

Former les étudiants et les enseignants à la pédagogie

l'expérience de la Faculté de Médecine de Cluj-Napoca

Nicolae MIU*, Doina COZMAN**

Résumé Contexte : En Roumanie, le développement d'une formation pédagogique dans l'enseignement médical est devenu une nécessité pour les facultés de médecine. L'expérience de la Faculté de Médecine de l'Université de Médecine et de Pharmacie "Iuliu Hatieganu" de Cluj-Napoca en porte foi. Méthode : S'inspirant des modèles existants dans l'espace francophone, la Faculté a mis en place des programmes de formation pédagogique destinés aux étudiants et aux enseignants. Résultats : La popularité du cours initial destiné aux étudiants a augmenté d'année en année jusqu'à conduire à offrir un ensemble de trois cours optionnels dans le curriculum. À côté de cela, deux cent soixante-quinze enseignants ont bénéficié d'une formation mise en place à leur intention dans la Faculté. Le succès des formations à la fois auprès des étudiants et des enseignants a conduit à créer un département de psychologie et pédagogie médicale. Conclusion : Les résultats et la qualité des activités d'une institution d'enseignement doivent être également évalués à travers la solidité et la qualité du processus pédagogique.

Mots clés Formation pédagogique ; médecine ; étudiants ; enseignants.

Summary Context: In Romania the development of education training has become a necessity in medical schools. The experience of the Cluj-Napoca Faculty of Medicine in the "Iuliu Hatieganu" University of Medicine and Pharmacy witnesses this. Method: Following models existing in French-speaking countries, the Faculty has instituted medical education training programs aimed to students and teachers. Results: The popularity of an initial elective course aimed to student brought to offer two other elective courses in the curriculum. Beside this two hundred and seventy five teachers have followed the course created at their intention within the Faculty. The success of those trainings has lead to the creation of a department of Psychology and Medical Pedagogy. Conclusion: The results and the quality of a school must also be evaluated trough the thoroughness and the quality of the pedagogical activity.

Keywords Education training; medicine; students; teachers

Pédagogie Médicale 2002 ; 3 : 148-151

Introduction

La Faculté de Médecine de Cluj-Napoca a introduit ces dernières années un enseignement de la pédagogie aux étudiants, d'abord sur un mode facultatif puis sur un mode obligatoire. Elle a également mis en place un enseigne-

ment de la pédagogie destiné aux enseignants. Cette introduction de la pédagogie médicale dans le curriculum de la Faculté de Médecine de Cluj et dans la formation des enseignants visait à rendre plus efficace le processus d'enseignement, à favoriser la réussite aux examens et aux

*Faculté de Médecine - Université de Médecine et Pharmacie « Iuliu Ha_ieganu » - Cluj-Napoca - Roumanie.

** Département de Psychologie et Pédagogie Médicale - Faculté de Médecine - Université de Médecine et Pharmacie « Iuliu Hatieganu » - Cluj-Napoca - Roumanie. Correspondance: Dr. Nicolae Miu, Décanat de la Faculté de Médecine - Université de Médecine et Pharmacie « Iuliu Hatieganu » 13, rue Emil Isac, 3400 Cluj-Napoca - Roumanie - Tel: (40) 64 432334 Fax : (40) 64 432334 - mailto:nmiu@umfcluj.ro

concours nationaux des diplômés de la Faculté de Médecine de Cluj et enfin à accroître le nombre de vocations d'enseignants. Cet article rapporte les résultats de cette expérience.

Le rôle de la Pédagogie médicale

La performance dans toute spécialité repose sur l'utilisation constante de connaissances approfondies et d'habiletés cliniques, ce qui engendre la compétence et la maîtrise professionnelles, attributs qui caractérisent « l'expert » dans son domaine de référence. A l'encontre, « le novice », a des performances plus modestes et inconstantes.

Le processus d'instruction, à la Faculté de Médecine de Cluj, vise à faciliter la transition entre « novice » et « expert », par l'identification des processus cognitifs, des comportements et aussi, des attitudes spécifiques qui permettent les performances attendues d'un professionnel en médecine.

