

23^e CONGRÈS
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

Favoriser les dialogues de feedback à l'aide d'un outil d'auto-et d'hétéroévaluation formative des compétences des internes en médecine générale

Valérie Massart, Valérie Dory, Philippe Burette

Université de Liège

#CNGE2023



www.congrescngc.fr

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de *Lyon*

Je n'ai aucun lien d'intérêt à déclarer

#CNGE2023



www.congrescngc.fr

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer
et enseigner
la médecine
générale



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

Dispositif d'auto-évaluation

- Application pour smartphone ou ordinateur
- Utilisable par l'interne son MdS uniquement
- Basé sur notre référentiel de compétences

#CNGE2023



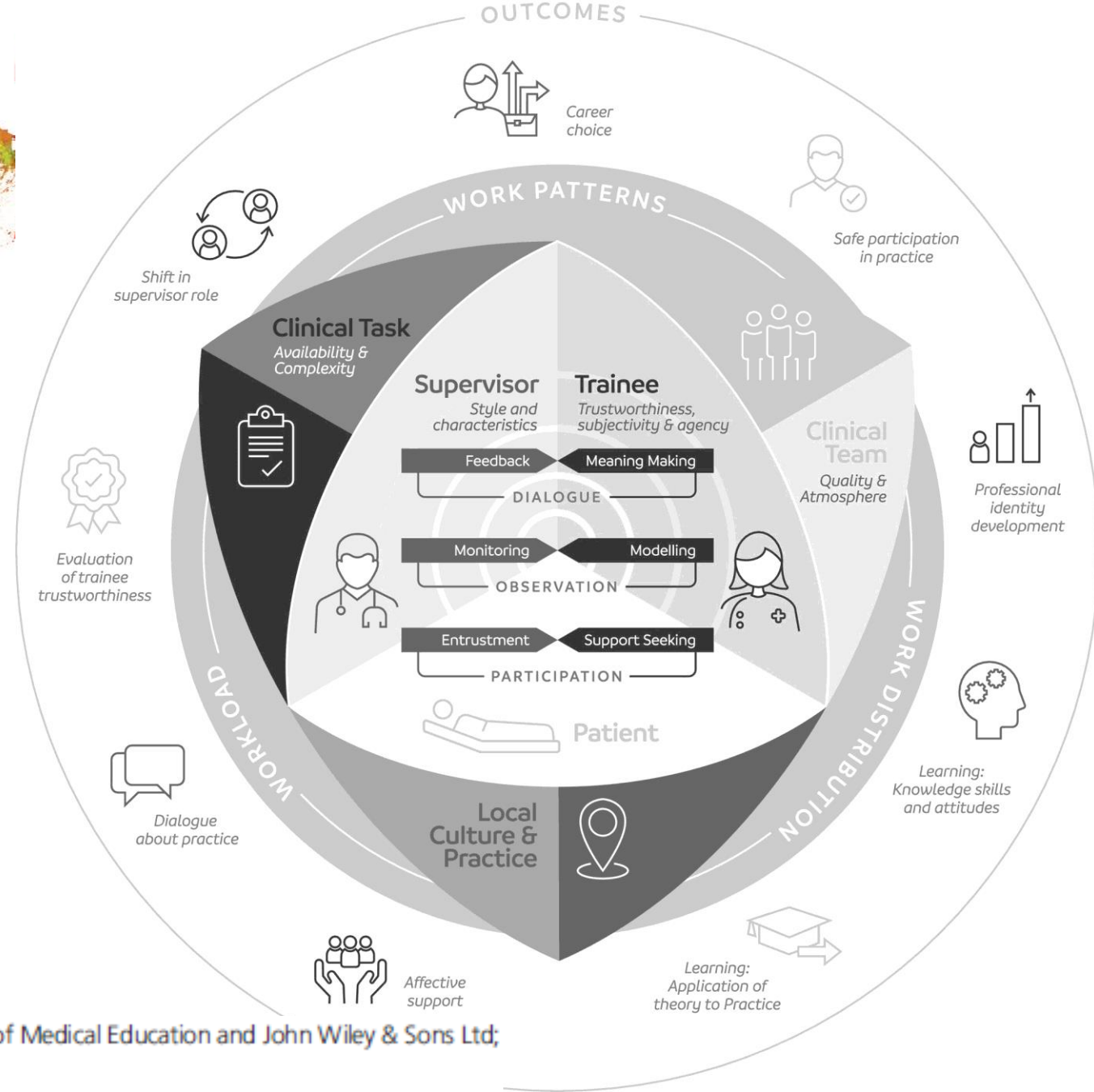
www.congrescnge.fr



Le feedback est un levier majeur de l'apprentissage en stage
Il est catalyseur
Il permet une accélération de l'apprentissage

