

## Événements

# Le Congrès annuel du CNGE

Le Collège National des Généralistes Enseignants (CNGE) a organisé son Congrès National annuel à Rouen du 25 au 28 novembre 2001, réunissant près de 250 participants. A partir du thème général « Exercer et Enseigner la Médecine générale », les débats ont porté cette année sur la Qualité des soins. La présence du Pr J. ROLAND, président de la Conférence des Doyens, et du Pr Ch. THUILLEZ, Doyen de la Faculté de Rouen, traduit bien la volonté de collaboration entre le CNGE et l'Université. Le postulat de départ du Congrès était que la qualité de la formation constituait la base du processus d'assurance qualité. L'enseignement initial repose sur une démarche scientifique et pédagogique rigoureuse et une évaluation périodique, et représente la 1<sup>re</sup> étape de l'amélioration des pratiques professionnelles. Les communications en séance plénière ont porté sur l'apport à l'enseignement de médecine générale, de l'évaluation des compétences et de la recherche clinique dans le domaine de la qualité des soins. La place de la médecine générale dans l'Université médicale française permet de développer une démarche pédagogique originale, s'appuyant sur des outils opérationnels, apportant une formation adaptée à l'exercice professionnel. En particulier, les nouvelles technologies de l'information et de la communication, comme les campus numériques, sont une contribution efficace à la qualité de la formation. De même, la recherche clinique contextualisée en soins primaires, permet une adéquation à la pratique de terrain, fournissant des données applicables en médecine générale. Enfin, l'évaluation des compétences, dans une démarche de certification, a été fortement promue par le CNGE, à travers un projet très structuré. Même si la certification a du mal à s'implanter en France, la mise en place du Diplôme d'Études Spécialisées (DES) de médecine générale devrait en accélérer le processus.

Après ces présentations institutionnelles, 75 communications émanant des généralistes enseignants de toutes les facultés ont présenté différentes innovations pédagogiques. La variété des thèmes abordés reflète bien la diversité de la pratique en soins primaires : pathologies infectieuses, diabète, addictions, éthique, urgences, grossesse, communication médecin-patient. Dans tous ces domaines, les généralistes enseignants ont exposé leur expérience pour améliorer la qualité de la formation et de la pratique. La présence de confrères européens et

québécois a donné aux échanges une dimension supplémentaire, par la confrontation de pratiques différentes pour un objectif identique. L'évaluation des enseignements, des stages et des résidents, a fait l'objet de nombreuses communications qui traduisent bien la préoccupation des généralistes enseignants vis-à-vis de la qualité des formations et la nécessaire certification des résidents. Dans la séance de conclusion, les dernières interventions ont fait le lien entre la formation et la pratique. La réforme du contenu de l'enseignement de 2<sup>e</sup> cycle instaure une approche transversale des problèmes de santé dans laquelle la médecine générale est désormais impliquée. Le tutorat des résidents en 3<sup>e</sup> cycle doit permettre de définir un cursus fléché en fonction des besoins de l'étudiant. Le CNGE met en place une formation au tutorat pour les généralistes enseignants afin d'harmoniser les procédures. Enfin, l'élaboration des référentiels de pratique professionnelle est un élément capital d'une démarche d'amélioration de qualité des soins, à condition qu'ils soient élaborés avec les professionnels concernés et hiérarchisés en fonction du niveau d'intervention dans le système de soins.

Parallèlement, se tenait la réunion annuelle du groupe EQUIP (European Quality), émanation de l'European Society of General Practice/Family Medicine. Cette ouverture européenne a permis de faire bénéficier les médecins français de l'expérience acquise dans d'autres pays en matière de qualité des soins. Le Pr R. GROL, président d'EQUIP et responsable du centre de recherche pour la qualité des soins à l'Université de Maastrich aux Pays Bas, a fait une intervention très remarquée sur le concept de qualité. La mise en place d'outils standardisés au niveau européen, permettant de mesurer la satisfaction des patients (EUROPEP) est un exemple de coopération européenne très fructueux. Le CNGE représente la France dans le groupe EQUIP et participe aux travaux engagés.

Pour clore ces journées de congrès, une soirée de gala a réuni les participants dans une ambiance conviviale, avant d'aborder le lendemain l'Assemblée générale du CNGE (<http://www.cnge.org/> - 6 bis rue des deux communes - 94300 Vincennes - France).

