



Université Hassan II-Ain CHOCK
Faculté de Médecine Dentaire- Casablanca

Mise en place du modèle montréalais dans un contexte de réforme pédagogique

*XVII Journées universitaires Francophones
de pédagogie des sciences de la santé*

Lille

8 Avril 2008

*A. ELOUZZANI ; S. EL ARABI ;
A. CHARBONNEAU*

Réforme des études Odontologiques Contexte

- ☞ Réduire le décalage entre les besoins en compétences de la Société Marocaine et les profils des lauréats.
- ☞ Développer des programmes et des méthodes pédagogiques reposant essentiellement sur l'auto apprentissage et l'autoévaluation.

Démarche adoptée Réforme des études odontologiques

- ◆ Évaluation interne
- ◆ Données de l'environnement
- ◆ Évaluation externe
- ◆ Définition des compétences du Médecin Dentiste marocain
- ◆ Planification de l'enseignement.

EVALUATION INTERNE

Trois types d'investigation ont été établis:

- Etude approfondie des contenus des enseignements
- Entretiens d'évaluation de l'enseignement avec étudiants et enseignants
- Analyse des résultats des travaux de thèse sur l'évaluation de l'enseignement par département
- Enquêtes de satisfaction

EVALUATION INTERNE

- Redondances dans l'enseignement
- Manque de pertinence de certains cours
- Incohérence des éléments composants les différents modules
- Programmation des cours se fait sans prise en considération des pré-requis de l'étudiant
- Méthode d'apprentissage théorique traditionnelle
- Enseignement clinique insuffisant vu le manque des équipements dentaires.

Données de l'Environnement Situation épidémiologique nationale

Indicateurs	1991	1999	Tendance
Prévalence de la carie à 12ans	67,3%	72%	Défavorable
Prévalence de la carie à 35-44ans	86,9%	97,7%	Défavorable
CAO à 12ans	2,26	2,5	Défavorable
CAO à 35-44ans	13,20	12,72	Favorable
Prévalence des affections parodontales à 12ans	52,5%	62,5%	Défavorable
Prévalence des affections parodontales à 35-44ans	83,1%	88,9%	Défavorable
Prévalence de fluorose à 12ans	9,5%	14%	Défavorable
Prévalence de fluorose à 35-44ans	11,9%	15,4%	Défavorable
Pourcentage d'individus totalement édentés	11,6%	1,9%	Favorable

Données de l'environnement (situation épidémiologique nationale)

Facteurs liés à la détérioration de la plupart des indicateurs de santé :

- Inaccessibilité aux soins dentaires pour la très grande majorité de la population
- Inexistence en milieu rural de structure de soins dentaires tant publique que privée
- Absence de couverture sociale de la très grande majorité des familles

EVALUATION EXTERNE Principales recommandations de la CIDCDF-2001

- ◆ Renforcer l'enseignement linguistique en première année
- ◆ Réduire le nombre d'heures de cours théoriques et concevoir des modules autour des thématiques plutôt que par discipline.
- ◆ Construire le nouveau programme de formation en privilégiant les disciplines permettant de résoudre les problèmes de santé prioritaires de la population marocaine.
- ◆ Augmenter le nombre d'heures de stages cliniques

Objectifs de la réforme des études odontologiques

Adopter une architecture des programmes répondant à la réforme de l'enseignement supérieur et au standard international

- ▶ **Etudes de médecine dentaire en 3 cycles :**
 - ◆ 1er cycle (4 semestres): sciences odontologiques pré-cliniques
 - ◆ 2ème cycle (8 semestres) : formation odontologique sanctionnée par le Doctorat de Médecine Dentaire.
 - ◆ 3ème cycle (4 années) : spécialités odontologiques.
- ▶ **Passerelle vers des études paramédicales**

Objectifs de la réforme

Développer une formation de type modulaire

- Enseignements ventilés en modules semestriels
- Modules regroupant des éléments représentant une unité cohérente
- L'enseignement spécifique et l'enseignement fondamental constitueront chacun les éléments d'un même module (lien de l'intérêt entre l'enseignement fondamental et l'enseignement spécifique)
- Les pré requis de chaque module seront définis et pris en considération

Objectifs de la réforme

Enrichir la formation de base et la culture d'entreprise

- Instaurer des cours de langues de français et d'anglais
- Instaurer les techniques d'information et de communication
- Prévoir des modules de vie professionnelle et de santé publique (éthique, ergonomie, gestion du cabinet dentaire)

Objectifs de la réforme

Privilégier une pédagogie basée sur l'approche par compétences

- Les compétences que doit acquérir le médecin dentiste marocain (46 compétences) ont été définis
- Quatre domaines de compétence (Professionalisme, prévention, diagnostic et thérapeutique) ont été identifiés.

Objectifs de la réforme

- Les tâches nécessaires qui permettent l'accomplissement de la compétence sont déterminées
- Pour chaque tâche, sont précisés, sous forme de tableau de spécification:
 - ✓ Le volume horaire nécessaire
 - ✓ Moyens pédagogiques nécessaires
 - ✓ Stratégie d'enseignement
 - ✓ Modalités d'évaluation

Planification des enseignements

- ◆ Modèle de planification de programme spiralé basé sur le principe d'acquisition des connaissances par palier de compétences.

