

**COALITION**  
FOR PHYSICIAN LEARNING  
AND PRACTICE IMPROVEMENT



**COALITION**  
POUR L'APPRENTISSAGE DES MÉDECINS  
ET L'AMÉLIORATION DE LA PRATIQUE

# **COALITION POUR L'APPRENTISSAGE DES MÉDECINS ET L'AMÉLIORATION DE LA PRATIQUE**

**Titre de PCD(SS) par la voie du leadership :  
formulaire de demande de  
titre de professionnel certifié en DPC**

## Contenu

OBJECTIF .....	3
Renseignements sur le candidat .....	3
Éducation et formation .....	5
Réalisations en DPC .....	6
Déclaration personnelle .....	10
Équité, diversité, inclusion et accessibilité.....	11
Lettres de recommandation.....	12
CV actuel.....	14

## OBJECTIF

L'objectif du titre de professionnel certifié en DPC (soins de santé), ou PCD(SS), est de rehausser la qualité et l'impact des activités de développement professionnel continu (DPC) et de renforcer la discipline du DPC. Il y parvient en reconnaissant le développement professionnel et les réalisations de ceux qui participent au DPC à titre de leaders, de concepteurs de programmes, de chercheurs ou d'administrateurs, qu'ils soient médecins ou non.

Ce titre est accessible soit par la voie du certificat, décrite séparément, soit par la voie du leadership, sur laquelle porte la présente demande.

Le titre de PCD(SS) est attribué par la voie du leadership aux candidats pouvant satisfaire aux exigences suivantes :

1. Être des professionnels chevronnés du DPC au Canada possédant une expérience significative et ayant accompli des réalisations en tant que dirigeants dans le domaine du DPC, y compris sa conception, sa prestation ou son étude ET
2. Présenter des preuves de l'impact de leurs réalisations en matière de leadership dans le domaine du DPC dans leur déclaration personnelle et dans l'évaluation fournie par des collègues répondants

---

## Renseignements sur le candidat

Nom

Pronom/Titre

Prénom(s)

Nom de famille

Comment définissez-vous votre genre? (Choisissez toutes les réponses qui s'appliquent.)

- Femme
- Homme
- Transgenre
- Bispirituel
- Je ne m'identifie à aucun genre
- Je préfère ne pas répondre
- Autre(s) identité(s) de genre (préciser ci-dessous)

Adresse

Adresse municipale

Ville

Province

Pays

Code postal

## Emploi actuel/précédent

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poste actuel	Date de début	Date de fin
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poste précédent n° 1	Date de début	Date de fin
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poste précédent n° 2	Date de début	Date de fin
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poste précédent n° 3	Date de début	Date de fin
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poste précédent n° 4	Date de début	Date de fin
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poste précédent n° 5	Date de début	Date de fin
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Poste précédent n° 6	Date de début	Date de fin

## Coordonnées

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Téléphone au travail	Cellulaire	Courriel



## Éducation et formation

Veillez indiquer les diplômes et certificats que vous avez obtenus, en précisant lesquels sont spécifiquement liés au DPC ou à la formation médicale.

### Diplômes/certificats

Nom du diplôme/certificat n° 1

Université/organisation émettrice

Lieu

Spécifique au DPC?  Oui  Non

Année d'obtention

Durée de la formation

Nom du diplôme/certificat n° 2

Université/organisation émettrice

Lieu

Spécifique au DPC?  Oui  Non

Année d'obtention

Durée de la formation

Nom du diplôme/certificat n° 3

Université/organisation émettrice

Lieu

Spécifique au DPC?  Oui  Non

Année d'obtention

Durée de la formation



## Réalisations en DPC

- A. Énumérez jusqu'à cinq (5) des principaux cours, activités ou conférences de développement professionnel auxquels vous avez participé en tant qu'apprenant au cours des 10 dernières années et qui ont contribué à votre rôle de leader dans le domaine du DPC. Dans la zone de description, expliquez comment chacune des activités d'apprentissage que vous avez choisies a contribué à votre rôle de leader dans le domaine du DPC.

