

SODEV

Savez-vous (Im)plantez
la SODEV.....



Pascal Boulet
Baptiste Chauvin

ROUEN (76)

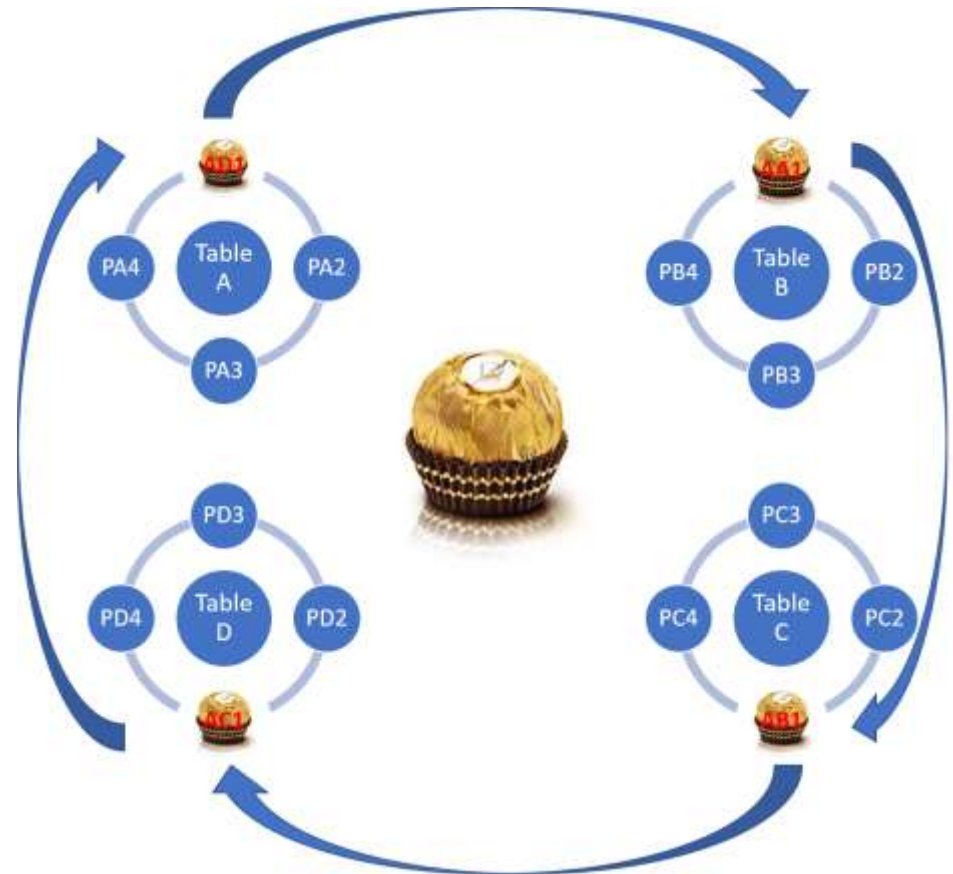


Vous, votre DMG et la Sodev, vous en êtes où?

- Mise en place?
- Difficultés ?
- Attentes

Contenu Atelier

- Travail en groupes
méthode Ambassadeur
revue PB
- Eléments de la SODEV
- Retour
- Echanges → Solutions



Présentation atelier formation SODEV

- Organisation matérielle
- Aspects pédagogiques de la SODEV
- Outils : Grille, Caméra
- Organisation de la supervision
- Aspect légaux et sécurité des données

Implantation dans le DES de Médecine Générale?

- Appropriation de la compétence communicationnelle
 - Communication Second Cycle
 - Outil validé sur la compétence communicationnelle
- Nécessite :
 - Intégration au sein du programme pédagogique
 - Eléments :
 - concept pédagogique,
 - protocole
 - acteurs,
 - caméra, grille
- Nécessité :
 - MSU et interne formés
 - d'un évaluateur compétent -> Structuration, communication, non verbal