Pr Bernard GAY

Dép. de Médecine Générale Université de Bordeaux  
mailto:bgay@cnge.org

## Agenda

### 19<sup>e</sup> colloque de l'Association Internationale de Pédagogie Universitaire (AIPU)

OU ? : Institut de pédagogie universitaire et des multimédias (IPM)  
de l'Université catholique de Louvain (Belgique)

QUAND ? : du 29 au 31 mai 2002

THÈME : Les méthodes actives dans l'enseignement supérieur  
Regards pluriels et critiques sur les pratiques

- Quelle pertinence pour les méthodes actives dans l'enseignement supérieur ?
- Comment les méthodes actives s'implantent-elles dans l'enseignement supérieur ?
- Quels effets obtient-on avec les méthodes actives ?
- Les méthodes actives : une contribution à la lutte contre l'échec ?
- Quels sont les facteurs d'efficacité des méthodes actives ?
- Méthodes actives et grands groupes ?
- Les TICs : catalyseur, moteur ou frein pour les méthodes actives ?
- Comment évaluer les étudiants dans le cadre des méthodes actives ?
- Comment former les enseignants aux méthodes actives ?
- Comment sensibiliser les étudiants aux méthodes actives ?

ORGANISATEUR : L'AIPU est une association francophone qui regroupe, depuis plus de vingt ans, des enseignants, des chercheurs et des experts de l'enseignement supérieur en Europe, en Afrique et en Amérique du Nord. Chaque année, un colloque international est organisé par une institution choisie à tour de rôle au sein de chacune des sections régionales (1999 : Montréal ; 2000 : Paris ; 2001 : Dakar).

CONTACT : <http://www.ipm.ucl.ac.be/AIPU/colloque.htm>

### Une université d'été sur les nouvelles technologies éducatives en mai...

OU ? : Institut de pédagogie universitaire et des multimédias (IPM)  
de l'Université catholique de Louvain (Belgique)

QUAND ? du 27 et 28 mai 2002

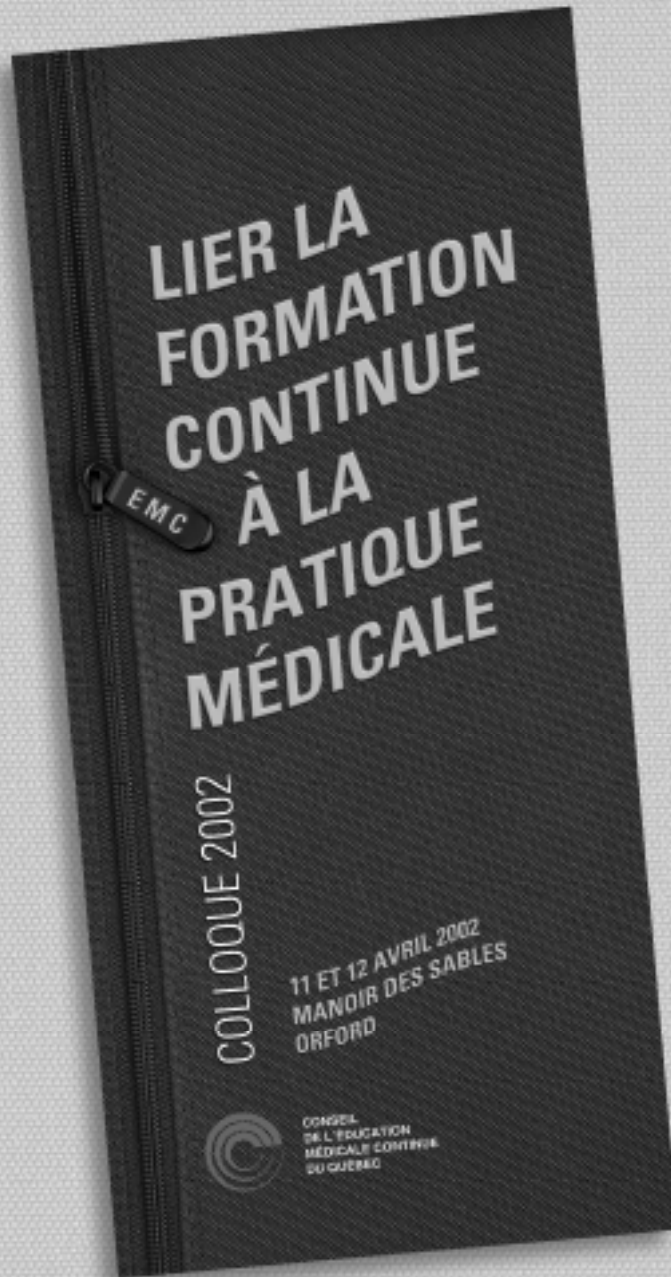
THÈME : Des liens qui se TICE...

