

Mon travail de recherche en 180 secondes

COMMUNICATIONS ORALES CONCISES

RE01

Mise en œuvre et validation d'un outil d'évaluation basé sur les activités professionnelles fiables en médecine générale*Bastien Aubart*

Centre de formation et de recherche à la pédagogie en sciences de la santé (CFRPS) – Université de Strasbourg
Contact courriel : bastien.aubart@gmail.com

Contexte et problématique scientifique du travail : L'évaluation des compétences des étudiants de troisième cycle de médecine générale en stage repose sur des grilles d'indicateurs de niveaux de compétences, dont l'utilisation est jugée complexe par les évaluateurs. Les activités professionnelles fiables (APF) sont des unités de la pratique médicale dont la responsabilité peut être confiée aux étudiants en fonction de leurs compétences démontrées, avec différents niveaux de supervision. L'évaluation des niveaux de confiance dans la délégation de responsabilités (NiCDeR) au sein des APF pourrait simplifier cette évaluation en stage.

Principaux résultats du travail : Un outil d'évaluation a été développé en s'appuyant sur les 11 familles de situations du référentiel de médecine générale français, complétées par une 12^e APF holistique : « assurer les soins et le suivi des activités quotidiennes en médecine générale ». L'étude a été menée auprès d'étudiants en stage ambulatoire de premier semestre dans trois universités françaises. L'analyse des données collectées auprès de 136 étudiants (taux de participation : 75 %) a montré une association statistiquement significative entre le NiCDeR pour 11 des 12 APF et le niveau de compétence des étudiants.

Défis principaux qui ont été à relever : Le premier défi a été de travailler avec des chercheurs issus de différentes universités, ce qui a nécessité une adaptation aux approches pédagogiques et de recherche de chacun, impliquant un apprentissage organisationnel sur la gestion de projet en milieu académique. Le second a été de construire une méthode de recherche robuste afin de pouvoir argumenter la validité d'un outil d'évaluation.

Un message clé à transmettre : Cet outil d'évaluation semble donc pertinent afin de faciliter l'évaluation, en stage, des compétences des étudiants par leurs superviseurs.

RE02

Le raisonnement clinique en orthophonie vu par les superviseur-es de stage*Claire Hebting*

Centre de formation et de recherche en pédagogie des sciences de la santé (CFRPS), Université de Strasbourg, Strasbourg, France

Contact courriel : claire.hebting@uqtr.ca

Contexte et problématique scientifique du travail : Le raisonnement clinique (RC) est un processus complexe au cœur de la compétence des professionnel·les de santé. Bien que crucial dans la formation, le RC en orthophonie est, à l'heure actuelle, peu étudié, particulièrement en contexte de supervision de stage. Cette étude exploratoire vise à étudier les stratégies de supervision mises en œuvre par les orthophonistes superviseur-es (OS) pour identifier et caractériser les processus de RC.

Principaux résultats du travail : L'analyse thématique de dix entretiens d'autoconfrontation avec des OS révèle que ces dernières développent des processus de RC similaires à ceux d'autres professionnels de santé. Elles utilisent intuitivement des stratégies de supervision efficaces pour soutenir l'alliance pédagogique et développer l'identité professionnelle et le RC de leurs stagiaires. Ces stratégies sont influencées par des facteurs liés aux stagiaires, aux OS et aux similitudes entre compétences cliniques et pédagogiques.

Défis principaux qui ont été à relever : Le principal défi a été de mettre en lumière des processus de RC souvent inconscients chez les OS, alors que le terme « raisonnement clinique » est peu employé en orthophonie en France. L'utilisation d'entretiens d'autoconfrontation à partir de la vidéo d'un échange pédagogique entre l'OS et sa stagiaire a permis de surmonter cet obstacle en facilitant l'explicitation des pratiques de supervision grâce au support vidéo.

Un message clé à transmettre : Formaliser le RC en orthophonie et l'explicitation aux OS permettrait de renforcer leur sentiment de compétence pédagogique, de favoriser l'interprofessionnalité par l'utilisation de termes communs et, in fine, d'améliorer la qualité des soins.