**Veillez téléverser tout document justificatif.**

<input type="text"/>		
<b>Activité n° 1</b>		
<input type="text"/>		
<b>Lieu</b>		
<input type="text"/>		
<b>Organisateur</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Date de début</b>	<b>Date de fin</b>	<b>Description (jusqu'à 750 caractères)</b>
<input type="text"/>		
<b>Activité n° 2</b>		
<input type="text"/>		
<b>Lieu</b>		
<input type="text"/>		
<b>Organisateur</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Date de début</b>	<b>Date de fin</b>	<b>Description (jusqu'à 750 caractères)</b>
<input type="text"/>		
<b>Activité n° 3</b>		
<input type="text"/>		
<b>Lieu</b>		
<input type="text"/>		
<b>Organisateur</b>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Date de début</b>	<b>Date de fin</b>	<b>Description (jusqu'à 750 caractères)</b>

**Activité n° 4**

**Lieu**

**Organisateur**

**Date de début**

**Date de fin**

**Description (jusqu'à 750 caractères)**

**Activité n° 5**

**Lieu**

**Organisateur**

**Date de début**

**Date de fin**

**Description (jusqu'à 750 caractères)**

B. Énumérez jusqu'à cinq (5) des principales activités de DPC pour lesquelles vous avez fait preuve d'un leadership important au cours des 10 dernières années. Dans la zone de description, décrivez clairement quelle a été votre propre contribution de leadership à chacune des activités et quel a été l'impact de cette contribution.

**Veillez téléverser tout document justificatif.**

**Activité n° 1**

**Lieu**

**Organisateur**

**Date de début**

**Date de fin**

**Description (jusqu'à 750 caractères)**

**Activité n° 2**

**Lieu**

**Organisateur**

**Date de début**

**Date de fin**

**Description (jusqu'à 750 caractères)**



**Activité n° 3**

**Lieu**

**Organisateur**

**Date de début**

**Date de fin**

**Description (jusqu'à 750 caractères)**



**Activité n° 4**

**Lieu**

**Organisateur**

**Date de début**

**Date de fin**

**Description (jusqu'à 750 caractères)**





**Activité n° 5**

**Lieu**

**Organisateur**

**Date de début**

**Date de fin**

**Description (jusqu'à 750 caractères)**

## Déclaration personnelle

### Mon expérience de leadership

1. Éducation, bourses d'études et activités administratives
2. Participation active dans des organisations de DPC internationales, nationales, provinciales ou locales
3. Occupation d'un poste de chef, d'administrateur ou d'innovateur dans le domaine du DPC
4. Leadership dans le domaine du DPC en vue de soutenir la responsabilité sociale
5. DPC interprofessionnel

Pour chacune des cinq rubriques ci-dessus, donnez un bref exemple précis, s'il y a lieu, de la façon dont vos réalisations en matière de leadership dans le domaine du DPC témoignent des compétences de DPC suivantes.

- » Comprendre et utiliser les principes d'apprentissage chez les adultes et les normes d'agrément pour guider l'élaboration des programmes de DPC
- » Concevoir des interventions éducatives fondées sur les meilleures données probantes lors de l'élaboration de programmes
- » Mesurer l'efficacité et l'impact des activités de DPC
- » Collaborer avec des partenaires et des parties prenantes de diverses professions afin de réaliser la mission de DPC
- » Collaborer avec les systèmes de santé pour intégrer l'amélioration de la qualité, la sûreté des patients et l'application des connaissances au DPC
- » Utiliser des outils et des processus pour faciliter l'élaboration, la prestation et la diffusion des activités de DPC
- » Entreprendre des autoévaluations et prendre part à une formation tout au long de la vie pour améliorer le rendement individuel
- » Favoriser le DPC axé sur la pratique et l'apprentissage en équipe

**(maximum : 1 000 mots ou 6 000 caractères)**

## Équité, diversité, inclusion et accessibilité

En tant que coalition, nous désirons soutenir un système équitable et inclusif pour la conception, la prestation et l'évaluation du DPC partout au Canada, lequel a une incidence sur la qualité et les résultats des soins. L'objectif est de promouvoir l'innovation, la croissance et la diffusion en renforçant le leadership des personnes qui participent au DPC afin que celles-ci soient :

