



**EUK** Centre  
Val de Loire  
*École universitaire  
de kinésithérapie*



# Tuteurs de stage kiné

Être tuteurs à l'EUK CVL 2024/2025

23 novembre 2024

# Programme de la journée



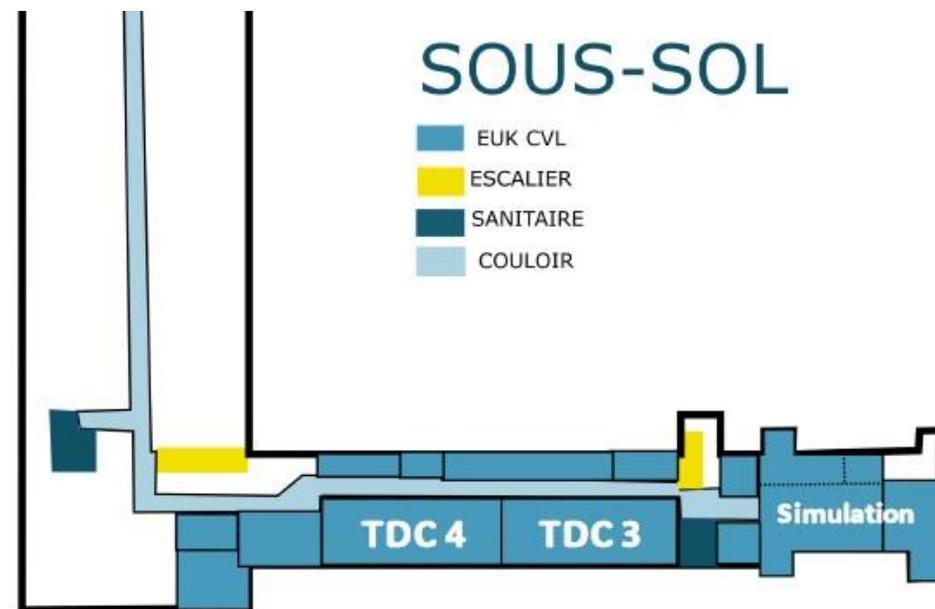
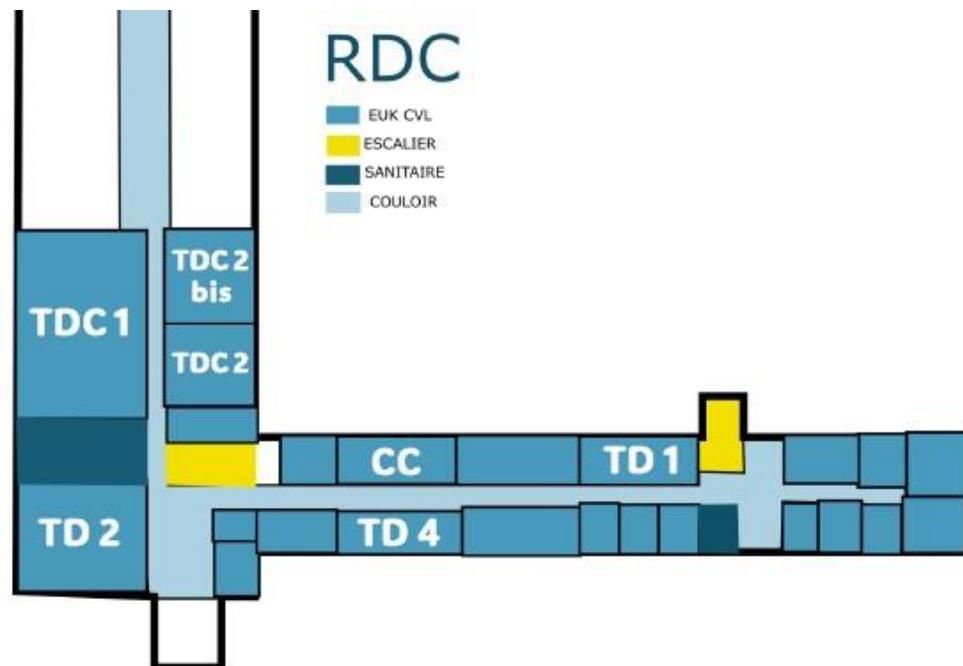
- 8h45 : Café d'accueil
- 9h15 /10h45 : Présentation de la maquette de formation et des blocs de compétences à l'EUK, notion de compétences et d'évaluation + présentation des méthodes d'évaluation en milieu académique
- 10h45/11h : pause
- 11h/12h15 : Le stage et son évaluation : les outils utilisés à l'EUK, les attentes en termes d'évaluation, importance de la qualité des évaluations écrites pour accompagner l'étudiant
- 12h15 – 13h30 : pause déjeuner
- 13h30/15h : à partir de situations concrètes de supervision d'étudiants, travail en sous-groupe sur les difficultés de raisonnement clinique
- 15h/16h30 : à partir de situations concrètes de supervision d'étudiants, travail en sous-groupe sur les comportements inadaptés en stage
- 16h30 - 17h00 : clôture de la journée

# Introduction



- Depuis la réforme de 2015, évolution de la place de l'apprentissage clinique en stage
  - Tuteur de stage est devenu un acteur essentiel dans le processus de formation de l'étudiant.
- 
- Objectifs de cette journée :
    - permettre aux tuteurs de comprendre le projet pédagogique de l'école et l'impact d'une formation professionnalisante par alternance
    - développer les compétences pédagogiques et réflexives de chaque tuteur pour organiser des activités professionnelles apprenantes ajustées à chaque étudiant,

# L' EUK CVL actuellement : les locaux (visite pendant les pauses)



# Maquette de formation à l'EUK CVL

- Maquette expérimentale jusqu'en 2026
- Bloc de compétences

**Bloc 1 : Expertise en  
kinésithérapie**

Compétences  
1, 2, 4 et 6

**Bloc 2 : Communication**

Compétence  
5

**Bloc 3 : Interprofessionnalité  
et collaboration**

Compétence  
10

**Bloc 4 : Gestion, management,  
déontologie et supervision  
clinique**

Compétences  
9 et 11

**Bloc 5 : Santé publique,  
prévention et innovation**

Compétence  
3

**Bloc 6 : Démarche scientifique  
et esprit critique**

Compétences  
7 et 8

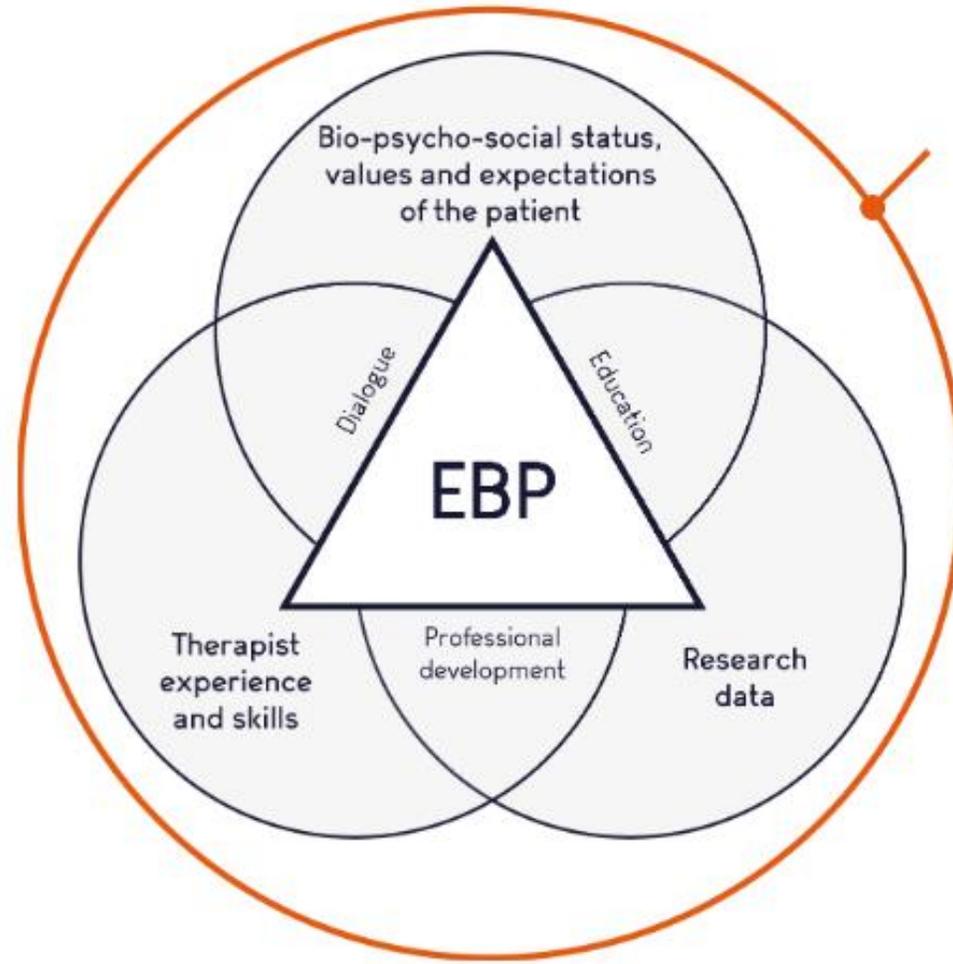
**Bloc 7 : Professionnalisme**

# Les différentes modalités pédagogiques

- Cours en promotion entière (CM)
- Travaux Dirigés (TD) en ¼ de promotion
- Travaux Dirigés Cliniques (TDC) en ¼ de promotion
- Travaux Pratiques (TP) en 1/8 de promotion
  
