respiratoires commandant une assistance ventilatoire	



Niveau de compétence	Compétence	Évaluation requise
Milieu d'exercice prévu	ANESTHÉSIE – MÉDECINE D'URGENCE – CHIRURGIE GÉNÉRALE – TRAUMATOLOGIE – ORL	
I	Stabiliser les voies respiratoires d'un patient présentant une lésion cervicale	
I	Maintenir la ventilation au ballon-masque	*
I	Poser une sonde nasopharyngée ou oropharyngée	*
I	Insérer un dispositif supraglottique	*
I	Poser une sonde endotrachéale	*
I	Utiliser le matériel d'assistance respiratoire	*
I	Stabiliser des voies respiratoires en contexte de soins actifs	
I	Stabiliser des voies respiratoires en salle d'opération	
I	Demander une oxygénothérapie	
I	Transporter un patient ventilé	
A	Participer à l'induction d'une anesthésie générale (séquence d'induction rapide)	
A	Réaliser une cricothyroïdectomie d'urgence	



Soins urgents

Niveau de compétence	Compétence	Évaluation requise
Milieu d'exercice prévu	MÉDECINE D'URGENCE – TRAUMATOLOGIE – CHIRURGIE GÉNÉRALE – MÉDECINE INTERNE	
I	Appliquer le protocole de sédation consciente de l'établissement	*
I	S'assurer de l'absence de lésions cervicales	*
I	Procéder à la réanimation cardio-respiratoire	
I	Agir à titre de chef d'équipe dans la prise en charge d'un cas urgent	*
I	Prescrire les médicaments indiqués contre la douleur aiguë	
I	Évaluer des patients présentant une cardiopathie ischémique	
I	Évaluer des patients présentant une arythmie cardiaque	*
I	Évaluer des patients hypertendus (hypertension essentielle et hypertension secondaire)	
I	Évaluer des patients présentant une cardiopathie valvulaire	
I	Évaluer des patients présentant une insuffisance cardiaque (aiguë ou chronique)	
I	Prendre en charge l'angor stable	
I	Prendre en charge l'angor instable	
I	Prendre en charge l'ischémie (STEMI ou NSTEMI)	
I	Prendre en charge l'arythmie cardiaque	
I	Prendre en charge l'hypertension	
A	Procéder à la stabilisation initiale du patient traumatisé	*

Appareil locomoteur

Niveau de compétence	Compétence	Évaluation requise
Milieu d'exercice prévu	ORTHOPÉDIE/MÉDECINE DU SPORT – MÉDECINE D'URGENCE – MÉDECINE FAMILIALE– TRAUMATOLOGIE	
I	Discuter des indications de l'arthroscopie	
I	Immobiliser une fracture (plâtre/attelle)	
I	Réaliser une infiltration intra-articulaire	
A	Participer à une ponction articulaire	*
A	Réduire une fracture	
A	Réduire une luxation	



Santé des femmes

Niveau de compétence	Compétence	Évaluation requise
Milieu d'exercice prévu	OBSTÉTRIQUE/GYNÉCOLOGIE – MÉDECINE FAMILIALE – MÉDECINE D'URGENCE	
I	Réaliser une évaluation prénatale	*
I	Réaliser une évaluation postnatale à 6 semaines	
I	Réaliser un examen courant complet de la femme	*
I	Reconnaître les pathologies et anomalies de l'anus et du rectum	
I	Donner des conseils concernant l'allaitement	
I	Diagnostiquer la grossesse	
A	Assurer un suivi du travail et de l'accouchement	
A	Assister le médecin lors d'un accouchement vaginal	*
A	Dispenser des soins post-partum immédiats	

Santé des hommes

Niveau de compétence	Compétence	Évaluation requise
Milieu d'exercice prévu	MÉDECINE FAMILIALE – MÉDECINE D'URGENCE – CHIRURGIE GÉNÉRALE	
I	Reconnaître les anomalies de la prostate	*
I	À l'examen physique, reconnaître les anomalies de l'appareil génito-urinaire	
I	À l'examen physique, reconnaître les anomalies de l'anus et du rectum	

Pédiatrie

Niveau de compétence	Compétence	Évaluation requise
Milieu d'exercice prévu	PÉDIATRIE – MÉDECINE FAMILIALE – MÉDECINE D'URGENCE	
I	Réaliser l'examen d'un cas pédiatrique urgent – reconnaître un enfant « malade »	*
I	Prescrire les médicaments indiqués pour la douleur aiguë	
I	Prescrire les médicaments indiqués pour la douleur chronique	
I	Prescrire les médicaments indiqués pour la nausée et les vomissements	
I	Réaliser un examen courant complet du bébé	*



I	Transmettre des renseignements au sujet de la vaccination	
I	Réaliser l'examen initial du nouveau-né	

Procédures chirurgicales

Niveau de compétence	Compétence	Évaluation requise
Milieu d'exercice prévu		TOUS LES STAGES À L'EXCEPTION PEUT-ÊTRE DE LA MÉDECINE INTERNE ET DE LA PSYCHIATRIE
I	Reconnaître les facteurs de risque de l'anesthésie	
I	Se laver les mains (lavage chirurgical) avant et après l'intervention	
I	Assister le chirurgien en salle d'opération	
I	Prendre en charge un patient souffrant de douleurs postopératoires	
I	Examiner les plaies opératoires	*
I	Changer les pansements	*
I	Procéder à l'incision et au drainage d'abcès cutanés	
I	Réaliser l'excision de lésions cutanées	
I	Réaliser une biopsie cutanée	
I	Réaliser la cryothérapie de lésions cutanées	
I	Évaluer et prendre en charge les lacérations mineures	*
A	Prendre en charge les plaies complexes	
A	Effectuer un suivi du patient devant subir une intervention chirurgicale, du diagnostic au rétablissement	
A	Effectuer un suivi de patients sous anesthésie péridurale	
A	Effectuer un suivi de patients sous ACP	

OBJECTIFS EN MATIÈRE D'EXPOSITION À DES CAS

Les tableaux suivants dressent la liste des cas auxquels les candidats devraient préférablement être exposés au cours de leurs stages cliniques. Les cas ont été choisis en fonction de la réalité professionnelle des Adj au méd travaillant en milieu de soins primaires au sein des FAC. Il est possible que le stagiaire n'ait pas l'occasion d'être exposé à tous les cas mentionnés.



