

Comment optimiser les évaluations de performances via les ECOS?

Christèle VEROT

Ecole de sages-femmes Baudelocque / APHP/ Université Paris Cité

Je déclare ne pas avoir d'intérêt direct ou indirect (financier ou en nature)
avec un organisme privé, industriel ou commercial
en relation avec le sujet présenté.

- Outil d'évaluation décrit en 1975 par Harden: valide et fiable
- Compétences évaluables
 - examen physique, interprétations des examens, communication et éducation du patient
- Compétences découpées en tâches facilement réalisables
 - Une vingtaine de postes d'une durée de 4 à 5 minutes
 - Répondre à des questions ou exécuter une tâche
 - Connaissance: savoir
 - Habileté technique: savoir faire
 - Comportement: savoir être

- Etudiants convoqués à la même heure
- Départ par groupe: nombre d'étudiants = nombre de stations
- Evolution de poste en poste
- Sonnerie qui indique le changement de station
- A l'arrivée dans la station: prise de connaissance de la vignette
- Mise en œuvre de la tâche
- Evalueur observe sans communiquer

Elaboration de la station

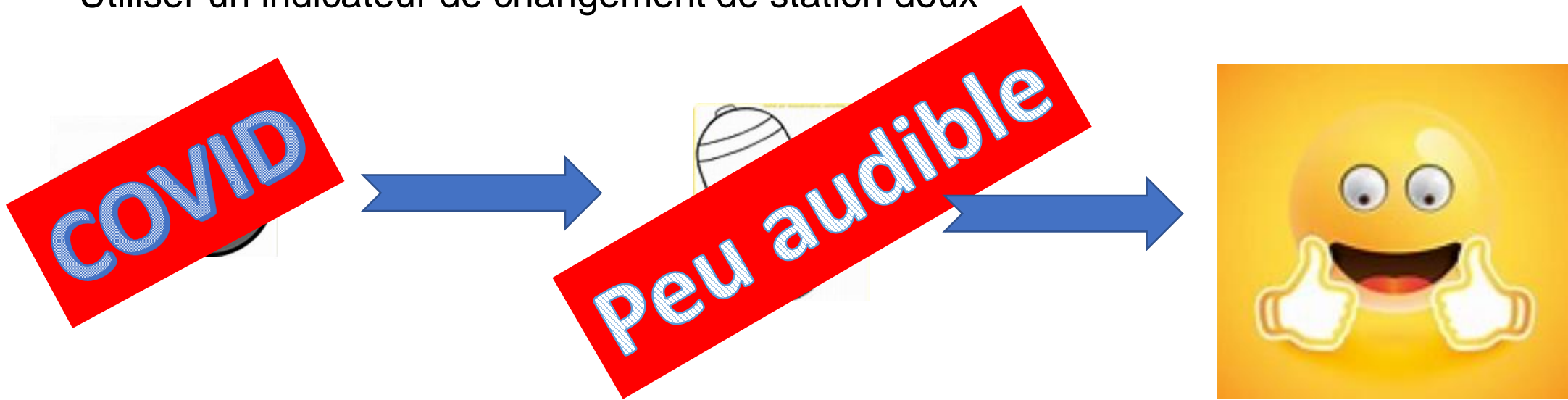
- Définir la compétence à évaluer
- Eviter l'évaluation de la globalité du soin

Habilité technique + hygiène  communication + respect du patient en 10mn.....

- Entente préalable des évaluateurs sur les attentes:
 - Grille critériée: Acquis / Non Acquis Effectué / Non effectué
 - Pas d'ambiguïté dans la notation
 - Pas de demi-mesure
- Rédiger des vignettes cliniques simples

Parcours des ECOS

- Diminuer les éléments du stress de l'évaluation:
 - Définir un parcours simple
 - Indiquer à l'étudiant l'ordre dans lequel il doit effectuer ses stations
 - Baliser le parcours
 - Faire un premier temps de reconnaissance
- Utiliser un indicateur de changement de station doux



Optimiser l'acceptabilité de l'épreuve

- Etude menée à l'issue des premiers ECOS en 2006
- 44% des étudiants moins sereins
 - Nouveauté de l'épreuve
 - Pas d'entraînement à l'ECOS
- Adjectifs employés
 - Déstabilisant : 58%
 - Stressant : 30%
- Piste d'amélioration:
 - Mettre en place les ECOS dès les premières années du cursus
 - Travailler les soins en amont dans des salles de TP dédiées

Evaluer des soins « acquis »

Facile à réaliser: 85% des étudiants

Communiquer à l'étudiant les différentes compétences évaluées



Optimiser le réalisme de la situation

Epreuve proposée dans une salle de cours
Mannequin fabriqué avec les moyens du bord

Eloignée de la réalité: 71% des étudiants
Difficulté à réaliser le soin et à s'immerger dans la situation



Epreuve proposée dans une salle de TP dédiée
Mannequin adapté et connu de l'étudiant



Contact avec le patient

Epreuve proposée:

Exécuter le soin du cordon en communiquant avec le nouveau-né

Eloigné de la réalité: 95%



Epreuve proposée:

Aider la personne au premier levé

Patient simulé



Le patient simulé

- Ne doit pas être un enseignant de la structure:
 - Regard de l'évaluateur

- Doit respecter le genre de la personne:
 - Effectuer une palpation des seins sur un homme

- Doit connaître le rôle et s'y tenir pour l'ensemble du groupe évalué:
 - Etudiante kiné pour simuler une femme enceinte qui a du mal à monter sur la table d'examen
 - Temps dédié à la formation du patient simulé

Contact avec l'évaluateur

- Avis mitigé
 - Dépend de la sensibilité de l'étudiant
- Préciser les règles: pas de communication
- Se positionner plutôt dans un angle « mort »
- Piste: Utiliser la retransmission:
 - Intéressant pour les situations de communication
 - Difficile pour les compétences techniques
- Ne pas avoir deux rôles: patient simulé et évaluateur



Conclusion

- Outil d'évaluation pertinent :
 - Permet d'évaluer un grand nombre de compétences
- Nécessite une préparation importante:
 - De logistique
 - D'élaboration des stations
- Si proposé dans une configuration de simulation rigoureuse:
 - Niveau 1 de Kirkpatrick validé par les étudiants



Je vous remercie de votre attention