



## Demande de certification Mainpro+

Avant de commencer à remplir la demande de certification Mainpro+, les fournisseurs doivent lire [le guide Comprendre la certification Mainpro+<sup>MD</sup> attentivement](#). Tout manquement aux lignes directrices de Mainpro+ peut entraîner un délai dans le processus d'évaluation ou un rejet de la demande de certification.

## DÉTAILS DU PROGRAMME

1.	Avez-vous l'intention d'offrir ce programme au Québec?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
1.1	<p><i>Si oui, veuillez vous référer à la section « Certification Mainpro+ des programmes offerts dans la province de Québec » <a href="#">du guide Comprendre la certification Mainpro+MD</a> et lire les exigences spécifiques aux programmes offerts au Québec avant de procéder avec votre demande. Si votre comité de planification scientifique et la structure de votre programme ne vous permettent pas d'obtenir la certification Mainpro+ au Québec (et les membres du CMFC ne peuvent pas réclamer de crédits certifiés pour la participation à des séances offertes au Québec).</i></p> <p><b><i>Veillez prendre note que si le contenu est destiné à être présenté en français au Québec, la version française doit être soumise pour examen en même temps que la version anglaise.</i></b></p>	
2.	Titre du programme	
3.	Date de début du programme:	
4.	Organisme du fournisseur:	
5.	Personne-ressource:	
6.	Courriel:	
7.	Téléphone:	
8.	Personne-ressource pour la demande (si différente que la précédente):	
9.	Nom de l'entreprise:	
10.	Courriel:	
11.	Téléphone:	
12.	(Si oui au Québec): Quel est le nom de l'organisation de médecins responsable de ce programme?	

## Financier

13.	Est-ce que ce programme reçoit du soutien financier ou matériel d'une entreprise ou d'une organisation à but lucratif?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
13.1	(si oui à ci-dessus) Sélectionner le type ou les types de soutien à but lucratif reçu(s):	<input type="checkbox"/> Financier <input type="checkbox"/> Matériel
13.2	Fournir ce qui suit:	
13.2.1	Montant de soutien financier reçu ou attendu de la part d'une organisation à but lucratif:	
13.2.2	Montant de soutien matériel reçu ou attendu de la part d'une organisation à but lucratif:	
13.2.3	Liste des commanditaires à but lucratif:	
14.	Est-ce que ce programme reçoit du soutien financier ou matériel d'une entreprise ou d'une organisation sans but lucratif?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
14.1	(si oui à ci-dessus) Sélectionner le type ou les types de soutien sans but lucratif reçu(s)	<input type="checkbox"/> Financier <input type="checkbox"/> Matériel
14.2	Fournir ce qui suit:	
14.2.1	Montant de soutien financier reçu ou attendu de la part d'une organisation sans but lucratif:	
14.2.2	Montant de soutien matériel reçu ou attendu de la part d'une organisation sans but lucratif:	
14.2.3	Liste des commanditaires sans but lucratif:	
15.	Est-ce que le fournisseur de DPC a signé des ententes avec des commanditaires précisant les modalités, les conditions et les buts pour lesquels la commandite est fournie?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
16.	Est-ce que ce programme est autofinancé par un organisme à but lucratif?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
17.	Est-ce que le fournisseur de DPC ou le comité de planification scientifique a adopté des mesures pour s'assurer que les interactions avec les commanditaires respectent les normes professionnelles et	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

	légales, y compris la protection des renseignements personnels, la confidentialité, les droits d'auteur et les règlements du droit contractuel?	
18.	Est-ce que le fournisseur de DPC s'est assuré que tous les fonds de commandite sont versés directement au fournisseur de DPC/comité de planification scientifique ou à un tiers non-commercial désigné par le fournisseur de DPC?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
19.	(Si oui au Québec): Est-ce qu'un organisme de médecins est responsable de payer les honoraires et les déplacements du conférencier et des membres du comité de planification scientifique?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
20.	Droits d'inscription:	\$
21.	Coûts additionnels pour les participants (décrire en détail) :	
22.	Est-ce que des activités sociales sont associées à ce programme?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
22.1	(si oui à ci-dessus) Décrire en détail les activités sociales liées à ce programme, y compris à quel moment ces activités auront lieu relativement à l'apprentissage certifié	