- Analyse de Pratique Professionnelle (APP)
- Programme d'Entraînement Réflexif en Milieu Immersif et Sécurisé (PERMIS)/ Simulation en santé
- Atelier de Raisonnement Clinique (ARC)
- Examens Cliniques Objectif Structuré (ECOS)
  
- Formation à et par la recherche
- Démarche EBP
  
  
- Examen : session 1 / session 2
- Modalités de Contrôle des Connaissances et des Compétences (M3C)



# EBP



Deontology  
Public Health  
Resources  
Cultures  
Regulation

# LICENCE

- Bloc 1 → 3 UE
- EC: éléments constitutifs
- Stages = bloc 7
- Compétences / bloc
  - Milieu clinique (stages)
  - Milieu académique (ECOS, PERMIS, ...)
- Fin de licence = ECOS

Bloc de compétences	Resp	Unité d'enseignement	Éléments Constitutifs	Cod eA/E	S3 ECTS	S4 ECTS	S5 ECTS	S6 ECTS
1. Expertise	Erwan E GUENNEC	Sciences du mouvement	Anatomie, morpho-alpation, physiologie	EC1.1.a	5.0	6.0	4.0	3.0
			Cinésiologie, biomécanique	EC1.1.b				
			Neurosciences et contrôle moteur	EC1.1.c				
	Erwan E GUENNEC Mathieu GUENNY	Sémiologie et physiopathologie	Grands processus pathologiques	EC1.2.a	1.0	2.0	2.0	3.0
			Sémiologie et pharmacologie	EC1.2.b				
	Fabrice MAREL	Expertise clinique en kinésithérapie (compétences 1, 2, 4 et 6)	Travaux dirigés, intervenances en kinésithérapie et planification de l'intervention	EC1.3.a	6.0	6.0	5.0	5.0
Mise en situation (ECOS, simulation, stages)			EC1.3.b					
2. Communication	Olivier MONDELO	Communication (compétence 5)	Sciences humaines et sociales (SHS 4 et 5)*	EC2.a	2.0	2.0	2.0	2.0
			Mise en situation (ECOS, simulation, stages)	EC2.b				
3. Interprofessionnalité	Isabelle ROBIN-VALLAD	Intervention professionnelle et collaboration (compétence 10)	Sciences sociales (SHS 2 et 3)*	EC3.a	2.0	2.0	2.0	2.0
			Intervention professionnelle et collaboration (compétence 10)	EC3.b				
			Mise en situation (ECOS, simulation, stages)	EC3.c				
4. Gestion et supervision clinique	Bastien ALFFRET	Gestion, management, didactique et supervision clinique (compétences 9, 11)	Gestion, ressources, données et didactologie (SHS 1)*	EC4.a	4.0	3.0	2.0	3.0
			Hygiène, soins primaires et pratiques sécuritaires	EC4.b				
			Supervision clinique	EC4.c				
			Projet	EC4.d				
			Mise en situation (ECOS, simulation, stages)	EC4.e				
5. Santé publique	Ariane LUTHER	Santé publique, prévention et innovation (compétence 3)	Santé publique (SHS 2 et 3)*	EC5.a	3.0	2.0	2.0	1.0
			Actions en santé publique	EC5.b				
			Mise en situation (ECOS, simulation, stages)	EC5.c				
6. Recherche	Vladimir GUEN	Démarche scientifique et esprit critique (compétences 7, 8)	Démarche scientifique	EC6.a	3.0	4.0	3.0	4.0
			Esprit critique	EC6.b				
			Anglais recherche	EC6.c				
			Mise en situation (mémoire, ECD, simulation, stages)	EC6.d				
7. Pratique de l'élève	Marie-Anne GIBLOR	Pratiquant	Société, intégrité et résilience	EC7.a	4.0	3.0	8.0	7.0
			Stages	EC7.b				
					30.0	30.0	30.0	30.0

# Bloc 1

	Unité d'Enseignement	Elément Constitutif
<b>LICENCE</b>	Sciences_du_mouvement	Anatomie_morphopalpation_physiologie
		Cinésiologie_biomécanique
		Neurosciences_et_contrôle_moteur
	Sémiologie_et_physiopathologie	Grands_processus_pathologiques
		Sémiologie_et_pharmacologie
	Expertise_clinique_en_kinésithérapie	Investigations_interventions_en_kinésithérapie_et_plans_de_traitement
Mise_en_situation_ECOS_simulation_stages		

<b>MASTER</b>	Sciences du mouvement	Anatomie, morphopalpation, cinésiologie-biomécanique
		Neurosciences et contrôle moteur
	Sémiologie et physiopathologie	Sémiologie, pathologies et pharmacologie
Triage en accès direct		
	Expertise clinique en kinésithérapie	Investigations, interventions en kinésithérapie et plans de traitement
		Mise en situation (ECOS, simulation, stages)

# MASTER

- 1 UE / bloc
- Stages → bloc 7
- Compétences / bloc
  - Milieu clinique (stages)
  - Milieu académique (ECOS, PERMIS, ...)
- Fin de master = ECOS



MASTER							M1	M2		
UE / compétence	Rep	Unité d'enseignement	Sem et Coeur		ECTS	ECTS	ECTS	ECTS		
1. Expertise	Mathieu GUIMAN	Sciences du mouvement	Anatomie, morphophasion, catésoologie-biomécanique	EC1.1.a	2.0	2.0	3.0	0.0		
			Neurosciences et contrôle moteur	EC1.1.b						
	Mathieu GUIMAN / Thomas LE GUENNIC	Sémiologie et physiopathologie	Sémiologie, pathologies et pharmacologie	EC1.2.a	4.0	4.0	6.0	0.0		
			Triage et accès d'écrit	EC1.2.b						
	Gilles GUETEMME	Expertise clinique en kinésithérapie (compétences 1, 2, 4 et 6)	Investigations, interventions en kinésithérapie et prise de décision	EC1.3.a	4.0	5.0	8.0	1.0		
			Mise en situation (ECOS, simulation, stage)	EC1.3.b						
2. Communication	Olivier NOBLEDO	Communication (compétence 5)	Sciences humaines et sociales (SHS 4 et 5)	EC2.a	2.0	2.0	2.0	1.0		
			Mise en situation (ECOS, simulation, stage)	EC2.b						
3. Interprofessionnalité	Isabelle BOUILLON-PALLARD	Interprofessionnalité et collaboration (compétence 10)	Collaboration	EC3.a	2.0	2.0	1.0	1.0		
			Mise en situation (ECOS, simulation, stage)	EC3.b						
4. Gestion et organisation clinique	Bastien ALFRET	Gestion, management, épidémiologie et supervision clinique (compétences 9, 11)	Gestion, démarche qualité et épidémiologie (SHS 11)	EC4.a	3.0	4.0	3.0	1.0		
			Supervision clinique	EC4.b						
			Projet	EC4.c						
			Mise en situation (ECOS, simulation, stage)	EC4.d						
5. Santé publique	Guillaume BAUWIN	Santé publique, prévention et innovation (compétence 3)	Approfondissements et innovation	EC5.a						
			Intégration d'une démarche de santé publique	EC5.b	3.0	2.0	2.0	1.0		
			Mise en situation (ECOS, simulation, stage)	EC5.c						
6. Recherche	Yveline BANGUEN	Recherche scientifique et esprit critique (compétences 7, 8)	Démarche scientifique	EC6.a						
			Esprit critique	EC6.b	3.0	3.0	5.0	6.0		
			Anglais recherche	EC6.c						
			Mise en situation (mémoire, ECOS, simulation, stage)	EC6.d						
7. Prédisposition	Marc Antoine GILOR	Prédisposition	Société, éthique et résilience	EC7.a	7.0	6.0	0.0	18.0		
			Stages	EC7.b						
							300	300	300	300

# La maquette de formation

- S3: soin primaire / transfert / manutention / anatomie Mb Sup / Généralités
- S4: Anatomie Mb Inf / mobilisation Mb sup et hanche / début sémio 3 NM/CR/MSK
- S5: genou / cheville-pied / rachis lombaire / approfondissement NM/CR/MSK
- S6: fonction vasculaire / pédiatrie / NM/CR/MSK / Obésité / vieillissement / Rachis C et L

