



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Évaluation d'une formation à la pluriprofessionnalité pour les internes de médecine générale de Santé Sorbonne Université en 2023 : une étude interventionnelle

Sohela Moussaoui, Marion Giroud, Barbara Chavannes

Département de médecine générale Santé Sorbonne Université





MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Liens d'intérêt

- Dr Sohela Moussaoui: aucun
- Dr Marion Giroud : aucun
- Dr Barbara Chavannes: aucun



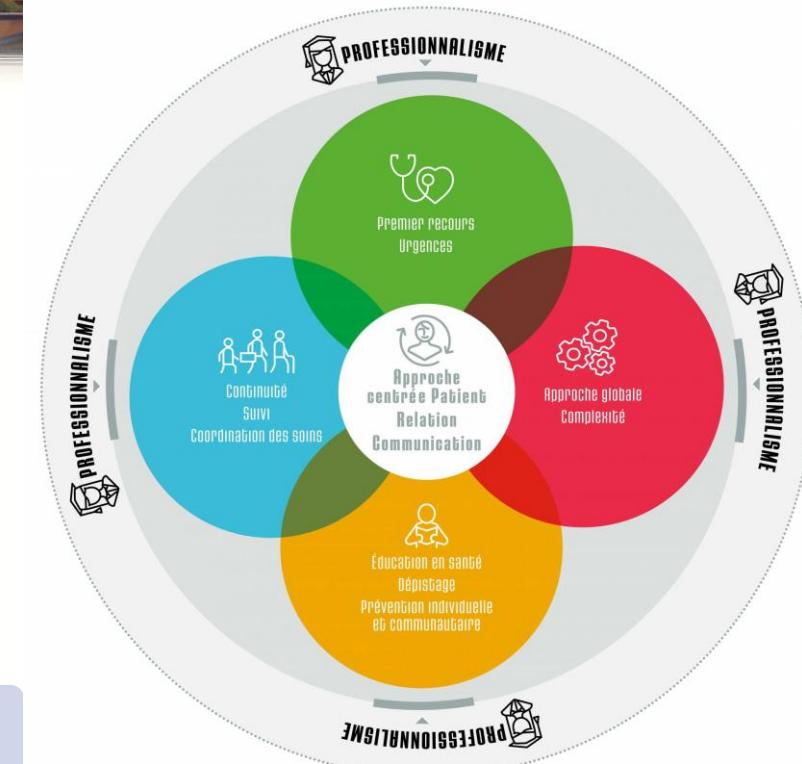
Contexte et problématique (1)

Programme du DES de médecine générale → **approche par compétence**^{1,2}

Compétence « **continuité, suivi, coordination des soins** » → abordée lors d'un enseignement autour la **pluriprofessionnalité**

Enseignement décliné en **3 niveaux de complexité croissant** pour les 3 années du DES (novice, intermédiaire, compétent)

Groupes d'échange de pratique (GEP) puis discussion de cas avec intervenants médicaux, paramédicaux et médico-sociaux, 1 session par an



1- Attali PC, Bail P, Compagnon L, Ghasarossian C, Huez JF, Piriou C, et al. Référentiel des niveaux de compétence en médecine générale

2- Compagnon L, Bail P, Huez JF, Stalnikiewicz B, Ghasarossian C, Zerbib Y, et al. Définitions et descriptions des compétences en médecine générale. exercer. 2013;24(108):148-55.



Contexte et problématique : objectifs pédagogiques (2)

1^{ère} année

- Comprendre le rôle du médecin généraliste dans la coordination des soins ;
- Appréhender le bénéfice du travail en pluri-professionnalité ;
- Mobiliser les compétences des autres professionnels du premier recours ;
- Identifier et intégrer les besoins des patients et les attentes des professionnels pour une meilleure efficience des soins ;
- Utiliser le dossier médical comme support de la coordination des soins.

2^{ème} année

- Créer un carnet d'adresse et identifier les modalités de constitution du carnet d'adresse
- Rédiger un courrier d'adressage à un confrère
- Interagir avec les intervenants, en particulier paramédicaux et médico-sociaux
- Connaître les modalités de prescription des transports sanitaires

3^{ème} année

- Comprendre le rôle du médecin généraliste dans la coordination des soins ;
- Appréhender le bénéfice du travail en pluri-professionnalité ;
- Mobiliser les compétences des autres professionnels du premier recours ;
- Identifier et intégrer les besoins des patients et les attentes des professionnels pour une meilleure efficience des soins ;
- Utiliser le dossier médical comme support de la coordination des soins.



