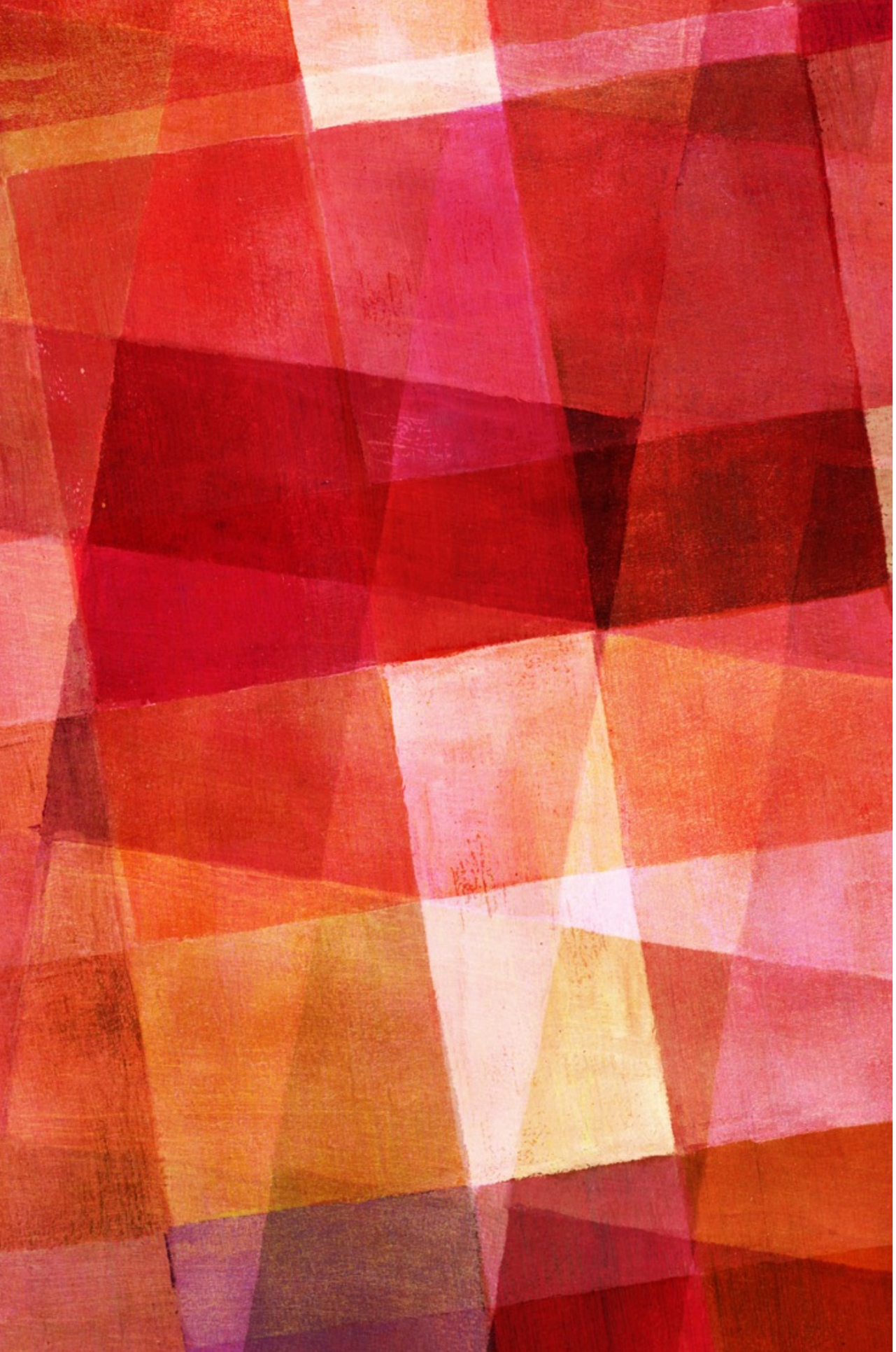
ALOBA

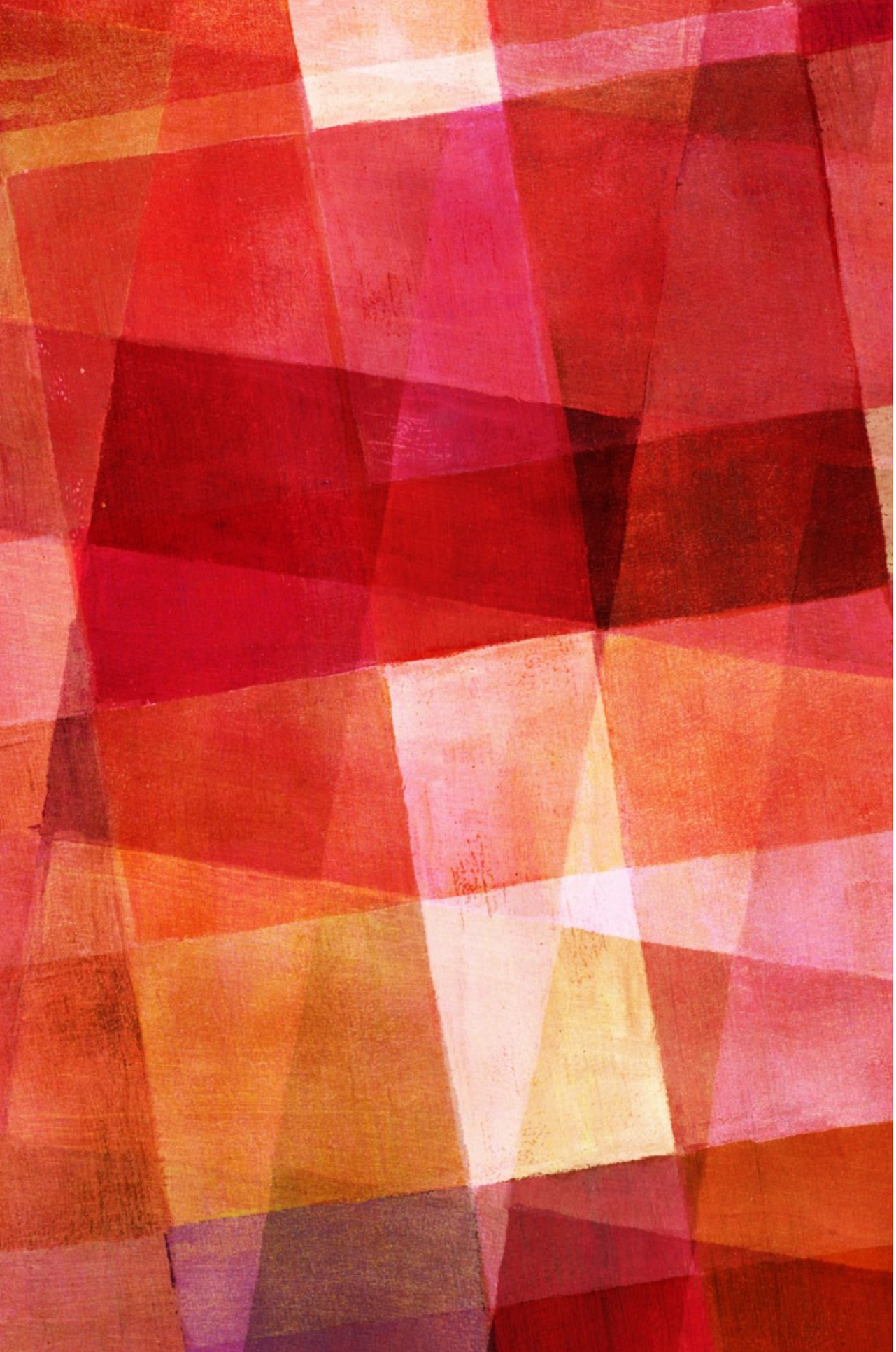
UNE TECHNIQUE D'ANIMATION ET DE RÉTROACTION POUR L'ENSEIGNEMENT DE LA COMMUNICATION