# La maquette de formation

- S7: NM/CR/MSK raisonnement / Accès direct / vestibulaire / vieillissement ++
- S8: NM/CR/MSK raisonnement / Pédiatrie ++ / périnéo
- S9: NM/CR/MSK raisonnement / accès direct ++ / amputé / brulés / maxillo facial / oncologie / périnéo
- S10: Clinicat

# Le calendrier de l'année, moments clés

AOÛT 2024					SEPTEMBRE 2024					OCTOBRE 2024					NOVEMBRE 2024					DECEMBRE 2024					JANVIER 2025								
	L2	L3	M1	M2		L2	L3	M1	M2		L2	L3	M1	M2		L2	L3	M1	M2		L2	L3	M1	M2		L2	L3	M1	M2				
1	J				1	D				1	M	TD	CM	TDc	1	V	TOUSSAINT				1	D				1	M	NOUVEL AN					
2	V				2	L	RENTREE				2	M	CM	4/6	TDc	TD	2	S					2	L	TDc	CM		TD	2	J			
3	S				3	M	TDc	TD	CM	CM	3	J	TDc		TD	CM	3	D					3	M	TDc	TD		Tperso	3	V			
4	D				4	M	CM	TDc	TD	Tperso	4	V	TD		TDc	CM	4	L		TD		TDc	4	M	TD	CC	5/7	CM	4	S			
5	L				5	J	TDc	CM	CM	TD	5	S					5	M		TDc		TD	5	J	CM	TD		TDc	5	D			
6	M				6	V	CM	CC	TD	CM	6	D					6	M		Tperso	1/7	Tperso	6	V	TDc	TD		CM	6	L			
7	M				7	S					7	L	FORUM		FORUM	FORUM	7	J		TD		TDc	7	S									
8	J				8	D					8	M	TD		CM	TDc	8	V		CC		CM	8	D									
9	V				9	L	TDc		CM	TD	9	M	CM	5/6	TDc	TD	9	S					9	L	TDc	CM		TD	9	J	S3	S5	S7
10	S				10	M	CM		TD	TDc	10	J	TD		CC	Tperso	10	D					10	M	TDc	TD		Tperso	10	V	Sess 1	Sess 1	Sess 1
11	D				11	M	TD	1/6	TDc	CM	11	V	CC		Mercato	TD	11	L	ARMISTICE 1918				11	M	CM	TD	6/7	TDc	11	S			
12	L				12	J	TDc		CM	TD	12	S					12	M	CM	TDc		TD	12	J	CM	TD		CC	12	D			
13	M				13	V	CM		TDc	TD	13	D					13	M	CM	TD	2/7	CC	13	V	TD	TDc		CM	13	L	FORUM	TD	CM
14	M				14	S					14	L			TDc	TD	14	J	TD	TDc		CM	14	S									
15	J	ASSOMPTION				15	D				15	M			TD	CC	15	V	TD	CM		TDc	15	D									
16	V				16	L	TD		CM	TDc	16	M	1/3	6/6	Tperso	Tperso	16	S					16	L	TD	CC		Tperso	16	J	TDc	TD	CM
17	S				17	M	CM		TDc	TD	17	J			TDc	CM	17	D					17	M	TDc	TD			17	V	CM	TDc	TD
18	D				18	M	TDc	2/6	TD	CM	18	V			TD	TDc	18	L	TDc			TD	18	M	CC	TDc	7/7		18	S			
19	L				19	J	HAPPY CAMPUS DAY				19	S					19	M	CM	SeSa		TDc	19	J	CM	Tperso		S9	19	D			
20	M				20	V	CC		TD	CM	20	D					20	M	TD	1/2	3/7	Tperso	20	V	TDc	CM		Sess 1	20	L	CM	TDc	TD
21	M				21	S					21	L		TDc	CM	TD	21	J	TDc			TD	21	S									
22	J				22	D					22	M		CM	CC	TD	22	V	TDc			CM	22	D									
23	V				23	L	TD		CM	TDc	23	M	2/3	TDc	TD	CM	23	S					23	L									
24	S				24	M	TDc		TD	CM	24	J		CM	TD	TDc	24	D					24	M									
25	D				25	M	CM	3/6	CC	TD	25	V		TD	TDc	CM	25	L	TD	TDc		CM	25	M	NOËL								
26	L				26	J	TD		CM	TDc	26	S					26	M	CC	CM		TDc	26	J									
27	M				27	V	TDc		TD	CM	27	D					27	M	TDc	TD	4/7	CM	27	V									
28	M				28	S					28	L					28	J	CM	TDc		CC	28	S									
29	J				29	D					29	M					29	V	TD	TDc		CM	29	D									
30	V				30	L	TDc		CM	TD	30	M	3/3				30	S					30	L									
31	S				31	J					31	J					31	M					31	V	CC	CM	CM						

  En lien avec le Service Sanitaire

  Stages

  Pré-rentree et Rentrée + présentations des blocs

  Vacances Universitaires

  Vacances académiques

  Férié Jour férié

  Simulations

  CC Contrôle continu

  Contrôle terminal

  Révisions

  TDc Salle de travaux dirigés cliniques

  TD Salle de travaux dirigés

  CM Cours magistraux

  Mercato Evénements

FEVRIER 2025					MARS 2025					AVRIL 2025					MAI 2025					JUN 2025					JUILLET 2025										
		L2	L3	M1	M2			L2	L3	M1	M2			L2	L3	M1	M2			L2	L3	M1	M2			L2	L3	M1	M2			L2	L3	M1	M2
1	S					1	S					1	M	TD	SeSa	CC		1	J	FÊTE DU TRAVAIL				1	D					1	M	Sess 2	Sess 2	Sess 2	
2	D					2	D					2	M	CM	2/2	TDc	12/18	2	V	CM	CM	Tperso		2	L				TD	2	M				
3	L	CM	TD	TDc		3	L	TDc		TD		3	J	TD		TDc		3	S					3	M				TD	3	J				
4	M	TD	TDc	CM		4	M	TD		TDc		4	V	TDc		TD		4	D					4	M	1/3		3/6		4	V				
5	M	CM		TDc	4/18	5	M	TDc	3/6	CC	8/18	5	S					5	L	TD	TDc	CM		5	J				Soutenan ces	5	S				
6	J	Tperso	ECOS Blancs	Tperso		6	J	CM		TDc		6	D					6	M	CM	CM	TDc		6	V				Soutenan ces	6	D				
7	V	TDc	TD	CM		7	V	TDc		TD		7	L	CM	TDc	TD		7	M	TDc	TD	CM	17/18	7	S					7	L				
8	S					8	S					8	M	TDc	TD	CM		8	J	ARMISTICE 1945				8	D	PENTECÔTE				8	M				
9	D					9	D					9	M	TD	TDc	Tperso	13/18	9	V	CM	TD	CC		9	L	LUNDI DE PENTECÔTE				9	M				
10	L	TDc		CM		10	L	TDc		CM		10	J	CM	TD	TDc		10	S					10	M				Soutenan ces	10	J				
11	M	TDc		TD		11	M	TDc		Tperso		11	V	TD	CC	CM		11	D					11	M				Soutenan ces	11	V				
12	M	TD		TDc	5/18	12	M	TD	4/6	CM	9/18	12	S					12	L	CM	TD	TDc		12	J	2/3		4/6		12	S				
13	J	TDc		TD		13	J	TDc		TD		13	D					13	M	TDc	180 sec.			13	V	Résult Sess1	Résult Sess1	Résult Sess1	Résult Sess1	13	D				
14	V	TD		TDc		14	V	TD		TDc		14	L					14	M	TD	CM		18/18	14	S					14	L	FÊTE NATIONALE			
15	S					15	S					15	M					15	J	CM	TD			15	D					15	M	Résul. SS2	Résul. SS2	Résul. SS2	
16	D					16	D					16	M				14/18	16	V	TD	CC	S8 Sess1		16	L					16	M				
17	L					17	L	CM		TDc		17	J					17	S					17	M					17	J				
18	M					18	M	TDc		TD		18	V					18	D					18	M	3/3		5/6		18	V				
19	M		1/6		6/18	19	M	TD	5/6	CM	10/18	19	S					19	L					19	J					19	S				
20	J					20	J	TDc		TD		20	D	PÂQUES				20	M					20	V										
21	V					21	V	TD		TDc		21	L	LUNDI DE PÂQUES				21	M		ECOS	1/6		21	S										
22	S					22	S					22	M	TDc	CM	TD		22	J	S4 Sess1				22	D					22	M				
23	D					23	D					23	M	TD	TDc	CM	15/18	23	V	S4 Sess1	S6 Sess1			23	L					23	M				
24	L	Tperso		CM		24	L	TDc		TD		24	J	CM	TD	TDc		24	S					24	M					24	J				
25	M	TD		TDc		25	M	TD		TDc		25	V	CC	TD	CM		25	D					25	M			6/6		25	V				
26	M	CC	2/6	TD	7/18	26	M	CM	6/6	Tperso	11/18	26	S					26	L				ECOS	26	J					26	S				
27	J	TDc		TD		27	J	CC		TD		27	D					27	M			2/6		27	V		ECOS Sess 2		ECOS Sess 2	27	D				
28	V	CM		TDc		28	V	TD		CM		28	L	TD	CC	CM		28	M			Poster day		28	S					28	L				
29	S					29	S					29	M	CM	TD	TDc		29	J	ASCENSION				29	D					29	M				
30	D					30	D					30	M	TDc	TD	CM	16/18	30	V					30	L	S3-S4	S5-S6	S7-S8		30	M				
31	L	TD		TDc		31	L	TD		TDc		31	S					31	S					31	J					31	J				

