

APPRENTISSAGE PAR RESOLUTION DE PROBLEMES (ARP)

GUIDE DU TUTEUR ET DE L'ETUDIANT

*Version modifiée et adaptée du texte original de la
Faculté de médecine de l'Université de Sherbrooke*

Troisième édition

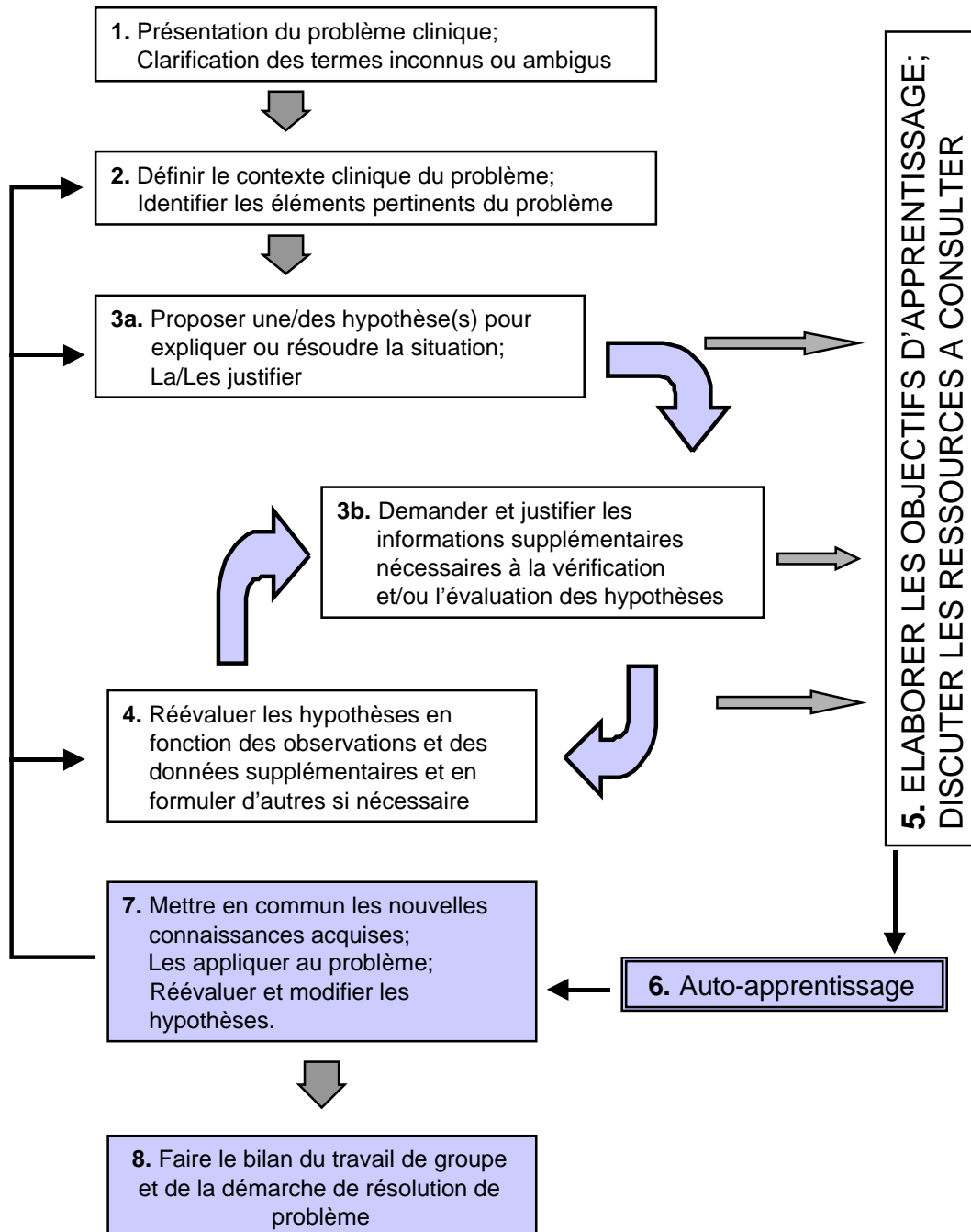
Faculté de Médecine - Université de Genève
© Décembre 2002 Université de Genève (Faculté de médecine)