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Modèle de Kirkpatrick³ (3)

Modèle d'évaluation de la formation → **4 niveaux d'évaluation**

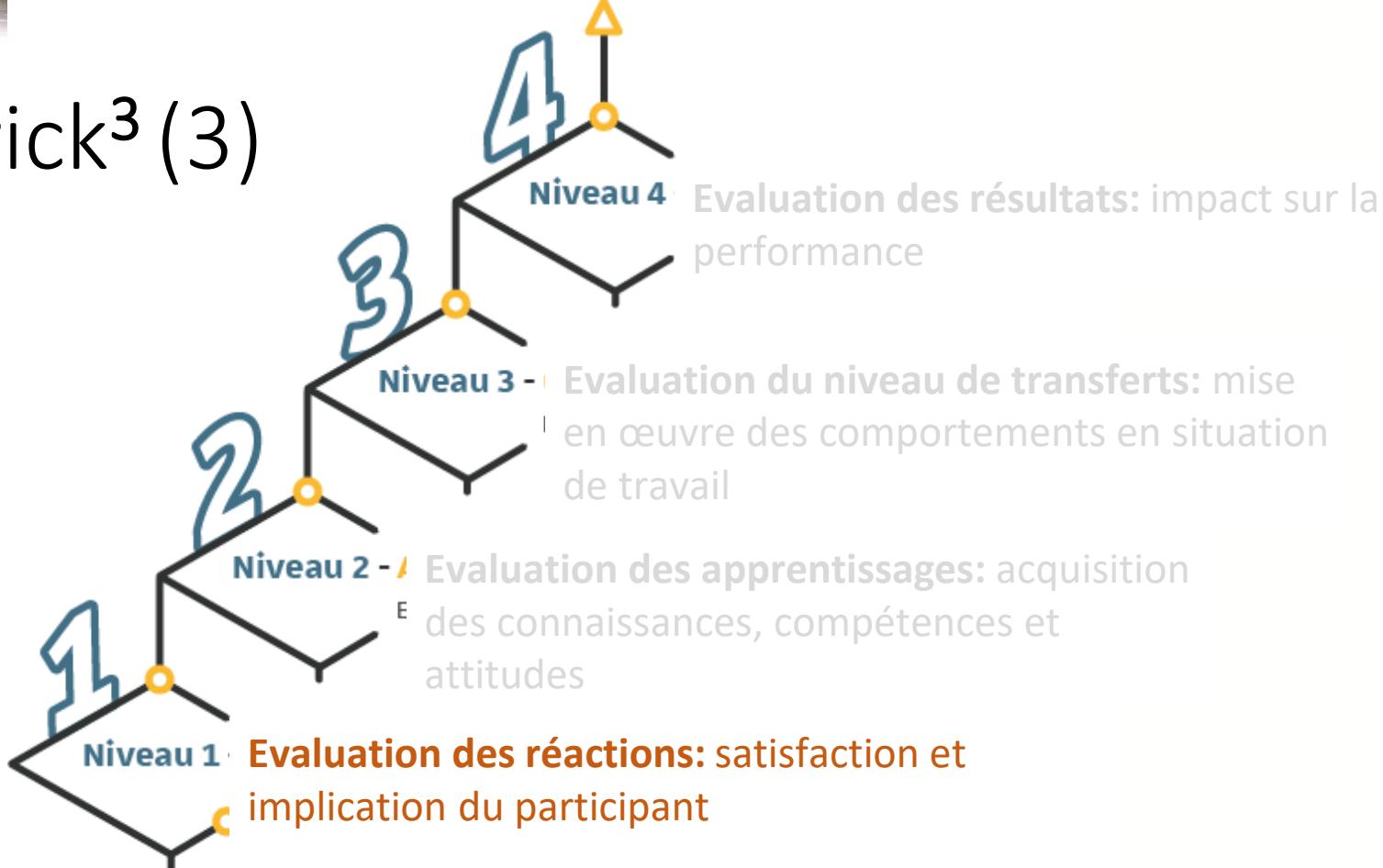
Chaque niveau construit à partir des informations des niveaux précédents

