

**INNOVATIONS POUR
L'ENSEIGNEMENT DE LA
RELATION MÉDECIN PATIENT
AUX ÉTUDIANTS EN MÉDECINE**
DU SPOC AUX PATIENTS SIMULÉS

JOURNÉE EUROPÉENNE
DES DROITS DES PATIENTS

Pr Odile BEYNE-RAUZY, Vice-Doyen Purpan

18/04/2017



UNIVERSITÉ
TOULOUSE III
PAUL SABATIER



Université
de Toulouse

POURQUOI MODIFIER NOTRE ENSEIGNEMENT ?

- ✧ Désertification des amphis
- ✧ Ere du numérique et de la simulation
- ✧ Evolution de la société
- ✧ Réforme des études médicales : certificat de compétences cliniques
 - ✧ Nouvelles modalités d'évaluation
 - ✧ Difficulté rencontrées sur des mises en situations purement relationnelles
 - ✧ Impératif de mieux former à la relation médecin patient

Succes

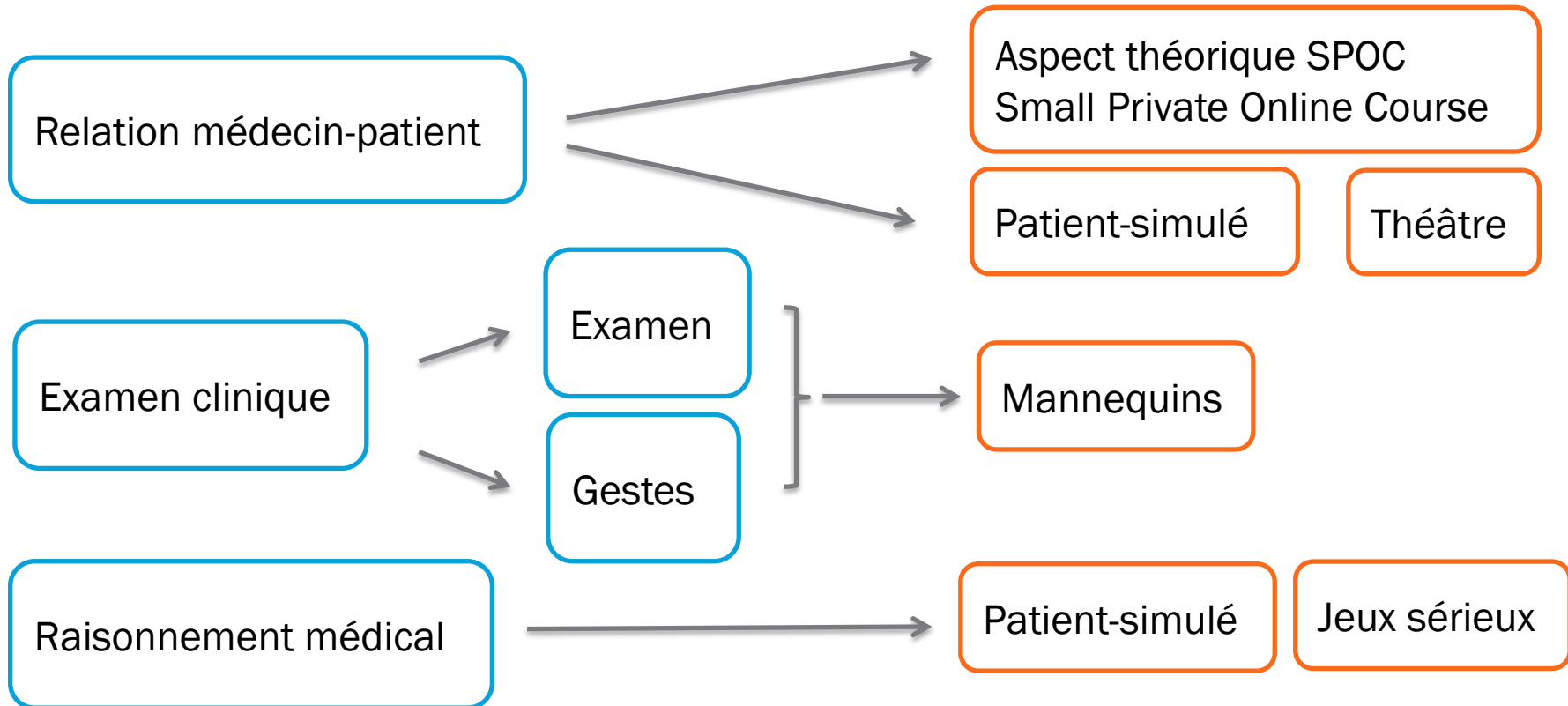
Simulation pour L'apprentissage des Compétences Cliniques et leur Evaluation en Santé