SODEV : Réactions des étudiants

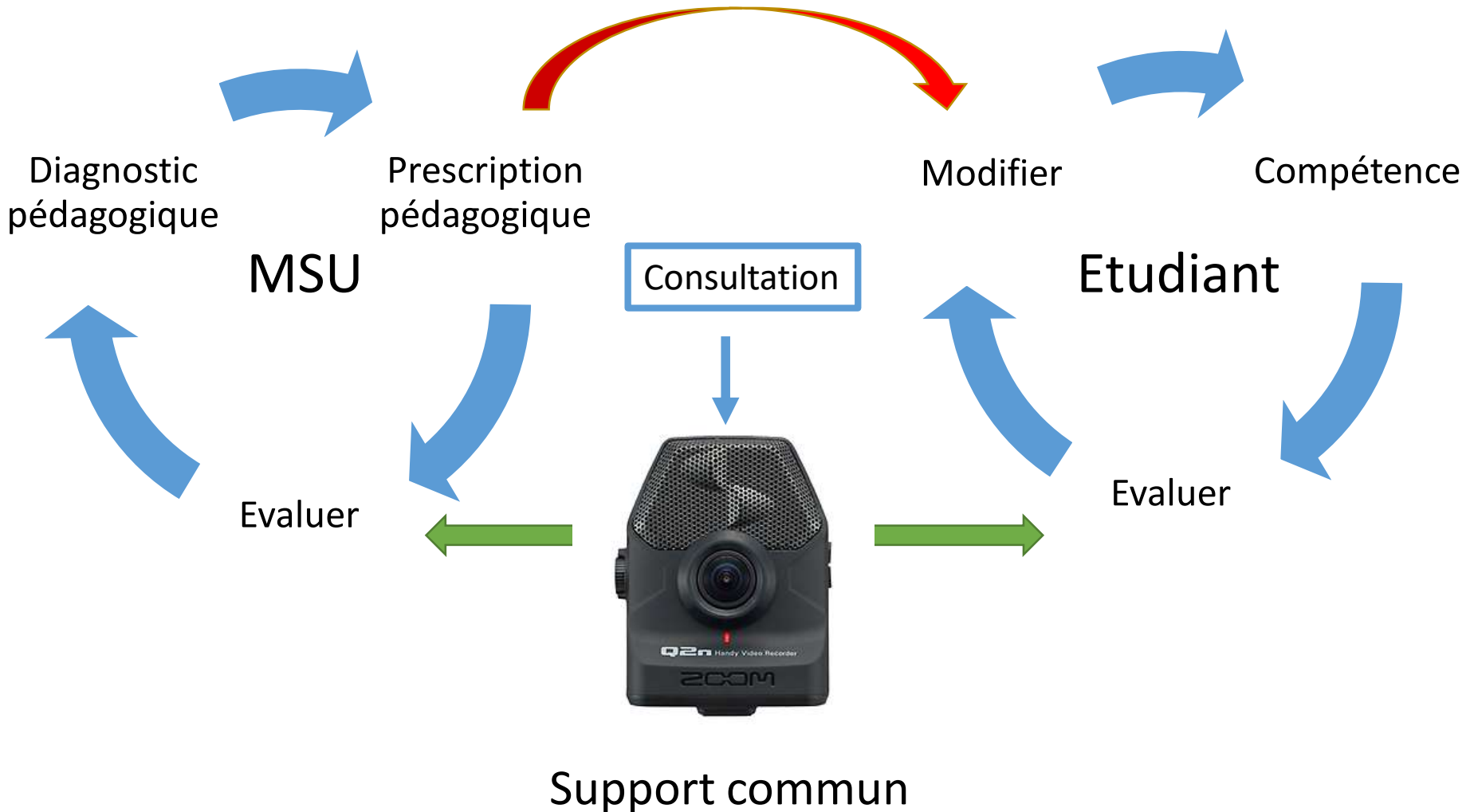
- Dérangéante : surveillance, jugement, connaissances, implication personnelle
- Craintes : confrontation à leur image, absence de confidentialité
- Auto-identification de ses faiblesses dans la relation médecin-patient
- Respect : personne, libre choix des aspects à discuter, autocritique

Cayer S. La supervision directe. Canadian Family Physician.Vol 47;2001

Difficultés de la supervision classique ?

