

## Groupes de travail de la Société internationale francophone d'éducation médicale (SIFEM)

« Former les hommes, ce n'est pas remplir un vase, c'est allumer un feu. » Aristophane

L'animation des groupes de travail constitue une priorité d'action pour la SIFEM et est sous la responsabilité de Bernard Charlin.

– Le groupe « **Recherche** » est en voie de constitution et une réunion de travail s'est tenue au Research Day à Toronto en octobre 2006. Les actions à mener en francophonie ont été précisées et feront l'objet de la prochaine lettre d'information. Il existe une volonté claire du groupe de s'élargir progressivement à l'ensemble des chercheurs en éducation des soins de santé en francophonie.

– Le groupe « **Communication** » a bien avancé dans la rédaction d'un document de travail sur l'enseignement de la communication et celui-ci fera l'objet d'une prochaine lettre d'information.

– Le groupe de travail « **Médecine et Société** » a commencé ses travaux.

Un champ impressionnant d'activités nouvelles s'ouvre devant nous et conduit à poser plusieurs questions :

- quels rapports avons-nous avec la société ?
- Quelle influence une analyse critique des besoins des citoyens et de l'évolution du système de santé devrait-elle exercer sur nos stratégies d'action en matière d'éducation médicale ?
- En retour, quelle influence l'institution de formation peut-elle prétendre avoir sur la conduite des politiques de santé et l'exercice des professions de santé ?

Il y a quelques années encore, ces questions pouvaient être considérées comme déplacées, voire dénuées d'intérêt, tant tout paraissait aller de soi. Aujourd'hui, notre monde se satisfait de moins en moins d'appréciations implicites, y compris dans la sphère de l'éducation médicale. Des preuves concrètes sont nécessaires pour convaincre du bien fondé de nos interventions, de la pertinence de nos stratégies d'éducation, de notre capacité à former des professionnels de la santé aptes à répondre aux principaux défis de la santé dans les décennies à venir, de notre contribution à améliorer la performance des services de santé et, au bout du compte, de notre influence sur le niveau de santé de nos concitoyens et de la société en général.

Le groupe de travail « Médecine et société » propose d'ouvrir trois champs d'action : responsabilité sociale des institutions, adaptation de la formation aux besoins, partenariat des institutions de formation avec d'autres acteurs de santé. Pour chacun de ces thèmes, on pourrait envisager : une revue de la littérature et un relevé d'expériences intéressantes, un inventaire des outils existants ou à développer pour progresser dans ce domaine, un projet à mettre en chantier dans la francophonie.

Dans les mois à venir, le groupe de travail « Médecine et société » s'efforcera de :

1. finaliser la composition du groupe, avec une constitution de sous-groupes correspondant aux trois thèmes indiqués ;
2. proposer un séminaire au prochain Forum international francophone d'éducation médicale (Mont-Tremblant, Québec, Canada, du 7 au 9 mars 2007) en rapport avec le thème : responsabilité sociale des institutions et portant comme titre : « Facultés de médecine et besoins de la société. Vers de nouvelles normes d'évaluation/accréditation ? » ;
3. ouvrir un dialogue avec le groupe et les sous-groupes de travail constitués afin d'arrêter une liste d'actions prioritaires.

A noter qu'un document de travail sur les apports de la santé publique comme réponse aux besoins de santé de la population a été préparé par des collègues des facultés de Besançon (France) ; Université libre de Bruxelles (Belgique), Ouagadougou (Burkina Faso), Rouen (France), Sherbrooke (Canada) et Sousse (Tunisie).

Ce texte, coordonné par J. Ladner de Rouen, pose une série de questions sur l'intégration des besoins de santé de la population dans la formation médicale :

- quelle prise en compte des problèmes de santé publique dans nos facultés ?
- Quels apports de la santé publique dans le processus d'évaluation de la responsabilité sociale des facultés de médecine ?

Le groupe souhaite s'adjoindre des collègues intéressés à cette réflexion.

*Pour les enseignants intéressés, prendre contact avec C. Boelen (mailto : boelen.charles@wanadoo.fr)*

*Prochain rendez-vous au Mont-Tremblant où réflexions et actions vont se poursuivre dans les trois groupes de réflexions initiés par la SIFEM.*

## Congrès de la SIFEM à Beyrouth

« Enseigner, c'est apprendre deux fois ». Joseph Joubert

La quasi-totalité des interventions du congrès est disponible sur Canal-U Médecine à l'URL suivante : <http://www.canalu.fr>  
Dans la rubrique « rechercher un programme dans

canal-u », il suffit de taper dans le champ texte libre : SIFEM  
Ces vidéos seront également accessibles sur CD ou DVD.

