

Questions de la demande de certification Mainpro+

Formulaire de base

Les questions de la demande de certification énumérées ci-après sont fournies à des fins d'information seulement. Le Collège des médecins de famille du Canada (CMFC) et ses sections provinciales n'acceptent pas les soumissions en format papier. Les demandes de certification Mainpro+ envoyées au CMFC ou à ses sections provinciales doivent être soumises en ligne par l'intermédiaire de la plateforme CERT+.

Détails du programme

1. Comptez-vous offrir ce programme au Québec ?

- Oui
- Non

Si oui, veuillez vous référer à la section « Certification Mainpro+ des programmes offerts au Québec » dans le guide [Comprendre la certification Mainpro+](#) et lisez les exigences spécifiques liées à la prestation de programmes au Québec avant de continuer cette demande. Si votre comité de planification scientifique et la structure de votre programme ne répondent pas aux exigences, ce programme ne pourra pas être offert comme activité certifiée Mainpro+ au Québec (et les membres du CMFC ne pourront pas obtenir de crédits certifiés pour les séances offertes au Québec).

2. Dans quelle(s) langue(s) comptez-vous offrir le programme ?

- Anglais
- Français
- Les deux

3. Titre du programme :

4. Date de début du programme :

5. Nom de l'organisme médical responsable de ce programme (requis pour les activités offertes au Québec) :

6. Nom de l'organisme prestataire :

7. Personne-ressource :

8. Adresse de courriel :

9. Numéro de téléphone :

10. Sélectionner le type de programme :

- Tournées hospitalières ou cliniques
- Club de lecture
- Développement professoral

- Séries d'activités régulières
- Conférence, assemblée scientifique, congrès ou activité semblable à prestation unique (à l'exclusion des symposiums satellites et des séances auxiliaires)
- Tout(e) autre programme ou activité de DPC

Finances

11. Ce programme recevra-t-il un soutien financier ou non financier d'un organisme externe ?

- Oui
- Non

Si oui, les organismes prestataires du programme sont tenus de téléverser une copie du budget du programme pour révision.

12. Quel type de soutien ce programme a-t-il reçu ou prévoit recevoir d'un organisme à but lucratif ?

- Financier
- Non financier
- Aucun

13. Sélectionner le type d'organisme dont ce programme a reçu ou prévoit de recevoir un soutien financier :

- Industrie pharmaceutique et des soins de santé (IPSS)
- Autre organisme à but lucratif

14. Fournir le nom de l'organisme ou des organismes de l'IPSS :

15. Fournir le nom de l'autre organisme ou des autres organismes à but lucratif :

16. Quel type de soutien ce programme a-t-il reçu ou prévoit-il recevoir d'un organisme sans but lucratif ?

- Financier
- Non financier
- Aucun

17. Fournir le nom du ou des commanditaire(s) sans but lucratif :

18. Décrire le soutien non financier d'organismes sans but lucratif que vous avez reçu ou prévoyez recevoir :

19. Ce programme est-il autofinancé par un organisme à but lucratif ?

- Oui
- Non

20. Est-ce qu'une organisation médicale est responsable de payer les honoraires et les déplacements des conférenciers et des membres du comité de planification scientifique ? (requis pour les activités offertes au Québec)
- Oui
 - Non
 - Aucuns honoraires ou frais de déplacement ne seront remboursés pour cette activité
21. Cette activité comprend-elle un hall d'exposition/des exposants ?
- Oui
 - Non
22. (si oui) Décrire de quelle façon sera disposé le hall d'exposition et comment le comité de planification scientifique a examiné les mesures incitatives offertes par les exposants. Si l'activité est virtuelle, décrire de quelle façon les participants auront accès au hall d'exposition virtuel. Vous devez joindre le prospectus des exposants à la présente demande.
23. J'atteste que l'organisme prestataire de DPC a des ententes signées avec le(s) commanditaire(s) précisant les conditions et les fins associées aux commandites. Remarque : Vous devez téléverser une copie de votre ou de vos entente(s) afin de garantir la conformité avec la Norme nationale pour le soutien des activités de DPC agréées.
- Je suis d'accord
24. Est-ce que l'organisme prestataire de DPC ou le comité de planification scientifique a des mesures en place pour s'assurer que les interactions avec le(s) commanditaire(s) répondent aux normes professionnelles et légales, y compris la protection des renseignements personnels, la confidentialité, les droits d'auteur et le droit contractuel ?
- Oui
 - Non
25. Est-ce que l'organisme prestataire de DPC s'est assuré que tous les fonds de commandite sont versés directement à l'organisme prestataire de DPC/au comité de planification scientifique ou à un tiers non commercial désigné par l'organisme prestataire de DPC ?
- Oui
 - Non
26. Frais d'inscription :