**Intégration des nouvelles technologies éducatives dans l'enseignement supérieur**

Un peu avant l'heure, une université d'été se tiendra à Louvain-la-Neuve les 27 et 28 mai 2002. Elle est organisée par Recre@sup, le réseau européen des centres de ressources pour la formation des enseignants et l'intégration des TICs dans l'enseignement supérieur dont fait partie l'IPM. On y verra comment les TICs peuvent soutenir et développer les méthodes actives dans l'enseignement supérieur : les travaux de groupe, l'apprentissage autonome, l'enseignement flexible à distance, etc.

INFORMATIONS ET INSCRIPTIONS SUR : <http://www.ipm.ucl.ac.be/UniversiteEte>

# ÉDUCATION MÉDICALE CONTINUE



# COLLOQUE – 11 ET 12 AVRIL 2002

Le Conseil de l'éducation médicale continue du Québec organise un 9<sup>e</sup> colloque en EMC. Sous le thème **Lier la formation continue à la pratique médicale**, cette activité a été planifiée pour tenir compte des besoins des organisateurs d'autant que de ceux des organisateurs plus aguerris.

Le Colloque 2002 en EMC se tiendra les 11 et 12 avril 2002, au Manoir des Sables Orford. Inscrivez dès maintenant ces dates importantes à votre agenda et, pour tout renseignement au sujet du Colloque, contactez :

**Madame Sylvie Leboeuf**, coordonnatrice  
Direction de l'amélioration de l'exercice  
Collège des médecins du Québec  
Tél. : (514) 933-4441, poste 290  
E-mail : sleboeuf@cmq.org

**Docteur André Jacques**, directeur  
Direction de l'amélioration de l'exercice  
Collège des médecins du Québec  
Tél. : (514) 933-4441, poste 322  
E-mail : ajacques@cmq.org



# Abderrahim Harouchi

*Abderrahim Harouchi a obtenu son diplôme en médecine à la faculté de Cochin Port-Royal Paris V en 1972, puis de spécialiste en chirurgie pédiatrique en 1973. Sa carrière de formateur a débuté avec ses fonctions d'enseignant médecin en 1973, puis s'est poursuivie avec sa nomination en tant que Doyen de la Faculté de Médecine de Casablanca en 1985. A partir de là, il a entrepris une maîtrise de pédagogie des Sciences de la Santé, créé le Bureau de Pédagogie de sa Faculté et commencé à animer de nombreux séminaires de formation pour les enseignants. Il a été à l'origine de la création du Certificat maghrébin de pédagogie en 1989 et a consacré plusieurs ouvrages aux questions pédagogiques, dont « Apprendre à apprendre<sup>1</sup> » et « La Pédagogie des Compétences, à l'usage des enseignants et des formateurs<sup>2</sup> ». Il a également été ministre de la Santé du Royaume du Maroc de 1992 à 1995.*

*Il exerce actuellement en tant que chirurgien pédiatre dans le secteur libéral et continue d'animer des séminaires de pédagogie pour les enseignants.*

### **PM : Quel est le professeur ou la personne qui vous a le plus influencé au cours de votre formation et pourquoi ?**

En matière de pédagogie, le Professeur Jean-François d'Ivernois (UFR de Bobigny-Paris Nord) a eu une influence déterminante sur ma formation de pédagogue en raison de la rationalité et de la fonctionnalité de sa démarche.

Si l'on parle de ma formation médicale, de grands « patrons » tels que le Professeur Lucien Léger, le Professeur Denys Pellerin ont été mes maîtres. Je voudrais toutefois réserver une place à part à l'un de mes conférenciers d'internat, le Docteur Jean-Pierre Calcat qui, le premier au cours de mon cursus universitaire, m'a fait entrevoir ce qu'était le métier d'enseignant.