## LIEU ET CRÉDITS

23.	Sélectionner le format du programme:	<input type="checkbox"/> En direct <input type="checkbox"/> Autoapprentissage en ligne
23.1	Sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent : (si en direct sélectionné ci-dessus)	<input type="checkbox"/> En personne <input type="checkbox"/> Diffusion Web
24.	À quel endroit ce programme sera-t-il offert?	<input type="checkbox"/> Au Canada <input type="checkbox"/> À l'extérieur du Canada
25.	Sélectionner les provinces et territoires dans lesquels le programme sera offert:	<input type="checkbox"/> Alberta <input type="checkbox"/> Colombie-Britannique <input type="checkbox"/> Manitoba <input type="checkbox"/> Nouveau-Brunswick <input type="checkbox"/> Terre-Neuve-et-Labrador <input type="checkbox"/> Territoires du Nord-Ouest <input type="checkbox"/> Nouvelle-Écosse <input type="checkbox"/> Nunavut <input type="checkbox"/> Ontario

		<input type="checkbox"/> Île du-Prince-Édouard <input type="checkbox"/> Québec <input type="checkbox"/> Saskatchewan <input type="checkbox"/> Yukon
26.	Choisir le pays où le programme sera présenté:	
27.	Veillez fournir le nombre d'heures total de formation compris dans le programme proposé (excluant les pauses, les repas, les discours d'ouverture et de fermeture ou le temps accordé pour terminer les évaluations du programme). Veuillez soumettre l'ordre du jour du programme à titre de confirmation.	heure(s): minutes:
28.	Ce programme vise:	<input type="checkbox"/> la certification pour 1 crédit par heure <input type="checkbox"/> la certification pour 2 crédits par heure <input type="checkbox"/> la certification pour 3 crédits par heure
29.	Les programmes qui visent deux et trois crédits par heure doivent être développés et mis en œuvre par un organisme de médecins sans but lucratif ou grâce à une collaboration avec ce dernier. Identifier le nom de l'organisme de médecins sans but lucratif:	
30.	Identifier la catégorie de crédits appropriée:	<input type="checkbox"/> Évaluation <input type="checkbox"/> Apprentissage en groupe <input type="checkbox"/> Autoapprentissage
31.	Est-ce que la certification pour ce programme est demandée en collaboration avec un autre organisme ou groupe?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
31.1	(si oui à ci-dessus) Nom de l'organisme:	
31.2	Montant et type de crédits demandés : (veuillez inscrire tout ce qui s'applique)	
32.	Veillez sélectionner le type de programme	<input type="checkbox"/> Programme de tournée hospitalière ou clinique d'un crédit par heure <input type="checkbox"/> Clubs de lecture à un crédit par heure <input type="checkbox"/> Activités d'apprentissage en petits groupes d'un crédit par heure

		<input type="checkbox"/> Programme de développement professoral d'un crédit par heure <input type="checkbox"/> Série d'activités régulières d'un crédit par heure <input type="checkbox"/> Activité à prestation unique comme une conférence, une assemblée scientifique, un congrès ou un événement important similaire (exclu les symposiums satellites et les séances auxiliaires) <input type="checkbox"/> Toute autre activité ou programme de DPC
--	--	--

## PLANIFICATION

33.	(Si programme de tournée hospitalière ou clinique à ci-dessus) Est-ce que le comité de planification se rapporte au directeur du département, du personnel ou un poste équivalent?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
34.	Est-ce que le comité de planification scientifique est indépendant et responsable du développement du contenu?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
35.	Qui est le public cible pour ce programme? (Sélectionner toutes les réponses qui s'appliquent)	<input type="checkbox"/> Médecins de famille universitaires <input type="checkbox"/> Équipes interprofessionnelles <input type="checkbox"/> Chercheurs <input type="checkbox"/> Résidents <input type="checkbox"/> Médecins de famille en pratique rurale ou région éloignée <input type="checkbox"/> Médecins de famille en pratique urbaine <input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en médecine de la dépendance

		<input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en soins aux patients atteints du cancer <input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en santé de l'enfant et de l'adolescent <input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en douleur chronique <input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en dermatologie <input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en déficience développementale <input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en médecine d'urgence <input type="checkbox"/> Médecins qui pratiquent l'anesthésie en médecine familiale <input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en santé mondiale <input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en soins aux personnes âgées <input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en médecine hospitalière <input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en
--	--	---