Les principales différences entre « les novices » et « les experts » se situent aux niveaux suivants :

- l'étendue et l'organisation des connaissances ;
- l'utilisation des stratégies performantes (euristiques et algorithmiques) dans la solution d'un problème médical ;
- la capacité de transfert des connaissances d'un domaine (spécialité médicale) à l'autre ;
- la méta cognition.

Le formateur/le professeur/l'expert a une manière différente d'organiser ses connaissances ; il peut ainsi offrir à l'étudiant les exemples les plus adéquats pour faciliter son apprentissage et lui permettre de surmonter les difficultés cognitives rencontrées¹. Cependant, la métacognition de l'étudiant joue un rôle encore plus important, en lui permettant de prendre conscience des mécanismes cognitifs, en général, et de sa propre cognition.

Le formateur/le professeur/l'expert a pour rôle de montrer à ses étudiants le chemin qu'ils ont à parcourir pour acquérir les connaissances, les habiletés, les attitudes nécessaires à une compétence dans le domaine médical, en leur indiquant, en même temps, les stratégies pour dépasser la condition de « novice », en faveur de celle de « spécialiste » ou d' « expert » dans le domaine de référence.

La formation pédagogique des étudiants

L'année 1995 a marqué le début de l'enseignement pédagogique à la Faculté de Médecine de Cluj ; on a introduit

dans le programme un module spécial d'étude psychopédagogique, adressé à titre expérimental aux étudiants de la cinquième année. L'adhésion des étudiants cette année-là a été interprétée comme très encourageante (35 étudiants sur environ 300). Au cours des trois années suivantes, l'assistance de plus en plus importante a mis en évidence l'intérêt et la motivation des étudiants pour ce type de formation.

À partir de l'année universitaire 1998-1999, la direction de la faculté a décidé de déplacer le cours de la cinquième année vers la deuxième année. Ce déplacement vers le premier cycle d'études, appelé préclinique, visait à permettre, grâce à l'acquisition de nouvelles disciplines d'étude, une meilleure intégration de l'instruction et de l'expérience d'apprentissage des années I-III à celle des années IV-VI, consacrées surtout à l'enseignement clinique.

L'assistance au cours a continué à augmenter pendant les années 1998-2001. Ce cours est devenu l'un des plus sollicités parmi les cours optionnels de la faculté (110 étudiants/an). L'introduction d'un second cours, intitulé méthodologie de l'enseignement et de l'apprentissage des disciplines médicales, pour les étudiants de la dernière année d'étude a répondu à leurs demandes d'avoir une formation pédagogique complète, afin de leur permettre l'exercice de la profession d'enseignant/formateur tout de suite après la fin de leurs études universitaires médicales.

Pendant l'année universitaire 2000-2001, le programme curriculaire de la faculté s'est encore enrichi de l'introduction d'un autre cours optionnel, intitulé psychologie éducationnelle et cognitive. Ce cours est destiné aux étudiants des premières et deuxième année à titre de propédeutique à l'enseignement pédagogique. Les étudiants peuvent ainsi parcourir, le long des six années d'étude, trois cours sur des thèmes d'instruction et d'éducation : Pédagogie médicale (2^e année), Psychologie éducationnelle (1^{re} et 2^e années), Méthodologie de l'enseignement et de l'apprentissage des disciplines médicales (4^e année). Ces cours forment un tronc théorique commun auquel on a ajouté un cours pratique, sous forme d'ateliers d'activités et de séminaires (comprenant au maximum dix personnes) portant sur des thèmes d'instruction, d'enseignement ou d'évaluation, auxquels participent les étudiants de la dernière année d'études. Les étudiants qui ont suivi tout ce parcours de formation pédagogique (2 à 3 cours théoriques associés à des activités de pratique pédagogique de type atelier) bénéficient à la fin des études d'une attestation de formation pédagogique initiale. Cette attestation est reconnue par le Ministère de l'Éducation Nationale de Roumanie. Elle confère à ses possesseurs le droit de donner des activités

didactiques dans différentes institutions d'enseignement médical.