Gastro-entérologie – cardiologie – neurologie

Gastro-entérologie		Cardiologie		Neurologie	
Médecine d'urgence – médecine interne – médecine familiale – chirurgie générale – traumatologie		Médecine d'urgence – médecine interne – médecine familiale – chirurgie générale – traumatologie		Médecine d'urgence – médecine interne – médecine familiale – chirurgie générale – traumatologie	
Abdomen aigu	I	Arythmie cardiaque	I	Céphalées	I
Douleur abdominale	I	Hypertension artérielle (essentielle et secondaire)	I	Confusion	I
Gastro-entérite	I	Insuffisance cardiaque (aiguë et chronique)	I	Syncope	I
RGO pathologique	I	Angor stable	I	Altération de l'état mental	I
Fissure anale	I	Angor instable	I	Traumatisme cérébral	A
Constipation	I	Cardiopathie ischémique (STEMI ou NSTEMI)	I	Convulsions	A
Diarrhée	I	Rétinopathie	A	Trouble médullaire	A
Hémorroïdes	I	Accident ischémique transitoire (AIT)	A	Accident vasculaire cérébral	A
Kyste pilonidal	I	Accident vasculaire cérébral	A		
Occlusion intestinale	I	Maladie vasculaire périphérique	A		
Hernie	I	Anévrisme de l'aorte abdominale	A		
Gastrite	A	Cardiopathie congénitale	A		
Hémorragie digestive haute	A	Endocardite	A		
Ulcère gastroduodéal	A	Péricardite	A		
Maladie vésiculaire	A				
Hépatite	A				
Pancréatite	A				
Syndrome du côlon irritable	A				
Maladie de Crohn / rectocolite hémorragique	A				
Occlusion de l'intestin grêle	A				
Hémorragie digestive basse	I				



Sphère oto-rhino-laryngologique et globe oculaire – dermatologie – infectiologie

Sphère ORL et globe oculaire		Dermatologie		Infectiologie	
ORL – médecine familiale – médecine d'urgence – pédiatrie		Médecine familiale – médecine d'urgence – pédiatrie – ORL – Médecine interne		Pédiatrie – chirurgie générale – médecine interne – médecine familiale – médecine d'urgence	
Conjonctivite	I	Cellulite	I	Fièvre	I
Abrasion cornéenne	I	Éruption cutanée	I	Infection cutanée (fongique, bactérienne, virale)	I
Corps étranger conjonctival	I	Molluscum contagiosum	I	Coqueluche	A
Barotraumatisme	I	Acné	I	Paludisme	A
Otite externe	I	Morsure	I	Septicémie	A
Otite moyenne	I	Naevus/verruë/kyste épidermique	I	Infection parasitaire	A
Épistaxis	I	Pseudo-folliculite de la barbe			
Sinusite	I	Urticaire	I		
Infection des voies respiratoires supérieures	I	Psoriasis	I		
Mononucléose	I	Mélanome malin	A		
Pharyngite	I	Carcinome basocellulaire ou épidermoïde	A		
Amygdalite	I	Toxidermie	A		
Rhinite	I	Rosacée	A		
Herpès de la lèvre	I				
Rougeur oculaire	A				
Ulcère cornéen	A				
Entropion/ectropion	A				
Hémorragie sous- conjonctivale	A				
Perte auditive	A				
Vertige	A				
Otite moyenne séreuse	A				
Mastoïdite	A				
Traumatisme nasal (osseux)	A				
Maladie de la glande parotide	A				
Abcès périamygdalien	A				
Laryngite	A				



Endocrinologie – pneumologie – hématologie – immunologie

Endocrinologie		Pneumologie		Hématologie – immunologie	
Médecine interne – médecine familiale – médecine d'urgence – pédiatrie		Médecine interne – anesthésie – pédiatrie – médecine familiale – médecine d'urgence		Médecine interne – chirurgie générale – traumatologie – médecine familiale – médecine d'urgence – pédiatrie	
Obésité	I	Asthme	I	Anémie	A
Insuffisance rénale aiguë	A	Bronchite	I	Coagulopathie	A
Syndrome de Cushing	A	Costochondrite	I	Maladie auto-immune	A
Diabète	A	Pneumonie	I	Anémie	A
Acidocétose diabétique	A	Fracture des côtes	I		
Dyslipidémie	A	Pneumothorax spontané	I		
Déséquilibre électrolytique	A	Syndrome de détresse respiratoire aiguë	A		
Maladie thyroïdienne	A	Maladie pulmonaire obstructive chronique	A		
Obésité	I	Pneumopathie professionnelle	A		
Insuffisance rénale aiguë	A	Épanchement pleural	A		
		Pleurésie	A		
		Embolie pulmonaire	A		
		Tuberculose	A		

Traumatologie – médecine d'urgence – appareil locomoteur

Traumatologie		Médecine d'urgence		Appareil locomoteur	
Traumatologie – médecine d'urgence – pédiatrie – médecine familiale – anesthésie		Traumatologie – médecine d'urgence – pédiatrie – médecine familiale – anesthésie		Orthopédie/médecine sportive – médecine interne – pédiatrie – médecine familiale – traumatologie – médecine d'urgence	
Traumatisme perforant		Hypo/hyperthermie	I	Maux de dos	I
Abdomen	A	Détresse respiratoire	I	Entorse ou foulure	I
Poitrine	A	Traumatisme cérébral léger	I	Lésion ligamentaire	I
Membres	A	Arythmie cardiaque	I	Tendinite	I
Tête	A	Hypertension artérielle (essentielle et secondaire)	I	Fracture	A
Traumatisme contondant		Insuffisance cardiaque (aiguë et chronique)	I	Luxation	A
Abdomen	A	Angor stable	I	Microtraumatismes	A