Notez que les applications ne seront acceptées que via la plate-forme CERT + en ligne. Ne soumettez pas de demande papier au CMFC ou au bureau du chapitre du CMFC. Il ne sera pas accepté.

		soins de maternité et de périnatalité <input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en santé mentale <input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en médecine du travail <input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en soins palliatifs <input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en santé en milieu carcéral <input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en médecine respiratoire <input type="checkbox"/> Médecins de famille avec une communauté de pratique en médecine du sport et de l'exercice
36.	Identifier le ou les membres du comité de planification/scientifique du programme du CMFC qui ont participé activement au comité de planification de ce programme. Les membres devront confirmer leur participation avant que le programme soit évalué.	Nom du membre du CMFC Courriel du membre du CMFC
37.	Dressez la liste de tous les autres membres du comité de planification scientifique, ainsi que leurs affiliations et l'expertise de chacun au sein du comité de planification :	Nom Affiliation Numéro de membre (le cas échéant) Courriel
38.	Est-ce que cette activité comprend des conférenciers/présentateurs/animateurs?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
39.	Est-ce que le Comité de planification scientifique a activement participé à:	



39.1	Sélection des sujets:	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
39.2	Détermination du contenu du programme	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
39.3	Sélection des conférenciers/présentateurs : (si oui à 38)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
39.4	Le comité de planification scientifique est responsable de la sélection et de la formation des conférenciers/présentateurs. (si oui au Québec et oui à 38)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
39.5	Révision de l'évaluation (développement de même que les résultats de l'évaluation):	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
40.	Vous êtes-vous assuré que les membres du comité de planification scientifique, les conférenciers, les modérateurs, les animateurs et les auteurs ont rempli les formulaires de divulgation de conflit d'intérêts et que les conflits potentiels seront divulgués aux participants? Vous devrez télécharger les diapositives sur les conflits d'intérêts du CMFC pour l'examen de la demande.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
41.	Est-ce que le comité de planification scientifique possède un plan pour examiner les divulgations de conflit d'intérêts ainsi qu'un plan pour atténuer la possibilité de partialité?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
42.	Communiquerez-vous avec les conférenciers au sujet des documents: <a href="#">Les interactions avec l'industrie pharmaceutique : lignes directrices pour les médecins de l'AMC</a> , <a href="#">le Code d'éthique</a> de Médicaments novateurs Canada, ainsi que <a href="#">le Code d'éthique</a> des intervenants en éducation médicale continue du Conseil québécois de développement professionnel continu des médecins pour les programmes offerts au Québec? Vous devrez inclure une copie de votre modèle de communication avec les conférenciers.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
43.	De quelle façon communiquerez-vous avec les conférenciers concernant le format, les critères de qualité Mainpro+ et les objectifs d'apprentissage du programme qui seront visés? Quelles sont les directives qui seront fournies?	

44.	<p>Mots-clés du programme – Afin d'aider nos membres qui cherchent les programmes qui correspondent le mieux à leurs besoins d'apprentissage personnels, veuillez sélectionner les mots clés les plus pertinents pour votre programme à partir de la liste suivante :</p>	<p>Santé autochtone  Médecine universitaire  Médecine de la dépendance  Administration  Santé de l'adolescent  Allergie  Professionnels paramédicaux  Médecine  alternative/complémentaire  Anesthésie et analgésie  Art et médecine  Sciences de base  Science du comportement  Soins du cancer  Médecine cardiovasculaire  Chirurgie cardiovasculaire  Maltraitance des enfants  Médecine chiropratique  Prise en charge des maladies  chroniques  Lignes directrices pour la  pratique clinique  Communication  Médecine communautaire  Médecine de l'esthétique  Soins intensifs  Culture  Dentisterie/Médecine buccale  Dermatologie</p>
-----	---	---

		<p>Diabète  Violence familiale  Drogues  Médecine d'urgence  Endocrinologie  ORL  Médecine environnementale  Épidémiologie  Éthique  Médecine fondée sur les données probantes  Pratique familiale/pratique générale/soins primaires  Médecine médico-légale  Gastroentérologie  Chirurgie générale  Génétique  Médecin gériatrique/soins aux personnes âgées  Santé mondiale  Gynécologie  Économie de la santé  Politique en matière de santé  Hématologie  Histoire  Soins à domicile  Soins hospitaliers  Techniques d'imagerie  Immunologie</p>
--	--	--

Notez que les applications ne seront acceptées que via la plate-forme CERT + en ligne. Ne soumettez pas de demande papier au CMFC ou au bureau du chapitre du CMFC. Il ne sera pas accepté.