DÉCLARATION ET REMERCIEMENTS

- Aucun conflit d'intérêts à déclarés dans cette présentation

- Merci à plusieurs collaborateurs au fil du temps:
  - Marie-Thérèse Lussier
  - Claude Richard
  - Bernard Millette
  - Isabelle Larocque
  - les auteurs du CC: Jonathan Silverman, Juliet Draper, Suzanne Kurtz

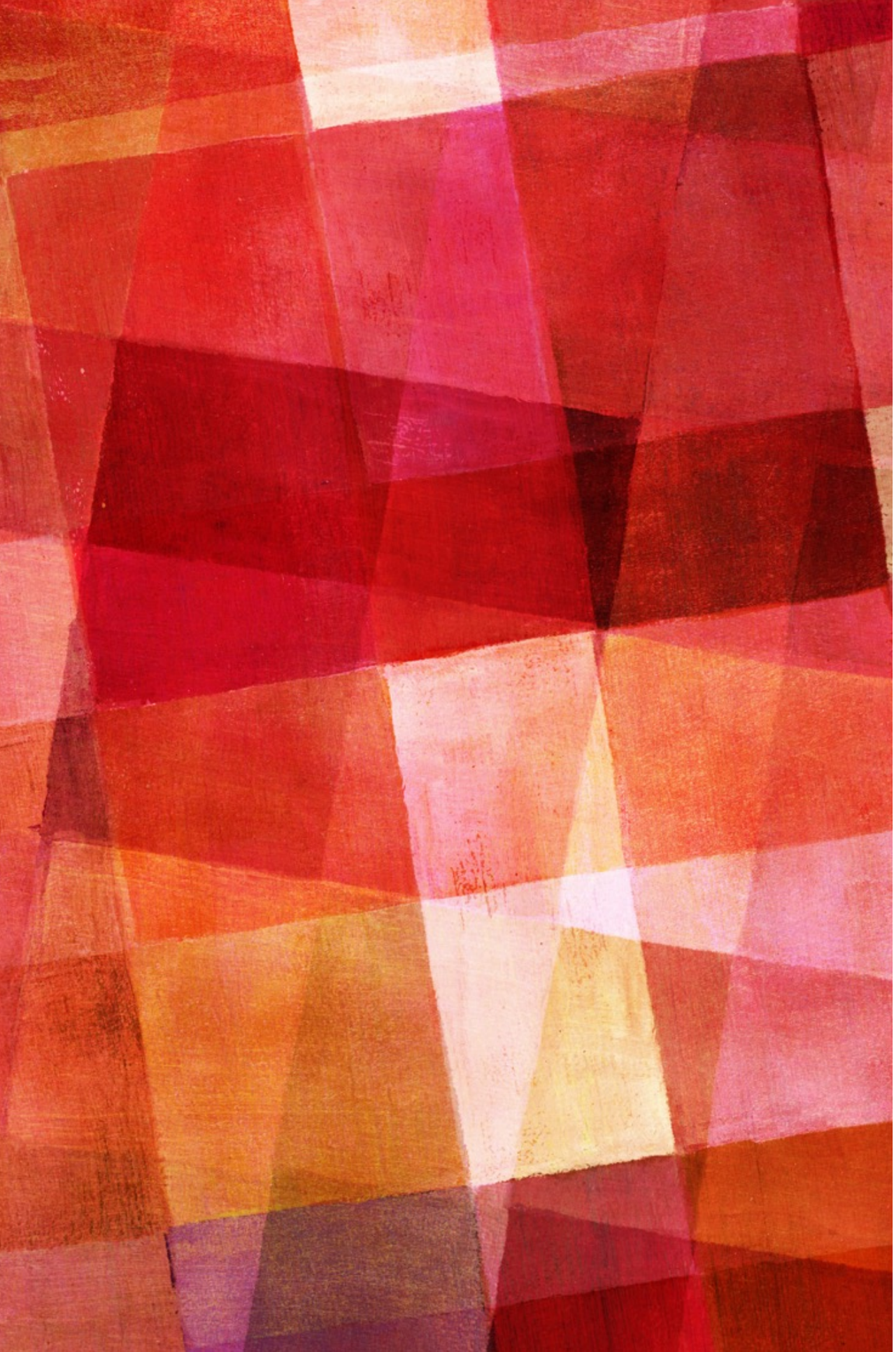


ALOBA

Agenda-**L**ed

Out-Come **B**ased

Analysis



CENTRÉ SUR L'APPRENANT

- **Pertinent:**

  l'apprenant expose ses difficultés propres *(agenda-led)*

- **Auto-régulé:**

  l'apprenant est actif et en contrôle *(outcome-based)*

- **Réflexif:**

  l'apprenant réfléchit dans et sur l'action (Schön) (enjeux décrits et simulation) *(analysis)*

- **Pratique:**

  l'apprenant met en application des nouvelles stratégies *(nouvelles habiletés)*

LA RENCONTRE DE DEUX PERSPECTIVES

La rencontre « apprenant » - enseignant

Besoins d'apprentissage ressentis

Besoins d'apprentissage perçus

Perspective « apprenant »

- *ses idées, « croyances »*
- *ses émotions, craintes*
- *ses attentes*
- *les impacts sur sa vie académique, sa vie comme médecin*