27. Coûts additionnels aux participants (préciser) :
28. Décrire en détail les activités sociales liées à ce programme, y compris quand elles auront lieu en relation avec l'apprentissage certifié :

Emplacement et crédits

29. Sélectionner le format du programme :
- En direct
 - En personne
 - Webdiffusion
 - Autoapprentissage en ligne
30. À quel endroit ce programme sera-t-il offert ?
- Au Canada
 - À l'extérieur du Canada
31. Ce programme sera-t-il annoncé dans une seule province/un seul territoire ?
- Oui
 - Non
32. Sélectionner les provinces ou les territoires où le programme sera annoncé :
- | | |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alberta | <input type="checkbox"/> Nunavut |
| <input type="checkbox"/> Colombie-Britannique | <input type="checkbox"/> Ontario |
| <input type="checkbox"/> Manitoba | <input type="checkbox"/> Île-du-Prince-Édouard |
| <input type="checkbox"/> Nouveau-Brunswick | <input type="checkbox"/> Québec |
| <input type="checkbox"/> Terre-Neuve-et-Labrador | <input type="checkbox"/> Saskatchewan |
| <input type="checkbox"/> Territoires du Nord-Ouest | <input type="checkbox"/> Yukon |
| <input type="checkbox"/> Nouvelle-Écosse | |
33. Indiquez la catégorie de crédits qui s'applique :
- Activité certifiée
 - Activité d'évaluation certifiée
34. De quel type d'évaluation s'agit-il ? (dans le cas d'une activité d'évaluation certifiée).
- Pratique de groupe
 - Pratique individuelle
 - Organisme
35. Est-ce que cette activité comprendra des activités de perfectionnement ?
- Oui
 - Non

Activité certifiée

Activités de perfectionnement (vous devez avoir sélectionné Activités certifiées pour la catégorie de crédit)

36. Les prestataires qui souhaitent donner aux participants la possibilité d'obtenir des crédits facultatifs supplémentaires peuvent inclure n'importe lequel des éléments suivants dans leur programme. Sélectionner les activités facultatives que vous souhaitez inclure et répondre aux questions additionnelles.
- Une activité d'évaluation des besoins qui peut être réalisée par les participants au programme et qui intègre des données issues de leur pratique.
 - Des outils et des ressources pour la pratique avec un suivi de l'impact sur la pratique pour renforcer la pertinence de la pratique et l'apprentissage après le programme
 - Un exercice qui comprend une réflexion formelle sur l'application de l'apprentissage à la pratique sur une période réaliste afin d'évaluer la modification de la pratique
 - Une mesure impartiale du changement dans le rendement/les compétences
37. Expliquer en quoi ces activités additionnelles servent les objectifs d'apprentissage du programme. Téléverser une copie de l'activité pour révision.

Activité d'évaluation certifiée

Activités de perfectionnement (vous devez avoir sélectionné Activité d'évaluation pour la catégorie de crédit)

38. Les prestataires qui souhaitent donner aux participants la possibilité d'obtenir des crédits facultatifs supplémentaires peuvent choisir d'inclure les éléments suivants dans leur programme. Sélectionner les activités facultatives que vous voulez inclure et répondre aux questions supplémentaires.
- Réflexion formelle sur l'application des changements dans la pratique découlant de l'activité d'évaluation
 - Réalisation et mise en œuvre d'un plan d'amélioration de la pratique avec suivi après une période raisonnable
 - Réalisation d'un test de connaissances après une période raisonnable
39. Expliquer en quoi ces activités additionnelles servent les objectifs d'apprentissage du programme :
40. Téléverser une copie de l'activité pour révision.
41. La durée du programme est requise :
- Heures et minutes pour l'activité de base _____
 - Heures et minutes pour les activités de perfectionnement _____