Wiese et al 2018

© 2018 The Authors. *Medical Education* published by Association for the Study of Medical Education and John Wiley & Sons Ltd; MEDICAL EDUCATION 2018 52: 951-969



23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

Les définitions récentes du feedback insistent sur le **dialogue** entre les deux parties prenantes

*Une **interaction** dynamique et co-constructive dans le cadre d'une **relation** sécuritaire et mutuellement respectueuse, dont l'objectif est de questionner les manières de penser, d'agir, ou d'être de l'apprenant (et de l'éducateur) dans une perspective d'apprentissage.*

Ajjawi & Regehr 2018 (traduction libre)

#CNGE2023

LIÈGE université
Département de
Médecine Générale



www.congrescnge.fr

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

Tavares et al rapprochent les notions de feedback et de debriefing, qu'ils considèrent comme des « **conversations** d'apprentissage »

Tavares et al 2020

#CNGE2023

LIÈGE université
Département de
Médecine Générale



www.congrescngc.fr

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNCGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



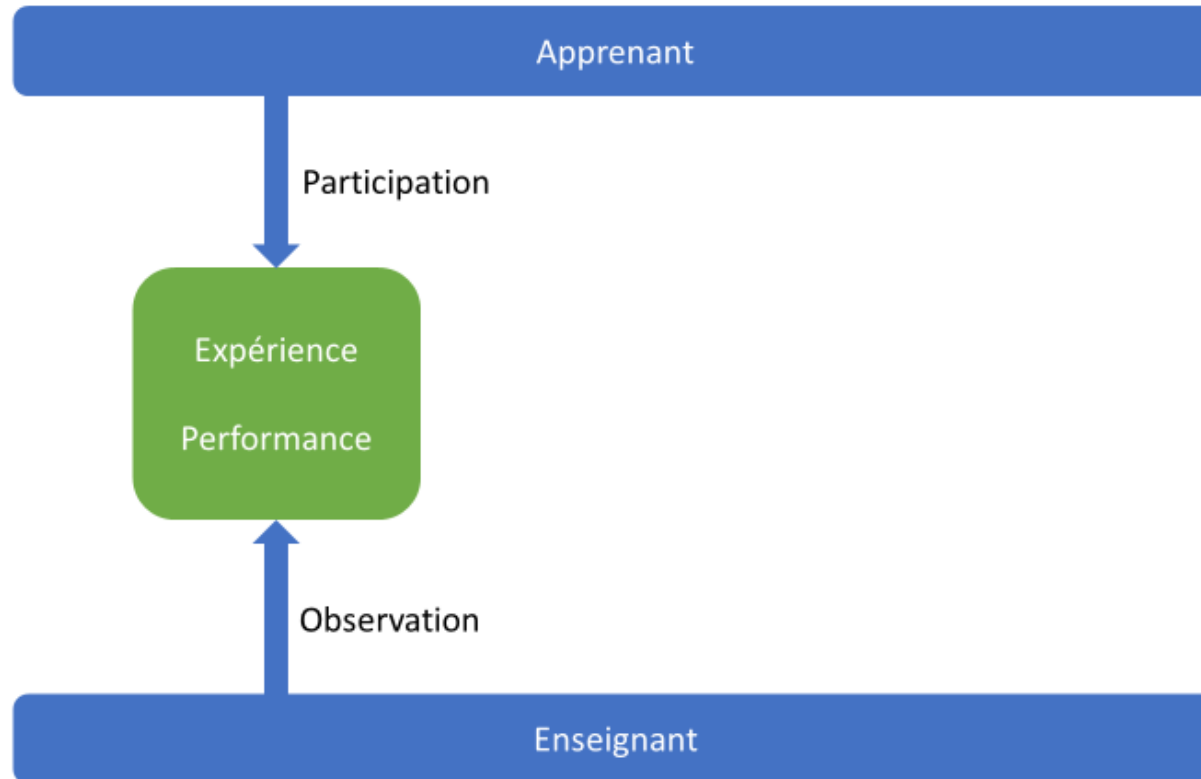
Exercer
et enseigner
la médecine
générale