Perspective « superviseur »

- *Objectifs d'apprentissage*
- *Observations des habiletés*
- *Outils d'évaluation*
- *Diagnostic pédagogique*

Intégration des deux perspectives

- *Rétroaction constructive*
- *Approche ALOBA*

Explications et plan de solution :
Des décisions *discutées* et, si possible, *partagées*

[#] *Inspiré de Stewart M et coll. , 1995*

RÉTROACTION CENTRÉE SUR L'APPRENANT

- **Guide**
  Calgary-Cambridge

  Contenu de la rétroaction

- **Approche**
  ALOBA

  Processus de la rétroaction

Kurtz S., Silverman J., Draper J., *Teaching and Learning Communication Skills in Medicine,* 2005

Université de Montréal

CONGRUENTE AVEC L'APPROCHE CC

Principes directeurs:

- Apprentissage possible !!!
- Modèle hélicoïdal de l'apprentissage
- Conditions d'apprentissage gagnantes
- Moyen d'apprentissage expérientiel

Université de Montréal

CONDITIONS D'APPRENTISSAGE GAGNANTES

- Habiletés à maîtriser *(Guide CC)*
- Observation directe des interactions
- Atmosphère sécuritaire et de confiance
- Rétroaction constructive, descriptive, détaillée et équilibrée
- Pratique et entraînement aux habiletés