RE03

Les étudiants (ne) savent (pas) ce qu'ils peuvent faire : perceptions de leur sentiment d'efficacité personnelle après une formation par simulation pour l'acquisition des compétences requises en soins intensifs*Marie Guinat*

Service de médecine intensive et Unité de pédagogie médicale, Centre hospitalier universitaire vaudois - Faculté de biologie et de médecine, Lausanne, France
Contact courriel : Marie.Guinat@chuv.ch

Contexte et problématique scientifique du travail : Les étudiant.e.s en médecine rapportent un manque de préparation face à la prise en charge des patient.e.s nécessitant des soins d'urgence. Les modèles de conception pédagogique, tels que le modèle 4C-ID, offrent un cadre structuré aux enseignant.e.s pour développer des stratégies d'apprentissage efficace des compétences complexes, comme celles requises aux soins intensifs pour prendre en charge les patient.e.s instables.

Principaux résultats du travail : Dans cette étude, un cours basé sur la simulation d'une durée d'un mois, a été conçu selon le modèle 4C-ID pour enseigner aux étudiant.e.s en stage aux soins intensifs les compétences nécessaires aux prises en charge aigues. Cette étude construite selon une méthode mixte visait à :

- 1) déterminer le sentiment d'efficacité personnel des étudiant.e.s vis-à-vis de ces compétences et à le comparer à leur niveau de compétences ;
- 2) explorer comment les facteurs de conception du cours de simulation influençaient les perceptions des étudiant.e.s quant au développement de leur compétences. Les scores du sentiment d'efficacité personnel des étudiant.e.s après le cours (Médiane (M) = 37, Ecart type (SD) = 2,81) étaient significativement plus élevés que ceux avant le cours (M = 32, SD = 4,53) ($p < 0,05$). Le niveau de compétence après le cours (M = 3, SD = 0,632) était significativement plus élevé qu'avant le cours (M = 1, SD = 0,516) ($p < 0,05$). Nous n'avons pas trouvé de corrélation entre ces deux concepts avant le cours mais une forte corrélation après le cours ($r_b = 0,751$, $p < 0,05$). Les facteurs de conception qui influencent le sentiment d'efficacité personnel des étudiant.e.s comprennent les exemples de pratique, l'exposition à des tâches d'apprentissage authentiques d'une complexité adéquate, le retour d'information et l'enseignement d'une stratégie structurée.

Défis principaux qui ont été à relever : Les éducateurs.trices ont pu trouver une stratégie d'apprentissage innovante afin d'atteindre les objectifs pédagogiques dans des milieux de soins aigus et permettre une bonne corrélation entre le sentiment d'efficacité personnel des étudiant.e.s et leur niveau de compétence.

Un message clé à transmettre : Le modèle 4C-ID est adapté pour développer un cours d'un mois intégrant de la simulation pour enseigner les compétences complexes que les étudiant.e.s en médecine doivent acquérir pour prendre en charge des patient.e.s instables.

RE04

Elaboration d'un dispositif de renforcement du raisonnement clinique en orthophonie selon un modèle intégré, une approche basée sur des cas cliniques réels et des stratégies de réflexion explicitée, guidée et structurée

Najat Boulahna

Filières orthophonie, Institut supérieur des professions infirmières et techniques de santé (ISPITS) de Rabat, Rabat, Maroc

Contact courriel : najatboulahna@gmail.com

Contexte et problématique scientifique du travail : Ce travail de thèse s'inscrit dans un contexte qui met l'accent sur la place centrale dans le diagnostic et l'élaboration des plans d'intervention en orthophonie. La rareté des recherches sur les processus de RC, les pratiques pédagogiques associées et les méthodes d'évaluation en orthophonie. La nécessité de recourir aux modèles développés dans d'autres disciplines. En plus, d'un contexte qui est marqué par l'introduction depuis 2018 d'ateliers de raisonnement clinique dans le programme de formation, initialement centrés sur le renforcement du processus hypothético-déductif appliqué à un seul cas clinique issu des stages. Cette recherche vise à évaluer l'effet d'un dispositif pédagogique élaboré à partir d'un modèle intégré du raisonnement clinique, mis en œuvre selon une approche longitudinale, prospective et collaborative. Le dispositif s'appuie sur des cas cliniques variés (réels et simulés), présentés sous forme de scénarios initiaux et alternatifs, avec des tâches de RC guidées et structurées par des stratégies d'élaboration explicitées.

