

## QUESTION OU DILEMME PÉDAGOGIQUE

L'observation directe est-elle pertinente pour les apprenants en médecine ?

### Référence

LaDonna KA, Hatala R, Lingard L, Voyer S, Watling C. Staging a Performance: learners' perceptions about direct observation during residency. *Med Edu* 2017;51:498-510. doi: 10.1111/medu.13232  
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/medu.13232>

### En Quoi Est-Ce Pertinent Pour La Formation En Médecine d'Urgence ?

L'observation directe se veut un facteur fondamental d'évaluation pour la formation médicale basée sur les compétences. Ce papier remet en question l'authenticité et les bienfaits de l'observation directe pour les apprenants. En tant que précepteurs, il est important pour nous de créer un environnement qui favorise des expériences d'observation bénéfiques dans le département d'urgence.

### Niveau de Preuve

3

### Niveau d'Apprentissage

Éducation de deuxième et troisième cycles

### Source de Financement

Fonds d'intégration de l'Academic Medical Organization of Southwestern Ontario (AMOSO).

### Conception de l'Étude

Ceci est une étude qualitative qui utilise l'approche d'une théorie constructiviste. Les entrevues ont été réalisées auprès de 22 stagiaires postdoctoraux de neuf spécialités différentes de l'Université Western. Des perspectives additionnelles ont été obtenues par le biais d'un échantillonnage théorique obtenu au moyen d'entrevues auprès de deux boursiers en clinique de l'Université Western et de quatre résidents en médecine interne à l'UBC qui avaient participé à un programme pilote d'observation et de rétroaction.

### Contexte

Des stagiaires postdoctoraux ayant de l'expérience en matière d'observation directe.

### Résumé de l'Étude

L'observation directe dans un environnement clinique est universellement adoptée comme une composante importante de l'évaluation des apprenants. Elle est également indispensable pour encadrer efficacement un apprenant. Bien que les participants reconnaissaient que l'observation dans un environnement réel est importante pour le développement de la confiance et l'identification « d'angles morts », ils ont également fourni un aperçu sur la manière dont cette expérience peut entraîner des conséquences imprévues. Les apprenants décrivent que l'observation directe peut causer un inconfort émotif, car elle est souvent interprétée comme une performance à enjeux élevés pouvant provoquer de l'anxiété. Par conséquent, les apprenants remettent en question l'authenticité de l'observation, reconnaissant que leur comportement est

### Résumé de l'Étude (continué)

affecté par leurs émotions et leurs tentatives d'adapter leur style aux préférences de l'évaluateur. Les rétroactions ou l'encadrement basés sur cette performance peuvent être discrédités si l'apprenant ne sent pas que l'observation reflète ses capacités. De plus, les apprenants ont partagé leurs préoccupations sur le fait que leur crédibilité et leur capacité à développer un rapport avec le patient puissent être limitées par la présence d'une personne additionnelle dans la salle. L'observation a tendance à basculer l'interaction, la faisant passer d'une interaction axée sur le patient à une interaction axée sur la performance.

L'inconfort émotif de l'observation est sans doute lié à un manque d'attentes perçu ainsi qu'à l'exposition à l'observation directe. Les apprenants qui ont été observés régulièrement étaient moins susceptibles de signaler un inconfort émotif. La nature imprévisible de l'observation contribue à l'inconfort émotif ressenti par certains participants. La précision de l'objectif de l'observation comme un outil de supervision, d'évaluation ou d'encadrement est une distinction importante pour les apprenants.

## CONCLUSION

Pour que l'observation directe soit bénéfique et authentique pour les apprenants, nous devons redéfinir la culture et neutraliser l'inconfort émotif que ressentent les apprenants.