

MODE D'EMPLOI

Grille d'observation d'une consultation et son annexe Stage de niveau 1 en médecine générale

D'après C. Attali

Manifester des compétences professionnelles c'est être capable :

- D'identifier les obstacles à surmonter ou les problèmes à résoudre pour réaliser un projet ou satisfaire un besoin (capacité d'analyse et à travailler en autonomie)
- D'envisager diverses stratégies réalistes du point de vue du temps, des ressources, des informations disponibles (capacité d'analyse et de travail en autonomie)
- De choisir la stratégie qui paraît la plus adaptée, en pesant les bénéfices et les risques (capacité de prise de décision)
- De planifier et mettre en œuvre la stratégie adoptée, au besoin en mobilisant d'autres acteurs et en procédant par étapes (capacité à travailler en équipe)
- De piloter cette mise en œuvre au gré des événements, en affinant ou en modulant la stratégie prévue (capacité d'organisation et de planification)
- De réévaluer la situation et changer, si besoin, complètement de stratégie (capacité réflexive dans l'action)
- De respecter certains principes de droit ou d'éthique dont l'application n'est jamais simple (professionnalisme, équité, respect des libertés, de la sphère intime, etc.)
- De maîtriser ses émotions, ses humeurs, ses valeurs, ses sympathies ou ses inimitiés, chaque fois qu'elles interfèrent avec l'efficacité ou l'éthique (compétences relationnelles)
- De coopérer avec d'autres professionnels chaque fois que cela est nécessaire ou simplement plus équitable ou éthique (capacité à travailler en équipe)
- De documenter les réalisations pour en conserver des traces réutilisables à des fins soit de justification, soit de partage, soit de réemploi (capacité à se former)
- De tirer, au cours ou à l'issue de l'action, certains enseignements pour une autre occasion
- D'assumer ses responsabilités (capacité professionnelle)

Confronter les étudiants à des mêmes tâches dans des situations et familles de situations différentes est un levier fort pour faciliter les ajustements et adaptations de l'interne. Encore faut-il discuter avec l'interne de ce qui est réalisé, pourquoi... de ce qui ne l'est pas et pourquoi.

Les compétences n'étant pas observables directement, ce qui l'est ce sont les performances de nos étudiants lorsqu'ils sont en situation de consultation. En observant de nombreuses consultations, on peut déduire où en est l'étudiant dans le développement de ses compétences. Cette grille fait le lien entre ce qui est observable et les compétences.

Cette grille d'observation détaille les différents temps possibles d'une consultation point par point. Toutes les consultations ne comprennent pas forcément tous ces temps et toutes ces actions. Cette grille se veut un recueil exhaustif de ce qui est possible. Un code couleur permet d'identifier rapidement à quelle compétence se rapporte chaque action lors de la consultation. Le tableau de droite donne, pour information, ce qui est habituellement réalisé à chaque niveau d'apprentissage des internes.

Cette grille d'observation de la consultation est un support pour :

- Le MSU, qui observe la performance de l'interne réalisant une consultation devant lui en supervision directe. Il peut réaliser facilement une évaluation de cette performance, qui sera discutée avec l'interne dans l'objectif d'identifier ce qui a été réalisé, ce qui ne l'a pas été et quelles sont les difficultés. Ces éléments seront la base d'un diagnostic pédagogique, d'un échange, voire d'une prescription pédagogique.
- L'interne, qui s'autoévalue avec cet outil dans un objectif d'évaluation formative.

Nous vous proposons d'utiliser cette grille :

- Lors de certaines consultations réalisées par l'interne en supervision directe, afin d'en faire une analyse approfondie
- L'interne réalise la consultation sous les yeux du MSU
 - En amont, vous pouvez choisir d'observer certains éléments de la consultation spécifiquement ou la totalité... A vous de choisir !
- Après la consultation, l'interne et le MSU remplissent chacun de leur côté la grille,
 - en totalité, ou seulement certaines parties, ou seulement certaines compétences... A vous de choisir !
- Un échange entre le MSU et l'interne est réalisé à partir de la grille.
 - **L'annexe de la grille** vous est proposée comme support de cet échange. Elle n'est pas forcément remplie dans son intégralité. Il s'agit juste d'un mémo des éléments abordables.
- Cet échange aboutit à un diagnostic pédagogique, voire une prescription pédagogique.
- Toutes les traces écrites seront mises dans le portfolio et partagées avec le tuteur

La grille peut également être utilisée comme support en supervision indirecte. Elle sera alors remplie uniquement par l'interne.

Pour information, les principales erreurs de raisonnement clinique possibles sont :

- Manque de ressources internes pour comprendre ou élaborer
- Troubles de communication (incompréhension, recueil insuffisant des données)
- Défaut de priorisation des données
- Interprétation parcellaire des données recueillies
- Fermeture prématurée du raisonnement (l'étudiant se focalise d'emblée sur une hypothèse diagnostique, occulte les autres hypothèses possibles et ne pose plus de question pour ouvrir vers d'autres diagnostics possibles)
- Décision inapplicable par le patient

Pour la validation du stage de niveau 1

Les MSU pourront s'appuyer sur l'analyse de ces grilles pour évaluer les niveaux de compétences de l'interne. Quel est le profil de l'interne pendant la consultation observée : débutant, intermédiaire ou confirmé ? Suite à la réalisation régulière de plusieurs consultations observées, à différents temps du stage, sur différents temps de la consultation, il devrait être plus facile pour le MSU d'en déduire un niveau de compétence pour l'évaluation de fin de stage.

L'interne devra fournir avec son évaluation de stage, 4 grilles travaillées avec au moins 2 MSU différents, authentifiées par eux, à différents moments du stage.

Une d'entre elle devra travailler spécifiquement la compétence « Relation, communication, approche centrée patient » et valider les éléments clés nécessaires à la validation de la phase socle, c'est à dire :

- Dans les situations courantes, construit une relation en s'appliquant à utiliser les habiletés d'une communication centrée patient
- Accepte l'idée que l'on ne peut pas tout aborder et tout régler dans le temps d'une seule consultation
- Repère et exprime ses difficultés relationnelles et communicationnelles

NB : L'utilisation de cette grille a été décidée par les participants du séminaire « certifier les compétences » de février 2018, regroupant des MSU, des tuteurs et des représentants des internes pour deux journées de travail. Nous espérons qu'elle vous aidera tous dans le travail pédagogique du stage de niveau 1.