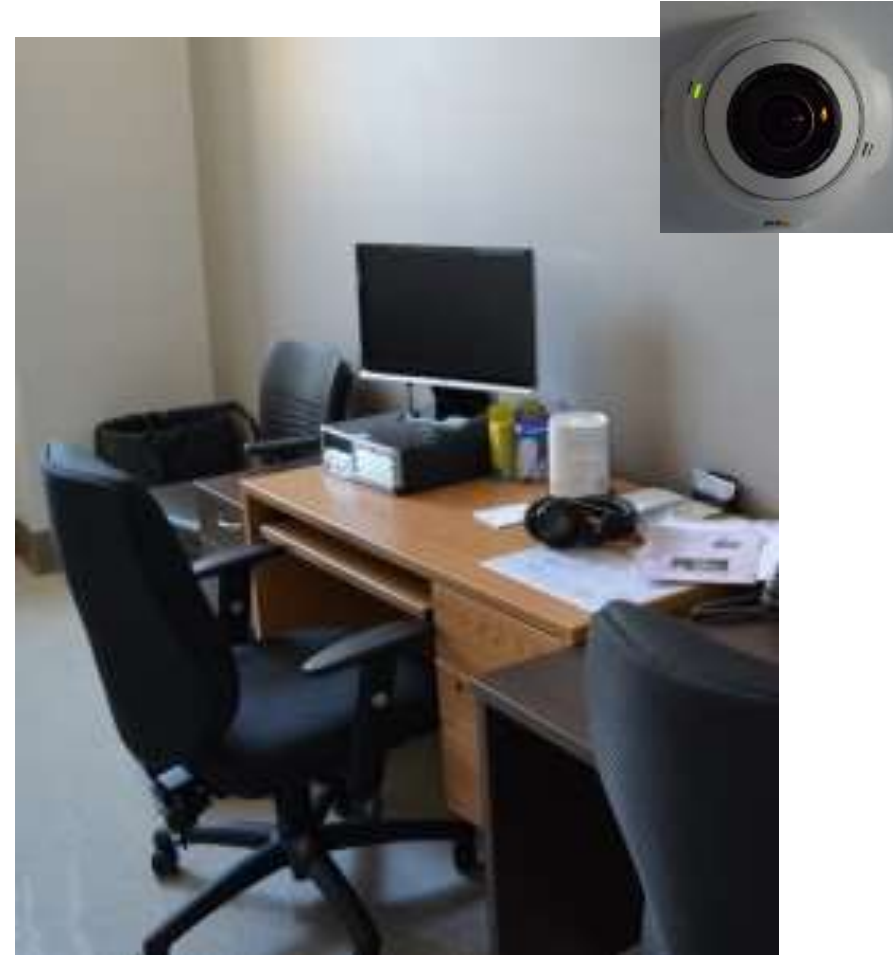
- De ne se baser que sur le retour de l'étudiant
- De méconnaître certaines parties de la consultation
- De ne pas pouvoir apprécier la composante relationnelle et son impact sur la prise en charge

Moyen PEDAGOGIQUE : SODEV




Apport SODEV

- Mieux comprendre le déroulement de la consultation en autonomie totale
 - ✓ MSU : Supervision directe différée
 - ✓ Etudiant : Découverte de son savoir-agir
- Analyse => progression de compétences dont la compétence relationnelle



Apport SODEV

- 
1. Auto ++ et/ou hétéro évaluation à partir d'un support commun et complet (Consultation filmée)
 2. Sélection des besoins ou priorités d'acquisition (grille)
 3. Etablissement d'un diagnostic → prescription pédagogique argumentable et partagée
 4. Modifications des actions en consultation
 5. Compétences : Relation, communication : Verbales & Non verbales

Outils

- Cadre légal - Procédures
- Grille pour réaliser une bonne rétroaction
- Caméra



ELABORATION D'UN DIAGNOSTIC GLOBAL DE SITUATION EN TENANT COMPTE DE LA COMPLEXITE	Évaluation n.	NIVEAU DE COMPÉTENCE EXIGIBLE		
Le diagnostic de situation consiste non seulement à observer une personne dans son contexte, mais aussi à en réaliser une approche systémique qui apprécie simultanément ses dimensions organique, relationnelle et environnementale, et leurs interactions		Compétence Communication Approche centrée patient		
Presentation / Entretien		Novice	Apprenant	Confirmé
Prend contact de façon chaleureuse et appropriée		OK	OK	OK
<u>En cas de patient accompagné</u> Identifie la place de l'accompagnateur			OK	OK
Privilège le contact avec le patient sans négliger l'accompagnateur				OK
Identifie le (les) motif(s) de la consultation		OK	OK	OK
Recherche la plainte réelle derrière la plainte alléguée				OK
Laisse le patient s'exprimer et formuler sa demande sans l'interrompre		OK	OK	OK
<u>En cas de plaintes multiples</u> Définit avec le patient les priorités à traiter et celles qui pourront faire l'objet d'autres consultations			OK	OK
<u>En cas de première rencontre</u> Se renseigne sur les raisons du choix du patient : pourquoi moi ? pourquoi ici ? Entretient tout en renseignant le dossier médical / ATCD / en fonction de la plainte Explique son fonctionnement / celui de la structure/			OK	OK
Explore la demande par questions ouvertes préalables		OK	OK	OK
Adopte une attitude non verbale facilitant la parole du patient		OK	OK	OK