En lien avec le Service Sanitaire

Stages

Pré-rentrée et Rentrée + présentations des blocs

Vacances Universitaires

Vacances académiques

Férié Jour férié

Simulations

CC Contrôle continu

Contrôle terminal

Révisions

TDc Salle de travaux dirigés cliniques

TD Salle de travaux dirigés

CM Cours magistraux

Mercato Evenements

# C'est quoi la compétence ?

- <https://youtu.be/Moa9gRt3sCY>





## La compétence selon Tardif

- « Un savoir-agir complexe prenant appui sur la mobilisation et la combinaison efficaces d'une variété de ressources internes et externes à l'intérieur d'une famille de situations » (2006)

# Les 11 compétences des kinés

DIPLOME D'ÉTAT DE MASSEUR-KINÉSITHÉRAPEUTE

*Référentiel de compétences*

## Compétences

1. Analyser et évaluer sur le plan kinésithérapique une personne, sa situation et élaborer un diagnostic kinésithérapique
2. Concevoir et conduire un projet thérapeutique en masso-kinésithérapie, adapté au patient et à sa situation
3. Concevoir et conduire une démarche de promotion de la santé, d'éducation thérapeutique, de prévention et de dépistage
4. Concevoir, mettre en œuvre et évaluer une séance de masso-kinésithérapie
5. Établir et entretenir une relation et une communication dans un contexte d'intervention en masso-kinésithérapie
6. Concevoir et mettre en œuvre une prestation de conseil et d'expertise dans le champ de la masso-kinésithérapie
7. Analyser, évaluer et faire évoluer sa pratique professionnelle
8. Rechercher, traiter et analyser des données professionnelles et scientifiques
9. Gérer ou organiser une structure individuelle ou collective en optimisant les ressources
10. Organiser les activités et coopérer avec les différents acteurs
11. Informer et former les professionnels et les personnes en formation



**EUK** Centre  
Val de Loire  
*École universitaire  
de kinésithérapie*



# L' EVALUATION,

# C'est important ?

# Objectif :

Identifier différents types d'évaluation et leur place dans une formation



## TRAVAIL A REALISER EN SOUS-GROUPES DE 3 ou 4 TUTEURS

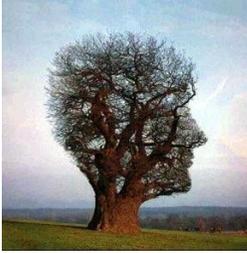
- Etablissez la liste des évaluations possibles en formation (15 minutes environ)
- Pour chaque type d'évaluation, précisez :
  - Ce que l'on évalue
  - A quel moment intervient l'évaluation
  - Son objectif
  - Qui la réalise
  - La manière dont elle peut être réalisée
- Un membre de chaque groupe de chaque groupe restitue en plénière (20 minutes environ)
- SYNTHÈSE (10 minutes)

# Les différents types d'évaluations

- Diagnostique
- Formative
- Sommative
- Certificative
- Auto-évaluation
- Evaluation de la formation



# Qu'est ce qu'on évalue ? ... Comment ?



**Les connaissances  
Le savoir**

- Questionnaires, Q.C.M., Q.R.C.M.
- Tests
- Interrogations, entretien
- Etude de cas
- ...



**Le savoir faire**

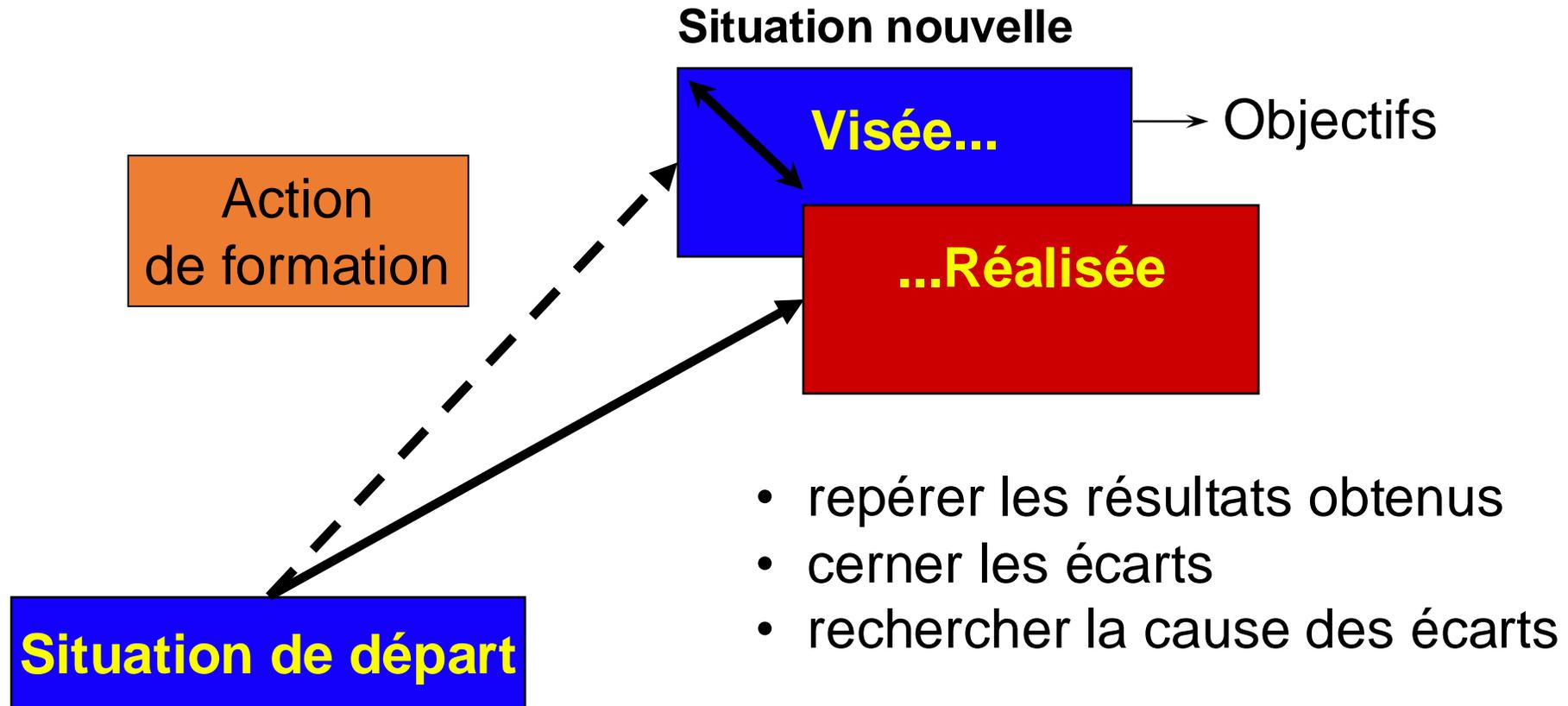
- Exercices de reproduction
- Simulation + observation
- Production de dossier
- Epreuves tests
- ...