		<p>Maladies infectieuses  Médecine internationale  Médecine de laboratoire  Légal/médico-légal  Style de vie  Gestion  Carrières médicales  Éducation en médecine  Informatique de la médecine  Étudiants et résidents en médecine  Santé masculine  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</p>
--	--	---

Notez que les applications ne seront acceptées que via la plate-forme CERT + en ligne. Ne soumettez pas de demande papier au CMFC ou au bureau du chapitre du CMFC. Il ne sera pas accepté.

		Pharmacologie Pharmacie Médecine préventive Médecine correctionnelle Psychiatrie Psychothérapie/counseling Santé publique Radiothérapie Radiologie Médecine de réadaptation Religion/spiritualité Méthodes de recherche Médecine respiratoire Rhumatologie Médecine rurale Santé et médecine en matière de sexualité Sociologie Médecine du sport et de l'exercice Statistiques Chirurgie Chirurgie thoracique Toxicologie Médecine de transplantation Médecine du voyage Médecine tropicale Urologie Vaccins
--	--	---

Notez que les applications ne seront acceptées que via la plate-forme CERT + en ligne. Ne soumettez pas de demande papier au CMFC ou au bureau du chapitre du CMFC. Il ne sera pas accepté.

		Chirurgie vasculaire Santé féminine
45.	Veillez identifier les rôles <a href="#">CanMEDS-MF</a> visés par ce programme:	<input type="checkbox"/> Collaborateur <input type="checkbox"/> Communicateur <input type="checkbox"/> Expert en médecine familiale <input type="checkbox"/> Promoteur de la santé <input type="checkbox"/> Leader <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Érudit
46.	Dresser la liste des objectifs d'apprentissage pour cette activité, de même que la compétence <a href="#">CanMEDS-MF</a> liée à cet objectif d'apprentissage. Quels objectifs d'apprentissage ont été développés pour :	a) l'activité au complet? b) des séances spécifiques?

## Questions sur les critères de qualité (Toute autre activité ou programme de DPC)

### 47A. Critère de qualité 1 – Évaluation des besoins et pertinence pour la pratique

<input type="checkbox"/> <b>Exigences pour un crédit par heure</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Une évaluation indirecte des besoins du public cible a orienté l'élaboration du programme et servi à obtenir des informations généralisées sur les connaissances et l'expérience pratique préalables (p. ex., sources généralisées, sondage national, sondage portant sur un petit échantillon, résultats de recherche publiés)</li> <li>✓ Les objectifs d'apprentissage des médecins sont liés aux résultats de l'évaluation des besoins;</li> <li>✓ L'évaluation des besoins porte sur la compétence des médecins à la lumière des rôles CanMEDS-MF.</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Exigences pour deux crédits par heure (doit respecter les exigences des programmes qui donnent droit à un crédit par heure et les suivantes)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ L'échantillon sur lequel a porté l'évaluation des besoins est représentatif du public cible prévu (p. ex., médecins ruraux) afin d'améliorer l'applicabilité du contenu du programme</li> <li>✓ L'évaluation des besoins cible les lacunes du public cible dans au moins un domaine de compétence CanMEDS-MF</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Exigences pour trois crédits par heure (doit respecter les exigences des programmes qui donnent droit à un et à deux crédits par heure et les suivantes)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ L'évaluation des besoins porte sur de véritables participants au programme</li> <li>✓ L'information sur les connaissances et l'expérience pratique préalables est recueillie auprès de véritables participants au programme</li> <li>✓ L'évaluation des besoins cible les lacunes dans les connaissances (p. ex., test administré avant et après), les compétences (aptitudes) ou le rendement, et est basée sur des données tirées de la pratique</li> <li>✓ L'évaluation des besoins cible des lacunes des médecins dans plusieurs domaines de compétence CanMEDS-MF</li> </ul>
Dans l'espace fourni, veuillez fournir une description détaillée de la	1. Les parties concernées et les rôles de chacune durant le processus d'évaluation des besoins, y compris la participation du comité de planification scientifique;