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNCGE

Centre
des congrès
de
Lyon



#CNGE2023



www.congrescngc.fr

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



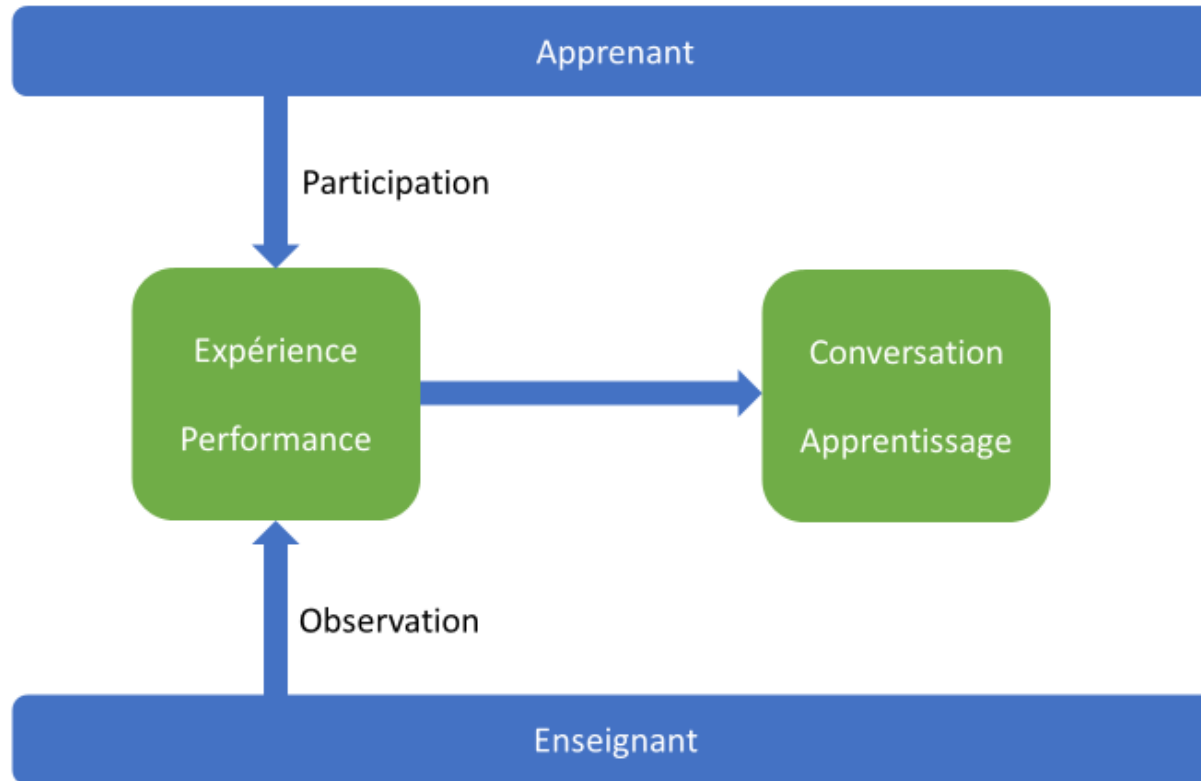
Exercer et enseigner la médecine générale



