

**La supervision
des stagiaires en orthophonie :
qu'en est-il du raisonnement clinique ?**

Claire Hebting, orthophoniste

ortho.hebting@gmail.com

22 mars 2024
Université de Montréal
Conférence Beaux-Midis

Conflit d'intérêts

Je déclare n'avoir aucun conflit d'intérêt.




Licences *Creative Commons* :

- Partage à l'identique des conditions initiales : quand les modifications sont permises, obligation de placer les œuvres dérivées sous la même licence que celle voulue par le créateur initial.
- Pas d'utilisation commerciale : interdiction d'utiliser l'œuvre à des fins commerciales.
- Paternité : interdiction d'utiliser l'œuvre sans mentionner l'identité de son créateur.

Agenda



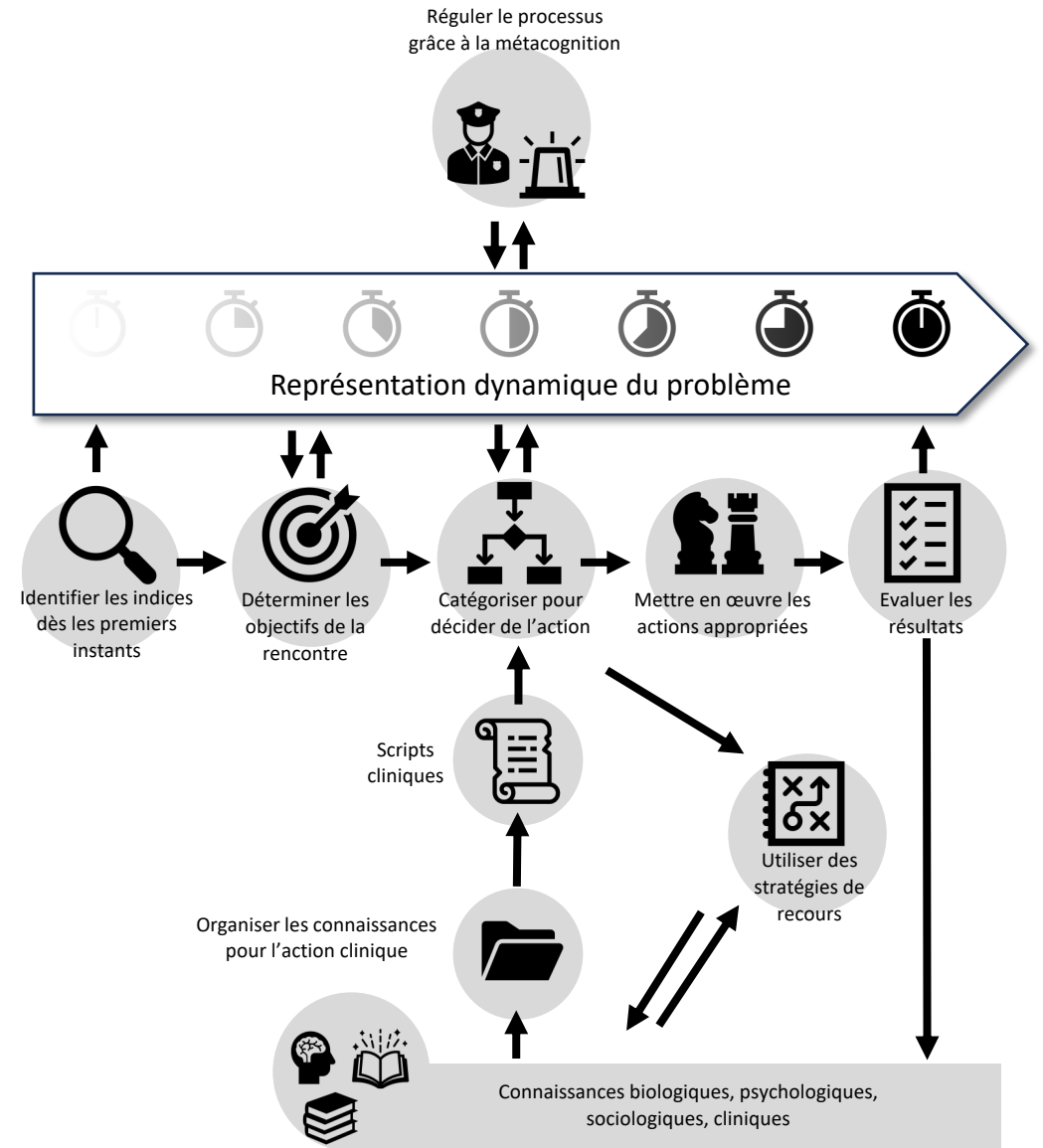
-  Introduction
-  Méthodologie
-  Résultats
-  Discussion
-  En pratique...

Vos questions, remarques et commentaires

Le raisonnement clinique, qu'est-ce que c'est ?