L'expérience de la Faculté de Médecine a trouvé écho dans les Facultés de Pharmacie, de Médecine Stomatologique et dans les collèges appartenant à l'Université de Médecine et de Pharmacie « Iuliu Hatieganu » de Cluj, par l'insertion analogue dans leur structure curriculaire à partir de 2001 du cours (optionnel) de Pédagogie Médicale.

La formation pédagogique des enseignants

Jusqu'en 2000, la formation pédagogique des enseignants du domaine médical de Cluj-Napoca n'était possible que dans le cadre de l'Université « Babet-Bolyai » qui, par l'intermédiaire de la Faculté et du Département de Pédagogie, assurait la formation des formateurs pour l'enseignement universitaire et pré-universitaire.

L'Université de Médecine et Pharmacie « Iuliu Hatieganu » de Cluj avait tenté à plusieurs reprises d'organiser la formation pédagogique de ses enseignants, mais ce n'est qu'au cours de l'année 2000-2001 qu'elle a pu mettre en place un enseignement pédagogique systématique, cohérent et spécifique au domaine médical. Cette année a donc été marquée par la réforme et la réorganisation de l'enseignement pédagogique à la Faculté de Médecine de Cluj. Un département de Psychologie et Pédagogie Médicale a été créé dans ce but. Les résultats en ont été concluants : pour les années 2000, 2001 et 2002, 50, 150, puis 75 enseignants ont bénéficié de la formation postuniversitaire de Pédagogie Médicale.

Cette nouvelle orientation a impliqué des changements à tous les niveaux ² :

- au niveau du contenu de l'enseignement pédagogique, par l'introduction de nouvelles disciplines ;
- au niveau de l'organisation d'un centre d'information et de communication ;
- au niveau de l'organisation et du personnel ; au niveau des projets et des recherches à contenu pédagogique.

La préparation pédagogique des enseignants a été favorisée par un forum de discussion, visant à organiser une formation pédagogique répondant aux besoins spécifiques des différentes disciplines de la faculté ³. Les cours de formation et de perfectionnement organisés à l'intention des enseignants de la Faculté de Médecine de Cluj ont eu une durée de 4-6 semaines. On y traite les thèmes de la psychologie cognitive, du développement curriculaire, de la théorie de l'instruction et de l'évaluation, des stratégies de communication.

Tableau 1 : questionnaire d'auto-évaluation

1. Avez-vous été motivé pour étudier la pédagogie médicale ?
2. Avez-vous consulté d'autres sources d'information pédagogique avant la fréquentation des cours postuniversitaires de pédagogie médicale ?
3. Savez-vous apprécier vos besoins bibliographiques quand vous construisez un curriculum pour un nouveau cours ?
4. Parvenez-vous à choisir les informations les plus appropriées au sujet en question ?
5. Appréciez-vous la valeur de l'auto-analyse dans la formation pédagogique personnelle ?
6. Parvenez-vous à être empathique avec l'auditoire ?
7. Manifestez-vous de la détermination à l'appui de vos propres assertions et convictions, pendant le cours ?
8. Manifestez-vous de la détermination dans la présentation ou pour combattre les conclusions d'autres professeurs/collègues ?
9. Pouvez-vous respecter aussi d'autres points de vue concernant le même sujet/cours ?
10. Seriez-vous disponible à changer vos convictions (le paradigme d'enseignement), au cas où une nouvelle situation l'impose ?

Évaluation de la formation pédagogique par les enseignants

L'évaluation des perceptions ⁴ des enseignants à l'égard de cette formation a été réalisée à l'aide d'un questionnaire comportant cinq niveaux d'auto-évaluation, représentés par 10 questions. Les participants ont répondu à ce questionnaire de façon anonyme et sans rémunération.

Cinq niveaux d'auto-évaluation ont été visés ci-dessus, représentés par :

1. la motivation pour des activités de formation didactique ;
2. le volume et le maniement du bagage personnel d'information ;
3. la capacité d'auto-analyse ;
4. la capacité d'interaction avec l'auditoire (la capacité empathique) ;

5. l'auto-analyse de la force et de la flexibilité des convictions et des attitudes cognitives personnelles.