**Le savoir agir/  
Le savoir être**

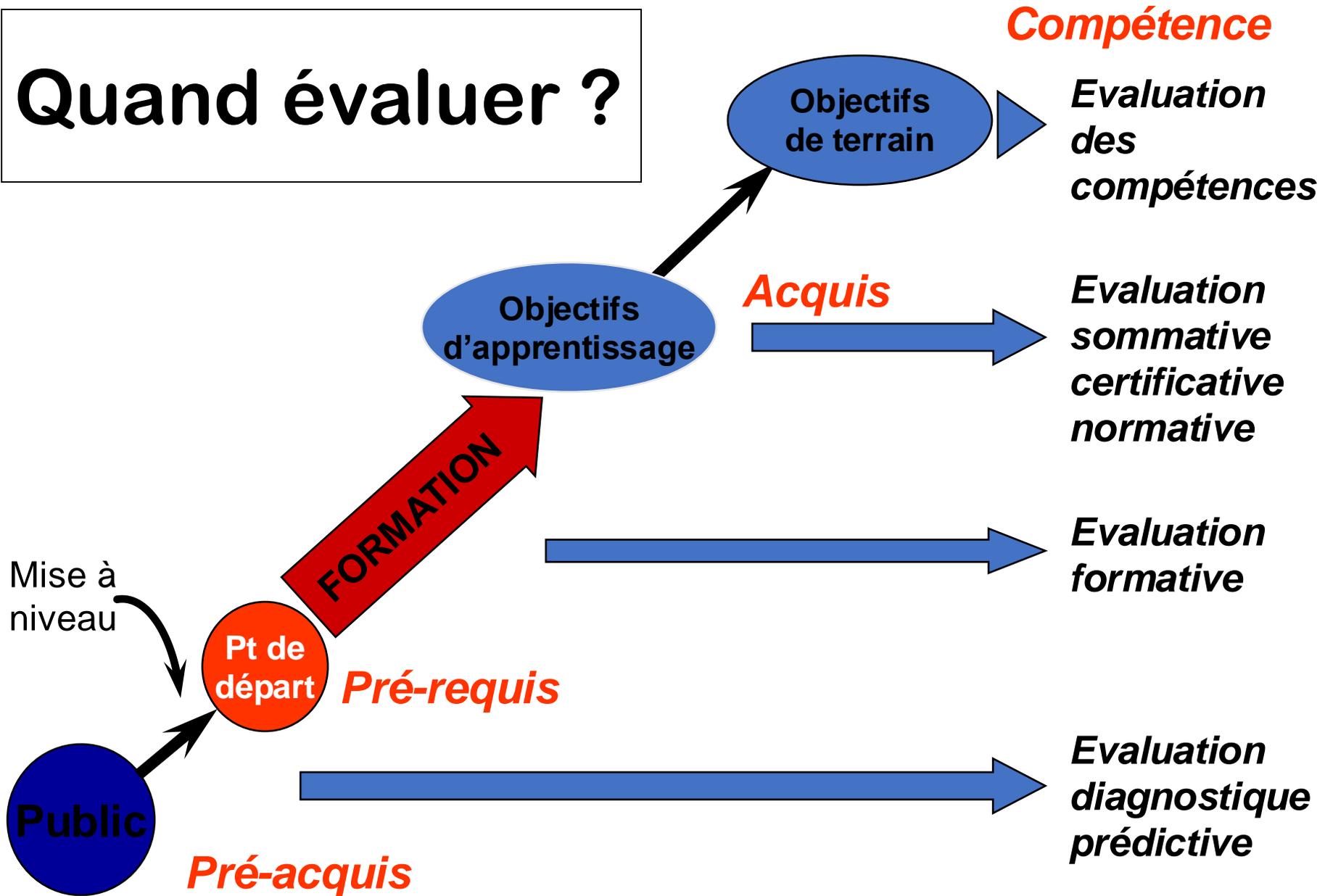
- Mise en situation réelle
- Simulation
- Jeux de rôle
- ...

# Pourquoi évaluer ?



➔ Prendre une **DECISION**

# Quand évaluer ?



# Qui évalue ? ... Pour décider de quoi ?

**La personne  
en formation**



**... de la gestion de son apprentissage**

**Le formateur**



**... de la conduite de l'action de formation**

**Le commanditaire**



**... de la pertinence de la formation**

## ÉVALUATIONS

Quand	Avant la formation	Pendant la formation	A la fin de la formation	A distance de la formation
Quel type	Évaluation diagnostique	Évaluation formative	Évaluation sommative, certificative	Bilan de compétence
Pourquoi	Évaluer les pré-acquis	Renseigner la progression	Valider l'atteinte des objectifs	Vérifier la pertinence de la formation
Qui	Commanditaire, apprenant, formateur	Formateur/apprenant	Formateur, jury	Commanditaire, formateur
Quoi	Pré-acquis Pré-requis	Atteinte des objectifs, définir les axes d'amélioration	Les capacités acquises	Mise en œuvre des nouvelles capacités, compétence
Comment	Questionnaire, entretiens, bilans ...	Fiche de suivi, entretiens, mises en situations	Fiche de suivi, épreuve d'examen	Audit, questionnaire, entretien, bilan
Type de décision	Pourvoir aux besoins, définir les objectifs	Adapter la pédagogie Individualisation du parcours de formation	Attestation, certificat, brevet, diplôme	Ajustement des contenus de formation

# Rappelez-vous :



# Evaluations en milieu académique à l'EUK CVL

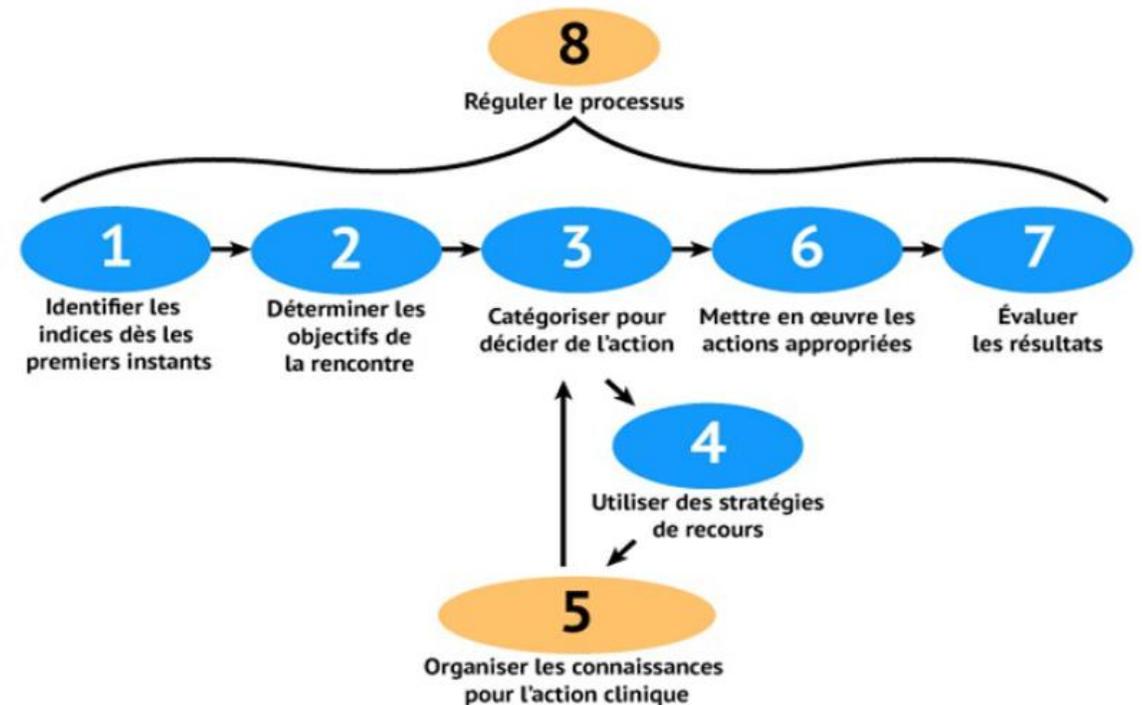
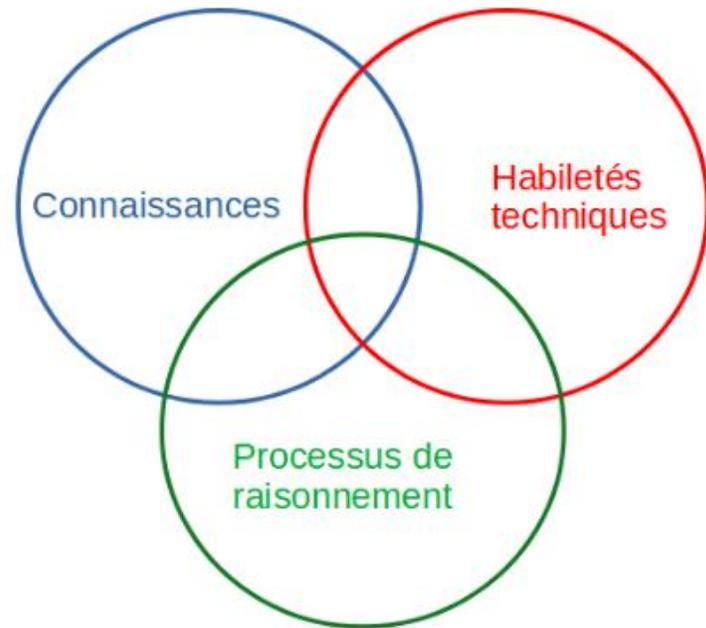
- Evaluations formatives : TP, ARC, PERMIS/Simulations
- Evaluations sommatives/certificatives :
  - CC : Ecrits, oraux,
  - Vignettes cliniques,
  - Oraux de communication



# Evaluations certificatives en milieu académique : les ECOS



# Le raisonnement clinique



Marie I, Sibert L, Roussel F, Hellot MF, Lechevallier J, Weber J. Le test de concordance de script : un nouvel outil d'évaluation du raisonnement et de la compétence clinique en médecine interne ? Rev Médecine Interne. juin 2005;26(6):501-7.

Charlin B, Gagnon R, Sibert L, Van der Vleuten C. Le test de concordance de script, un instrument d'évaluation du raisonnement clinique. Pédagogie Médicale. août 2002;3(3):135-44.



