

Atelier de formation pédagogique (AFP) N°11

La supervision clinique : aborder l'angle du raisonnement clinique

Auteurs : **Madame Marie-Claude Audétat**, Psychologue. Professeur adjoint de clinique, Département de médecine familiale, Université de Montréal. mcaudetat@sympatico.ca

Docteur Lise Cusson, Médecin. Professeur adjoint de clinique, Département de médecine familiale, Université de Montréal. lcsi@sympatico.ca

Docteur Suzanne Laurin, Médecin. Professeur adjoint de clinique, Département de médecine familiale, Université de Montréal. suzanne.laurin@umontreal.ca

Nombre de participants souhaités : 15 – 20 participants

Résumé :

- Contexte : La supervision clinique est le moyen d'apprentissage à privilégier en formation médicale à l'étape de la résidence. À ce stade, le développement d'un raisonnement clinique élaboré est essentiel pour établir un diagnostic et un plan de traitement individualisé pour chacun des patients. Bien que le raisonnement clinique fasse l'objet de nombreuses publications, peu d'auteurs abordent les méthodes pédagogiques à utiliser pour enseigner aux résidents à bien raisonner.
- But de l'atelier : Notre atelier a pour but de présenter et d'expérimenter les techniques et moyens pédagogiques pertinents pour une supervision orientée sur le raisonnement clinique : les auteurs partageront avec les participants des moyens pédagogiques utilisés au Département de médecine familiale de l'Université de Montréal et plus particulièrement à l'Unité de médecine familiale de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal.
- Objectifs de l'atelier pour les participants : À la fin de l'atelier, les participants
 - Auront révisé les principes de base pour une supervision centrée sur le raisonnement clinique
 - Auront élaboré une rétroaction à transmettre à un résident en se centrant sur le raisonnement clinique
 - Auront expérimenté une supervision directe avec un résident présentant des difficultés de raisonnement clinique
 - Auront discuté de différents moyens pédagogiques pertinents

Méthode : Après avoir révisé le concept de raisonnement clinique, les participants visionneront une vidéo d'une entrevue faite par un résident. Ils seront ensuite invités à élaborer un plan de supervision centré sur le raisonnement clinique. Lors d'un jeu de rôle en petits groupes, les participants transmettront la rétroaction à l'étudiant dont ils ont observé le travail clinique. Les animateurs proposeront ensuite les méthodes pédagogiques utilisées dans leur milieu pour développer le raisonnement clinique des résidents.