



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DE MÉDECINE**

UDREM / CMU - rue Michel-Servet 1 | CH-1211 Genève 4  
Tél. 022 702 51 23 | Fax 022 372 70 02

Curriculum clinique  
Comité du curriculum clinique

Ligne directe: +41 22 379 59 43  
Fax: +41 22 379 51 22  
E-mail: nathalie.carrieu@medecine.unige.ch

Genève, le 01 décembre 2006

06-07/comité/pv120/car/AP

F. Assal, J.-F. Balavoine, L. Bernheim, G. Bondolfi, L. Borradori, Y. Bouatou, B. Brinkley, L. Buhler, J.-L. Carpentier, Ph. Cottet, Fl. Demaurex, J. Desmeules, G. Donati, Ph. Dussoix, J.-F. Egger, M. Epiney, A. Galetto, J.-M. Gaspoz, M. Gerbase, A. Gervaix, P. Giannakopoulos, O. Giroud, G. Gold, G. Haarman, T. Harding, Ph. Huber, J.-P. Humair, O. Irion, S. Jacob, P. Jallon, M. Kos, B. Leuthold, P. Loubeyre, M. Louis-Courvoisier, M. Louis-Simonet, J. Maillard, P. Majno, A. Mauron, G. Mentha, F. Muller, M. Müller, M. Nendaz, A. Perrier, R. Peter, J. Philippe, V. Piguët, L. Rubbia-Brandt, A. Safran, G. Savoldelli, P. Schaefer, B. Vermeulen, C. Viloz, N. Vu.

Reçoivent le PV pour information :

Ph. Chastonay, A. Guillaume, J. Jacquet, M. Pernod, Ph. De Moerloose, J.-H. Saurat, F. Geoffroy, C. Pereira, M. Boulvain

### **Comité du curriculum clinique**

*Procès-verbal de la séance du 24 novembre 2006, 12h30*

Présents : F. Assal, G. Bondolfi, L. Borradori, Y. Bouatou, L. Buhler, G. Donati, Ph. Dussoix, M. Epiney, A. Galetto, F. Geoffroy, M. Gerbase, G. Gold, A. Guillaume, G. Haarman, Ph. Huber, J. Jacquet, B. Leuthold, P. Loubeyre, J. Maillard, P. Majno, M. Nendaz, M. Pernod, V. Piguët, B. Vermeulen

---

#### **REMARQUE SUR LE PV DE LA SÉANCE DU COMITÉ DU 20 OCTOBRE 2006 :**

Pas de commentaire.

Concernant le Projet « Outil de Transparence », on rappelle que les éventuelles modifications sont à adresser à Mme Nathalie Carrieu, secrétaire du comité du curriculum clinique, UDREM, CMU, avant le 15 janvier 2007.

## **PRESENTATION DES REPRESENTANTS DE VOLEE POUR L'ANNEE ACADEMIQUE 2006-2007**

Délégués de volée pour les étudiants de 4<sup>ème</sup> année  
Mrs Guillaume Haarman et Marengo Müller

Délégués de volée pour les étudiants de 5<sup>ème</sup> année  
Mlle Béatrice Leuthold et M. Julien Maillard

Délégués de volée pour les étudiants de 6<sup>ème</sup> année  
Mrs Philippe Cottet et Yassine Bouatou

## **PRESENTATION DES RESULTATS DE L'EVALUATION LONGITUDINALE DES AMC DE 1997 A 2006**

*(Dre M. Gerbase)*

La présentation du Dre M. Gerbase est annexée au pv.

La feuille d'évaluation permet une appréciation par les étudiants des différents AMC du programme du curriculum clinique.

La récolte continue des données de 1997 à 2006 a permis une analyse à long terme des variables qui influencent l'apprentissage en milieu clinique tel qu'il est perçu par les étudiants.

En première partie le Dre M. Gerbase présente les résultats de l'analyse longitudinale globale et par AMC. En deuxième partie, l'analyse des facteurs contribuant à l'appréciation des AMC par les étudiants.