TABLE DES MATIERES

CONCEPT PEDAGOGIQUE DE BASE :	3
Commentaires généraux sur le concept d'ARP	4
Etape 1	5
<i>Présentation du problème clinique et Clarification des termes inconnus et ambigus</i>	5
Etape 2	6
<i>Définir le contexte clinique et Identifier les éléments pertinents du problème</i>	6
Etape 3	7
3a. <i>Proposer une/des hypothèse(s) pour expliquer et/ou résoudre la situation ; la/les justifier.</i>	7
3b. <i>Demander et justifier les informations supplémentaires nécessaires à la vérification et/ou l'évaluation des hypothèses</i>	7
Etape 4	10
<i>Réévaluer les hypothèses en fonction des observations et des données supplémentaires ; en formuler d'autres si nécessaire</i>	10
Etape 5	12
<i>Elaborer les objectifs d'apprentissage; Discuter des ressources à consulter</i>	12
Etape 6	13
<i>Auto-apprentissage</i>	13
Etape 7	14
<i>Mettre en commun les connaissances acquises ; les appliquer au problème pour réévaluer et modifier les hypothèses.</i>	14
Etape 8	16
<i>Faire un bilan du travail de groupe</i>	16
<i>et de la démarche de résolution de problème</i>	16
LES VARIANTES DE L'ARP	17
1. <i>Atelier de raisonnement Clinique (ARC)</i>	17
2. <i>ECG ou Etude de Cas Guidée</i>	18
LES TACHES D'UN TUTEUR ACTIF	20

CONCEPT PEDAGOGIQUE DE BASE :

Etapes de Apprentissage par Résolution de Problèmes (ARP)



□ Tutorial □ Bilan

MN/ 14.03.02

COMMENTAIRES GENERAUX SUR LE CONCEPT D'ARP

1. Les étapes de l'apprentissage par résolution de problèmes (ARP)

Dans le concept initial, les 8 étapes de l'ARP (figure page 2) s'étalent sur deux tutoriaux. Les quatre premières correspondent à une démarche de raisonnement clinique, illustrant la démarche séquentielle de la prise en charge d'un patient (figure ci-dessous). La septième étape est une mise en commun du travail d'auto-apprentissage de chacun afin d'effectuer une synthèse globale. Enfin, la dernière étape consiste à inciter les étudiants à identifier leurs nouvelles connaissances, les erreurs à éviter, à valoriser la démarche de résolution de problème, et à évaluer la dynamique du groupe.

Cependant, en pratique, des variantes de ce concept de base sont apparues pour répondre aux spécificités de l'apprentissage en clinique, et incluent les formats type ARC (Atelier de Raisonnement Clinique, p 16), et type ECG (Etude de Cas Guidée, p 18).

Ce guide de tuteur fournit une description :

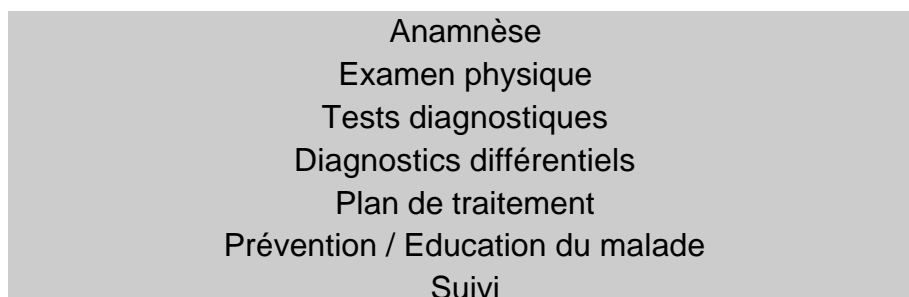
- des objectifs de chacune des huit étapes;
- de la démarche souhaitée de la part des étudiants;
- du rôle du tuteur comme "facilitateur" dans le processus de raisonnement clinique.