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre des congrès de
Lyon



#CNGE2023



www.congrescnge.fr

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



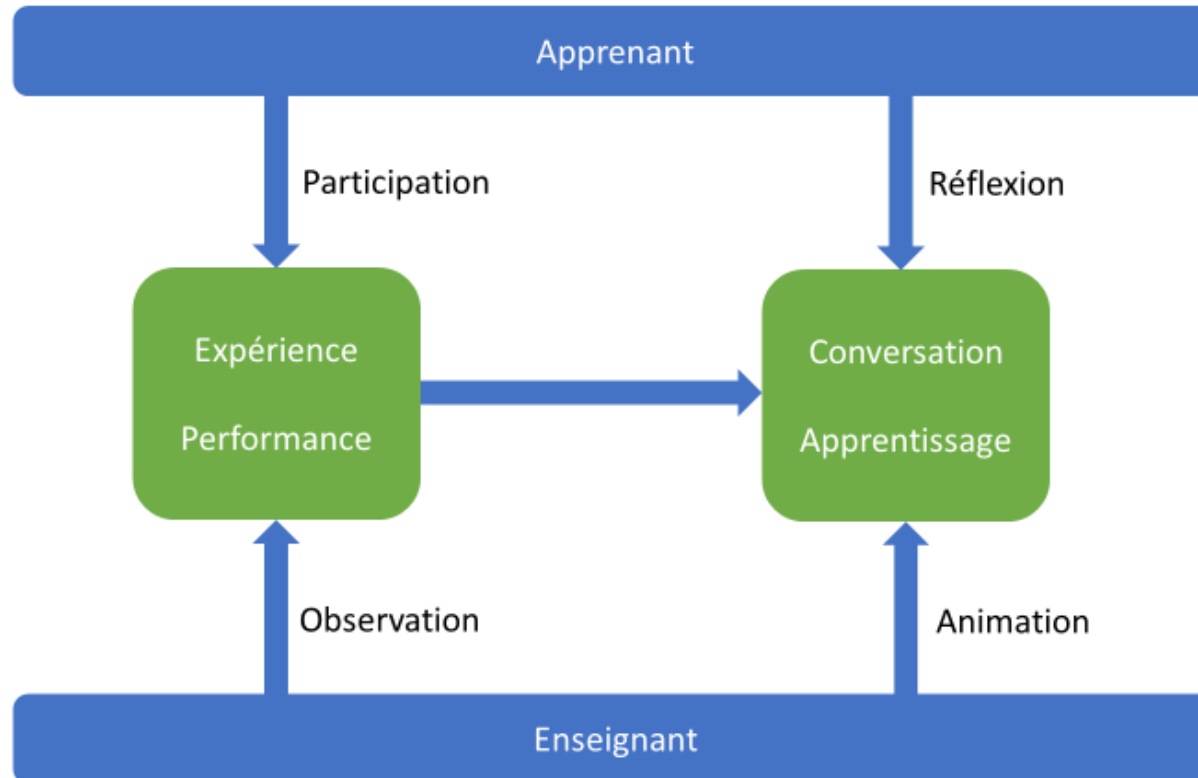
Exercer et enseigner la médecine générale



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS du CNGE

Centre des congrès de Lyon



#CNGE2023



www.congrescnge.fr

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

Comment favoriser ces conversations d'apprentissage dans notre programme de formation?

#CNGE2023

LIÈGE université
Département de
Médecine Générale



www.congrescnge.fr

Un peu de contexte

- Belgique francophone
- Master de spécialisation: 3 ans max 1 an à l'hôpital

Stage

Cours

Séminaires

Travail de fin
d'études
(« thèse »)

- U Liège +/- 100 assistants (« internes »)/cohorte

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

Compétence	Finalité
Expertise	<ol style="list-style-type: none">1. Evaluer toute situation clinique de première ligne2. Recommander ou appliquer un plan d'intervention3. Assurer la continuité des soins
Communication	<ol style="list-style-type: none">4. Echanger de l'information5. Établir une relation de confiance
Professionalisme	<ol style="list-style-type: none">6. Agir pour le bénéfice du patient en tenant compte des besoins collectifs7. Se conduire selon les valeurs, les règles et les normes de la profession8. Prendre soin de sa santé et coordonner sa pratique
Collaboration	<ol style="list-style-type: none">9. Planifier, coordonner et dispenser les soins en réseau10. Participer au fonctionnement d'une équipe/d'un réseau11. Résoudre les conflits entre différents professionnels
Promotion de la santé	<ol style="list-style-type: none">12. Effectuer auprès du patient des interventions de promotion de la santé et de prévention13. Effectuer auprès des collectivités (incluant son milieu de travail) des interventions de promotion, de prévention et de protection de la santé pour répondre aux besoins populationnels prioritaires et, le cas échéant, intervenir en faveur des communautés auprès des instances concernées, assumant ainsi sa responsabilité sociale
Gestion	<ol style="list-style-type: none">14. Coordonner les aspects organisationnels de sa pratique professionnelle15. Contribuer à l'efficacité du système de soins de santé en faisant preuve de leadership
Erudition	<ol style="list-style-type: none">16. Assurer son propre développement professionnel continu de façon réflexive pour toutes les compétences requises pour l'exercice de son rôle17. Favoriser l'apprentissage de collègues ou de stagiaires18. Favoriser l'apprentissage des patients et de leurs proches19. Contribuer au développement de connaissances ou de nouvelles pratiques professionnelles

