



HAL
open science

Accompagner la mise en œuvre de l'approche par compétences dans les formations en santé : mise en perspective de plusieurs stratégies de changement

Paul Quesnay, Marianne Poumay

► To cite this version:

Paul Quesnay, Marianne Poumay. Accompagner la mise en œuvre de l'approche par compétences dans les formations en santé : mise en perspective de plusieurs stratégies de changement. *Pédagogie médicale*, 2021, 22, pp.S15-S16. 10.1051/pmed/2021015 . hal-03252024

HAL Id: hal-03252024

<https://hal.science/hal-03252024>

Submitted on 1 Jul 2021

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

AT 16 Comment développer l'alliance pédagogique avec les étudiants ?

Racha Onaisi^{1,2}

¹Département de Médecine Générale, Université de Bordeaux, Bordeaux, France

²Centre de Formation et de Recherche en Pédagogie des Sciences de la Santé, Université de Strasbourg, Strasbourg, France

Objectifs d'apprentissage : À l'issue de cet atelier, les participants seront capables de :

- Transposer les principes de l'alliance thérapeutique (soins) à leur pratique de supervision des étudiants (pédagogie)
- Analyser la relation pédagogique en stage à la lumière du concept d'alliance pédagogique
- Construire une alliance pédagogique de qualité avec les étudiants

Principes pédagogiques : Nous prévoyons des temps d'exploration des attentes des participants et de leurs connaissances et expériences antérieures sur le sujet. Le parallèle établi entre l'alliance thérapeutique et l'alliance pédagogique s'appuiera notamment sur leur expérience de soignants. Les travaux de groupes (techniques d'animation comme la méthode des ambassadeurs, ou travail en sous-groupes de nombre réduit) auront un rôle primordial pour impliquer les participants et favoriser l'appropriation du concept et de ses applications, ainsi que des outils comme les cartes mentales. L'analyse de situations pédagogiques pourra leur permettre de re-contextualiser les apports de l'atelier dans leur pratique de formateurs.

Description de l'atelier : L'alliance pédagogique est un modèle collaboratif reposant sur les notions de confiance mutuelle entre le superviseur et l'apprenant, de compréhension partagée quant aux objectifs d'apprentissage visés par la supervision et de partage, voire négociation, quant aux moyens de les réaliser. Fortement influencée par la qualité de la relation pédagogique, qui se construit en continu dès la première rencontre, une alliance pédagogique forte favorise la mise en place d'une dynamique d'apprentissage, à l'aide notamment d'une rétroaction efficace prenant la forme d'un véritable dialogue entre l'apprenant et le superviseur. La qualité de la rétroaction est un des enjeux principaux de la formation des étudiants en stage, notamment lorsqu'ils sont en autonomie, sans que le superviseur ne les observe durant l'action. L'atelier permettra aux participants d'entreprendre une démarche réflexive sur leurs pratiques de supervision et les aidera à enrichir leurs pratiques pédagogiques, en vue de favoriser une rétroaction de qualité. Nous prévoyons le déroulé suivant : - Introduction et exploration des attentes (10 mn) - Définir l'alliance pédagogique et transposer les principes de l'alliance thérapeutique à la pratique de supervision (25 mn) :

brainstorming concernant le terme "alliance pédagogique" puis travaux en sous-groupes concernant les parallèles entre les principes de l'alliance thérapeutique et ceux de l'alliance pédagogique. Mise en commun en plénière :

- Stratégies pour développer l'alliance pédagogique (25 mn) : travaux de groupe selon la méthode des ambassadeurs.
- Indicateurs de la qualité de la relation pédagogique et la force de l'alliance (25 mn) : travaux de groupe (discussions ou élaboration d'une carte conceptuelle/carte mentale ou analyse de situations pédagogiques).
- Conclusion et réponses aux questions éventuelles (5 mn).

Mots-clés : Alliance pédagogique, Supervision

Références

1. Bowen L, Marshall M, Murdoch-Eaton D. Medical Student Perceptions of Feedback and Feedback Behaviors Within the Context of the "Educational Alliance": *Academic Medicine* 2017;92:1303–12.
2. Côté L. Réflexion sur une expérience de supervision clinique sous l'angle de l'alliance pédagogique. *Pédagogie Médicale* 2015;16:79–84.
3. Telio S, Ajjawi R, Regehr G. The "Educational Alliance" as a Framework for Reconceptualizing Feedback in Medical Education: *Academic Medicine* 2015;90:609–14.

AT 17 Accompagner la mise en œuvre de l'approche par compétences dans les formations en santé : mise en perspective de plusieurs stratégies de changement

Paul Quesnay¹, Marianne Poumay²

¹LEPSUR3412, Bobigny, France

²LabSET, Université de Liège, Liège, Belgique

Objectifs d'apprentissage : Au moyen de cet atelier, les participants seront en mesure de :

- Discerner les éléments saillants de deux stratégies de changement curriculaire (l'une institutionnelle, soutenue par une équipe d'accompagnateurs mandatés par une structure de formation, l'autre initiée par un individu-tercéisateur interne à la structure)
- Discuter la complémentarité de ces deux stratégies.
- Discuter l'acceptabilité et la transférabilité de ces stratégies pour accompagner la mise en œuvre de l'approche par compétence au sein des formations en santé.

