

LA MÉTASUPERVISION

L'intégrer à nos journées surchargées!

Lyne Ménard et Sophie Galarneau

FMF

Novembre 2015

DÉCLARATION DE CONFLITS D'INTÉRÊT RÉELS OU POTENTIELS



Nous n'avons aucun
conflit d'intérêt réels ou
potentiel en lien avec le
contenu de cette
présentation

A scenic landscape photograph of a mountain lake. The lake is calm, reflecting the sky and the surrounding mountains. The sky is blue with scattered white clouds. The mountains are dark and jagged, with some snow or light-colored patches. The foreground shows a rocky shoreline with some green grass and trees. The text "VOS ATTENTES?" is overlaid in the center of the image in a light green, serif font.

VOS ATTENTES?

OBJECTIFS

- ❖ Se familiariser avec le concept de métasupervision
- ❖ Pratiquer la métasupervision à l'aide d'une grille/outil facilitant la rétroaction entre collègues
- ❖ Discuter de son application concrète comme outil de développement professoral local et continu

PLAN

- ❖ Contexte
- ❖ Bénéfices/difficultés
- ❖ Mode d'emploi
 - ❖ Présentation d'une grille/outil
- ❖ Principes de rétroaction
- ❖ Exercice Pratique 3 x 3
- ❖ Retour en groupe / Conclusion

CONTEXTE

- ❖ La culture pédagogique: approche réflexive
- ❖ Une façon de débiter le « coaching »
- ❖ Émergence du « team based learning »
- ❖ Aller au-delà des ateliers de développement professoral

BÉNÉFICES (1)

- ❖ Opportunité de développement professoral local: facilité d'accès
- ❖ Volontaire, formatif et favorise la réflexion
- ❖ Valorise les forces des membres de l'équipe
- ❖ Renforce:
 - les habiletés d'enseignement de l'équipe: intégration
 - le sentiment de compétence des enseignants
 - le sentiment d'appartenance à l'équipe d'enseignement

BÉNÉFICES (2)

- ❖ Contribue à la culture pédagogique de l'équipe (incluant résidents)
- ❖ Permet d'évaluer les besoins de formation de l'équipe
- ❖ Bénéfice secondaire dans la position d'observateur: Dx pédago du résident !
- Moins menaçant ?

DIFFICULTÉS

- ❖ Gestion du temps:
 - ❖ horaire des superviseurs
 - ❖ temps de supervision
- ❖ Gestion des ressources humaines
- ❖ Sentiment d'imposteur ?
- ❖ Relation à préserver (entre les deux enseignants)
- ❖ Impact sur le(s) résident(s)?
- ❖ Ne dois pas devenir évaluatif
- Stressant pour le superviseur: menaçant ?

MODE D'EMPLOI

1. *PRÉPARATION*
2. *OBSERVATION*
3. *RÉTROACTION*

PRÉPARATION: EN ÉQUIPE

- * En discuter en équipe
- * Vos besoins?
- * Vos ressources?
- * Structuré/planifié vs informel?
- * S'entendre sur l'outil (grille) à utiliser

PRÉPARATION: AVANT L'ACTIVITÉ

- ❖ S'entendre sur le but de l'exercice
- ❖ Énoncer clairement l'aspect formatif et non évaluatif et établir la confidentialité
- ❖ S'entendre sur un horaire et le déroulement
- ❖ Prendre connaissance du contexte de la session observée
- ❖ Clarifier ce qui sera observé
- ❖ Place de l'observateur, présentation au(x) résident(s)

OBSERVATION

- ❖ Maintenir l'attention sur ce qu'on a choisi d'observer
- ❖ Rester attentif aux autres aspects qui pourraient enrichir notre rétroaction
- ❖ Porter attention au verbal et non-verbal, incluant réactions des résidents
- ❖ Attention: ne pas résoudre le cas clinique!
- ❖ Prendre des notes
- ❖ Identifier les forces
- Identifier les opportunités d'amélioration

LA RÉTROACTION

- ❖ **Organiser** vos observations
- ❖ **Échanger:**
 - ❖ demander d'abord le point de vue du superviseur
 - ❖ partager vos observations
 - ❖ deux à trois forces et points à améliorer avec des exemples
- ❖ **Offrir** des suggestions:
 - ❖ lectures, stratégies à tenter, formation
- ❖ **Conclure et résumer:**
 - ❖ partager quelque chose que vous avez appris vous-même en l'observant

LA GRILLE

	À continuer	À essayer/faire plus
Préparer la rencontre (objectifs et attentes)		
Observation directe		
Enthousiasme et disponibilité		
Favorise un climat propice à l'apprentissage		
Discussion de cas		
-Écoute		
-Question de clarification		
-Questionne le raisonnement		
-Modèle/explicite son raisonnement		
-Enseignement basé sur données probantes et limité à 1-2 points		
-Utilisation « précepteur minute » (ou autre technique)		

	À continuer	À essayer/faire plus
Rétroaction		
-Faite avec respect et tact, confidentialité		
-Sollicite l'opinion du résident		
-Bien balancée		
-Objectivable		
-Spécifique, descriptive et réaliste		
-Suggère des outils (prescription pédagogique)		
-Vérifie la compréhension		
Sollicite la rétroaction du résident		

PRINCIPES DE LA RÉTROACTION

Équilibrée dans une atmosphère de confiance

- ❖ Descriptive
- ❖ Spécifique
- ❖ Sollicitée
- ❖ Porte sur un comportement modifiable
 - ❖ *Vérifiable par le « receveur »*
 - ❖ *Vérifiable par les autres*
- ❖ Faite au moment opportun
- ❖ Partage d'informations

