

**2^e congrès
international
francophone
de soins palliatifs**

**23^e congrès du
Réseau de soins
palliatifs du Québec**

5 au 7 mai 2013

**Palais des congrès
de Montréal
Québec, Canada**



**À la
rencontre
de nos
diversités :**



Apprentissage de la Compétence Relationnelle chez les internes En médecine palliative

C. Galle-Gaudin, G. Hirsh, D. Mallet,
N. Denis-Delpierre.

Groupe de Travail du Collège National
des Enseignants en Soins Palliatifs

2^e congrès
international francophone
de soins palliatifs

23^e congrès du Réseau de soins
palliatif du Québec

Je n'ai aucun conflit d'intérêt réel
ou potentiel en lien avec le
contenu de cette présentation

2^e congrès
international francophone
de soins palliatifs

23^e congrès du Réseau de soins
palliatif du Québec

Définition de la compétence

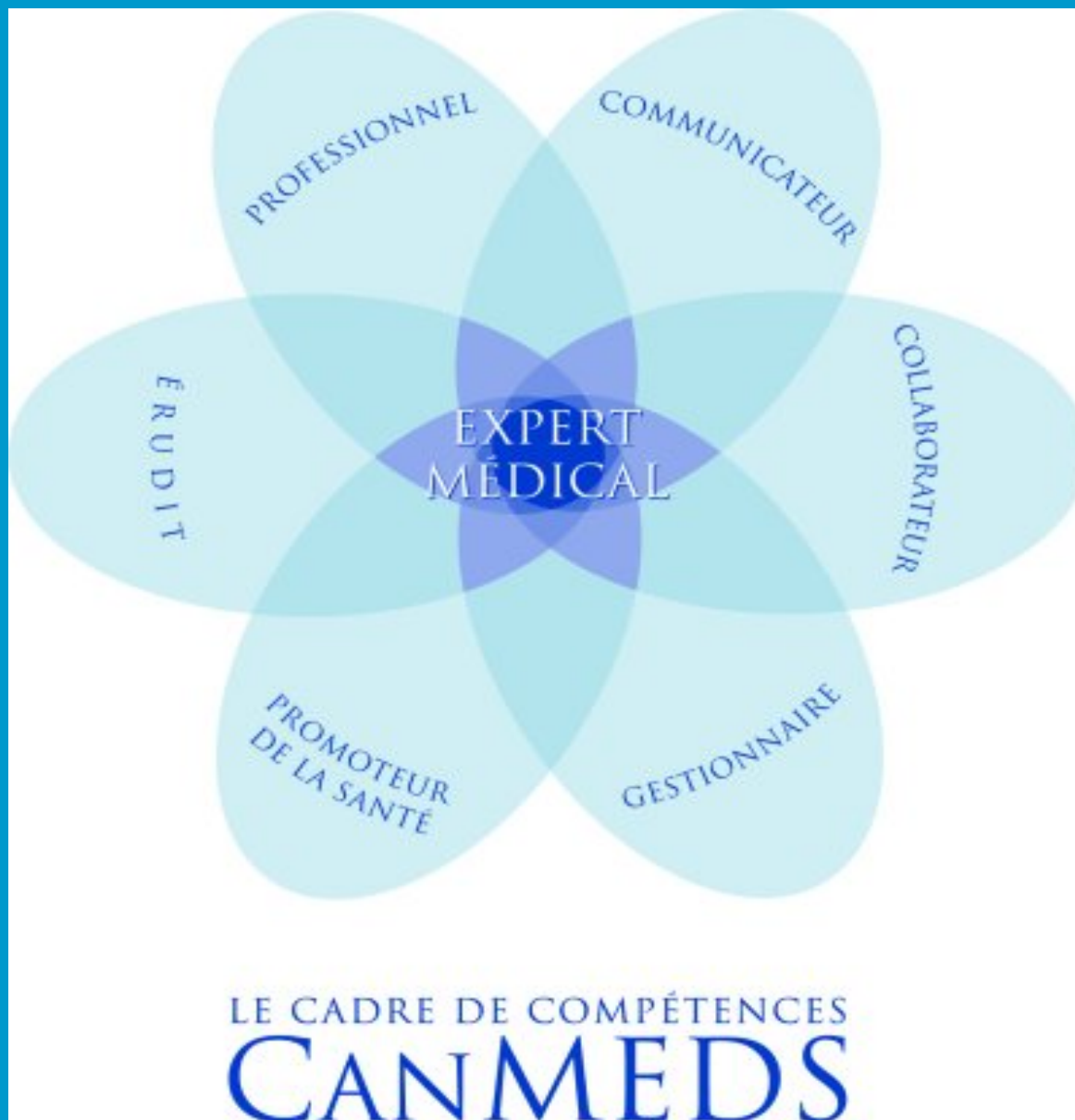
(Tardif J. L'évaluation des compétences. Documenter le parcours de développement; Montréal : Chenelière, Education, 2004)

