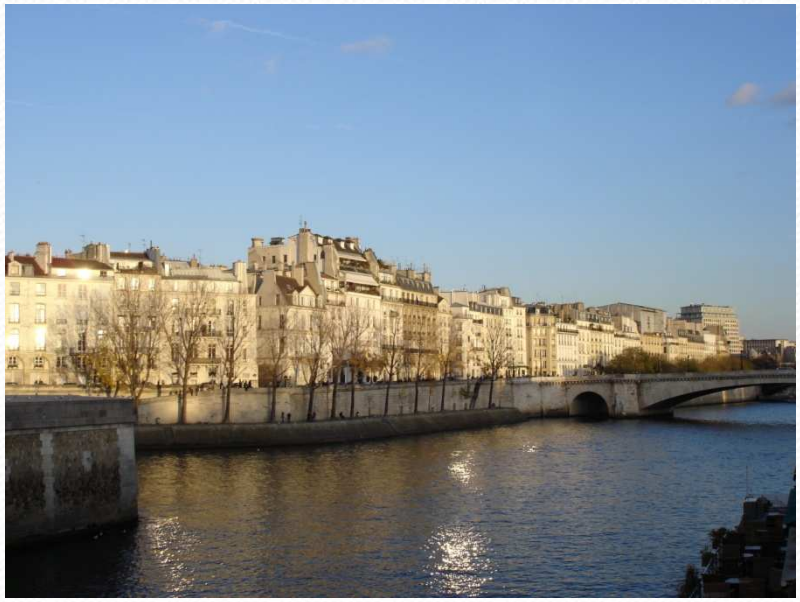
LE TUTORAT

Collège National des Sages-Femmes

2-3 février 2009

M.GAUDEZ-BLANC, N.MESNIL-GASPAROVIC

ANFIC Sages-Femmes



Pavillon
Claire-McNicoll

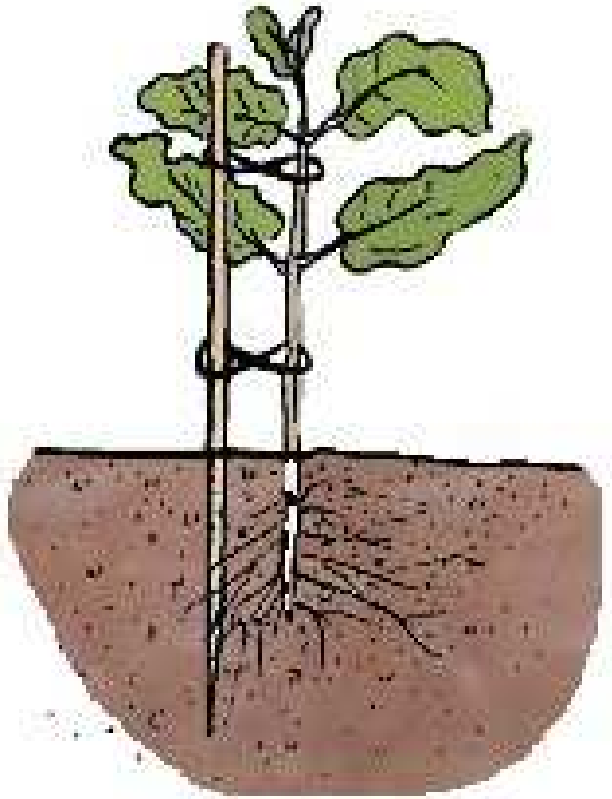
LE TUTORAT

1. **DEFINITIONS ET CLASSIFICATION**
2. **QUALITES DU TUTEUR**
3. **LA RELATION TUTEUR-TUTORE**
4. **BENEFICES DU TUTORAT**
5. **FORMATION AU TUTORAT**

DEFINITIONS

- Étymologie : « prendre soin »
- *« Ensemble des actions personnalisées, posées par un être humain conduisant un autre être humain à l'atteinte d'objectifs d'enseignement* *Gaulin*
- Action pédagogique individuelle complémentaire à d'autres actions pédagogiques collectives
- Pertinent si l'étudiant en a besoin

Un tuteur à sa mesure!



Fixez-le au tuteur au fur et à mesure.