EXERCICE

Observateur/Métasuperviseur

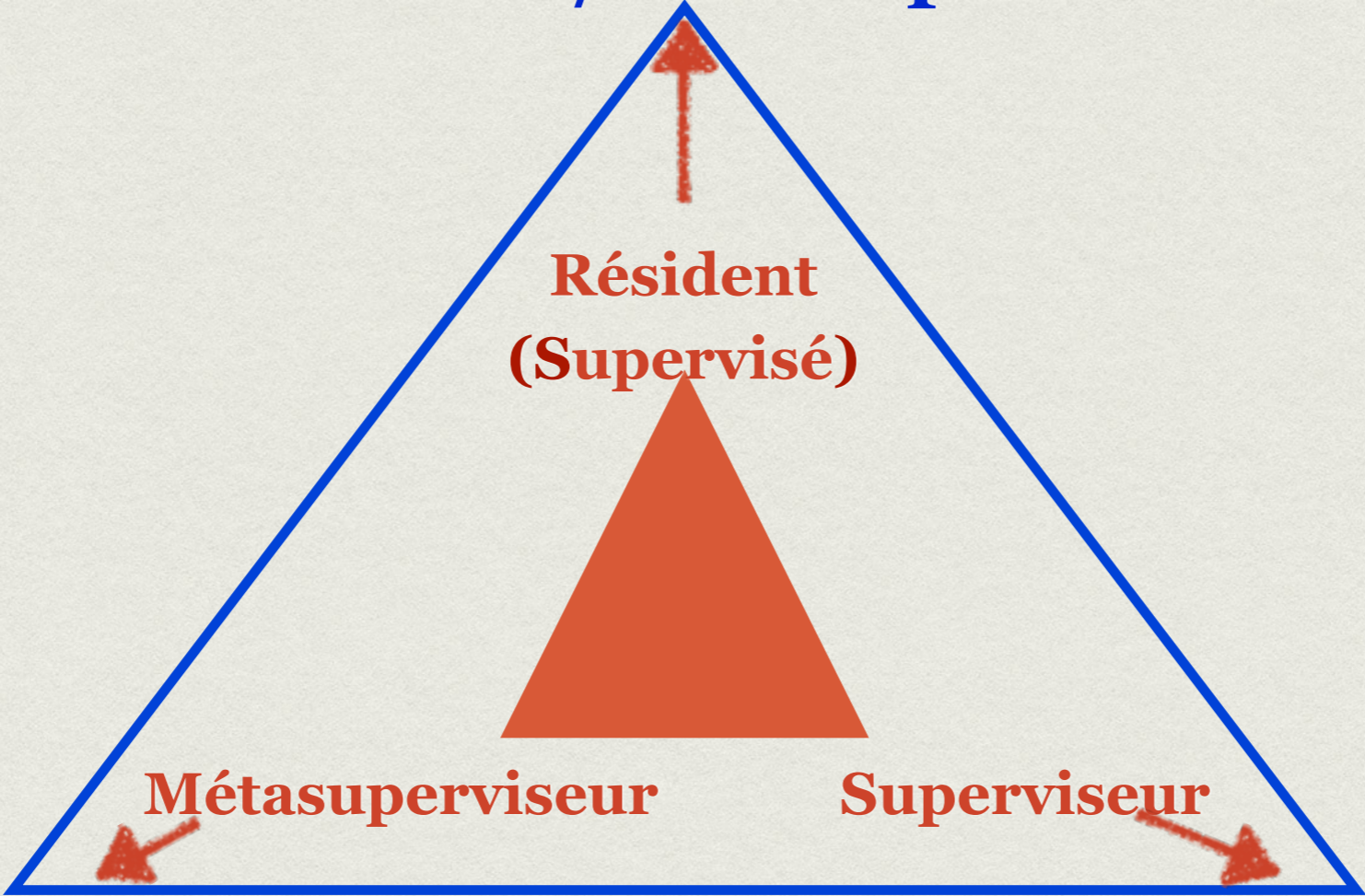
**Résident
(Supervisé)**

Métasuperviseur

Superviseur

Superviseur

Supervisé



APPLICATION DANS VOS MILIEUX

- ❖ Faisabilité
- ❖ Acceptabilité
- ❖ Vos idées

CONCLUSION

- ❖ Opportunité de développement professoral local
- ❖ Valorise l'intervention par des pairs (coaching)
- ❖ Réflexif
- ❖ Principal défi: gestion horaire/ressources
- ❖ Mais peut être fait simplement, implantation progressive
- ❖ Importance de la convivialité et du respect, doit être volontaire

BIBLIOGRAPHIE/ RESSOURCES

- ❖ Zenni E , Hageman H, Hafler J, Gusic M, Peer Feedback Tool for Clinical Teaching. MedEdPORTAL; 2011. Available from:
www.mededportal.org/publication/8560
- ❖ Siddiqui, Zarrin Seema, Jonas-Dwyer, Diana and Carr, Sandra E. (2007) 'Twelve tips for peer observation of teaching', *Medical Teacher*, 29:4, 297 – 300
- ❖ La rétroaction constructive dans la supervision clinique. Version originale, mai 2006 : Luc Côté et Norma Bélanger, Révisions : octobre 2007: N. B., Patricia-Ann Laughrea, L. C.; Septembre 2011 Anne Rousseau et PAL Développement pédagogique, Faculté de médecine, Université Laval.
- ❖ Marie GIROUX, Denis BERGERON. Un code de conduite du superviseur dans sa relation avec le supervisé lors de la formation clinique en médecine. *Pédagogie Médicale* 2003 ; 4 : 202-207.
- ❖ Kilminster, Sue, Cottrell, David, Grant, Janet and Jolly, Brian , (2007) 'AMEE Guide No. 27: Effective educational and clinical supervision', *Medical Teacher*, 29:1, 2 - 19