Résultats principaux du travail : Les résultats révèlent une amélioration significative des performances en RC chez les étudiants du groupe expérimental comparé au groupe témoin, notamment dans les domaines de la pathologie du langage oral et écrit ainsi que la neurologie. L'étude met en évidence un effet positif prédictif élevé des performances en classe sur celles en stage pour les pathologies du langage, et un effet prédictif modéré pour la neurologie et les pathologies oto-rhino-laryngologie (ORL).

Défis principaux qui ont été à relever : Cependant, cette recherche présente certaines limitations : la taille restreinte de l'échantillon (13 témoins, 30 expérimentaux), la validation limitée aux orthophonistes du secteur public de Rabat, et une évaluation quantitative qui limite la compréhension de l'effet du dispositif. Notre étude souligne que le RC est une compétence complexe et multidimensionnelle.

Un message clé à transmettre : Un dispositif combinant des processus analytiques (inductif et hypothético-déductif), non analytiques (reconnaissance de scripts) et métacognitifs, avec une variété de cas cliniques et des stratégies d'élaboration explicites, constitue une condition favorable à un enseignement et une évaluation efficace du RC en orthophonie. Cependant, assurer la représentativité des cas cliniques en particulier dans les domaines de la neurologie et la pathologie (ORL) et mettre en place un programme de remédiation individualisé pourrait améliorer d'avantage le dispositif proposé.

RE05

Enjeux de formation et d'intégration des besoins des femmes en situation de handicap moteur dans les services de santé sexuelle et reproductive au Maroc : protocole d'une étude quali-quantitative.

Firdaous Zekaoui

Université Hassan II, Rabat, Maroc

Contact courriel : zekaoui.firdaous@gmail.com

Contexte et problématique scientifique du travail : Avec environ 1,3 milliard de personnes en situation de handicap dans le monde, garantir l'équité en santé pour cette population est un enjeu majeur. L'inclusion des personnes handicapées dans les systèmes de santé est essentielle pour atteindre les objectifs de développement durable (ODD) à l'horizon 2030. Parmi les services de santé, l'accès à la santé sexuelle et reproductive (SSR) demeure particulièrement inégalitaire. Au Maroc, malgré un cadre juridique protecteur et des avancées en santé publique, les femmes en situation de handicap physique rencontrent encore de nombreux obstacles pour accéder aux services SSR. Ces inégalités soulignent la nécessité d'adapter les dispositifs de soins et d'améliorer la formation des professionnels pour une prise en charge plus inclusive.

Principaux résultats du travail : Cette étude vise à identifier les facteurs influençant l'accès aux services SSR chez les femmes ayant un handicap physique au Maroc. En recueillant les témoignages des femmes concernées et des professionnels de santé, elle cherche à comprendre les barrières et

leviers existants afin de formuler des recommandations pour des services plus inclusifs et accessibles. L'étude repose sur une approche mixte, combinant une enquête quantitative et une analyse qualitative. Elle inclut 400 participantes pour l'étude quantitative via des questionnaires auto-administrés et 229 professionnels de santé. Un échantillon qualitatif de 20 à 30 femmes sera également interrogé à travers des entretiens semi-structurés jusqu'à saturation des données. Le recrutement s'appuie sur les réseaux de santé, les associations et les ONG, en utilisant des stratégies telles que l'échantillonnage en boule de neige et la diffusion via les réseaux sociaux. L'analyse des données qualitatives sera réalisée avec NVivo, tandis que des méthodes statistiques descriptives et inférentielles seront appliquées aux données quantitatives.

Un message-clé à transmettre : En mettant en évidence les barrières et facilitateurs de l'accès aux services SSR pour les femmes en situation de handicap, cette étude apportera des recommandations pour une meilleure prise en charge. En intégrant les perspectives des usagères et des professionnels de santé, elle contribuera à adapter la formation des acteurs de santé et à améliorer les politiques publiques pour des services SSR plus équitables et inclusifs.