**EUK** Centre  
Val de Loire  
*École universitaire  
de kinésithérapie*



PAUSE

# Les stages à l'EUK

Un an de stage dans la formation:

- L2: 1 stage de soins primaires / 1 stage kiné de 3 semaines chacun
- L3: 2 stages kiné de 6 semaines
- M1: 2 stages kiné de 7 et 6 semaines
- M2: 1 stage de 19 semaines
  
- **Besoin de vous !!!**



# Les stages à l'EUK

Parcours de stage:

- 1 stage en institut et libéral
- 1 stage dans le 18 / 28 / 36 / 41



# Les stages à l'EUK

- Le / la stagiaire doit prendre contact au minimum une semaine avant avec l'encadrement
- Il / elle s'adapte aux règles de l'établissement (horaires / tenue /...)
- Travaux de stages au S3, S4, S5 et S7
- Dans l'idéal présentation d'un livret d'accueil / règlement intérieur de la structure

# Les stages à l'EUK

- Début du stage: objectifs du stage (propre à l'étudiant)
- Au long du stage: EPA
- A la fin du stage: P-Mex (commentaires !!) + objectifs + bilan du stage
- Nous sommes là !! [stages.eukcvl@univ-orleans.fr](mailto:stages.eukcvl@univ-orleans.fr)
- Indemnisation URPS





**EUK** Centre  
Val de Loire  
École universitaire  
de kinésithérapie



# C'est quoi les *EPA*s ?

*Entrustable Professional Activity*

OU

***Activité professionnelle  
confiable***

# Contexte

- Comment valider une compétence ?
  - Littérature ???
  - Jouquan : Règle des 3 : (3 milieux, 3 tuteurs, 3 fois)
  - France 2015 : En fin de cycle 1 et 2
- Grande variabilité dans l'évaluation des compétences en stage = « Non évaluable », sous compétences, etc.
- Observation >> Autonomie dans beaucoup de stages
- Tâche complète réalisée de manière tardive dans le parcours de stage
- Quand le tuteur donne de l'autonomie, il y a souvent un manque de débriefing (supervision indirecte)

# Définition d'une *EPA* (Ten Cate 2013)

Dans un temps donné  
Observable  
Mesurable  
Personnel qualifié  
Pouvant être déléguée

Confiance – *Thrust*  
Pondéré par le risque

Tâches ou responsabilités devant être confiées à un apprenant qui les exécutera sans supervision une fois qu'il aura maîtrisé une compétence précise

Par rapport aux jalons de compétences

Autonomie  
+  
Responsabilités

# Erreurs communes concernant les *EPAs*

- Ckeck-list de tâches à effectuer au cours de son cursus ou de pathologie à traiter.
- Activité large, superposée sur d'autres activités
- Inséparable d'autre *EPAs*
- Non adapté à une délégation au stagiaire
- Confondre avec des objectifs pédagogiques
- Titre ne doit pas faire référence au niveau de performance attendu



**EUK** Centre  
Val de Loire  
École universitaire  
de kinésithérapie



# Top 5 des raisons pour mettre en place des *EPAs* à l'EUK-CVL

1

# Simplification pour les tuteurs

Stage

EPA

*autonomie*

Tuteur

Etudiant  
Enseignant  
Vacataire

Milieu  
académique

*150 sous-activités*

*130 sous compétence*

*Plan de cours*

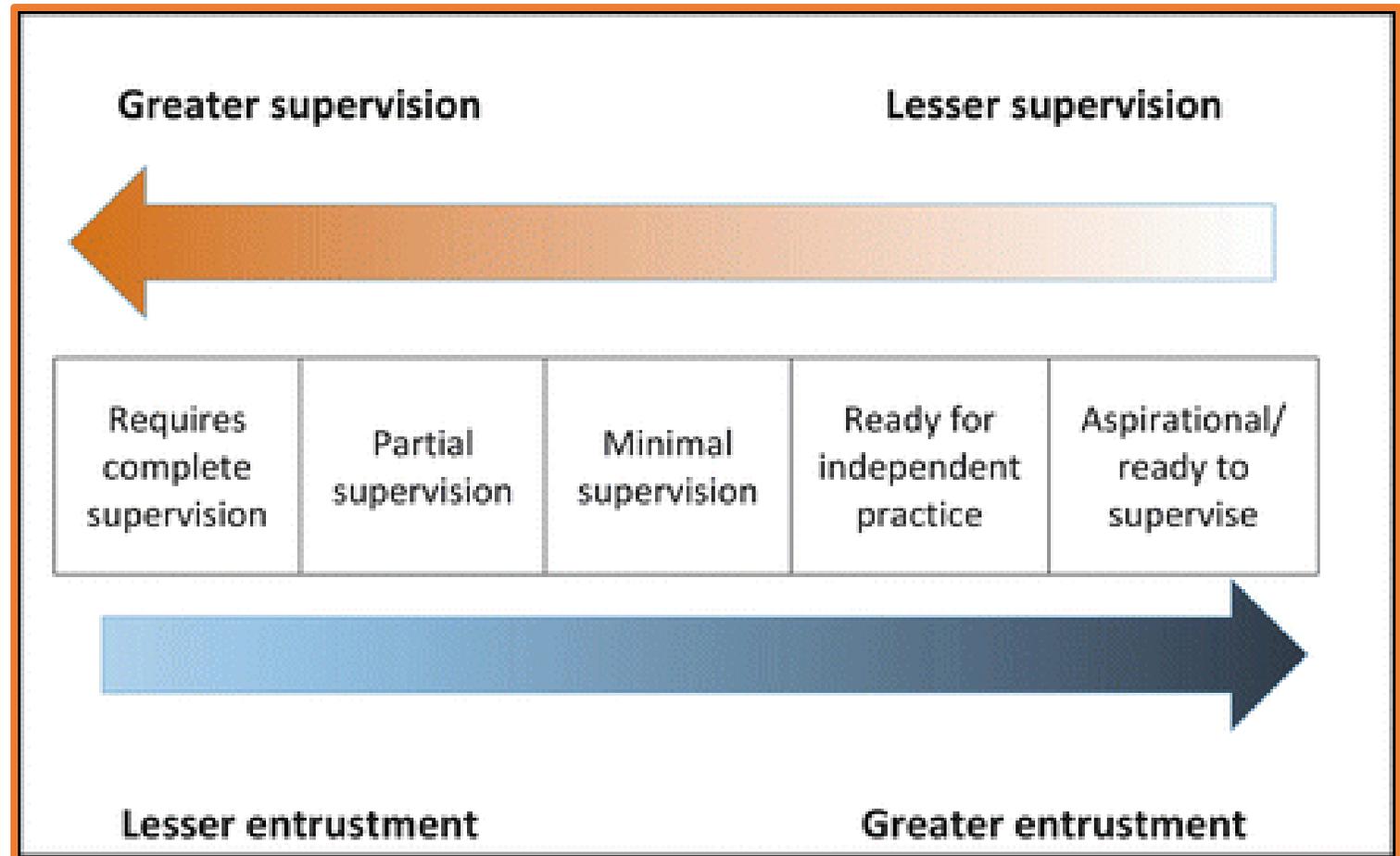
*Jalons*

## 2

# Pousser les tuteurs à laisser FAIRE

Augmentation graduelle du niveau d'autonomie de l'étudiant en fonction de ses compétences et de la confiance du tuteur

Permettre aux stagiaires de faire des **tâches complètes**



# Evaluation des *EPAs* par l'autonomie

## O SCORE

### Échelle de confiance O-SCORE

Niveau	Description
1	<b>« J'ai dû le faire »</b> c.-à-d., a besoin qu'on lui montre comment faire, ne l'a pas fait ou n'a pas eu l'occasion de le faire
2	<b>« J'ai dû lui expliquer comment faire »</b> c.-à-d., peut exécuter les tâches, mais en étant guidé constamment
3	<b>« J'ai dû le guider à l'occasion »</b> c.-à-d., fait preuve d'une certaine autonomie, mais a parfois besoin d'être guidé
4	<b>« Je devais être présent au cas où »</b> c.-à-d., fait preuve d'autonomie, mais n'est pas conscient des risques et a encore besoin de supervision pour assurer une pratique sécuritaire
5	<b>« Je n'avais pas besoin d'être présent »</b> c.-à-d., entièrement autonome; comprend les risques, exécute la tâche de façon sécuritaire, apte à pratiquer

## Où le TEN CATE

Est-ce que je peux faire confiance à ce stagiaire pour réaliser cette APC ?

- 1 : Observation
- 2 : Supervision directe
- 3 : Supervision indirecte (proche)
- 4 : Supervision indirecte à distance
- 5 : Supervise d'autres stagiaires

4

# Accélérateur de progression

## Du tuteur

- Montre au tuteur que l'objectif est de pousser l'étudiant à l'autonomie
- S'il ne le fait pas, il devra le justifier sur des bases factuelles au stagiaire

## Du stagiaire

- Permet de voir sa progression de stage en stage
- Identifie clairement les tâches clés à travailler

5

# Faire le « Saut quantique »

> [Phys Ther.](#) 2018 Jan 1;98(1):3-7. doi: 10.1093/ptj/pzx100.