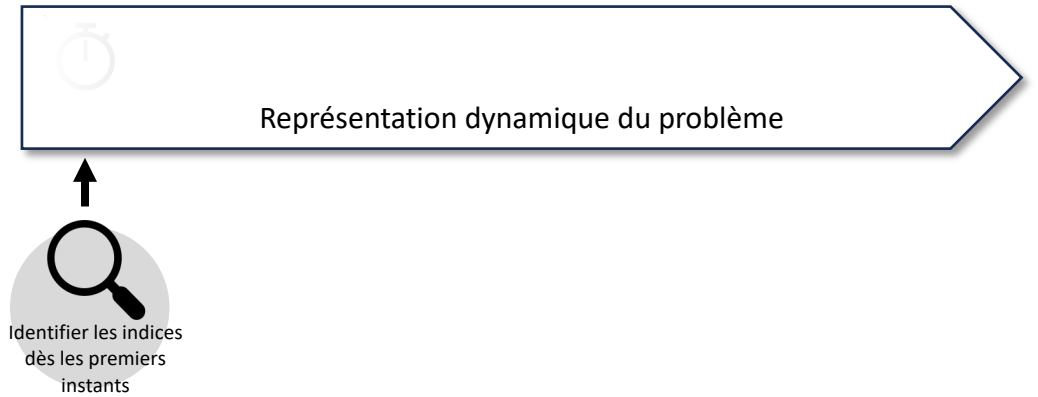


Raisonnement clinique



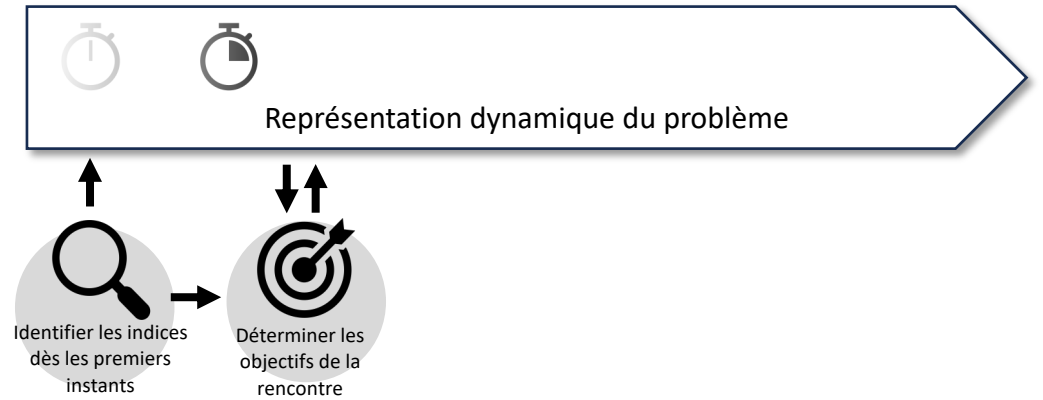
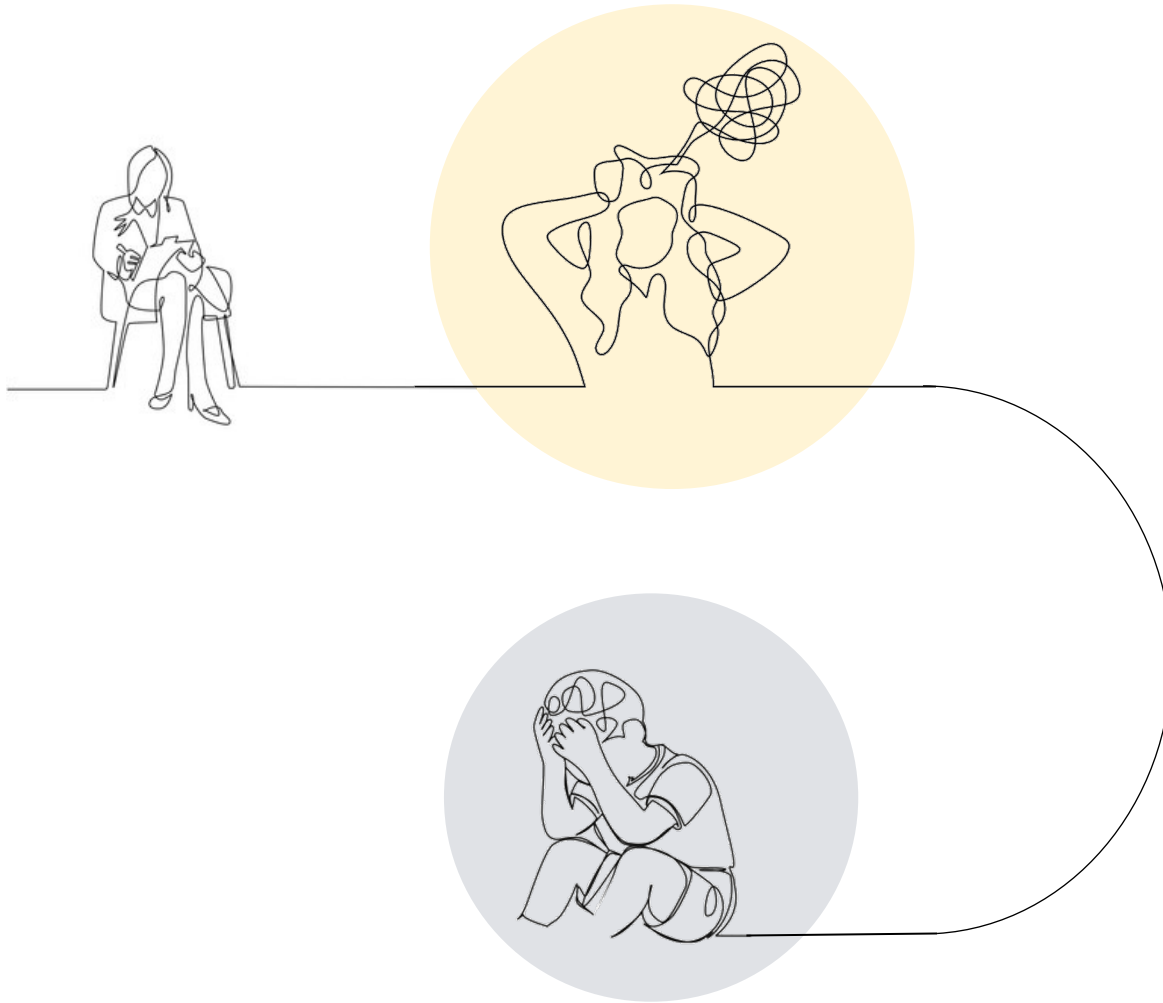
Adaptation du schéma simplifié du raisonnement clinique, présenté par Charlin & al. extrait du MOOC (Massive Online Open Courses), intitulé « Supervision du raisonnement clinique en contexte de soins » (Coursera, Edulib).

Le raisonnement clinique, qu'est-ce que c'est ?



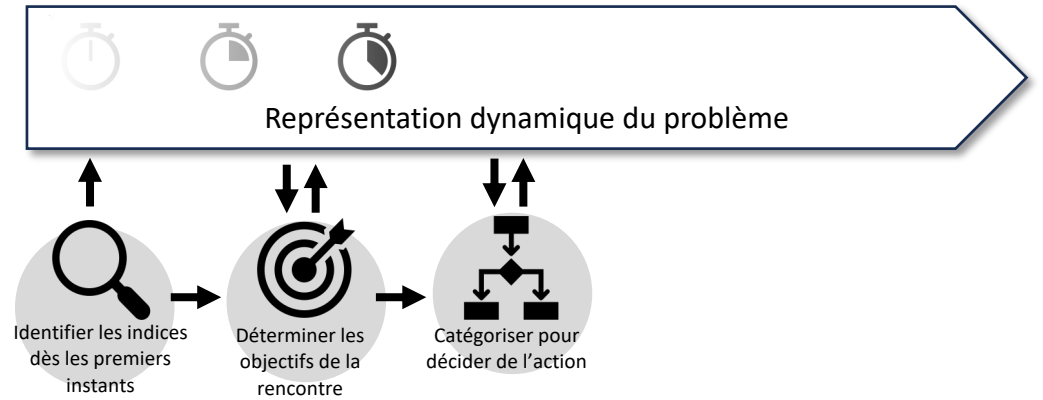
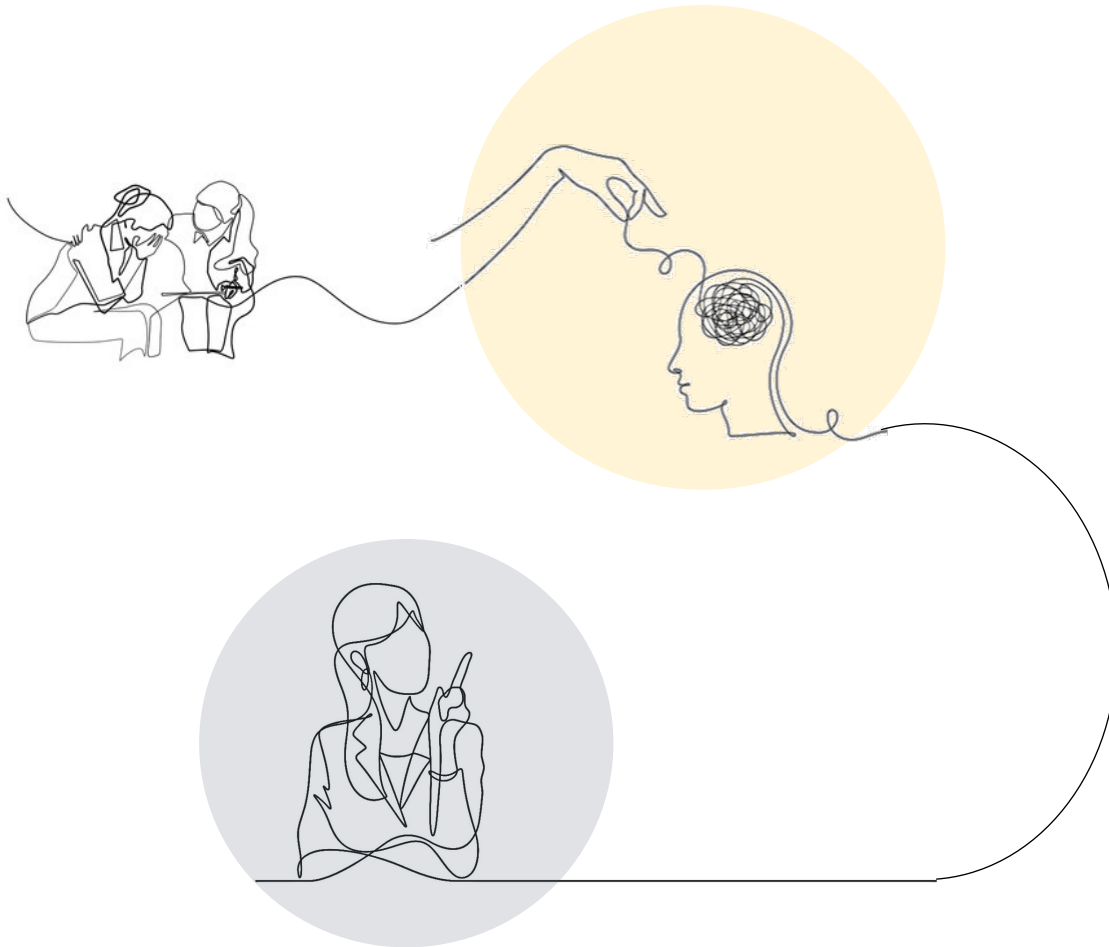
Adaptation du schéma simplifié du raisonnement clinique, présenté par Charlin & al. extrait du MOOC (Massive Online Open Courses), intitulé « Supervision du raisonnement clinique en contexte de soins » (Coursera, Edulib).

Le raisonnement clinique, qu'est-ce que c'est ?



