

LE PORTFOLIO

1. Définition :

Le portfolio pédagogique est un outil qui offre la possibilité d'évaluer fidèlement les acquisitions cognitives, les habiletés et les attitudes. Il permet la compréhension et la reconnaissance des acquis de l'étudiant. Il est aussi le reflet des activités développées dans les stages par un individu donné. (D'après Brawn, 1995)

Il permet d'entraîner les étudiants dans un processus d'apprentissage et d'évaluation en incluant ses stratégies, ses attitudes, et ses processus cognitifs.

Les caractéristiques du portfolio en ce qui concerne l'évaluation, sont l'abord aussi bien quantitatif que qualitatif des acquis professionnels, ceux-ci sont personnalisés (opposé à la standardisation retrouvée dans d'autres outils). Son utilisation demande l'élaboration d'un consensus autour des compétences professionnelles à développer par l'étudiant.

2. Buts :

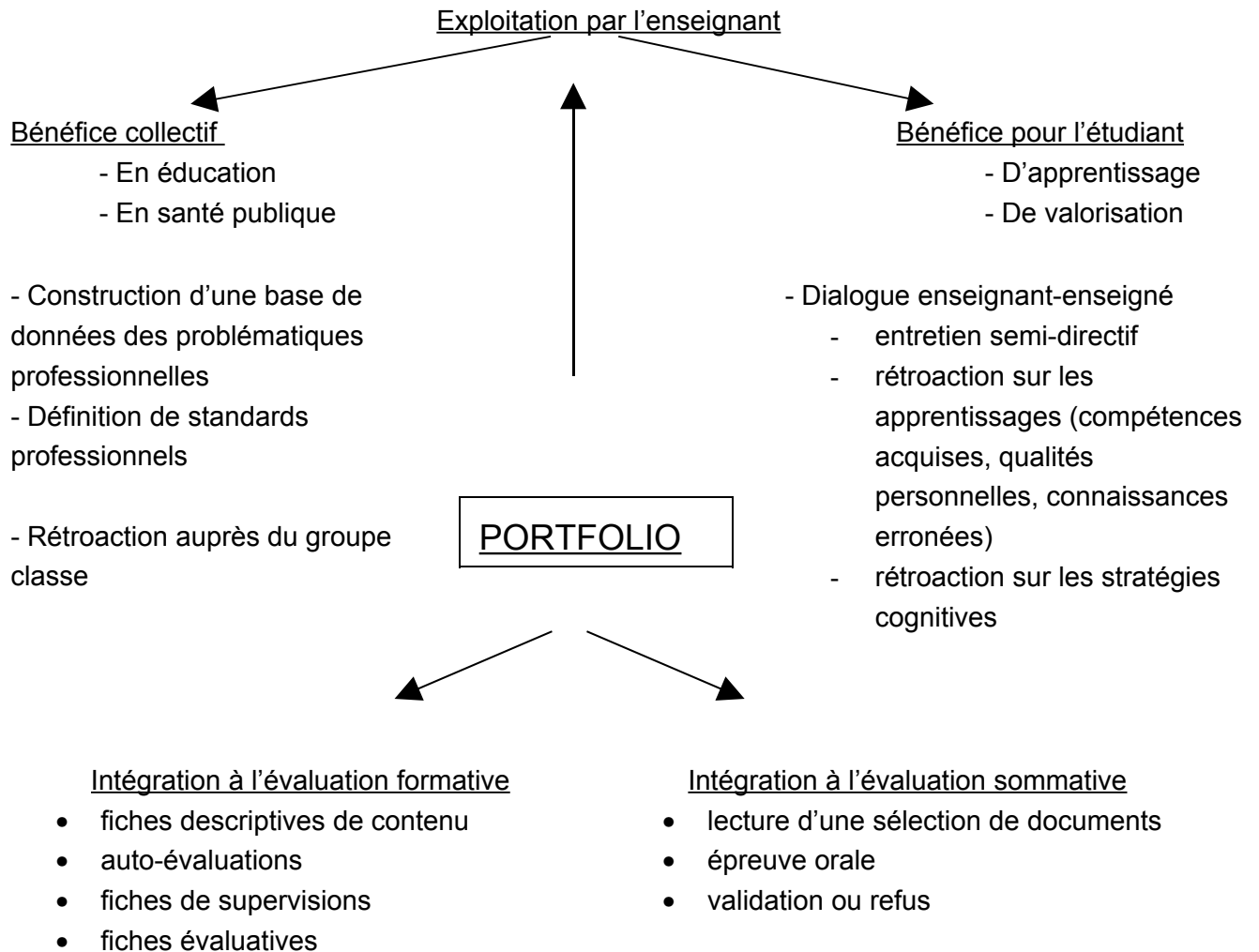
- Amener les étudiants à réaliser des apprentissages contextualisés (authentiques)
- Evaluer les compétences acquises sur un temps long et non de façon ponctuelle comme dans les épreuves d'examen classique
- Maintenir les valeurs de fidélité et de validité du jugement.
- Objectiver la construction des compétences, des pratiques professionnelles, des acquis de standard de pratique en découvrant la réflexivité de l'étudiant sur des preuves.
- Mettre en évidence les apprentissages propres à l'étudiant
- Mettre en évidence les qualités personnelles de l'étudiant utilisées dans la gestion des problèmes cliniques étudié (attitudes)
- Mettre en valeur les habiletés à résoudre des problèmes et les progrès réalisés dans le cursus
- Stimuler chez l'étudiant les stratégies de logique, de synthèse et ses processus métacognitifs.
- Améliorer les interactions entre étudiant et enseignant.