Planification des enseignements

Modèle de planification des enseignements où les TP sont totalement intégrés dans le module.

L'enseignement des stages cliniques intégré aux modules n'a pas pu être réalisé.

Qu'en est-il des stages cliniques ?

Recherche de solution

- ◆ Mise sur pied d'un atelier avec la responsable de l'évaluation d'une faculté de médecine dentaire québécoise, afin de :
 - Partager nos expériences
 - Réfléchir à nos besoins
 - Choisir une méthode d'évaluation pour répondre à ces besoins

L'enseignement clinique à la Faculté de Médecine Dentaire de Casablanca

Organisation:

- 08 services cliniques
- 01 laboratoire de technologie de prothèse
- 36 professeurs
- 24 médecins dentistes spécialistes
- 22 résidents en Médecine Dentaire
- 61 fauteuils/200 praticiens
- 08 stages cliniques fondamentaux
- 02 stages cliniques complémentaires (urgence, prévention)

L'enseignement clinique FMDC

CONTEXTE

LES EVALUATEURS

- ◆ Les enseignants
- ◆ les praticiens spécialistes
- ◆ les résidents en Médecine Dentaire
- ◆ Les attachés dans certains services

MODE D'EVALUATION TRADITIONNEL

Évaluation par observation et supervision des actes.

CONTEXTE

OBJET D'ÉVALUATION

- ✓ **Savoir** (tests, cas cliniques, entretiens...)
- ✓ **Savoir faire (nombre d'actes, types d'actes, qualité)**
- ✓ **savoir être** (assiduité, ergonomie, communication avec patient..)

- ✓ **Dans la majorité des services, l'évaluation est basée sur le nombre d'actes.**
- ☞ **Qu'en est-il de la qualité de l'acte ?**

CONTEXTE

OUTILS D'ÉVALUATION

- ✓ Carnet de stages dans lequel est consigné le numéro de dossier, la date, le nom du patient, l'évaluation de l'acte et la signature de l'encadrant.

- ✓ Livret de l'étudiant dans certains services

- ✓ Grilles d'évaluation diverses

CONTEXTE

MOMENT D'EVALUATION

Évaluation globale du savoir, du savoir être et du savoir faire en fin de session répertoriés sur un carnet de stage

CONSTAT

- 👉 Objet d'évaluation n'est pas clair
- 👉 Critères d'évaluation spécifiques à chaque service
- 👉 Evaluation n'est pas standardisée

CONSEQUENCES :

- ◆ Etudiant à la recherche d'actes
- ◆ Le patient n'est plus considéré que selon l'acte à réaliser
- ◆ Stress permanent des étudiants
- ◆ Manque de professionnalisme
- ◆ Patients insatisfaits
- ◆ Etudiants mal suivis.

REFORME DE L'ÉVALUATION DES STAGES CLINIQUES

Objectif : Adoption et adaptation du modèle Montréalais

- ✓ Évaluer l'ensemble des compétences nécessaires à la pratique professionnelle de la médecine dentaire
- ✓ Standardiser l'évaluation dans tous les services cliniques

Compétences cliniques



REFORME DE L'ÉVALUATION DES STAGES CLINIQUES

Élaboration d'un référentiel avec des indicateurs de compétences attendus par l'étudiant dans les domaines suivants:

- **HYGIENE ASEPSIE**
- **APPLICATION DES CONNAISSANCES**
- **GESTION ORGANISATION**
- **PROFESSIONNALISME**
- **APTITUDE GESTUELLE**

Référentiel

Organisation et Gestion :

L'étudiant doit être capable de

- ✓ Constituer pour chaque patient : un dossier administratif et compléter les imprimés fournis par l'administration et les organismes sociaux
- ✓ Constituer pour chaque patient un dossier clinique comportant :
 - ✓ Une observation clinique
 - ✓ Un bilan radiographique
 - ✓ Un bilan biologique si nécessaire
 - ✓ Un report exact des actes effectués par séance

Référentiel

Aptitude gestuelle

Ce critère est spécifique à chaque service

Pédodontie

L'étudiant doit être capable de :

- ✓ Appliquer les techniques psycho comportementales chez l'enfant
- ✓ Effectuer une anesthésie locale ou locorégionale efficace
- ✓ Mettre en place la digue
- ✓ Effectuer les différents actes de dentisterie pédiatrique en respectant les protocoles enseignés ;

REFORME DE L'ÉVALUATION DES STAGES CLINIQUES

Vers une évaluation en ligne

Adaptation de l'outil informatique développé par
l'université de Montréal

REFORME DE L'ÉVALUATION DES STAGES CLINIQUES

Les défis d'implantation d'une réforme de l'évaluation

- ✓ Adhésion du personnel
- ✓ Gestion informatique du système d'évaluation
- ✓ Débloquer le budget nécessaire pour l'implantation de cette réforme
- ✓ Information et formation des encadrants et des étudiants sur l'évaluation
- ✓ Apprentissage de l'étudiant dans la réflexion et l'analyse des situations cliniques afin d'améliorer son autonomie



Conclusion

Changer les modalités d'évaluation



Changement du comportement de l'étudiant /
enseignant