

## CONTEXTE

Bulletin officiel des études médicales

Liste des compétences à acquérir:

- Notion de « communicateur »
- Echange avec le patient, son entourage et les différents professionnels
- Réflexivité et capacité de se remettre en question

**CO**mmunication et  
**RE**lation  
**PR**ofessionnelles pour les  
**EX**ternes

## OBJECTIFS

Concevoir et organiser le contenu pédagogique du CORPEX en abordant la communication et la réflexivité sous la responsabilité des enseignants MG, en intégrant une dimension **pluriprofessionnelle**.

## MATERIEL ET METHODE

Consensus d'experts en 3 étapes.

### 1) Groupe d'étudiants-ressources

- Identification des problématiques centrales émergentes lors des stages hospitaliers, non abordées dans les enseignements facultaires princeps
- Constitution enseignants pluri-professionnels pertinents rencontrés lors de stages hospitaliers.

### 2) Groupe d'enseignants-experts de MG (pédagogie, communication en santé) au DMG Paris Diderot

- Identification des objectifs pédagogiques<sup>1,2,3</sup> et techniques d'animation innovantes

### 3) Réunions communes enseignants-étudiants des trois groupes et

- **sélection des thématiques** devant faire l'objet d'enseignements spécifiques
- Identification des professionnels à intégrer dans chaque séance (co-animation des séances)

**La communication, ça s'apprend !  
Apprendre à communiquer pour devenir un clinicien plus compétent.**

## RESULTATS

- Certificat Complémentaire Optionnel - 30 heures
- 45 étudiants volontaires (DFASM 1) - 3 groupes de 15
- Suivi d'un groupe par enseignant MG
- Février - mai 2017
- Professionnels co-animateurs sollicités :
  - 3 cadres IDE – étudiants IDE
  - 2 psychologues
  - 2 psychomotriciens – 1 Ostéopathe
- Techniques d'animation :
  - Jeux de rôles avec patients experts
  - Groupes Balint
  - Discussions-débats
  - Remue-méninges
  - Mindfulness
  - Expériences corporelles et jeux
- Travail « hors-cours » : récit de situations cliniques

## SCENARIO PEDAGOGIQUE

7 séances + 1 supplémentaire

1. Les bases de la communication en santé / présentation / cadre
2. Conflits et négociation (émotions)
3. Parler d'une addiction (intimité)
4. Annoncer une mauvaise nouvelle
5. Communiquer entre professionnels
6. Parler d'une erreur médicale
7. Devenir médecin et rester une personne
8. A la rencontre des corps dans le soin

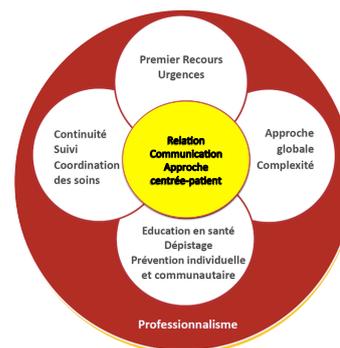
## DISCUSSION

- contenu et méthodes pédagogiques innovantes
- enseignement centré-apprenant

Enjeu institutionnel : intégration au tronc commun obligatoire des études médicales, conforme aux principes de la WONCA Europe.

Evaluation formative : encore à définir

Projet d'utilisation vidéo (auto et hétéro-évaluation des étudiants d'une mise en situation filmée)



## REFERENCES

1. Richard C, Lussier MT. La communication professionnelle en santé. Erpi, 2016.
2. Compagnon L et al. Les niveaux de compétences. Exercer 108; 2013: 156-64.
3. Kurtz S, Silverman J. The Calgary-Cambridge Referenced Observation Guides: an aid to defining the curriculum and organizing the teaching in communication training programmes. Medical Education 1996;30:83-9.