42. Est-ce que vous tentez d'obtenir la certification de ce programme auprès d'une autre organisation ou d'un autre groupe ?
- Oui
 - Non
43. Nom de l'organisation (si vous avez répondu oui à la question ci-dessus) :
44. Nombre de crédits :
45. Type de crédits :
46. Est-ce que ce programme comprend l'enseignement ou la démonstration d'interventions de médecine esthétique ?
- Oui
 - Non
47. S'agit-il d'un programme par modules ?
- Oui
 - Non

Planification

48. Est-ce que le comité de planification scientifique est indépendant et responsable de l'élaboration du programme ?
- Oui
 - Non
49. Sélectionner le ou les groupe(s) identifié(s) comme étant le public principal dans l'évaluation des besoins (sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent) :
- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Médecins de famille universitaires | <input type="checkbox"/> Soins aux patients atteints du cancer |
| <input type="checkbox"/> Équipes interprofessionnelles | <input type="checkbox"/> Santé de l'enfant et de l'adolescent |
| <input type="checkbox"/> Chercheurs | <input type="checkbox"/> Douleur chronique |
| <input type="checkbox"/> Résidents | <input type="checkbox"/> Dermatologie |
| <input type="checkbox"/> Médecins de famille exerçant dans des régions rurales et éloignées | <input type="checkbox"/> Déficience développementale |
| <input type="checkbox"/> Médecins de famille exerçant en milieu urbain | <input type="checkbox"/> Médecine d'urgence |
| <input type="checkbox"/> Anesthésie en médecine familiale | <input type="checkbox"/> Santé mondiale |
| | <input type="checkbox"/> Soins aux personnes âgées |
| | <input type="checkbox"/> Médecine hospitalière |
| | <input type="checkbox"/> Soins de maternité et de périnatalité |
| | <input type="checkbox"/> Santé mentale |
| | <input type="checkbox"/> Médecine du travail |
| | <input type="checkbox"/> Soins palliatifs |
- Médecins de famille avec une communauté de pratique dans :
- Médecine des toxicomanies

- Santé en milieu carcéral
- Médecine respiratoire

- Médecine du sport et de l'exercice

50. Identifier les membres du CMFC qui font partie du comité de planification scientifique et qui sont activement impliqués dans le comité de planification du programme (ils doivent confirmer leur participation avant que le programme soumis puisse être examiné) :
51. Dressez la liste de tous les autres membres du comité de planification/comité scientifique, de leurs affiliations et de l'expertise qu'ils apportent au comité de planification :
52. Est-ce que cette activité comprend des conférenciers et des présentateurs, des facilitateurs, des accompagnateurs, des pairs examinateurs, des évaluateurs ?
- Oui
 - Non
53. Nous attestons que le comité de planification du programme/scientifique a participé activement à :
- La définition des besoins d'apprentissage
 - La sélection des sujets
 - La définition du contenu du programme
 - La sélection et la formation des conférenciers/présentateurs (le cas échéant)
 - L'examen des évaluations
 - L'examen des formulaires de divulgation des conflits d'intérêts et l'atténuation des sources potentielles de partialité potentielle
54. Décrire le processus de sélection des membres du comité de planification et de leur représentation du public cible :
55. Les membres du comité de planification scientifique, les présentateurs, modérateurs, animateurs et auteurs ont rempli des formulaires de divulgation de conflits d'intérêts et les conflits d'intérêts potentiels seront divulgués aux participants.
- Oui
 - Non
56. Décrire le processus suivi par le comité de planification scientifique pour la sélection des conférenciers ou des présentateurs/animateurs/accompagnateurs/pairs examinateurs/évaluateurs :
57. Le comité de planification scientifique a élaboré un processus pour la gestion de la divulgation des conflits d'intérêts et l'atténuation de la partialité pour les conférenciers et/ou les présentateurs/animateurs/accompagnateurs/pairs examinateurs/évaluateurs.
- Oui

