

1. Présentation du cours MMD3703 : Stage obligatoire de pédiatrie à l'externat du Programme d'études médicales de premier cycle

Horaires : Ce cours, d'une durée de 6 semaines, est offert toute l'année à l'exception des vacances d'été.

Lieu : Le stage est offert sur 6 sites principaux :

- CHU Sainte-Justine (avec possibilité de stage à la pouponnière au CHUM ou à l'Hôpital Sacré-Cœur de Montréal et possibilité de stage à la clinique externe de l'Hôpital Notre-Dame ou du CIUSSS Nord de l'Île de Montréal)
- Hôpital Maisonneuve-Rosemont
- Hôpital Cité de la Santé (avec clinique externe au CIUSSS Nord de l'Île de Montréal)
- Hôpital Pierre Le Gardeur
- Hôpital de Saint-Jérôme
- Centre hospitalier affilié universitaire régional de Trois-Rivières.

Co-responsables universitaires:

Dre Laurence Gariépy-Assal

Dre Claire Lefebvre

Responsables hospitaliers :

CHU Sainte-Justine : Dr Ugur Halac

Hôpital Maisonneuve-Rosemont : Dr Negib Debs

Hôpital Cité de la Santé : Dre Geneviève Maurice

Hôpital Pierre Le Gardeur : Dre Mila Arnautovitch

Hôpital de Saint-Jérôme : Dr Simon Bergeron

Centre hospitalier affilié universitaire régional de Trois-Rivières : Dre Gaëlle Beaulieu

Disponibilité :

M^{me} Guerline Nougaisse

Adjointe administrative à l'enseignement universitaire

Programme d'externat en pédiatrie

Tel : 514-345-4931 poste 6213

Courriel : guerline.nougaisse.hs@ssss.gouv.qc.ca

Stage de crédits : 7.5

1.1. Introduction et descripteur

Introduction

Ce cours, sous forme de stage clinique, a pour objectif d'atteindre des compétences cliniques de base en pédiatrie.

Les objectifs généraux du stage sont les suivants :

- Apprendre à approcher les enfants de tous les âges et les adolescents avec empathie et avec une préoccupation globale pour leur bien-être physique, mental et social;
- Apprendre à effectuer une anamnèse et un examen physique adéquats chez un nouveau-né, un nourrisson, un enfant ou un adolescent dans le contexte d'une consultation médicale périodique ou d'un problème de santé aigu ou persistant;
- Apprendre à décrire, dans leurs grandes lignes, la croissance physique, le développement psychomoteur et le développement pubertaire normaux et d'en reconnaître les perturbations;

Le document « Objectifs de stage d'externat en pédiatre », disponible sur l'ENA, décrit les compétences transversales et objectifs spécifiques à atteindre au cours du stage.

Description :

Tous les étudiants auront l'occasion d'évaluer des patients en clinique externe, en pouponnière/néonatalogie et en unité d'hospitalisation.

Le stage est divisé de la manière suivante:

- Pédiatrie ambulatoire (3 semaines)
- Pédiatrie hospitalière (3 semaines)

1.2. Place du cours dans le programme

Ce stage d'une durée de 6 semaines est offert aux étudiants de 3^e et 4^e année (externes junior et senior).

2. Apprentissages visés

2.1 Les **objectifs de stage** sont inspirés en partie des Objectifs d'évaluation de l'examen d'aptitude du Conseil Médical du Canada, et sont les suivants :

Le nouveau né

1. Évaluation et soins du nouveau-né normal
2. Prématuration
3. Poids de naissance : petit ou supérieur au poids attendu pour l'âge gestationnel
4. Détresse néonatale
5. Cyanose néonatale
6. Ictère du nouveau-né
7. Fièvre durant le premier mois de vie
8. Dismorphismes et syndrome de Down

Maintien de la santé et guidance anticipatoire

9. Consultation médicale périodique de 0-36 mois
10. Nutrition
11. Vaccinations
12. Coliques et pleurs excessifs

Croissance et développement

13. Retard pondéral
14. Petite taille
15. Obésité
16. Puberté précoce
17. Retard pubertaire
18. Retard global du développement psychomoteur
19. Retard de langage

L'adolescent

20. Consultation médicale périodique au cours de l'adolescence
21. Acné
22. Trouble de la conduite alimentaire

Maladies chroniques en pédiatrie

23. Asthme
24. Diabète de type I
25. Fibrose kystique (mucoviscidose)

Pathologies courantes en pédiatrie

26. Malaises graves du nourrisson
27. Convulsions
28. Anémie
29. Otite moyenne aigue
30. Hypertrophie des amygdales et des adénoïdes
31. Pharyngite (amygdalite)
32. Obstruction aigue des voies respiratoires supérieures
33. Masse cervicale
34. Détresse respiratoire avec "wheezing"
35. Toux chronique
36. Pneumonie
37. Vomissements
38. Douleur abdominale récidivante
39. Constipation
40. Diarrhée aigue (gastro-entérite), déshydratation, perturbations acido-basiques et électrolytiques
41. Diarrhée chronique et malabsorption
42. Fièvre
43. Fièvre et éruption
44. Fièvre, rhinorrhée et toux
45. Méningite bactérienne
46. Infection urinaire
47. Boiterie
48. Douleur récidivante aux jambes
49. Énurésie
50. Syndrome de l'enfant maltraité
51. Intoxications accidentelles et volontaires