#CNGE2023

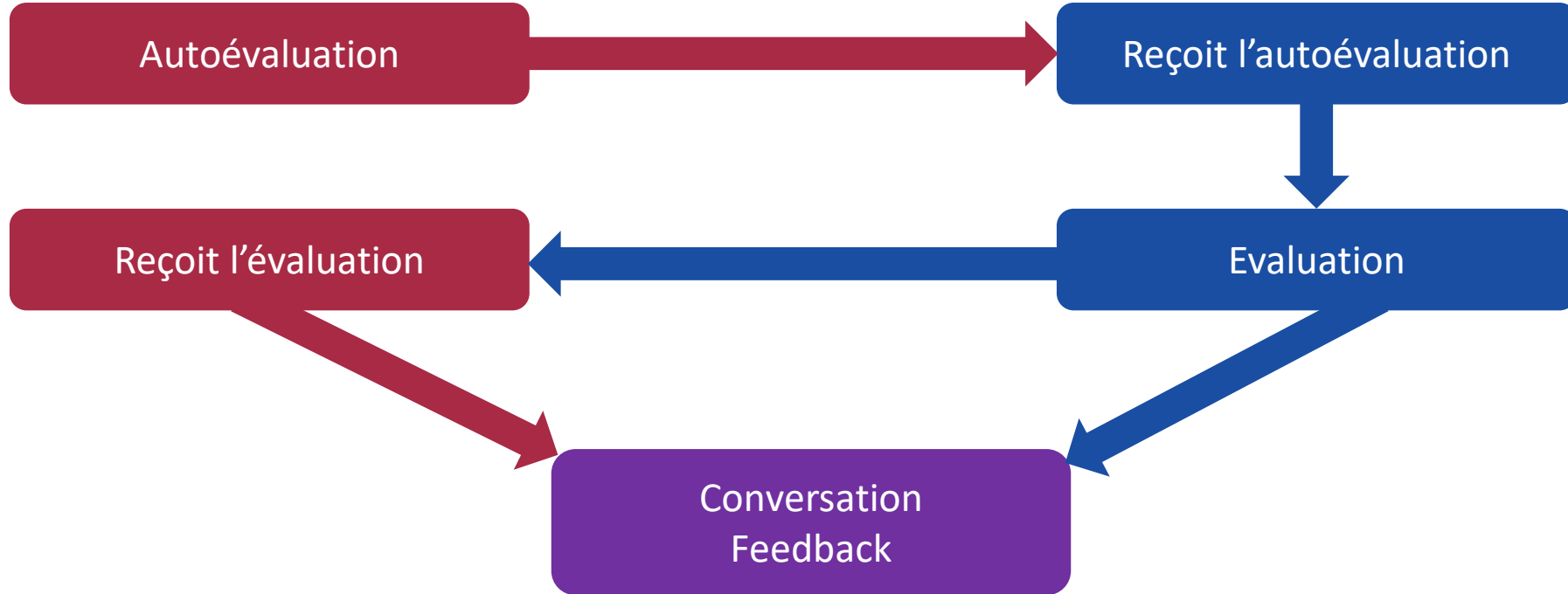


www.congrescnge.fr

STAGOR

Assistant

MdS





L'interne choisit le moment de l'auto-évaluation



L'interne choisit les items à évaluer et s'auto évalue sur une période



L'interne propose au MdS de valider son auto-évaluation



IMPORTANT : Le DMG n'a pas d'accès nominatif mais bien statistique => permet de détecter les compétences les moins bien acquises...

STAGOR : reste la propriété de l'interne

Contrôle de pilotage de STAGOR

Le DMG peut vérifier
qui a fait un STAGOR

Le DMG peut
analyser les items qui
posent problèmes
par cohorte

De manière anonyme

23^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

Fréquence du nombre d'évaluation par maitre de stage

Période

du 01/10/2022 au 30/09/2023

Évaluations

Docteur	Des priorités	Provisoire	Finales	Total
	1	0	1	2
	1	0	1	2

#CNGE2023

23^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

Fréquence du nombre d'évaluation par Futur Médecin Généraliste

Période

Du 01/10/2022 au 30/09/2023

Prénom docteur	Email docteur	Des priorités	Provisoires	Finales	Total	Date dernière évaluation provisoire
		1	0	1	2	
		1	0	1	2	

#CNGE2023

23^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de *Lyon*

Une phase pilote 2020-2023

#CNGE2023



www.congrescnge.fr

Questionnaire 2023 (V.DORY)

- Développé localement
- Sur base du Technology Acceptance Model 2
- Piloté avec 2 maitres de stage et 1 interne

Holden, R.J. and Karsh, B.-T. (2010) 'The Technology Acceptance Model: Its past and its future in health care', *Journal of Biomedical Informatics*, 43(1), pp. 159–172. <https://doi.org/10.1016/j.jbi.2009.07.002>.