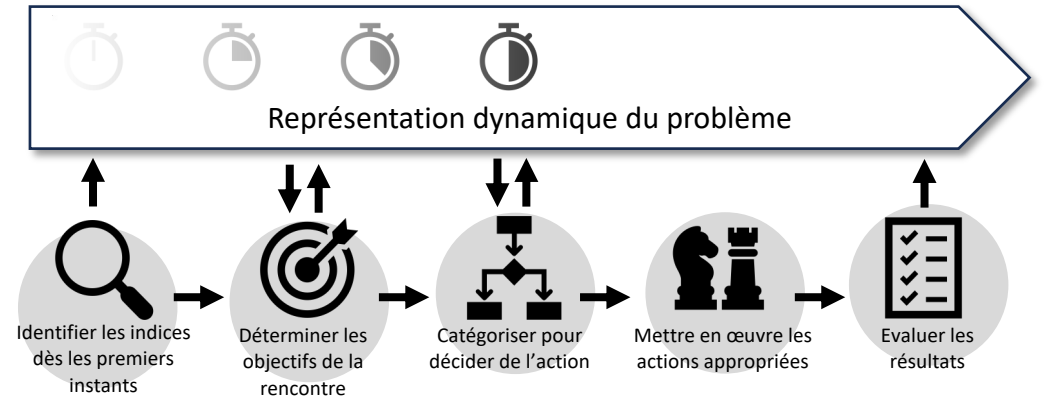
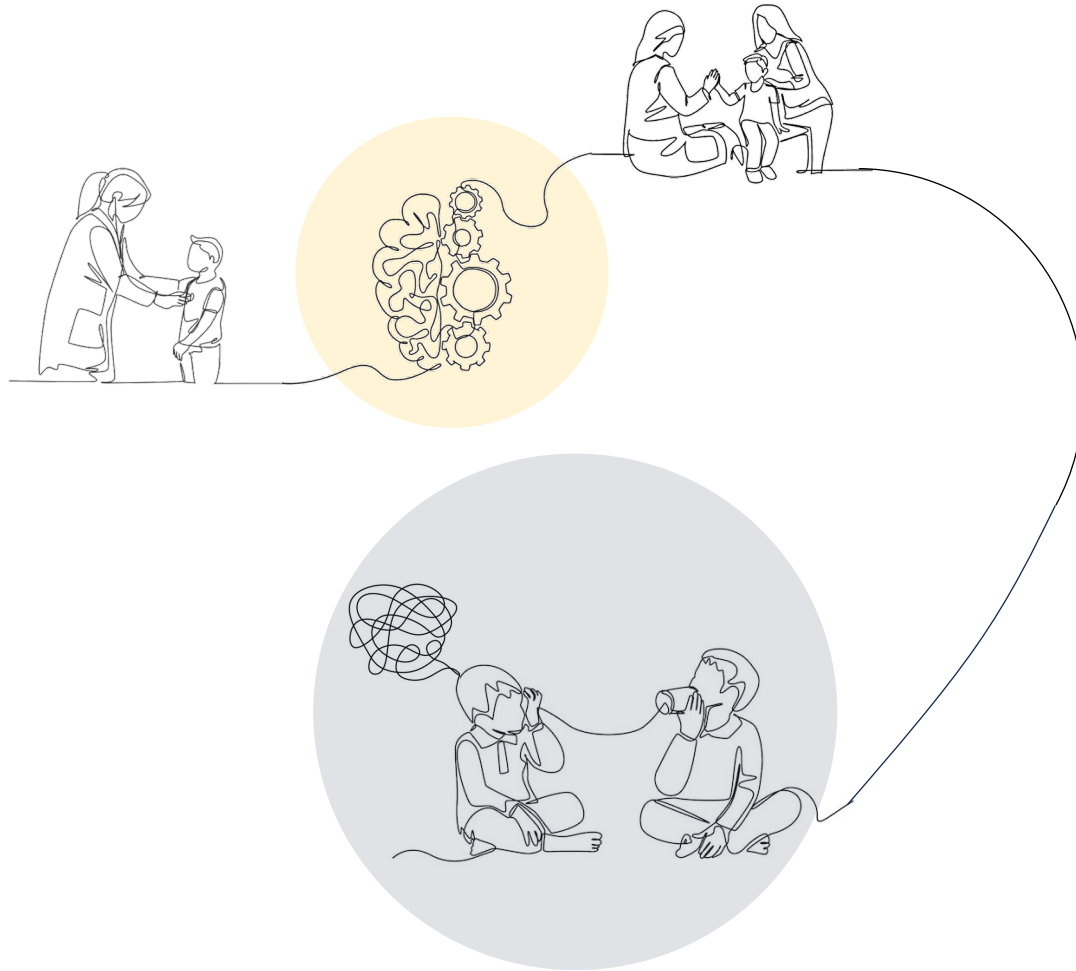
Adaptation du schéma simplifié du raisonnement clinique, présenté par Charlin & al. extrait du MOOC (Massive Online Open Courses), intitulé « Supervision du raisonnement clinique en contexte de soins » (Coursera, Edulib).

Le raisonnement clinique, qu'est-ce que c'est ?



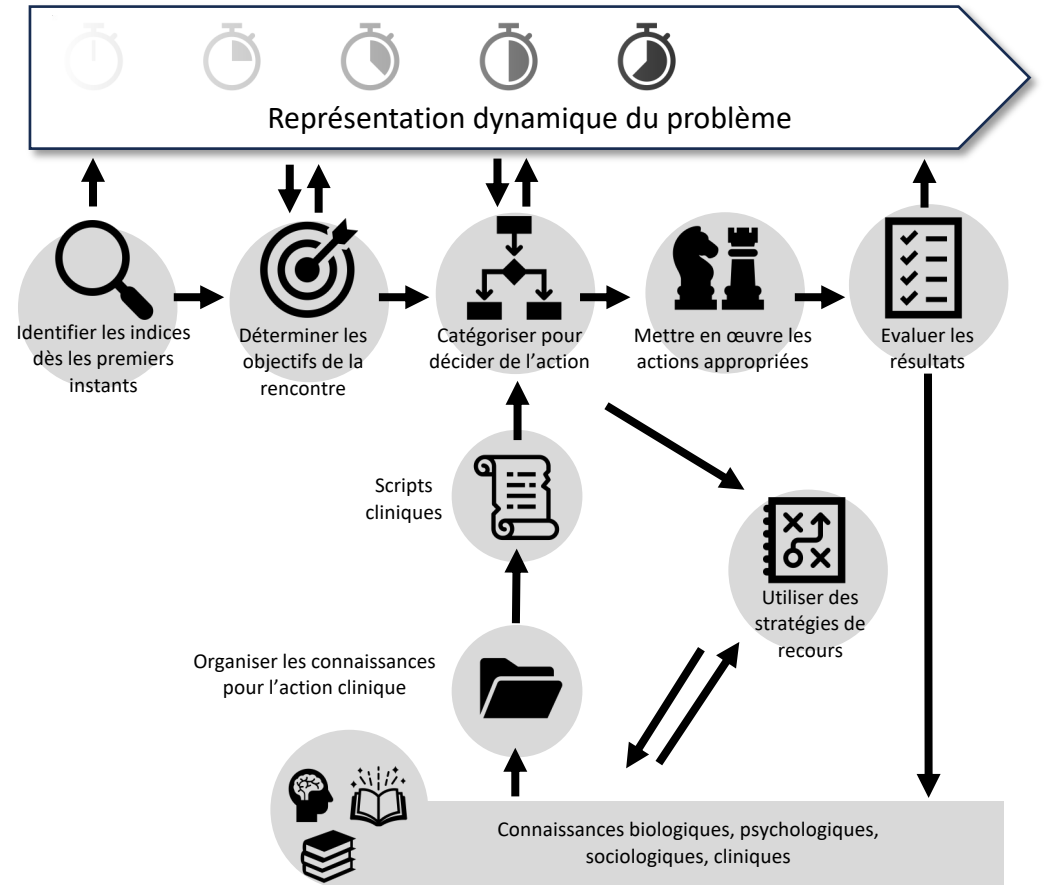
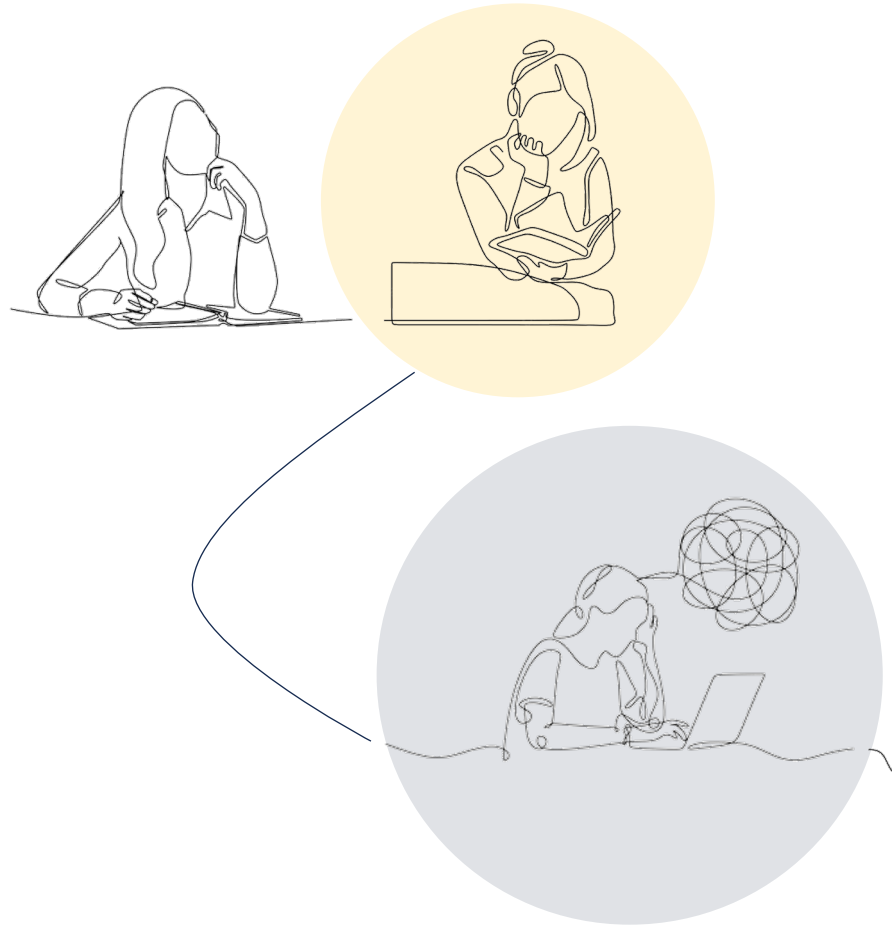
Adaptation du schéma simplifié du raisonnement clinique, présenté par Charlin & al. extrait du MOOC (Massive Online Open Courses), intitulé « Supervision du raisonnement clinique en contexte de soins » (Coursera, Edulib).