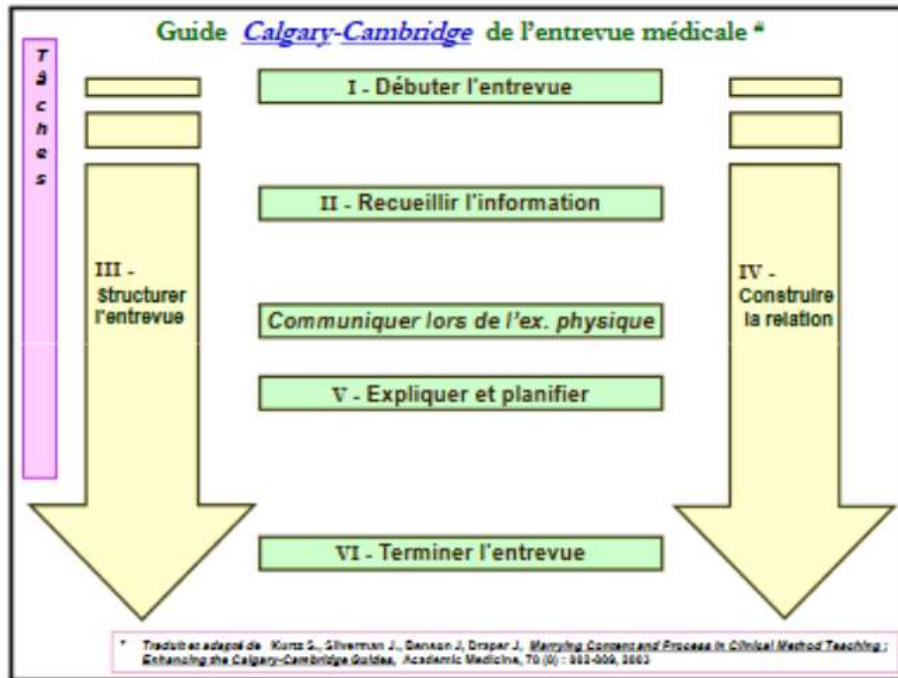
<https://bit.ly/SODEVT>

Grilles

• Observation par compétences

• Pr C Attali et al

• Grille Calgary Cambridge



Grille formative d'évaluation des compétences



Structuration

ELABORATION D'UN DIAGNOSTIC GLOBAL DE SITUATION EN TENANT COMPTE DE LA COMPLEXITE	
Présentation / Entretien	
Démarche diagnostique	
Examen clinique	
Synthèse de la démarche	
ELABORATION D'UN PROJET NEGOCIE ; DECISION PARTAGEE	
METTRE EN ŒUVRE LE PROJET THERAPEUTIQUE	
ELARGIR ET ENVISAGER LA PREVENTION	
INSCRIRE SON ACTION DANS LA CONTINUTE ET PLURIDISCIPLINARITE	
Planification du suivi et du projet	
Etablissement et entretien de la relation de soin	
PROFESSIONNALISME	
REPÉRAGE DES COMPÉTENCES	
Compétence Communication / Approche centrée patient	Compétence Prévention / Dépistage / Education thérapeutique
Compétence Approche globale / Prise en compte de la complexité	Compétence Continuité / Suivi / Coordination
Compétence Premier recours / Urgences	Professionalisme

ELABORATION D'UN DIAGNOSTIC GLOBAL DE SITUATION EN TENANT COMPTE DE LA COMPLEXITE

Evaluation

NIVEAU DE COMPÉTENCE EXIGIBLE

Le diagnostic de situation consiste non seulement à observer une personne dans son contexte, mais aussi à en réaliser une approche systémique qui apprécie simultanément ses dimensions organique, relationnelle et environnementale, et leurs interactions

Présentation / Entretien

		Novice	Approfondi	Confirmé
1	Prend contact de façon chaleureuse et appropriée	OK	OK	OK
- -	<i>En cas de patient accompagné</i>		OK	OK
- - - -	<i>Identifie la place de l'accompagnateur</i>			OK
	<i>Privilégie le contact avec le patient sans négliger l'accompagnateur</i>			OK
2	Identifie le (les) motif(s) de la consultation	OK	OK	OK
3	Recherche la plainte réelle derrière la plainte alléguée			OK
4	Laisse le patient s'exprimer et formuler sa demande sans l'interrompre	OK	OK	OK
	<i>En cas de plaintes multiples</i>		OK	OK
	<i>Définit avec le patient les priorités à traiter et celles qui pourront faire l'objet d'autres consultations</i>			OK
	<i>En cas de première rencontre</i>			OK
	<i>Se renseigne sur les raisons du choix du patient : pourquoi moi ? pourquoi ici ?</i>		OK	OK
	<i>Entretient tout en renseignant le dossier médical / ATCD / en fonction de la plainte</i>			OK
	<i>Explique son fonctionnement / celui de la structure/</i>			OK
5	Explore la demande par questions ouvertes préalables	OK	OK	OK
6	Adopte une attitude non verbale facilitant la parole du patient	OK	OK	OK

Situation Clinique



Grille d'observation par compétences (Pr C Attali et al)

