Patient & Community Partnership for Education
informed and shared decision making

THE UNIVERSITY OF BRITISH COLUMBIA
Office of the Vice-President, Health
UBC Health

Participation des patient·e·s à la formation des professionnel·le·s de la santé

Une série de guides de ressources pratiques

INTRODUCTION AUX GUIDES

Coordonnatrice du guide : Angela Towle



Objectif, public cible, définitions et mode d'emploi de ces guides

1. Objectif

Ces guides visent à soutenir et à accroître la participation active des patient·e·s à la formation des professionnel·le·s de la santé à travers le monde. Nous reconnaissons que chacun se trouve à une étape différente du parcours menant à la participation des patient·e·s à la formation des professionnel·le·s de la santé (FPS), et que personne n'est encore « arrivé à destination ». Il n'existe pas de méthode normalisée ou de « bonne façon » d'accomplir ce travail. De plus, nous savons que le contexte revêt une importance capitale : ce qui fonctionne dans un établissement, un pays, une profession de la santé ou auprès d'un groupe particulier de patient·e·s ne sera pas nécessairement pertinent ou adapté ailleurs. Nous ne pouvons proposer aucune feuille de route unique, aucune réponse définitive, ni aucune pratique exemplaire absolue. C'est pourquoi nous proposons des idées, des exemples et des ressources qui ont été mis à l'essai et jugés utiles. Nous vous encourageons à choisir les éléments qui présentent le plus d'intérêt et de pertinence par rapport à votre situation, et à les adopter ou à les adapter au besoin. Nous vous invitons également à documenter et à faire connaître vos innovations et vos adaptations. Partagez-les avec vos collègues, vos communautés d'intérêt et avec nous afin que nous puissions continuer à apprendre collectivement.

2. Public cible

Ces guides s'adressent aux personnes œuvrant à tous les niveaux du continuum de l'enseignement, des études de premier cycle aux études de cycles supérieurs, en passant par le développement professionnel continu, ainsi qu'à l'ensemble des professions de la santé et des services sociaux. Nous espérons qu'ils seront utiles à tous les acteurs du milieu, tant à ceux qui travaillent et apprennent au sein d'établissements d'enseignement supérieur ou dans des milieux cliniques et de pratique, qu'aux patients et aux membres des communautés qui se mobilisent pour soutenir la formation des professionnel·le·s de la santé (FPS). Ces guides s'adressent aux personnes se trouvant à différentes étapes du parcours d'intégration des patients à la formation des professionnel·le·s de la santé (FPS), qu'il s'agisse de novices cherchant des moyens de se lancer ou de personnes qui accomplissent ce travail depuis longtemps et qui sont en quête de nouvelles orientations et d'inspiration.

3. Definitions

Patient·e

Par souci de concision, nous utilisons le terme générique « patient·e » pour englober les personnes ayant des problèmes de santé (client·e·s, consommateur·trice·s, personnes vivant avec des problèmes de santé, personnes ayant une expérience vécue ou actuelle des déterminants sociaux de la santé et des soins de santé et des services sociaux), leurs personnes proches aidantes (y compris les parents et la famille), ainsi que les personnes en bonne santé possédant une expérience vécue pertinente (membres de la communauté, profanes, etc.). Certaines des références et des ressources auxquelles nous renvoyons emploient une terminologie différente, comme les personnes ayant une expérience vécue ou actuelle (PEVA), les consommateur·trice·s de soins de santé, ou encore la participation des patients et du public (PPI). Dans ce cas, nous utilisons les termes privilégiés par les auteurs originaux et les auteures originales.

Professions de la santé et des services sociaux
Ces professions comprennent : l'hygiène dentaire, la médecine dentaire, la diététique, le conseil génétique, la kinésiologie, les sciences infirmières, la médecine, la pratique sage-femme, l'ergothérapie, la pharmacie, la physiothérapie, la santé publique et des populations, la psychologie, la radiographie, le travail social, ainsi que de nombreuses autres disciplines réglementées de la santé et des services sociaux.

4. Processus de production des guides

L'élaboration de ces guides a été coordonnée par Angela Towle, Cathy Kline et Mandy Young du Partenariat patient·e·s et communautés pour la formation (Patient & Community Partnership for Education) du Bureau de UBC Health de l'Université de la Colombie-Britannique, avec le soutien de leaders locaux·les et internationaux·ales spécialisé·e·s dans les thématiques abordées. Une contribution élargie a été obtenue lors de la troisième conférence internationale intitulée « Where's the Patient's Voice in Health Professional Education – 20 Years On? » (Où se situe la voix des patient·e·s dans la formation des professionnel·le·s de la santé – 20 ans plus tard?), qui s'est tenue à Vancouver en novembre 2025.

Les personnes ayant contribué à ces guides comprennent des patient·e·s partenaires, des universitaires, des étudiant·e·s, des éducateur·trice·s, des administrateur·trice·s et des professionnel·le·s de la santé, bon nombre d'entre elles possédant plus d'une identité. De plus, nous avons réalisé des entretiens vidéo pendant et après la conférence afin de fournir des citations et des clips vidéo illustratifs pour accompagner les guides. Les ébauches des guides ont été révisées par des expert·e·s internationaux·ales (voir les Remerciements à la section 6).

5. Ressources

Le Guide 1 résume les justifications de la participation des patient·e·s à la formation des professionnel·le·s de la santé (FPS) et comprend des ressources fondamentales clés pour les personnes qui souhaitent une introduction à la littérature existante (voir la section 2). Les références suivantes pourraient également s'avérer utiles.