Le raisonnement clinique, qu'est-ce que c'est ?



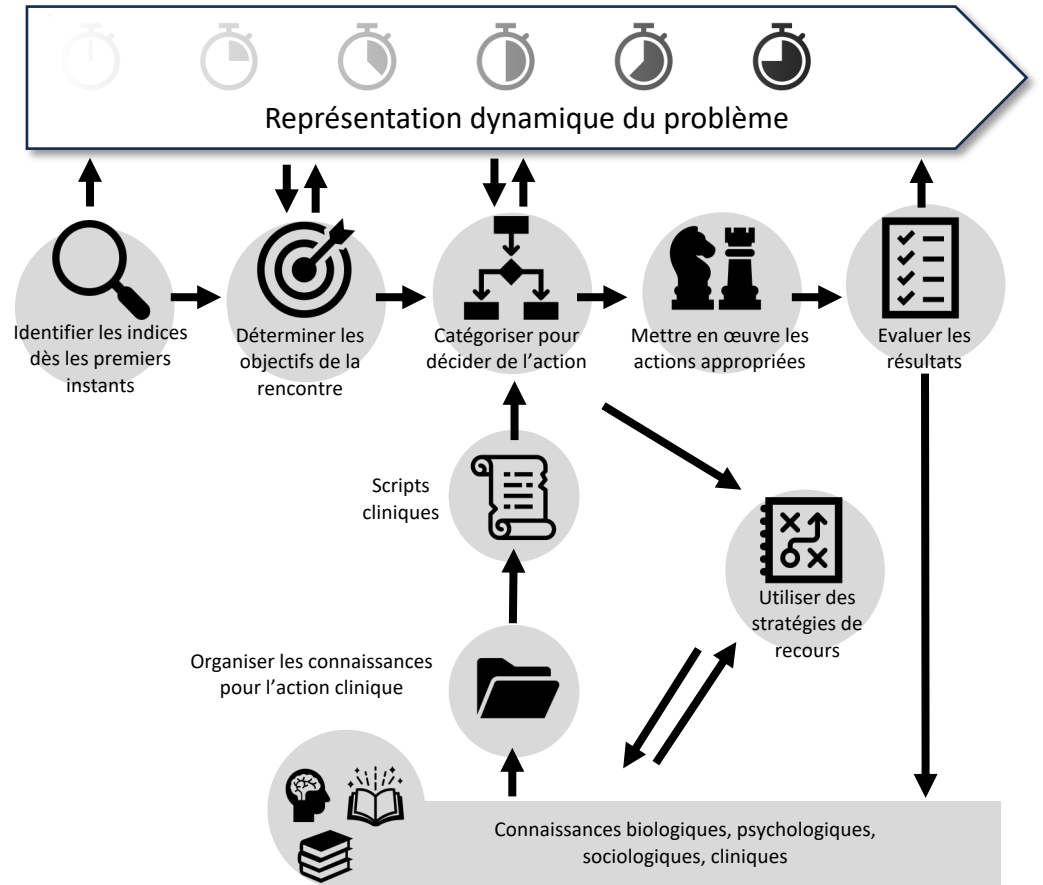
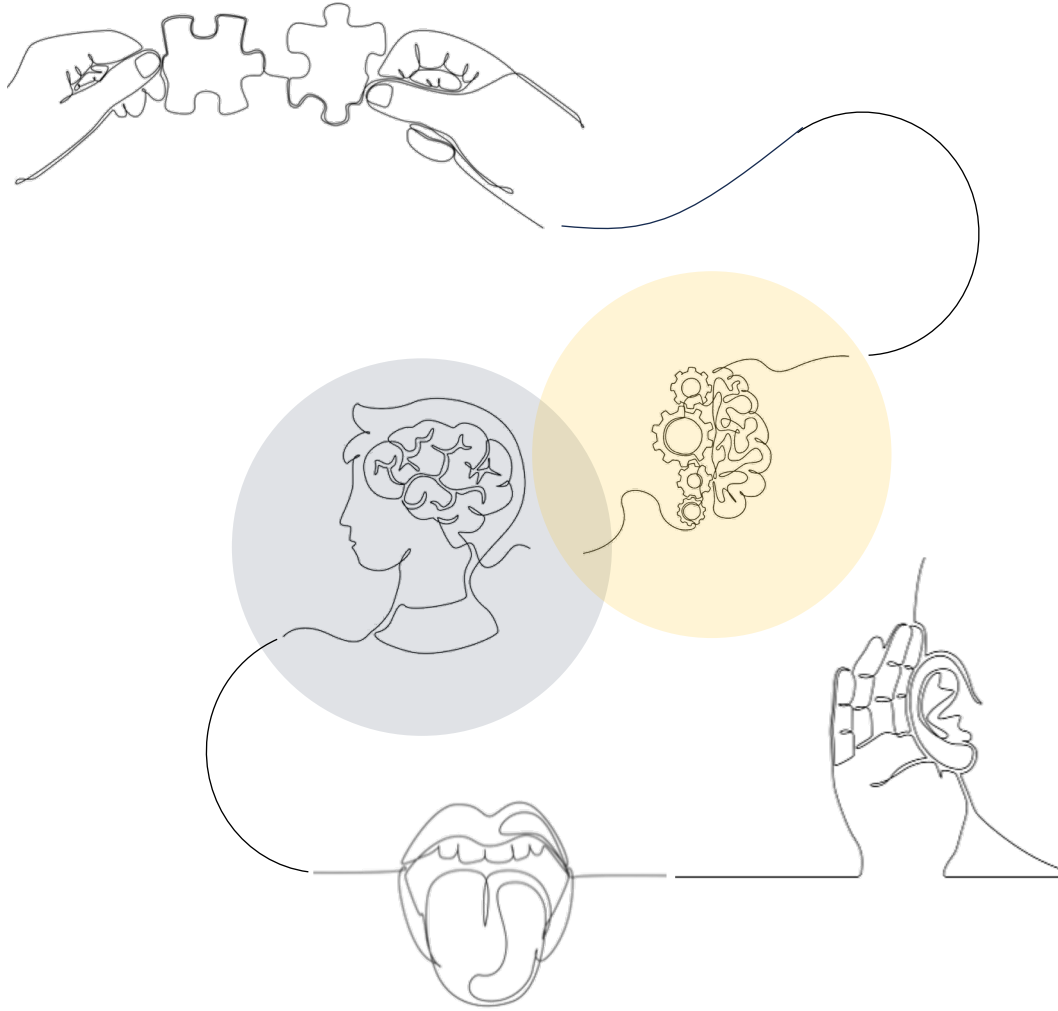
Adaptation du schéma simplifié du raisonnement clinique, présenté par Charlin & al. extrait du MOOC (Massive Online Open Courses), intitulé « Supervision du raisonnement clinique en contexte de soins » (Coursera, Edulib).

