



Consultation simulée avec rétroaction (CoSiR)

dans l'apprentissage de la communication

chez les internes de médecine générale

Blandine Billet et Lucille Pellerin

Médecins généralistes (27) et assistantes universitaires à Rouen



21e CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale







CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Contexte





Stewart MA. Effective physician-patient communication and health outcomes: a review. CMAJ. 1995
Thomas P, Thomas JJM. Spécificité de la communication en médecine générale. Rev Médicale Brux, sept 2017
Kurtz S, Silverman J, Draper J. Teaching and Learning Communication Skills in Medicine. Abingdon (UK): Radcliffe Medical Press, 1998
Richard C, Lussier MT. La communication professionnelle en santé. 1995













Contexte







1- Millette B, Lussier M-T, Goudreau J. L'apprentissage de la communication par les médecins : aspects conceptuels et méthodologiques d'une mission académique prioritaire. Pédagogie Médicale. 1 mai 2004;5(2):110-26 2- Soudais B. Enseignement à la communication en santé à l'UFR de Santé de Rouen : bilan et perspectives [Mémoire]. 2018.











Consultation Simulée filmée avec Rétroaction (CoSiR)

Scénario standardisé ciblé « communication »

Comédien professionnel

Consultation filmée



Aspegren K. BEME Guide No. 2: Teaching and learning communication skills in medicine-a review with quality grading of articles. Med Teach. 1999

Wouda JC, van de Wiel HBM. The effects of self-assessment and supervisor feedback on residents' patient-education competency using videoed outpatient consultations. Patient Educ Couns 2014

Gilles de la Londe. J et al., Quelles sont les compétences acquises lors des enseignements à la communication pour les étudiants en santé? Revue systématique de la littérature, exercer 2020

Melvin L, Connolly K, Pitre L, Dore KL, Wasi P. Improving medical students' written communication skills: design and evaluation of an educational curriculum. Postgrad Med J 2015





Importance avant l'implantation de ce nouvel outil à la faculté de Médecine de Rouen de recueillir les avis des participants¹

L'objectif principal était d'explorer le vécu des internes expérimentant une consultation simulée avec rétroaction (CoSiR)

1-Millette B, Lussier M-T, Goudreau J. L'apprentissage de la communication par les médecins : aspects conceptuels et méthodologiques d'une mission académique prioritaire. Pédagogie Médicale. 2004





Méthodologie

- Etude qualitative par entretiens semi-dirigés, à partir d'un guide d'entretien
- A l'issue d'une journée de CoSiR
- Echantillon d'internes de médecine générale de 1^{ère} année à Rouen
- Recueil du consentement à participer et être filmé
- Entretiens anonymisés, retranscrits, codés et analysés via le logiciel Nvivo
- Approche phénoménologique
- Triangulation des données par 3 chercheurs



Exercer et enseigner la médecine générale







CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Résultats

Description de la population des internes de médecine générale

13 entretiens

	Moyenne (écart type) Pourcentage (effectif)
Âge	26 (3)
Sexe	
•Féminin	62 % (8)
•Masculin	38 % (5)
Stage	
•Urgences	69 % (9)
•Médecine Générale	23 % (3)
•Médecine Polyvalente	8 % (1)
Ville d'externat	
•Rouen	46 % (6)
•Hors Rouen	54 % (7)
Formation à la communication	
•Aucune	31 % (4)
•Théorique	7 % (1)
•Pratique	31 % (4)
•Théorique et pratique	31 % (4)