- Un « savoir-agir » complexe ... prenant appui sur la mobilisation et la combinaison efficaces, d'une variété de ressources internes et externes, à l'intérieur d'une famille de situations .

Séminaires de Pédagogie 2010-11

Pr Jean Joucquan

OMS <i>Médecin cinq étoiles</i> <i>(Boelen)</i>	Foundation Years (Royaume-Uni) <i>Formation de base</i>	Rôles CanMeds (Canada) <i>Formation de base et formation spécialisée</i>	Euract (Europe) <i>Formation du MG/MF</i>	SFAP
Décideur éthique	Probité Maintien d'un « bonne » pratique médicale	Professionalisme		Capacité à la rencontre soignante
Dispensateur de soins	Bon soins cliniques	Expertise médicale	Soins de première ligne (pratique, * <i>management,</i> * <i>collaboration</i>) Capacité de résolution de problèmes	Compétences spécifiques à l'effectuation du projet de soins
Communicateur	Partenariat avec les patients	Communication	Centré sur la personne (le patient)	Capacité à co-construire un projet de soin cohérent et adapté
		Érudition		
Membre influent de la communauté (promotion, prévention...)	Promotion de la santé (la sienne et celle des autres)	Promotion de la santé	Approche globale Orientation communautaire Approche holistique	Capacité à une évaluation compréhensive continue
	Travail en équipe avec les collègues	Collaboration	<i>Collaboration</i>	Capacité à travailler en inter-disciplinarité
Gestionnaire	Assurer et améliorer la qualité des soins	Gestion	<i>Management</i>	Transmettre ses compétences



<http://crmcc.medical.org/canmeds/index.php>

Les compétences en Soins Palliatifs: Création du DESC en 2008

4 COMPETENCES

- **Compétence techno-scientifique + + +**
MAIS
- **Compétence de coopération + + +**
- **Compétence relationnelle + + +**
- **Compétence éthique + + +**

Médecine Palliative 2009; R. Aubry, D. Mallet

Amélioration de l'accueil des internes sur le lieu de stage clinique

- L'apprentissage de compétences **en lien avec des situations cliniques** : « familles de situation »
- Ouverture, attention à la **subjectivité de l'étudiant**
- L'inscription de l'apprentissage dans un **parcours professionnel**.

Compétence Relationnelle

La société souhaite une médecine plus humaine, une amélioration de la communication soignant-soigné.

Consensus mondial sur la responsabilité sociale des facultés de médecine.. Pédagogie Médicale 2011;12 (1):37-48.

▪ Compétence Relationnelle

- La relation est modalité de soins ; établir une relation de qualité est un objectif de soin
- La relation est un moyen pour informer, dialoguer, faire prendre conscience...; la relation est un outil

Modalités de mise en œuvre de la compétence relationnelle :

La compétence relationnelle comprend la relation avec :

- La personne malade
- Son entourage
- Les autres acteurs de soins

-> Souci éthique de soutenir et promouvoir l'existence de la personne rencontrée dans ses diverses dimensions

▪ Modalités de mise en œuvre

- 1. La transmission d'information médicale
- 2. Une relation engagée et authentique/partenariat

Finesse relationnelle avec la perception du moment jugé opportun pour délivrer les données...