Le raisonnement clinique, qu'est-ce que c'est ?



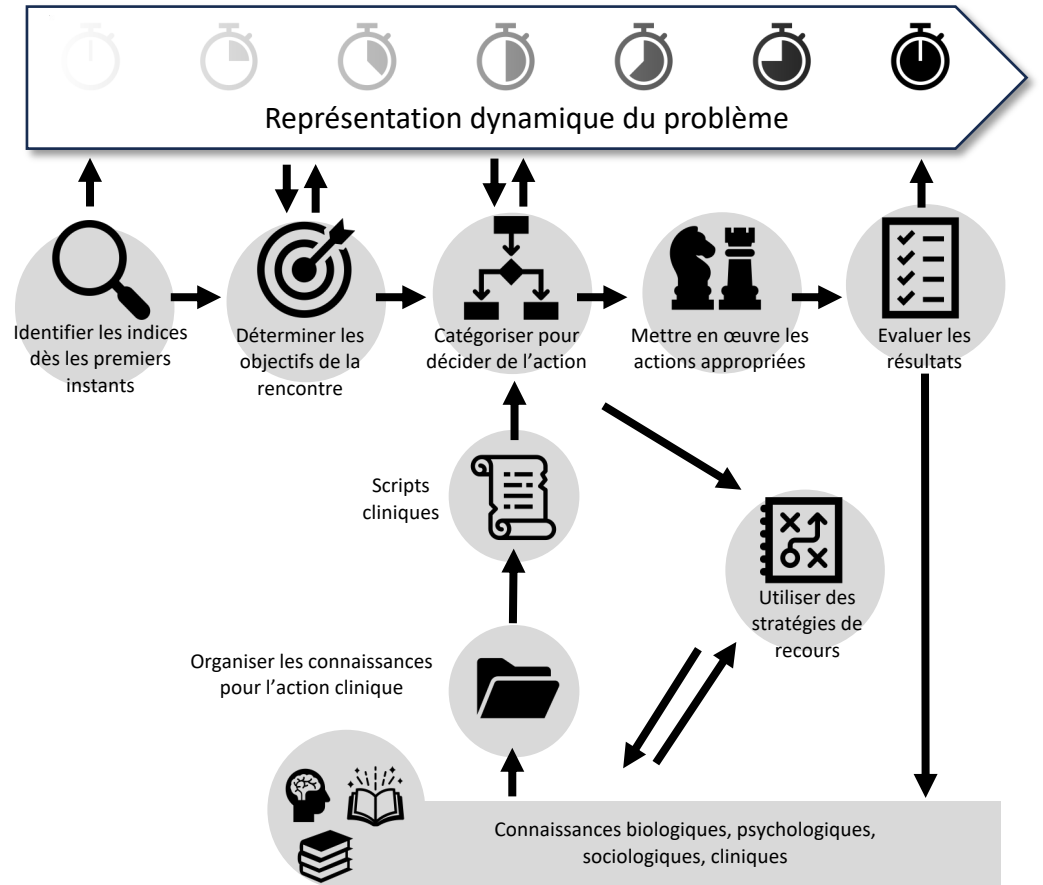
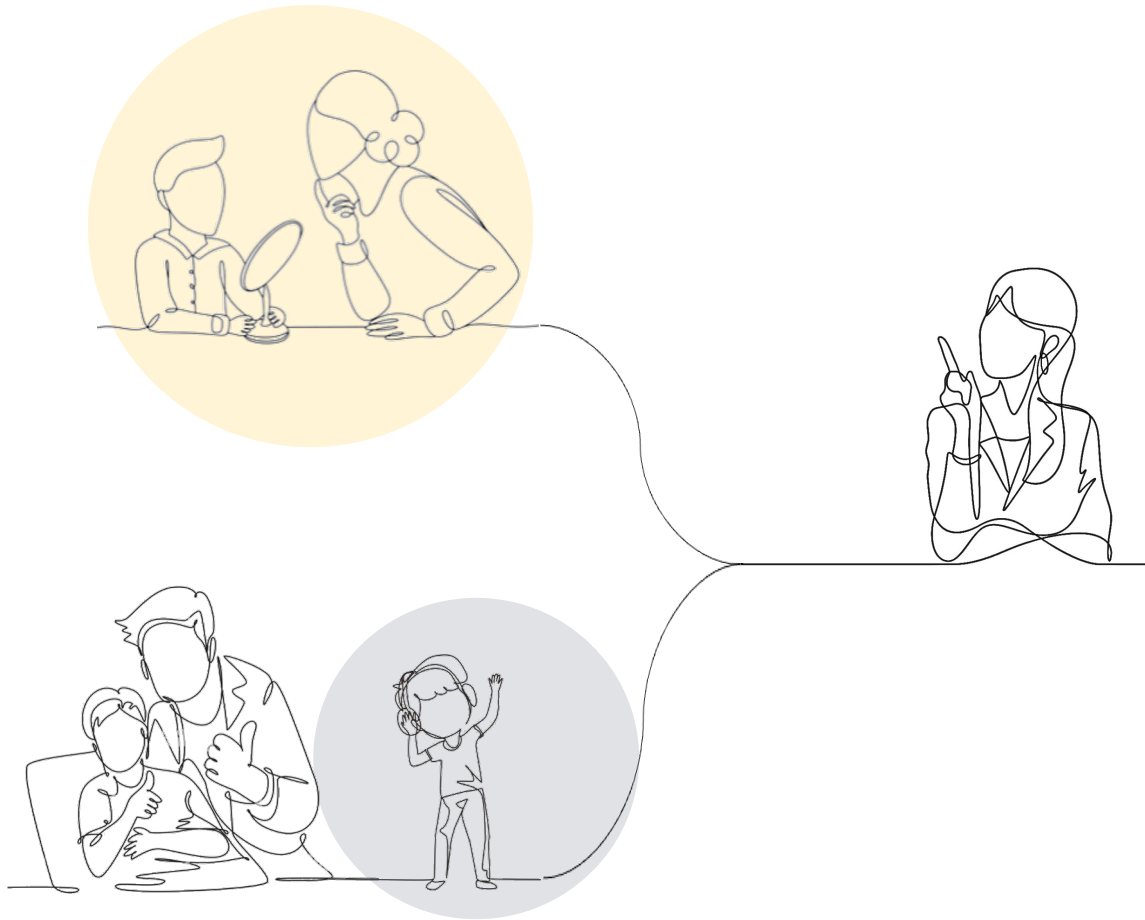
Adaptation du schéma simplifié du raisonnement clinique, présenté par Charlin & al. extrait du MOOC (Massive Online Open Courses), intitulé « Supervision du raisonnement clinique en contexte de soins » (Coursera, Edulib).

Le raisonnement clinique, qu'est-ce que c'est ?