### **Quelle est, selon vous, votre réalisation la plus importante dans le cadre de la formation médicale**

En matière de formation médicale, je suis plutôt fier d'avoir initié à la Faculté de Médecine un processus de rénovation pédagogique ; après un état des lieux rapide, aidé par J.-J. Guilbert, la stratégie adoptée a consisté en un changement du système d'examens au

profit des épreuves objectives d'évaluation. Cette stratégie a enclenché une véritable dynamique de changement qui a amené à définir les objectifs éducationnels, à adapter les méthodes d'enseignement, à assurer la formation pédagogique des enseignants et à évaluer les enseignements.

### **Quelle est votre citation favorite dans le domaine ?**

« Tout enseignement doit être présumé inefficace jusqu'à preuve du contraire » (d'après A. L. Cochrane).

### **Quelle est votre meilleure expérience (ou le moment vous ayant apporté le plus de satisfaction) en tant que formateur ?**

Pour un formateur, le plus satisfaisant est de voir ses élèves devenir eux-mêmes des professionnels de haut niveau. Mais si je dois choisir un moment précis, ce serait sans doute celui où j'ai introduit, pour les examens de clinique et l'évaluation des stages hospitaliers, l'évaluation structurée objective (ou ESO, traduction casablancaise de l'OSCE)\*.

\*Ndlr : ECOS en français : examen clinique objectif et structuré

### Quelle est votre plus mauvaise expérience ?

Un des plus mauvais souvenirs est sans doute le moment où à l'issue des examens de clinique lors de mon accession au poste de Doyen, j'ai pu constater la faiblesse du niveau des étudiants, signe de l'échec de l'enseignement qui leur était dispensé.

Mais dix ans après avoir quitté la Faculté, il est désespérant de constater à quel point ces expériences de changement pédagogique sont vulnérables lorsqu'elles reposent sur la volonté d'une seule personne.

### Pouvez-vous décrire un événement ayant été déterminant de votre carrière et pourquoi ?

Ma nomination en tant que Doyen de la Faculté de médecine de Casablanca marque mon entrée en pédagogie. Jusqu'à cette date, j'enseignais du mieux que je pouvais, mais sans aucune connaissance théorique de la pédagogie. Le constat que j'ai pu faire en arrivant à ce poste m'a incité à remettre en question tout l'enseignement de la médecine à la Faculté et à rechercher les solutions susceptibles de redresser une situation préoccupante.

### Quels sont selon vous les aspects les plus positifs de la pédagogie médicale actuelle ?

Etre un bon médecin ne fait pas de vous un bon enseignant. C'est pourquoi il est indispensable que les enseignants-médecins reçoivent une formation pédagogique. De plus la pédagogie moderne vise non pas une formation théorique figée, mais à donner aux apprenants la capacité de résoudre des problèmes.

### Quels sont pour vous les enjeux les plus importants de la pédagogie médicale aujourd'hui ?

L'enseignement doit apporter aux apprenants d'une part, une formation qui leur permette de s'adapter à l'évolution des connaissances et de répondre aux besoins de la collectivité.

D'autre part, les techniques pédagogiques permettent la certification des compétences, élément déterminant lorsqu'il s'agit de délivrer une accréditation.

De plus une meilleure formation des médecins a de fortes répercussions sur la qualité des soins et les dépenses de santé. Ceci revêt une importance particulière pour les pays en voie de développement qui doivent faire face à des besoins considérables avec des ressources limitées.

### Quel conseil donneriez-vous à un enseignant débutant ?

Mon premier conseil serait de l'inciter à suivre une formation pédagogique. Le second conseil serait d'évaluer tout ce qu'il entreprend, c'est-à-dire de faire preuve d'humilité pour remettre sans cesse son enseignement en question.

### Souhaitez-vous ajouter quelque chose ?

Je me félicite de la réapparition d'une revue de pédagogie et je souhaite que la culture pédagogique se développe dans le milieu médical. A cet égard, il serait souhaitable que la formation pédagogique soit un élément pris en considération lors du recrutement des enseignants-médecins.

Références des livres écrits par A. Harouchi sont :

1. *Réussir une formation*. Editions Le Fennec, Casablanca, 1992.
2. *La pédagogie des compétences. Guide à l'usage des enseignants et des formateurs*. Editions Le Fennec, Casablanca, 2000.