2. Structure des problèmes

La structure des problèmes des 4^e et 5^e années cliniques du programme d'études à Genève est destiné à permettre aux étudiants d'entreprendre une enquête relativement ouverte/libre (open/free inquiry). L'énoncé du problème est présenté le plus souvent par étapes, permettant aux étudiants d'acquérir une démarche diagnostique systématique et séquentielle.

En fonction de leurs objectifs et de leur contenu, les problèmes se situent dans des contextes cliniques différents (urgence, ambulatoire, hospitalier, suivi), et concernent une ou plusieurs étapes de prise en charge d'un patient décrites ci-dessous.

Etapes de la prise en charge d'un patient



Etape 1

PRESENTATION DU PROBLEME CLINIQUE ET CLARIFICATION DES TERMES INCONNUS ET AMBIGUS

Introduction aux sessions de tutorial

Pour assurer un bon fonctionnement du groupe et créer un environnement de discussion efficace, il est recommandé qu'à la première rencontre, les membres du groupe et le tuteur se présentent les uns aux autres.

En ce qui concerne les différents rôles des étudiants, identifiés lors de l'APP (apprentissage par problème) en 2^{ème} et 3^{ème} année comme l'animateur, le secrétaire, etc..., ceux-ci ne sont plus de mise dans l'ARP. L'ARP utilise des problèmes cliniques et le tuteur a un rôle prépondérant dans l'animation du groupe, la gestion du temps, ainsi que pour guider les étudiants à travers la séquence appropriée aux étapes de raisonnement clinique et de la démarche diagnostique. De plus, l'identification et l'utilisation fréquente de variantes de l'ARP (ARC et ECG) rend ces rôles superflus.

Objectifs de cette étape

- Lire l'énoncé du problème
- Clarifier les termes inconnus ou ambigus
- Utiliser une terminologie médicale appropriée de façon rigoureuse.

Etudiants

Après avoir lu l'énoncé, assurez-vous d'avoir compris tous les termes médicaux utilisés, en vous aidant au besoin de votre tuteur et/ou d'un dictionnaire.

Tuteur

N'hésitez pas à vérifier que les étudiants aient bien compris les termes médicaux utilisés. Si nécessaire ou à leur demande, expliquez les termes.

Durée de l'étape

2 à 3 minutes

ETAPE 2

DEFINIR LE CONTEXTE CLINIQUE ET IDENTIFIER LES ELEMENTS PERTINENTS DU PROBLEME

Objectifs de cette étape

- Reconnaître l'importance du contexte clinique dans l'approche d'un problème (urgence, ambulatoire, hospitalier, suivi).
- Identifier et hiérarchiser les éléments pertinents du problème ou de la situation clinique.
- Etablir une description synthétique du problème en résumant en une ou deux lignes les éléments pertinents.

Etudiants

La discussion en groupe doit vous permettre de vous entendre sur une formulation résumant la situation et les caractéristiques principales du problème. Pour ce faire, réviser les données pertinentes qui ont été identifiés et dresser une liste des éléments nécessitant des explications et/ou une prise en charge. Cette liste servira de plan pour le déroulement de la prochaine étape. Lorsque la situation présentée est complexe, le résumé distinguera les données essentielles et secondaires.

Tuteur

Invitez le groupe à décrire en une phrase le contenu du problème et aidez l'étudiant à distinguer l'essentiel des détails. Rappelez aux étudiants qu'il s'agit bien d'établir la liste des points à discuter, sans entrer immédiatement dans leur explication ou résolution. Vous devez donc éviter que le groupe n'entreprenne la résolution du problème avant qu'il n'y ait un consensus sur la liste des données et leur regroupement en vue de la discussion. Au besoin, aidez-les à compléter le plan de la discussion.