Les niveaux 3, 4 et 5 ont une grande importance lorsque l'on doit tester les aptitudes didactiques en tant qu'indices de la capacité tout à fait particulière des formateurs à s'adapter à la nouveauté.

Quarante enseignants ayant suivi le module de formation pédagogique médicale ont répondu au questionnaire. Parmi eux, quatorze personnes avaient une ancienneté dans l'activité didactique de moins d'une année. Les vingt-six autres enseignants réalisaient des activités de formation depuis plusieurs années, ayant une expérience dans l'enseignement médical de 2 ans au minimum et de 16 ans au maximum. Aucun des répondants n'avait suivi auparavant d'activité de formation pédagogique.

L'anonymat a conféré aux réponses une validité accrue. Les résultats ont été adressés à la direction de la faculté, afin de devenir des indicateurs⁵ qui serviront à une planification méthodique et rigoureuse des activités de formation pédagogique dans les années suivantes. L'interprétation des résultats du questionnaire indique un état de fait dans l'enseignement médical roumain : d'une part, il y a beaucoup d'intérêt et de motivation pour les activités didactiques, d'autre part, les enseignants ne savent pas où puiser les renseignements les plus pertinents dans ce domaine. Nous ne possédons pas de centre d'information⁶ sur des thèmes didactiques médicaux, qui puisse réaliser, outre le Conseil et le Département de pédagogie médicale (déjà existant) une convergence de toutes les préoccupations et actions, de tous les projets de formation du personnel didactique. Quant aux aptitudes et aux qualités personnelles spécifiques à l'activité didactique, les résultats témoignent d'une bonne capacité d'auto-analyse du groupe d'ensei-

gnants questionnés, ce qui constitue un bon point de départ pour l'analyse ultérieure des besoins de formation personnelle, pour la recherche des moyens adéquats afin d'acquérir une compétence en pédagogie médicale. Le niveau de fermeté pour soutenir ses propres options est peu élevé, il s'impose donc pour les futurs ateliers d'activités didactiques d'accentuer la formation d'habileté de communication en groupe, d'analyser l'incident critique, etc.

L'auto-analyse porte fruit si l'on envisage également la formation de l'équipe de formateurs qui par des autoévaluations successives du potentiel humain de notre faculté puissent contribuer à la création d'un enseignement continu de pédagogie médicale pour les diplômés de notre faculté, ainsi que pour ceux des autres facultés de Transylvanie.

Le feed-back positif, ainsi que le succès de ces cours témoignent de l'ouverture des étudiants et surtout des enseignants au concept d'éducation continue en matière de formation pédagogique, qui, loin d'être un mot vide de sens, devient un fait réel, profondément ancré dans la manière de penser et d'aborder la profession de formateur dans l'enseignement médical.

Conclusion

L'éducation continue du formateur est une nécessité. Einstein⁷ reconnaît l'importance de l'école, en tant qu'instrument de transfert des connaissances d'une génération à l'autre. La chaîne éducative ne s'arrête jamais, elle est soutenue par des gens ayant la vocation de l'instruction : « les connaissances sont quelque chose de mort, l'école, en échange, sert à la vie ».

Références

1. Charlin B. *Science cognitive et apprentissage. Présentation à la XIIèmes Journées Universitaires Francophones de Pédagogie Médicale, Cluj-Napoca, 4-5 juin 1997.*
2. Jean P. *Pour une planification méthodique des activités de formation. Pédagogie Médicale, 2001; 2: 101-107.*
3. Gagné RM. *The conditions of Learning (4th edn.), New York: Holt, Rinehardt & Wilson, 1985.*
4. Hofted BO, Mjell J. *Referrals: Peer review as continuing medical education. Teaching and Learning in Medicine, 1993; Vol. 5, No. 4, 234-37.*
5. Lebrun M. *Pédagogie et technologie: en marche vers « l'autrement ». Pédagogie Médicale, 2000; 1: 45-53.*
6. Harden RM, Laidlaw JM. *Effective continuing education: The CRISIS criteria. Medical Education. 1992; 26: 408-22.*
7. Einstein A. *Cum vtd eu lumea. (Wie ich die Welt sehe). Bucuretti, Editura Humanitas, 2000.*