Traumatologie		Médecine d'urgence		Appareil locomoteur	
Traumatologie – médecine d'urgence – pédiatrie – médecine familiale – anesthésie		Traumatologie – médecine d'urgence – pédiatrie – médecine familiale – anesthésie		Orthopédie/médecine sportive – médecine interne – pédiatrie – médecine familiale – traumatologie – médecine d'urgence	
				répétés	
Poitrine	A	Angor instable	I	Maladie osseuse dégénérative	A
Membres	A	Cardiopathie ischémique (STEMI ou NSTEMI)	I	Affections rhumatologiques	A
Tête	A	Surdose	A	Syndrome des loges	A
Brûlure	A	Intoxication	A	Ostéoporose	A
Douleur cervicale	A	Choc	A	Ostéomyélite	A
		Patient sans réaction	A	Syndrome du canal carpien	A
		Toxicomanie	A		

Appareil génito-urinaire – obstétrique et gynécologie – pédiatrie

Appareil génito-urinaire et santé génésique		Obstétrique/gynécologie		Pédiatrie	
Médecine interne – chirurgie générale – obstétrique/gynécologie – médecine familiale – médecine d'urgence		Obstétrique/gynécologie – médecine d'urgence – médecine familiale		Pédiatrie – médecine d'urgence – médecine familiale	
ITS	I	Grossesse sans complication	I	Violence	I
Calculs rénaux	I	Avortement spontané	I	Constipation	I
Infection urinaire	I	Suivi post-partum	I	Déshydratation	I
Hypertrophie bénigne de la prostate (HBP)	A	Diabète gestationnel	A	Diarrhée	I
Saignements utérins dysfonctionnels	A	Saignements – 1 ^{er} trimestre	A	Érythème fessier	I
Dysfonction érectile	A	Pré-éclampsie /éclampsie	A	Poux de tête	I
Hématurie	A	Dépression post-partum	A	Impétigo	I
Priapisme	A			Gale	I
Protéinurie	A			Teigne tondante/herpès circiné	I
Douleur testiculaire	A			Varicelle	I
Prostatite	A				



SANTÉ MENTALE

Santé mentale	
Psychiatrie – pédiatrie – médecine familiale – médecine d'urgence – chirurgie générale	
Évaluation du risque de suicide	I
Sevrage alcoolique	I
Trouble de la personnalité	A
Syndrome de stress post-traumatique	A
Trouble d'adaptation	A
Trouble de l'alimentation	A
Trouble psychotique	A
Trouble de l'humeur	A
Délire	A
Trouble anxieux	A



CHAPITRE DEUX

RÔLES ET RESPONSABILITÉS

Directeur du cours

1. Le directeur de cours (DC) responsable du stage clinique relève du directeur du Programme de formation d'adjoints au médecin et est chargé de la planification, de l'organisation, de l'administration et de l'exécution quotidienne de ce volet du Programme de formation d'adjoints au médecin.
2. Le DC est responsable du bien-être général des stagiaires et des affaires étudiantes.
3. En décembre, le DC fera le point avec les stagiaires quant à leurs progrès dans l'atteinte des objectifs cliniques.
4. Lorsque nécessaire, le DC participera à l'élaboration d'une stratégie visant l'atteinte des objectifs cliniques.
5. Lorsque nécessaire, le DC élaborera des plans de rattrapage en collaboration avec les responsables des sites partenaires. Les plans de rattrapage devront être soumis aux processus d'approbation du Centre d'instruction des Services de santé des Forces canadiennes (CISSFC).

Directeur du programme

1. Le directeur du programme est responsable de la liaison avec les sites partenaires.
2. Le directeur du programme doit donner de la rétroaction aux sites partenaires quant aux besoins du programme.

Coordonnateur administratif

Le coordonnateur administratif est la première personne-ressource des stagiaires à chaque site. Il doit :

1. Rencontrer les stagiaires le premier jour de leur stage;
2. Veiller à ce que les stagiaires reçoivent des insignes d'identité conformément à la politique de l'hôpital;
3. Informer les stagiaires des politiques en matière de respect de la vie privée et de confidentialité;
4. Informer les stagiaires des politiques en matière de santé et sécurité et de lutte contre les infections ainsi que des protocoles à appliquer en cas de blessure par piqûre, de blessure corporelle ou d'exposition à des liquides organiques;



5. Faire visiter l'établissement au stagiaire (lieu du stage, cafétéria, services des urgences et de radiologie, etc.);
6. Lorsque le stage se déroule en centre hospitalier universitaire, coordonner l'affectation des stagiaires dans les centres satellites;
7. Fournir au directeur de cours le nom des médecins superviseurs en chef du site et l'aviser de tout changement à cet égard.

Médecin superviseur en chef

Il incombe aux responsables de chaque lieu de stage de nommer un médecin superviseur en chef, qui agira à titre d'agent de liaison principal entre le lieu de stage et le Centre d'instruction des Services de santé des Forces canadiennes (CISSFC), participera aux visites du lieu de stage et signalera tout problème concernant le rendement, la discipline ou les questions administratives au directeur de cours.

Le médecin superviseur en chef doit :

1. S'assurer que l'on présente le service à l'Adj au méd et qu'on lui donne des renseignements au sujet du déroulement des activités quotidiennes, des occasions d'apprentissage offertes et des autres médecins du service (y compris leur spécialité). Cette responsabilité peut être déléguée à un membre du personnel administratif;
2. Nommer un médecin qui agira à titre de superviseur immédiat du stagiaire (lorsque le médecin superviseur en chef ne s'acquitte pas lui-même de cette tâche au quotidien) et s'assurer qu'un remplaçant est désigné en cas de besoin (vacances, congés, etc.);
3. Fournir au stagiaire un horaire hebdomadaire précisant ses quarts de travail, ses activités d'apprentissage et ses périodes de travail sur appel (cette responsabilité peut être déléguée à un membre du personnel administratif);
4. S'assurer que l'évaluation de mi-parcours (pour les stages de quatre semaines ou plus) soit remplie et signée au cours de la rencontre de mi-parcours;
5. S'assurer que l'évaluation et la rencontre de fin de stage soient réalisées avant le départ du stagiaire;
6. S'assurer que les formulaires originaux d'évaluation de mi-parcours (le cas échéant) et d'évaluation de fin de stage soient acheminés au CISSFC dans les deux semaines suivant la fin du stage;
7. S'assurer que le superviseur immédiat du stagiaire encadre ce dernier de manière appropriée, en fonction des objectifs cliniques établis et du champ d'activité de l'Adj au méd;



8. Faciliter les apprentissages décrits dans le présent document;
9. S'assurer que toute ordonnance médicale rédigée par le stagiaire est cosignée;
10. S'assurer que les médecins superviseurs s'informent du rôle de l'Adj au méd et des objectifs cliniques définis dans le présent document;
11. Participer aux visites d'établissement et aux examens sur place effectués au besoin par les Services de l'agrément de l'Association médicale canadienne et l'équipe du CISSFC;
12. Aviser immédiatement le directeur de cours de tout problème concernant le rendement, la discipline ou la conduite professionnelle.