Principes pédagogiques : L'animation de cet atelier s'inscrit dans une perspective socio-constructiviste, où l'apprentissage

repose sur un processus actif au moyen de la participation du groupe. Ainsi, l'atelier alternera principalement des temps de contextualisation et de décontextualisation par des techniques d'exposé interactif et d'élaboration en groupe (technique dite des trois petits tours). A partir des deux stratégies de changement curriculaire proposées, trois thèmes guideront les échanges : les points forts et limites de chaque stratégie, leur faisabilité de mise en œuvre, et les conditions par lesquelles elles peuvent être associées. Enfin, un temps de re-contextualisation de ces stratégies aux contextes institutionnels des participants.

Description de l'atelier : Ces dernières années, les formations des professionnels de la santé ont fait l'objet de réformes visant à faire évoluer leurs curriculums vers une approche par compétences (APC). Or l'APC constitue un changement de paradigme pédagogique, avec une nouvelle conception de l'enseignement-apprentissage qui nécessite une révision de l'ingénierie pédagogique et des apprentissages spécifiques pour les coordinateurs et enseignants. La littérature fournit des guides, ainsi que des exemples de transformations curriculaires réussies dans le domaine de la santé mais pointe également un manque de documentation sur la manière dont les changements sont menés. A travers cet atelier, nous vous proposons de discuter les perspectives de deux stratégies de changement curriculaires, l'une institutionnelle, soutenue par une équipe d'accompagnateurs mandatés par un institut de formation, l'autre initiée par un individu-tercéisateur interne à l'institut.

Mots-clés : Stratégies de changement curriculaire, fonction de tercéisation, approche par compétences

Références

1. Xhaufflair V, Pichault F. Du Tiers à la Tercéisation : modalités d'une fonction essentielle pour l'émergence d'une régulation à l'échelon inter-organisationnel. *Negotiations* 2012;18(2):43-59.
2. Henderson C, Beach AL, Finkelstein N. Four Categories of Change Strategies for Transforming Undergraduate Instruction. In: Tynjälä P, Stenström M-L, Saarnivaara M, éditeurs. *Transitions and Transformations in Learning and Education*. Dordrecht: Springer Netherlands 2012. p. 223-45.
3. Parent F, Aiguier G, Berkesse A, Reynaerts M, Rolland F, Wardavoit H, et al. Penser l'éthique des curriculums de formation professionnelle en santé au regard d'une perspective épistémologique de « l'agir-en-santé ». *Pédagogie Médicale* 2018;19(3):127-35.

AT 19

Comment apprendre aux professionnels de santé à être empathiques ?

Pascal Gache¹, Marc Albrecht²

¹ Genève, Suisse

² Affilié à l'université de Genève, Genève, Suisse

Objectifs d'apprentissage : A la fin de cet atelier, les participants seront capables

- d'expliquer comment l'empathie peut s'apprendre
- d'expliquer quels sont les ressorts pédagogiques de l'apprentissage de l'empathie
- de proposer à leurs apprenants plusieurs méthodes d'apprentissage de l'empathie

Principes pédagogiques : L'atelier obéira aux principes de pédagogie active incluant partage d'expériences, réflexivité et expérimentations. L'expérience des professionnels de santé est le socle sur lequel l'atelier s'appuiera pour débiter, en identifiant les difficultés liées à l'apprentissage de l'empathie. Ces difficultés étant mises à jour, nous partagerons les contenus connus de l'empathie pour les expérimenter pendant l'atelier afin d'en faciliter l'assimilation et la réutilisation. Tout au long, nous inviterons les participants à remplir une fiche personnelle (fournie à chaque participant) afin qu'ils puissent y consigner leurs réflexions et leurs acquisitions et imaginer comment ils organiseraient eux-mêmes avec leurs publics l'apprentissage de l'empathie.

Description de l'atelier : L'empathie des professionnels de santé (PDS) à l'égard des patients est un facteur déterminant dans la réussite de ceux-ci à prendre régulièrement leur traitement, à stopper leur addiction ou encore à gérer leur diabète. Malheureusement l'empathie est encore trop souvent considérée comme une aptitude naturelle qui ne s'apprend pas. Il y aurait ceux qui savent être empathiques et ceux qui ne savent pas. Or, les travaux montrent que c'est une capacité qui s'apprend. Apprendre l'empathie aux PDS est donc un enjeu de première importance. Après une présentation du programme et des méthodes choisies (5'), l'atelier débutera avec l'élaboration des difficultés liées à l'apprentissage de l'empathie et des solutions que les participants ont mises en place pour les résoudre. Ces difficultés seront reprises dans la deuxième partie de l'atelier avec un patient simulé rompu aux techniques d'apprentissage de l'empathie. Pendant la présentation des concepts utiles à l'expression de l'empathie, chaque participant aura la possibilité de questionner les concepts proposés ainsi que les résultats des études présentées (durée 25 minutes). La suite de l'atelier donnera aux participants l'occasion d'expérimenter plusieurs méthodes d'apprentissage de l'empathie. Les exercices proposés seront adaptés en fonction des expériences partagées préalablement. Deux premiers exercices proposeront aux participants de vivre l'empathie personnellement, ce vécu ouvrira la porte au ressenti de l'empathie (5' réflexion personnelle guidée et 20' de jeux de rôle en binômes avec débriefing). Un troisième exercice en jeu de rôle avec un patient simulé (chaises interactives) fera expérimenter aux participants l'écoute réflexive comme outil majeur de l'expression de l'empathie, outil dont la pratique authentique et performante permet aux participants de progresser dans l'apprentissage de la manifestation de l'empathie (30'). Nous concluons avec un résumé de l'atelier fait par les participants ainsi que par un sondage en ligne aux résultats immédiats (10').

Mots-clés : empathie, apprentissage, professionnels de santé