LE TUTORAT (ou mentorat)
CRÉER UNE IMPULSION POUR QUE LE TUTORÉ PROGRESSE

Deux DIMENSIONS

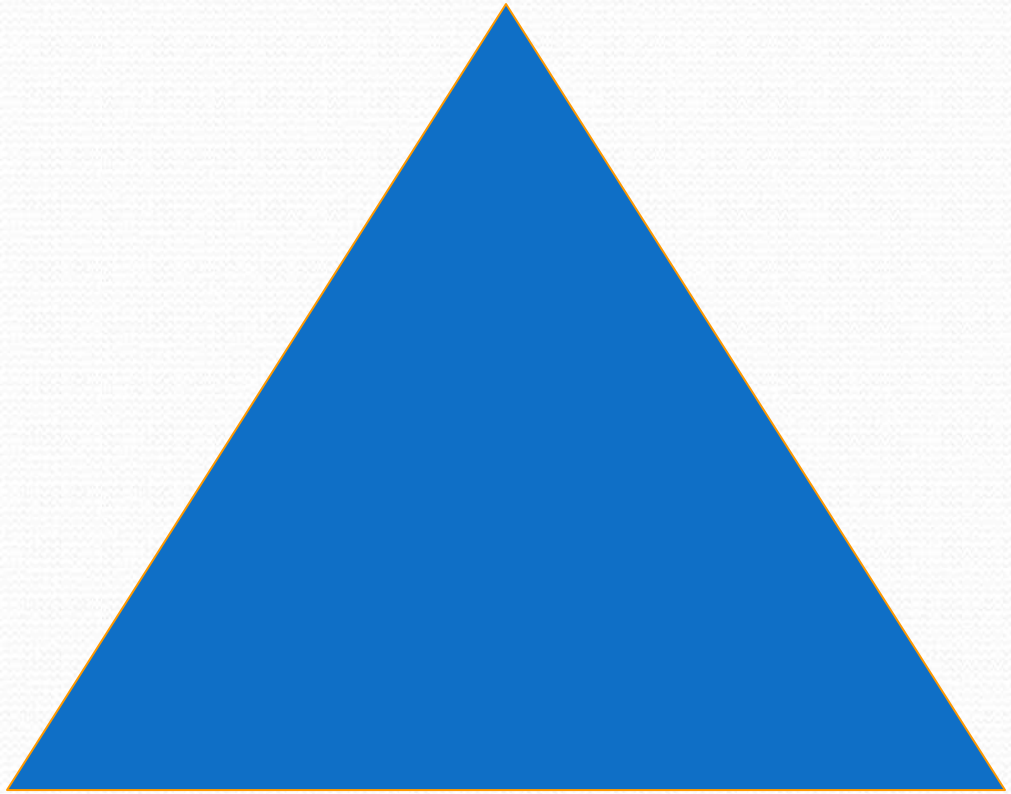
- Puiser dans les ressources de l'étudiant :
  - Connaissances antérieures
  - Stratégies d'apprentissage
  - Construction de son parcours personnel
- Transmettre des connaissances :
  - Aider l'étudiant à faire des liens
  - Améliorer ses compétences

EXEMPLES DE TUTORAT

- Éducation nationale : tutorat de pairs
- Enseignement supérieur
- Études des professions de santé : tutorat de stage, « s'éloigner de l'apprentissage sur le tas »
- Entreprise : tutorat de novice

LA TRIADE PÉDAGOGIQUE ÉCOLE-SERVICE-STAGIAIRE

Tuteur



Etudiant

Formateur

D’après, Boutet Marc et Rousseau Nadia, 2002

QUALITES DU TUTEUR

DOUBLE COMPÉTENCE

Résoudre un **problème de santé**

tout en se préoccupant

des **apprentissages d'un étudiant**

- ☞ Guidance : du novice à l'expert
- ☞ Explicitation de ses pratiques et de ses décisions

QUALITÉS DU TUTEUR

1. COMPÉTENCE DANS SA DISCIPLINE

- Un bon clinicien
  - ☞ Modèle de rôle
- Savoirs actualisés
- Pratique en relation avec le terrain dans toutes les dimensions : savoirs, savoirs faire, savoirs être
- Crédibilité