▪ Modalités de mise en œuvre de la CR :

-3. Potentialité d'accompagnement

La position d'accompagnement diffère des repères médicaux usuels, rapport au savoir, au pouvoir, à l'action, au temps.... Présence et solidarité + + +

Posture + + +

Axes relatifs à l'apprentissage de la compétence relationnelle :

Le praticien se sert de sa propre personne pour exercer au mieux, analyse de ses perceptions, analyse de ses émotions

MAIS

La formation médicale actuelle favorise peu cette implication personnelle bien au contraire!

« Accompagner » l'étudiant , entretiens formalisés, entretiens avec autres soignants, IDE, Psychologue, l'encourager à utiliser son portfolio s'il en a un...

Proposition d'outils d'auto-évaluation

OUTIL D'AUTO-ÉVALUATION

Aide au repérage « auto-évaluation » pour l'interne :
(10 questions favorisant la réflexivité)

- Appréciation du parcours de l'étudiant
- Axe personnel
- Axe en lien avec le collectif

Aide au repérage du parcours pédagogique

DOCUMENT / INTERNE (1)

1. Comment j'approche l'autre dans sa globalité? Argumentez, illustrez

1. Comment j'utilise les différents modes de communication (verbale, non verbale, silence, perches tendues ...)

2. Comment je m'y prends pour transmettre une information ou faire une annonce?

1. Comment je m'adapte à la variété des situations (contexte, durée de suivi, lieu de l'entretien ...)

1.
 - a. Comment je construis un processus de délibération ou de prise de décision avec la personne malade?
 - b. Comment j'interagis avec les autres acteurs de soin?

Aide au repérage du parcours pédagogique

DOCUMENT / INTERNE (2)

6. Comment je construis un processus de délibération ou de prise de décision avec l'équipe du service?

7. Comment je communique à l'oral? À l'écrit?

8. Comment je m'inscris dans les triangulations relationnelles (patients, entourage, acteurs de soins, lieux de vie, institutions, domicile ...)

9. Comment ai-je repéré et ai-je tenu compte de ce qui se passe en moi lors de l'entretien?

10. Comment je relate et relis à distance ce que j'ai vécu?

Compétence relationnelle?

La relation

« référent de stage - étudiant »

?