2.2 Les **compétences transversales** visées sont les suivantes :

Promotion de la santé

- donner aux parents des enfants de tous les âges, ainsi qu'aux adolescents, les conseils préventifs requis (accidents, nutrition, vaccins, caries dentaires, contraception, maladies sexuellement transmissibles, etc.);

Communication

- établir une relation et d'échanger de l'information avec les parents et les enfants en tenant compte de l'âge et stade de développement de l'enfant ainsi que le contexte familial et socio-culturel

Collaboration

- participer au fonctionnement d'une équipe de soins en respectant le rôle de chacun et en assumant ses propres responsabilités

Professionnalisme

- agir pour le bénéfice du patient en respectant les normes et principes éthiques de la profession médicale et en reconnaissant ses propres limites
- prendre soin de sa propre santé

Érudition

- faire preuve d'une bonne autocritique, être autonome dans ses apprentissages et approfondir ses connaissances pédiatriques en se servant des outils de recherche ou d'apprentissage à sa disposition

Gestion

- organiser son temps en fonction de ses obligations et responsabilités professionnelles et personnelles
- apprécier la nécessité d'une utilisation judicieuse des ressources du système de la santé

3. Modalités d'évaluation des apprentissages

Vous aurez l'occasion d'avoir du feedback tout au long du stage et de manière plus formelle à l'occasion de rétroactions mi-stage (RAMS) dans chacune des portions du stage.

Une évaluation RAMS se fait après 3 semaines de stage, après la première portion de votre stage (ambulatoire ou hospitalière).

L'évaluation finale est complétée 3 semaines plus tard (c'est-à-dire après 6 semaines de stage). L'évaluation finale se base sur l'appréciation de votre travail clinique et votre participation aux activités du stage.

La pondération est la suivante:

- portion hospitalière du stage : 60% de la note finale
- portion ambulatoire du stage 40% de la note finale.

La notation *succès* ou *échec* sera appliquée.

Le test de rendement progressif (TRP) et l'ÉCOS intégré ont remplacé les examens de fin de stage. Vous aurez des questions de pédiatrie à ces examens. Cependant, vos notes à ces examens ne comptent pas dans le calcul de votre note de stage clinique.

3.1. Plagiat

Le plagiat à l'Université de Montréal est sanctionné par le Règlement disciplinaire sur la fraude et le plagiat concernant les étudiants. Tous les étudiants sont invités à consulter le site web <http://www.integrite.umontreal.ca/> et à prendre connaissance du Règlement ci-dessus mentionné. Plagier peut entraîner un échec, la suspension ou le renvoi de l'université.

4. Activités d'enseignement – apprentissage

Outre l'apprentissage au moyen de diverses activités cliniques, le stage de pédiatrie offre :

- 14 heures de cours magistraux pré-enregistrés sur les thèmes suivants :

- Croissance normale et anormale
- Réanimation pédiatrique – principes de base
- Déséquilibre hydriques et électrolytiques
- Fièvre et éruption/Traitement ambulatoire des infections
- Vaccination
- Nutrition
- Antibiothérapie
- Asthme : la pharmacologie des médicaments
- Le développement de l'enfant
- Vivre avec une maladie chronique
- La boiterie chez l'enfant

- 6 sessions d'ARC animées par des professeurs du Département de pédiatrie (offerts dans chacun des milieux de stage)
 - sujets divers ne pouvant être dévoilés avant la session
- 3 heures de simulation au Centre d'apprentissage des attitudes et habiletés cliniques (CAAHC)
 - vaccination (atelier communication et atelier pratique)
 - ponction lombaire (atelier communication et atelier pratique)

- l'occasion d'être observé par un patron lors de l'évaluation d'un patient et de recevoir une rétroaction (observation directe)
- la possibilité de faire une présentation orale (exemple : présentation d'un article lors du club de lecture)

5. Contenu et calendrier des rencontres

Les externes sont rencontrés à plusieurs reprises durant le stage par leurs responsables locaux de stage et par les patrons responsables de leurs évaluations

- accueil initial
- évaluation formative (rétroaction mi-stage)
- évaluations sanctionnelles (portion ambulatoire et portion hospitalière)

6. Bibliographie

Le codex du stage est disponible en début de stage et mis à jour régulièrement.

Ouvrages de référence utiles pour ce stage (achat non obligatoire)

- J Turgeon, C hervouet-Zeiber, P Ovetchkine, AC Bernard-Bonin et M Gauthier (2014), *Dictionnaire de pédiatrique Weber*, 3^e édition, Chenelière éducation.
- Behrman, R. E. et al. (2002). *Nelson Essentials of Pediatrics*, Philadelphia: W.B. Saunders Co.

Une liste d'articles pertinents pour le stage (ressources colligées par les *Pediatric Undergraduate Program Directors of Canada*) est aussi disponible sur l'ENA.