Université de Montréal

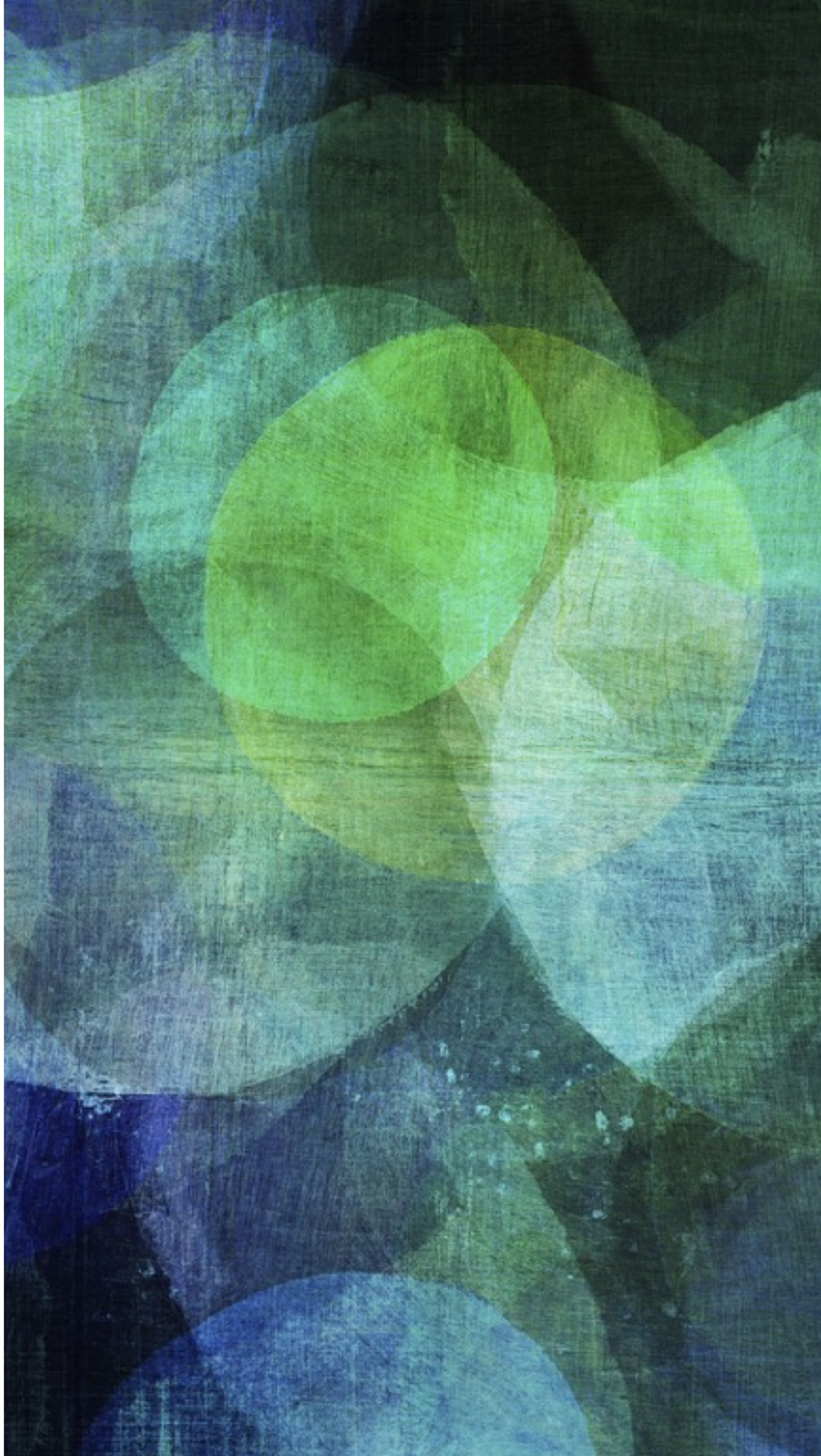
AVEC ALOBA, L'ENSEIGNANT

- Favorise l'expression précoce des préoccupations de l'apprenant
- Cible la résolution de problèmes
- Fait pratiquer immédiatement les suggestions faites
- Introduit des données théoriques ou expérimentales au moment propice

SA PLUS SIMPLE EXPRESSION

1. Comment ça s’est passé?
2. Que voulais-tu faire?
3. Qu’as-tu fait?
4. Que pourrais-tu faire différemment?

SON PROCESSUS



PROCESSUS

1. Démarrer avec les objectifs de l'apprenant
2. Explorer les résultats visés par l'apprenant et le patient durant l'entrevue
3. Stimuler la recherche de solutions alternatives
4. Faire des suggestions / éviter d'imposer des solutions
5. Insérer, de façon opportuniste, des évidences probantes, des moments pédagogiques
6. Résumer les acquis à la fin de la session