#### En un mot comme en cent

*« Tout homme qui fait quelque chose,  
à contre lui ceux qui voudraient faire  
la même chose,  
ceux qui font précisément le contraire,  
et surtout  
la grande armée de ceux,  
d'autant plus sévères,  
qu'ils ne font rien du tout. »*

Jules Claretie

## Editoriaux

- **Pédagogie Médicale : naissance**  
*Bernard CHARLIN* 2000 ; 1 : 5.
- **Pédagogie Médicale : un facteur de rassemblement et de solidarité dans la francophonie médicale**  
*Pierre FARAÏH* 2000 ; 1 : 6.
- **De l'utilité de la pédagogie pour la formation continue des médecins**  
*Charles HONNORAT* 2000 ; 1 : 7.
- **Le raisonnement clinique : quelques données issues de la recherche**  
*Bernard CHARLIN* 2001 ; 2 : 5.
- **La pédagogie dans les Facultés de médecine françaises**  
*Jacques ROLAND* 2001 ; 2 : 6-8.
- **Médecine basée sur les preuves et éducation médicale**  
*Raymond COLIN* 2001 ; 2 : 69.
- **Pédagogie Médicale, une revue scientifique, mais aussi un outil de formation et de partage d'expérience**  
*Jean-François DENEÏ* 2001 ; 2 : 133.
- **Analyse critique ou lecture critique des articles médicaux : quelle cible choisir pour l'enseignement et l'évaluation ?**  
*Jean-Paul FILLASTRE, Raymond COLIN* 2001 ; 2 : 197.

## Recherche et Perspectives

- **La recherche en pédagogie médicale en Amérique du Nord : tour d'horizon et perspectives** *Georges BORDAGE* 2000 ; 1 : 9-12.
- **Stratégies d'animation de groupe sur la communication patient-médecin de famille**  
*Richard BOULÉ, Gilles GIRARD, Diane CLAVET, Carolle BERNIER* 2000 ; 1 : 13-22.
- **L'éthique et la formation médicale Où en sommes-nous ? Où allons-nous ?**  
*Hubert MARCOUX, Johane PATENAUDE* 2000 ; 1 : 23-30.
- **Evolution du raisonnement clinique au cours d'un stage d'externat : une étude exploratoire**  
*Martine CHAMBERLAND, René HIVON, Jacques TARDIF, Denis BEDARD* 2001 ; 2 : 9-17.
- **Rédiger un article en pédagogie médicale : défis et pistes de solution**  
*Jacques Etienne DES MARCHAIS* 2001 ; 1 : 18-22.
- **L'éthique comme compétence clinique :**

## modélisation d'une approche dialogique

- Johane PATENAUDE, Cécile LAMBERT, Michelle DIONNE, et coll.* 2001 ; 2 : 71-80.
- **Bâtir des ponts culturels entre la femme enceinte immigrante et le médecin en formation**  
*Michèle DUPUY-GODIN, Marie-Emmanuelle LAQUERRE, Suzanne LALONDE* 2001 ; 2 : 135-143.
- **La supervision directe en médecine familiale... l'expérience d'une résidente**  
*Jean TURGEON, Suzanne ST-HILAIRE* 2001 ; 2 : 199-205.
- **Les habiletés requises pour la lecture critique en médecine : un cadre de référence issu d'une recension des écrits**  
*Nicole AUDET, Hélène LECLÈRE* 2001 ; 2 : 206-212.
- **Evaluation externe et formative de programme, étapes de la méthode**  
*Jacques Etienne DES MARCHAIS, Arthur ROTHMAN* 2001 ; 2 : 213-221.
- **L'apprentissage de la médecine à la lumière du modèle de Butler**  
*André THOUIN, Christian CREVEUIL* 2001 ; 2 : 222-230.

## Tribune

- **Observations sur le vocabulaire de la pédagogie médicale**  
*Serge QUÉRIN* 2000 ; 1 : 31-32.
- **L'ensorcelante ambiguïté de "savoir, savoir-être et savoir-faire"**  
*Jean-Jacques GUILBERT* 2001 ; 2 : 23-25.
- **Le résumé structuré : un outil de lecture, d'évaluation et de rédaction**  
*Georges BORDAGE, Serge QUÉRIN* 2001 ; 2 : 81-84.
- **Encore de nouvelles lignes directrices !**  
*Roger LADOUCEUR* 2001 ; 2 : 85-86.
- **Certification et recertification, un nouveau défi pour l'université médicale**  
*Jacques ROLAND* 2001 ; 2 : 144-145.
- **La Conférence Internationale des Doyens des Facultés de Médecine d'Expression Française Aujourd'hui et demain**  
*André GOUAZÉ* 2001 ; 2 : 146-147.