<p>façon dont les exigences pour les critères de qualité ont été respectées, y compris :</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Les méthodes utilisées pour recueillir les données d'évaluation des besoins, ainsi que les justifications à l'appui de chaque méthode;</li> <li>3. La façon dont est abordée la pertinence pour la pratique;</li> <li>4. La façon dont les lacunes en matière de compétences ont été identifiées et comment les compétences CanMEDS-MF ont été utilisées dans le processus d'évaluation des besoins et d'élaboration du cursus;</li> <li>5. Si, par le passé, ce programme a déjà été approuvé pour des crédits Mainpro ou Mainpro+, veuillez décrire de quelle façon les données recueillies lors des précédentes évaluations du programme ont été prises en compte dans le processus d'évaluation des besoins;</li> <li>6. Veuillez joindre une copie de tous les outils utilisés pour effectuer l'évaluation des besoins.</li> </ol>
--	---



#### 48A. Critère de qualité 2 – Interactivité et participation

<input type="checkbox"/> <b>Exigences pour un crédit par heure</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Au moins 25 % du programme est présenté sous forme interactive</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Exigences pour deux crédits par heure (doit respecter les exigences des programmes qui donnent droit à un crédit par heure et les suivantes)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Le programme est présenté dans une proportion allant de 25 % à 50 % sous forme interactive</li> <li>✓ L'engagement des apprenants va au-delà de la simple participation à la période de questions</li> <li>✓ Le programme offre aux participants des possibilités d'interaction entre eux, avec les animateurs de groupe et avec la matière enseignée (pour les programmes de la catégorie autoapprentissage, seul l'engagement avec les animateurs de groupe et la matière enseignée est exigé)</li> <li>✓ Un des aspects de l'interactivité est basé sur le travail en petits groupes ou en ateliers (pour les programmes de la catégorie Autoapprentissage, le travail en petits groupes est remplacé par l'apprentissage par études de cas)</li> <li>✓</li> </ul>
<input type="checkbox"/> <b>Exigences pour trois crédits par heure (doit respecter les exigences des programmes qui donnent droit à un et à deux crédits par heure et les suivantes)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Le programme est basé sur l'apprentissage en petits groupes (les programmes de la catégorie Autoapprentissage doivent être basés sur l'apprentissage par études de cas ou par scénarios immersifs)  <i>Truc pratique :</i>  <i>Les environnements d'apprentissage à caractère interactif sont des situations d'apprentissage qui sont établies à l'aide d'une variété de techniques et de logiciels, y compris les jeux éducatifs, l'apprentissage par simulation et les milieux virtuels en 3D. Ces environnements d'apprentissage se démarquent des autres méthodes en raison de leur capacité à simuler des scénarios et des milieux réalistes afin de donner aux apprenants l'occasion de pratiquer les aptitudes.</i> </li> <li>✓ Le programme inclut des activités applicables à la pratique des participants</li> <li>✓ Le programme inclut une réflexion formelle sur l'application de l'apprentissage à la pratique sur une période de temps réaliste afin d'évaluer la modification de la pratique.  <i>Truc pratique:</i>  <i>Une période de temps réaliste est considérée être au moins 6 semaines après la fin du programme.</i> </li> </ul>

<p>Dans l'espace fourni, veuillez décrire comment les exigences pour les critères de qualité ont été respectées en indiquant</p>	<p>1. Le type d'interactivité qui se produit;  2. Quand/où la composante interactive se produit;  3. La durée prévue de la composante interactive.</p> <p>Vous devrez télécharger une copie de l'horaire du programme, en surlignant les composantes interactives.</p>
--	--