ELABORATION D'UN DIAGNOSTIC GLOBAL DESITUATION EN TENANT COMPTE DE LA COMPLEXITE	
Présentation / Entretien	
7	Prend contact de façon chaleureuse et appropriée
8	Identifie le (les) motif(s) de la consultation
9	Adopte une attitude non verbale facilitant la parole du patient
8	Explore les liens avec les évènements de vie du patient
10	Explore ce que le patient a réalisé pour faire face à sa plainte
11	Fait une synthèse et reformule
Démarche diagnostique	
14	Elabore une ou plusieurs hypothèses diagnostiques au vu de l'entretien
16	Prend en compte le risque morbide à court et moyen terme à éliminer
Examen clinique	
17	Explique les objectifs et le déroulement de l'examen clinique
18	Structure l'examen centré sur les hypothèses / objectifs de la consultation
19	Poursuit l'entretien durant l'examen physique
21	Maîtrise les gestes permettant un examen pertinent
A l'issue de la démarche	
22	Confirme l'hypothèse ou élabore des hypothèses alternatives
23	Décide : symptômes, examens cliniques et complémentaires
ELABORATION D'UN PROJET NEGOCIE : DECISION PARTAGEE	
25	Utilise un langage clair et accessible
26	Explique la conclusion diagnostique et thérapeutique
28	Vérifie la compréhension et l'accord du patient
29	Prends en compte et s'adapte à l'avis du patient
METTRE EN ŒUVRE LE PROJET THERAPEUTIQUE	
31	Propose une intervention non médicamenteuse et médicamenteuse
32	Prescrit justifié et hiérarchise les examens complémentaires
33	Aide le patient à réaliser ce qui a été décidé ensemble
ELARGIR ET ENVISAGER LA PREVENTION	
36	Intègre la prévention et l'éducation du patient selon son avis
40	Collabore avec d'autres intervenants
INSCRIRE SON ACTION DANS LA CONTINUTE ET PLURIDISCIPLINAIRE	
43	Utilise le dossier médical pour comprendre le parcours du patient
44	Organise les consultations programmées et le recours à des tiers
47	Tient compte des avis des autres intervenants dans sa prise en charge
48	Met en place une collaboration avec d'autres soignants et acteurs sociaux
Etablissement et entretien de la relation de soin	
50	Associe le patient à la démarche tout le long de la consultation
51	Elargit sa prise en charge aux autres aspects de la vie du patient
52	Adopte une posture appropriée en fonction de la situation

REPÉRAGE DES COMPÉTENCES	
	Compétence Communication / Approche centrée patient
	Compétence Approche globale / Prise en compte de la complexité
	Compétence Premier recours / Urgences
	Compétence Prévention / Dépistage / Education thérapeutique
	Compétence Continuité / Suivi / Coordination



Familles de Situation

1. pathologies chroniques, polymorbidité à forte prévalence
2. problèmes aigus/non programmés/fréquents/ exemplaires
3. problèmes aigus/non programmés/dans le cadre des urgences réelles ou ressenties
4. problèmes de santé concernant les spécificités de l'enfant et de l'adolescent
5. sexualité et de la génitalité
6. histoire familiale et à la vie de couple
7. santé et /ou de souffrance liés au travail
8. aspects légaux, déontologiques et ou juridiques/ médicolégaux
9. patients difficiles/exigeants
10. problèmes sociaux
11. patients d'une autre culture

Composantes de la grille

- Reprend les éléments constitutionnels de la consultation
- Relie les apprentissages à maîtriser afin d'acquérir les compétences en lien avec ces apprentissages

REPÉRAGE DES COMPÉTENCES	
	Compétence Communication / Approche centrée patient
	Compétence Approche globale / Prise en compte de la complexité
	Compétence Premier recours / Urgences
	Compétence Prévention / Dépistage / Education thérapeutique
	Compétence Continuité / Suivi / Coordination

- Indique les niveaux de compétences attendus en fonction du statut de l'étudiant → permet un diagnostic de situation de la progression des compétences de l'étudiant
- Facilite le diagnostic et la prescription pédagogique →
 - ✓ Pertinence de la supervision
 - ✓ progression dans l'acquisition des compétences

Utilisation de la grille

- Appropriation par l'étudiant et MSU
- Evaluation par l'interne seul au préalable avec l'aide de la grille => Temps++
- Proposition Temps : MSU – Interne : cotation
 - ✓ Séparée
 - ✓ Simultanée
- Partie de la grille selon les objectifs ou les compétences
- Progressive durant le stage
- SODEV : complément indispensable

La Grille dans la supervision

- Evaluation :
 - ✓ Structuration de la consultation Sans ou avec Vidéo
 - ✓ Des compétences mobilisées
- Utilisation
 - ✓ Appropriation
 - ✓ MSU et étudiant
 - ✓ Partielle selon les objectifs pédagogiques
 - ✓ Progressive durant le stage

