

Les traces d'apprentissage

Généralités

Les traces d'apprentissage sont des travaux écrits nécessaires pour valider le diplôme d'études spécialisées (DES) de médecine générale.

Vous devrez réaliser deux traces d'apprentissage par semestre lors de la phase socle et lors de la première année de la phase d'approfondissement (deuxième et troisième année du DES).

Une trace d'apprentissage particulière, le récit de situation complexe authentique (RSCA), sera demandée lors de la dernière année de cette seconde phase. Ces traces devront être déposées dans votre portfolio¹. Au cours du premier semestre, des ateliers thématiques vous permettront d'initier les deux premières traces.

Ces travaux écrits nécessitent que vous échangiez avec votre tuteur. Celui-ci vous aidera dans la réflexion, évaluera votre travail et le validera dans le portfolio.

Bilan de fin de phase du socle

Ce bilan aura lieu avant la fin de la première année du DES. Il est indispensable pour accéder à la phase d'approfondissement. Il comporte un échange entre vous-même et un jury au cours duquel vous pourrez vous exprimer sur l'année écoulée et sur votre projet de formation. Ce jury aura accès à votre portfolio qui devra être finalisé le 1^{er} août 2021. Après cet échange, le jury émettra un avis, le transmettra à la commission locale² qui vous proposera une orientation et des objectifs d'apprentissage pour la suite du troisième cycle.

Pour l'année 2020-2021, le bilan de fin de phase socle aura lieu les 8 et 10 septembre 2021

Construction d'une trace

Après avoir choisi une situation clinique, éventuellement aidé par votre maître de stage, vous la présentez en vous inspirant de la trame proposée ci-dessous.

1) Récit de la situation clinique

Vous décrivez précisément la situation clinique : les personnes, les motifs, le contexte. Vous utilisez la première personne du singulier « je ».

2) Quels problèmes se posent ?

Cette situation pose un certain nombre de questions en rapport avec le motif principal ou les motifs secondaires. Hiérarchisez-les en expliquant votre choix.

¹ Le portfolio est votre dossier numérique personnel dans lequel vous déposez l'ensemble des travaux que vous réalisez pendant le DES (Diplôme d'Etudes Spécialisées) de médecine générale. Vous pouvez y accéder à partir du site www.medatice-grenoble.fr avec vos identifiants.

² La commission locale de coordination assure la coordination des enseignements, l'évaluation de la formation, établit le contrat de formation, s'assure du respect de la formation et propose la validation des phases de formations.

3) Qu'ai-je fait et pourquoi ?

Ce temps d'auto-évaluation est particulièrement important. Avant de faire des recherches, décrivez ce que vous avez fait à partir des connaissances (et compétences) que vous possédez déjà.

4) A travers quelle compétence vais-je analyser cette situation ?

La situation que vous avez décrite mobilise préférentiellement une des six compétences de la marguerite. Vous pouvez choisir d'analyser la situation à partir d'une autre compétence, celle-ci devait être différente pour chacune des quatre traces de la phase socle. Toutefois, les compétences « Premiers recours », « Communication » et « Prise en charge globale » doivent être abordées en phase socle. Explicitez les éléments de la situation qui vous ont fait choisir cette compétence.

5) Quelles sont les questions posées par l'analyse ?

En choisissant la compétence précédemment décrite, analysez la situation en indiquant ce que cela implique très *concrètement*, en particulier si vous étiez installé en cabinet de ville. Listez les problèmes restés en suspens, choisissez-en un et décrivez précisément la problématique.

6) Recherche

Pour résoudre ce problème vous devrez probablement faire des recherches. Vous allez utiliser des ressources documentaires et autres que documentaires (cours, enseignants, entourage, expérience personnelle). Synthétisez avec vos mots les éléments que vous retenir de votre recherche et expliquez pour quelles raisons vous avez retenu telle ou telle ressource (critères scientifiques, pertinence clinique, cohérence avec la situation données...) et donnez-en les limites. Pour ce faire, vous pouvez utiliser le tutoriel

7) Présentez vos sources documentaires selon la norme d'écriture des références bibliographiques Vancouver.

8) Comment allez-vous utiliser concrètement l'ensemble de ce processus de réflexion et de recherche dans votre avenir professionnel ?

Résumé de la construction d'une trace d'apprentissage.