## Entrustable Professional Activities as a Framework for Continued Professional Competence: Is Now the Time?

Steven B Chesbro <sup>1</sup>, Gail M Jensen <sup>2</sup>, William G Boissonault <sup>3</sup>

Affiliations + expand

PMID: 29088388 DOI: [10.1093/ptj/pzx100](#)

→ Il faudrait s'y mettre  
2018

## Physiotherapy

FULL LENGTH ARTICLE | [ARTICLES IN PRESS](#)

Development of entrustable professional activities for a physiotherapy undergraduate program in Singapore

Rahizan Zainuldin   • Tan Hai Yang

Published: April 07, 2021 • DOI: <https://doi.org/10.1016/j.physio.2021.03.017>

→ Première tentative publiée  
à Singapour en 2021

# EPA à l'EUK-CVL

## Activités professionnelles fiables ou *Entrustable Professional Activities (EPA)*

- EPA 1** : L'étudiant.e élabore le diagnostic et le pronostic kinésithérapique du patient et il formalise sa représentation du problème avec le patient, ses proches ou sa communauté ;
- EPA 2** : L'étudiant.e conduit une séance de kinésithérapie en adéquation avec le plan de traitement du patient ;
- EPA 3** : L'étudiant.e participe à une action de prévention ou de promotion de la santé avec le patient, ses proches ;
- EPA 4** : L'étudiant.e crée et actualise le dossier du patient, aussi bien sur le volet des données de santé et sur les données administratives que sur le volet des démarches de rémunération du praticien, de la structure ou de l'activité ;
- EPA 5** : L'étudiant.e informe, échange et se concerte formellement avec un autre professionnel ;



# EPA à l'EUK-CVL

## Les EPAs en Libéral

### Exemples de situations

Libre au tuteur de choisir les situations d'EPAs qui correspondent à sa pratique, les situations doivent être adaptées au niveau d'étude mais également au niveau de l'élève, le but étant de ne pas mettre l'étudiant en échec.

#### EPA 1

##### Exemple de la vidéo.

Le stagiaire réalise un bilan auprès du patient atteint d'une entorse latérale de cheville, il se rend alors compte de la situation du patient, réalise un diagnostic kinésithérapique et établit le pronostic.

##### Exemples d'évolution selon le niveau

L2 : Réaliser une partie du bilan sous supervision du tuteur avec une consigne précise, le tuteur peut intervenir à tout moment.

L3 : Réaliser une partie du bilan avec une consigne précise et demander au stagiaire ce qu'il en déduit, le tuteur peut intervenir à tout moment.

M1 : Réaliser un bilan complet sous supervision du tuteur et demander au stagiaire ce qu'il en déduit, le tuteur peut intervenir à tout moment.

M2 : Réaliser un bilan complet, sous supervision du tuteur et demander au stagiaire ce qu'il en déduit, le tuteur n'intervient pas.

#### EPA 2

##### Exemple de la vidéo.

Le stagiaire effectue une séance de mobilisation et de renforcement auprès du patient atteint d'une entorse latérale de cheville selon le bilan kinésithérapique réalisé au préalable.

##### Exemples d'évolution selon le niveau

L2 : Réaliser une partie de la séance sous supervision du tuteur avec une consigne précise, le tuteur peut intervenir à tout moment.

L3 : Réaliser une partie de la séance avec une consigne précise et demander au stagiaire ce qu'il souhaite faire à la prochaine séance, le tuteur peut intervenir à tout moment.

M1 : Réaliser une séance complète sous supervision du tuteur et demander au stagiaire ce qu'il souhaite faire à la prochaine séance, le tuteur peut intervenir à tout moment.

M2 : Prendre en charge un patient de la première séance à l'arrêt des soins, le tuteur n'intervient pas sauf si risque pour le patient.

#### EPA 3

##### Exemple de la vidéo.

Le stagiaire donne des conseils d'utilisation et de réglage des béquilles pour promouvoir la santé du patient.

##### Exemples d'évolution selon le niveau

L2 : Réaliser de la prévention sous supervision du tuteur avec une consigne précise et en donnant des idées de moyen de mise en place.

L3 : Réaliser de la prévention, le tuteur précise le sujet et demande au stagiaire de trouver des moyens de mettre cela en place.

M1 : Préparer une séance de prévention autour d'une thématique choisie par le stagiaire après évaluation du cas du patient.

M2 : Prendre l'initiative de réaliser une action de prévention auprès d'un patient en choisissant ses outils.

Cet EPA peut être un conseil auprès du patient ou ses proches, une affiche de promotion de la santé ou une intervention.

#### EPA 4

##### Exemple de la vidéo.

Le stagiaire crée, remplit et met à jour le dossier du patient, facture, et planifie les rendez-vous.

##### Exemples d'évolution selon le niveau

L2 : Remplir une partie du dossier patient, de la facturation ou de la planification des rendez-vous à l'aide du tuteur avec une consigne précise, le tuteur peut intervenir à tout moment.

L3 : Réaliser le dossier patient, la facturation ou la planification des rendez-vous sous la supervision du tuteur, le tuteur peut intervenir à tout moment.

M1 : Réaliser le dossier patient, la facturation ou la planification des rendez-vous en autonomie, le tuteur peut intervenir à tout moment et fait un feedback.

M2 : Faire un suivi du dossier patient, de la facturation ou de la planification des rendez-vous du début à la fin de la prise en charge, le tuteur n'intervient qu'en cas de faute.

#### EPA 5

##### Exemple de la vidéo.

Le stagiaire réalise une transmission orale à son tuteur pour faire un compte rendu de la situation du patient.

##### Exemples d'évolution selon le niveau

L2 : Réaliser, à la demande du tuteur, une transmission orale et/ou écrite sur une partie du bilan et/ou de la séance choisie par le tuteur, le tuteur peut guider l'étudiant.

L3 : Réaliser, à la demande du tuteur, une transmission orale et/ou écrite complète d'un bilan et/ou d'une séance auprès d'un professionnel de santé, le tuteur peut intervenir à tout moment.

M1 : Réaliser une transmission écrite et/ou orale complète spontanée sur un cas/patient auprès d'un professionnel de santé, le tuteur peut intervenir à tout moment et fait un feedback.

M2 : Réaliser une transmission écrite et/ou orale complète spontanée auprès d'un professionnel de santé, le tuteur n'intervient pas et fait un feedback.

(ici le tuteur peut jouer le rôle d'un autre professionnel de santé si nécessaire.)

# EPA à l'EUK-CVL

## Les EPA en Structure

### Exemples de situations

Libre au tuteur de choisir les situations d'EPA qui correspondent à sa pratique, les situations doivent être adaptées au niveau d'étude mais également au niveau de l'élève, le but étant de ne pas mettre l'étudiant en échec.

#### EPA 1

##### Exemple de la vidéo

Le stagiaire réalise un bilan auprès du patient atteint d'hémiplégie, il se rend alors compte de la situation du patient, réalise un diagnostic kinésithérapique et établit le pronostic.

##### Exemples d'évolution selon le niveau

L2 : réaliser une partie du bilan sous supervision du tuteur avec une consigne précise, le tuteur peut intervenir à tout moment

L3 : réaliser une partie du bilan avec une consigne précise et demander au stagiaire ce qu'il en déduit, le tuteur peut intervenir à tout moment

M1 : réaliser un bilan complet sous supervision du tuteur et demander au stagiaire ce qu'il en déduit, le tuteur peut intervenir à tout moment

M2 : réaliser un bilan complet sous supervision du tuteur et demander au stagiaire ce qu'il en déduit, le tuteur n'intervient pas

#### EPA 2

##### Exemple de la vidéo

Le stagiaire effectue une séance de mobilisation auprès du patient atteint d'hémiplégie, selon le bilan kinésithérapique réalisé au préalable.

##### Exemples d'évolution selon le niveau

L2 : réaliser une partie de la séance sous supervision du tuteur avec une consigne précise, le tuteur peut intervenir à tout moment

L3 : réaliser une partie de la séance avec une consigne précise et demander au stagiaire ce qu'il souhaite faire à la prochaine séance, le tuteur peut intervenir à tout moment

M1 : réaliser une séance complète sous supervision du tuteur et demander au stagiaire ce qu'il souhaite faire à la prochaine séance, le tuteur peut intervenir à tout moment

M2 : prendre en charge un patient de la première séance à l'arrêt des soins, le tuteur n'intervient pas sauf si risque pour le patient

#### EPA 3

##### Exemple de la vidéo

Le stagiaire donne des conseils de prévention des escarres notamment pour l'articulation du coude en mettant un coussin en dessous.