- Evaluer le développement du professionnalisme de par les connaissances acquises, les qualités à répondre aux besoins des personnes soignées et aux besoins de santé de la société
- Détecter les connaissances, les pratiques et les stratégies erronées
- Introduire des bénéfices pour l'éducation

3. Contenu :

- Rapports écrits : cas cliniques courts des patients suivis, études de situations cliniques
- Projets de recherche
- Echantillons des évaluations
- Relevé des activités accomplies avec toutes les remarques pertinentes (journal de bord)
- Comptes-rendus médicaux, psycho-sociaux annotés
- Lettres, ordonnances annotées
- Ecrits sur l'adaptation et l'évolution professionnelle (projet professionnel)
- Notes (enregistrements ou vidéo) des entretiens avec les patients et les pairs
- Commentaires sur des démarches d'éducation, d'information, d'accompagnement
- Commentaires sur des démarches cliniques à visées sociales, éthiques, légales (du dilemme aux propositions de résolution)...

4. Exploitation :



5. Repères pour la construction d'une évaluation du portfolio :

Au cours de ses stages l'étudiant est amené à résoudre des problèmes. La qualité de son questionnement et des recherches associées donne toute la valeur à chaque écrit contenu dans le portfolio. Quelques critères de lecture du portfolio peuvent être proposés :

- Qualité d'organisation et de synthèse de l'observation clinique
- Authenticité des expériences cliniques relatées
- Intégration de connaissances valides au contexte clinique évoqué
- Qualité de la compréhension des prises en charge et qualité des priorités définies
- Validité du contenu scientifique
- Qualité des ressources utilisées
- Qualité de l'abord des problèmes dans les différentes dimensions (cliniques psychologiques, sociales, éthiques, légales...)
- Processus cognitif identifiable (reformulation, conceptualisation, schémas conceptuels, exposé et discussions des hypothèses...)
- Reconnaissance des erreurs de raisonnement ou de connaissances erronées
- Utilité des situations cliniques choisies pour le développement professionnel
- Qualité des réflexions autour du développement du professionnalisme
- Richesse du développement personnel
- Cohérence du style, rigueur de la présentation

Exemples 1, étudiantes sages-femmes de deuxième année de 1^{er} cycle :

CAS N°1	CAS N°2
<p>Au cours de son stage en salle de naissance, une étudiante en début de 2^e année accueille une patiente 2^eé pare, 2^eé geste, a terme qui est en début de travail. Cette patiente présente un utérus cicatriciel et a un bassin rétréci dans son diamètre sagittal avec un indice de Magnin à 23cm.</p> <p>Les questions que se pose l'étudiant autour de ce problème d'obstétrique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pourquoi permet-on un accouchement voie basse à Mme X alors qu'elle présente des conditions d'accouchement représentant une double épreuve du travail. (utérus cicatriciel et bassin rétréci). A noter que l'étudiante part sur une conception erronée car le bassin de la patiente fait partie des bassins normaux. - Quels sont les éléments de surveillance d'une patiente présentant un utérus cicatriciel - Pourquoi le médecin a donné un pronostic favorable à un accouchement voie basse pour cette patiente. - Qu'est-ce que l'épreuve du travail, l'épreuve utérine, l'épreuve du bassin. 	<p>Au cours de son stage en salle de naissances, une étudiante de fin de 2^e année accueille une patiente qui se présente aux urgences pour terme dépassé de 2 jours. Après sa consultation, la patiente est hospitalisée pour maturation du col et déclenchement. L'étudiante retrouve cette patient 48 heures plus tard pour un déclenchement au Syntocinon*.</p> <p>Les questions que se pose l'étudiant autour de ce problème d'obstétrique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Comment se calcule le terme d'une grossesse ? - Quels sont les différents moyens de maturation du col utérin, et de déclenchement de l'accouchement ? <p>Aucun questionnement sur le risque d'une grossesse prolongée, les éléments de surveillance de la mère et de l'enfant au cours de la grossesse prolongée et du travail, la surveillance clinique particulière du nouveau-né.</p>