Superviseur clinique

Le superviseur clinique est un médecin titulaire d'un permis d'exercice qui assure la supervision quotidienne de l'Adj au méd en stage. Il doit :

1. Bien connaître les objectifs cliniques définis dans le présent document;
2. Fournir au stagiaire un environnement de travail adéquat, en veillant par exemple à ce que le stagiaire ait accès à une salle d'examen et qu'il puisse voir des patients présentant les affections énumérées dans le présent document afin d'atteindre ses objectifs cliniques;
3. Rencontrer le stagiaire afin d'établir les objectifs d'apprentissage du stage;
4. Proposer ou attribuer des lectures complémentaires;
5. Revoir les cas pris en charge par le stagiaire, formuler des commentaires concernant l'anamnèse, l'examen physique, le diagnostic préliminaire et le plan de traitement, et donner de la rétroaction en ce qui concerne les forces du stagiaire et les aspects à améliorer;
6. Superviser les actes médicaux posés par l'Adj au méd ayant préalablement montré qu'il possède les connaissances nécessaires pour poser ces actes;
7. Évaluer le rendement du stagiaire quant aux compétences mentionnées à la section « Objectifs cliniques », à l'aide du formulaire d'évaluation présenté à l'annexe C;
8. Cosigner toute ordonnance médicale rédigée par le stagiaire;
9. Faire part de son évaluation du rendement du stagiaire au médecin superviseur en chef, en temps opportun, afin que ce dernier puisse remplir les formulaires d'évaluation.

Candidats



Il est attendu de chaque candidat qu'il prenne ses responsabilités quant à son propre apprentissage, qu'il cherche activement à saisir les occasions lui permettant d'atteindre ses objectifs cliniques, qu'il fasse preuve de motivation personnelle et qu'il assume ses responsabilités à l'égard de son rendement.

L'adjoint au médecin en stage doit :

1. Se conformer au Code de discipline militaire;
2. Se conformer aux directives de son commandant;
3. Remplir les registres concernant les cas et les compétences selon les directives du personnel du programme;
4. Être proactif et prendre activement part au processus d'apprentissage en effectuant un suivi des progrès réalisés quant à l'atteinte des objectifs cliniques définis dans le présent document;
5. Veiller à ce que l'évaluation de mi-parcours (le cas échéant) et l'évaluation de fin de stage soient remplies par le médecin superviseur en chef avant la fin du stage et, si ce n'est pas le cas, communiquer immédiatement avec le directeur de cours. Demander une rétroaction écrite quotidienne lorsque le médecin superviseur change d'une journée à l'autre;
6. S'assurer que TOUTES les demandes de congé sont coordonnées par le directeur de cours;
7. Communiquer tout changement de ses coordonnées au directeur de cours;
8. Vérifier ses courriels chaque semaine et prendre connaissance des mises à jour envoyées par le directeur de cours;
9. Se conformer à l'horaire de travail fourni par l'établissement;
10. Communiquer avec l'adjoint administratif de l'établissement en cas de retard au travail (voir l'**annexe H**);
11. Maintenir la communication avec le directeur de cours;
12. Remplir le formulaire d'évaluation du stage et l'acheminer au directeur de cours dans la semaine suivant la fin du stage (voir l'**annexe G**);
13. S'assurer que les compétences définies dans le présent document sont évaluées par les médecins superviseurs;



14. Acheminer le formulaire d'évaluation des compétences au directeur de cours sans tarder lorsqu'un objectif de compétence est atteint.



CHAPITRE TROIS

ÉVALUATION CLINIQUE

Évaluation formative

Évaluation de mi-parcours

Une évaluation de mi-parcours doit être réalisée pour tous les stages de quatre semaines ou plus. Le médecin superviseur doit fournir de la rétroaction sur les forces et les faiblesses du stagiaire. Ce dernier doit pour sa part déterminer ses objectifs d'apprentissage et en discuter avec son superviseur. Les formulaires d'évaluation de mi-parcours doivent être acheminés au directeur de cours une fois remplis.

Formulaire de rétroaction quotidienne

Ce formulaire doit être utilisé dans le cadre de stages en médecine d'urgence et en anesthésie où le médecin superviseur change d'un jour à l'autre. Il vise à permettre au médecin superviseur en chef ou à son représentant désigné d'avoir une vue d'ensemble du rendement du stagiaire. À la fin de chaque quart de travail, le médecin superviseur doit remplir l'évaluation et en discuter avec le stagiaire. Il incombe au stagiaire de remettre le formulaire rempli au médecin superviseur en chef ou à la personne qu'il aura désignée.

Registres cliniques

Il est attendu du stagiaire qu'il tienne un registre des cas et des compétences cliniques de façon régulière, préférentiellement à la fin de chaque quart de travail. Les registres des cas et des compétences cliniques seront utilisés pour évaluer les progrès du stagiaire quant à l'atteinte des objectifs cliniques définis. Le directeur de cours effectuera un suivi auprès du stagiaire en décembre quant à ses progrès et, si nécessaire, recommandera le recours au stage d'approfondissement pour permettre au stagiaire d'acquérir les compétences nécessaires à l'atteinte des objectifs cliniques. Les données des registres seront aussi utilisées pour évaluer la capacité des sites partenaires à permettre aux stagiaires d'atteindre leurs objectifs. Le directeur du programme effectuera une rétroaction auprès des responsables des sites partenaires au sujet des besoins continus du programme.

Évaluation sommative

Évaluation de fin de stage

Le médecin superviseur en chef ou son représentant désigné réalise une évaluation de fin de stage à la fin de chaque stage. Le stagiaire doit réussir tous ses stages. Aux fins de l'évaluation, chaque stage sera considéré comme un objectif de rendement du CISSFC, et chaque évaluation de fin de stage, comme un contrôle de rendement (COREN). Toute mention d'échec obtenue à l'évaluation de fin de stage sera considérée comme un échec à un COREN, et la Directive du commandant 1150-1 sera appliquée.