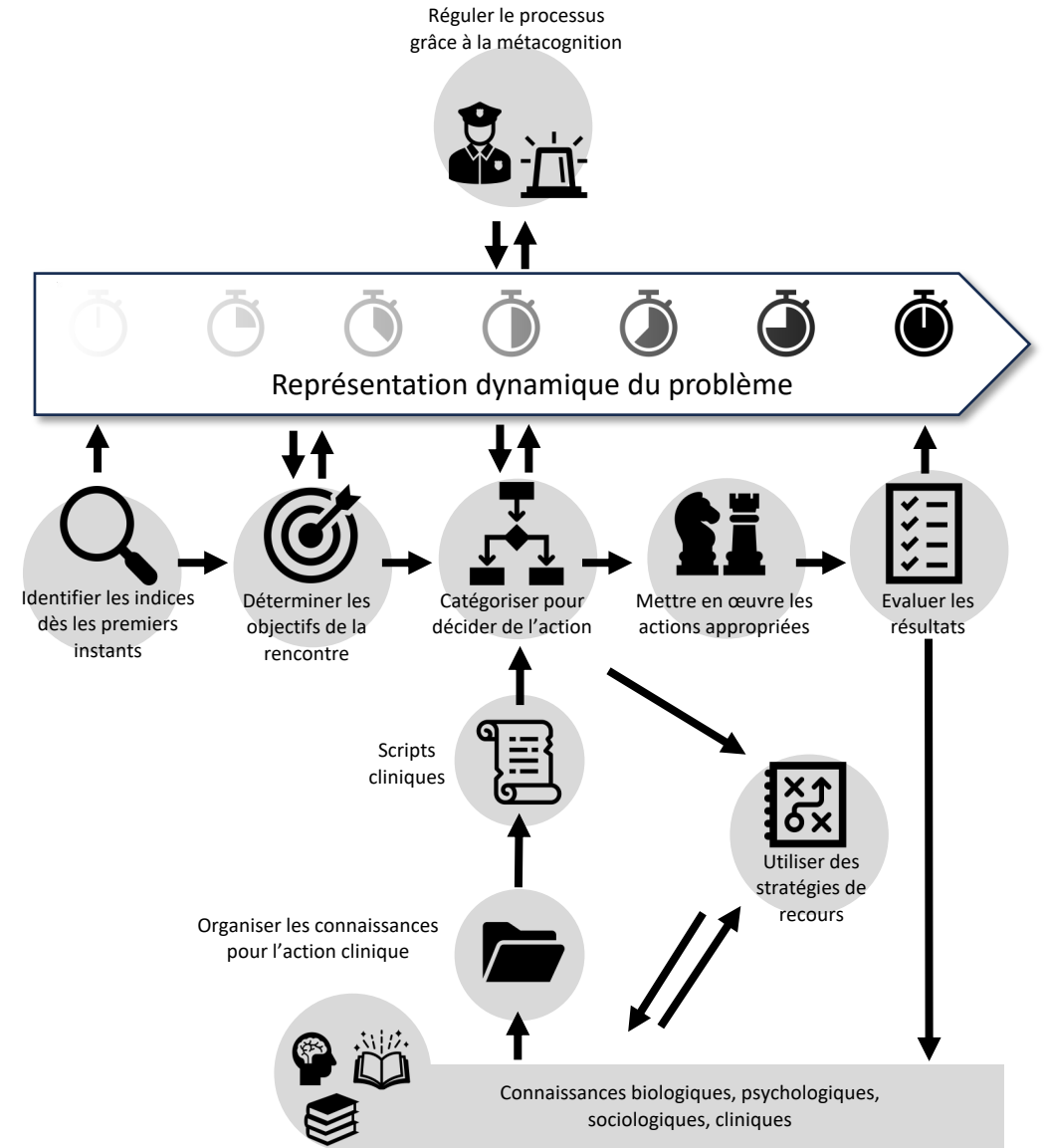
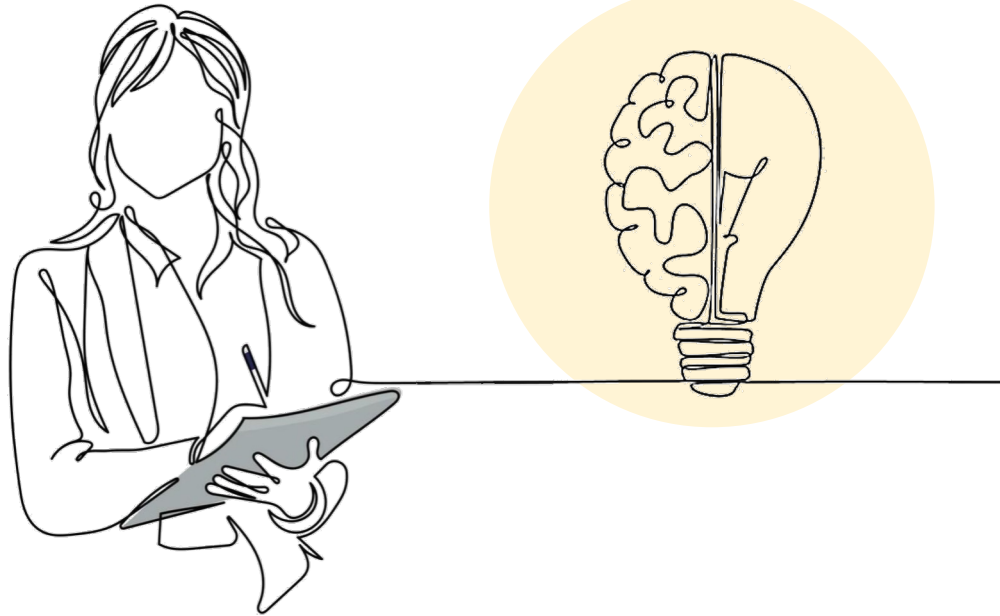
Adaptation du schéma simplifié du raisonnement clinique, présenté par Charlin & al. extrait du MOOC (Massive Online Open Courses), intitulé « Supervision du raisonnement clinique en contexte de soins » (Coursera, Edulib).

Le raisonnement clinique, qu'est-ce que c'est ?



Adaptation du schéma simplifié du raisonnement clinique, présenté par Charlin & al. extrait du MOOC (Massive Online Open Courses), intitulé « Supervision du raisonnement clinique en contexte de soins » (Coursera, Edulib).

Le raisonnement clinique, qu'est-ce que c'est ?

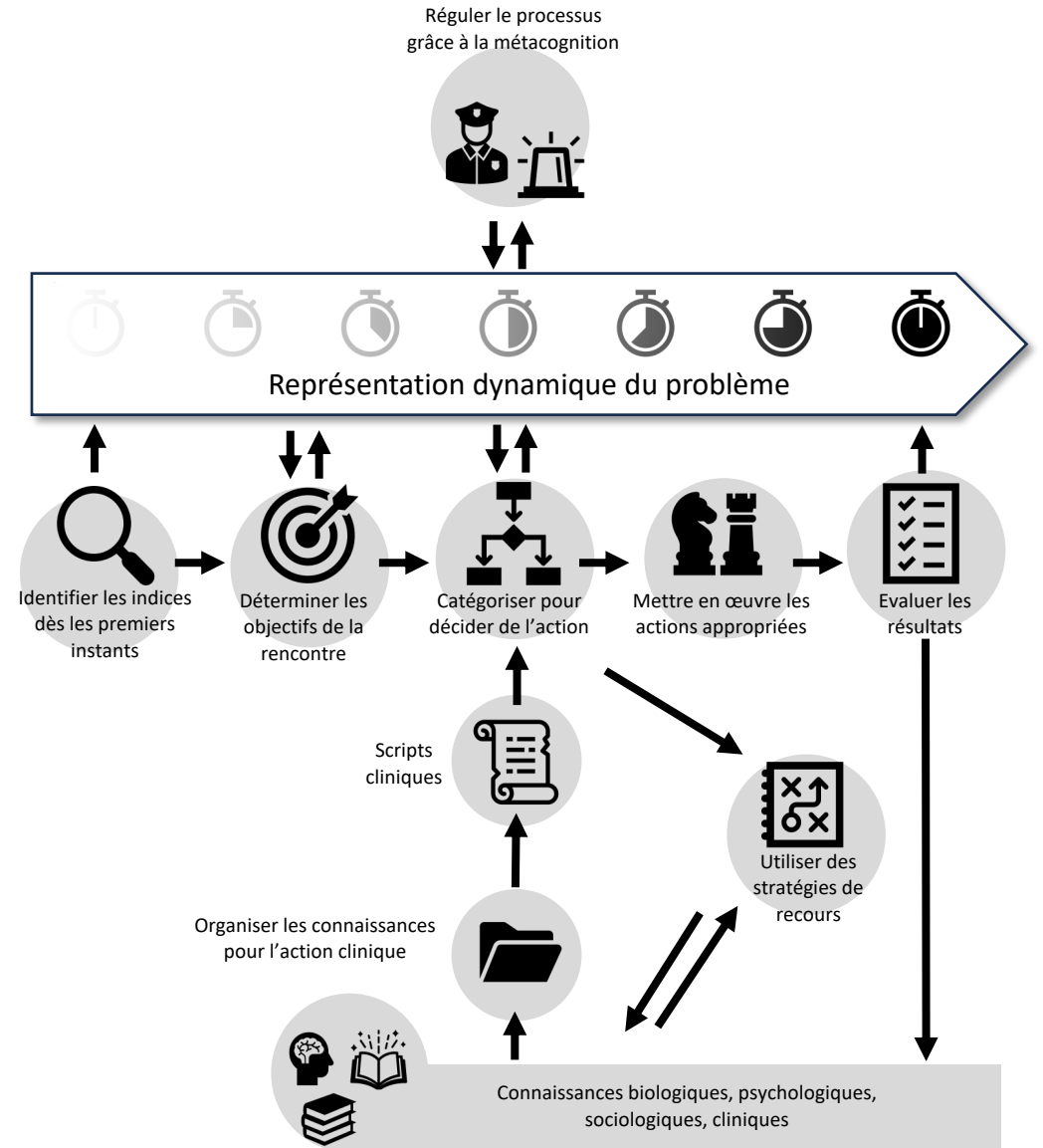


Adaptation du schéma simplifié du raisonnement clinique, présenté par Charlin & al. extrait du MOOC (Massive Online Open Courses), intitulé « Supervision du raisonnement clinique en contexte de soins » (Coursera, Edulib).

