

CURRICULUM MASTER
COMITE DU PROGRAMME MASTER

Secrétariat : Nathalie Carrieu
UDREM / CMU – rue Michel-Servet1 / CH-1211 Genève 4
E-mail : nathalie.carrieu@unige.ch

Genève, le 28 octobre 2014

PV n°183/MN/hc

F. Assal, N. Bajwa, J.-F. Balavoine, J.-P. Bernard, L. Bernheim, S. Bouillaguet, G. Bondolfi, H. Bounameaux, B. Broers, B. Cerutti, J. Desmeules, P. Dallenbach, Ph. Eigenmann, M. Epiney, G. Felix, N. Gagliardo, A. Galetto, J.-M. Gaspoz, F. Geoffroy, M. Gerbase, P. Giannakopoulos, G. Gold, F. Hafezi, Fr. Herrmann, Ph. Huber, J.-P. Humair, O. Irion, G. Kaya, E. Laffitte, R. La Harpe, S. Hurst, B. Landis, M. Louis-Courvoisier, M. Louis-Simonet, A. Mauron, P. Meche, M. Neerman-Arbez, M. Nendaz, Th. Perneger, M. Pernod, F. Perren, A. Perrier, P.-A. Poletti, Ch. Toso, A. Rieder, O. Rutschmann, G. Savoldelli, D. Scherly, E. Schiffer, T. Shaarawy, J. Sommer, R. Sood, G. Thumann, V. Trombert, M. Ummel, E. van Gessel, N. Vu, K. Wiskott.

Comité du programme Master

Procès-verbal de la séance du vendredi 17 octobre 2014, 12h 30 – 13h 45

Présents : N. Bajwa, A. Baroffio, B. Broers, P. Dallenbach, G. Donati, Ph. Eigenmann, G. Felix, N. Gagliardo, A. Galetto, F. Geoffroy, Fr. Herrmann, O. Irion, A. Joliat, G. Kaya, R. La Harpe, M. Louis-Simonet, A. Mauron, P. Meche, Fr. Narring, M. Nendaz, O. Rutschmann, V. Stuebi, V. Trombert, N. Vu, K. Wiskott

ADOPTION DU PROCES-VERBAL DU 26 SEPTEMBRE 2014

Le procès-verbal est accepté sans modification.

E-LEARNING EN PEDIATRIE PAR LA PRE A. GALETTO

La présentation du Pre Galetto est jointe au pv.

Le site e-learning a été mise en place pour permettre de couvrir les objectifs d'apprentissage non abordé par le programme d'enseignement de l'AMC. Le site est organisé sous forme de modules d'enseignement traitant les thèmes suivants : compétences techniques, pédiatrie générale, néonatalogie, chirurgie pédiatrique, pédopsychiatrie et radiologie pédiatrique.

Il permet également une transmission des informations générales de l'AMC avec un lien vers les objectifs d'apprentissage du catalogue suisse, un enseignement de type résolution de cas sur Moodle qui consiste en des vignettes on line, les fichiers PowerPoint des cours, des QCM d'entraînement intégrés dans les modules d'enseignement, des vidéos avec un matériel d'enseignement externe permettant de visualiser une auscultation cardiaque, etc...

Le site permet également une mise à jour des informations beaucoup plus rapidement, notamment pour le module vaccination directement en lien avec le site InfoVac.

Discussion/commentaires :

La Professeur Galetto renseigne les membres du comité sur la conception du site et les compétences techniques nécessaires à la réalisation de cet espace numérique d'apprentissage. Les vidéos ont pu être réalisées grâce à l'aide d'un cameraman et d'un informaticien, après obtention d'un budget facultaire. Le contenu du site est de la responsabilité des responsables de l'AMC et de son groupe de travail, Monsieur Primoz Nerima s'est chargé de la mise en place du contenu sur Moodle.

Ce matériel d'enseignement jugé très utile notamment pour les étudiants délocalisés, peut servir de modèle pour d'autres AMC particulièrement pour les AMC contraint à la délocalisation.

PRESENTATION DE L'ÉVALUATION DE L'AMC DE PÉDIATRIE PAR LA PRE A. GALETTO

La présentation du Pre Galetto est jointe au pv.