Traduit et adapté de **Kurtz S., Silverman J., Draper J,** ***Teaching and Learning Communication Skills in Medicine*** ***(2nd Edition)*****, Abingdon (UK), Radcliffe Publishing, 2005.**

La « *rétroaction* ***ALOBA*** (*Agenda-Led, Outcome-Based Analysis)* »

Aménager l'environnement pour un travail expérientiel

Identifier les besoins d'apprentissage initiaux de l'apprenant

Se préparer à observer l'entrevue

Observer l'entrevue

Structurer la session

Construire la relation

Traduit et adapté de Kurtz S., Silverman J., Draper J, *Teaching and Learning Communication Skills in Medicine (2nd Edition)*, Abingdon (UK), Radcliffe Publishing Ltd, 2005, p.133.

La « *rétroaction* ***ALOBA*** (*Agenda-Led, Outcome-Based Analysis)* »

Aménager l'environnement pour un travail expérientiel

Identifier les besoins d'apprentissage initiaux de l'apprenant

Structurer la session

Se préparer à observer l'entrevue

Observer l'entrevue

Reconnaitre les émotions de l'apprenant

Début feedback

Re-valider les besoins de l'apprenant - Identifier les résultats recherchés par l'apprenant et par le patient

Offrir la rétroaction
Re-pratiquer les habiletés

Au besoin, revoir la vidéo, identifier les habiletés

Introduire / renforcer des points d'enseignement – Généraliser à partir de là

Terminer la session

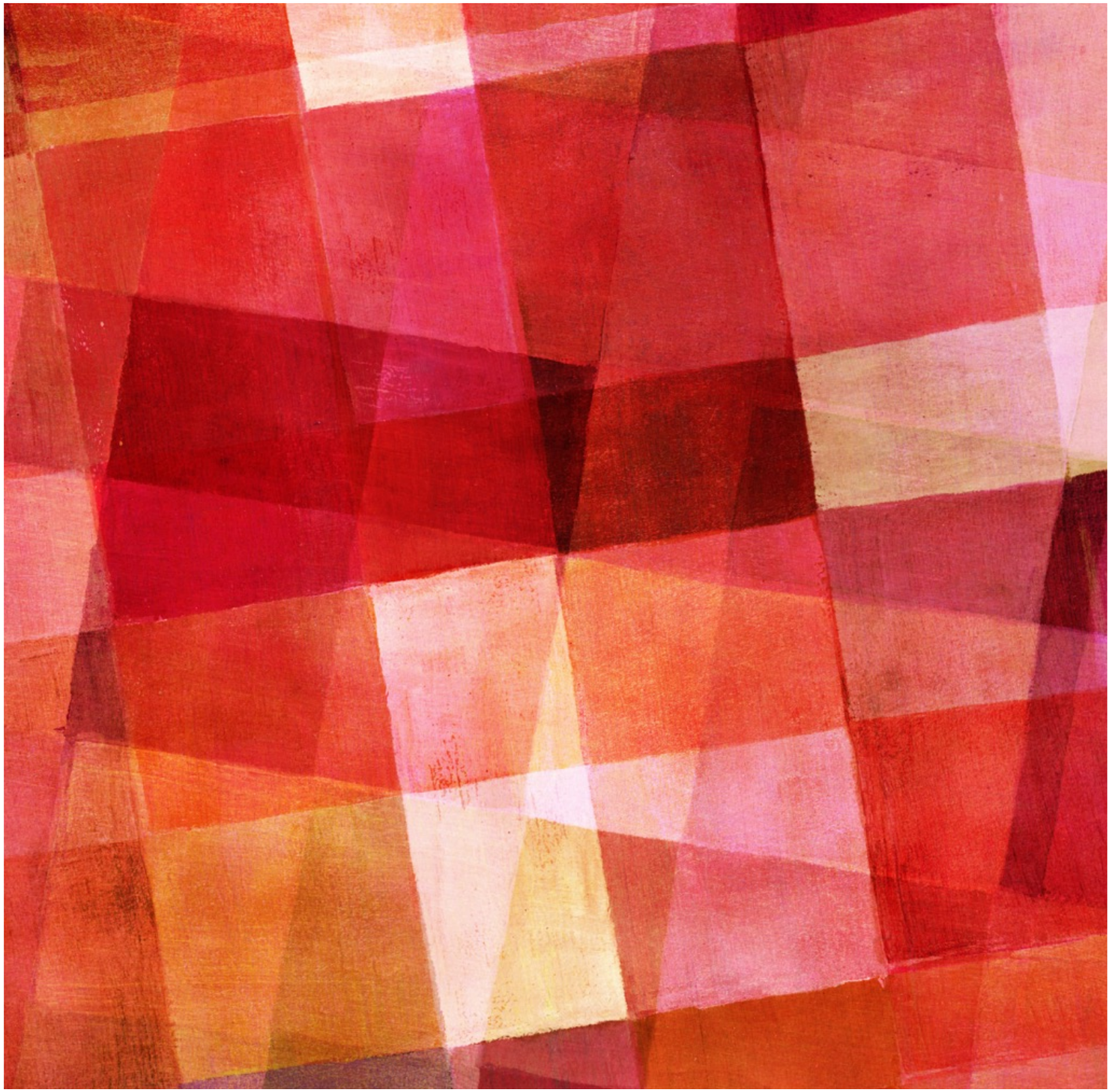
Construire la relation

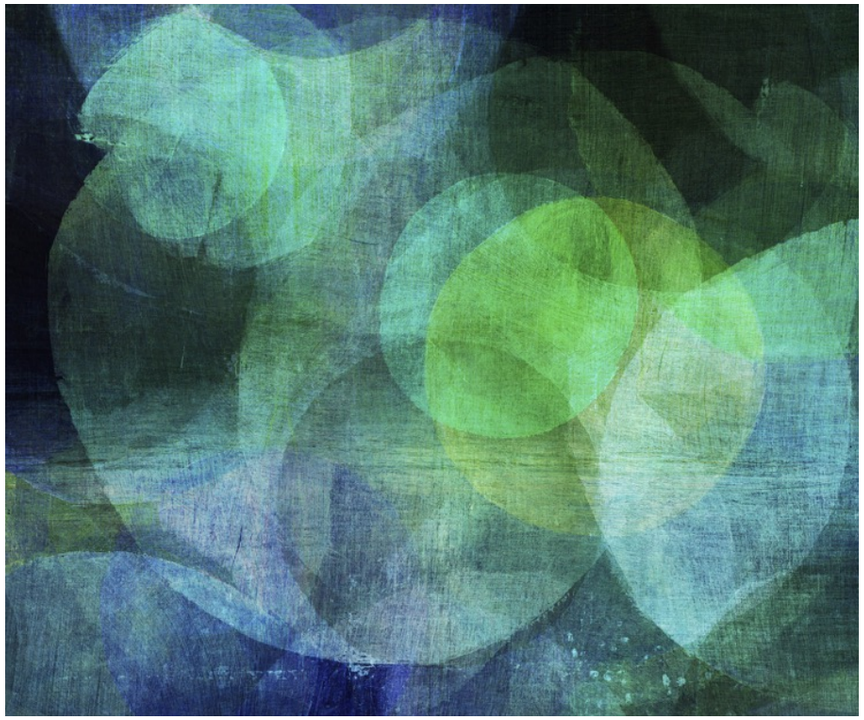
Traduit et adapté de Kurtz S., Silverman J., Draper J, *Teaching and Learning Communication Skills in Medicine (2nd Edition)*, Abingdon (UK), Radcliffe Publishing Ltd, 2005, p.133.

LA BEAUTÉ DE CE PROCESSUS ?

