

VADEMECUM DES SITUATIONS DE DEPART

ÉVALUATION PAR COMPETENCES

Une compétence est la capacité à faire quelque chose avec réussite dans une situation donnée. Elle nécessite une combinaison de connaissances, d'aptitudes et d'attitudes appropriées à une situation donnée.

La réforme des études de médecine, propose de valoriser cet apprentissage de compétences cliniques avec une docimologie adaptée, axée sur l'évaluation de compétences et pas seulement de connaissances.

Cette approche par compétences peut être mise en place dans un but formatif (en stage hospitalier, simulation...) ou lors d'examens (les ECOS, rédaction de questions d'examens...). Parmi les nouvelles modalités d'évaluation introduites par cette réforme, on trouve les examens cliniques objectifs structurés (ECOS) qui compteront pour 30% de la note finale.

Afin de faciliter l'appropriation de cette approche par compétences, l'ensemble des collèges des enseignants en médecine, a participé de façon collaborative à la rédaction d'attendus d'apprentissage (compétences) pour les étudiants en médecine en fin de 2^{ème} cycle.

Ces attendus sont décrits à partir de chacune des 356 situations de départ (SDD) (une fiche d'attendus par SDD).

Ces attendus d'apprentissages sont là pour aider les enseignants à identifier les compétences attendues et exigibles pour des étudiants en fin de 2^{ème} cycle (en accord avec le programme des connaissances). On peut imaginer qu'une mise en situation de nos étudiants suppose l'acquisition et la mise en application de compétences issues de différentes SDD.

Pour une meilleure compréhension de ces fiches, nous vous proposons ce lexique et quelques exemples

LEXIQUE

Situations de départ (SDD)

Ces 356 situations, constituent autant de points d'entrée, motif de consultation ou de recours au système médical. Ils sont le plus souvent communs à plusieurs disciplines.

Ex : une situation telle qu'une douleur abdominale peut-être le point de départ pour discuter une exploration et une prise en charge de pathologies d'origine digestive, urologique, cardiaque, gynécologique....

Famille

Les 356 situations de départs sont regroupées en 5 familles, selon leur nature. Ainsi, ces SDD peuvent être des (1) « symptômes et signes cliniques » (ie. SDD 21 : asthénie) ; des (2) « données paracliniques » (ie. SDD 190 : hémocultures positives), ou correspondre à une (3) « prise en charge aiguë ou chronique » (ie. SDD 253 : prescrire des diurétiques), une situation de (4) « prévention » (ie. SDD 322 : vaccination de l'adulte et de l'enfant) ou une (5) « Situation diverse » (ie. SDD 350 : violences sexuelles)

Items de Connaissances en rapport

Dans chaque SDD, les « items de connaissance en rapport », sont les items de connaissances de la R2C auxquels l'étudiant peut se référer pour l'acquisition et la mise en pratique des compétences.

Ex. Pour démontrer ses compétences dans la SDD 175 « Instabilité du genou » (famille « symptômes et signes cliniques »), l'étudiant doit connaître les connaissances de deux items :
-Item 334 : Prise en charge immédiate pré-hospitalière et à l'arrivée à l'hôpital, évaluation des complications chez : un brûlé, un traumatisé sévère, un traumatisé thoracique, un traumatisé abdominal, un traumatisé des membres et/ou du bassin, un traumatisé du rachis ou vertébro-médullaire, un traumatisé crânien ou crânio-encéphalique et
-Item 361 : Lésions péri-articulaires et ligamentaires du genou, de la cheville et de l'épaule

Items de connaissances reliées mais non traitées ici

Dans chaque SDD, les « items de connaissance reliés mais non traités », sont les items de connaissances de la R2C qui ont un lien avec la SDD, mais dont les compétences reliées à ces connaissances ne seront pas décrites dans les différents attendus d'apprentissage de cette SDD.
Ex. Dans la SDD 175 « Instabilité du genou » (famille « symptômes et signes cliniques »), les compétences en lien avec les items 122 « Principales techniques de rééducation et de réadaptation » et 328 « Thérapeutiques non médicamenteuses et dispositifs médicaux » ne sont pas décrites dans cette SDD mais sont également nécessaires pour la prise en charge globale du patient. Ces compétences sont décrites dans une autre SDD et font partie du programme du 2^{ème} cycle.

