

ACTIVITE 1

1. Support ppt utilisé pour la formation des étudiant-es senior-es

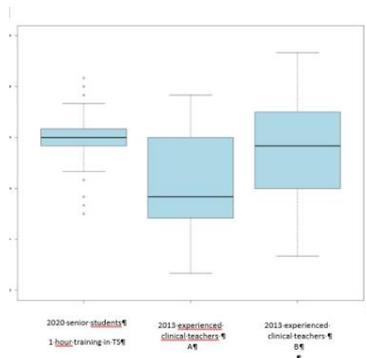
Station formative pour et par les pairs

A. Silva Alves et Victor Tamarcaz
N. Junod Perron
Programme compétences cliniques
UDREM, Faculté de médecine
2022

Mai 2020 – 1^{ère} vague covid

- SF2
- Remplacement des clinicien-ne-s enseignants par des étudiant-es moniteurs/monitrices
 - 1 séance d'information sur déroulement
 - 1 séance de formation sur le feedback
- Format en ligne avec 1 patient-e acteur/trice et 2 étudiants

Résultats



Résultats

Objective analysis of the feedback quality	Senior students	Experienced tutors	p value*
	Online feedback	Face to face feedback	
	2020	2013	
	N=108	N=37	
	Mean (SD)	Mean (SD)	
	Likert scale 1-5	Likert scale 1-5	
The tutor explored students' learning needs	3.42 (0.76)	2.14 (1.73)	< 0.0001
The tutor simulated students' self-assessment	3.27 (0.97)	1.73 (1.50)	< 0.0001
The feedback was descriptive	3.41 (0.69)	3.68 (1.00)	0.096
The feedback was subjective	3.95 (1.12)	2.49 (2.00)	0.0001
The feedback was balanced	3.34 (1.02)	3.57 (1.26)	0.328
The supervisor took into account the student's self-assessment	3.71 (0.87)	2.00 (1.99)	< 0.0001
The tutor simulated students to participate to the problem-solving process	3.07 (0.42)	2.70 (1.41)	0.007
The tutor used role playing or hands on	1.39 (0.84)	0.95 (1.49)	< 0.0001
The tutor checked students' understanding	3.39 (1.13)	2.09 (1.72)	< 0.0001
Transversal dimensions			
Empathy	5.59 (0.51)	3.81 (1.05)	< 0.0001
Pedagogical effectiveness	3.81 (0.69)	2.78 (1.57)	0.0002
Structure of the feedback	3.63 (0.46)	2.49 (1.33)	< 0.0001
Verbal interaction	3.15 (0.36)	3.27 (0.96)	0.629
Global evaluation	3.73 (0.38)	2.93 (1.23)	0.0002

* Wilcoxon rank sum test

Revue de la littérature

- Le peer ou near peer teaching » = méthode efficace pour apprendre et enseigner notamment les compétences cliniques (Butle et al 2007; Friel et al 2017)
- Les étudiants seniors sont capable de donner des feedbacks de valeur et qui sont appréciés des plus jeunes que cela soit lors de stations formatives ou d'examens (Khan et al 2017)
- Les apprentissages des étudiants supervisés par des étudiants seniors ne sont pas moins bons (Rees et al 2016)
- Le climat d'apprentissage est vécu comme moins intimidant et les attentes des étudiants seniors sont considérées comme plus réalistes (de Menezes et al 2016)
- L'enseignement par les pairs est également bénéfique pour les étudiants seniors: consolidation de leurs connaissances et compétences et amélioration académique (Williams et al 2016).

Projet pilote 2022

SF par les pairs no 1

Projet pilote 2022

SF par les pairs no 1

- Thèmes: ostéo-articulaire, neuro, gynéco/urgences/système lymphatique
- Format: 3 étudiant-es et 1 tuteur/tutrice
- À tour de rôle, clinicien-ne, observateur/trice, patient-e
- Durée 1h45

Objectifs pour les étudiant-es 3BA

- Pratiquer anamnèse/examen clinique/communication

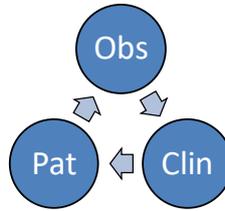
Groupe	Thème	Nom
1	ostéo - dos	Pelletier 35 ans
	neuro - vertiges	Rigoni 52 ans
	trauma - chute	Brun 30-50 ans
2	ostéo - genou	Sukaj 27 ans
	neuro - brachialgie	Pereira 54 ans
	gynéco	Sterling 46 ans
3	ostéo - épaule	Fassbinder 38 ans
	neuro - MI	Gauthier 75 ans
	lymphe - boule	Gander 55 ans

Objectifs pour les étudiant-es 3BA

- Pratiquer anamnèse/examen clinique/communication

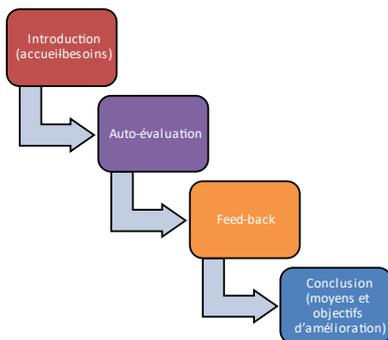
Groupe	Thème	Nom
1	ostéo - dos	Pelletier 35 ans
	neuro - vertiges	Rigoni 52 ans
	trauma - chute	Brun 30-50 ans
2	ostéo - genou	Sukaj 27 ans
	neuro - brachialgie	Pereira 54 ans
	gynéco	Sterling 46 ans
3	ostéo - épaule	Fassbinder 38 ans
	neuro - MI	Gauthier 75 ans
	lymphe - boule	Gander 55 ans

Déroulement et matériel



- 3x 20 min station + 15 minutes feedback)
- Thèmes par plage
 - Lombalgie - vertiges - traumatisme
 - Gonalgie – cervico-brachialgie - gynéco
 - Omalgie – AIT MI – boules cervicales et inguinale
- Documents
 - 1 fiche de consignes pour le clinicien
 - 1 fiche d'observation

Feed-back: Recommandations



FEEDBACK - introduction

Accueil, climat de confiance

- Atmosphère détendue, lieu approprié
- Climat d'apprentissage et de non jugement

Besoins-attentes : objectifs

- Se mettre d'accord sur quoi portera le feedback (à faire avant ou après l'observation)

Auto-évaluation de l'étudiant

- Ce qui a bien marché
- Ce qui devrait être amélioré

Feedback - restitution

- Tenir compte de l'auto-évaluation
- Trouver un équilibre entre les points forts et les points à améliorer
- Etre descriptif
- Rester subjectif (« j'ai observé que tu... », « il m'a semblé que tu... »)
- Limiter la quantité d'information (3-4 éléments)

Feedback: résolution-conclusion

- Aider le receveur de feed-back à trouver lui-même des moyens d'amélioration
- Identifier les futures situations dans lesquelles il mettra en pratique
- Susciter des occasions de rejouer/réexaminer
- Vérifier ce que le receveur va retenir du feed-back et envisage modifier
- Soutenir le receveur (vécu, émotions liées au feed-back)

Références

- Cantillon P, Sargeant J. Giving feedback in clinical settings. *BMJ* 2008; 337: 1292-1294
- Wood B. Feedback: a key feature of medical training. *Radiology* 2000; 215: 17-19
- Norcini J & Burch V: workplace-based assessment as an educational tool: AMEE Guide no 31. *Medical Teacher* 2007; 29: 856-857 and 863-867