FONDEMENTS DU PROJET

Objectif principal : valoriser l'approche clinique et former à la relation humaine médecin/patient

Objectifs secondaires : favoriser l'intégration du médecin dans la société et le former à la pertinence et à la qualité des soins

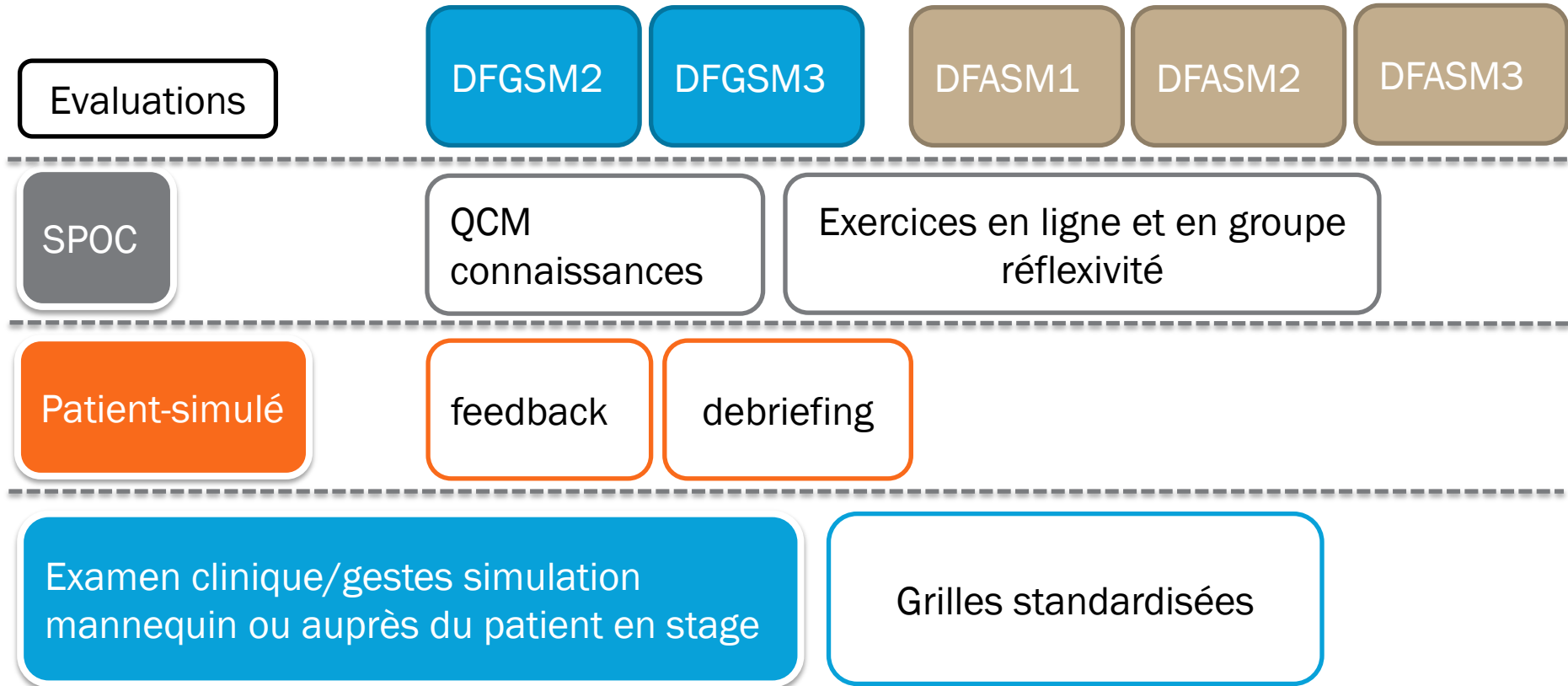
Utilisation d'approches pédagogiques nouvelles et complémentaires
simulation/patients simulés, e-formation SPOC, jeux sérieux