### Conclusions liées aux résultats de l'évaluation des AMC

Cette analyse a permis de démontrer :

- ❖ une évaluation à long terme stable pour les AMC de médecine interne, médecine communautaire, urgences et psychiatrie.
- ❖ une évaluation en nette amélioration pour les AMC de pédiatrie et chirurgie
- ❖ une évaluation positive des AMC au long cours,
- ❖ une appréciation globale des AMC influencée notamment par la qualité de l'organisation et des opportunités d'exposition à la clinique

### Conclusions liées à la feuille d'évaluation

La feuille d'évaluation s'avère un instrument fiable. Néanmoins, l'analyse longitudinale a permis de mettre en évidence :

- ❖ l'inadéquation de certaines questions de la feuille d'évaluation, jugées trop larges ou favorisant une lecture subjective du questionnaire par les étudiants.
- ❖ une échelle des scores de l'item A7 « Votre évaluation globale de cet AMC » différente de l'échelle utilisée pour l'ensemble du questionnaire de l'évaluation pouvant fausser le remplissage de la grille par les étudiants.

On propose la création d'un groupe de travail qui aura pour mission de réfléchir aux modifications à apporter à la feuille d'évaluation en tenant compte des particularités de chaque AMC.

L'idée serait de mettre en place un document mixte, incluant un certain nombre de questions communes à chaque AMC et une partie plus spécifique. Ces changements devront tenir compte de l'analyse faite par le Dre M. Gerbase.

Ce point sera discuté lors de la prochaine séance du Bureau du curriculum clinique.

Les responsables AMC peuvent obtenir, s'ils le souhaitent, les résultats spécifiques de l'évaluation longitudinale de leur AMC auprès du Dre M. Gerbase. La demande est à adresser par mail à l'adresse suivante : [Margaret.Gerbase@hcuge.ch](mailto:Margaret.Gerbase@hcuge.ch)

## **RESULTATS DE L'ENQUETE SUR LES GESTES TECHNIQUES**

*(Dr E. Schiffer - Dr Ph. Huber)*

Le groupe de travail BPCC (Bureau du Programme des Compétences Cliniques) a été mandaté pour évaluer la capacité des AMC à absorber l'apprentissage des gestes techniques en milieu clinique.

La première étape a été d'établir une liste d'objectifs concernant tous les gestes techniques répertoriés en identifiant le niveau de performance attendu en rapport au catalogue suisse des objectifs (SLO).

Chaque AMC a dû par la suite déterminer :

- ❖ l'adéquation des gestes techniques et du niveau de performance attendu,
- ❖ ajouter ou enlever certains gestes,
- ❖ une liste de gestes que les étudiants peuvent pratiquer dans les différents services

### Conclusions

La liste des gestes techniques enseignés ou à enseigner a été faite et chaque groupe de travail d'AMC en a réévalué le niveau d'adéquation.

Le BPCC a déterminé le nombre de répétition nécessaire à l'acquisition du niveau de compétence pour chaque geste technique et un carnet de bord sera proposé aux étudiants afin de suivre et répertorier leur apprentissage des GT (gestes techniques).

La difficulté majeure sera d'obtenir une uniformité entre les AMC sur le niveau (encore très conservateur pour certains items) attendu à la fin des études de médecine et non à la fin des AMC.

Pour se faire le BPCC propose une rencontre entre les membres du BPCC et les différents groupes de travail AMC afin de réviser les résultats de l'enquête, définir le niveau attendu et intégrer les gestes techniques et les conditions de réalisation dans les cahiers AMC.

Le contenu du carnet de bord reste à finaliser (visas de médecins-cadres, d'infirmiers ?), de même que son utilisation. On rappelle que ce document devrait être réservé à l'usage personnel de l'étudiant, ceci n'empêchant par ailleurs pas les AMC qui le souhaitent d'évaluer indépendamment de ce carnet certains gestes pratiques.

## **INFORMATION DIVERSES**

Accueil du Dr Georges Savoldelli en qualité de représentant de l'anesthésiologie et de l'UDREM

Nomination du Dre Margaret Gerbase en qualité de responsable de l'USPE (Unité de Synthèse et de Préparation des Examens) qui participera dorénavant aux séances de ce comité

Docteur Mathieu Nendaz  
Vice-Président du Comité de curriculum clinique