- Non
58. Téléverser les diapositives de la divulgation des conflits d'intérêts en trois étapes pour le programme.
59. Nous attestons qu'un plan de communication a été mis en place pour nous assurer que les présentateurs et les animateurs connaissent :
- Les Normes de formation Mainpro+
 - Les objectifs d'apprentissage du programme
 - Les exigences relatives à la présentation des diapositives sur la divulgation des conflits d'intérêts du CMFC
 - Toutes les normes applicables en matière d'éthique, y compris la Norme nationale pour le soutien des activités de DPC agréées
60. Téléverser la présentation du conférencier.
61. Nous attestons que :
- Cette activité n'inclura pas de contenu créé par des organismes de l'IPSS ou des agences travaillant en leur nom
 - Nous respecterons toutes les normes éthiques et administratives pour la promotion et la publicité liées à cette activité
62. Mots-clés du programme — Afin d'aider nos membres à trouver des programmes qui conviennent à leurs besoins d'apprentissage personnels, sélectionner les mots-clés pertinents à votre programme dans la liste suivante :
- | | |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Médecine universitaire | <input type="checkbox"/> Chirurgie cardiovasculaire |
| <input type="checkbox"/> Médecine des toxicomanies | <input type="checkbox"/> Mauvais traitements infligés aux enfants |
| <input type="checkbox"/> Administration | <input type="checkbox"/> Médecine chiropratique |
| <input type="checkbox"/> Médecine de l'adolescence | <input type="checkbox"/> Prise en charge des maladies chroniques |
| <input type="checkbox"/> Allergie | <input type="checkbox"/> Lignes directrices pour la pratique clinique |
| <input type="checkbox"/> Professionnels de la santé associés | <input type="checkbox"/> Communication |
| <input type="checkbox"/> Médecine alternative/complémentaire | <input type="checkbox"/> Médecine communautaire |
| <input type="checkbox"/> Anesthésie et analgésie | <input type="checkbox"/> Soins critiques |
| <input type="checkbox"/> Sciences générales | <input type="checkbox"/> Culture |
| <input type="checkbox"/> Science comportementale | <input type="checkbox"/> Dentisterie/médecine buccale |
| <input type="checkbox"/> Soins aux patients atteints du cancer | <input type="checkbox"/> Dermatologie |
| <input type="checkbox"/> Médecine cardiovasculaire | <input type="checkbox"/> Diabète |

- Violence familiale
- Drogues
- Médecine d'urgence
- Endocrinologie
- ORL
- Médecine environnementale
- Épidémiologie
- Éthique
- Médecine fondée sur les données probantes
- Développement professoral
- Pratique de médecine de famille/pratique généraliste/soins primaires
- Médecine légale
- Gastroentérologie
- Chirurgie générale
- Génétique
- Médecine gériatrique/soins aux personnes âgées
- Santé mondiale
- Gynécologie
- Économie de la santé
- Politique en matière de santé
- Hématologie
- Antécédents
- Soins à domicile
- Soins hospitaliers
- Techniques d'imagerie
- Immunologie
- Santé autochtone
- Maladies infectieuses
- Médecine internationale
- Médecine de laboratoire
- Légale/médico-légale
- Habitudes de vie
- Prise en charge
- Carrières en médecine
- Éducation médicale
- Médecine informatique
- Étudiants en médecine et résidents
- Santé des hommes
- Médecine moléculaire
- Néphrologie
- Neurologie
- Neurochirurgie
- Médecine nucléaire
- Soins infirmiers
- Nutrition et métabolisme
- Obstétrique
- Médecine du travail/industrielle
- Oncologie
- Ophtalmologie
- Chirurgie orthopédique
- Prise en charge de la douleur
- Soins palliatifs
- Pathologie
- Patients
- Pédiatrie
- Pharmacologie
- Pharmacie
- Médecine préventive
- Médecine en milieu carcéral
- Psychiatrie
- Psychothérapie/counseling
- Santé publique
- Radiothérapie
- Radiologie
- Médecine de réadaptation
- Religion/spiritualité
- Méthodes de recherche
- Médecine respiratoire