#### 49A. Critère de qualité 3: Intégration des données probantes

<p><input type="checkbox"/> <b>Exigences pour un crédit par heure</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Fournit un aperçu des données probantes utilisées pour créer le contenu; des références (auteurs, titre de l'article, revue, année, volume et numéros de pages) doivent faire partie des documents</li> <li>✓ Les données probantes proviennent de recensions systématiques/méta-analyses d'études (essais contrôlés randomisés (ECR), études cas-témoins de cohortes), ou d'essais contrôlés, mais non randomisés uniques, bien conçus et d'envergure moyenne avec résultats cohérents, ou d'études de cohortes de grande envergure</li> <li>✓ L'absence de données probantes à l'appui des affirmations ou des recommandations doit être reconnue</li> <li>✓ Si le programme porte sur une étude unique ou si certaines études ont été écartées, les concepteurs de programmes doivent expliquer cette décision</li> <li>✓ Les graphiques, tableaux et autres documents relatifs aux données probantes ne peuvent être modifiés pour mettre en évidence un traitement ou un produit quelconque</li> <li>✓ Les bienfaits et risques potentiels doivent être examinés; une manière efficace de présenter cette information aux cliniciens est d'utiliser les nombres de patients à traiter (NPT) et le nombre de patients nécessaire pour obtenir un effet nocif (NPN) et les réductions du risque absolu et relative</li> </ul>
<p><input type="checkbox"/> <b>Exigences pour deux crédits par heure (doit respecter les exigences des programmes qui donnent droit à un crédit par heure et les suivantes)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Le contenu reflète les résultats axés sur les patients (résultats que les patients peuvent sentir ou percevoir) et évite les résultats intermédiaires  <i>Truc pratique :</i></li> </ul>

	<p><i>Un résultat intermédiaire est une valeur provenant d'un événement ou d'un laboratoire dont les chercheurs espèrent pouvoir utiliser en tant que substitut fiable à une véritable maladie.</i></p> <p>✓ Les données probantes canadiennes sont incluses lorsqu'elles existent</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Exigences pour trois crédits par heure (doit respecter les exigences des programmes qui donnent droit à un et à deux crédits par heure et les suivantes) :</b></p>	<p>✓ Offrir aux participants la possibilité de chercher, évaluer et appliquer les meilleures données probantes disponibles (p. ex., un volet recherche pour les participants, lectures obligatoires et discussion sur les données probantes présentées, revues d'articles dirigées par les participants).</p>
<p>Dans l'espace fourni, veuillez fournir une description détaillée de la façon dont les exigences pour les critères de qualité ont été respectées, y compris :</p>	<p><b>For three credits per hour describe how and where/when this program provides opportunities for learners to seek, appraise, and apply best-available evidence.</b></p>

#### 50A. Critère de qualité 4 : Surmonter la résistance au changement

<p><input type="checkbox"/> <b>Exigences pour un crédit par heure</b></p>	<p>✓ La conception pédagogique comprend une discussion des obstacles au changement les plus courants dans la pratique</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Exigences pour trois crédits par heure (doit respecter les exigences des programmes qui donnent droit à un et à deux crédits par heure et les suivantes)</b></p>	<p>✓ La conception pédagogique comprend une discussion des approches pour surmonter ces obstacles</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Exigences pour trois crédits par heure (doit respecter les exigences des programmes qui donnent droit à un et à deux crédits par heure et les suivantes) :</b></p>	<p>✓ Ce programme sollicite les obstacles au changement (réels ou perçus) auprès de véritables</p> <p>✓ La conception pédagogique aborde les stratégies visant à examiner ces obstacles et à les surmonter</p>
<p>Dans l'espace fourni, veuillez décrire comment les exigences pour les critères de qualité ont été respectées en indiquant</p>	<p>1. Comment et où/quand ce programme porte-t-il sur les obstacles au changement les plus courants par rapport à son contenu?</p>

	<ol style="list-style-type: none"><li>2. Comment et où/quand ce programme porte-t-il sur les approches pour surmonter les obstacles relevés? (2 crédits par heure)</li><li>3. Comment et où/quand les obstacles au changement, relativement au contenu de ce programme, ont-ils été sollicités auprès de participants véritables? (3 crédits par heure)</li><li>4. Quelles occasions sont données pour la discussion à propos des approches permettant de dépasser ces obstacles? (3 crédits par heure)</li></ol>
--	---