Votre interne saisit son Auto-hétéro-évaluation avec la grille à M2, M4 et M6 sur le questionnaire :

<http://bit.ly/E2SODEV> |

Il peut imprimer son évaluation et l'intégrer dans son portfolio

Intérêts. MSU : Axer le travail pédagogique / Etudiant : monter sa réflexivité et la progression de ses compétences

Etude

Avec la grille de supervision

Comparaison de ce qui est évalué sans puis avec la vidéo

J'ai besoin de votre participation

pascal.boulet@univ-rouen.fr



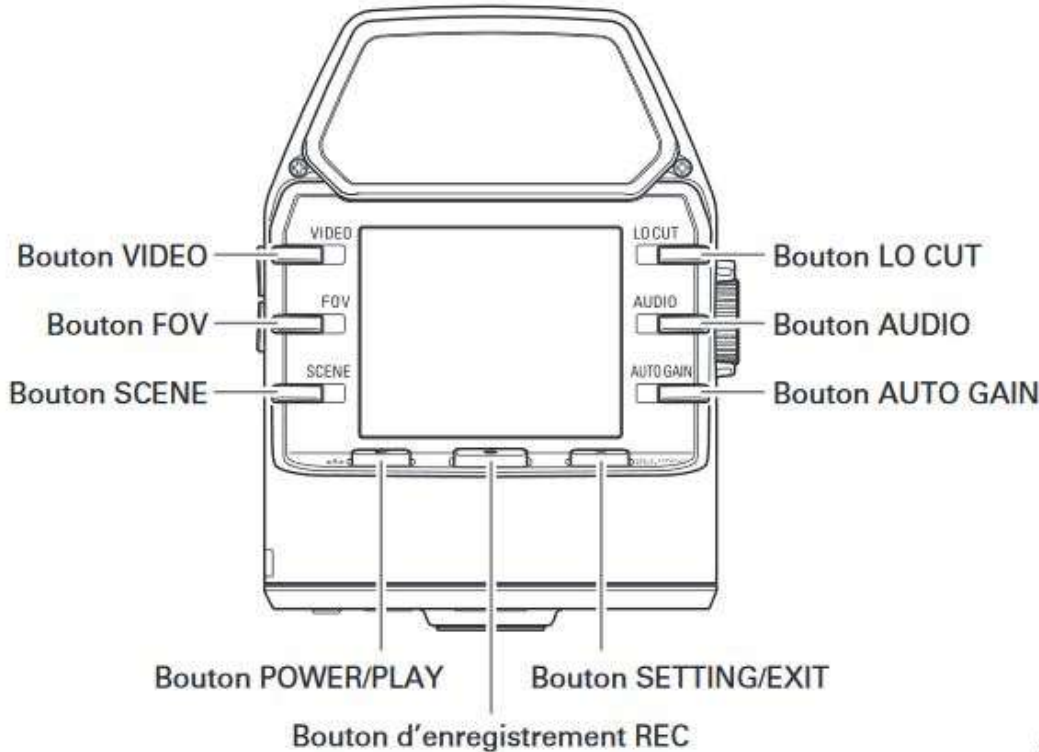
Téléchargement de la grille



<https://bit.ly/SODEVG2>

EVALUATION FORMATIVE DES INTERNES — Grille d'observation par compétences C. Attali, C. Renoux, M. Bansard (revu P Boulet pour compétence professionnelle)		UNIVERSITÉ DE ROUEN	NOVICE	APPROFONDI	CONFIRME
ELABORATION D'UN DIAGNOSTIC GLOBAL DE SITUATION EN TENANT COMPTE DE LA COMPLEXITE					
Le diagnostic de situation consiste non seulement à observer une personne dans son contexte, mais aussi à en réaliser une approche systémique qui apprécie simultanément ses dimensions organique, relationnelle et environnementale, et leurs interactions					
Présentation / Entretien					
C1A	Prend contact de façon chaleureuse et appropriée		N	A	C
C1B	<i>En cas de patient</i>	Identifie la place de l'accompagnateur		A	C
C1C	<i>accompagné</i>	Privilégie le contact avec le patient sans négliger			C
P55	Se présente comme interne de médecine générale		N	A	C
C2	Identifie le (les) motif(s) de la consultation		N	A	C
C3	Recherche la plainte réelle derrière la plainte alléguée				C
C4A	Laisse le patient s'exprimer et formuler sa demande sans l'interrompre		N	A	C
C4B	<i>En cas de plaintes multiples</i>	Définit avec le patient les priorités à traiter et celles qui pourront faire l'objet d'autres consultations		A	C
C4C	<i>En cas de première rencontre</i>	Se renseigne sur les raisons du choix du patient : pourquoi moi ? pourquoi ici			C
C4D		Entretient tout en renseignant le dossier médical / ATCD / en fonction de la plainte		A	C
C4E		Explique son fonctionnement / celui de la structure/			C
C5	Explore la demande par questions ouvertes préalables		N	A	C
C6	Adopte une attitude non verbale facilitant la parole du patient		N	A	C
G7	Explore les données biomédicales (exploration de la plainte)		N	A	C
G8	Explore les liens avec les événements de vie du patient			A	C
G9	Explore les répercussions de la plainte sur la vie du patient			A	C
G10	Explore ce que le patient a réalisé seul ou accompagné pour faire face à sa plainte			A	C
G11	Prends en compte l'avis et les perspectives du patient / empathique				C
C12	Fait une synthèse et reformule			A	C
Démarche diagnostique					
La démarche diagnostique devra être discutée lors de l'entretien pédagogique de débriefing ou si besoin pendant la consultation en cas d'intervention du MSU qui devra repérer les étiologies des erreurs de raisonnement (voir en annexes ces principales étiologies)					
U13A		S'enquière de ce qui s'est passé depuis la dernière fois	N	A	C
U13B	<i>En cas de renouvellement</i>	Questionne sur l'acceptation du traitement		A	C