- 1) Récit de la situation clinique
- 2) Quels sont les problèmes posés ?
- 3) Qu'ai-je fait et pourquoi ?
- 4) Compétence choisie pour l'analyse de la situation ?
- 5) Quelles sont les questions posées par l'analyse ?
- 6) Quelles ressources ai-je utilisé ? Comment ? Quelles sont les réponses aux questions ?
- 7) Bibliographie
- 8) Analyse de l'ensemble du processus de réflexion

Les quatre traces de la phase socle

Vous rédigez deux traces par semestre de stage. Deux de ces traces seront écrites lors des ateliers thématiques. Les objectifs à développer dans chacune des traces sont au minimum :

- Les objectifs 1, 2, 3 pour la première trace,
- 1, 2, 3, 4, 5, 6, pour la deuxième trace,
- 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, pour la troisième trace.
- tous les objectifs (de 1 à 8) pour la quatrième trace

La 3ème ou la 4ème trace doivent être complétées par une annexe publiée dans l'espace numérique sous la forme d'un deuxième document.

Dans ce document :

- Vous devez décrire précisément votre processus de recherche documentaire (moteur de recherche, base de données, mots clés et équations de recherche) (cf tutoriel recherche documentaire)
- Pour au moins une des sources retenues, vous ferait une critique de la fiabilité de l'information (type d'étude, niveau de preuve...) son intérêt clinique et la confiance que vous pouvez accorder à cette source dans votre pratique de médecine générale en lien avec la situation clinique de la trace.

Ces traces devront être validées par votre tuteur au plus tard :

Le 31 janvier 2021 pour la 1ère

Le 30 avril 2021 pour la 2^{ème}

Le 15 juin 2021 pour la 3^{ème}

Le 15 juillet 2021 pour la 4^{ème} trace.

Pour que votre tuteur vous fasse part de ses remarques, envoyez-lui les traces dès que possibles, même si elles vous paraissent imparfaites.

Pour la quatrième trace, vous pouvez reprendre une des précédentes.

Pour la phase d'approfondissement

Les travaux écrits demandés pour la validation de la phase d'approfondissement seront deux traces par semestre lors de la première année et un récit de situation complexe et authentique pour la seconde année.

Une trace de la première année de phase d'approfondissement devra, comme en phase socle, comprendre une annexe décrivant précisément votre recherche (cf. tutoriel) ainsi que la critique d'une source.

Le R.S.C.A. : Le récit de situation complexe authentique

C'est une trace d'apprentissage particulière qui vous sera demandée lors de la dernière année de la phase d'approfondissement. Sa construction ressemble à celle des traces précédentes. Elle est caractérisée par la situation qui se veut complexe c'est-à-dire qu'il existe une intrication de problématiques biomédicales, sociales, environnementales, psychologiques, relationnelle, éthique...

Cette situation est authentique c'est-à-dire vécue par vous-même.

Le RSCA comporte cinq parties : la narration, l'analyse de la situation, la problématisation, la recherche, la synthèse et l'autoévaluation.

1) La narration

C'est une situation vécue rencontrée en ambulatoire ou à l'hôpital dans le champ de la médecine générale et non exceptionnelle.

Cette partie, le récit, doit être écrite à la première personne du singulier « je », le soignant, vous, étant au centre de l'action. La description prend compte du contexte (lieu, date, les personnes ...) et de tout élément nécessaire à la compréhension.

On doit percevoir dans ce récit, le cheminement de votre raisonnement, de vos perceptions, de vos émotions et également l'explicitation des difficultés que vous rencontrez.

2) L'analyse de la situation

Il vous faut identifier les points qui posent problème et expliquer pourquoi vous avez été mis en difficulté. C'est un moment où vous allez prendre du recul et vous interroger sur votre pratique.

3) La problématisation

Vous allez décrire les difficultés que vous avez identifiées et en quoi cette situation peut être considérée comme complexe. Cela vous amène à poser des questions précises qui abordent différents champs de la médecine générale. Vous proposez ensuite vos réponses qui pourraient permettre la meilleure prise en charge du patient dans ce contexte en utilisant vos connaissances et compétences déjà acquises. Mais il restera probablement des points qui nécessiteront une recherche.