→ **niveau supérieur = évaluation plus fine et plus rigoureuse du niveau précédent**



Modèle de Kirkpatrick³ (3)

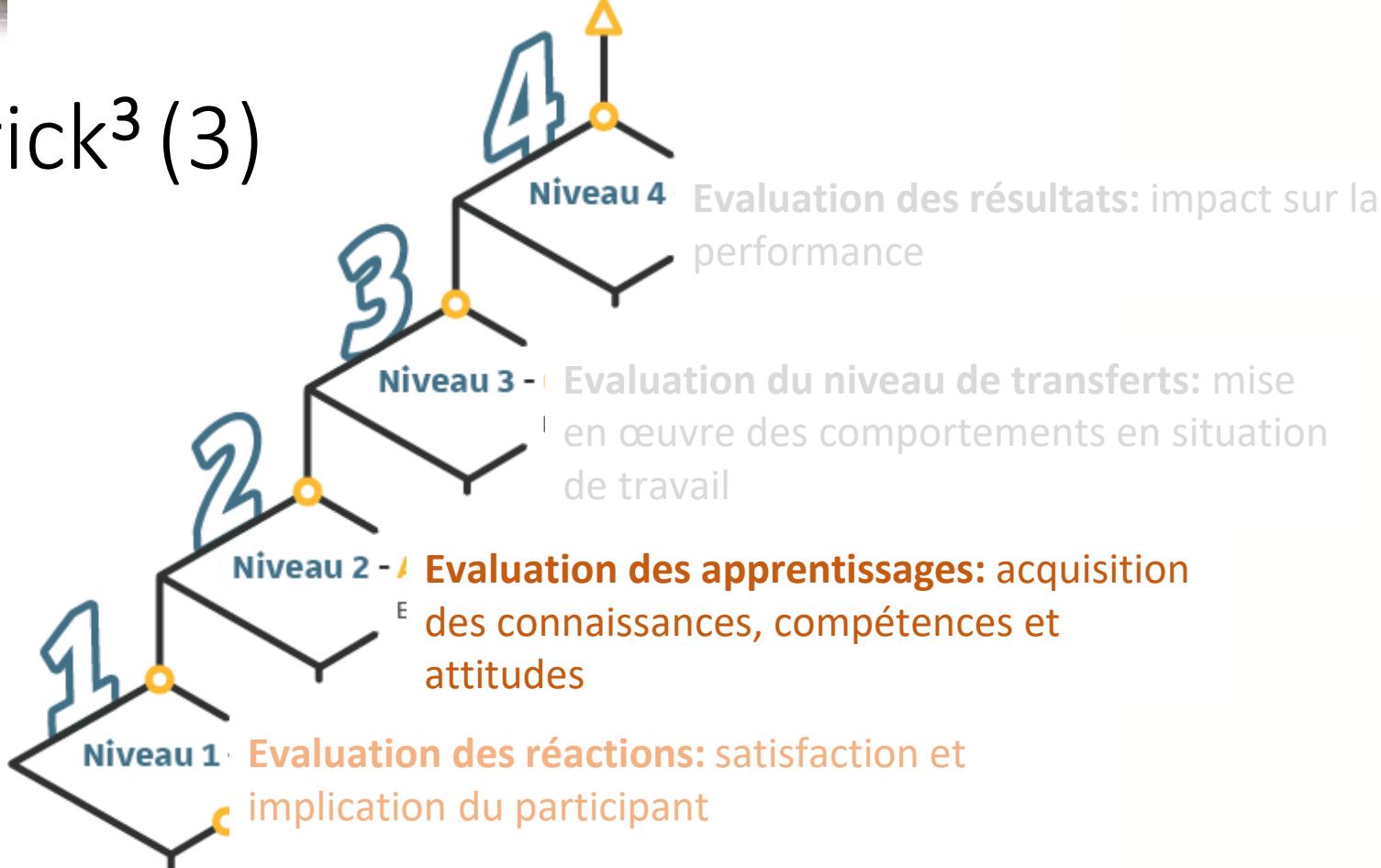
- Modèle de Kirkpatrick³
- Modèle d'évaluation de la formation
→ 4 niveaux d'évaluation
- Chaque niveau construit à partir des informations des niveaux précédents
→ niveau supérieur = évaluation plus fine et plus rigoureuse du niveau précédent





