

Dans le cadre du Mois de la pédagogie universitaire 2015

*Projets d'innovation pédagogique : de l'idée aux changements*

*9 avril 2015*

**Pr Jean-Marc Bigonnesse, FMSS**

**La coconstruction de patient en  
soins palliatifs et de fin de vie en  
soutien au portfolio réflexif**



## 1. Problème, difficulté, défi, lacune à l'origine du projet

### Contexte

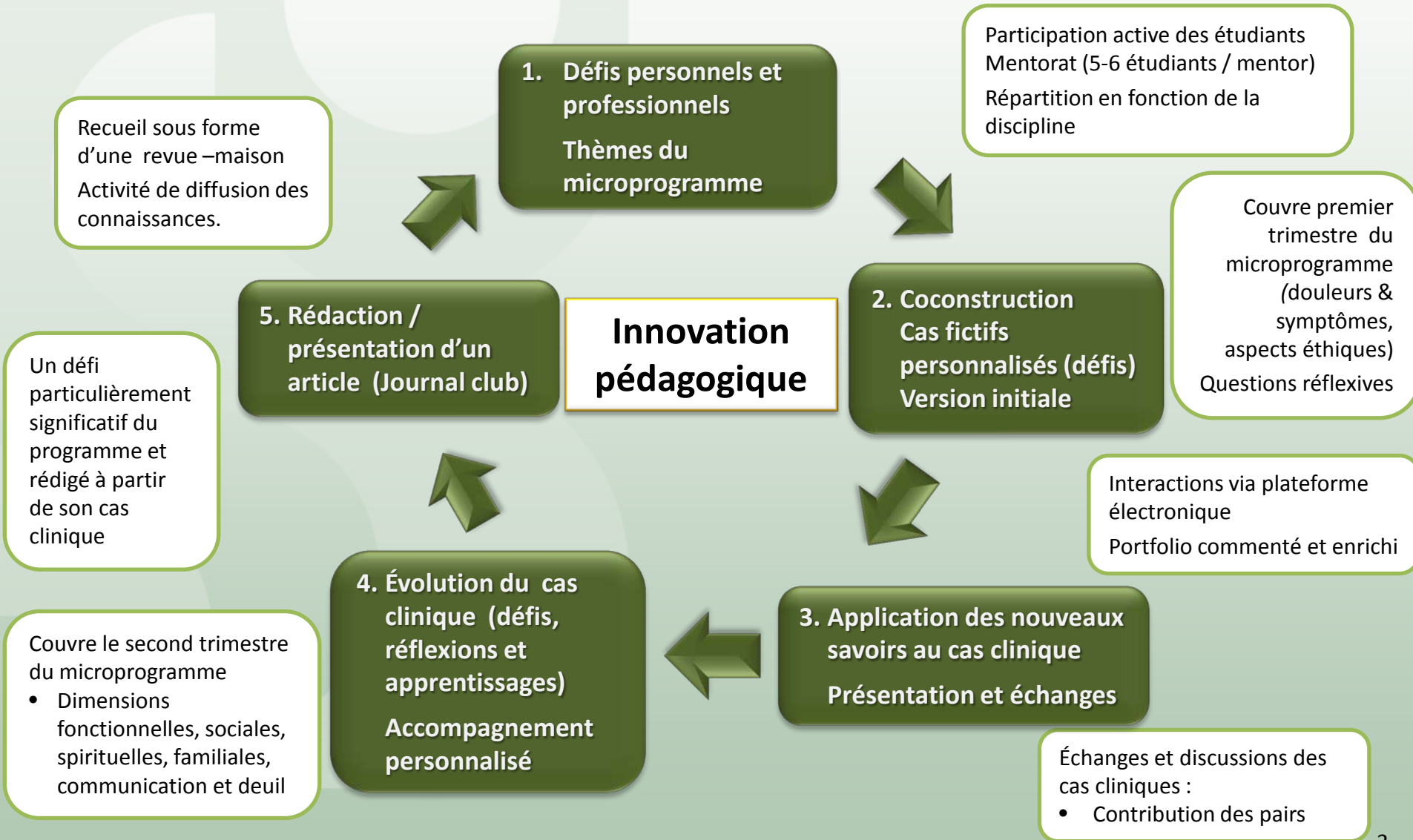
- Portfolio d'apprentissage construit autour d'un cas clinique réel :
  - Stratégie largement utilisée en science de la santé <sup>(1,2)</sup>
- Microprogramme : professionnels en exercice, interdisciplinaires.