Évaluation des compétences

Le rendement du stagiaire devra être évalué quant aux compétences marquées d'un astérisque au chapitre deux du présent document. Il est de la responsabilité du stagiaire de demander à être évalué par le médecin superviseur lorsqu'il juge avoir atteint le niveau de compétence requis pour une compétence donnée. Un formulaire doit être rempli pour chaque compétence évaluée et doit être acheminé au directeur de cours quand le niveau de compétence requis est atteint.

Remarque : Le stagiaire pourrait avoir besoin de plus d'un essai pour atteindre un objectif de compétence donné. Toutes les compétences devant faire l'objet d'une évaluation doivent être acquises avant la fin de l'année de stage.



ANNEXE A

CISSFC – PERSONNES-RESSOURCES

Adresse postale

Centre d'instruction des Services de santé des Forces canadiennes
30, route Ortona
C.P. 1000, succursale Main
Borden (Ontario) L0M 1C0

Autorité médicale supérieure

Major Russell Eyestone
Tél. : 705-424-1200, poste 2603
Téléc. : 705-423-7251
Courriel : Gerald.Eyestone@forces.gc.ca

Directeur de programme

Capitaine de corvette René Asselin
Tél. : 705-424-1200, poste 2626
Téléc. : 705-423-7251
Courriel : Rene.Asselin@forces.gc.ca

Médecin militaire attaché au programme

Capitaine Scott Chubbs
Tél. : 705-424-1200, poste 1222
Téléc. : 705-423-7251
Courriel : Scott.Chubbs@forces.gc.ca

Adjointe administrative – Programme de formation d'adjoints au médecin

M^{me} Tracy Hooking
Adjointe administrative
Tél. : 705-424-1200, poste 3343
Téléc. : 705-423-7251
Courriel : Tracy.Hookings@forces.gc.ca

Avocat-conseil

Consultation juridique des Services de santé des FC (CJSSFC)
Bureau de la CJ MDN/FC
Tél. : 613-945-6867
Téléc. : 613-992-9725



PAGE LAISSÉE INTENTIONNELLEMENT EN BLANC



ANNEXE B

APERÇU DU COURS

Anatomie et physiologie

- anatomie et physiologie de l'appareil locomoteur
- anatomie et physiologie du système tégumentaire
- anatomie et physiologie du système endocrinien
- anatomie et physiologie du système nerveux
- anatomie et physiologie de la sphère ORL et du globe oculaire
- anatomie et physiologie de l'appareil respiratoire
- anatomie et physiologie de l'appareil cardiovasculaire
- anatomie et physiologie de l'appareil digestif
- anatomie et physiologie de l'appareil urinaire
- anatomie et physiologie de l'appareil reproducteur
- aspects principaux du développement de l'embryon

Biochimie

- principes fondamentaux de chimie et de biochimie

Réalité professionnelle – pratique clinique

- compétences en communication
- recueil de l'anamnèse
- examen physique général
- élaboration d'un plan clinique
- tenue de dossiers – soins prodigués au patient
- sommaires et dossiers médicaux
- introduction à l'imagerie diagnostique
- introduction aux analyses de laboratoire
- soins axés sur le patient
- facilitation de l'apprentissage
- résolution de conflits

Réalité professionnelle

- origine de la profession, rôle de l'Adj au méd et lignes directrices professionnelles
- lignes directrices professionnelles
- éthique biomédicale
- promotion de la santé
- enjeux liés au multiculturalisme
- médecine factuelle
- aspects médico-légaux de la pratique



Pharmacologie

- principes de pharmacologie
- gestion des médicaments conformément à la réglementation en vigueur
- pharmacologie des médicaments anti-infectieux
- pharmacologie des antiviraux et des antirétroviraux
- médicaments employés contre les douleurs aiguës et chroniques
- médicaments topiques employés en dermatologie
- médicaments modulant la coagulation
- anesthésiques locaux
- médicaments employés pour le traitement des affections endocriniennes
- médicaments modulant l'activité du système nerveux autonome
- médicaments modulant l'activité du système nerveux central
- médicaments employés pour le traitement des troubles neurologiques
- pharmacologie des antihistaminiques et des antitussifs
- médicaments employés pour le traitement des affections ophtalmiques
- médicaments employés pour le traitement des affections respiratoires
- médicaments utilisés pour le traitement de l'hypertension artérielle;
- antiarythmiques et médicaments employés pour les soins avancés en réanimation cardio-respiratoire (SARC)
- médicaments employés pour le traitement des affections gastro-intestinales
- traitement pharmaceutique des affections génito-urinaires
- particularités pharmacologiques – grossesse et allaitement
- particularités pharmacologiques – pédiatrie
- pharmacologie des médicaments psychotropes
- particularités pharmacologiques – gériatrie

Maladies infectieuses

- infections bactériennes
- infections à mycoplasmes, maladies hémolytiques, rickettsioses
- infections virales
- infections transmissibles sexuellement (ITS)
- infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) et maladies associées
- toxi-infections alimentaires
- infections fongiques et infections parasitaires (protozoaires et helminthes)
- infections chez l'hôte immunodéprimé

Affections de l'appareil locomoteur

- affections des tissus conjonctifs
- affections du cou et de l'épaule
- affections du bras, du coude et du poignet
- affections du thorax et de la colonne lombaire



- affections du bassin, de la hanche et de la cuisse
- affections du genou
- affections de la jambe, de la cheville et du pied
- tumeurs de l'appareil locomoteur
- fractures et luxations
- douleurs aiguës et chroniques
- anamnèse dans les cas d'affections de l'appareil locomoteur
- examen physique de l'appareil locomoteur
- épreuves diagnostiques des affections de l'appareil locomoteur
- compétences particulières – appareil locomoteur
 - confection de bandages – entorse de la cheville
 - confection de bandages – tendinite du tendon d'Achille
 - plâtrage – fracture du scaphoïde
 - plâtrage – confection d'une botte de marche