Modèle de Kirkpatrick³ (3)

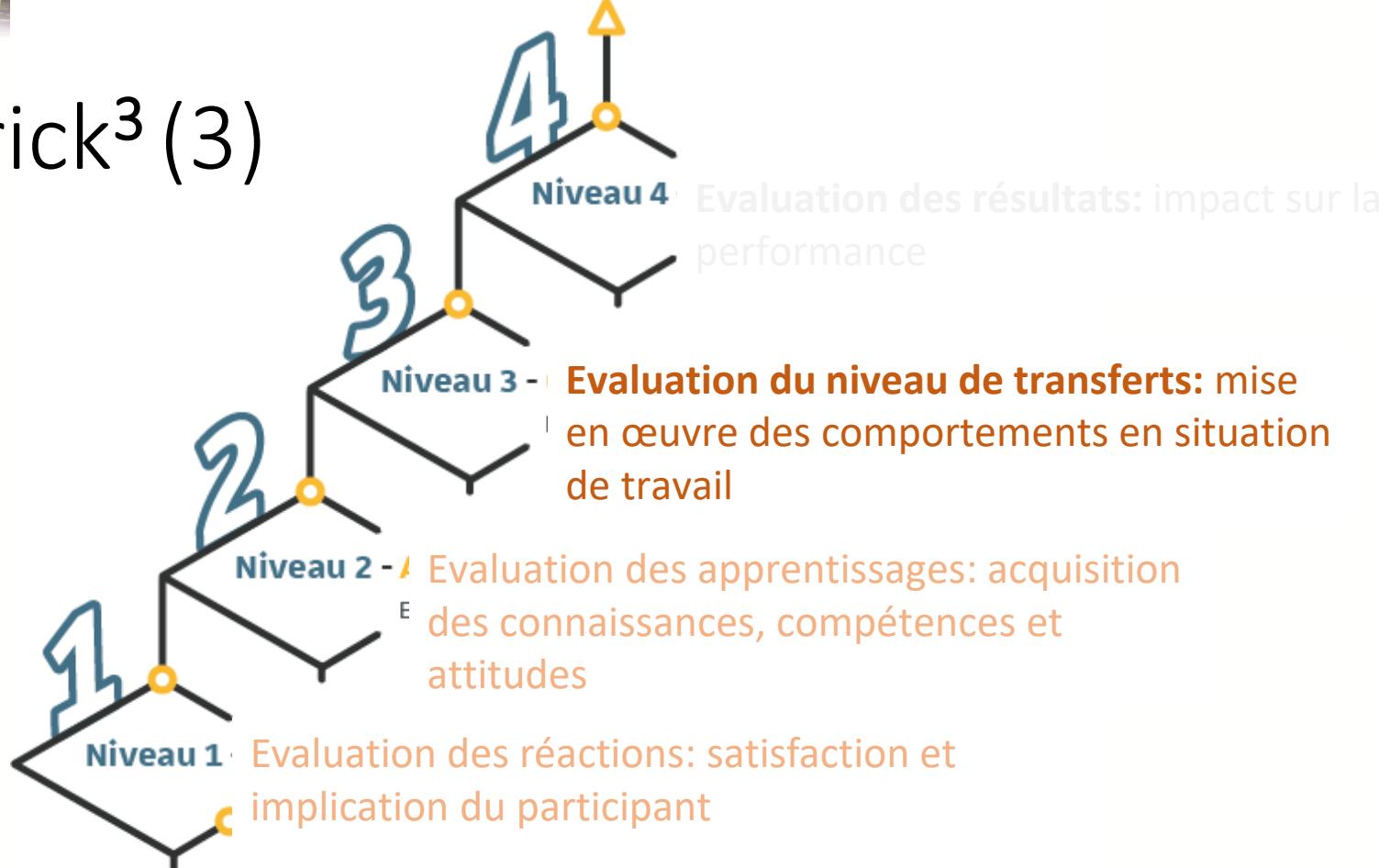
- Modèle de Kirkpatrick³
- Modèle d'évaluation de la formation
→ 4 niveaux d'évaluation
- Chaque niveau construit à partir des informations des niveaux précédents
→ niveau supérieur = évaluation plus fine et plus rigoureuse du niveau précédent





Modèle de Kirkpatrick³ (3)

