

RAPPORT DES ATELIERS

***Séminaire national de
Médecine Générale
Tours. 12/01/2006***

Vincent Renard
Duermg Créteil Paris XII

ATELIER

L'acquisition des compétences

Quelles sont les compétences qui peuvent être acquises dans les lieux hospitaliers d'apprentissage?

Quel consensus entre enseignants généralistes et hospitaliers pour travailler à l'acquisition d'une partie des compétences spécifiques en stage hospitalier?

ATELIER

L'acquisition des compétences

Préalable:

- *Nécessité de donner un statut (chargé d'enseignement) aux référents pédagogiques hospitaliers sans fonction reconnue hors HU*
- *Hospitaliers souvent sans objectif de formation, sans outil, sans formation, sans information: nécessité de remédier à cette situation*

ATELIER

L'acquisition des compétences

Principe:

- *Interne doit être acteur et porteur de son projet indispensable d'autant plus que*
- *Différent des autres filières, car interne de passage, non connu dans la filière, en nombre important*
- *Prise en compte des nécessités de fonctionnement des services, de la codification T2A*

ATELIER

L'acquisition des compétences

Principe:

- *Avancer par étapes en s'appuyant sur le travail collaboratif avec les hospitaliers motivés*
- *Contexte hospitalier important pour apprentissage des actes techniques, repérage des maladies graves*

ATELIER

L'acquisition des compétences

Données du problème

- *Médecine générale spécifique en terme de soins de premier recours en ambulatoire*
- *Transposition des décisions du milieu hospitalier au milieu ambulatoire fantasmatique*
- *Travail sur cette transposition difficile en l'absence de connaissance du contexte ambulatoire (enseignants et apprenants)*

ATELIER

L'acquisition des compétences

En fait

- *Les groupes ont eu du mal à travailler à partir de la liste de compétences*
- *Difficultés au travail analytique des compétences traduisant une appropriation incomplète*
- *Nécessité d'avoir des référentiels précis par service, de définir des tâches et des missions*

ATELIER

L'acquisition des compétences

Pistes évoquées en amont de la liste

- *Appropriation de la médecine générale par les étudiants dès le 2ème cycle*
- *Stages en ambulatoire en début de DES*
- *Développement d'activité de consultation en stage hospitalier (parfois difficile pour le fonctionnement)*
- *Nécessité d'un rôle fédérateur du tuteur*

ATELIER

L'acquisition des compétences

Pistes évoquées

- *Tenir compte des compétences qui devraient être mises en oeuvre plutôt que celles déjà mises en oeuvre pour les apprentissages*
- *Intérêt gagnant gagnant des services à travailler sur ce domaine pour avoir des internes performants.... et avoir des simplement des internes*

ATELIER

L'acquisition des compétences

La liste des compétences

Utiliser l'équipe pour la compétence « travailler en équipe »

Gérer le premier contact avec le patient

Coordonner la prise en charge (relation)

Respecter la loi

Assurer la continuité des soins

Privilégier un modèle bio - psycho- social

ATELIER

Les outils d'apprentissage

Comment utiliser en stage hospitalier les outils d'apprentissage déjà exploités en stage ambulatoire?

Quelle utilisation de la supervision et de l'écriture clinique en stage hospitalier?

ATELIER

Les outils d'apprentissage

- *Pas d'opposition à l'utilisation d'outils en de formation et d'évaluation en stage hospitalier*
- *Possibilité d'utiliser les outils proposés*
- *Avec un certain nombre de conditions*

ATELIER

Les outils d'apprentissage

- Les conditions:
- *Disposer d'un document national du DES: carnet avec liste de compétences et objectifs*
- *Utilisation possible, pas chronophage, compatible avec les objectifs du service*

ATELIER

Les outils d'apprentissage

- Les axes possibles:
- *Outils renseignant sur le raisonnement clinique*
- *Outils utilisant des procédés déjà mis en oeuvre: lettre, compte rendu, staff*

ATELIER

Les outils d'apprentissage

- *Les axes possibles:*
- *Ecriture clinique d'utilisation possible ... à condition de former les enseignants*
- *Objectifs évidents comme compétences sur l'interface ville hôpital*

ATELIER

Les outils d'apprentissage

Urgences: observation en situation authentique

Critères à définir: comment évaluer la difficulté des étudiants à prendre une décision

Nécessité de définir conjointement avec précision l'outil et les objectifs

ATELIER

Les outils d'apprentissage

Psychiatrie: supervision directe possible

*Observation non critériée mais élaboration
grilles possibles*

*Critères envisagés: qualité entretien,
évaluation de la sévérité, maniement du
traitement*

ATELIER

Les outils d'apprentissage

Écriture clinique à partir de supports différents:

Carnet de bord, listes de gestes, autoévaluation des étudiants

Exemple de situation de maladie chronique: éducation du patient, réseau, parcours...

ATELIER

Les outils d'apprentissage

Attention à la stérilisation par des outils trop formalisés et trop étroits

Garder l'inventivité des étudiants

Restons heureux!