Caméra Q2N : Fonctionnement



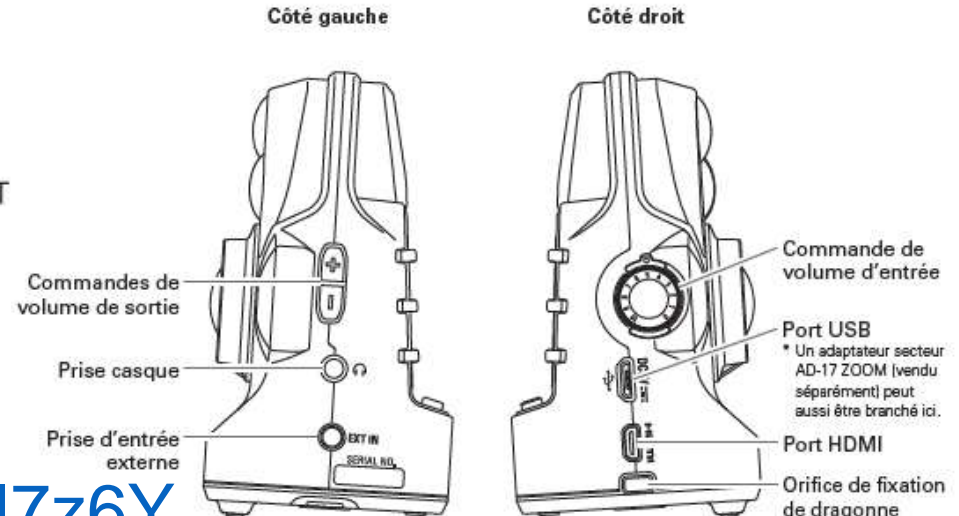
211€



Carte 64 Go 11€



- Lien :
- <https://youtu.be/UR-X7nI7z6Y>



Autres caméras

- GoPro H 5K 188€
- Yonis 170° 116€
- Smartphone



Organisation : Séquence SODEV à Rouen

- Patient-Interne: Information, consentement écrit ou filmé



- Caméra: 160°, Carte SD 64 Go



- Consultation  Ex clinique; Matinée



- Visualisation des vidéos:
 - ✓ Interne seul au début ou avec MSU
 - ✓ Ordinateur dédié déconnecté



- Rythme Supervision : 3/semestre



- Destruction des vidéos



Installation

- Installation caméra par le MSU éventuellement en association avec l'interne
- Vérification positionnement.
- Champ de la caméra :



Ex clinique

Déroulement d'un enregistrement

- Accords : Patient & interne
- Vérification positionnement 160°
- Déclenchement - interruption



Outil et méthodes d'évaluation

- Grille d'observation par compétences

(Pr C Attali, M Bansard, C Renoux, P Boulet):

- ✓ Diagnostic global de situation
- ✓ Décision partagée
- ✓ Projet thérapeutique
- ✓ Prévention
- ✓ Continuité et pluridisciplinarité

- Evaluation

- ✓ Interne seul au préalable avec l'aide de la grille
- ✓ MSU – Interne : cotation séparée
- ✓ Proposition Temps : ++ Cotation simultanée
- ✓ Partie de la grille selon les objectifs ou les compétences



REPÉRAGE DES COMPÉTENCES	
	Compétence Communication / Approche centrée patient
	Compétence Approche globale / Prise en compte de la complexité
	Compétence Premier recours / Urgences
	Compétence Prévention / Dépistage / Education thérapeutique
	Compétence Continuité / Suivi / Coordination