Affections dermatologiques

- signes et symptômes des affections du système tégumentaire
- affections cutanées bénignes et malignes
- infections du système tégumentaire
- dermatites et réactions inflammatoires
- éruptions acnéiformes
- urgences dermatologiques
- soin des plaies
- affections des cheveux, des poils et des ongles
- anamnèse dans les cas d'affections dermatologiques
- examen physique du système tégumentaire
- épreuves diagnostiques utilisées en dermatologie
- compétences particulières – système tégumentaire
 - soins des pieds et des mains
 - anesthésie locale
 - petite chirurgie
 - soins avancés des plaies
 - biopsies et prélèvement d'échantillons
 - retrait de corps étrangers (peau, œil, oreille)

Affections hématologiques, immunologiques et oncologiques

- classification des maladies
- réaction de l'organisme aux lésions, à l'inflammation et à la réparation
- troubles immunologiques
- troubles de l'hémostase et de la coagulation
- affections hématologiques



- affections de la rate
- néoplasies
- épreuves diagnostiques des affections hématologiques
- compétences particulières – hématologie
 - assistance pour l'administration et la fourniture de produits sanguins et pour les transfusions sanguines

Affections endocriniennes

- troubles de l'hypophyse
- troubles de la thyroïde
- troubles de la parathyroïde
- troubles des glandes surrénales
- troubles du métabolisme du glucose
- dyslipidémies
- néoplasies endocriniennes multiples
- obésité
- anamnèse dans les cas d'affections du système endocrinien
- examen physique du système endocrinien
- épreuves diagnostiques utilisées en endocrinologie

Affections neurologiques

- signes et symptômes des affections neurologiques
- troubles du système nerveux périphérique
- infections du système nerveux
- troubles de la moelle épinière
- céphalées
- troubles convulsifs
- troubles moteurs
- neurologie comportementale
- urgences neurologiques
- tumeurs
- anamnèse dans les cas d'affections neurologiques
- examen neurologique
- épreuves diagnostiques utilisées en neurologie

Affections de la sphère oto-rhino-laryngologique et du globe oculaire

- signes et symptômes des affections oculaires
- affections oculaires
- signes et symptômes des affections auriculaires #
- affections auriculaires
- affections du nez et des sinus de la face



- affections de la gorge
- néoplasies de la tête et du cou
- anamnèse dans les cas d'affections de la sphère ORL ou du globe oculaire
- examen physique de la tête et du cou
- examen détaillé des yeux

Affections respiratoires

- déséquilibres liquidiens, électrolytiques et acido-basiques
- infections respiratoires
- affections de la plèvre et du médiastin
- affections pulmonaires interstitielles et pneumopathies professionnelles
- maladies pulmonaires obstructives
- maladies vasculaires pulmonaires
- urgences respiratoires
- néoplasies pulmonaires
- troubles respiratoires associés au sommeil
- affections respiratoires couramment associées à la plongée et à l'altitude
- anamnèse dans les cas d'affections respiratoires
- examen physique du système respiratoire
- épreuves diagnostiques des affections respiratoires

Affections cardiovasculaires

- affections du péricarde et du myocarde
- valvulopathies cardiaques
- cardiopathies ischémiques
- insuffisance cardiaque
- affections artérielles
- hypertension artérielle
- maladies veineuses et lymphatiques
- prise en charge initiale du syndrome coronarien aigu
- anamnèse dans les cas d'affections cardiovasculaires
- examen physique de l'appareil cardiovasculaire
- épreuves diagnostiques des affections cardiovasculaires
- compétences particulières – appareil cardiovasculaire
 - lecture de l'électrocardiogramme à 12 dérivations
 - reconnaissance de l'arythmie cardiaque
 - soins avancés de réanimation cardiorespiratoire

Affections gastro-intestinales

- affections du tube digestif supérieur
- affections du tube digestif inférieur



- affections du foie, des voies biliaires et du pancréas
- affections ano-rectales
- prise en charge initiale de la douleur abdominale aiguë
- troubles nutritionnels
- nausées et vomissements aigus et chroniques
- examen physique de l'abdomen
- anamnèse dans les cas d'affections gastro-intestinales
- épreuves diagnostiques utilisées en gastro-entérologie

Affections génito-urinaires

- signes et symptômes des affections génito-urinaires et des affections de l'appareil reproducteur masculin
- affections urologiques – homme
- affections du rein et de l'uretère
- affections de la prostate, du pénis, de l'urètre et du scrotum
- tumeurs et néoplasies de l'appareil génito-urinaire
- anamnèse dans les cas d'affections génito-urinaires
- examen génital et rectal masculin
- épreuves diagnostiques des affections génito-urinaires et des affections de l'appareil reproducteur masculin

Obstétrique/gynécologie

- affections urologiques – femme
- affections courantes de la vulve, du vagin et des organes génitaux externes
- affections de l'utérus et de l'ovaire
- irrégularités menstruelles et métrorragies
- néoplasies gynécologiques
- urgences gynécologiques
- troubles mammaires
- planification familiale
- infertilité
- anomalies de la puberté féminine
- agression sexuelle
- évaluation prénatale
- complications de la grossesse
- travail et accouchement
- soins postnatals
- anamnèse en obstétrique et dans les cas d'affections gynécologiques
- examen physique du sein et du creux axillaire
- examen gynécologique
- épreuves diagnostiques des affections gynécologiques et des affections de l'appareil



reproducteur féminin

Pédiatrie

- soins courants au bébé et à l'enfant
- affections oculaires en pédiatrie
- affections de la sphère ORL
- affections respiratoires
- affections cardiovasculaires chez l'enfant
- affections gastro-intestinales chez l'enfant
- affections génito-urinaires chez l'enfant
- affections cutanées chez l'enfant
- affections neurologiques chez l'enfant
- affections hémolytiques et musculo-squelettiques chez l'enfant
- affections hématologiques chez l'enfant
- maladies infectieuses chez l'enfant
- affections endocriniennes et troubles du métabolisme chez l'enfant
- troubles développementaux et comportementaux de l'enfant
- syndromes congénitaux fréquents
- soins aux nouveau-nés
- problèmes chez l'adolescent
- prise en charge initiale des cas présumés de violence à l'égard d'enfants
- anamnèse dans les cas d'affections chez l'enfant
- bilan de santé complet chez l'enfant