##### Exemples d'évolution selon le niveau

L2 : réaliser de la prévention sous supervision du tuteur avec une consigne précise et en donnant des idées de moyen de mise en place

L3 : réaliser de la prévention, le tuteur précise le sujet et demande au stagiaire de trouver des moyens de mettre cela en place

M1 : préparer une séance de prévention autour d'une thématique choisie par le stagiaire après évaluation du cas du patient

M2 : prendre l'initiative de réaliser une action de prévention auprès d'un patient en choisissant ses outils

#### EPA 4

##### Exemple de la vidéo

Le stagiaire remplit et met à jour le dossier du patient

##### Exemples d'évolution selon le niveau

L2 : remplir une partie du dossier patient à l'aide du tuteur avec une consigne précise, le tuteur peut intervenir à tout moment

L3 : réaliser le dossier patient sous la supervision du tuteur, le tuteur peut intervenir à tout moment

M1 : réaliser le dossier patient en autonomie, le tuteur peut intervenir à tout moment et fait un feedback

M2 : faire un suivi du dossier patient du début à la fin de la prise en charge, le tuteur n'intervient qu'en cas de faute

#### EPA 5

##### Exemple de la vidéo

Le stagiaire réalise une transmission orale à son tuteur et à l'infirmière de service pour faire un compte rendu de la situation du patient

##### Exemples d'évolution selon le niveau

L2 : réaliser, à la demande du tuteur, une transmission orale et/ou écrite auprès de son tuteur sur une partie du bilan et/ou de la séance choisie par le tuteur, le tuteur peut intervenir

L3 : réaliser, à la demande du tuteur, une transmission orale et/ou écrite complète d'un bilan et/ou d'une séance auprès d'un professionnel de santé, le tuteur peut intervenir à tout moment

M1 : réaliser une transmission écrite et/ou orale complète, spontanée, auprès d'un professionnel de santé, le tuteur peut intervenir à tout moment et fait un feedback

M2 : réaliser une transmission écrite et/ou orale complète, spontanée, auprès d'un professionnel de santé, le tuteur n'intervient pas et fait un feedback

# EPA à l'EUK-CVL

- Vidéo EPA
- Espace tuteur: <https://celene.univ-orleans.fr/course/view.php?id=11892>



# EPA à l'EUK-CVL

- Mettre en place une EPA:
- Trouver une situation adaptée au niveau de l'étudiant
- Prévenir l'étudiant qu'il va être évalué
- Faire réaliser l'EPA
- Auto critique et auto-évaluation de l'étudiant
- Débriefing du tuteur
- Notation sur le O'score

# EPA à l'EUK-CVL

- Attention les EPA sont intégrées dans les notes au S6 et S10
- Au S6: 3 notations par EPA minimum
- Au S10: 5 notations par EPA minimum
- **Evaluation certificative des ECOS pour partie par les EPA !**

# La P-Mex

- Permet la validation / invalidation du stage
- 24 items sur 4 points
- Pas de cut off
- Surnotée en général
- Mettre des commentaires !!

# La P-Mex

- Echelle de professionnalisme/ Issue du milieu médical
- Quelques items non adaptés à notre profession !

# La P-Mex

Echelle P-MEX

Item	Notation de 1 à 4				Commentaire
	1	2	3	4	
A écouté activement le patient	1	2	3	4	
A montré de l'intérêt pour le patient en tant que personne	1	2	3	4	
A fait preuve de respect envers le patient	1	2	3	4	
A pris en compte et satisfait les besoins du patient	1	2	3	4	
A tenu compte des contraintes pour satisfaire les besoins du patient	1	2	3	4	
A assuré la continuité des soins au patient	1	2	3	4	
A fait valoir les intérêts d'un patient et/ou d'un membre de sa famille	1	2	3	4	
A montré qu'il était conscient de ses limites	1	2	3	4	
A admis des erreurs/omissions	1	2	3	4	
A sollicité des commentaires	1	2	3	4	

# La P-Mex

Item	Notation de 1 à 4				Commentaire
	1	2	3	4	
A accepté et tenu compte des commentaires	1	2	3	4	
A établi et maintenu une distance appropriée avec les patients/collègues	1	2	3	4	
A gardé son calme dans une situation difficile	1	2	3	4	
S'est présenté dans une apparence appropriée	1	2	3	4	
A été ponctuel	1	2	3	4	
A conduit ses tâches à leur terme avec efficacité	1	2	3	4	
A comblé ses propres lacunes en matière de connaissances et de compétences	1	2	3	4	
A été disponible pour les patients ou les collègues	1	2	3	4	
A fait preuve de respect envers ses collègues	1	2	3	4	

# La P-Mex

A évité les propos désobligeants	1	2	3	4	
A aidé un collègue en cas de besoin	1	2	3	4	
A respecté le principe de confidentialité	1	2	3	4	
A utilisé et prescrit des ressources de santé de manière appropriée	1	2	3	4	
Respecter les règles et procédures de son environnement	1	2	3	4	

Synthèse du P-MEX	Total : ...../96	<i>Commentaire sur la proposition de validation du stage</i>	
	Proposition de validation Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
	Nombre de demi-journées d'absences :		
	- Justifiées :	<i>Signature superviseur.e</i>	<i>Signature étudiant.e</i>
	- Non justifiées :		
	<i>Voir Annexe 3 – page 8</i>		

# Le portfolio

Retour sur les EPA

Travaux de stages

Feuillets de stages

Recherche personnelle



# Accueillir un étudiant kiné

Vidéo



**EUK** Centre  
Val de Loire  
*École universitaire  
de kinésithérapie*



# La rétroaction / feedback

« En éducation médicale, le terme feedback fait référence à un message spécifique, basé sur l'observation de l'étudiant en train d'effectuer une tâche professionnelle, fourni par l'enseignant et communiqué à l'étudiant dans l'intention de l'informer et de lui offrir une opportunité pour améliorer sa performance dans les tâches ultérieures. Le feedback résulte de la fourniture à un étudiant d'un éclairage sur ce qu'il ou elle vient d'effectuer, ainsi que sur les conséquences de ses actions. Le feedback consiste à observer et rediriger, dans un cycle continu d'essais-erreurs»

Formation émancipation – Pédagogie active – Statut erreur

Le *feedback* (ou rétro-action) : un élément essentiel de l'intervention pédagogique en milieu clinique

Heather V. O'BRIEN,\* Meredith B. MARKS,\* Bernard CHARLIN\*\*

# La rétroaction / feedback

1. Suis-je la personne appropriée pour offrir du feedback ?
2. Que doivent contenir mes messages de feedback ?
3. Quand dois-je donner du feedback ?
4. A quoi dois-je faire attention en offrant du feedback ?
5. Comment faire pour amortir l'impact émotionnel du feedback ?
6. Comment faire si je veux progresser dans mes feedbacks ?

---

*Le feedback (ou rétro-action) : un élément  
essentiel de l'intervention pédagogique  
en milieu clinique*

Heather V. O'BRIEN, \* Meredith B. MARKS, \* Bernard CHARLIN\*\*

<https://www.pedagogie-medicale.org/articles/pmed/abs/2003/03/pmed20034p184/pmed20034p184.html>

# Les difficultés en RC

## 5 à 15 %

Pédagogie Médicale 18, 129-138 (2017)

### Diagnostic et prise en charge des difficultés de raisonnement clinique. Guide AMEE n° 117 (version courte)\*

Première partie : supervision du raisonnement clinique et diagnostic pédagogique

Diagnosis and management of clinical reasoning difficulties. AMEE Guide no. 117 (short version)

Part I: Clinical reasoning supervision and educational diagnosis

Marie-Claude Audétat<sup>1,2\*</sup>, Suzanne Laurin<sup>2</sup>, Valérie Dory<sup>3,4</sup>, Bernard Charlin<sup>2</sup> et Mathieu Nendaz<sup>1</sup>

CONCEPTS ET INNOVATIONS

Pédagogie Médicale 2011; 12 (4): 223-229  
DOI: 10.1051/pmed/20111109

© 2012 EDP Sciences / Société Internationale Francophone d'Éducation Médicale

### Aborder le raisonnement clinique du point de vue pédagogique\*

#### I. Un cadre conceptuel pour identifier les problèmes de raisonnement clinique

*Tackling clinical reasoning from a pedagogical perspective*

*I. A conceptual framework to identify clinical reasoning problems*

Marie-Claude AUDÉTAT, Suzanne LAURIN et Gilbert SANCHE

Multicenter Study > Ann Acad Med Singap. 2007 Sep;36(9):725-34.

### Helping learners in difficulty--the incidence and effectiveness of remedial programmes of the Medical Radiation Sciences Programme at University of Toronto and the Michener Institute for Applied Sciences, Toronto, Ontario, Canada

Ewa Szumacher<sup>1</sup>, Pamela Catton, Glen A Jones, Renate Bradley, Jeremy Kwan, Fiona Cherryman, Cathryne Palmer, Joyce Nyhof-Young