RE06

Les organisations apprenantes dans les établissements hospitaliers : un levier pour le développement des compétences et la résilience organisationnelle

Elise Vernet

Centre hospitalier de Boulogne sur Mer, Bellebrune, France

Contact courriel : vernet.elise@gmail.com

Contexte et problématique scientifique du travail : Dans un contexte hospitalier marqué par l'incertitude et la complexité croissante, les soignants doivent sans cesse s'adapter, développer leurs compétences et préserver leur engagement pour assurer des soins de qualité. L'objectif du travail était d'explorer en quoi les organisations apprenantes (1) influencent des ressources immatérielles telles que le partage des connaissances, la créativité, la montée en compétences et la pertinence du travail des professionnels de santé.

Principaux résultats du travail : Cette étude qualitative inductive a été menée auprès de dix cadres hospitaliers et dirigeants d'entreprises des régions Auvergne-Rhône-Alpes et Hauts-de-France afin d'enrichir l'analyse par une perspective

croisée entre le secteur de la santé et celui de l'entreprise. Les données, recueillies via des entretiens semi-directifs et observations, révèlent deux résultats majeurs :

- 1) Développement des compétences et outils des organisations apprenantes : les cadres de santé privilégient des dispositifs structurés (action de formation en situation de travail, simulation), renforçant les pratiques quotidiennes, tandis que les dirigeants présentent des dispositifs collaboratifs (cercles de réflexion) pour soutenir l'intelligence collective, le partage de connaissances, la pertinence et la créativité.
- 2) Culture organisationnelle et capacités dynamiques (2) : les cadres misent sur l'interdisciplinarité et l'adaptabilité opérationnelle, alors que les dirigeants investissent dans des communautés apprenantes et une vision stratégique à long terme. Ces dynamiques contribuent à la création de valeur et à l'amélioration des pratiques professionnelles.

Défis principaux qui ont été à relever : Le principal défi a été de naviguer entre deux langages professionnels distincts hospitalier et entrepreneurial, nécessitant une adaptation constante pour comprendre les terminologies, les codes culturels et les dynamiques.

Un message clé à transmettre : Les organisations apprenantes, soutenues par une gouvernance partagée et des ressources immatérielles valorisées, représentent une réponse innovante et durable aux défis des hôpitaux au service de la qualité des soins et du bien-être des soignants.

Références

1. Senge PM, Arnaud B, Gauthier A. La cinquième discipline : levier des organisations apprenantes (Nouvelle éd. augmentée). Paris : Eyrolles, 2015.
2. Teece DJ. Explicating dynamic capabilities: the nature and microfoundations of (sustainable) enterprise performance. *Strat Mgmt J* 2007;28:1319–50.

RE07

Évaluation de différents dispositifs pédagogiques dans la formation des cliniciens à la communication empathique dans les soins

Manon Goosse¹, Sylvie Willems²

¹ Liège, Belgique

² Unité de recherche de psychologie cognitive et neurosciences, Université de Liège, Liège, Belgique
Contact courriel : manon.goosse@uliege.be

Contexte et problématique scientifique du travail : L'empathie clinique est l'un des ingrédients clé d'une relation

de soin s'intégrant dans le paradigme du partenariat patient. Ce concept d'empathie clinique recouvre différents processus cognitifs, compétences communicationnelles et attitudes. La littérature a mis en avant la nécessité de former l'empathie clinique qui ne s'acquiert pas seule. L'objectif de ce travail était de :

- 1) construire et
- 2) évaluer l'impact de différents outils pédagogiques (immersion 360°, patient standardisé, rétroaction) sur trois différents composants de l'empathie clinique chez des étudiants en soins de santé (psychologie, soins infirmiers).

Principaux résultats du travail : Les études constituant cette thèse amènent différentes conclusions :

- 1) de façon encourageante, il semble que l'empathie soit effectivement bien entraînable, et ce, peu importe le niveau initial des étudiants ;
- 2) l'absence de corrélation entre l'empathie auto-rapportée par l'étudiant et évaluée au sein de la relation par le patient standardisé souligne l'importance d'évaluer l'impact de dispositifs de formation à différents niveaux ;
- 3) l'apprentissage expérientiel et la rétroaction restent les méthodes d'apprentissage les plus efficaces, mais devraient être amenés de manière graduelle, ainsi,
- 4) la comparaison des différentes études permet de proposer une formation progressive ciblant l'empathie clinique dans ses différentes dimensions et implémentable au sein des cursus de formation.