Santé communautaire et environnementale

- lutte contre les insectes et animaux nuisibles
- programmes d'immunisation
- santé et sécurité au travail
- amélioration continue de la qualité
- troubles attribuables à une exposition environnementale
- morsures et piqûres venimeuses
- affections liées au milieu de travail
- intoxications aiguës
- noyade/quasi-noyade
- blessures causées par l'électricité
- affections causées par l'exposition au rayonnement
- promotion de la santé
- inspection des installations en matière de santé et sécurité
- inspection sanitaire des installations opérationnelles et des installations de terrain
- conseils en matière de préparation et de conservation des aliments
- analyses d'échantillons d'eau



- enquêtes sur les éclosions de maladies d'origine alimentaire

Santé mentale

- principes fondamentaux en santé mentale
- classification des signes et symptômes des troubles mentaux selon les catégories établies dans le DSM
- troubles organiques se manifestant par des signes et symptômes comportementaux ou psychologiques
- troubles liés à une substance
- troubles psychotiques
- troubles de l'humeur
- troubles anxieux
- troubles à symptomatologie somatique et apparentés et troubles factices
- troubles dissociatifs
- troubles sexuels et troubles de l'identité sexuelle
- troubles de l'alimentation
- troubles du sommeil
- troubles du contrôle des impulsions
- troubles d'adaptation
- troubles de la personnalité
- urgences psychiatriques
- stress de combat
- indicateurs de violence familiale
- entrevue psychiatrique

Gérontologie

- modifications physiologiques associées au vieillissement
- enjeux nutritionnels en gériatrie
- enjeux liés à la sexualité des personnes âgées
- affections courantes en gériatrie
- promotion de la santé et prévention des maladies en gériatrie
- syndromes d'altération de l'état mental
- la mort et le deuil
- évaluation fonctionnelle et examen physique complets de la personne âgée

Médecine d'urgence/traumatologie

- notions de soins avancés de réanimation traumatologique (ATLS – Advanced Trauma Life Support)
- évaluation primaire et évaluation secondaire du patient traumatisé
- état de choc chez le patient traumatisé
- brûlures



- traumatismes crâniens
- traumatismes maxillo-faciaux
- traumatismes vertébraux et médullaires
- traumatismes thoraciques
- fractures du bassin et traumatismes abdominaux
- lésions traumatiques des membres
- infections post-traumatiques
- triage
- stabilisation et transport du patient traumatisé
- évacuation aéromédicale
- blessures par balle et lésions par effet de souffle
- patients blessés au combat
- patients ayant subi des traumatismes multiples
- prise en charge des voies respiratoires – niveau avancé
- compétences particulières – traumatologie
 - selon les lignes directrices en matière de soins avancés de réanimation traumatologique (ATLS)



PAGE LAISSÉE INTENTIONNELLEMENT EN BLANC



ANNEXE C

ÉVALUATION DE MI-PARCOURS

Stagiaire : _____ Stage : _____ Endroit : _____ Date : _____

RENDEMENT – RÔLES CanMEDS

Expert médical	Satisfaisant	Insatisfaisant	Non observé
- fait preuve d'un niveau adéquat de connaissances biomédicales			
- fait preuve d'un niveau adéquat de connaissances cliniques			
- recueille des antécédents médicaux ciblés et précis			
- réalise un examen physique ciblé et précis			
- demande les épreuves diagnostiques appropriées			
- pose des diagnostics différentiels plausibles			
- élabore des plans de prise en charge appropriés en tenant compte des facteurs socio-économiques et culturels			
Commentaires relatifs au rôle d'expert médical			
Communicateur	Satisfaisant	Insatisfaisant	Non observé
- présente ses cas avec concision et exactitude			
- consigne les données issues de l'entrevue avec rigueur et exactitude			
- transmet efficacement de l'information aux patients et à leur famille			
- établit un lien avec les patients et leur famille			
- communique efficacement avec les autres membres de l'équipe de soins			
Commentaires relatifs au rôle de communicateur			



Collaborateur	Satisfaisant	Insatisfaisant	Non observé
- travaille efficacement au sein d'une équipe			
- travaille efficacement avec les autres pour prévenir et résoudre les conflits interpersonnels			
Commentaires relatifs au rôle de collaborateur			
Gestionnaire	Satisfaisant	Insatisfaisant	Non observé
- organise et réalise ses tâches selon leur priorité, en collaboration avec ses collègues			
Commentaires relatifs au rôle de gestionnaire			
Promoteur de la santé	Satisfaisant	Insatisfaisant	Non observé
- saisit les occasions de sensibilisation, de promotion de la santé et de prévention des maladies			
- connaît l'éventail de services communautaires offerts et y a recours			
Commentaires relatifs au rôle de promoteur de la santé			



Érudit	Satisfaisant	Insatisfaisant	Non observé
- cherche activement des occasions d'apprentissage			
- connaît ses limites personnelles			
- fait de l'autoformation			
- procède à l'analyse critique des données et les utilise dans sa pratique			
Commentaires relatifs au rôle d'érudit			
Professionnel	Satisfaisant	Insatisfaisant	Non observé
- respecte la confidentialité des renseignements concernant les patients			
- est fiable et capable d'assumer ses responsabilités			
- fait preuve de professionnalisme dans ses relations avec les patients et les membres de l'équipe de soins			
- demande une supervision ou de l'aide lorsque nécessaire			
Commentaires relatifs au rôle de professionnel			



Remarques

Points forts :

Points à améliorer : _____

Réservé au stagiaire

Objectifs d'apprentissage à atteindre d'ici la fin du stage

Signature du superviseur : _____

Date : _____

Nom du superviseur : _____
(en lettres moulées)

Signature du stagiaire : _____

Date : _____



ANNEXE D

**FORMULAIRE DE RÉTROACTION QUOTIDIENNE – STAGIAIRE (ADJOINT AU
MÉDECIN)**

Stagiaire : _____ **Stage :** _____ **Endroit :** _____ **Date :** _____

PRÉCEPTEUR : _____

Commentaires (vous trouverez des suggestions au verso) :

Points à améliorer / apprentissage à poursuivre :



SUGGESTIONS DE COMMENTAIRES

(Cadre de compétences CanMEDS : Frank J.R., Snell L., Sherbino J., dir. *L'ébauche du Cadre des compétences CanMEDS 2015 pour les médecins (Série 3)*. Ottawa, Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, septembre 2014.)