- La synthèse de l'évaluation globale de 2013 met en évidence de bons résultats, notamment pour l'item « j'ai beaucoup appris au cours de cet AMC ».
- Suite aux différentes remarques des étudiants, les objectifs d'apprentissage de type 2 ont été complétés.
- Le site e-learning a été très bien évalué, d'où l'idée de poursuivre son développement et sa mise à jour.
- Les objectifs d'apprentissage de l'orthopédie pédiatrique sont encore mal couverts, un gros travail est en cours pour compléter ces objectifs.
- L'évaluation globale de 2014 montre que le site e-learning est toujours très apprécié.
- Le séminaire du nouveau-né ainsi que l'organisation de la semaine en policlinique sont à améliorer.
- L'item le moins bien évalué concerne les activités cliniques sur le point « J'ai pu pratiquer les gestes techniques »
Pour remédier à cette situation, le groupe de travail a mis en place, avec l'aide du CIS, un atelier de gestes techniques sur mannequin. L'idée consiste à ce que les étudiants puissent visionner avant l'atelier pratique sur le site e-learning, la vidéo expliquant le geste pour ensuite pouvoir se consacrer à la partie pratique au centre de simulation.

Concernant les étudiants délocalisés :

En pédiatrie, les étudiants ont de la peine à partir faire leur stage AMC en périphérie et la sélection doit, souvent, se faire par tirage au sort. En pratique, les étudiants délocalisés partent durant 3 semaines sur les 8 semaines de l'AMC, ils sont intégrés dans les équipes de l'hôpital de la Tour, de Nyon, de Sion et de la clinique des Grangettes.

Les évaluations montrent que l'ensemble de ces étudiants reviennent enchantés de cette expérience, l'accueil et la prise en charge dans les services sont particulièrement appréciés.

- L'enseignement de pédopsychiatrie est programmé durant l'avant dernière semaine du stage AMC, cet emplacement n'est pas idéal car très proche de l'examen facultaire. Durant cette semaine, les étudiants ont tendance à débiter leur révision et les sujets abordés en pédopsy peuvent perturber certains d'entre eux. Des dispositions dans la planification de la semaine et l'organisation des séminaires ont été prises par les enseignants concernés.

Discussion/commentaires :

L'intégration des étudiants dans les services de pédiatrie est jugée parfois difficile, spécialement au moment des changements d'équipe.

Mlle Félix confirme que la pédiatrie est très prisée des étudiants. Les étudiants craignent de faire leur AMC en périphérie et de ne pouvoir se faire connaître par les responsables de services, pour leur postulation future.

Il semble important de renforcer le message que : faire son stage AMC à Genève, ne favorise pas les candidats. Ce n'est pas un critère de sélection.

Le site e-learning est jugé très complet et très bien fait, mais certains étudiants peuvent se sentir perdus devant tant d'informations, il semble donc important d'identifier le contenu « pour en savoir plus ».

PRESENTATION DE L'ÉVALUATION DE L'AMC GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE PAR LE DR DALLENBACH

La présentation est jointe au pv.

Rappel de l'organisation des activités :

L'AMC de Gynécologie-Obstétrique dure 4 semaines. La première semaine est consacrée à l'enseignement théorique sous forme de cours à l'ensemble du groupe. Les trois semaines suivantes sont réservées à l'activité clinique, aux séminaires, aux vignettes et aux périodes d'auto-apprentissage.

Mise en place de l'examen Campus en mai 2010. Cet examen de 2 heures se compose d'un cas clinique spécifique de gynécologie, d'un cas clinique spécifique d'obstétrique et d'une mini-vignette associée.

Evaluations :

Les indicateurs globaux de l'évaluation 2012-2013 montrent que les activités cliniques sont moins bien notées que les tutorats ou l'évaluation globale de l'AMC. Les notes des items « j'ai pu pratiquer l'anamnèse » et « j'ai pu pratiquer les gestes techniques » sont inférieures à 3.

La synthèse de l'évaluation 2013-2014 montrait :

Comme points positifs : une grande diversité de la discipline, un bon teaching des internes, l'après-midi de simulation décrite par les étudiants comme « génial »

Comme points à améliorer : un manque d'intégration dans les équipes, encore et toujours un manque de pratique des gestes techniques, un accueil difficile des sages-femmes en salle d'accouchement.