Eijkelboom C, Brouwers M, Frenkel J, van Gurp P, Jaarsma D, de Jonge R et al. Twelve tips for patient involvement in health professions education.
Patient Education and Counseling 2023; 106:92-97.
https://doi.org/10.1016/j.pec.2022.09.016

Marjadi B, Scobie J, Doyle K, Tobin S, Whitton G, Rollinson N et al. Twelve tips for engaging students and community partners in medical education. Medical Teacher 2022; 44(12):1340-1346.
https://doi.org/10.1080/0142159x.2021.1986625

Towle A, Wang L, Ong K, Kline CC. Guiding principles for patient and public engagement in the educational missions of medical schools. Academic Medicine 2024; 99(9):1016–1023.
https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000005728



Figure 1. Exemples de rôles joués par les patient·e·s et les communautés dans la formation des professionnel·le·s de la santé, répartis sur un continuum de participation

1. Création de matériel pédagogique par les patient·e·s

Participation de patient·e·s à la création de matériel pédagogique utilisé par le corps professoral (p. ex., cas ou scénarios imprimés ou électroniques, matériel de cours, vidéos). Exemples : utilisation de problèmes réels vécus par les patient·e·s comme base pour l'apprentissage par résolution de cas; cas de patient·e·s virtuel·le·s (pouvant inclure des vidéos de la personne); utilisation de récits de patient·e·s.

2. Patient·e·s simulé·e·s ou bénévoles

Participation de patient·e·s simulé·e·s ou bénévoles dans un contexte clinique. Exemples : utilisation courante de patient·e·s simulé·e·s pour enseigner et évaluer les habiletés de communication et les compétences cliniques; les enseignant·e·s cliniques peuvent encourager les patient·e·s bénévoles à enseigner et à donner de la rétroaction; les étudiant·e·s rédigent le récit de l'histoire de santé des patient·e·s.

3. Partage d'expérience par les patient·e·s

Partage de l'expérience de santé par les patient·e·s avec les étudiant·e·s au sein d'un programme d'études dirigé par le corps professoral. Exemples : patient·e·s invité·e·s en classe pour témoigner de leur expérience de la maladie chronique, du handicap, etc.; programmes communautaires de jumelage avec un·e patient·e ou une famille; programmes de mentorat par des personnes aînées.

4. Enseignement et évaluation des étudiant·e·s par les patient·e·s

Participation de patient·e·s enseignant·e·s à la formation ou à l'évaluation des étudiant·e·s. Exemples : Patient·e·s instructeur·trice·s formé·e·s pour enseigner et évaluer des compétences cliniques particulières (p. ex., examen pelvien ou mammaire); parents donnant de la rétroaction aux étudiant·e·s sur leurs habiletés de communication.

5. Les patient·e·s en tant que partenaires à part entière

Participation de patient·e·s enseignant·e·s à titre de partenaires à part entière dans la formation et l'évaluation des étudiant·e·s ainsi que dans l'élaboration des programmes d'études. Exemples : intégration de patient·e·s formateur·trice·s dans de multiples volets des programmes; collaboration des patient·e·s formateur·trice·s à la prise de décisions pédagogiques (p. ex., objectifs de cours, critères d'évaluation).

6. Prise de décision institutionnelle

Participation de patient·e·s au niveau institutionnel, en plus d'un engagement soutenu en tant que patient·e·s enseignant·e·s dans la formation, l'évaluation et l'élaboration des programmes d'études. Exemples : Attribution d'un poste officiel aux patient·e·s au sein de l'établissement (p. ex., universitaire issu·e du milieu des usager·ère·s de soins). Participation de patient·e·s à la prise de décisions institutionnelles (p. ex., sélection des étudiant·e·s, évaluation des demandes de financement).

Du : Towle A, Godolphin W. Patients as teachers: promoting their authentic and autonomous voices. Clinical Teacher 2015; 12:149-154. https://doi.org/10.1111/tct.12400

6. Remerciements

Nous tenons à remercier tout particulièrement les personnes suivantes, qui ont apporté une contribution majeure à l'élaboration de ces guides à différentes étapes du processus :

Dana Arafeh, Lynn Ashdown, Amber Bennett-Weston, Felicia Bielser, James Bonnamy, Matthijs Bosveld, Gabrielle Brand, Laura Yvonne Bulk, Carolyn Canfield, Alina Dhanji, Charlotte Denniston, Annie Descoteaux, Knut Erik Eliassen, Petra van Gurp, Renata Hall, Holly Harris, Catrine Buck Jensen, Csilla Kalocsai, Tristan Lai, Darren Lauscher, Milena Lisboa, Heather Lochnan, Brahmaputra Marjadi, Heather McCain, Katherine Moreau, Arwa Nemir, Sophie Park, Betsabeh Parsa, Julia Paxino, Kim Osborn, Jesse Rockicki-Parashar, Teo Quay, Paula Riganti, Bonita Sawatzky, Erika Schillinger, Carolin Sehlbach, Terese Stenfors, Jools Symons, Jill Thistlethwaite, Timothy Wideman, Kerry Wilbur, Adrian Yee.

Nous remercions également les nombreuses personnes qui ont apporté leur contribution à l'élaboration de ces guides lors de la conférence.

Le soutien financier accordé pour l'élaboration de ces guides, y compris les contributions obtenues lors de la conférence « Where's the Patient's Voice in Health Professional Education – 20 Years On? » (Où se situe la voix des patient·e·s dans la formation des professionnel·le·s de la santé – 20 ans plus tard?), a été rendu possible grâce à une subvention du Conseil de recherches en sciences humaines du Canada (CRSH), à un financement du Bureau de UBC Health de l'Université de British Columbia, ainsi qu'à un·e donateur·trice anonyme.