- | | |
|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rhumatologie | <input type="checkbox"/> Toxicologie |
| <input type="checkbox"/> Médecine rurale | <input type="checkbox"/> Médecine des transplantations |
| <input type="checkbox"/> Santé et médecine sexuelle | <input type="checkbox"/> Médecine des voyages |
| <input type="checkbox"/> Sociologie | <input type="checkbox"/> Médecine tropicale |
| <input type="checkbox"/> Médecine du sport et de l'exercice | <input type="checkbox"/> Urologie |
| <input type="checkbox"/> Statistiques | <input type="checkbox"/> Vaccins |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie | <input type="checkbox"/> Chirurgie vasculaire |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie thoracique | <input type="checkbox"/> Santé des femmes |

Critère de qualité — Activités certifiées

Critère de qualité 1 : Évaluation des besoins et pertinence pour la pratique

63. Sélectionnez les méthodes d'évaluation des besoins utilisées pour déterminer les besoins perçus des apprenants :
- Sondages
 - Rétroaction sur le formulaire d'évaluation d'événements pédagogiques précédents
 - Groupes de consultation/entrevues
 - Autre (veuillez préciser)
64. Sélectionnez les méthodes d'évaluation des besoins utilisées pour déterminer les besoins non perçus des apprenants :
- Revues de la documentation
 - Tendances de références des patients
 - Rapports d'événements critiques
 - Rapports de quasi-incidents
 - Analyses de données épidémiologiques
 - Rétroaction des patients/de personnes qui ont vécu l'expérience
 - Analyse des lacunes
 - Autre (veuillez préciser)
65. Décrire les besoins identifiés dans les données recueillies et la manière dont cela a permis de déceler les lacunes en matière de connaissances, d'aptitudes ou de comportements dans les compétences CanMEDS-MF :
66. Téléverser une copie de l'évaluation des besoins.
67. Dresser la liste des objectifs d'apprentissage tirés des résultats de l'évaluation des besoins et des compétences CanMEDS-MF les plus pertinentes selon ces objectifs d'apprentissage :
68. Le cas échéant, inclure une explication du traitement/de la prise en considération de la diversité des populations de patients dans le processus d'évaluation des

besoins. Si non, de quelle façon cela pourrait être ajouté dans de futurs programmes ?

Critère de qualité 2 : Apprentissage actif, participation et format des programmes

69. Décrire de quelle façon la conception de l'activité et son format sont appropriés pour le contenu et permettent à l'apprenant d'atteindre les objectifs d'apprentissage :
70. Sélectionnez les méthodes utilisées pour répondre à l'exigence d'interactivité de 25 %.
- | | |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Période de questions des participants | <input type="checkbox"/> Jeux de rôles |
| <input type="checkbox"/> Systèmes de réponse des participants | <input type="checkbox"/> Outils basés sur l'intelligence artificielle |
| <input type="checkbox"/> Discussions de cas | <input type="checkbox"/> Simulation/scénarios immersifs |
| <input type="checkbox"/> Questions à choix multiples et questionnaires | <input type="checkbox"/> Cercles d'apprentissage |
| <input type="checkbox"/> Forums de discussion | <input type="checkbox"/> Arts créatifs (arts thérapeutiques/récits narratifs) |
| <input type="checkbox"/> Discussions en petits groupes | <input type="checkbox"/> Autre (veuillez préciser) |
| <input type="checkbox"/> Apprentissage par le jeu | |
71. Téléverser une copie de l'ordre du jour ou du plan de cours de l'activité qui précise le temps passé sur chaque intervention ainsi que sur les éléments interactifs.
72. Décrire le suivi de la participation et expliquer comment les participants peuvent poser des questions et obtenir des réponses au sujet du contenu du programme.
73. Expliquer comment vous avez tenu compte des renseignements et des points de vue issus de divers contextes culturels, sociaux et démographiques pour enrichir l'expérience d'apprentissage :
74. Décrire les stratégies spécifiques mises en œuvre pour s'assurer que le contenu du programme reflète la diversité des points de vue liés au sujet/contenu discuté. Si vous n'avez pas tenu compte de ces facteurs, expliquez pourquoi et de quelle façon vous pourriez les inclure à l'avenir.
75. Décrire l'approche adoptée pour la conception des activités pédagogiques et d'apprentissage, qui sont adaptées à une diversité de préférences, de capacités, de difficultés et d'intérêts en matière d'apprentissage, ainsi qu'à différentes connaissances préalables. Si vous n'avez pas incorporé cette approche, expliquez pourquoi et de quelle façon vous pourriez l'inclure à l'avenir ?
76. Donner des exemples pour illustrer comment vous avez élaboré un environnement d'apprentissage inclusif, qui prend en considération les besoins d'accessibilité des divers participants :