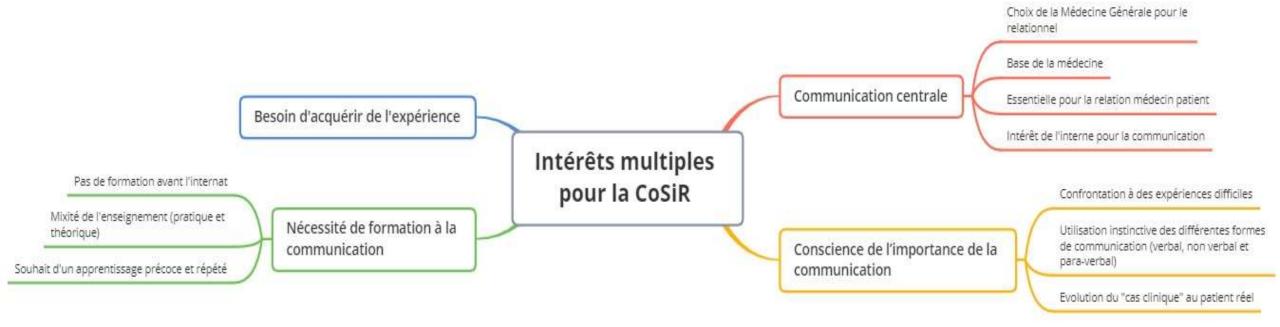








Les internes étaient intéressés par la CoSiR pour des raisons multiples





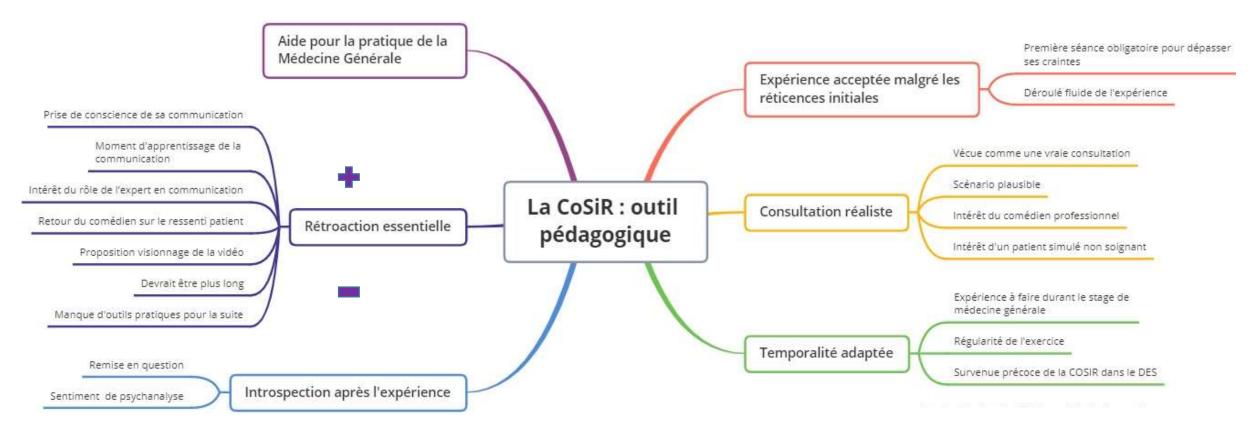








La CoSiR était approuvée comme un outil pédagogique utile







Discussion

- CoSiR approuvée dans son format et contenu : Importance des 3 étapes
 - Explications initiales : mise en confiance interne diminution stress / attentes évaluateurs¹
 - Rétroaction : temps essentiel²
 - Comédien professionnel : réalisme, ressenti du patient, nécessité de formation/préparation³
 - Enseignant formé à la communication : force et limite⁴
 - Manque d'outils pratiques et théoriques : réflexion en cours atelier thématique

¹⁻ HAS. Guide de bonnes pratiques en matière de simulation en santé. 2012.

²⁻ Boucher C. La rétroaction : élément phare pour l'apprentissage de nos étudiants. Pédagogie.uquebec . 2015.

³⁻ Verborg S, Cartier I, Berton J, Granry J-C. Les simulations de consultation et la question des acteurs- patients simulés ou standardisés. Bull Académie Natl Médecine. 2015.

⁴⁻ Millette B, Lussier M-T, Goudreau J. L'apprentissage de la communication par les médecins : aspects conceptuels et méthodologiques d'une mission académique prioritaire. Pédagogie Médicale. 2004.





Discussion

- Prise de conscience avec la CoSiR :
 - Communication omniprésente et essentielle¹
 - non innée : acquisition avec la formation² et l'expérience
 - Compétence à acquérir précocement¹
 - Expériences répétées





Discussion

- CoSiR comme un outil de la connaissance de soi¹ :
 - Découverte de ses habiletés et besoins
 - Améliore la confiance dans ses capacités communicationnelles²
 - Dépistage de difficultés psychologiques³ et mise en place d'un soutien

¹⁻ Millette B, Lussier M-T, Goudreau J. L'apprentissage de la communication par les médecins : aspects conceptuels et méthodologiques d'une mission académique prioritaire. Pédagogie Médicale. 2004.

²⁻ Ronnebaum J, Carlson J. Does Education in an Evidence-Based Teamwork System Improve Communication With Emergency Handoffs for Physical Therapy Students? A Pilot Study. Journal of Acute Care Physical Therapy 2015

³⁻ Cartier I, Urban T, Hureaux J. Formation à l'annonce en oncologie par la simulation : Implications psychologiques et place du psychologue. Pyschi-Oncol. 11 déc 2014.



Perspectives-Conclusion

- CoSiR sur toute la promotion d'internes de MG 2021-2022 : évaluation quantitative du vécu de l'expérience et état des lieux de la communication avant/après CoSiR
- Format enseignement :



CoSiR (Consultation Simulée avec Rétroaction)

Atelier thématique

Jeux de rôle communication

SODEV (Supervision par Observation Directe avec Enregistrement Vidéo)