UE COMPÉTENCES CLINIQUES DFGSM2 (2^e) A DFASM3 (6^e)

Programme	DFGSM2	DFGSM3	DFASM1	DFASM2	DFASM3
SPOC	Initiation à la relation	Médecin et société	Maladies chroniques	Annonce	
Patient-simulé	Initiation 4 séances	2 séances/an (groupes de 10)		1 séance	
Interrogatoire	bases	approfondissement		populations particulières	
Maladies chroniques	principes	CV/diabète/éducation thérapeutique		cancers/neuro	
Annonce		maladie	mauvaise nouvelle		réactions
Société	inégalités sociales/pertinence et qualité des soins/santé au travail éthique/dommages liés aux soins				

UE COMPÉTENCES CLINIQUES ÉVALUATIONS



V-1		Fait (1)	+/- Fait (0,5)	Non fait (0)
« SAVOIR ÊTRE/SAVOIR FAIRE »				
1A	Dit bonjour, serre la main au patient			
2A	Comportement agréable, met en confiance le patient			
3C	Attitude physique adaptée à l'entretien (calme, maîtrise l'entretien)			
4C	Utilise un vocabulaire approprié, langage verbal simple			
5C	Laisse le patient s'exprimer, écoute avec intérêt sans interrompre			
6C	Parle avec respect, n'émet pas de jugement			
7C	Répond correctement aux questions du patient			
8C	Vérifie la compréhension du patient			
9E	Utilise l'empathie, sans compassion excessive			
10E	Reconnaît les émotions et les sentiments du patient			
CONTENU				
1D	Annonce le diagnostic de poussée grave de la maladie lupique			
2D	Annonce qu'il existe un traitement actif/efficace qui permettra de contrôler la maladie et donc d'envisager des projets dans le futur (grossesse)			
3D	Annonce le caractère urgent de débiter le traitement			
4D	Annonce la mise en jeu du pronostic rénal et le risque de dialyse si traitement inefficace ou retardé			
5T	Informe des principes de traitement par corticothérapie et ses effets indésirables (métaboliques, osseux, infectieux)			
6T	Donne des éléments d'éducation thérapeutique corticothérapie (régime, activité) et prévention des risques associés			
7T	Informe des principes de traitement par cyclophosphamide Endoxan ^o intra-veineux mensuel et ses effets indésirables (cystite hémorragique, fertilité diminuée, risque infectieux)			
8P	Est capable d'évoquer/d'aborder l'incertitude sur la fertilité après traitement			
9P	Est capable d'évoquer/d'aborder la problématique de la grossesse qui n'est pas possible mais retardée (nécessite 6 mois de maladie stabilisée)			
10R	Pertinence/cohérence globale lors de l'entretien du message délivré			

ECOS (Examen Clinique Objectif Structuré) POUR LE CERTIFICAT DE COMPÉTENCE CLINIQUE

Certificat de compétence clinique en fin de DFASM3

Arrêté du 8 avril 2013 et annexe :

« Un certificat de compétence clinique, dont les modalités sont détaillées en annexe du présent arrêté, est organisé au cours des deux derniers semestres de formation. Ce certificat est destiné à vérifier les compétences acquises par les étudiants et leur capacité à synthétiser les connaissances acquises.