## Congrès de l'AMEE (Association for Medical Education in Europe) les 14-18 septembre 2006

Résumé proposé par Dominique Vanpee,  
Faculté de médecine de l'université catholique de Louvain, Belgique.

Ce congrès s'est tenu à Genoa (Italie) et a rassemblé plus de 1800 participants provenant de 75 pays.

Une caractéristique de ce congrès était le nombre important d'étudiants.

Parmi le large panel de questions abordées, trois thématiques ont retenu l'attention : la responsabilité sociale des facultés de médecine, l'implication des étudiants en tant que ressources éducationnelles, la formation aux habiletés cliniques.

– Le souci de plus en plus présent des facultés de médecine européennes d'assurer leur responsabilité sociale, en mettant sur le marché du travail de « bons professionnels », capables de prendre en charge les problèmes de santé de la population qui les entoure, a été réaffirmé. L'évaluation du professionnalisme devient ainsi un véritable défi et un champ de recherche pour les années à venir.

– L'implication des étudiants dans les dispositifs de formation a été illustrée (« *The student as a teacher: a previously neglected resource* »). Les experts s'accordent pour dire que tout médecin devrait être capable d'enseigner. Les occasions d'enseigner sont en effet très larges pour ce dernier : étudiants, collègues, infirmières et autres professionnels de santé et patients. L'enseignement devient ainsi un aspect important de la compétence de tout médecin. Cette compétence devrait être développée durant la formation médicale.

De plus en plus de facultés utilisent des étudiants comme enseignants-tuteurs durant les stages cliniques, les travaux pratiques et les « *clinical skill centers* ». A condition qu'ils soient bien préparés, ils constituent des ressources humaines importantes pour la faculté, sans diminuer la qualité de la formation.

– Les unités ou centres de formation aux habiletés cliniques (« *clinical skill centers* »), semblent aussi se développer très largement dans les pays anglo-saxons. Ils mettent en place des conditions de formation qui répondent aux critères de la pédagogie active. Ce type de formation se situe entre la théorie et la pratique réelle sur le terrain. De nombreux dispositifs de simulation, de plus en plus sophistiqués, variés et réalistes (donc de plus en plus coûteux) existent maintenant sur le marché. Ils semblent trouver leur justification à la fois pour des raisons éthiques et pédagogiques : contrôle des risques liés aux conséquences de pratiques novices dans les soins aux patients, possibilité d'une meilleure couverture des besoins de formation, toutes les situations pouvant être envisagées et simulées, facilité de répéter les activités d'apprentissage autant de fois que nécessaire, amélioration de l'interactivité avec l'enseignant-encadrant. L'enregistrement grâce à des supports audio-vidéo intégrés permet de revoir point par point la pratique de la technique avec l'étudiant et d'améliorer la rétroaction (*feedback*). Il s'agit ici aussi d'un champ de recherche en plein développement.

## *4<sup>e</sup> Forum international francophone de pédagogie médicale Mont-Tremblant (Québec) 7 au 9 mars 2007*

Information sur ce congrès disponibles à l'URL :  
<http://www.fpedagog2007.org>

Pré-forum organisé par l'université de Montréal les 5 et 6 mars 2007. Informations disponibles à l'URL : <http://www.preforum-umontreal2007.org>  
Une réunion du conseil d'administration et de

l'assemblée générale de la SIFEM auront lieu à cette occasion. Lors de cette réunion importante, un nouveau président et deux nouveaux membres seront élus.

## *4<sup>e</sup> Colloque Questions de pédagogies dans l'enseignement supérieur Université catholique de Louvain (Belgique) Louvain-la-Neuve, 24 - 26 janvier 2007*

Précolloque : 23 et 24 janvier  
Comment entrer (sans douleur) dans la pédagogie active ?

Colloque  
Travail concret en petits groupes de pairs pour s'initier aux pédagogies actives par l'action.

<http://www.colloque-pedagogie.org>

## *La pensée du trimestre*

**Edgard Morin<sup>1</sup> :**

### **Enseigner la condition humaine**

« L'être humain est à la fois physique, biologique, psychique, culturel, social, historique. C'est cette unité complexe de la nature humaine qui est complètement désintégrée dans l'enseignement, à travers les disciplines, et il est devenu impossible d'apprendre ce que signifie être humain.

Il faut la restaurer, de façon à ce que chacun, où qu'il soit, prenne connaissance et conscience à la fois de son identité complexe et de son identité commune avec tous les autres humains. Ainsi, la condition humaine devrait être un objet essentiel de tout enseignement. »

*1. Morin E. Les sept savoirs nécessaires à l'éducation du futur. Paris : Edition du Seuil, 2000.*