Défis principaux qui ont été à relever :

- 1) La construction de dispositifs qui respectent les contraintes logistiques et financières de l'enseignement en grands groupes ;
- 2) l'inclusion du partenariat patient dans la construction de certains outils pédagogiques ;
- 3) l'évaluation écologique de l'efficacité des dispositifs.

Un message clé à transmettre : Les dispositifs de formation à l'empathie clinique les plus efficaces restent ceux qui permettent un apprentissage expérientiel et une rétroaction, cependant, ils peuvent et devraient cependant être précédés d'autres outils moins coûteux de manière à les rentabiliser pleinement.

RE08

La cartographie conceptuelle pour explorer la qualité des connaissances en formation dentaire

Asmaâ Sadki

Faculté de médecine et de médecine dentaire, Université Catholique de Louvain, Bruxelles, Belgique
Contact courriel : asmaa.sadki@uclouvain.be

Contexte et problématique scientifique du travail : Les étudiants de première année en formation dentaire rencontrent souvent des difficultés à relier les connaissances théoriques et pratiques, menant à des savoirs isolés et à un écart entre théorie et pratique. La cartographie conceptuelle est proposée comme activité pédagogique pour aider à visualiser les connaissances, identifier les lacunes de compréhension et repérer les erreurs conceptuelles.

Principaux résultats du travail :

- 1) Ateliers de cartographie conceptuelle : la participation à des ateliers visant à développer des cartes conceptuelles améliore la qualité des cartes produites lors des examens et est associée à de meilleures performances académiques à moyen terme ;
- 2) Analyse des cartes conceptuelles : une approche combinée d'analyse morphologique, descriptive, sémantique et séquentielle des cartes conceptuelles révèle une organisation différente des connaissances chez les étudiants, influencée par l'effet d'apprentissage et la thématique abordée ;
- 3) Qualité et types de connaissances : l'analyse des cartes conceptuelles permet de visualiser la qualité et les types de connaissances des étudiants, mettant en évidence une prédominance de connaissances novices et des liens entre théorie et pratique.

Défis principaux qui ont été à relever :

- 1) Engagement des étudiants : encourager les étudiants à participer activement aux ateliers et à s'engager dans la création de cartes conceptuelles ;
- 2) Variabilité des connaissances : gérer la diversité des structures cognitives et des profils sémantiques des étudiants, influencée par des facteurs tels que l'historique académique, la motivation et l'engagement ;
- 3) Intégration pédagogique : assurer une intégration efficace de la cartographie conceptuelle dans le curriculum dentaire, en la combinant avec d'autres stratégies d'enseignement et en fournissant une rétroaction constructive.

Un message clé à transmettre : La cartographie conceptuelle est une activité pédagogique efficace en formation dentaire, favorisant une compréhension approfondie et une meilleure organisation des connaissances. Son intégration dans le curriculum, accompagnée d'ateliers et d'une rétroaction appropriée, peut améliorer les performances académiques des étudiants et leur capacité à relier théorie et pratique.

RE09

La formation au *spiritual care* dans les cursus pré-grade en médecine et soins infirmiers. Analyse des cadres de référence et propositions pour la francophonie européenne

Serena Buchter

Institut des humanités en médecine, CHUV/Université de Lausanne, Lausanne, Suisse

Contact courriel : serena.buchter@uclouvain.be

Contexte et problématique scientifique du travail : La prise en compte, par les professionnels de la santé, de la dimension existentielle, spirituelle et/ou religieuse du soin est de plus en plus fréquemment nommée *spiritual care* (SC). Les effets positifs du SC sur la santé des patients, la qualité des soins, la prise de décisions éthique et la satisfaction au travail des soignants eux-mêmes, ont été l'objet de nombreuses recherches. Les recommandations y convergent pour affirmer la nécessité d'intégrer une éducation substantielle au SC dans les filières de formation en santé. Cette recherche doctorale a analysé les éléments théoriques permettant d'établir un cadre de référence pour la formation au SC pré-grade en sciences médicales et infirmières.

Principaux résultats du travail :

- 1) L'identification d'un ensemble de compétences-clés au *spiritual care* ;
- 2) Une typologie des SC et des compétences liées, à partir des concepts de santé enracinés dans les épistémologies médicales ou infirmières ;
- 3) L'identification d'un changement de paradigme : de l'unique intérêt pour la prise en soin globale du patient (ses besoins, options, etc. dans le domaine spirituel) au bien-être spirituel du soignant/étudiant en santé et à son développement identitaire ;
- 4) Une exploration des concepts pédagogiques propices à la contribution de la formation au SC pour le développement identitaire des étudiants en santé.