Critère de qualité 3 : Intégration des données probantes

77. Sélectionnez les sources de données probantes utilisées pour concevoir et appuyer le contenu de l'activité :
- Revues systématiques des études avec/sans méta-analyse
 - Études par observation telles que des études de cohorte, des études de contrôle de cas et des rapports de cas prospectifs ou rétrospectifs
 - Essais contrôlés randomisés et études de non-infériorité
 - Lignes directrices ou ressources cliniques résumant les données probantes
 - Documentation pédagogique
 - Documentation en sciences sociales
 - Documentation en sciences humaines
 - Documentation en administration des affaires
 - Autre (veuillez préciser)
78. Décrire de quelle façon les données probantes ont été identifiées et sélectionnées :
79. Cette activité comprendra-t-elle une discussion sur les traitements non homologués ou non approuvés ?
- Oui
 - Non
80. Si oui, expliquer la pertinence de ces traitements comparativement aux options approuvées :

Critère de qualité 4 : Évaluation et mesure des résultats

81. Sélectionner les formats d'évaluation utilisés au cours de cette activité :
- Formulaire d'évaluation (en ligne ou sur papier)
 - Observation et rétroaction sur le rendement
 - Finalisation du projet/notation
 - Examen/questionnaire/test
 - Autre (veuillez préciser)
82. Décrire de quelle façon la stratégie d'évaluation a été choisie et comment elle sert à mesurer l'efficacité de l'objectif d'apprentissage et la compétence de l'apprenant :
83. Téléverser une copie des formulaires d'évaluation (formats), en incluant ce qui suit :
- ✓ Un changement autodéclaré dans les connaissances/compétences/le rendement
 - ✓ Une évaluation des sources de partialité liée aux intérêts financiers, ainsi que d'autres types de sources de partialité (genre, conférencier, race, contenu, etc.)
 - ✓ Une évaluation de l'efficacité de l'activité d'apprentissage (format, conception, animateurs, pertinence, etc.)
 - ✓ Une évaluation de la confiance de l'apprenant en ce qui concerne la réalisation/mise en œuvre des objectifs d'apprentissage du programme

- ✓ La collecte de données qui peuvent être désagrégées pour s'assurer que la rétroaction des apprenants en quête d'équité puisse être soulignée et analysée
- ✓ Recueillir la rétroaction des apprenants sur l'animation et la prestation de l'activité et leur demander dans quelle mesure les instructeurs ou les animateurs ont créé un environnement d'apprentissage sécuritaire, accessible et productif pour leur permettre d'explorer et de renforcer leurs connaissances et leurs compétences
- ✓ Si l'activité est offerte au Québec, inclure la question suivante :
 - L'activité a-t-elle été menée conformément au Code d'éthique du CQDPCM ?
Oui ou Non

84. Décrire l'utilisation de la rétroaction sur l'évaluation, les personnes qui la révisent, la fréquence de révision et son utilisation pour l'amélioration de la qualité :

Critère de qualité — Activités d'évaluation certifiées

Critère de qualité 1 : Évaluation des besoins et pertinence pour la pratique

85. Sélectionnez les méthodes d'évaluation des besoins utilisées pour déterminer le besoin de l'activité d'évaluation :
- Exigences réglementaires
 - Modification des lignes directrices de la pratique
 - Protocoles de sécurité
 - Interventions/listes de vérification chirurgicales
 - Plans stratégiques/d'opération
 - Rétroaction des étudiants/patients
 - Autre (veuillez préciser)
86. Décrire les besoins identifiés à partir des données recueillies et la manière dont cela a permis de choisir l'évaluation :
87. Téléverser une copie de l'évaluation des besoins.
88. Dresser la liste des objectifs d'apprentissage tirés des résultats de l'évaluation des besoins et des compétences CanMEDS-MF les plus pertinentes selon ces objectifs d'apprentissage :
89. Si cette activité fait appel à des évaluateurs, décrire de quelle façon les évaluateurs sont sélectionnés et formés :
90. Le cas échéant, expliquer de quelle façon la diversité des populations de patients a été considérée/traitée dans le processus d'évaluation des besoins. Si non, de quelle façon cela pourrait être ajouté dans de futurs programmes ?

