

# 23<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale

29 NOV.  
1<sup>ER</sup> DÉC.  
2023

40 ANS  
du  
CNGE

Centre  
des congrès  
de  
*Lyon*

## Perception des résidents en médecine de famille à l'implication des patients formateurs dans la formation de 2<sup>ème</sup> cycle en médecine familiale :

### Étude de cas rétrospective

Géraldine Layani, MD, MSc

GMF-U Notre-Dame

Université de Montréal

Centre de recherche du CHUM



# Un travail d'équipe avant tout!

**T Deslauriers PhD(c)<sup>2</sup>, A Tremblay MSc<sup>3</sup>, M Leclerc Inf<sup>1</sup>, H Bihan MD PhD<sup>4,5</sup>, G Rouly<sup>6</sup>, MP Codi MD MSc<sup>1,2</sup>, M Leclerc Psy<sup>1</sup>, T Ridendeau<sup>1,2</sup>, G Layani, MD MSC<sup>1,2,3</sup>**

<sup>1</sup>Groupe de médecine de famille universitaire Notre-Dame (Montréal), <sup>2</sup>Université de Montréal, département de médecine de famille et médecine d'urgence, <sup>3</sup>Centre de recherche du centre hospitalier universitaire de Montréal, <sup>4</sup> Université Paris 13, Faculté de médecine (Bobigny), <sup>5</sup>Laboratoire Éducatifs et Pratiques de Santé, Université Paris 13, <sup>6</sup>Chaire de recherche du Canada sur le partenariat avec le patient & le public & Centre excellence du partenariat avec le patient et le public.

## Introduction



L'importance de la participation des patients formateurs (PF) à la formation des étudiants en médecine est soutenue par la littérature depuis une vingtaine d'année<sup>1-2</sup>.



L'UdM a mis en place un continuum de formation sur le partenariat patient impliquant les patients formateurs depuis 2011.



La participation des PF dans la formation des résidents en médecine de famille (RMF) permet aux RMF de devenir des agents de changements dans le réseau de la santé.

### RÉFÉRENCES:

- (1) Towle, A., Bainbridge, L., Godolphin, W., Katz, A., Kline, C., Lown, B., ... & Thistlethwaite, J. (2010). Active patient involvement in the education of health professionals. *Medical education*, 44(1), 64-74. ;  
(2) Bombard, Y., Baker, G. R., Orlando, E., Fancott, C., Bhatia, P., Casalino, S., ... & Pomey, M. P. (2018). Engaging patients to improve quality of care: a systematic review. *Implementation Science*, 13, 1-22. ;



## Contexte du projet: Atelier PABP sur la MPOC

### Intégration du patient formateur dans l'équipe pédagogique (mai 2022)



### Préparation pré-atelier du patient formateur (juin-juillet 2022)

- 1) Valider l'intérêt et clarifier les balises (rencontre du PF x 60 min)
- 2) Document réflexif de 500 mots (PF)
- 3) Co-construction de l'atelier de PABP (rencontre de 2h avec l'équipe pédagogique)

### Atelier de PABP (août 2022)

Contexte: Groupe de médecine de famille universitaire (GMF-U) Notre-Dame

Thèmes: maladie pulmonaire chronique

Durée : 3 heures

Approche de collaboration interprofessionnelle et en partenariat avec le PF

# 23<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale



29 NOV.  
1<sup>ER</sup> DÉC.  
2023

40 ANS  
du  
CNGE

Centre  
des congrès  
de  
*Lyon*

## Objectif



Explorer la perception des résidents en médecine de famille à impliquer des patients formateurs dans la formation de deuxième cycle des résidents.

## Méthodologie

- Étude de cas rétrospective, méthode mixte, devis séquentiel explicatif

### Phase quantitative

#### À la suite de l'atelier de PABP

Administration d'un questionnaire validé  
(Gross et al. 2019)  
aux RMF ( n = 16 )

Analyses descriptives réalisées (proportions,  
moyenne).

### Phase qualitative

#### 7 semaines à la suite de l'atelier PABP

Groupe de discussion focalisée réalisée  
avec des RMF ( n = 4 ) pour approfondir les  
réponses au questionnaire

Analyses selon une approche inductive  
avec le logiciel *DeDoose*®.