QUALITÉS DU TUTEUR

2. COMPÉTENCES PÉDAGOGIQUES

- Observation et diagnostic des besoins de formation du tutoré
- Supervision clinique
- Evaluation

Congruence cognitive

Congruence sociale

L'ACCUEIL ET PREPARATION DU STAGE

- Livret d'accueil
- Réunion de présentation du service et du stage
- Entretien d'accueil
- Recueil du cursus
- Rédaction **des objectifs personnels**

COMPETENCES PEDAGOGIQUES DU TUTEUR

FORMATION - EVALUATION
UN SEUL SOCLE

FORMATION

- Faciliter l'apprentissage
- Donner un feed-back après chaque acte de soin

EVALUATION

- Argumenter sur des faits
- Valider ou réajuster
- Faire un bilan de mi-stage
- Proposer la mini-clinique

LA MINI-CLINIQUE
DÉFINITION

- Evaluation FORMATIVE de la démarche clinique
- Basée sur un DIALOGUE tuteur-étudiant
- Diagnostic des erreurs, des points forts et des points faibles de l'étudiant

LA MINI-CLINIQUE
AVANTAGES

- Différentes dimensions de l'acte clinique : Cf. les items
- Double évaluation : **feed-back** du tuteur et **auto-évaluation** de l'étudiant
- Applicable dans tous les secteurs, fiable et bien appréciée

LA MINI-CLINIQUE
LA GRILLE

Problèmes/Diagnostic :

Prise en charge : ☐ Urgence ☐ Service ☐ Ville ☐ Autre

Patiente : Age : Terme : ☐ Entrante ☐ Suivi

Complexité de la situation clinique : ☐ Basse ☐ Modérée

Evaluation possible de 7 critères et auto-évaluation

(sur une échelle de 1 à 9)

LA MINI-CLINIQUE
LES ITEMS

1. **Qualité du recueil des données médicales**
2. **Qualité de l'examen clinique**
3. **Humanisme / Professionnalisme**
4. **Décision / CAT**
5. **Qualités d'écoute et aptitude à conseiller**
6. **Organisation / Transmissions / Efficience**
7. **Compétence clinique globale**

Satisfaction de l'évaluateur avec la mini-clinique
Satisfaction de l'étudiant avec la mini-clinique :
auto-évaluation / auto-régulation

LA MINI-CLINIQUE
4 ÉTAPES

- Susciter la réaction de l'étudiant
- Inciter l'étudiant à s'auto-évaluer
- Donner à l'étudiant des conseils
- Aider l'étudiant à bâtir un plan de progression

La cotation 4 est un signe d'alerte

LA MINI-CLINIQUE
CONDITIONS

- Tuteur et étudiant préparés
- Durée : entre 15 min et 45 min
- Plusieurs mini-cliniques par stage

COMPETENCES PEDAGOGIQUES DU TUTEUR
BUTS

- Viser l'autonomie de l'étudiant
- Faire émerger le professionnalisme
- Soutenir la progression
- Etre en lien avec l'école : connaissance du programme des études et du cursus de l'étudiant
- Cultiver la transparence: ressources du stage, critères clairs d'évaluation