Le raisonnement clinique, qu'est-ce que c'est ?



Charlin & al., 2012
Cook & al., 2023
Ritz & al., 2021

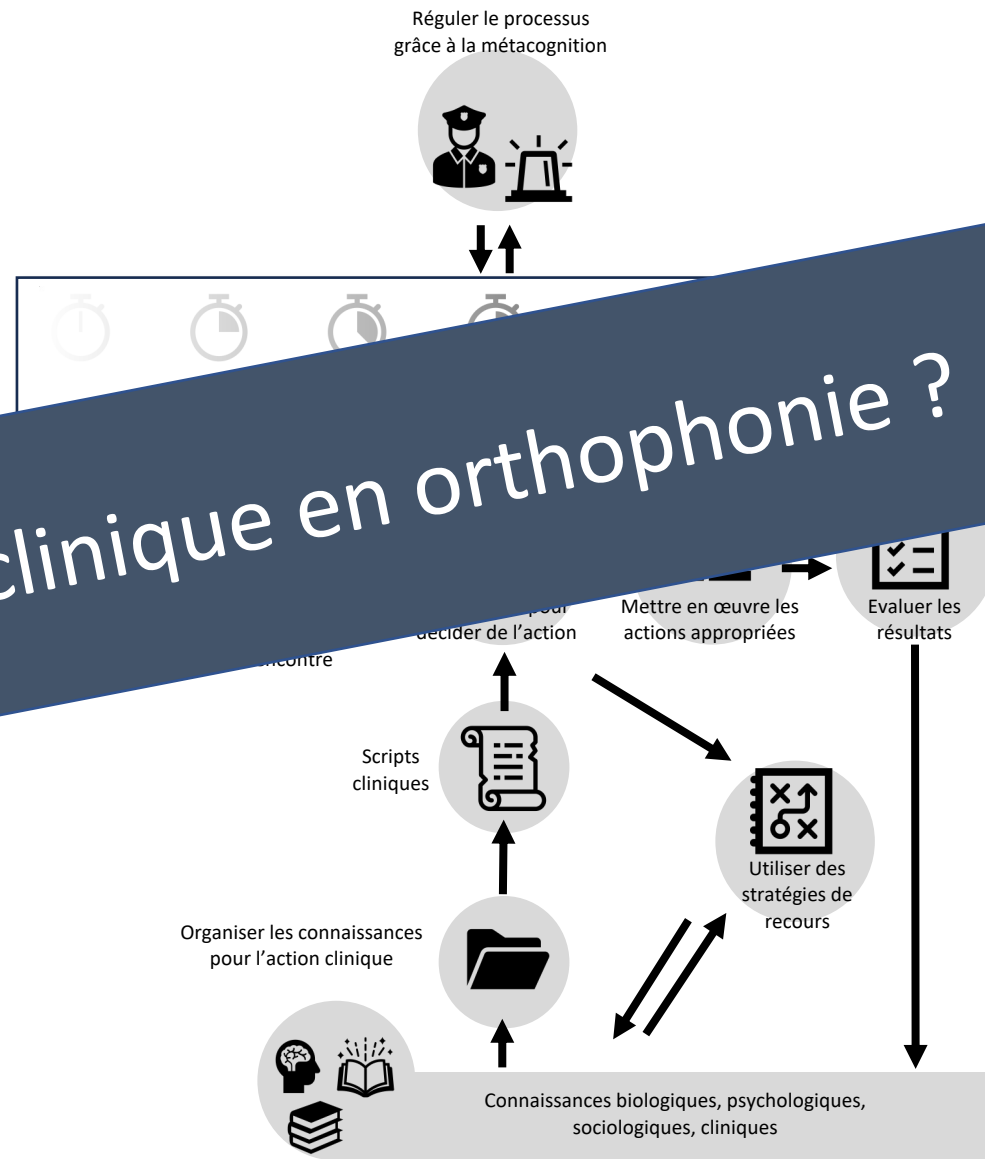


Adaptation du schéma simplifié du raisonnement clinique, présenté par Charlin & al. extrait du MOOC (Massive Online Open Courses), intitulé « Supervision du raisonnement clinique en contexte de soins » (Coursera, Edulib).

Le raisonnement clinique, qu'est-ce que c'est ?



Qu'en est-il du raisonnement clinique en orthophonie ?

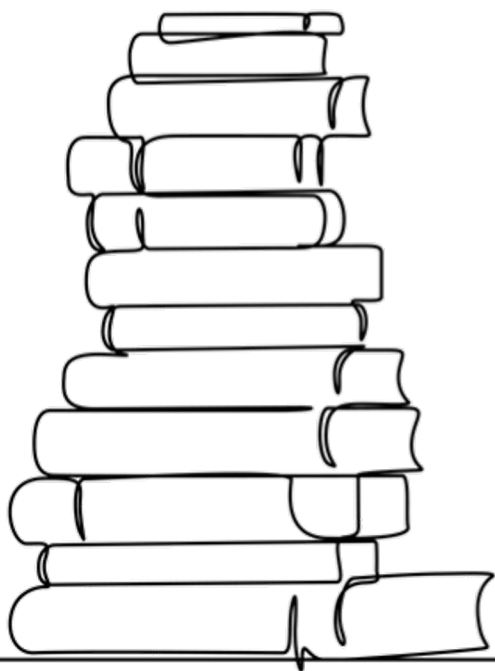


Adaptation du schéma simplifié du raisonnement clinique, présenté par Charlin & al. extrait du MOOC (Massive Online Open Courses), intitulé « Supervision du raisonnement clinique en contexte de soins » (Coursera, Edulib).



Le raisonnement clinique en orthophonie

Claire Hebbing - Université de Montréal - Conférence Beaux Midsis - 22 mars 2024



INT. J. LANG. COMM. DIS., MARCH 2007, VOL. 42, NO. S1, 123-135

Clinical reasoning skills of speech and language therapy students

Kirsty Hoben†, Rosemary Varley† and Richard C. Schmahel 1992, 2009, Estlin, Schulman and Sprafka 1978, Patel and G. Rikers, Lyzens and Schmidt 2004). These studies have shown that clinicians have difficulties with both knowledge and strategy in clinical tasks. Speech and language therapy students may also learn to reason with experienced speech and language therapists' reasoning and some methods and materials to aid the development of clinical reasoning skills.

Abstract

Background: Difficulties experienced by novices in clinical reasoning, well documented in many professions, especially medicine (Ross & Schmidt 1992, 2009, Estlin, Schulman and Sprafka 1978, Patel and G. Rikers, Lyzens and Schmidt 2004). These studies have shown that clinicians have difficulties with both knowledge and strategy in clinical tasks. Speech and language therapy students may also learn to reason with experienced speech and language therapists' reasoning and some methods and materials to aid the development of clinical reasoning skills.