Quelques exemples d'interventions possibles du tuteur :

- Quelles données demandent une explication ?
- Quelles données peuvent être regroupées ?
- Quelle est la liste des points à discuter ou à étoffer, leurs priorités, leurs relations ?
- A-t-on oublié de considérer tel aspect mentionné par tel étudiant ou par l'énoncé ?

Durée de l'étape

10 minutes

ETAPE 3

3A. PROPOSER UNE/DES HYPOTHESE(S) POUR EXPLIQUER ET/OU RESOUDRE LA SITUATION ; LA/LES JUSTIFIER.

3B. DEMANDER ET JUSTIFIER LES INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES NECESSAIRES A LA VERIFICATION ET/OU L'EVALUATION DES HYPOTHESES

Objectifs de cette étape

- Utiliser l'approche hypothético-déductive, c'ad amener les étudiants à se servir d'une ou de plusieurs hypothèses pour faire l'analyse, l'interprétation, et la synthèse des données cliniques à disposition.
- Réactiver des connaissances antérieures "cachées" dans la mémoire à long terme.
- Organiser les connaissances en établissant des liens entre les notions apprises antérieurement et celles à acquérir lors de l'étude individuelle (***création d'objectifs d'apprentissage***). Cette manière de faire a pour buts de :
 - Favoriser l'organisation des connaissances en mémoire, pour faciliter leur réactivation ultérieure.
 - Mettre en place un tronc de connaissances sur lequel viendront s'amarrer de nouvelles notions plus complexes.

Etudiants

Pour formuler des hypothèses et proposer une résolution du problème (étape 3a), vous devez :

- réactiver vos connaissances acquises antérieurement ;
- chercher à expliquer, à confronter de façon constructive, les hypothèses et propositions formulées par chacun ;
- arriver à un consensus des hypothèses retenues à ce stade ; elles n'ont pas forcément besoin d'être correctes, mais elles doivent être logiques et rationnelles

Après consensus sur les hypothèses retenues à ce stade, déterminer et justifier les nouvelles informations nécessaires à leur vérification ou à leur évaluation (étape 3b).

Au fil des discussions, identifiez les nouvelles connaissances à acquérir et retenez-les comme objectifs d'apprentissage.

Tuteur

Si le groupe travaille harmonieusement, vous pouvez rester discret. Si nécessaire, n'hésitez pas à intervenir par des questions ouvertes pour :

- guider le processus ;
- encourager à approfondir le niveau de discussion ;
- éviter les dérives ;
- ramener les étudiants aux hypothèses retenues ;
- encourager la réactivation des connaissances préalables ;
- gérer le temps ;
- vérifier le niveau, la qualité et l'exactitude des connaissances des étudiants.

Quelques exemples d'intervention :*Réactivation des connaissances préalables*

- Qu'est-ce que ces données suggèrent ? Comment expliquez-vous ces observations ou résultats ?
- Peut-on imaginer d'autres explications possibles ?
- Quelles autres informations sont-elles nécessaires pour mieux définir le problème ?
- N'y a-t-il pas d'autres voies à explorer ?

Approfondissement

- Pourquoi pensez-vous cela ?
- Justifiez votre hypothèse (ou proposition) ;
- Pourquoi voulez-vous obtenir cette information ?
- Pouvez-vous élaborer plus spécifiquement vos hypothèses en relation avec le problème du patient ?
- Vous demandez une information ou un examen supplémentaire. Quel en sera le résultat, à votre avis ? Comment allez-vous utiliser ce résultat ?
- Pouvez-vous reformuler votre explication ? ou votre intervention ?
- Que pensez-vous de l'opinion émise par (X...) ?
- Quelles observations nous amènent à garder, rejeter, ou modifier cette explication ou proposition ?

Eviter les dérives

- Peut-on revenir à une approche plus méthodique ?
- Qui peut résumer ce que nous avons appris ou trouvé jusqu'ici ?
- Avant de s'engager de façon trop spécifique, peut-on envisager des propositions plus générales ?

