



Evolution des représentations d'internes de médecine générale sur la place du patient partenaire dans l'enseignement : Etude qualitative auprès de participants à des groupes d'échange de pratiques co-animés.

Juliette GUARY, interne en médecine générale, Rennes (France)

Sous la direction de :

- Emmanuel ALLORY médecin généraliste et MCA au Département de Médecine Générale (DMG) de Rennes
- Priscille HEBERT ingénieure pédagogique au Service Universitaire de Pédagogie et des Technologies de l'Information et de la Communication de l'Enseignement (SUPTICE) de Rennes

Absence de lien d'intérêt



La place des représentations sociales dans l'éducation thérapeutique

Parcours de santé, vos droits

Des patients enseignants au sein de l'Université Paris 13 - PEP13

publié le : 18.04.19 - mise à jour : 01.04.20

- Axe 2 : Sensibiliser les professionnels de santé au moyen d'actions de formation aux droits des usagers, intégrant ces derniers à la formation et à l'évaluation |
- Axe 4 : Faire converger les droits des usagers des structures de soins, sociales et médico-sociales, notamment au travers de la participation des représentants des usagers et des usagers (CDU, CVS) et de la mise en place de dispositifs expérimentaux adaptés aux parcours (organisation territoriale pour l'exercice des droits impliquant les établissements, conseils généraux, ordres et organisations professionnelles, ARS, les conseils territoriaux de santé, etc.) |
- Axe 6 : Accompagner les évolutions du système de santé, qu'elles soient organisationnelles ou liées aux innovations (bio) technologiques dans le respect des droits des usagers et de l'éthique (numérique en santé, télémédecine, centres, maisons, réseaux, communautés professionnelles territoriales de santé, soins de santé transfrontaliers, chirurgie ambulatoire, prises en charge à domicile etc.) et par la mobilisation des outils de démocratie participative favorisant l'information et le débat citoyen |
- Axe 8 : Autre | Droits collectifs (participation, représentation des usagers, des résidents...) | Droits individuels (droit à l'information, respect de la dignité, de la vie privée...)

Ref : (1) (2) (3)

nsformations
santé que les
soignants et
participation
tions sociales
ération le rôle
s et profanes,
sur entourage

37

195/2019-2

ngagement des personnes soignées ou accompagnées sous toutes ses
ment à part entière de la qualité des soins et des accompagnements. Elle pu-
blie une première recommandation visant à promouvoir les démarches participatives de per-
sonnes soignées ou accompagnées dans tous les secteurs : sanitaire, social et médico-social.
Cette recommandation - qui propose un socle de connaissances - sera suivie de travaux
opérationnels.

es usagers : la HAS
mmandation





Introduction – au DMG de Rennes

- Internes en DES de médecine générale (7^e-8^e année)
- Groupes d'échanges de pratique
- 3 Patient-enseignants (PE)

Quelle est l'évolution des représentations des internes de médecine générale sur la participation du patient-enseignant à des groupes d'échanges de pratiques co-animés ?



Matériel et méthode

- Entretiens de groupe
- 3 groupes de 5 à 10 internes
- 3 entretiens "avant" + 3 entretiens "après"
- Juin-octobre 2020



Résultats

1) Des attentes majeures dans un cadre favorable

- Attentes concernant la participation de PE pour leur formation

IZ "À la fac on nous donne des choses très théoriques mais finalement on n'a jamais le point de vue du patient et son retour."

- Partenariat patient dans le soin : un concept déjà accepté

I20 « C'est le but, d'arrêter avec la médecine paternaliste et de se tourner vers une médecine plus ouverte vers le patient. »



Résultats

2) Des limites dépassées

- Intégration du PE au sein du groupe, perte de l'entre-soi

I16 "On peut parler de façon très crue des patients. Et là, le fait d'avoir un patient qui est là, cela ne m'a pas empêché de dire des trucs mais ça m'a permis de les dire et de m'en rendre compte..."

