

Suivi longitudinal d'un patient avec des problèmes de santé chroniques en médecine générale par les étudiants du Bloc 3 au Bloc 6

U.E. concernées : MEDI-G4150

Titulaires de l'Unité d'enseignement : Jean-Charles Preiser (Coordonnateur) et Joëlle Nortier

Titulaire de l'activité d'apprentissage : Quentin Vanderhofstadt

U.E. concernées : MEDI-G5501

Titulaires de l'Unité d'enseignement : Jean-Charles Preiser (Coordonnateur) et Joëlle Nortier

Titulaire de l'activité d'apprentissage : Quentin Vanderhofstadt

U.E. concernées : MEDI-G6652

Titulaire de l'Unité d'enseignement : Pierre-Joël Schellens

Titulaire de l'activité d'apprentissage : Quentin Vanderhofstadt

Contenu du cours

Cours théoriques :

1H : présentation du projet dans le cours d'introduction à la médecine générale donné en Bloc 3 (ULB et UMons)

2H : séance d'information sur le projet en Bloc 4 et théorie relative à la gestion de l'information de santé à l'aide du dossier de santé informatisé.

Cours pratiques :

Séminaire de communication patient-stagiaire non obligatoire 2h

TP d'encodage 2h (Bloc 4)

Séance feedback axée sur le relationnel 2h (Bloc 4)

Séance d'évaluation du dossier avec les pairs 2h (Bloc 5)

Séminaire de pratique réflexive (Bloc 5)

Séminaire de conclusion 2h (Bloc 6)

Contexte :

La formation au suivi longitudinal d'un patient souffrant de pathologie chronique, en première ligne de soins et dans une approche bio-psycho-sociale, est un enjeu majeur de la pratique médicale. Les problèmes de santé aigus font progressivement place aux problèmes chroniques. L'outil informatique est devenu un outil incontournable dans le paysage des soins de santé.

Les étudiants en médecine qu'ils deviennent généralistes ou spécialistes hospitaliers, doivent acquérir une série de compétences pour prendre part au système de soins de santé et pour assurer un accompagnement de qualité de leurs patients.

Ils doivent être en mesure :

- d'appréhender les problèmes dans leur globalité
- de créer une relation de confiance avec leur patient afin de les accompagner dans le temps
- d'utiliser le dossier de santé informatisé en y structurant et en y intégrant l'information pertinente de manière synthétique lors de chaque contact avec les patients.

Afin de développer ces compétences professionnelles auprès de nos étudiants en médecine, le département de médecine générale a conçu un dispositif pédagogique qui place l'étudiant dans des situations proches de la réalité du terrain actuelle des médecins. L'étudiant va pouvoir s'impliquer activement et personnellement dans le suivi d'un patient chronique en menant cinq

consultations sur une période de deux années en étant encadré par des médecins généralistes de terrain et des enseignants du département de médecine générale. Parallèlement pour assurer la continuité informationnelle, il remplira un dossier médical informatisé de manière structurée et intelligible.

Objectifs du projet (acquis d'apprentissages spécifiques)

À l'issue du projet, l'étudiant devrait être capable de :

- s'approprier une démarche globale d'accompagnement.
- mener une consultation dans une approche médico -psycho-sociale en étant vigilant à la qualité de la relation et de la communication soignant /soigné
- remplir le dossier médical informatisé (DMI) conformément aux recommandations
- élaborer une réflexion critique par écrit portant sur l'ensemble de la démarche de suivi du patient chronique en se basant sur l'expérience vécue

Pour atteindre ces objectifs, l'étudiant devra être en mesure de :

- Solliciter de son patient 5 entretiens
- Résumer le contenu de chaque rencontre au maître de stage
- Sélectionner un problème de santé chronique relevant au niveau bio-psychosocial
- Repérer les déterminants bio-psychosociaux de la santé de son patient, les lister et les encoder dans la liste des problèmes
- Compléter un dossier médical de manière structurée
- Encoder les problèmes de santé de manière codifiée avec la CISP2
- Utiliser les échelles « coop » et « SF12 » pour compléter l'anamnèse psychosociale
- Structurer un entretien et construire la relation avec le patient (référence Silverman / guide de Calgary-Cambridge)
- Identifier les freins et les leviers au niveau d'une relation patient/ soignant
- Auto-évaluer ses compétences relationnelles
- Identifier un frein ou un facteur facilitant l'accompagnement d'un patient chronique et le développer en se basant sur son expérience personnelle

Pour développer ces compétences professionnelles et réaliser les différentes tâches du projet, les étudiants seront amenés à mobiliser des ressources internes, mais également externes, mises à leur disposition leur permettant l'appropriation d'une démarche d'accompagnement d'un patient dans une approche bio-psychosociale.