### 51A. Critère de qualité 5: Évaluation et mesure des résultats

<input type="checkbox"/> <b>Exigences pour un crédit par heure</b>	✓ Mesures pour évaluer l'apprentissage autodéclaré ou les changements dans les connaissances théoriques ou pratiques des participants à la suite de leur participation au programme de DPC.
<input type="checkbox"/> <b>Exigences pour deux crédits par heure (doit respecter les exigences des programmes qui donnent droit à un crédit par heure et les suivantes)</b>	✓ Une mesure objective du changement dans les connaissances (p. ex., test administré avant et après) ✓ Possibilité pour les participants d'évaluer le changement dans de multiples compétences CanMEDS-MF
<input type="checkbox"/> <b>Exigences pour trois crédits par heure (doit respecter les exigences des programmes qui donnent droit à un et à deux crédits par heure et les suivantes)</b>	✓ Une mesure objective du changement dans le rendement de tous les participants à l'aide de stratégies axées sur le travail ✓ Mesure du changement dans toutes les compétences CanMEDS-MF identifiées lors de l'évaluation des besoins et de l'établissement des objectifs pédagogiques.
Dans l'espace fourni, veuillez décrire comment les exigences pour les critères de qualité ont été respectées en indiquant	

### 52A. Critère de qualité 6 : Renforcement de l'apprentissage

<input type="checkbox"/> <b>Ce critère n'est pas obligatoire pour les programmes qui donnent droit à un crédit par heure.</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Exigences pour deux crédits par heure:</b>	✓ Ce programme intègre deux ou plusieurs stratégies validées pour renforcer et/ou faciliter l'apprentissage continu <i>Truc pratique :</i> <i>Les exemples comprennent des rappels, listes de vérification, lignes directrices et algorithmes, systèmes de rétroaction, protocoles, matériel éducatif pour les patients, etc. Si une entente d'engagement à changer fait partie du cursus conçu, inclure une activité de suivi afin de réviser l'entente à 6 semaines et 12 semaines après le cours.</i>

<p><input type="checkbox"/> <b>Exigences pour trois crédits par heure (doit respecter les exigences suivantes)</b></p>	<p>✓ Ce programme intègre deux ou plusieurs stratégies validées pour renforcer et/ou faciliter l'apprentissage continu, idéalement administrées de manière échelonnée dans le temps (p. ex., à des intervalles de 6 et 12 semaines)</p> <p><i>Truc pratique :</i>  <i>Les exemples comprennent des rappels, listes de vérification, lignes directrices et algorithmes, systèmes de rétroaction, protocoles, matériel éducatif pour les patients, etc. Si une entente d'engagement à changer fait partie du cursus conçu, inclure une activité de suivi afin de réviser l'entente à 6 semaines et 12 semaines après le cours.</i></p>
--	--

53A. Exigences de téléchargement (si "Toute autre activité de DPC" est sélectionné)

<p>Pièces jointes pour l'application      Pour répondre aux exigences de soumission, veuillez télécharger ce qui suit :</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Contenu du programme/de l'activité</li> <li>✓ Modèle de diapositive pour les conflits d'intérêts</li> <li>✓ Formulaire de déclaration des conflits d'intérêts pour le comité de planification et les conférenciers (si les conférenciers sont connus au moment de la demande)</li> <li>✓ Program Ordre du jour du programme ou invitation ou brochure pour le programme</li> <li>✓ Sommaire des évaluations précédentes de l'activité Copy of program/session evaluation form/format</li> <li>✓ Si ce programme a obtenu du soutien d'un organisme à but lucratif, veuillez télécharger des exemples montrant les couleurs de l'entreprise ou du produit à des fins de comparaison.</li> <li>✓ Outils utilisés afin de procéder à l'évaluation des besoins</li> <li>✓ Copie du formulaire d'évaluation du programme/de la séance</li> <li>✓ Modèle de communication avec le conférencier</li> <li>✓ Autre</li> </ul>
---	---

Notez que les applications ne seront acceptées que via la plate-forme CERT + en ligne. Ne soumettez pas de demande papier au CMFC ou au bureau du chapitre du CMFC. Il ne sera pas accepté.