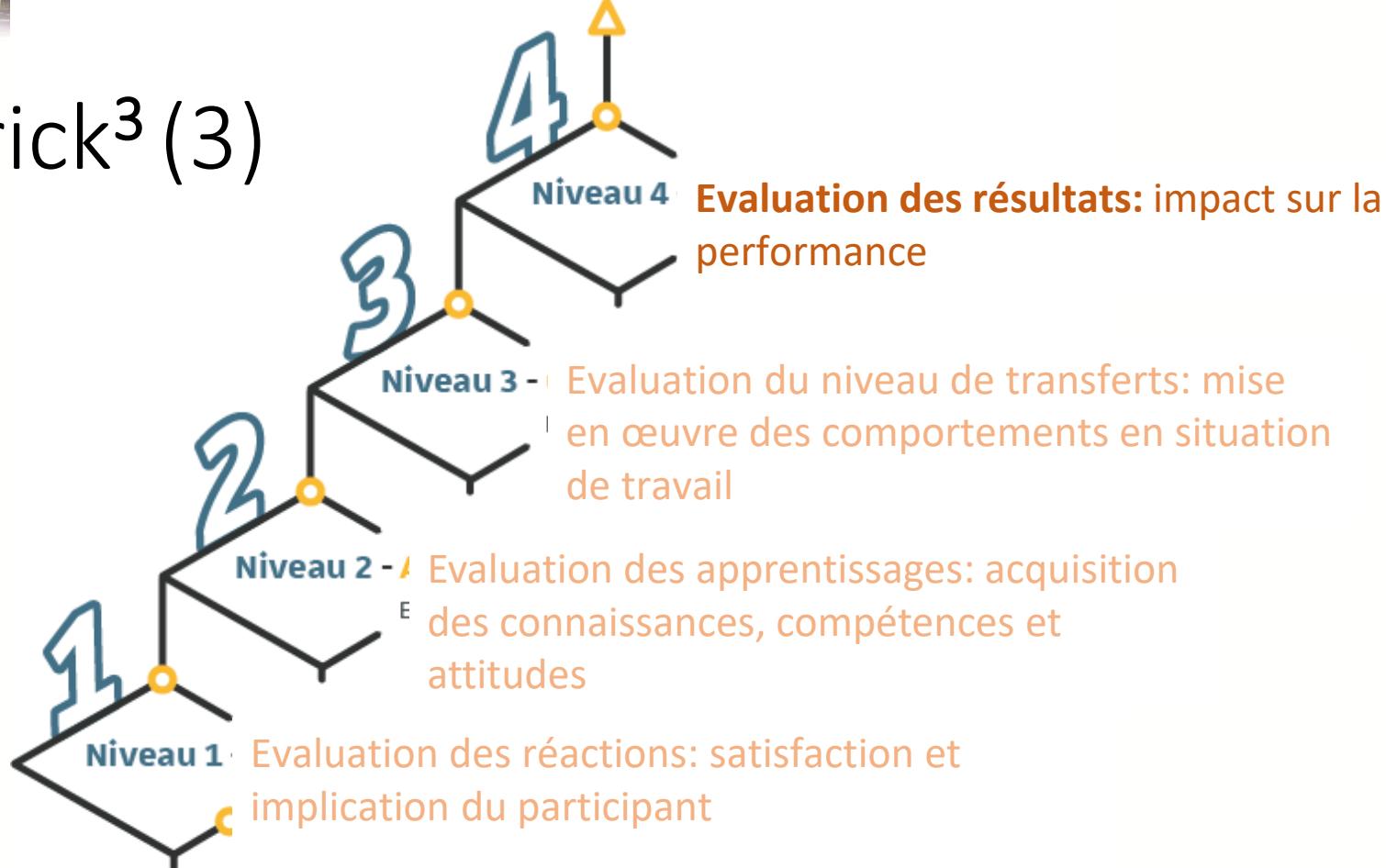
- Modèle de Kirkpatrick³
- Modèle d'évaluation de la formation
→ 4 niveaux d'évaluation
- Chaque niveau construit à partir des informations des niveaux précédents
→ niveau supérieur = évaluation plus fine et plus rigoureuse du niveau précédent





Modèle de Kirkpatrick³ (3)

- Modèle de Kirkpatrick³
- Modèle d'évaluation de la formation
→ 4 niveaux d'évaluation
- Chaque niveau construit à partir des informations des niveaux précédents
→ niveau supérieur = évaluation plus fine et plus rigoureuse du niveau précédent





Question de recherche et objectif



Question de recherche: Quels sont les **apports formatifs** des enseignements à la pluriprofessionnalité pour les étudiants en 1^{ère}, 2^{ème} et 3^{ème} année de médecine générale à Santé Sorbonne Université en 2023 ?