Déplacement
Adaptabilité



Compétences clinique, relationnelle, éthique, coopération

REFERENT
DE STAGE

Parcours subjectif

ETUDIANT

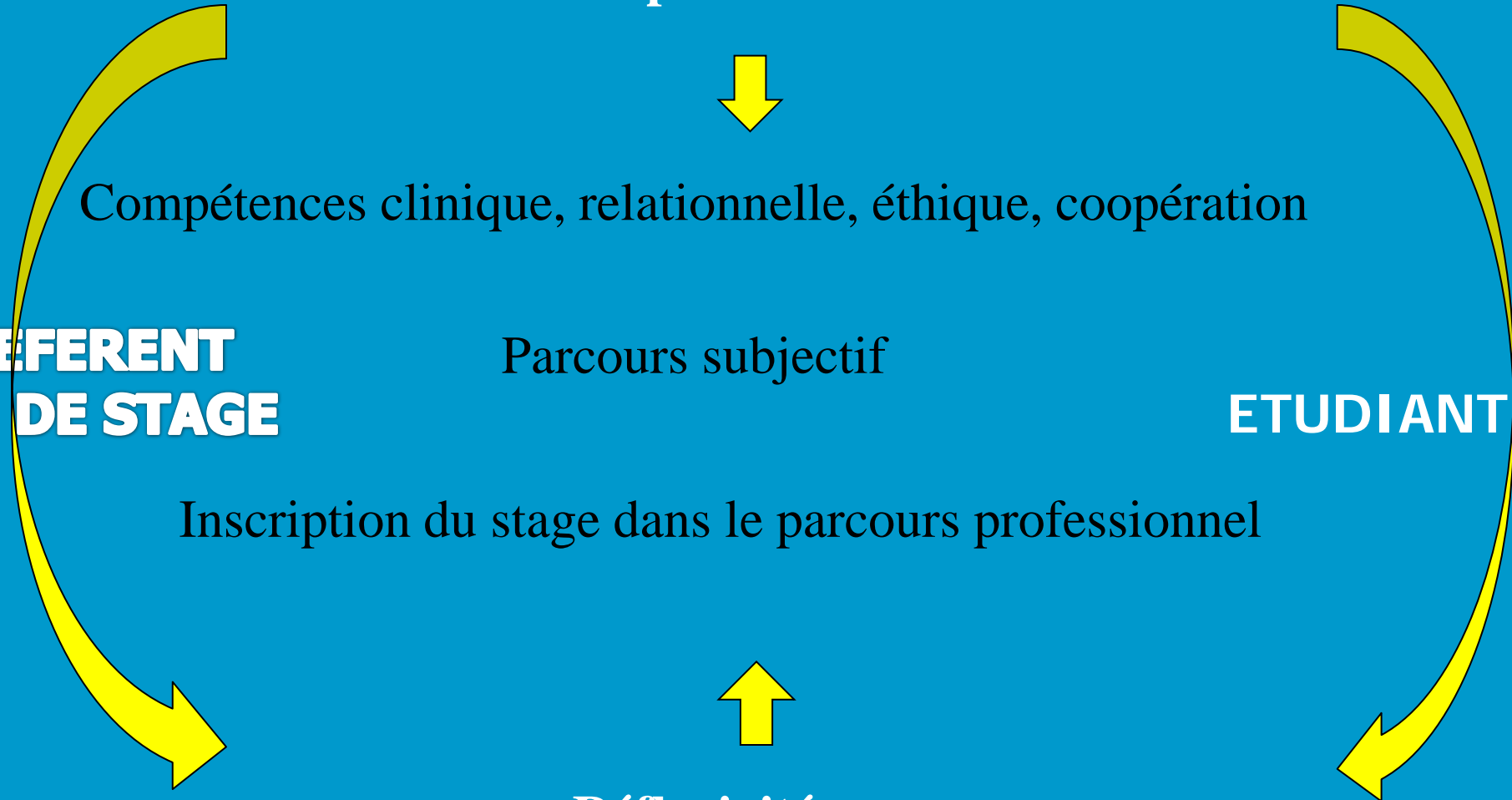
Inscription du stage dans le parcours professionnel



Réflexivité

EQUIPE

Evaluation / Autoevaluation



▪ **La relation**
« référent de stage-étudiant »

- **Propositions de repères - balises de parcours**
- Énonciation des axes pédagogiques
- Maintien de la relation dans le temps, entretiens
- Une attention à l'environnement.....

Proposition d'un document

pour le référent de stage :

- Appréciation du parcours de l'étudiant par le référent pédagogique
- Axe personnel... parfois difficile
- Axe en lien avec le collectif....parfois urgent

Repérage du parcours pédagogique

Proposition de document - référent de stage

1. Parcours de l'étudiant vu par le référent

- *Où en est l'étudiant dans l'apprentissage global de la compétence relationnelle? (cibles, situations types, graduation dans le temps)*

- **comment je favorise son apprentissage?**

- *Où en est l'étudiant dans sa capacité à élaborer et porter un questionnement dans le temps?*

- **comment je tente de favoriser sa capacité à élaborer et porter un questionnement?**

Document pour le référent de stage

Reflexivité sur les pratiques :

-Comment je l' aide dans cet exercice de réflexivité?

Portfolio? Proposition de collaboration avec le psychologue?

- Puis-je lui proposer différentes modalités ou intervenants pour l' aider à élaborer son rapport à la souffrance?

EX... très bonne compétence de communication mais n'entre pas en relation....

Document pour le référent de stage

Inscription du stage dans son parcours professionnel :

- **Puis-je repérer comment l'étudiant intègre les apports de ce stage** en lien avec son identité professionnelle et en cohérence avec son parcours professionnel?
- **Que m'en dit-il? ...**
- **Comment je m'y prends pour travailler avec lui cette question?**

2. Axe personnel du référent de stage

- **Quelles sont mes visées** en tant que référent pédagogique vis-à-vis de cet étudiant?
- **Qu' est ce que je vis avec l' étudiant au niveau relationnel?**
- **Que fais-je de ma position d' autorité?**
- comment je l' utilise? Quelle créativité je développe? Qu est ce que j' évoque de mon parcours professionnel et personnel et pourquoi je le fais?