Gestion du temps

- Peut-on revenir à notre plan de discussion de l'étape 2 ?
- Comme nous progressons peu, peut-on inscrire un objectif d'apprentissage ?
- Pourrait-on formuler d'autres hypothèses ou propositions maintenant ?

Remarques sur la formulation des hypothèses et/ou du plan d'investigations

Hypothèses/diagnostics

Ces derniers peuvent être formulés en termes de:

- étiquettes diagnostiques conventionnelles (infarctus du myocarde, sclérose en plaque);
- syndromes (Ménière, pré éclampsie);
- entités pathologiques (hypertension, angine de poitrine, épilepsie);
- concepts physiopathologiques (hyponatrémie, insuffisance cardiaque, maladie démyélinisante);
- entités anatomiques (syringomyélie, hépatopathie, déchirure méniscale);
- explications étiologiques (infection virale, déficit nutritionnel);
- problématiques psychiatriques ou sociales (famille dysfonctionnelle, syndrome de conversion).

Erreurs fréquemment observées dans la formulation des hypothèses:

- Les hypothèses sont souvent étroites ou limitées à un seul organe ou système. Encouragez les étudiants à penser plus "large" lorsque c'est approprié.
- La liste des hypothèses est trop longue. Encouragez les étudiants à hiérarchiser leurs hypothèses, à les grouper et de se limiter à 5 ou 6 hypothèses de travail.

Plan d'investigation

Dans leur élaboration du plan d'investigation ou des étapes de la prise en charge, encouragez les étudiants :

- à faire une investigation dirigée ;
- à justifier chacune des investigations ou informations additionnelles qu'ils demandent, afin d'éviter une démarche erratique ou aléatoire

ETAPE 4

REEVALUER LES HYPOTHESES EN FONCTION DES OBSERVATIONS ET DES DONNEES SUPPLEMENTAIRES ; EN FORMULER D'AUTRES SI NECESSAIRE

Objectifs de cette étape

- Regrouper et interpréter les nouvelles observations et informations obtenues ;
- Evaluer et modifier les hypothèses, explications et propositions de prise en charge des étapes précédentes à la lumière de ces nouvelles données et de leur interprétation ; au besoin s'aider d'une représentation graphique ou d'un schéma qui résume la situation ;
- Comme à l'étape 3, favoriser la résolution du problème par l'approche hypothético-déductive (c.f. objectifs étapes 3a et 3b)
- Les étapes 3a, 3b, et 4 sont à répéter autant de fois que nécessaire en fonction de la structure du problème étudié (c.f. figure page 2, étapes de l'ARP)

Etudiants

Intégrez les données supplémentaires obtenues à celles déjà connues et en refaire une synthèse pour obtenir une représentation globale résumant la situation et/ou le(s) problème(s). Évaluez la pertinence des hypothèses ou explications évoquées auparavant, en formuler d'autres si nécessaire. Identifiez de nouvelles connaissances à acquérir (**création d'objectifs d'apprentissage**).

Tuteur

Cette étape est la plus difficile et se traduit souvent par une démarche qui devient moins systématique. On peut suggérer quelques minutes de réflexion individuelle avant de passer à l'étape suivante ou de recommencer la boucle des étapes 3a à 4.

Les stratégies possibles sont :

- Si on se donnait quelques minutes de réflexion avant de faire le point ?
- Qui voudrait amorcer une synthèse ?
- Quels sont les points importants à retenir de notre discussion ?

Les erreurs fréquentes des étudiants au cours de l'étape 4 :

- Conclusions prématurées;
- Investigation d'une seule hypothèse à la fois
- Liste d'hypothèses incomplète
- Hypothèses non liées aux données/informations supplémentaires demandées
- Enquête ou démarche d'investigation non liée aux hypothèses
- Enquête inefficace
- Enquête interminable n'amenant pas à des conclusions
- Biaiser les informations et/ou données supplémentaires demandées pour les faire correspondre aux hypothèses formulées.