Objectif principal: Réaliser une évaluation formative de cet enseignement décliné en 3 niveaux de complexité

En s'appuyant sur niveau 2 du modèle de Kirkpatrick³

→**Evaluation des apprentissages:** acquisition des connaissances, compétences et attitudes



Méthode: type d'étude et population (1)



Type d'étude: interventionnelle, quasi-expérimentale de type **avant-après**



Quand? Entre janvier et septembre 2023



Où? Faculté de médecine Santé Sorbonne Université



Population: Etudiants en médecine générale (internes), en 1^{ère}, 2^{ème} ou 3^{ème} année de DES ayant assisté à l'enseignement



Méthode: recueil des données (2)



Données recueillies

- **Identifiant** (3 premières lettres du nom de famille + DDN) → **appariement**
- **Questionnaires à partir de cas cliniques:** élaborés par les enseignants à partir des objectifs pédagogiques spécifiques à chacun des 3 enseignements/niveaux ⁴
- **Un questionnaire = 10 QCM** → un point en cas de bonne réponse et 0 en cas de mauvaise réponse
- Somme des points permettait d'obtenir un **score sur 10**



Modalités de recueil

- **Diffusion** du même questionnaire à 3 temps différents: **T0** avant de débuter l'enseignement, **T1** en fin de journée, **T2** à 4 ou 6 mois après l'enseignement (selon les niveaux)
- En flashant un QR code



Méthode: analyse des données et démarches réglementaires (3)



Analyse des données:

- Critère de jugement principal : **différence des moyennes des scores aux questionnaires entre T0 et T2.**
- Test des rangs signés de Wilcoxon (non paramétrique), seuil de significativité 5%
- Données manquantes en T0 ou en T2 ont été exclues des analyses



Démarches réglementaires:

- Déclaration MR004 auprès de la CNIL (par l'intermédiaire de la DPD)



Résultats: participation (1)



Toutes promotions confondues, **63 étudiants sur 265 éligibles** ont été inclus soit **23,8 %**

- **1^{ère} année:** 13 ont répondu à T0 et T2 sur une promotion de 100 étudiants soit **13,0%**
(46 ont participé au séminaire)
- **2^{ème} année:** 30 ont répondu à T0 et T2 sur une promotion de 75 étudiants soit **40,0%**
- **3^{ème} année:** 20 ont répondu à T0 et T2 sur une promotion de 90 étudiants soit **22,2%**



Résultats sur le critère de jugement principal (1)

1^{ère} année

- Différence de moyenne des scores de + 0,77
- 1,69/10 à T0 et 2,46/10 à T2 ($p= 0,093$)

2^{ème} année

- Différence de moyenne des scores de **+ 0,93**
- 3,57/10 à T0 et 4,5/10 à T2 (**$p= 0,030$**)

3^{ème} année

- Différence de moyennes des scores de **+1,00**
- 1,75/10 à T0 et 2,75/10 à T2 (**$p=0,019$**)



Discussion : la compétence pluriprofessionnalité (1)

Amélioration significative des **connaissances globales autour de la pluriprofessionnalité** pour 2^{ème} et 3^{ème} année

→ Mais, **scores relativement faibles** aux QCM et **diminution des scores** pour certaine notions

Hypothèses

→ **(1) en lien avec l'enseignement:** objectifs pédagogiques trop ambitieux, manque d'alignement pédagogique, certaines questions trop difficiles

→ **(2) en lien avec la compétence:** concept et intérêt du travail en pluriprofessionnalité ne se perçoit réellement que sur le terrain. Les étudiants n'avaient bénéficié que de 2 semestres en stage de médecine générale, au maximum, au moment de l'étude

Enquête nationale, 1749 internes de médecine générale: la compétence « coordination des soins » fait partie de celles perçues comme les moins acquises, par manque d'exposition principalement⁵

5- Hernandez E, Bagourd E, Tremeau AL, Bolot AL, Laporte C, Moreno JP. Perception de l'acquisition des compétences du métier de médecin généraliste par les internes de médecine générale : enquête nationale. Pédagogie Médicale. 1 août 2017;18(3):109-20.