Critère de qualité 2 : Apprentissage actif, participation et format des programmes

91. Sélectionner les sources de données tirées de la pratique utilisées par les participants :

- Données des DMÉ/dossiers de patients
 - Évaluations de l'enseignement
 - Rétroaction des patients
 - Rétroaction 360
 - Autre (veuillez préciser)
92. Décrire de quelle façon vous avez déterminé que la durée de l'activité permet d'atteindre les objectifs d'apprentissage :
93. Expliquer comment vous avez inclus les renseignements et les points de vue tirés de divers contextes culturels, sociaux et démographiques pour enrichir l'expérience d'apprentissage :
94. De quelle façon avez-vous conçu l'activité d'évaluation afin de vous adapter à la diversité de préférences, de capacités, de difficultés et d'intérêts en matière d'apprentissage, ainsi qu'aux différentes connaissances préalables ? Préciser les stratégies utilisées pour s'assurer que l'activité d'évaluation reflète la diversité des points de vue liés au sujet de l'activité d'évaluation :
95. Comment avez-vous vérifié que cette activité d'évaluation tient compte des divers besoins d'accessibilité des participants ?
96. Téléverser un exemple de l'outil/du format d'évaluation utilisé.

Critère de qualité 3 : Intégration des données probantes

97. Décrire les sources de données probantes utilisées pour concevoir et valider cette activité d'évaluation :
98. Cette activité comprendra-t-elle une discussion sur des traitements non homologués ou non approuvés ?
- Oui
 - Non
99. Si oui, expliquer la pertinence de ces traitements comparativement aux options approuvées :

Critère de qualité 4 : Évaluation et mesure des résultats

100. Sélectionner les mesures du changement objectives utilisées pour cette activité :
- Réalisation d'un cycle sur l'amélioration de la qualité
 - Contrat d'engagement à changer avec suivi
 - Observation et rétroaction dans un milieu de pratique
 - Évaluation sommative du changement dans les connaissances/compétences/le rendement
 - Autre (veuillez préciser)
101. Décrire de quelle façon la stratégie d'évaluation a été choisie et comment elle sert à mesurer l'efficacité de l'objectif d'apprentissage et la compétence de l'apprenant :

102. Téléverser une copie des formulaires d'évaluation (formats), en incluant ce qui suit :
- ✓ Une mesure impartiale du changement dans les compétences et/ou dans la performance clinique pour les apprenants
 - ✓ Une évaluation de l'efficacité de l'activité d'évaluation (format, conception, évaluateurs, accompagnateurs, pertinence, etc.)
 - ✓ Une évaluation des sources de partialité liée aux intérêts financiers, ainsi que d'autres types de sources de partialité (genre, race, conférencier, contenu, etc.)
 - ✓ Une évaluation de la confiance de l'apprenant en ce qui concerne la réalisation/mise en œuvre des objectifs d'apprentissage du programme
 - ✓ La collecte de données qui peuvent être désagrégées pour s'assurer que la rétroaction des apprenants en quête d'équité puisse être soulignée et analysée
 - ✓ Recueillir la rétroaction des apprenants sur l'animation et la prestation de l'activité
 - ✓ Si l'activité est offerte au Québec, inclure la question suivante :
 - L'activité a-t-elle été menée conformément au Code d'éthique du CQDPCM ?
Oui ou Non

Autres exigences de téléversement pour révision

- ✓ Les résultats d'évaluation préalables
- ✓ L'ordre du jour et/ou la brochure ou l'invitation du programme
- ✓ Le logo du commanditaire
- ✓ Le contenu du programme/de l'activité
- ✓ La description de l'outil d'évaluation
- ✓ Tout autre matériel pertinent