Durée des étapes 3a-3b et 4 :

60-75 minutes

ETAPE 5

ELABORER LES OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE; DISCUTER DES RESSOURCES A CONSULTER.

Objectifs

- Rassembler les problèmes et questions à résoudre identifiés lors des étapes précédentes ; les organiser et les hiérarchiser ;
- Traduire les questions en objectifs d'apprentissage ;
- Identifier et discuter les ressources à consulter ;
- Estimer le temps d'étude nécessaire pour chaque objectif.

Etudiants

Au fil des discussions des étapes précédentes, vous avez identifié et listé des lacunes dans vos connaissances, des notions incomplètes, des incertitudes. Après avoir revu et complété cette liste, il s'agit de l'organiser et de la hiérarchiser avec l'aide de votre tuteur.

Tuteur

Tout au long des étapes précédentes, vous avez guidé les étudiants à découvrir par eux-mêmes les objectifs d'apprentissage inscrits dans le guide du tuteur. A ce stade, il s'agit de vous assurer que ces objectifs soient traduits de manière concrète et réaliste en évitant qu'ils ne soient trop généraux ou trop détaillés, afin de permettre aux étudiants une gestion efficace de leur temps d'apprentissage.

Les interventions du tuteur pourraient être :

- Au lieu d'inscrire uniquement les chapitres à étudier, pourrait-on préciser les aspects les plus importants à rechercher ?
- Qu'est-ce qu'il vous semble essentiel de bien maîtriser ?
- Avez-vous oublié que ce sujet était l'objet d'une controverse ?
- Quelles ressources pensez-vous consulter ?
- Comment envisagez-vous de répartir votre temps de travail ?

Durée de l'étape :

15 minutes

ETAPE 6

AUTO-APPRENTISSAGE

Objectifs

- Réaliser les objectifs d'apprentissage par l'étude individuelle ;
- Recueillir et maîtriser les informations nécessaires à l'explication du problème ;
- Acquérir la capacité d'appliquer ces nouvelles connaissances à un problème similaire
- Acquérir les compétences et attitudes nécessaires à un apprentissage autonome.

Etudiants

Pour rentabiliser cette étape de travail personnel, il vous est suggéré de :

- revoir la liste des objectifs préparés en groupe pour identifier ceux qui correspondent à un besoin d'apprentissage personnel ;
- planifier votre période d'apprentissage en fonction de vos autres activités personnelles ;
- identifier les sources d'information les plus appropriées ;
- dégager l'important en le soulignant, en le reformulant ou en le résumant (synthèse des acquisitions nouvelles) ;
- notez vos questions et ambiguïtés pour les discuter avec votre groupe ou une personne de référence ;
- revenir au problème pour y appliquer les acquisitions nouvelles.

ETAPE 7

METTRE EN COMMUN LES CONNAISSANCES ACQUISES ; LES APPLIQUER AU PROBLEME POUR REEVALUER ET MODIFIER LES HYPOTHESES.

Objectifs

- Mettre en commun les connaissances acquises par auto-apprentissage pour corriger et ajuster les hypothèses et explications élaborées dans le Tutorial.
- Confronter ces nouvelles connaissances aux critiques faites par les autres membres du groupe afin d'en vérifier la compréhension.
- Appliquer les nouvelles connaissances acquises à des problèmes similaires.

Etudiants

Vous devez vous entendre sur la méthode la plus appropriée pour profiter au maximum de l'acquisition des connaissances de chacun en fonction du temps à disposition pour effectuer le bilan.

Le plus efficace est de revoir le problème dans son ensemble en y appliquant les connaissances acquises. C'est également l'occasion de discuter et de se faire expliquer les points mal compris ou controversés rencontrés au cours de l'auto-apprentissage.