# VOLUMES 1 (2000) ET 2 (2001)

## Concepts et Innovations

- **Développement d'un Examen Clinique Objectif Structuré pour évaluer les compétences des internes en urologie**  
*Louis SIBERT, Paul GRAND'MAISON, Bernard CHARLIN, Philippe GRISE* 2000 ; 1 : 33-39.
- **Quels besoins enseigner, quel besoin d'enseigner**  
*Charles HONNORAT, Gwenola LEVASSEUR* 2001 ; 2 : 26-30.
- **Dix ans de recherche par les résidents en anesthésiologie à l'Université de Montréal : un bilan**  
*Michel GIRARD, Pierre DROLET* 2001 ; 2 : 31-36.
- **Utilisation d'une technique journalistique dans l'apprentissage de l'entretien médical « Une expérience développée dans le cursus préclinique de la Faculté de Médecine Xavier Bichat »**  
*Françoise BLANCHET, Daniel RAICHVARG, Dominique MAILLARD* 2001 ; 2 : 87-92
- **Le « Parcours du Praticien », une application de l'apprentissage par problèmes à la formation médicale continue**  
*Raymond COLIN, Pierre REYES, Jean-Louis BERNARD, Gérard DONGRADI* 2001 ; 2 : 93-99
- **Introduction de l'APP et formation des enseignants à la fonction de tuteur : l'expérience de la Faculté de Médecine Xavier Bichat**  
*Dominique MAILLARD, Sophie MATHERON, Emmanuel SAMAIN et coll.* 2001 ; 2 : 148-156.
- **Rôle des Comités d'éthique dans la formation médicale**  
*Guy LLORCA* 2001 ; 2 : 157-162.
- **La structure pédagogique dans une Faculté de Médecine : Mission, fonctions et conditions d'efficacité - Elaboration d'un consensus**  
*Ce texte est la synthèse de discussions de la réunion du Cercle des Experts en Pédagogie de la Conférence Internationale des Doyens des Facultés de Médecine d'Expression Française (CIDMEF)* 2001 ; 2 : 231-234.

## Références et Techniques

- **Pourquoi « se centrer sur le participant » en formation médicale continue**  
*Luc CÔTÉ, Hélène LECLÈRE* 2000 ; 1 : 40-44.

- **L'expert-conférencier : au-delà du rôle traditionnel et implications nouvelles pour la formation des formateurs**  
*Francine BORDUAS, Robert L. THIVIERGE* 2001 ; 2 : 37-41.
- **Pour une planification méthodique des activités de formation**  
*Pierre JEAN* 2001 ; 2 : 101-107
- **Apprendre en médecine (1<sup>re</sup> partie)**  
*Jean-Louis BERNARD, Pierre REYES* 2001 ; 2 : 163-169.
- **Apprendre en médecine (2<sup>e</sup> partie)**  
*Jean-Louis BERNARD, Pierre REYES* 2001 ; 2 : 235-241.

## Nouvelles Technologies Educatives

- **Pédagogie et technologie : en marche vers « l'autrement »**  
*Marcel LEBRUN* 2000 ; 1 : 45-53.
- **Les nouvelles technologies de l'information et de la communication (NTIC) dans la formation médicale, au service de l'acquisition et du développement des compétences professionnelles**  
*Jean-François DENEFF* 2001 ; 2 : 42-50.
- **Maîtrise de l'ordinateur et de l'information : une formation intégrée et continue au premier cycle des études médicales**  
*Serge QUÉRIN, Danielle TARDIF, Jean-Pierre MESSIER, Richard RATELLE* 2001 ; 2 : 108-113
- **Doc'CISMeF : un outil de recherche Internet orienté vers l'enseignement et la formation à distance en médecine**  
*Stéfan Jacques DARMONI, Jean-Philippe LEROY, Magaly DOUYÈRE et coll.* 2001 ; 2 : 170-178.
- **Accès, compétences et opinions des étudiants en médecine vis-à-vis des technologies de l'information et de la communication - Résultats d'une enquête auprès de 330 étudiants de l'UCL**  
*Raymond REDING, Jean-François DENEFF, Philippe PARMENTIER, Marcel LEBRUN* 2001 ; 2 : 242-249.