Attendus d'apprentissage de famille

Les « attendus d'apprentissage de famille », sont les compétences communes attendues pour plusieurs situations de la même famille.

ie : « Chercher une antériorité et la comparer au résultat actuel », pour la famille données paracliniques ou « Créer une relation de confiance entre le patient et son médecin » pour la famille « prévention ».

Attendus d'apprentissage spécifiques

Les « attendus d'apprentissage spécifiques » sont les compétences que l'étudiant développe spécifiquement dans la situation donnée. Les attendus d'apprentissage sont bornés par les connaissances en rapport.

Ex. SDD 72 : douleur du rachis.

L'étudiant est capable de « réaliser l'examen clinique du rachis et l'examen neurologique », mais aussi d'« expliquer les bénéfices et les risques des traitements pharmacologiques et non pharmacologiques »

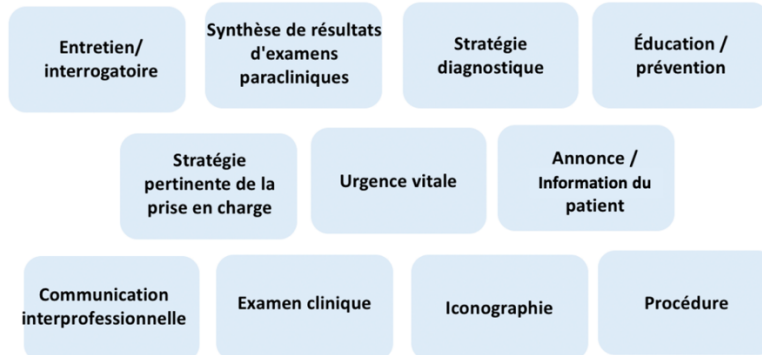
Attendus d'apprentissage de stage

Les « attendus d'apprentissage de stage », constituent une liste non exhaustive de compétences, **dépasant les compétences exigibles de fin de 2^{ème} cycle**, que l'on peut attendre d'un étudiant en fin de stage si la situation est fréquemment rencontrée

Ex. SDD 175. Traumatisme thoracique. Il est envisageable d'attendre d'un étudiant au terme de 3 mois de stage dans un SRAU qu'il puisse « Proposer un drainage péricardique en cas d'hémopéricarde »

Domaines

A partir de la docimologie des ECOS et en cohérence avec les objectifs du 2^{ème} cycle des études médicales, 11 domaines d'attendus d'apprentissage ont été identifiés. Un domaine principal est attribué pour chaque attendu d'apprentissage. L'ensemble des domaines de compétence sera évalué lors des ECOS nationaux.

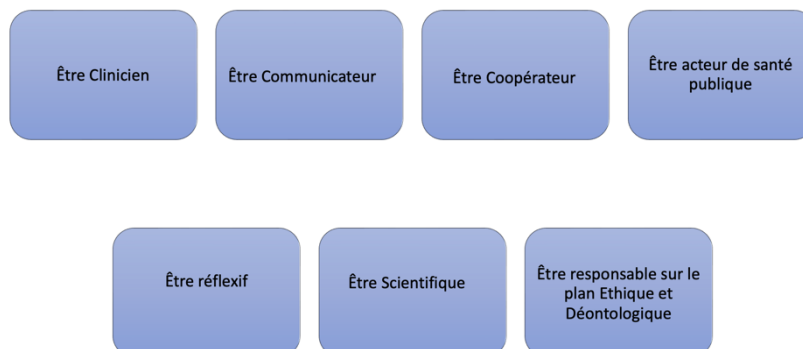


Ex1 : SDD325 : prévention des accidents domestiques : « Expliquer les conséquences potentielles des accidents domestiques » appartient au domaine « Éducation/prévention ».