Attendez-vous à ce que le tuteur teste vos capacités à appliquer vos nouvelles connaissances à un problème similaire (Quizz)

Tuteur

Quatre éléments sont à retenir:

- Avant d'entreprendre cette étape, le groupe doit s'entendre explicitement sur la façon de progresser dans la discussion.
- La rentabilité de l'étape vient de la discussion et non d'une récitation des connaissances acquises. Il est important que l'étudiant présente ses connaissances dans ses propres mots et les applique au problème.
- C'est le moment où vous vérifiez que les objectifs d'apprentissage énumérés par le groupe ont été acquis de façon adéquate par chaque étudiant, et que les

explications et la solution définies par le groupe sont comparables à celles élaborées dans votre cahier du tuteur.

- Pour un problème particulier, il vous est suggéré à ce moment de tester la capacité des étudiants à utiliser leurs nouvelles connaissances pour résoudre un problème similaire.

Durée de l'étape :

Cette étape dure de 60 à 90 minutes.

ETAPE 8

FAIRE UN BILAN DU TRAVAIL DE GROUPE

ET DE LA DEMARCHE DE RESOLUTION DE PROBLEME

Objectifs

Faire un bilan en se préoccupant de deux aspects :

- le processus d'analyse du problème et les progrès de l'apprentissage réalisés par le groupe;
- la dynamique du groupe, les interactions et le climat de travail.

CADRE EXPLORATOIRE POUR LE BILAN DU GROUPE

Processus:

- Etapes de l'ARP
- Rôle des étudiants et du tuteur
- Gestion du temps
- Interactions

Climat:

- Intérêt
- Communication
- Collaboration
- Problèmes individuels

Etudiants

Préoccupés par le contenu, vous pouvez être tenté d'escamoter cette étape. Il reste important de s'arrêter pour vérifier le climat du groupe et pour s'assurer que tous y participent harmonieusement en respectant les modes individuels d'intervention, les facilités d'expression et les difficultés personnelles.

Tuteur

A ce stade il s'agit d'interpréter des modes d'interactions, de dépister des malaises et de conseiller les étudiants en appliquant la technique du feed-back descriptif.

LES VARIANTES DE L'ARP

1. ATELIER DE RAISONNEMENT CLINIQUE (ARC):

Objectifs :

- Ø Acquérir une démarche diagnostique systématique et séquentielle dans le cadre d'une plainte initiale d'un patient
- Ø Simuler le processus cyclique du raisonnement clinique (c.f. étapes 3a, 3b et 4 de l'ARP)
- Ø Résoudre des problèmes cliniques fréquents qui ne sont pas forcément rencontrés dans les unités de soins
- Ø Acquérir une démarche de prise en charge globale d'un patient

Modalités pratiques :

Présentation des données du problème clinique au début du tutorial ;
Discussion interactive en petit groupe sous la direction d'un tuteur qui anime la séance et gère le temps;
Une seule séance de 1h30 à 2H, sans préparation préalable requise de la part des étudiants

Etapes de l'ARC :

1. Présentation du problème et définition des éléments principaux et du contexte
2. Elaboration des hypothèses en les justifiant
3. Recherche d'informations orientée et justifiée (anamnèse, examen physique, examens complémentaires)
4. Révélation d'informations complémentaires par le tuteur
5. Réévaluation des hypothèses, hiérarchisation
6. Elaboration d'un plan d'investigations **et/ou**
7. Elaboration d'un plan de suivi **et/ou**
8. Elaboration d'un plan de traitement **et/ou**
9. Elaboration d'un plan de prévention
10. Synthèse par un étudiant, bilan du travail de groupe

Etudiants

Une participation active vous est demandée dans le but d'acquérir des capacités d'analyse, d'interprétation et de synthèse des données cliniques sur des problèmes médicaux fréquents. Il est important qu'à la fin du Tutorial vous ayez des objectifs d'apprentissage clairs et réalistes afin de conduire votre travail d'auto-apprentissage de manière dirigée et efficace.

