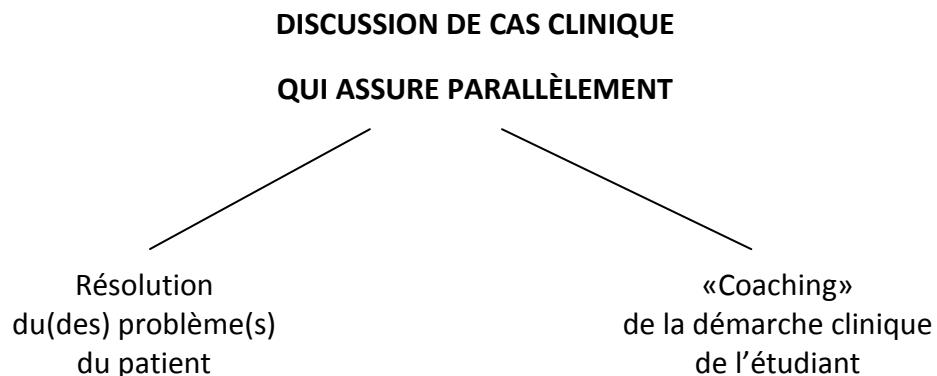


Enseignement quotidien auprès des patients

Planification	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Reconnaître une situation clinique comme propice à apprendre : <ul style="list-style-type: none"> - un aspect du raisonnement clinique - une compétence en communication/éthique... ▪ Sélectionner un aspect de cette compétence sur lequel l'accent sera mis (en fonction du niveau de l'étudiant et/ou de ses besoins spécifiques) ▪ Choisir une des deux modalités : 	
	<p style="text-align: center;">MODÈLE DE RÔLE (DÉMO + DÉCODAGE) «modeling»</p>	
Intervention du superviseur	<ul style="list-style-type: none"> - Nommer la compétence spécifique qui sera illustrée/démontrée - Rappeler les connaissances utiles - Donner des consignes d'observation <p style="text-align: center;">N.B. S'assurer que l'étudiant adhère à l'importance d'apprendre/maîtriser cette compétence spécifique</p>	<p style="text-align: center;">SUPERVISION À PARTIR DE L'OBSERVATION «coaching»</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nommer la compétence spécifique à vérifier ou à corriger - Préciser clairement ce qui est difficile pour l'étudiant
A) Avant de voir le patient <i>«fostering reflexion»</i>		
B) Pendant la rencontre avec le patient <i>«observation on focus»</i>	<p>Pendant que l'étudiant observe, le superviseur prend soin de mettre en évidence la compétence à démontrer (gestes plus lents, attire l'attention, caricature l'attitude...)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Observation des gestes cliniques de l'étudiant (en ayant en tête → les erreurs-types → les étapes difficiles)
C) Après avoir vu le patient <i>«providing feedback»</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ L'étudiant est invité à formuler ses observations ▪ Expliciter la compétence illustrée (pour favoriser sa réutilisation en clinique) 	<ul style="list-style-type: none"> - Feedback (cf. tableau sur la formulation du feedback)
Retour sur l'action d'enseignement	<p>À partir de mon appréciation et de l'opinion de l'étudiant sur mon intervention (processus et apprentissage fait), identifier ce qui est à refaire et ce qui est à modifier la prochaine fois</p>	



- 1) • Reconnaître dans la présentation du cas par l'étudiant les aspects adéquats du raisonnement clinique et les aspects à corriger*
• puis les mentionner à l'étudiant

* par exemple les hypothèses négligées, les données manquantes

N.B. permet de cibler les vérifications à faire au chevet du malade parmi ce qui n'est pas clair ou complet

- 2) Revoir le patient avec l'étudiant pour vérifier certains éléments cliniques

- 3) • Demander à l'étudiant ce qu'il a appris aux étapes 1 et 2 (et remarquer dans la façon de faire du superviseur)
• Décontextualiser les éléments de sa démarche clinique à maintenir et ceux qui ont dû être corrigés