Ex2 : SDD 185 : Réalisation et interprétation d'un ECG « Interpréter de manière structurée un électrocardiogramme » appartient au domaine « iconographe ».

Compétences génériques

En 2013, le groupe pédagogique de la conférence nationale des doyens de médecine avait identifié 7 compétences principales déclinées en 26 sous-compétences nécessaires à un exercice optimal de la médecine. Une compétence générique principale est attribuée à chaque attendu d'apprentissage.



Ex1 : SDD 236 : interprétation d'un résultat de sérologie : « Informer le patient des résultats sérologiques et des suites de la prise en charge » est une compétence de « être communicateur ».

Ex2 : SDD 256 : Prescrire un hypnotique et anxiolytique « Proposer en priorité des approches non médicamenteuses de l'anxiété et des troubles du sommeil » est une compétence de « être acteur de santé publique ».

APPLICATION

Construire un dossier progressif

La situation de départ est dans la plupart des dossiers progressifs le point de départ de l'énoncé ; et les questions suivantes correspondent aux attendus d'apprentissages spécifiques à la situation. Dans un DP, plusieurs SDD peuvent se suivre.

Par ailleurs, tous les DP/questions devront être reliés à une SDD et ses attendus d'apprentissage.

Ex : DP d'infection urinaire (SDD 96, 189, 255 et 307)

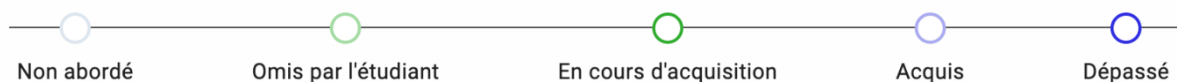
SDD 96 : Homme de 30 ans se présente avec une « brulure mictionnelle »
Q1 porte sur l'AA : <i>Chercher les signes d'interrogatoire et les signes cliniques (urologiques, extra-urologiques et généraux) pour orienter l'enquête étiologique</i>
Q2 porte sur l'AA : <i>Identifier les éléments en faveur d'une atteinte infectieuse</i>
Q3 porte sur l'AA : <i>Justifier l'indication d'une bandelette urinaire et d'un ECBU</i>
SDD 189: « Analyse d'un ECBU »
Q4 porte sur l'AA : <i>Interpréter les résultats de l'ECBU, en prenant en compte les éventuels matériels endo-urinaires</i>
SDD 255 « prescrire des anti-infectieux »
Q5 porte sur les AA : <i>Choisir la molécule selon le spectre d'activité, le terrain, le site, les antécédents infectieux et de traitement du patient et l'écologie du lieu d'exercice</i> Et <i>Identifier les contre-indications et les interactions médicamenteuses associées à la prescription d'un anti infectieux</i>
SDD 305 dépistage et conseils devant une IST
Q6 porte sur l'AA : <i>Chercher les signes cliniques de l'IST en cause et d'autres IST associées, y compris par l'examen cutané et des muqueuses</i>
Q7 porte sur l'AA : <i>Prescrire un dépistage des autres ISTs</i>

Évaluer l'étudiant ou s'autoévaluer auprès d'un patient

Les fiches des Situations de départ s'appliquent facilement à l'examen d'un patient. Chaque fiche correspond à une situation que les étudiants/praticiens rencontrent dans leur pratique.

Ces attendus d'apprentissage peuvent permettre une autoévaluation ou hétéro-évaluation via une échelle de Likert par exemple.

Ex : échelle de Likert pour évaluer un étudiant pour chaque attendu d'apprentissage



Construire une station d'ECOS

Cf Vadémécum ECOS