4) La recherche

Comme pour les traces précédentes, vous allez préciser et argumenter votre stratégie de recherche (moteurs de recherche, équation de recherche, critique des sources...). Cette recherche ne sera pas exhaustive mais vous choisirez quelques sources qui vous paraissent les plus adaptées à la pratique. Enfin vous reformulerez et synthétiserez, en un paragraphe ou deux, le résultat de cette recherche en faisant une proposition acceptable pour résoudre le problème posé.

Bien évidemment, les références seront écrites en utilisant la norme Vancouver.

5) La synthèse et l'auto-évaluation

Vous reprendrez les principaux apprentissages par compétence et décrirez les changements attendus.

Vous pourrez utiliser la grille ci-dessous pour évaluer l'ensemble du processus. Cette grille sera également utilisée par votre tuteur.

La grille d'évaluation du RSCA

	Pertinent / Satisfaisant	Améliorable / Limite	Insuffisant
Narration de la situation	<p>Le récit comprend :</p> <ul style="list-style-type: none"> - présentation du patient (physiques, biographiques) - présentation du contexte - les différents temps de la consultation - description des émotions manifestées par le patient et ressenties par l'interne, émotions propres à l'interne - description des comportements, interactions de l'interne et du patient 	<ul style="list-style-type: none"> - Il manque un ou plusieurs critères de la colonne de gauche 	<ul style="list-style-type: none"> - Le récit est similaire à une prise d'observation clinique: description impersonnelle et inadéquate d'un cas clinique, sans fait marquant, sans éléments permettant de suivre et comprendre la complexité de la démarche
Problématisation	<ul style="list-style-type: none"> - identifie les problèmes - hiérarchise les problèmes - précise les interactions - fait un diagnostic de situation dans le cadre d'une approche globale - les questions posées sont précises et adaptées à la situation, en adéquation avec les compétences de MG 	<ul style="list-style-type: none"> - L'approche globale est ébauchée mais insuffisante - Soit l'identification est incomplète - Soit la hiérarchisation est incomplète 	<ul style="list-style-type: none"> - se limite au diagnostic de maladie, centré maladie, uniquement dans un seul registre (ex : biomédical) alors que la situation appelle à plusieurs axes
Qualité de la recherche et synthèse documentaire	<ul style="list-style-type: none"> - La recherche est adaptée aux questions posées - Chaque axe fait l'objet d'une synthèse, dont les références sont valides et actualisées - Une discussion nuancée selon les niveaux de preuve est présente 	<ul style="list-style-type: none"> - un ou deux des trois items de la colonne de gauche est/sont absent(s) 	<ul style="list-style-type: none"> - il n'y a pas d'adéquation avec les axes de recherche - il n'existe pas de synthèse permettant de répondre à la question posée - les références sont de niveau de preuve insuffisant - les références sont non actualisées

Identification des apprentissages	<ul style="list-style-type: none"> - le travail sur la situation et son exposé montre que l'étudiant a bien identifié les apprentissages prioritaires (en fonction de la situation et/ou en fonction des besoins) - l'étudiant renseigne sa progression - il propose des solutions partielles ou globales aux problèmes initialement posés - il argumente en quoi elles sont plus adaptées 	<ul style="list-style-type: none"> - l'étudiant a identifié quelques apprentissages - il a du mal à proposer de nouvelles solutions - il a du mal à renseigner sa progression 	<ul style="list-style-type: none"> - l'étudiant n'arrive pas à identifier ses apprentissages - il ne propose pas de solution nouvelle et plus adaptée - il ne renseigne pas sa progression
Acquisition des compétences soulevées par la situation	<ul style="list-style-type: none"> - les compétences décrites par l'étudiant sont bien celles mises en œuvre pour résoudre la situation, avec une prise de conscience et description de leurs composantes. - les compétences décrites sont bien celles de la « marguerite » 	<ul style="list-style-type: none"> - les compétences ne sont que listées - les compétences ne sont pas détaillées dans ces composantes 	<ul style="list-style-type: none"> - les compétences ne sont pas citées - les compétences ne sont pas à propos

Taha A. RSCA, Récit de situation complexe authentique : de l'idée à la réalisation. Saint-Cloud, Paris : Co-édition Global Media Santé, CNGE Productions ; 2018.

N'hésitez pas à contacter votre tuteur, votre maître de stage ou les membres du département de médecine générale. Bonne formation