Document pour le référent de stage

3. Axe en lien avec le collectif

- **Comment se fait l'intégration de l'étudiant au sein de l'équipe?**
 - vient-il modifier les pratiques habituelles? Comment l'équipe vit-elle cette présence? Comment j'élabore ces questions avec l'équipe ?
- **Comment l'équipe vit-elle et élabore-t-elle sa propre responsabilité pédagogique?**
- est-ce que je discute avec les autres membres de l'équipe si difficulté avec l'étudiant?

En cours de réflexion...

▪ **Place des outils pédagogiques ?**

- La Supervision clinique
- Modèle de rôle explicite
- Travaux réflexifs écrits, Portfolio

En cours de réflexion...

▪ **Place des outils pédagogiques ?**

- Travaux réflexifs écrits pour le référent pédagogique

- expérimentation en cours du Portfolio d'enseignant

Bibliographie

- Consensus mondial sur la responsabilité sociale des facultés de médecine. Contribution collective de la conférence pour le consensus mondial sur la responsabilité sociale des facultés de médecine. *Pédagogie Médicale* 2011;12 (1):37-48.
- Millette B, Lussier MT, Goudreau J. L'apprentissage de la communication par les médecins : aspects conceptuels et méthodologiques d'une mission académique prioritaire. *Pédagogie Médicale* 2004;5:110-126.
- Kurtz S, Silverman J, Benson J, Draper J. Marrying content and process in clinical method teaching : enhancing the calgary-Cambridge guides. *Acad Med* 2003 ; 78 : 802-809.
- Aubry R, Mallet D, Réflexions et propositions pour la formation médicale, *Pédagogie médicale*, 2008,9:94-102.
- Centeno C, Noguera A, Lynch T, Clark D. Official certification of doctors working in palliative medicine in Europe: data from an EAPC study in 52 European countries. *Palliat Med* 2007;21:683-687.
- Kilminster S, Cottrel D, Grant J, Jolly B. AMEE Guide N° 27 : Effective educational and clinical supervision. *Med Teach* 2007 ; 29 :2-19.
- Cruess SR, Cruess RL, Steinert Y(2008) Role modelling-making the most of a powerful teaching strategy. *BMJ* 336 :712-721.

Bibliographie

- Nguyen D.M, Blais J.G. Approche par objectifs ou approche par compétences? Repères conceptuels et implications pour les activités d'enseignement, d'apprentissage et d'évaluation au cours de la formation clinique. *Pédagogie Médicale* 2007 ; 8 : 2-22.
- Waldock Joy. Evaluation des stages en soins palliatifs des étudiants en médecine *Journal Européen de Soins Palliatifs* 2006;13:160-162.
- Dany L, Rousset M-C, Salas S, Duffaut F et al. Les internes et les soins palliatifs: attitudes, représentations et pratiques. *Médecine Palliative: Soins de Support-Accompagnement-Ethique* 2009 ; 8(5), 238-50.
- Bail P, Le Reste JY, Boiteux F. Le portfolio, expérience du département de médecine générale de la faculté de Brest. *Rev Prat med Gen* 2004 ; 646 :445-447.
- Naccache N, Samson L, Jouquan J. Le portfolio en éducation des sciences de la santé :un outil d'apprentissage, de développement professionnel et d'évaluation. *Pédagogie Médicale* 2006;7:110-127.
- Buckley S, Coleman J, Davison *et al.* The educational effects of portfolios on undergraduate student learning: a Best Evidence Medical Education systematic revue. *BEME Guide* N° . 11. *Med Teach* 2009; 3:282-298.
- Mayen P., Metral J.F., Tourmen C. (2010). Les situations de travail : références pour les référentiels. *Recherches et formation*, 63, 31-46.