Discussion : le modèle de Kirkpatrick (2)

Format de l'enseignement répond au **modèle constructiviste d'approche par compétence**⁶

- Notre étude évalue bien l'acquisition de connaissances et la mobilisation de ces notions devant une situation clinique (niveau 2 de Kirkpatrick).
- Néanmoins, la situation n'était pas authentique et complexe (niveau 3 Kirkpatrick).
- L'idéal aurait été d'étudier le comportement en stage, sur le terrain⁷: validité écologique

Utilisation du modèle de Kirkpatrick est controversée dans l'évaluation en pédagogie médicale⁸

- Modèle centré sur les résultats
- Prise en compte insuffisante des facteurs individuels, sociaux, sociétaux pouvant influer sur une formation
- Autres modèles d'évaluation peuvent évaluer la complexité de l'enseignement en pédagogie comme l'évaluation par la mise en situation pratique⁸,

6- Tardif J, Fortier G, Préfontaine C. L'évaluation Des Compétences : Documenter Le Parcours de développement. Chenelière éducation; 2006.

7- Pelaccia T. Comment mieux former et évaluer les étudiants en médecine et en sciences de la santé ? Bruxelles: De Boeck Supérieur; 2023.

8- Allen LM, Hay M, Palermo C. Evaluation in health professions education—Is measuring outcomes enough? Med Educ. janv 2022;56(1):127-36.



Discussion : limites méthodologiques (3)

Utilisation des QCM

Méthodologie peut être questionnée

- permet d'évaluer la mémorisation (rappel), la catégorisation, le raisonnement et la prise de décisions
- Mais permet difficilement d'évaluer des raisonnements complexes tels que ceux soulevés par la coordination des soins⁹

Outil non validé et créé par les enseignants pour le séminaire

Faibles effectifs

- Limite majeure de notre étude

Biais de sélection

- Ceux qui ont répondu sont ceux qui ont participé

9- Inspé, Univ. Grenoble Alpes . Les questionnaires à choix multiple : définitions et critiques — Cours Rétractions. [Internet]. [cité 11 juill 2024]. Disponible sur: https://inspe-sciedu.gricad-pages.univ-grenoble-alpes.fr/qcm/QCM_def.html



Discussion : perspectives (4)

Participation de nombreux acteurs de la pluriprofessionnalité : médicaux, médico-sociaux et médico-administratifs.

➤ Outre **l'injonction politique** à travailler en pluriprofessionnalité^{10,11,12}, il a été démontré que coordination qui en résulte permet **d'améliorer la prise en soin** dans les domaines de la **prévention, des soins ou du suivi**, particulièrement chez les patients souffrant de plusieurs pathologies¹⁰

Les facultés de médecine sont devenues des **facultés de santé** (intégration de départements de formations paramédicales qui s'universitarisent) ¹³

➤ Fusion des institutions de formation initiale des soins primaires afin de créer précocement des interactions et de renforcer les liens semble un **processus bénéfique** dans un but ultime d'amélioration de la prise en soins de nos patients communs

10- Sebai J. Une analyse théorique de la coordination dans le domaine des soins : application aux systèmes de soins coordonnés. Sante Publique (Bucur). 8 juin 2016;28(2):223-34.

11- République Française. Code de la santé publique. LOI n° 2023-1268 du 27 décembre 2023 visant à améliorer l'accès aux soins par l'engagement territorial des professionnels (1). 2023-1268 déc 27, 2023.

12- Haute autorité de santé. Rapport d'évaluation des expérimentations menées dans le cadre de l'article 70 de la loi N°2011-1906 du 21 décembre 2011 de financement de la sécurité sociale pour 2012. 2014.

13- Ministère du travail, de la santé, des solidarités et de la famille. Ma santé 2022. Un engagement collectif. Dossier de presse. 18/09/2018. Sante.gouv.fr consulté le 07/02/2025



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Merci pour votre attention
Questions?



sohela.moussaoui@sorbonne-universite.fr
marion.giroud@sorbonne-universite.fr
barbara.chavannes@sorbonne-universite.fr