## Résultats (1)

	A	B	C	D	
Implication d'un patient partenaire	Tout à fait d'accord	D'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord	
1- Mieux comprendre le vécu	25,0	75,0	0,0	0,0	
2- Meilleure connaissance du milieu de vie et organisationnel de patients	12,5	56,3	25,0	0,0	1 sans réponse
3- Apporter des informations sur les droits des patients	12,5	31,3	50,0	6,3	
4- Identifier les problèmes psycho-sociaux liés à la prise en charge des patients atteints de maladies chroniques	12,5	75,0	12,5	0,0	
5- Mieux comprendre l'éthique des soins	12,5	50,0	37,5	0,0	
6- Améliorer la formation des résidents en médecine de famille	18,8	56,3	18,8	6,3	
7- Mieux comprendre les raisons de la non-observance du traitement	37,5	56,3	6,3	0,0	
8- Changer ma vision du rôle du patient dans le système de santé	12,5	50,0	37,5	0,0	
9- Mieux comprendre les enjeux de la MPOC en 1er ligne	12,5	75,0	12,5	0,0	
10- Acquérir de nouvelles compétences médicales	12,5	62,5	18,8	6,3	
11- Mieux comprendre les problèmes cliniques présentés dans les groupes de pratique réflexive	6,3	62,5	12,5	0,0	3 sans réponse

## Résultats (2)

### 1. Compétences acquises

- Acquisition de compétences cliniques
- Éthique des soins
- Droit aux patients
- Rôle du patient dans l'enseignement
- Compréhension du patient dans son milieu de soins

### 2. Enjeux à l'implication des PF

- Difficulté de reconnaissance du savoir expérientiel
- Difficulté de communiquer avec le patient formateur

« être capable de se faire **une meilleure représentation des maladies sur des personnes réelle** (...) on se fait une représentation d'un patient, **pas seulement d'une maladie dans des livres** ».

" [...] En éthique, je pense que chaque situation est **unique**. [...] et les situations éthiques, nous avons des guides auxquels nous référer, des numéros de téléphone à appeler pour des situations spécifiques. "

"[...] son rôle aurait pu être mieux défini, ou des questions plus **ciblées** auraient pu lui être posées **pour éviter qu'il [le patient partenaire de l'enseignement] n'interagisse à des moments où cela s'adressait peut-être moins à lui** [...]"

"**on n'était pas préparé et on ne sait pas ce dont on va discuter, je pense que ça rajoute à l'inconfort** ».



## Résultats (3)

### 3- Pistes d'amélioration de l'activité:

- « Clarifier son rôle pour éviter des interruptions tangentielles »
- « Diminuer le temps d'interaction du patient partenaire »
- « Éviter de généraliser à tous les patients »
- « Mieux préparer le patient partenaire à l'activité »

### 4- Appréciation/ Apprentissages clés de l'activité:

- « D'entendre la **rétroaction d'un patient** en lien avec notre façon de présenter une maladie et son pronostic ».
- « **Comprendre le vécu du patient** »
- « **Traiter un patient** et non une maladie »
- « **Faire attention à la manière de dire les choses** au patient »
- « **Opinion du patient différente de la nôtre** »
- « Permet d'aller **au-delà d'une lecture d'un module** qui peut sembler à priori abstrait ».

## Discussion



Avantages et obstacles perçus par l'implication d'un PF dans l'enseignement



La préparation du PF et de l'équipe enseignante est essentielle à la réussite de cette initiative et implique un changement de culture profond



Limites de l'étude

## Conclusion



La contribution des patients formateurs à la formation des résidents en médecine de famille est pertinente.



Cependant, les modalités de cette approche pédagogique ne sont pas encore déterminées et nécessitent un changement de culture individuel et organisationnel.



Des pistes d'amélioration ont été explorées pour mieux soutenir l'importance du rôle des patients formateurs dans la formation des RMF et contribuer à une meilleure reconnaissance du savoir expérientiel des patients formateurs.



# 23<sup>e</sup> CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer  
et enseigner  
la médecine  
générale



29 NOV.  
1<sup>ER</sup> DÉC.  
2023

40 ANS  
du  
CNGE

Centre  
des congrès de  
*Lyon*

## Questions



[Geraldine.layani@umontreal.ca](mailto:Geraldine.layani@umontreal.ca)

**#CNGE2023**

[www.congrescnge.fr](http://www.congrescnge.fr)