- » Confiantes, aptes et engagées pour adopter une stratégie inclusive dans la planification, la conception et la prestation du DPC
- » Capables de diriger d'autres personnes lors d'activités de développement professionnel qui favorisent l'inclusion

***Veillez fournir une déclaration d'équité, diversité, inclusion et accessibilité (EDIA) se rapportant à un projet, à une initiative ou à un programme que vous avez récemment dirigé, auquel vous avez récemment contribué ou que vous prévoyez mettre en œuvre et qui démontre votre compréhension des principes d'EDIA ainsi que votre engagement à promouvoir ces valeurs. (maximum : 250 mots ou 1 500 caractères)***

## Lettres de recommandation

Incluez trois (3) lettres de recommandation témoignant de votre leadership dans le domaine du DPC, de votre impact dans les milieux universitaires et communautaires ainsi que de vos réalisations et contributions en matière de DPC. Assurez-vous que chaque lettre de recommandation fournit les points de vue différents de collègues qui ont travaillé avec vous dans le cadre de diverses fonctions de DPC. Veuillez demander à vos répondants d'utiliser les rubriques suivantes pour structurer le contenu de leur lettre :

1. Éducation, bourses d'études et activités administratives
2. Participation active à des organisations de DPC internationales, nationales, provinciales ou locales
3. Occupation d'un poste de chef, d'administrateur ou d'innovateur dans le domaine du DPC
4. Leadership dans le domaine du DPC en vue de soutenir la responsabilité sociale
5. DPC interprofessionnel

Veuillez demander à vos répondants de donner des exemples précis de vos contributions importantes et de vos contributions dans les domaines ci-dessus, en soulignant comment vous avez fait preuve d'excellence dans certains ou l'ensemble des huit domaines de compétence du DPC suivants.

- » Comprendre et utiliser les principes d'apprentissage chez les adultes et les normes d'agrément pour guider l'élaboration des programmes de DPC
- » Concevoir des interventions éducatives fondées sur les meilleures données probantes lors de l'élaboration de programmes
- » Mesurer l'efficacité et l'impact des activités de DPC
- » Collaborer avec des partenaires et des parties prenantes de diverses professions afin de réaliser la mission de DPC
- » Collaborer avec les systèmes de santé pour intégrer l'amélioration de la qualité, la sûreté des patients et l'application des connaissances au DPC
- » Utiliser des outils et des processus pour faciliter l'élaboration, la prestation et la diffusion des activités de DPC
- » Entreprendre des autoévaluations et prendre part à une formation tout au long de la vie pour améliorer le rendement individuel
- » Favoriser le DPC axé sur la pratique et l'apprentissage en équipe

**Veuillez téléverser tout document justificatif.**

**Lettre du répondant n° 1 Nom complet**

**Titre**

**Numéro de téléphone au travail**

**Organisation**

**Courriel**

**Relation professionnelle avec le répondant**

**Lettre du répondant n° 2 Nom complet**

**Titre**

**Numéro de téléphone au travail**

**Organisation**

**Courriel**

**Relation professionnelle avec le répondant**



**Lettre du répondant n° 3 Nom complet**

**Titre**

**Numéro de téléphone au travail**

**Organisation**

**Courriel**

**Relation professionnelle avec le répondant**

## CV actuel

En plus des descriptions fournies ci-dessus, veuillez téléverser une version abrégée de votre CV (sous forme d'un fichier unique ne dépassant pas 5 pages).

### Liste de vérification du candidat

- J'ai fourni tous les renseignements demandés aux pages 3 à 12.
- J'ai fourni ma déclaration personnelle.
- J'ai fourni trois répondants ainsi que leurs coordonnées exactes.
- J'ai fourni une version abrégée de mon CV.
- J'ai signé la demande et inscrit la date.
- J'ai envoyé le paiement avec la demande ou en ligne.

---

## Veuillez signer électroniquement

Signature

Date