Questionnaire 2023

Maitres de stage

Ayant reçu min 1 interne dans les
5 dernières années: 443

N=90

20%

Internes

MS2, MS3, nouveaux diplômés:
277

N=48

17%

Utilisation: beaucoup ont tenté l'expérience

Avez-vous déjà utilisé l'outil STAGOR ?

Choix de réponse	M de stage %	Internes %
Jamais	11	0
Je l'ai déjà ouvert mais je ne l'ai jamais utilisé jusqu'au bout	25	4
Une fois	12	18
Deux fois	6	18
Trois fois	14	33
Quatre fois	13	18
Cinq fois ou plus	31	9
N	85	45
Sans réponse	5	3

Utilisation: mais ne l'utilisent pas (encore) de manière systématique

Si vous faites/bénéficiez des supervisions-bilans, commencez-vous par utiliser l'outil STAGOR ?

Choix de réponse	M de stage %	Internes %
Jamais	25	21
Rarement	12	26
Parfois	34	28
Systematiquement	28	19
Sans objet, je ne fais/bénéficie pas de supervisions-bilans	1	7
N	83	43
Sans réponse	7	5

Utilisation: ils en discutent la plupart du temps, mais il reste à prendre des actions concrètes

Que faites-vous une fois qu'il est complété (plusieurs réponses possibles)?

Choix de réponse	M de stage %	Internes %
On discute ensemble des résultats	76	58
On fait un plan pour les mois à venir	35	19
Rien de spécial	11	42
Autre (veuillez préciser)	10	5
N	63	43
Sans réponse	27	5

Intérêt: surtout pour les maitres de stage

Pensez-vous de manière générale qu'un outil informatique d'autoévaluation (pour l'assistant) et d'évaluation formative (de la part du maitre de stage envers l'assistant) est utile ou non ?

Choix de réponse	M de stage %	Internes %
Inutile	5	9
Peu utile	16	36
Assez utile	40	36
Très utile	34	16
Je ne sais pas	6	2
N	83	44
Sans réponse	7	4

Intérêt: faciliter supervision-bilan?

Pensez-vous que l'outil STAGOR rend la supervision-bilan plus facile ou plus difficile ?

Choix de réponse	M de stage %	Internes %
Beaucoup plus difficile	12	18
Un peu plus difficile	13	18
Un peu plus facile	32	36
Beaucoup plus facile	15	0
Pas d'effet	7	23
Je ne sais pas	20	5
N	84	44
Sans réponse	6	4

Intérêt: pas de gagner du temps!

Pensez-vous que l'outil STAGOR rend le temps nécessaire à la supervision-bilan elle-même plus long ou plus court ?

Choix de réponse	N	M de stage	Internes
		%	%
Beaucoup plus long		29	44
Un peu plus long		32	35
Un peu plus court	9	4	5
Beaucoup plus court		5	0
Pas d'effet		12	7
Je ne sais pas		19	9
	N	84	43
	Sans réponse	6	5

Intérêt: être plus efficace?

Pensez-vous que l'outil STAGOR rend la supervision-bilan plus ou moins fructueuse ?

Choix de réponse	M de stage %	Internes %
Beaucoup moins fructueuse	5	7
Un peu moins fructueuse	5	11
Un peu plus fructueuse	37	45
Beaucoup plus fructueuse	18	5
Pas d'effet	12	25
Je ne sais pas	24	7
	N	
	84	44
Sans réponse	6	4

Intérêt: baliser l'évaluation, encourager la discussion

être **moins subjectif**, savoir ce qui est attendu d'un assistant à tel moment de son cursus, pouvoir discuter de points plus problématiques avec un support et du coup un contexte plus favorable à une discussion constructive, pouvoir rassurer un assistant qui se sous-évaluerait (maitre de stage)