Description du scénario pédagogique :

- Une séance d'introduction de 1 heure au cours de laquelle les finalités et les modalités de l'expérience sont largement expliquées aux étudiants ; cette séance est intégrée à un des cours actuellement existant (Introduction à la médecine générale).

- Un séminaire de communication patient-stagiaire non obligatoire permettant de familiariser les étudiants avec la structure d'un entretien avec un patient.
- Un stage de 15 jours dans une pratique de médecine générale axé sur la communication et l'approche relationnelle : lors du stage, l'étudiant choisira un patient en fonction de certains critères : accord du maître de stage, accord du patient (consentement éclairé), patient ouvert à ce type de démarche, situation psycho-sociale et pathologies chroniques intéressantes à suivre, espérance de vie d'au moins 5 ans.
- 5 consultations étalées sur 2 ans avec un patient présentant une ou plusieurs pathologies chroniques dont 4 sont menées en pleine autonomie. Chacune des rencontres est retranscrite dans le dossier de santé informatisé.
- Des séances de travaux pratiques d'encodage en début de Bloc 4 qui ont pour objectif de familiariser l'étudiant au dossier médical informatisé. Par le biais d'exercices d'encodage, l'étudiant en découvrira la structure. Il sera capable de créer un dossier et d'y encoder les données médico-psycho-sociales pertinentes.
- Un travail préparatoire dans lequel l'étudiant devra identifier et repérer les déterminants bio-psycho-sociaux de la santé de leur patient à l'aide du triangle bio-psycho social.
- Une séance de débriefing collectif au deuxième semestre du Bloc 4 permettant aux étudiants d'échanger leurs expériences respectives après la première rencontre avec leur patient et de présenter le triangle bio-psychosocial (travail préparatoire). En sous-groupe, ils devront d'une part relever les éventuelles difficultés organisationnelles et relationnelles rencontrées et réaliser un travail réflexif sur une difficulté relationnelle rencontrée, l'analyser et trouver des leviers.
- Une évaluation formative par les pairs du remplissage des dossiers informatiques en début de Bloc 5 permettant à l'étudiant de s'auto-corriger et d'améliorer l'encodage de son dossier médical par une méthode active et participative.
- Un séminaire de pratique réflexive au deuxième semestre de bloc 5 permettant aux étudiants de développer leur pratique réflexive et de mettre en commun leurs apprentissages. Cela autour des aspects biopsychosociaux, relationnels, communicationnels et de suivi longitudinal d'un patient chronique.
- Une auto-évaluation des compétences relationnelles à l'aide d'une grille critériée que l'étudiant remplira en début et en fin de projet pour observer l'évolution de ses compétences. Il devra analyser la progression de ses compétences, cibler ses forces et ses acquis sur lesquels il pourra s'appuyer dans sa pratique future (en médecine hospitalière ou ambulatoire), repérer ses faiblesses et ses défis ainsi que les compétences qu'il devra encore approfondir.
- Des séminaires de clôture par petits groupes de 20 étudiants au premier semestre du Bloc 6 pour faire échanger les étudiants sur leurs perceptions sur l'évolution de leurs compétences relationnelles et communicationnelles et faire confronter leurs points de vue sur le projet dans sa globalité au niveau des forces, des faiblesses, des avantages et des inconvénients.

L'évaluation certificative en fin de projet se base sur :

- La qualité du remplissage du dossier en santé informatisé du patient : les enseignants évaluent le degré de compétences auquel les étudiants sont arrivés en fin de projet car nous considérons que leur apprentissage en gestion de l'information à l'aide du dossier médical informatisé est évolutif sur 3 ans.

- Une grille d'évaluation permet d'évaluer le plus objectivement possible le travail réalisé et sera traduite par une note intervenant dans l'évaluation finale du Master 3.
- Une réflexion critique portant sur l'ensemble de la démarche de suivi du patient chronique sous forme d'une présentation orale. En partant de leur expérience vécue, ils doivent lors de la présentation, être capable d'identifier et de développer un frein ou un facteur facilitant l'accompagnement d'un patient dans la durée.
- Le respect des échéances pour les rencontres avec le patient ET la participation obligatoire aux différentes activités (TP d'encodage, séance d'auto-évaluation des dossiers par les pairs, séminaire de pratique réflexive, séminaire de débriefing)
- La remise d'un Portfolio (dossier personnel) dans lequel se trouve une série d'outils et de ressources mis à sa disposition pour l'accompagner dans ce projet.