LE TUTORAT
LES CLÉS

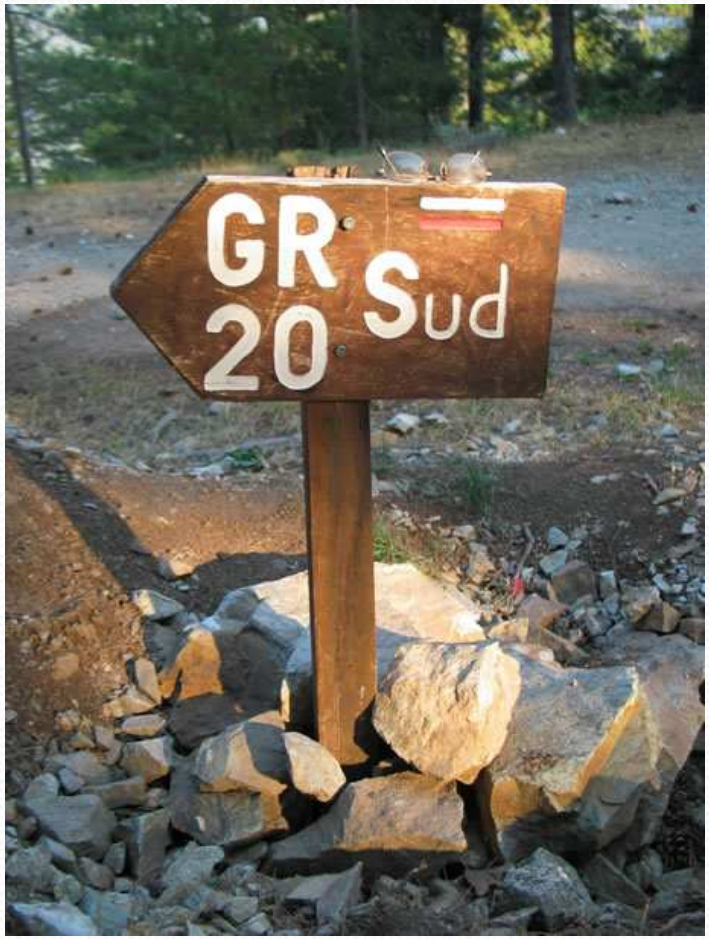
NOMBREUSES SEANCES DE TRAVAIL SF/ETUDIANT

↳ TRAVAIL EN BINOME

- Stages suffisamment longs
- Respect des étapes du stage
- Progression dans le cursus
- Dialogue : supervision, techniques de communication, auto-évaluation et métacognition
- Apprentissage du raisonnement clinique

LES ETAPES DU STAGE d'après L. Villeneuve

- 20 semaines !
- Préparation-Observation
- Engagement et imitation
- ANALYSE ET REFLEXION
- Initiative et autonomie
- Validation et perspectives



RELATION TUTEUR-TUTORE

RELATION TUTEUR-TUTORE

- Coopération
- Différente d'une posture hiérarchique mais supportant la divergence, la confrontation
- Autorité du tuteur basée sur sa compétence
- Différente d'une relation d'amitié

RELATION TUTEUR-TUTORE

Évolutive : de la dépendance du tutoré vers son autonomie

➔ Doser l'aide apportée, savoir s'effacer

BENEFICE POUR L'ETUDIANT
SUR LE PLAN COGNITIF

- Gain dans les acquisitions :
  - Bilan de ses connaissances et savoirs faire
  - Développement de ses compétences

- Amélioration de son raisonnement clinique :
  - Anamnèse ciblée
  - Hypothèses précoces et hiérarchisées

BENEFICE POUR L'ETUDIANT
SUR LE PLAN PSYCHO-SOCIAL

- Expérience sociale
  - Confiance en soi
  - Echanges sur le sens de la profession
  - Projet professionnel
- Mieux-être en stage, bon relationnel avec les SF

BENEFICES POUR LE TUTEUR
« L'effet tuteur »
BÉNÉFICE PROFESSIONNEL

- « Le tuteur améliore ses compétences cognitives et métacognitives » *Baudrit, 2002*
- Actualisation de ses connaissances
- Le fait d'expliciter augmente sa compétence :
  - ↳ prise de distance
  - ↳ réflexion
  - ↳ anticipation

BENEFICES POUR LE TUTEUR
« L'effet tuteur »
BÉNÉFICE SOCIAL

- Sens des responsabilités : former de « bons professionnels » habiles et humains
- Un statut : respect, reconnaissance (maître de stage)
- Solidarité : aider ses futurs collègues

BENEFICES POUR LES PATIENTES ET LEURS NOUVEAUX-NES

- Soins actualisés garants de qualité
- Vigilance du tuteur aux soins prodigués par les étudiants aux patientes
- Prendre soin des étudiants qui prendront soin des patientes et de leurs nouveau-nés

BENEFICES POUR LE SERVICE

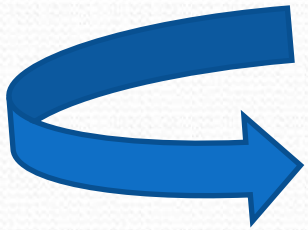
- Stimulation professionnelle dans un service
- Liens renforcés entre les SF au sein de l'équipe
- Amélioration du recrutement des SF