Sa flexibilité car s'utilise :

- en individuel
- en petits groupes
- en supervision clinique
- à partir d'une vidéo
- à partir du récit d'une situation clinique vécue





Transfert vers les ateliers choisis

ATELIER ALOBA 101

BIENVENUE

- Christian Bourdy, co-animateur
- Qui est là ?
- Des questions sur la présentation ALOBA faite en plénière
- Vos objectifs et les difficultés rencontrées dans votre enseignement

ACTION !

- #1 Démonstration
  - 1 participant joue un résident (qui lui cause problème ou non)
  - SG joue l'enseignant et anime une session en petit groupe selon la technique ALOBA
  - le reste des participants joue des résidents qui participent à la session d'enseignement de la communication
  - CB participe à l'animation et peut faire des observations sur le processus en cours
  - Fin de la démonstration et retour sur l'exercice, les observations de tous, les notions/trucs retenus

PROCESSUS

1. Démarrer avec les objectifs de l'apprenant
2. Explorer les résultats visés par l'apprenant et le patient durant l'entrevue
3. Stimuler la recherche de solutions alternatives
4. Faire des suggestions / éviter d'imposer des solutions
5. Insérer, de façon opportuniste, des évidences probantes, des moments pédagogiques
6. Résumer les acquis à la fin de la session

Traduit et adapté de **Kurtz S., Silverman J., Draper J,** ***Teaching and Learning Communication Skills in Medicine*** ***(2nd Edition)*****, Abingdon (UK), Radcliffe Publishing, 2005.**

SA PLUS SIMPLE EXPRESSION

1. Comment ça s’est passé?
2. Que voulais-tu faire?
3. Qu’as-tu fait?
4. Que pourrais-tu faire différemment?

ACTION ! — SUITE

- #2 Pratique
  - groupe de 3 x 3
    - 1 résident
    - 1 enseignant
    - 1 observateur
  - L’enseignant anime une session individuelle d’enseignement de la communication avec la technique ALOBA (en accéléré x max 15 min)
  - on fait une rotation dans le groupe pour qu’un 2e participant joue l’enseignant
  - 3e rotation selon le temps ?

CONSIGNES

- **Enseignant**: nommer votre objectif de Jeu de Rôle dans la simulation ALOBA

- **Observateur**: noter l'atteinte de l'objectif de l'enseignant

- **Résident**: jouer une "version édulcorée"d'un résident que vous connaissez. *(modèle hélicoïdal: de partir de la base avant d'aller vers un apprentissage plus complexe)*

SITUATIONS CLINIQUES POSSIBLES

- R1 vs R2
- Débuter l'entrevue vs Expliquer et Planifier
- pt avec faible adhérence au traitement
- pt qui ne veut pas prendre des Rx pour sa TA, son DB
- md qui fait questionnaire plutôt que discussion
- md qui donne trop d'infos en fin d'entrevue sans les organiser, les scinder, valider ce que le pt en retient

RETOUR EN GROUPE DE L'ATELIER 101

- Vos impressions ?
- Réalisable ? Intégrable ? Accessible ?
- Les défis identifiés
- les apprentissages retenus dans l'atelier

RÔLES DE L'ENSEIGNANT DE LA COMMUNICATION

- Porteur de cet enseignement et de son intégration auprès des résidents et de l'équipe d'enseignants
- Expert du CC et de son approche
  - Anime des sessions dédiées à l'enseignement de la communication
  - Analyse de façon plus approfondie les difficultés des résidents lors des situations cliniques choisies par eux
  - Maîtrise la méthode pédagogique expérientielle qui favorise la pratique et l'acquisition d'habiletés de communication de plus en plus complexes
- Ressource pour le développement professoral de l'équipe

RÔLES DU RÉSIDENT

- Identifier ses objectifs d’apprentissage sur la communication
    - De façon générale
    - Dans une supervision clinique donnée
    - Avec un patient en particulier
- Les transmettre au superviseur
- Participer à la continuité de l’enseignement fait dans les cours spécifiques à la communication et dans les supervisions cliniques
- Utiliser toute situation favorisant l’apprentissage d’habiletés

MERCI