L'Adj au méd à titre d'expert médical, communicateur, collaborateur, leader, promoteur de la santé, érudit et professionnel

Recueillir/consigner les antécédents médicaux du patient

Examen physique et interprétation des résultats

Présentation de cas

Consigner les renseignements relatifs à la rencontre avec le patient

Choix approprié d'épreuves diagnostiques et interprétation juste des résultats

Capacité d'effectuer des interventions cliniques

Classer les données par ordre de priorité et reconnaître les problèmes

Résolution de problèmes/pensée critique

Ensemble des connaissances médicales

Établissement de diagnostics provisoires et différentiels

Capacité d'élaborer un plan de traitement

Capacité de mettre en œuvre un plan de traitement

Capacité d'éduquer le patient de façon appropriée

Aptitudes à la communication (patient/famille/équipe de soins)

Professionnalisme



ANNEXE E

Évaluation de fin de stage

Stagiaire : _____ Stage : _____ Endroit : _____ Date : _____

Superviseur(s)	Veillez dresser la liste de tous les cliniciens qui ont participé à la présente évaluation.
----------------	---

OBJECTIFS

Une liste détaillée des objectifs et des principaux diagnostics peut être obtenue dans le Manuel clinique ou auprès du stagiaire.

À l'aide de l'échelle suivante, veuillez évaluer le rendement du stagiaire quant aux objectifs principaux. **Vous devez remplir la case Commentaires figurant à la fin la section si une cote est égale ou inférieure à deux (2).**

COTATION

1 = le stagiaire ne répond pas aux attentes

2 = le stagiaire répond parfois aux attentes

3 = le stagiaire répond toujours aux attentes

4 = le stagiaire dépasse les attentes

s.o. = sans objet

RENDEMENT – RÔLES CanMEDS

Expert médical	1	2	3	4	s.o.
- fait preuve d'un niveau adéquat de connaissances biomédicales					
- fait preuve d'un niveau adéquat de connaissances cliniques					
- recueille des antécédents médicaux ciblés et précis					
- réalise un examen physique ciblé et précis					
- demande les épreuves diagnostiques appropriées					
- pose des diagnostics différentiels plausibles					
- élabore des plans de prise en charge appropriés en tenant compte des facteurs socio-économiques et culturels					
Commentaires relatifs au rôle d'expert médical					



Communicateur	1	2	3	4	s.o.
- présente ses cas avec concision et précision					
- consigne les données issues de l'entrevue avec rigueur et exactitude					
- transmet efficacement de l'information aux patients et à leur famille					
- établit un lien avec les patients et leur famille					
- communique efficacement avec les autres membres de l'équipe de soins					
Commentaires relatifs au rôle de communicateur					
Collaborateur	1	2	3	4	s.o.
- travaille efficacement au sein d'une équipe					
- travaille efficacement avec les autres pour prévenir et résoudre les conflits interpersonnels					
Commentaires relatifs au rôle de collaborateur					
Gestionnaire	1	2	3	4	s.o.
- organise et réalise ses tâches selon leur priorité, en collaboration avec ses collègues					
Commentaires relatifs au rôle de gestionnaire					



Promoteur de la santé	1	2	3	4	s.o.
- saisit les occasions de sensibilisation, de promotion de la santé et de prévention des maladies					
- connaît l'éventail de services communautaires offerts et y a recours					
Commentaires relatifs au rôle de promoteur de la santé					
Érudit	1	2	3	4	s.o.
- cherche activement des occasions d'apprentissage					
- connaît ses limites personnelles					
- fait de l'autoformation					
- procède à l'analyse critique des données et les utilise dans sa pratique					
Commentaires relatifs au rôle d'érudit					
Professionnel	1	2	3	4	s.o.
- respecte la confidentialité des renseignements concernant les patients					
- est fiable et capable d'assumer ses responsabilités					
- fait preuve de professionnalisme dans ses relations avec les patients et les membres de l'équipe de soins					
- demande une supervision ou de l'aide lorsque nécessaire					
Commentaires relatifs au rôle de professionnel					



1. Nombre approximatif d'heures passées avec le stagiaire par semaine (heures)
2. Nombre approximatif d'anamnèses examinées 0-5 ☐ 6-10 ☐ > 10 ☐
3. Nombre approximatif d'examens physiques supervisés 0-5 ☐ 6-10 ☐ > 10 ☐
4. Nombre approximatif de cas présentés 0-5 ☐ 6-10 ☐ > 10 ☐
5. Commentaires d'autres membres de l'équipe de soins utilisés pour l'évaluation? Oui ☐ Non ☐

Commentaires généraux

Points forts : _____

Points à améliorer : _____

Section réservée au stagiaire

J'ai pris connaissance de la présente évaluation.

Je suis d'accord avec l'évaluation.

☐

Je ne suis pas d'accord avec l'évaluation.*

☐

J'ai discuté de la présente évaluation avec mon superviseur

Oui

☐

Non*

☐

Signature du superviseur : _____

Date : _____

Nom du superviseur : _____
(en lettres moulées)

Signature du stagiaire : _____

Date : _____



* Veuillez fournir des commentaires relativement aux réponses suivies d'un astérisque (*) :



Expérience d'apprentissage					
De façon générale, mon expérience d'apprentissage a été positive.					
Le nombre et la variété de patients vus au cours du stage m'ont permis d'atteindre les objectifs.					
J'ai eu l'occasion d' effectuer des interventions pertinentes au cours de ce stage.					
Le nombre de stagiaires par précepteur était approprié.					
J'ai reçu un enseignement/une instruction appropriée de la part de mon précepteur.					
Le degré de supervision au cours de ce stage était approprié.					
Comme étudiant et membre des FC, on a fait preuve de respect à mon égard au cours de ce stage.					
Les attentes du précepteur à l'égard du stagiaire Adj au méd étaient appropriées.					
J'ai reçu une évaluation de mi-parcours/de fin de stage pertinente en temps opportun.					
Commentaires :					



GUIDE DU CANDIDAT

ANNEXE G



2015 PA competency book.pub