### Constats

- Limites des cas cliniques réels en soins palliatifs et en fin de vie
  - Décès prématuré :
    - ↓ caractère continu de l'apprentissage réflexif
  - Les différentes facettes du cas ne couvrent pas tous les contenus des cours.
  - Difficultés d'accès aux données
  - Biais de mémoire
  - Proximité émotionnelle

## 2. Solution proposée

### Coconstruction d'un cas clinique fictif, évolutif, personnalisé



### 3. Surprises, constats dans la réalisation du projet

#### 1. 1<sup>re</sup> cohorte 2011

- Portfolio basé sur l'expérience d'un autre microprogramme
  - On a rapidement noté les limites du cas réel pour notre microprogramme...

#### 2. Construction des cas cliniques

- Cas réels : chaque cas est unique / Sx limités
- Cas fictifs : fusion de plusieurs patients issus de la pratique du mentor -- Son expérience

#### 3. Temps consacré

- Construire chaque cas personnalisé aux défis de l'É<étudiant
- Le faire évoluer une fois la 2<sup>e</sup> remise du portfolio et selon ses attentes p/r à une évolution possible

### 3. Surprises, constats dans la réalisation du projet

#### 4. Avec les cas réels :

- les réflexions des étudiants au 2<sup>e</sup> trimestre y font beaucoup moins référence, car il manque d'éléments cliniques disponibles.
- l'étudiant limite ses réflexions au contexte réel -- « à ce qui s'est réellement passé »,
  - sinon, celles-ci sont d'ordre générale sans lien direct avec le cas clinique...

### 3. Surprises, constats dans la réalisation du projet

#### 5. Avec les cas fictifs personnalisés

- Les réflexions sont plus riches
  - Elles font référence au cas clinique pendant toute l'année – vu son évolution au 2<sup>e</sup> trimestre.
  - La contribution de l'étudiant à la construction du cas fait en sorte qu'il transfère ses connaissances à sa réalité professionnelle.
    - Le cas répond à ses défis exprimés en début d'année.
    - Maintien sa motivation
    - Le cas fait du sens p/r à sa réalité professionnelle

#### 4. Quel conseil donneriez-vous à une ou un collègue intéressé à se lancer dans une expérience semblable à la vôtre?

##### 1. Vos attentes

- Qualité de la réflexion des étudiants est fonction des consignes de départ
- Clarifier vos attentes avec des consignes claires en début d'année
  - Les consignes ont évolué avec les années – impacts sur la qualité de la réponse des étudiants

##### 2. Le temps à investir

- Construction en 2 phases demande du temps au départ
- On est à construire une banque de cas type
  - Les défis des étudiants se recourent de + en + avec les années.
- Prévoir plus que 1 crédit ...
  - La charge de travail des mentors et des étudiants dépasse les heures accordées pour 1 crédit.

#### 4. Quel conseil donneriez-vous à une ou un collègue intéressé à se lancer dans une expérience semblable à la vôtre?

### 3. Malgré le temps à investir

- on a eu un gain majeur auprès des étudiants :
  - impact sur la motivation et le transfert des connaissances
- l'amélioration continue du produit a porté fruit :
  - l'ajout de l'écriture d'un article par l'étudiant en fin d'année concrétise ses acquis et permet diffusion des connaissances.
    - Fierté de leur part



# Remerciements

- Pour l'invitation à participer à l'activité
- À ma collègue – Pre Diane Guay – qui m'a forcé la main – en fait ... convaincu... d'aller de l'avant avec la demande du FIP
- De votre attention