LES CRITERES DE CHOIX DES DIFFERENTS TUTORATS

- Adapté aux besoins de formation de l'étudiant, donc évolutif
- Un bon écart cognitif entre tuteur et stagiaire
- Préparé et structuré : plus de progrès
- Suivi assuré (après formation)

PROBLEMATIQUES

- LE TEMPS
- LE STATUT
- LA FORMATION



STRATEGIES D'IMPLANTATION

Formation continue: initiation au tutorat

INITIATION AU TUTORAT

Module 1 : bases et projet (2 journées ½)

- Intégrer les concepts de l'apprentissage issus des sciences cognitives
- Identifier les rôles du tuteur et les effets de la fonction de tutorat
- Evaluer les actions de l'étudiant en mettant en place un feed-back signifiant
- Aborder des points fondamentaux en communication
- Réaliser l'impact de l'évaluation en contexte authentique
- Aborder la problématique de l'enseignement clinique pour les étudiants sages-femmes
- Aborder la stratégie d'éducation des étudiants aux données probantes
- Poser un projet

INITIATION AU TUTORAT

Module 2 : perfectionnement (1 journée ½)

- Soutenir le rôle du tuteur: Développement du projet
- Intégrer aux expériences des tuteurs les concepts pédagogiques définis lors des précédentes journées
- Se familiariser avec des outils de formation et d'évaluation
- Approfondir la guidance clinique et le feed-back (supervision)
- Réfléchir sur quelques points cruciaux de la formation au professionnalisme pour les étudiants sages-femmes

COOPÉRATION ÉCOLES-SERVICES

Livrets d'accueil

- Bilan commun des ressources
- Capacité d'accueil
- Organisation de l'accueil
- Organisation du suivi
- Projet professionnel

Formations complémentaires

- Apprentissage au raisonnement clinique : groupes d'ARC et mini-cliniques
- Portfolio : Documents attestant les acquis en guidance de l'allaitement, le conseil et la prescription en contraception, en échographie…
  EVALUATION AUTHENTIQUE!

LE TUTORAT

L’histoire du maçon

- « Je pose une pierre »
- « Je construis un mur »
- « Je construis une cathédrale »

BIBLIOGRAPHIE (extraits)

- Altet Marguerite, 2006, Les pédagogies de l'apprentissage, Ed. PUF, collection Quadrige Manuels, 128 pages
- Barnier G., 2001, Le tutorat dans l'enseignement et la formation, Paris : l'Harmattan, Savoir et Formation
- Baudrit Alain, 1999, Tuteur : une place, des fonctions, un métier ?, Ed. PUF, 163 pages
- Baudrit Alain, 2002, Le tutorat, richesses d'une méthode pédagogique, Ed. de Boeck, 170 pages
- Boutet Marc et Rousseau Nadia, 2002, Les enjeux de la supervision des stages, Ed. Presses de l'Université du Québec, 243 pages
- Brien Robert, 2002, Science cognitive et formation, Ed. Presses de l'Université du Québec, 3ème édition, 254 pages
- Chamberland Martine, Hivon René, 2006, Les compétences de l'enseignant clinicien et le modèle de rôle en formation clinique, Pédagogie Médicale, Volume 6, Numéro 2, p : 98-111
- Paul M,2004, L'accompagnement : une posture professionnelle spécifique, Ed L'harmattan
- Tremblay , 2003, La communication chez les enseignants
- Villeneuve Louise, 1994, L'encadrement du stage supervisé, Ed. Saint-Martin, 199 pages
- http://www.pedagogie-medicale.org , site de référence pour la pédagogie francophone

REMERCIEMENTS

- Aux participants des séminaires « Initiation au tutorat » 2006, 2007 et 2008
- A l'école de sages-femmes de Baudelocque à Paris
- Au service formation de l'AP/HP
- Aux services de gynéco-obstétrique de l'AP/HP, du Centre Hospitalier d'Auxerre, des CHU Dijon et Lyon
- Aux étudiants
- Aux sages-femmes de l'ANFIC et de l'European Midwives Association
- Aux médecins enseignants du DIU de Pédagogie médicale à Brest et Nantes