Je pense qu'il permet de mettre des mots sur différentes situation/compétences sur lesquelles nous sommes évalués. Cela permet également de mettre un cadre au niveau des **attentes** pour le maitre de stage. Cela pourrait amener à une standardisation de l'évaluation (interne)

permet de se poser et de faire le bilan de l'année. au début objectifs fixes puis évaluation à mi-parcours puis à la fin voir si les **objectifs** sont atteints (maitre de stage)

Ça nous force à nous questionner sur les points à **améliorer** mais aussi prendre conscience des progrès (interne)

Facilité mitigée

L'outil STAGOR est-il facile ou difficile à utiliser ?

Choix de réponse	M de stage		Internes%	
	N	%	N	%
Très difficile	42	13	7	53
Plutôt difficile		29	46	
Plutôt facile		40	39	
Très facile	44	4	7	46
Je ne sais pas		15	0	
	N	80	41	
Sans réponse		10	7	

Facilité mitigée: tant sur l'outil informatique que le contenu du référentiel de compétences

De quoi auriez-vous besoin pour (mieux) utiliser l'outil STAGOR (plusieurs réponses possibles)?

Choix de réponse	M de stage %	Internes %
Sans objet, je me sens à l'aise pour utiliser STAGOR	21	28
Plus d'aisance avec l'informatique en général	6	8
Plus d'informations sur l'outil	18	5
Plus de formation sur l'outil	13	13
Plus de formation sur l'évaluation des compétences des assistants	31	
Plus d'informations sur les items contenus dans STAGOR	35	46
Autre (veuillez préciser)	11	13
N	71	39
Sans réponse	19	9

Facilité mitigée

Outil beaucoup trop **lourd** et **peu convivial** ... ne donne pas envie de l'utiliser - est une charge "en plus" de l'évaluation qui se fait régulièrement par des contacts répétés - n'aide pas à une meilleure supervision mais est ressenti comme une contrainte alors qu'il devrait être une aide - est vraiment trop long et complexe ! Même si tout à fait ok sur le fond ! (maitre de stage)

L'idée de base est excellente mais l'outil est trop complexe, pas assez pratique, trop théorique. (interne)

Outil **fastidieux**, beaucoup trop long, très détaillé, avec des formulations pas toujours claires (maitre de stage)

Que retenir?

- La phase-pilote a permis à la majorité d'essayer l'outil
- Les usages sont encore très variables
- Intérêt de principe mais une certaine lourdeur tant du processus, de l'interface, que du contenu même des descriptifs de compétences

Objectifs secondaires

- Faire connaître le référentiel aux internes
- Faire connaître le référentiel aux MdS
- Prise de conscience du rôle pédagogique du MdS
- Prise de conscience de la cohérence et du sens d'un référentiel pour le MdS et pour l'interne

Et maintenant?

- Devient obligatoire 2x/an
- Travail en cours sur le référentiel de compétences
- Souhait d'améliorer l'outil
 - Pouvoir le diviser de manière simple
 - Pouvoir le compléter en même temps
 - Voir la progression d'une fois à l'autre (cf biologie)
 - Proposer des points de discussion
 - Envisager version papier??

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer
et enseigner
la médecine
générale



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

Des questions? Des suggestions?

Philippe.Burette@uliege.be



#CNGE2023



www.congrescngc.fr

Bibliographie

1. Wiese, A., Kilty, C., Bennett, D., 2018. Supervised workplace learning in postgraduate training: a realist synthesis. *Medical Education* 52, 951–969. <https://doi.org/doi:10.1111/medu.13655>
2. Ajjawi, R., Regehr, G., 2019. When I say ... feedback. *Medical Education* 53, 652–654. <https://doi.org/10.1111/medu.13746>
3. Tavares, W., Eppich, W., Cheng, A., Miller, S., Teunissen, P.W., Watling, C.J., Sargeant, J., 2020. Learning Conversations: An Analysis of Their Theoretical Roots and Their Manifestations of Feedback and Debriefing in Medical Education. *Academic Medicine* 95, 1020–1025. <https://doi.org/10.1097/acm.0000000000002932>
4. Holden, R.J. and Karsh, B.-T, 2010. The Technology Acceptance Model: Its past and its future in health care. *Journal of Biomedical Informatics* 43, 159–172. <https://doi.org/10.1016/j.jbi.2009.07.002>.