



CAME Voice/Voix

ECOS pédagogique : Un outil révélateur pour améliorer l'apprentissage au moyen de l'évaluation formative

Hariharan Iyer, École de médecine et de dentisterie Schulich de l'Université Western Hariharan.iyer@lhsc.on.ca

L'évaluation formative est un moyen concret, efficace et efficient d'aider les étudiants en médecine à affronter et même à maîtriser les défis cliniques, sociaux et logistiques complexes rattachés à l'exercice de la médecine. Avant d'instaurer un ECOS pédagogique, un défi majeur auquel faisait face le cours Méthodes cliniques centrées sur le patient (MCCP) à l'Université Western était le manque apparent d'un mécanisme permettant d'offrir aux étudiants une rétroaction formative. Ce manque a été corroboré par les données tirées des évaluations du cours. Par conséquent, les étudiants avaient l'impression d'être insuffisamment préparés à l'ECOS sommatif de fin d'année aux enjeux élevés. Les ECOS pédagogiques (ECOSP) ont été adoptés en réponse à ces préoccupations répétées et bien réelles. Il est à noter, à des fins d'éclaircissement, que dans notre modèle un ECOSP consiste en un ECOS axé sur l'enseignement aux étudiants par le biais d'une rétroaction formative.

Nous cherchions à créer des évaluations formatives qui a) étaient menées séparément de l'attribution des notes ou de la notation b) avaient lieu souvent, tout au long de l'année universitaire, c) supposaient des activités aux enjeux moins élevés (par exemple une rétroaction à l'égard de sous-tâches d'une discipline ou d'un ensemble de compétences) et d) étaient adaptées aux besoins individuels de l'apprenant.

À cette fin, nous avons adopté le modèle à quatre étapes d'évaluation formative qui suit pour les étudiants en 2^e année de médecine inscrits au cours MCCP à notre établissement :

- 1) Nous avons divisé l'année universitaire en trois sections et avons élaboré des ECOSP afin d'évaluer les compétences cliniques enseignées dans chacun de ces segments. La tâche clinique consistait à faire une anamnèse pertinente, à se livrer à un examen physique centré sur le problème du patient ou en une combinaison des deux, en fonction d'une vignette clinique.
- 2) À la fin de la rencontre, nous avons inclus une séance d'encadrement / de rétroaction permettant à l'étudiant de recevoir de l'examineur une rétroaction en tête-à-tête, directe et immédiate. La séance avait pour but d'examiner le rendement de l'étudiant, de discuter des écarts de rendement manifestes par rapport à des objectifs prédéterminés (mis en évidence dans la liste de contrôle), d'offrir une rétroaction constructive d'une manière respectueuse mais directe, d'étudier la cause de l'écart en analysant les problèmes ayant contribué au niveau de rendement constaté et, enfin, d'aider à combler l'écart de rendement en abordant les compétences et les principes appropriés pour favoriser un rendement efficace en l'occurrence.
- 3) Une séance de débriefage dirigée par le responsable du cours a ensuite lieu et chacun des scénarios ECOSP fait l'objet d'une discussion en profondeur. Un enregistrement vidéo a été montré faisant voir un médecin membre du personnel se livrant à une reconstitution de chaque rencontre ECOSP.
- 4) Les étudiants dont le rendement n'est pas satisfaisant à l'ECOSP sont invités à rencontrer individuellement le responsable du cours afin de discuter des étapes à suivre pour améliorer le rendement futur.

Nos étudiants ont rempli un formulaire de rétroaction post-programme anonyme qui renfermait des questions ouvertes et avec échelle de Likert, lequel a permis de dégager les conclusions suivantes :

- Les étudiants étaient en mesure d'améliorer plus facilement leurs points faibles tout au long de l'année.
- La rétroaction immédiate et les séances de débriefage étaient les aspects les plus utiles.
- Les étudiants se sentaient moins anxieux et mieux préparés à l'ECOS de fin d'année.

Les notes se sont améliorées de l'ECOSP-1 (automne) à l'ECOSP-3 (printemps) chaque année, ce qui indique que les étudiants apprennent à mieux se préparer et à consolider leurs compétences tout au long de l'année. Nous avons aussi constaté une réduction considérable du nombre d'échecs à l'ECOS de fin d'année. Auparavant, les étudiants qui échouaient devaient se soumettre à un autre ECOS (après une période de remédiation) afin de passer au niveau de formation suivant. Au cours des deux dernières années, aucun ECOS de rattrapage de ce genre n'a été nécessaire car il n'y a pas eu d'échec à l'examen initial.

Le présent projet-pilote démontre la mise en œuvre couronnée de succès d'un programme de rétroaction formative ciblée pour les étudiants en médecine. Les prochaines étapes comporteront d'autres améliorations au programme et le recours à des indicateurs de résultats plus stricts pour évaluer ce système d'évaluation formative dans chaque cours et stage clinique. Veuillez communiquer avec moi à Hariharan.iyer@lhsc.on.ca si vous souhaiteriez vous renseigner plus à fond sur nos travaux.

Le D^r Iyer a été lauréat d'un Certificat de mérite 2017 de l'ACÉM.