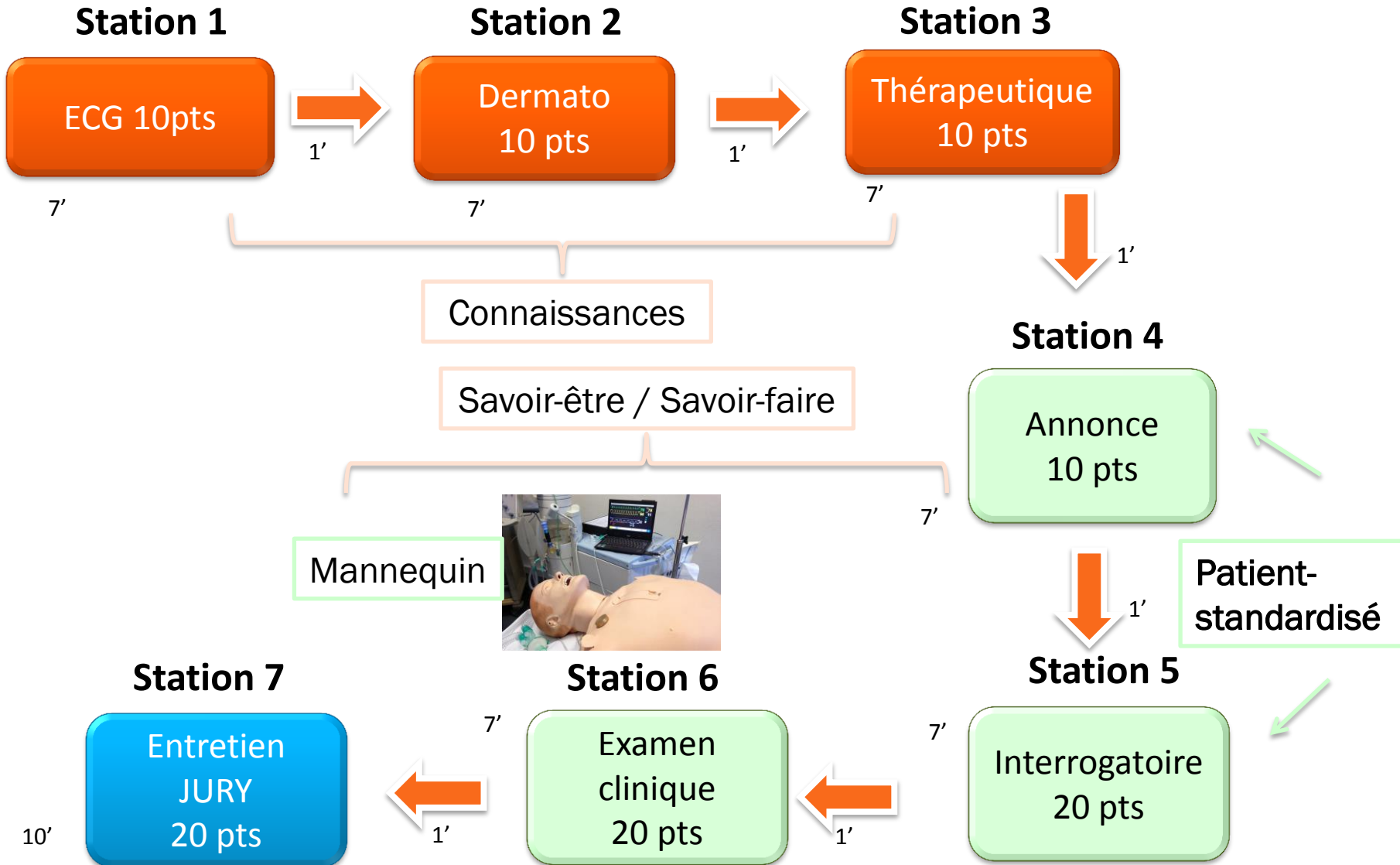
Le jury de ce certificat est pluridisciplinaire. »

« Le certificat de compétence clinique est organisé sous la forme d'une épreuve de mise en situation clinique auprès d'un patient ou d'une épreuve de simulation. »

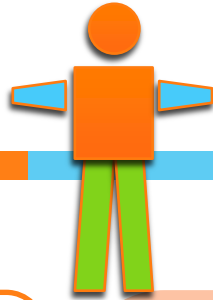


STATIONS

- Durée d'examen 1 heure
- Réussite >50/100



18/04/2017



Satisfaction globale

Retour des
étudiants
134

Correspond à une évaluation des compétences cliniques que vous avez apprises au cours des études

Oui 92.54 %

Ensemble de l'examen adapté, durée, niveau demandé

Oui 76.12 %

Satisfaction de cette modalité

Oui 91.79 %

Retour des
évaluateurs
25
(68% nouveaux)

Satisfaction du processus d'évaluation

Très satisfait 76% / satisfait 24%

Apport du patient standardisé

Indispensable 52% / un plus 48%