Tuteur

Tout au long des différentes étapes 2 à 9 décrites, il s'agit d'amener les étudiants à justifier et argumenter leurs questions, leurs hypothèses diagnostiques, ainsi que les propositions de prise en charge. La discussion est interactive mais en tant que tuteur, vous avez un rôle prépondérant dans :

- ∅ l'animation du groupe (selon le degré de participation des étudiants, vous pouvez être amené à devenir plus directif que lors des tutoriaux classiques d'APP ou d'ARP)
- ∅ la gestion du temps
- ∅ l'identification d'objectifs d'apprentissage clairs et réalistes.

2. ECG OU ETUDE DE CAS GUIDEE :**Objectifs :**

- ∅ Permettre aux étudiants d'acquérir une démarche diagnostique et de prise en charge dans le cadre de l'histoire écrite d'un cas, prenant en considération son évolution dans le temps.
- ∅ Simuler le processus du raisonnement clinique en s'aidant du scénario séquentiel écrit qui amène aux différentes étapes de la prise en charge d'un patient (diagnostic différentiel, démarche diagnostic, prise en charge, évolution).
- ∅ Discuter en groupe de la résolution du cas clinique présenté.

Modalités pratiques :

Données du problème mises à disposition au préalable (au moins 1 semaine avant le tutorial);

Préparation individuelle du cas ;

Discussion interactive en petit groupe sous la direction d'un tuteur qui anime la séance et gère le temps;

Une seule séance de 1H30 à 2H, durant laquelle la résolution du cas est discutée sous forme d'un bilan (c.f. étape 7 de l'ARP).

Etudiants

Une préparation active vous est demandée dans le but de résoudre par vos propres moyens un problème, écrit sous forme d'un scénario séquentiel de raisonnement clinique, avec des questions précises auxquelles il faut répondre. Le tutorial en petit groupe consistera à mettre en commun vos réponses et vos nouvelles connaissances acquises pendant votre préparation et de résoudre le cas présenté.

Tuteur

C'est le moment où vous vérifiez que les objectifs d'apprentissage préalablement donnés aux étudiants ont été acquis de façon adéquate par chacun, et que les explications aux questions du cahier ainsi que la solution du cas proposé par le groupe soient adéquats et correspondent à ceux élaborés dans votre cahier du tuteur. Comme pour l'étape 7 de l'ARP, la rentabilité de l'étape vient de la discussion du cas particulier et non d'une simple récitation des connaissances acquises.

LES TACHES D'UN TUTEUR ACTIF

Motivation

Le tuteur veille à favoriser un climat d'apprentissage.

Gestion

Le tuteur est responsable de la gestion d'un tutorial en assurant les différentes étapes de l'ARP et facilitant les processus d'analyse et la progression du groupe vers l'identification des objectifs d'apprentissage.

Entraînement

Le tuteur stimule le groupe à rechercher le "pourquoi" et le "comment" des phénomènes et données d'une situation, ainsi que des différentes approches et propositions de prise en charge d'une situation clinique, en utilisant les sciences fondamentales, cliniques, et psychosociales. Il cherche à créer des liens entre la situation présente et des problèmes vus antérieurement en les comparant et en les contrastant.

Animation

Si la dynamique du groupe l'exige, le tuteur doit prendre en main l'animation du groupe pendant le tutorial.

Donner du feed-back

La seule raison de donner du feed-back est de permettre à ceux qui la reçoivent de s'améliorer. Il est distinct de l'évaluation et pour être efficace il doit être spécifique et prescriptif. Un feed-back instantané en cours de tutorial est destiné à soutenir et encourager la discussion et ne doit en aucun cas sanctionner par exemple des hypothèses inexactes (par ex. « bonne question », « très bonne intervention », etc...).

Evaluation

Le tuteur fait un monitoring du progrès de chacun de ses étudiants pour lui fournir un feed-back formatif durant l'Unité/Bloc et une évaluation à la fin de l'Unité/Bloc.

Autonomie

Le tuteur applique des stratégies d'aide pour favoriser une acquisition progressive de l'autonomie.