- Cadre pédagogique à stabiliser

I6 "Je pense que c'est aussi un choix de leur part de se mettre un peu en retrait sur l'animation. Parce qu'ils appréciaient beaucoup son regard"



Résultats

3) Evolution des représentations sur le PE et sur l'enseignant

- Prise de conscience des différents rôles potentiels du patient dans l'enseignement
 - Savoirs expérientiels ; Perspective patient
- Reconnaissance compétences du PE

I3 "Il animait, il faisait des relances, il rebondissait sur certaines notions. C'est là-dessus qu'on pouvait voir son rôle d'enseignant"

- Perception d'apports pour le développement de leurs compétences de futur médecin généraliste

I7 « j'ai trouvé que c'était une bonne application et une bonne manière de transmettre les compétences qu'on peut voir de la médecine générale »

- Nouvelles perspectives de ce qu'est un enseignant



Forces et limites de l'étude

Forces

- Suivi longitudinal
- Cohérence des résultats
 - Avec les objectifs pédagogiques
 - Avec la littérature (Gross et al. 2017)⁽⁴⁾ (Flora 2015)⁽⁵⁾

Limites

- Nombre de participants
- Variables influençant l'évolution des représentations peu étudiées



Discussion

- Leviers du dispositif

Faisabilité de l'intégrer de PE (Gordon et al. 2019) (6)

Acceptable et apports reconnus par les internes (Aires et al. 2019) (2)

- Limites dépassées

Apporte de nouvelles compétences (Renoux et al. 2017) (7)

- Accompagnement des internes et animateurs

(Proust-Monsaingeon 2008) (8)



Conclusion

- Un programme pédagogique accepté
- Des apports perçus nombreux
- Accompagner les étudiants et les animateurs



Bibliographie

1. Jodelet, D. (2013). Place des représentations sociales dans l'Éducation thérapeutique. *Education permanente*, 195(2), 37-46. | Denise Jodelet - Academia.edu [Internet]. [cité 13 juin 2021]. Disponible sur: https://www.academia.edu/12115558/Jodelet_D_2013_Place_des_repr%C3%A9sentations_sociales_dans_l_Education_th%C3%A9rapeutique_Education_permanente_195_2_37_46
2. Aires MJ, Gagnayre R, Gross O, Khau C-A, Haghghi S, Mercier A, et al. The Patient Teacher in General Practice Training: Perspectives of Residents. *J Patient Exp.* déc 2019;6(4):287-95.
3. Faciliter l'engagement des usagers : la HAS publie sa première recommandation [Internet]. Haute Autorité de Santé. [cité 17 mai 2021]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/p_3202458/fr/faciliter-l-engagement-des-usagers-la-has-publie-sa-premiere-recommandation
4. Gross O, Ruelle Y, Sannié T, Khau C-A, Marchand C, Mercier A, et al. Un département universitaire de médecine générale au défi de la démocratie en santé : la formation d'internes de médecine générale par des patients-enseignants. *Revue française des affaires sociales.* 19 avr 2017;(1):61-78.
5. Flora L. Un référentiel de compétences « patient », pour quoi faire? Du savoir expérientiel des malades à un référentiel de compétences intégré, l'exemple du modèle de Montréal. Presses académiques francophones. 2015.
6. Gordon M, Gupta S, Thornton D, Reid M, Mallen E, Melling A. Patient/service user involvement in medical education: A best evidence medical education (BEME) systematic review: BEME Guide No. 58. *Medical Teacher.* 2 janv 2020;42(1):4-16.
7. Renoux C, Pailloux A, Robert J, Potier A. Les groupes d'échange de pratique : un outil du paradigme d'apprentissage. *exercer* 2017;129:34-42
8. Proust-monsaingeon D. Quel accompagnement au changement de pédagogie pour les équipes des Ifsi ? *exercer* 2008;17(N° 68sup):15-9.