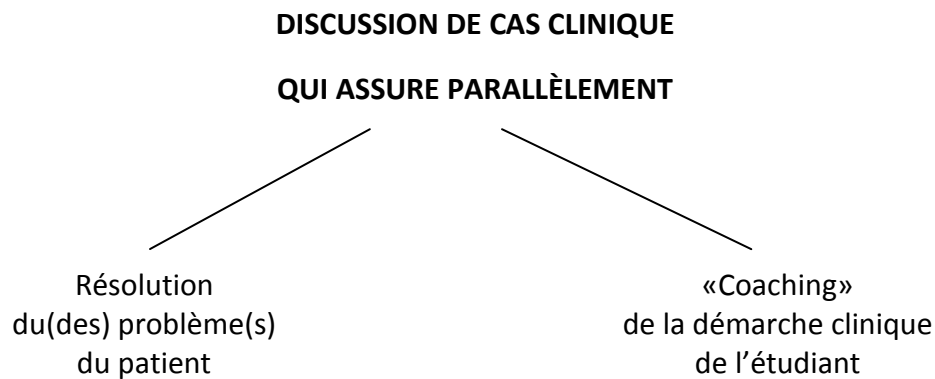


## Enseignement quotidien auprès des patients

<b>Planification</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Reconnaître une situation clinique comme propice à apprendre : <ul style="list-style-type: none"> <li>- un aspect du raisonnement clinique</li> <li>- une compétence en communication/éthique...</li> </ul> </li> <li>▪ Sélectionner un aspect de cette compétence sur lequel l'accent sera mis (en fonction du niveau de l'étudiant et/ou de ses besoins spécifiques)</li> <li>▪ Choisir une des deux modalités :</li> </ul>	
	<b>MODÈLE DE RÔLE</b> (DÉMO + DÉCODAGE) <i>«modeling»</i>	<b>SUPERVISION</b> À PARTIR DE L'OBSERVATION <i>«coaching»</i>
<b>Intervention du superviseur</b>  A) Avant de voir le patient  <i>«fostering reflexion»</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nommer la compétence spécifique qui sera illustrée/démontrée</li> <li>- Rappeler les connaissances utiles</li> <li>- Donner des consignes d'observation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nommer la compétence spécifique à vérifier ou à corriger</li> <li>- Préciser clairement ce qui est difficile pour l'étudiant</li> </ul>
	N.B. S'assurer que l'étudiant adhère à l'importance d'apprendre/maîtriser cette compétence spécifique	
B) Pendant la rencontre avec le patient  <i>«observation on focus»</i>	Pendant que l'étudiant observe, le superviseur prend soin de mettre en évidence la compétence à démontrer (gestes plus lents, attirer l'attention, caricature l'attitude...)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Observation des gestes cliniques de l'étudiant  (en ayant en tête → les erreurs-types → les étapes difficiles)</li> </ul>
C) Après avoir vu le patient  <i>«providing feedback»</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ L'étudiant est invité à formuler ses observations</li> <li>▪ Expliciter la compétence illustrée (pour favoriser sa réutilisation en clinique)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Feedback  (cf. tableau sur la formulation du feedback)</li> </ul>
<b>Retour sur l'action d'enseignement</b>	À partir de mon appréciation et de l'opinion de l'étudiant sur mon intervention (processus et apprentissage fait), identifier ce qui est à refaire et ce qui est à modifier la prochaine fois	



- 1) • Reconnaître dans la présentation du cas par l'étudiant les aspects adéquats du raisonnement clinique et les aspects à corriger\*
  - puis les mentionner à l'étudiant

\* par exemple les hypothèses négligées, les données manquantes

N.B. permet de cibler les vérifications à faire au chevet du malade parmi ce qui n'est pas clair ou complet

- 2) Revoir le patient avec l'étudiant pour vérifier certains éléments cliniques
- 3) • Demander à l'étudiant ce qu'il a appris aux étapes 1 et 2 (et remarquer dans la façon de faire du superviseur)
  - Décontextualiser les éléments de sa démarche clinique à maintenir et ceux qui ont dû être corrigés