**Questions sur les critères de qualité pour un crédit par heure programme de tournée hospitalière ou clinique, clubs de lecture à un crédit par heure, activités d'apprentissage en petits groupes, programme de développement professoral, série d'activités régulières, et activité à prestation unique comme une conférence, une assemblée scientifique, un congrès ou un événement important similaire (exclut les symposiums satellites et les séances auxiliaires)**

**47B. Critère de qualité 1: Évaluation des besoins et pertinence pour la pratique**

Décrire:	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Comment les besoins perçus et non perçus du public cible ont été pris en compte lors de l'élaboration des activités éducatives;</li> <li>○ Comment les compétences CanMEDS-MF ont été prises en compte lors du processus d'évaluation des besoins;</li> <li>○ Comment l'évaluation des besoins a guidé l'élaboration des objectifs d'apprentissage;</li> <li>○ Si, par le passé, ce programme a été certifié Mainpro+, veuillez décrire comment les données recueillies lors des précédentes évaluations du programme ont été prises en compte dans le processus d'évaluation des besoins.</li> </ul>
----------	--

**48B. Critère de qualité 2 – Interactivité et participation**

Veuillez décrire:	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Les formats pédagogiques utilisés pour appuyer les objectifs d'apprentissage</li> <li>○ De quelle façon le pourcentage d'interactivité (25 %) sera atteint</li> </ul>
-------------------	--

**49B. Critère de qualité 3 – Intégration des données probantes**

Veuillez décrire:	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ De quelle façon le comité de planification s'assure de la validité scientifique et de l'objectivité du contenu du programme</li> <li>○ De quelle façon les conférenciers seront informés des exigences du critère de qualité se rapportant à l'intégration des données probantes</li> </ul>
-------------------	--

**50B. Critère de qualité 4 – Surmonter la résistance au changement**

Veuillez décrire:	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ De quelle façon le programme surmontera la résistance des médecins au changement dans la pratique</li> </ul>
-------------------	---

### 51B. Critère de qualité 5 – Évaluation et mesure des résultat

Veuillez décrire	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Comment les participants évalueront la série et chacune des activités individuelles.</li> <li>○ Comment les conférenciers et l'événement dans son ensemble seront évalués par les participants</li> </ul>
------------------	--

52B. Exigences de téléchargement (un crédit par heure programme de tournée hospitalière ou clinique, clubs de lecture à un crédit par heure, activités d'apprentissage en petits groupes, programme de développement professoral, série d'activités régulières, et activité à prestation unique comme une conférence, une assemblée scientifique, un congrès ou un événement important similaire [exclut les symposiums satellites et les séances auxiliaires])

Pour répondre aux exigences de soumission, veuillez télécharger ce qui sui	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Modèle de diapositive pour les conflits d'intérêts</li> <li>✓ Formulaire de déclaration des conflits d'intérêts</li> <li>✓ Sommaire des évaluations précédentes de l'activité</li> <li>✓ Copie du formulaire d'évaluation du programme/de la séance</li> <li>✓ Logo du commanditaire</li> <li>✓ Outils utilisés afin de procéder à l'évaluation des besoins</li> <li>✓ Liste de sujets</li> <li>✓ Ordre du jour du programme ou invitation ou brochure pour le programme</li> <li>✓ Communication avec le conférencier</li> <li>✓ Autre</li> </ul>
--	---

53A. Exigences de téléchargement (si "Toute autre activité de DPC" est sélectionné)

Pièces jointes pour l'application  Pour répondre aux exigences de soumission, veuillez télécharger ce qui suit :	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Contenu du programme/de l'activité</li> <li>✓ Modèle de diapositive pour les conflits d'intérêts</li> <li>✓ Formulaires de déclaration des conflits d'intérêts pour le comité de planification et les conférenciers (si les conférenciers sont connus au moment de la demande)</li> <li>✓ Program Ordre du jour du programme ou invitation ou brochure pour le programme</li> </ul>
--	--



	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Sommaire des évaluations précédentes de l'activité Copy of program/session evaluation form/format</li><li>✓ Si ce programme a obtenu du soutien d'un organisme à but lucratif, veuillez télécharger des exemples montrant les couleurs de l'entreprise ou du produit à des fins de comparaison.</li><li>✓ Outils utilisé afin de procéder à l'évaluation des besoins</li><li>✓ Copie du formulaire d'évaluation du programme/de la séance</li><li>✓ Modèle de communication avec le conférencier</li><li>✓ Autre</li></ul>
--	--