Les changements proposés depuis janvier 2014, avec la mise en place de deux activités de simulation en collaboration avec le CIS, devraient permettre une amélioration des évaluations. Ces activités consistent en un séminaire « suivi de l'accouchement avec mannequin » et un séminaire « examen gynécologie » sur bassin de femme.

Discussion/commentaires :

La frustration récurrente des étudiants liée aux spécificités de la discipline sont mis en avant mais l'intimité des femmes doit être préservée, les examens doivent se faire avec l'accord des patientes.

L'intégration des deux nouvelles activités simulées devrait compenser le manque de pratique sur de vraies patientes.

Les évaluations montrent que les étudiants préféreraient une approche clinique par journée entière et non par 1/2 journée. Selon eux, cette organisation faciliterait leur intégration dans les équipes des services. Cette demande ne peut être prise en compte, du fait d'un emploi du temps très chargé des chefs de clinique. Sur le sujet, la volée semble divisée.

Concernant le manque d'intégration, les étudiants doivent comprendre que la surcharge de travail liée à la grande diversité de la discipline explique le possible manque de suivi par les chefs de clinique. Cette information doit être annoncée de façon explicite en début de stage.

La Pr Vu propose de réfléchir à la mise en place de modules interpro entre les sages-femmes et les médecins, ce point sera affiné lors d'un prochain bureau Master.

BILAN DES ATELIERS DE PERFECTIONNEMENT POUR ENSEIGNANTS DE L'ANNEE 2013-2014 ET PRESENTATION DE L'OFFRE 2014-2015 PAR LA DRE ANNE BAROFFIO

La présentation est jointe au pv.

- Les ateliers organisés entre 12 et 14 heures, sont basés sur les difficultés communes rencontrées ou des besoins éventuels anticipés.
- Chaque atelier dispose d'une petite partie théorique suivi d'une mise en pratique des notions abordées.
- L'équipe de formateurs s'est étoffée, elle est composée de membres de l'UDREM, du CIS, de l'UMPR et de l'UNI.
- Les publics visés sont essentiellement des enseignants APP-AMC du programme Bachelor - Master, des responsables de programme, des enseignants-cliniciens.
- Les sujets traités sont entre autres : l'enseignement en milieu clinique, rédiger les questions d'examen à choix multiples, élaborer un forum intégratif, donner un cours interactif, enseigner en grand groupe, devenir plus efficace avec les outils du web.

En 2013/2014, une quarantaine d'enseignants Bachelor ont participé à un ou plusieurs ateliers, pour le programme Master, une cinquantaine d'enseignants ont participé à un ou plusieurs ateliers. L'ensemble des ateliers a très bien été évalué.

Avec quelques nouveautés, le programme est reconduit cette année :

- L'atelier « la boîte à outils web » sera divisé en 2 parties. Les sujets traités seront « la gestion de l'information » et « des outils web pour collaborer ».
- Un nouvel atelier « Difficultés de raisonnement clinique : diagnostic, soutien et remédiation » sera testé cette année
- L'atelier « Supervision personnalisée », déjà existant, est renouvelé.

Lien des ateliers de perfectionnement de l'UDREM :

<http://www.unige.ch/medecine/udrem/Education/Formation-1/APPNiveauII.html>

Discussion/commentaires :

Tous les enseignants des programmes d'enseignement de la Faculté sont invités à suivre ces ateliers. Le programme des ateliers a été envoyé via un mailing liste, à tous les tuteurs ayant une adresse-mail se terminant par « unige ».

En parallèle, le programme a été envoyé aux secrétaires d'AMC afin qu'elles puissent transmettre l'information aux enseignants de leur discipline.

Durant la séance du comité, il est proposé que l'offre soit également transmise aux chefs de clinique des différents services pour que l'information puisse être communiquée aux internes.

DIVERS

La Professeure Gabriele Thumann reprend la responsabilité de l'AMC Ophtalmologie, le Dr Guy Donati et le Dr Tarek Shaarawy sont nommés comme co-responsables de l'AMC.

Pr Mathieu Nendaz
Comité du Programme Master