Défis principaux qui ont été à relever : Dans des curricula déjà surchargés l'ajout d'heures de « *spiritual care* » n'est pas toujours envisageable. D'autres approches pédagogiques sont explorées : p.ex. un investissement dans le curriculum caché, dans les temps de supervision durant et post-stages considérés comme des temps de transformation et d'appropriation du réel, où le lien à la finitude, la vulnérabilité, le sentiment d'impuissance sont essentiels à accompagner. Or les référentiels déjà publiés peinent à traduire cette préoccupation dans le langage des compétences.

Un message clé à transmettre : La formation au SC peut agir comme un accélérateur de développement identitaire. Il requiert de nouvelles approches pédagogiques pour envisager les questions existentielles et spirituelles des étudiants en santé dans un cadre sécurisé et formateur.

Référence

Buchter S & Monod S. Spiritual care competencies in pre-graduate medical and nursing education A narrative literature review and comparison with two reference frameworks for teaching. *Spiritual Care* 2024;13:265-78

RE10

L'utilisation de l'intelligence artificielle générative dans le processus d'enseignement-apprentissage des étudiants infirmiers : une revue de portée

Aziza Bouzar¹, Mourad Madrane²

¹ Laboratoire d'ingénierie pédagogique, Université Abdelmalek Essadi, Beni Mellal, Maroc

² Laboratoire d'ingénierie pédagogique, Université Abdelmalek Essadi, Tetouan, Maroc

Contact courriel : aziza.bouzar@etu.uae.ac.ma

Contexte et problématique scientifique du travail : L'essor de l'intelligence artificielle générative (IAG) ouvre de nouvelles perspectives dans le domaine éducatif, en particulier dans la formation en sciences infirmières. Son potentiel réside dans l'amélioration de l'accès aux ressources pédagogiques, l'optimisation des environnements de simulation et la personnalisation des apprentissages. Toutefois, la littérature demeure limitée quant à son impact réel sur l'enseignement des étudiants infirmiers au Maroc, ce qui justifie la nécessité d'une exploration approfondie. Cette revue de portée vise à dresser un état des lieux de l'utilisation de l'IAG dans l'enseignement des sciences infirmières. Conformément aux recommandations PRISMA-ScR, cette revue suit une approche rigoureuse et systématique. La recherche bibliographique a été effectuée dans ERIC, IEEE Xplore, PubMed, Scopus et Web of Science. Actuellement,

l'étude est à l'étape de lecture des textes intégraux. Les publications sélectionnées sont en cours de classification selon :

- 1) Le type d'étude (expérimentale, théorique, revue de littérature, étude de cas...).
- 2) La méthodologie employée (quantitative, qualitative, mixte).
- 3) Le domaine d'application de l'IAG (personnalisation de l'apprentissage, simulation clinique, tutorat automatisé...).

Principaux résultats du travail : Les premières analyses indiquent que l'IAG est principalement exploitée dans trois axes majeurs :

- 1) l'adaptation des apprentissages ;
- 2) les simulations interactives ;
- 3) le soutien pédagogique. Toutefois, plusieurs enjeux émergent, notamment la nécessité de former les enseignants à ces outils, les préoccupations éthiques et la question de la fiabilité des contenus produits par l'IAG.

Un message clé à transmettre : Bien que l'analyse des données soit en cours, cette étude met en avant l'intérêt croissant pour l'IAG dans la formation des étudiants infirmiers. L'étape actuelle d'analyse approfondie des textes intégraux permettra d'affiner les résultats et d'émettre des recommandations visant une meilleure intégration de l'IAG dans l'enseignement infirmier.

Références

1. Saban M, Dubovi I. A comparative vignette study: Evaluating the potential role of a generative AI model in enhancing clinical decision-making in nursing. *J Adv Nurs* 2024; doi: 10.1111/jan.16101
2. Hobensack M, von Gerich H, Vyas P, Withall J, Peltonen LM, Block LJ, et al. A rapid review on current and potential uses of large language models in nursing. *Int J Nurs Stud* 2024;154:104753.