

Développer et implanter un outil de formation pédagogique pour les enseignants-cliniciens: enseigner l'approche centrée sur le patient en se centrant sur l'apprenant

J.Sommer

Contexte

Contexte clinique:

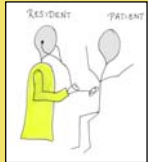
Policlinique de Médecine (médecine interne générale ambulatoire) pratiquant l'approche centrée sur le patient

Contexte d'apprentissage:

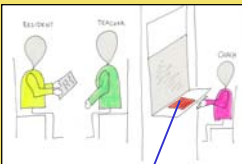
Médecins en formation post-graduée
Préoccupation pour un enseignement de qualité centré sur l'apprenant

Objectifs

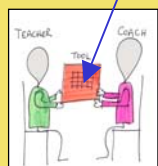
Développer et implanter un outil de formation pédagogique permettant aux enseignants-cliniciens de développer leurs compétences pédagogiques



1. L'interne voit un patient

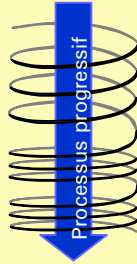


2. Temps d'enseignement clinique observé par un expert



3. L'outil est utilisé pour discuter la performance d'enseignement

Réalisation-Evaluation-Validation



Processus qualitatif itératif incluant de nombreuses actions parallèles, intercurrentes et récursives:

- Revue de la littérature sur l'enseignement clinique (enseignement centré sur l'apprenant de soins ambulatoires centrés sur le patient)
- Observation des enseignants-cliniciens locaux
- Collaboration avec un consultant externe en pédagogie médicale
- Validation avec une équipe interdisciplinaire d'experts en enseignement clinique

Résultats: outil d'observation et d'apprentissage des compétences de supervision clinique

La caractéristique ou le critère

3 critères pour chacune des sept étapes potentielles du temps d'enseignement

Trois niveaux de maîtrise:

Respectant le niveau actuel de performance des enseignants-cliniciens locaux

Outil d'observation et d'apprentissage des compétences de supervision clinique		HUG	Version 15	J. Sommer 26 à 05
Caractéristiques de l'interaction superviseur-supervisé		Nom :	Type de supervision : o Directe (non-observée) (observée) (dilatée) : +1-2B-3A-3B-4-5 o Indirecte (co-actif)	No :
		Département/Service :	404	2A, 2B, 3A, 3B-5
		Date :		
Le superviseur intervient à l'étape décrite ci-dessous d'une manière qui :		favorise l'apprentissage		
		de façon optimale		
		de façon compétente		
		rend l'apprentissage adéquate		
Etape 1 : Donne une direction à l'échange avec l'interne 1. Met l'interne à l'aise pour cette supervision 2. Explore ou reformule les besoins de l'interne (ce dont il n'est pas certain dans sa démarche, les questions cliniques, la difficulté rencontrée avec le patient, ce dont il n'est pas satisfait dans ses consultations.) 3. Négocie un programme pour ce temps de supervision (incluant le comment et la durée) Etape 2A : Discute de la présentation du cas : l'exploration du problème 1. Ecoute la présentation de l'interne sans l'interrompre précocement 2. Pousse l'interne à verbaliser son raisonnement médical : a. fait formuler à l'interne les différentes hypothèses qui ont guidé son exploration b. fait identifier par l'interne les éléments cliniques nécessaires au raisonnement médical. c. fait développer par l'interne des arguments pour ou contre les hypothèses retenues (priorisation du diagnostic différentiel) 3. Pousse l'interne à contrôler les éléments pertinents du contexte psychosocial du patient et de sa problématique subjective (Allergies, Vécu, Issues) en lien avec les Symptômes		<input type="checkbox"/> appelle le patient chez l'interne face à la supervision ou propose un programme pour le mettre à l'aise <input type="checkbox"/> prend soin de lui de lui valider le questionnement et ses efforts d'apprentissage (notamment l'analyse de l'apprentissage ou le terme de « compétence » remarqué pour résoudre le problème clinique) <input type="checkbox"/> au moment de proposer le programme, explore la durée de l'échange qu'il se propose d'allouer pour aider l'interne à résoudre ou affaiblir la question qu'il pose (ou l'observateur ne se libère-t-il...)	<input type="checkbox"/> accueille l'interne (de nommer le médecin/le stagiaire de l'interne face à la supervision) <input type="checkbox"/> questionne l'interne sur ce qu'il veut apprendre et sur ce qu'il a déjà fait de la résolution du problème clinique <input type="checkbox"/> propose un programme pour le temps de supervision et s'accorde que ce sera consenti à l'interne <input type="checkbox"/> ne discute pas du déroulement de la supervision <input type="checkbox"/> valide l'approche par l'interne ou se focalise sur la discussion du contenu d'apprentissage	<input type="checkbox"/> s'intéresse effectivement au problème clinique sans se précipiter de valider la supervision <input type="checkbox"/> valide l'interne sur ce qu'il veut apprendre et sur ce qu'il a déjà fait de la résolution du problème clinique <input type="checkbox"/> ne discute pas du déroulement de la supervision <input type="checkbox"/> valide l'approche par l'interne ou se focalise sur la discussion du contenu d'apprentissage
1. Ecoute l'interne en le stimulant à s'exprimer spontanément <input type="checkbox"/> s'a. s'interrompt rapidement et réorganise le matériel de l'interne en l'amenant à identifier les hypothèses pertinentes ou les données pertinentes (sans suggérer de rechercher une information clinique supplémentaire) (sans que l'interne soit en mesure d'expliquer la pertinence) <input type="checkbox"/> s'a. s'occupe d'expliquer par l'interne les points sur les hypothèses retenues au début <input type="checkbox"/> s'a. fait explorer par l'interne les hypothèses qui ont guidé son exploration (sans que l'interne soit en mesure d'expliquer la pertinence) <input type="checkbox"/> s'a. après la présentation du cas, interroge les hypothèses qui restent et interroge, si l'interne le veut, sur les arguments fournis par l'interne <input type="checkbox"/> met en évidence les éléments pertinents de la problématique psychosociale du patient et de sa problématique subjective (Allergies, Vécu, Issues) en lien avec les Symptômes <input type="checkbox"/> ne fait pas valider les données concernant le contexte psychosocial ou la présentation du patient (Allergies, Vécu, Issues)		<input type="checkbox"/> écoute l'interne sans l'interrompre <input type="checkbox"/> valide l'interne sans l'interrompre	<input type="checkbox"/> interroge l'interne pour valider les informations par rapport à son propre raisonnement clinique	

Le descripteur ou indicateur

Descrivant la performance pour chaque critère à chaque niveau de maîtrise

Extrait du format actuel de l'outil: rubrique en 4 pages

Processus d'implantation

- Séminaires ateliers mensuels d'une heure sur les caractéristiques d'un bon enseignement clinique
- Utilisation de la version actuelle de l'outil pour donner un feedback aux enseignants-cliniciens après l'observation d'un temps d'enseignement