

L'approche par compétences vue par les internes de médecine générale

Dr Clément CONAN Dr Flavie GRANIER Pr Marie FLORI

Absence de conflit d'intérêt





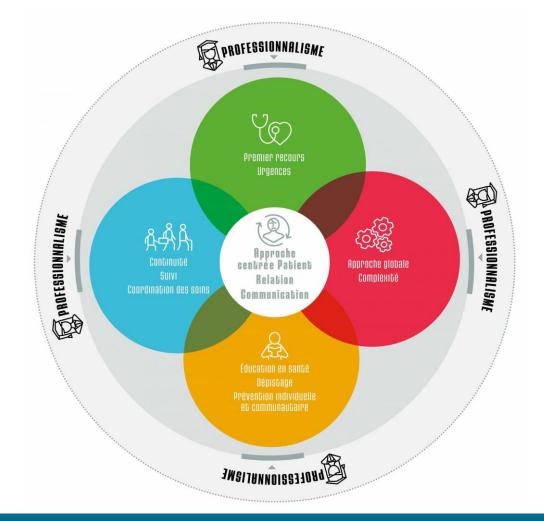


INTRODUCTION- Contexte

Diplôme d'études spécialisées (DES) de médecine générale (MG): création en 2004, utilisation de l'APC

DES de MG : formation pratique, enseignement facultaire

« Une compétence est un savoir agir complexe prenant appui sur la mobilisation et la combinaison efficaces d'une variété de ressources internes et externes à l'intérieur d'une famille de situations. » (2006 , Tardif)









INTRODUCTION - Problématique

Hypothèse: Les internes de médecine générale (IMG) lyonnais n'adhèrent pas à l'APC

Objectif de recherche:

1 - IMG et APC : compréhension + adhésion







MATERIEL ET METHODES:

Méthodologie mixte

Phase qualitative : exploration des concepts lié à l'APC

Canevas → Focus groups (FG)

Transcription → Codage (vertical + horizontal) → Triangulation (inductive + déductive)







MATERIEL ET METHODES

Phase quantitative: étude observationnelle monocentrique

IMG promotion 2018/2019

Questionnaire auto-administré: 15 items

Adhésion = Likert > QRU/M









Sous groupes intérêt :

- Années DES
- Projet pédagogique

Conformité RGPD + CNIL







RÉSULTATS - Généralités

Phase qualitative:

- 5 focus groups pour un total de 22 IMG
- Durée moyenne des FG de 1h30
- Déroulement entre février 2017 et mars 2018

Phase quantitative:

- > 126 répondants → 15% des 3 promotions et des IMG en année-thèse
- 2 mois (février et mars 2019)







Phase qualitative - Perception de l'APC par les IMG

Approche mal connue, confusion dans les termes

B1: « Toi en cabinet tu as plus de temps, tu vas pouvoir avoir une approche plus centrée patient qu'une approche centrée sur les compétences. »

Connaissance intuitive de la définition de compétence

B5 : « ils ont fait tout un truc complètement abstrait et que personne ne comprend sauf eux.»

Défauts: Caractère trop abstrait, cadre rigide, déconnexion de la pratique







Phase qualitative - Perception de l'APC par les IMG

Qualités: Aspect structurant, pertinence pour la formation, lien avec la MG, accès à l'autonomie

D3: « ...c'est surtout à ça que ça me sert en fait, à me rendre compte que j'ai progressé sur certaines choses qui sont plus propres à la médecine gé. »

Transition externat/internat trop brutale d'un point de vue pédagogique mais assimilation progressive

E2 : « On est catapultés direct dans ce nouveau modèle, sans qu'on ait vraiment eu de formation justement à faire de l'auto-formation et à apprendre par compétences.»







Phase quantitative - Perception de l'APC

:

- > **Abstraite** (79,5%)
- Rigide et scolaire (78,5%)
- En décalage avec la pratique (63%)

◎:

Permet l'autonomisation (87%)

Lien significatif (p = 0.039) entre compréhension déclarée de l'APC et souhait d'investissement dans l'enseignement et/ou la recherche

Manque d'explications sur l'APC pour 71,5% des IMG interrogés







DISCUSSION - Forces et faiblesses

Forces:

- Sujet peu traité
- Méthodologie mixte : quali→ quanti
- Travail mené à 2

Faiblesses:

- Manque d'expérience, biais statutaire
- Biais recrutement
- Effectif réduit : 15%







DISCUSSION

Des notions clés en pédagogie :

- Attachement des IMG à d'autres notions que celle de compétence
- Connaissances, habiletés et attitudes (2007, Nguyen)

Une résistance au changement :

- Attachement au paradigme d'enseignement (2012, Chartier)
- Intérêt du tutorat junior ou mentorat pour expliciter l'APC

L'évaluation des compétences :

- Dimension de réflexivité et autoévaluation
- Place du tuteur (2007, Baudrit)







CONCLUSION

Compréhension et adhésion de l'APC par les IMG: réduites mais évoluant au fil de internat

Concept de compétence abstrait et difficile d'accès, les IMG se focalisent surtout sur les notions de connaissances, d'habiletés ou d'attitudes (ressources internes)

Pas de remise en cause du **paradigme d'apprentissage** en 3e cycle: approche adaptée et plus appréciée que le **paradigme d'enseignement** au 2e cycle







Merci pour votre attention

Avez-vous des questions?