- Facilitation de la supervision : Supervision inversée

Visualisation des vidéos

- Isoler l'ordinateur servant à la lecture
 - ✓ Mise en mode avion ou sans Connexion WIFI ou Bluetooth



- Carte mini SD



- Pas de copie sur l'ordinateur, visualisation à partir de la carte mémoire

~~Ctrl + C Ctrl + V~~

- Suppression des vidéos de la carte SD (cf cadre légal)

✓ < avant la fin de journée de consultation +++

- Lieu : Cabinet



Organisation des séances de supervision



- Fréquences et intervalle / 6 mois : 1, 3 puis 6 mois
- Nombre (1 à 3) , Nombre supervisé : 1 à 3 ou toutes
- Sélection MSU et interne conjointement



- Temps dédié à la supervision  20mn à 1h

- Séquences supervisées
 - Accord MSU et Interne
 - Supervision inversée
 - Critères de sélection : Intérêt pédagogique, compétences, globalité de la Cs

Pédagogie

- Objectif : Observer la progression des compétences
- Choix des compétences à superviser :
 - MSU et l'interne, MSU selon le niveau de l'interne, interne
 - liées aux familles de situations rencontrées et aux performances visualisées
- Objectifs d'amélioration d'une ou plusieurs compétences définis par :
interne seul, interne et MSU ensemble, MSU seul
- La prescription pédagogique est
 - proposée par le MSU et validée conjointement avec l'interne
 - *Proposition : proposé par l'interne et validée par le MSU*



Support des traces

- Questionnaire Limesurvey : <https://bit.ly/ESODEV>

Avez-vous défini un objectif pédagogique avant de commencer à filmer les consultations ?	Compte rendu de la supervision
Précisez quel est cet objectif pédagogique	
Précisez la ou les raisons qui font qu'un objectif pédagogique n'a pas été défini au préalable	
En concertation avec votre maître de stage, précisez le niveau pour chaque compétence	
Prescription pédagogique. Proposition de travail définie avec le maître de stage	
Sélectionner les actions qui ont été travaillées au cours de la supervision. (Aide et téléchargement de la grille en dessous de la question)	
Evaluation du protocole	Evaluation de la méthode pédagogique
Evaluation sur la réalisation des vidéos	
Evaluation de la grille d'évaluation	
Evaluation de votre progression dans les compétences (lesquelles) grâce à cette méthode de supervision	
Evaluation de la méthode pédagogique :	

Validation de la séquence SODEV sur le plan pédagogique

- Téléchargement du compte-rendu au format pdf
- Faire signer le compte-rendu par le MSU qui a fait la supervision
- Dépôt sur le portfolio
- Crédits validés par le tuteur
- Questions à l'équipe pédagogique chargé de la SODEV à l'adresse suivante :
sodev.rouen@gmail.com

Cadre légal



- **RGPD** : règlement général de protection des données
 - ✓ Europe : protection des données
 - ✓ Données personnelles
- **DPO** (Data Protection Officer) délégué à la protection des données
 - ✓ Veille à la **conformité** vis-à-vis du RGPD
 - ✓ Obligatoire : article 37.7 du RGPD : données de santé
 - ✓ Responsable du traitement : université
- Coordonnées du DPO : cil ou dpo@univ-faculté.fr

Actions dans le cadre de la mise en conformité

- Contacter DPO locale
- Etablir :
 - ✓ Type de données collectés, finalités
 - ✓ Modalités : utilisation, conservation, destruction, risques
 - ✓ Rôles et missions des acteurs : fiches
 - ✓ Consentement: Modalités d'obtention, recours
- Constitution du registre des traitements
- Dossier de conformité
- Evaluer si une analyse des risques est nécessaire – PIA (Privacy Impact Analysis) ou AIPD :
<https://bit.ly/SODEVPAI>

Synthèse

- Vidéo :
 - ✓ approfondit la rétroaction
 - ✓ Aborder des actions menées donc des compétences mobilisées ou qui auraient du être effectuées mais non évoquées
 - ✓ Repérer de problématiques de santé non perçues par l'étudiant
 - ✓ Permet de percevoir les méthodes communicationnelles employées
- Grille : structuration de la supervision
 - ✓ Selon ce que montre la vidéo
 - ✓ Selon les compétences à approfondir

- Documents pour le déploiement de la SODEV :
<https://bit.ly/SODEVT>



- [J'ai besoin de vous](#) : participer à l'étude sur
l'**Evaluation des Compétences** des Etudiants au
moyen de la Grille **sans puis avec SODEV**
- Enregistrez-vous ici : <http://bit.ly/GEC76>
- Merci de votre participation