CAS N° 1 :

Au cours de son travail et à l'éclairage des éléments théoriques qu'elle a pu rechercher, l'étudiante comprend progressivement la façon dont a été conduit et surveillé le travail de la patiente et l'exposé de son travail illustre parfaitement le cheminement de sa pensée. Elle réajuste en cours de travail sa conception erronée sur le bassin à épreuve.

Ses recherches lui permettent de comprendre et d'argumenter la conduite à tenir qu'elle a pu observer au cours du travail et de l'accouchement de cette patiente.

L'étudiante n'a pas encore développé ses capacités à établir un pronostic à long terme pour les grossesses futures de cette patiente.

CAS N°2 :

Le travail de réflexion est très pauvre. L'étudiante n'évoque jamais la notion de risque encouru. Le travail de recherche bibliographique est très pauvre, et les connaissances rapportées sont peu pertinentes et démontre peu d'apprentissages nouveaux de la part de l'étudiante. Celle-ci ne fait qu'exprimer les connaissances, plus ou moins valides qu'elle possédait au préalable à ce travail. La supervision de ce portfolio a donné lieu à un entretien avec l'étudiante pour dégager avec elle les objectifs d'apprentissages à atteindre pour améliorer le développement de sa compétence sur le thème de travail choisi.

Exemple 2, étudiantes sages-femmes de première année de 2ième cycle

CAS N°1	CAS N°2
<p>Au cours de son séjour en suites de couches, Mme C.Katia, 8^e geste 8^e pare, 34ans, de nationalité guinéenne, en France depuis 13 ans, et en possession d'un titre de séjour pour 10 ans, est confrontée à une grande détresse sociale. Elle vient d'accoucher de son huitième enfant. Elle est femme de ménage. Sa grossesse a été suivie à partir de la 34^e semaine. Cette patiente est analphabète, vit seule avec ses 6 enfants dans un 2 pièces au 3^e étage sans ascenseur ; Les enfants ont été reconnus par 5 pères différents.</p>	<p>Un couple, Xavier et Camille, attendent leur second enfant. L'étudiante rencontre le couple au cours de 2 séances de préparation à la naissance.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Parents de Lucie 2 ans -Sentiment d'échec et de culpabilité lié à l'accouchement de leur fille -Préparation haptonomique réalisé à la première grossesse non exploitée par les parents -Pour cette grossesse souhait d'une préparation classique et aquatique
<p>Les questions que se pose l'étudiante après observation du cas de la patiente :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mme C peut-elle être naturalisée française ? - Qu'est-ce qu'un titre de séjour ? - Quelles démarches doit-elle faire pour avoir accès à un plus grand logement ? - Qu'elle est la qualité de sa couverture sociale et le suivi médical des enfants ? - De quelles aides peut-elle bénéficier lors de son retour à domicile ? 	<p>L'étudiante évoque :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Un entretien auprès du couple avec la sage-femme sur l'échec de leur expérience -Constata qu'une préparation donnée peut ne pas convenir à tout le monde -Constata la place importante du père dans le contexte de la naissance d'un enfant

CAS N° 1 :

L'étudiante de 3^e année du cursus de sage-femme a totalement contextualisé un questionnement autour des besoins de la patiente et de ses enfants, et a posé la problématique de la coordination des acteurs face à un problème social crucial.

CAS N°2 :

Le travail de réflexivité est pauvre. L'étudiant y intègre peu de connaissances nouvelles sans contrôle de qualité.

Un exemple de procédure d'évaluation certificative du portfolio

D'après Dundee medical school, Ecosse, 2001