CICSD

Diagnostic Reasoning by Experienced Speech-Language Pathologists and Student Clinicians

Sarah M. Ginsberg Eastern Michigan University, Ypsilanti Jennifer C. Friberg Illinois State University, Normal Colleen F. Visconti Baldwin Wallace University, Berea, OH

Clinical reasoning, or problem-solving, has been described as "the often intangible, rarely explicated thought processes that lead to the clinical decisions" that clinicians make on a daily basis while caring for patients (McAlister & Rose, 2000, p. 205). In many health care-related disciplines, extensive research has been conducted in the area of clinical reasoning to determine how

ABSTRACT Purpose: Clinical reasoning, or problem solving, has been described as "the often intangible, rarely explicated thought processes that lead to the clinical decisions" that clinicians make on a daily basis while caring for patients (McAlister & Rose, 2000, p. 205). In many health care-related disciplines, extensive research has been conducted in the area of clinical reasoning to determine how student clinicians come to make clinical decisions they do. In speech-language pathology, there has been extensive research exploring the diagnostic clinical reasoning skills as well as the diagnostic clinical reasoning skills used by student clinicians for the purpose of understanding and comparing the patients of each. This qualitative study made use of the "think-aloud" (TA) method of data collection to gain insights into the thought processes of 15 experienced clinicians with at least 5 years of clinical experience and 15 speech-language pathology graduate student clinicians. Each participant was given 2 abbreviated

fictional case studies—1 adult and 1 child. The TA responses were recorded and transcribed for later analysis. Results suggested that student clinicians and experienced clinicians shared many thinking processes, however, experienced clinicians were more likely than student clinicians to engage in making specific assessment hierarchies, developing contingency plans for the assessment process, and making connections between the assessment process and treatment planning. Conclusion: With greater understanding of how experienced clinicians approach to develop evidence-based educational approaches to teaching graduate students how to develop effective and efficient diagnostic clinical reasoning skills.

KEY WORDS: diagnostic reasoning, clinical reasoning, evidence-based education, speech-language pathology, scholarship of teaching and learning

Développer le raisonnement clinique en première année d'orthophonie : création et évaluation d'un dispositif de formation.

Emilie BERNARD*, Juliette ELIE-DESCHAMPS*, Aurèle JUDET*, Audrey PEPIN-BOUTIN*, Sylvie DUPONT-BÉRAL†, Mathieu LORENZO**

- * IUFOMER, université de Limoges, 39 F rue Camille Guérin, 87 000 Limoges, France
- ** 1- Département de Médecine Générale, Faculté de Médecine de Strasbourg, 4 rue Kirschleger, 67085 Strasbourg, France
- ** 2 - Centre de Formation et de Recherche en Pédagogie des Sciences de la Santé (CFRPS), 4 rue Kirschleger, 67085 Strasbourg, France

Auteur de correspondance : emilie.bernard@unilim.fr

ISSN 2117-7155

Pédagogie Médicale 24, 179-192 (2023) © SIFEM, 2023 https://doi.org/10.1081/psm.2023.0008

Formation par concordance de script en orthophonie : récit de pratique en évaluation des troubles acquis de la communication Using learning-by-concordance in speech-language pathology: pilot study in assessment of acquired neurogenic communication impairments

Rebecca MAFTOUL† et Karim MARCOTTE*
† Ecole d'orthophonie et d'audiologie, Faculté de médecine, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada
* Centre de recherche en orthophonie et audiologie, Faculté de médecine, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada

Manuscrit reçu le 22 novembre 2021; manuscrit révisé le 15 février 2022; accepté pour publication le 5 août 2023

Résumé - Contexte : Le programme de maîtrise professionnelle en orthophonie de l'Université de Montréal a été révisé en 2020 et a permis d'intégrer des compétences de formation de la pratique de la communication par concordance de script (PCC) au programme de formation de la maîtrise en orthophonie. L'objectif de cette étude était d'évaluer l'impact de la PCC sur le raisonnement clinique des étudiants en orthophonie. Les résultats ont montré que les étudiants qui ont suivi la PCC ont obtenu de meilleurs résultats que ceux qui n'ont pas suivi la PCC. Les résultats ont également montré que les étudiants qui ont suivi la PCC ont obtenu de meilleurs résultats que ceux qui n'ont pas suivi la PCC. Les résultats ont également montré que les étudiants qui ont suivi la PCC ont obtenu de meilleurs résultats que ceux qui n'ont pas suivi la PCC.

Mots clés : évaluation formative, formation par concordance de script, pratique d'apprentissage, raisonnement clinique, évaluation en orthophonie.

Abstract - Context: The professional master's program in speech-language pathology at the University of Montreal was revised in 2020 and allowed for the integration of training in communication by concordance of script (PCC) into the training program. The objective of this study was to evaluate the impact of PCC on the clinical reasoning of students in speech-language pathology. The results showed that students who followed PCC obtained better results than those who did not follow PCC. The results also showed that students who followed PCC obtained better results than those who did not follow PCC. The results also showed that students who followed PCC obtained better results than those who did not follow PCC.

*Correspondance et adresse: Rebecca MAFTOUL, Faculté de médecine, Ecole d'orthophonie et d'audiologie, CP 6128, succursale Centre-ville, IDE 31F, Montréal, Québec, Canada. rebecca.maftoul@umontreal.ca

Ginsberg & al, 2016
Hoben & all, 2007
Bernard & al, 2023
Maftoul & al, 2023



Développement du raisonnement clinique



en salle de classe, ...



**Raisonnement
clinique**



...mais aussi en stage

Les stages, un milieu propice au développement du raisonnement clinique

Nombre d'heures de stage par pays et nombre d'années d'études



**Raisonnement
clinique**



800 heures en 2 ans



Entre **350** et **800** heures en 2 ans

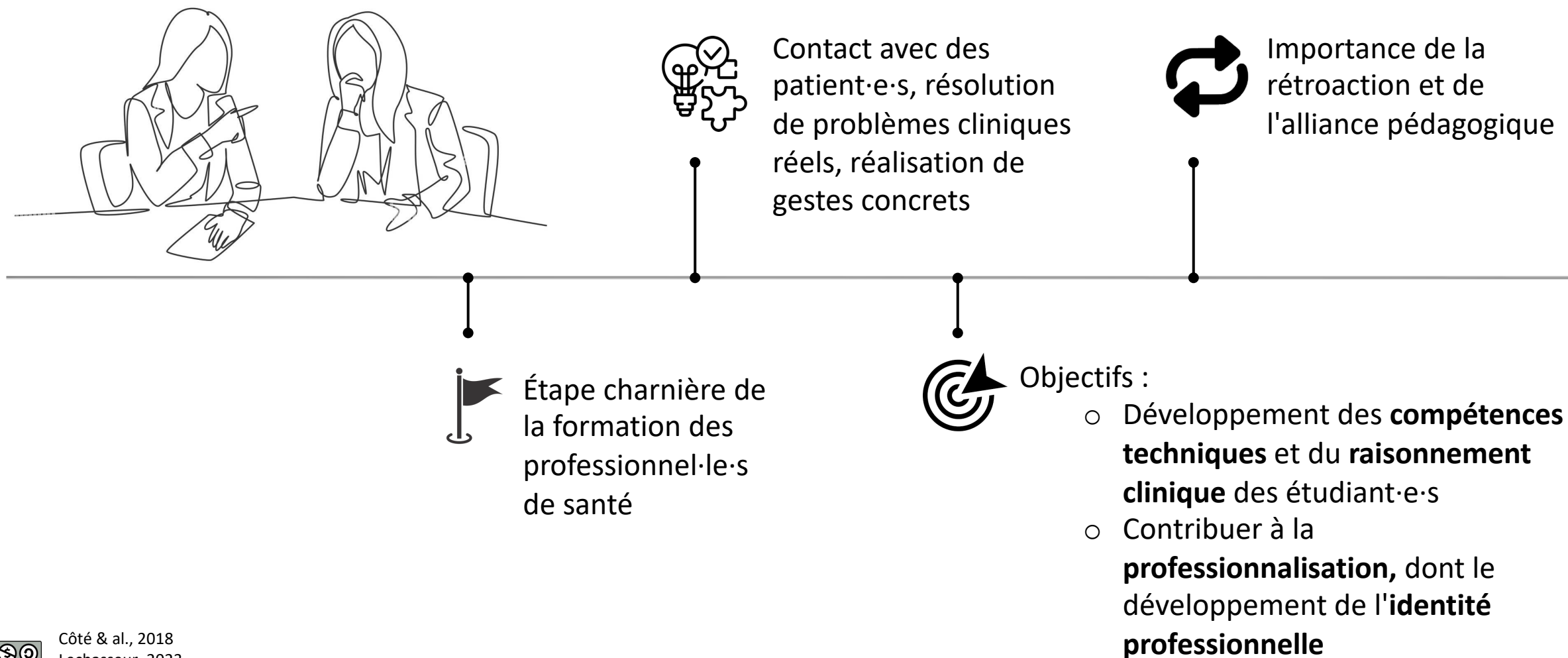


2040 heures en 5 ans



Au moins **600** heures en 2 ans

Qu'est-ce qu'un stage ?



Supervision directe ou indirecte ?

Supervision :

"intervention pédagogique d'un·e enseignant·e clinicien·ne lorsqu'il ou elle fournit une rétroaction à l'étudiant·e"



Directe : avant ou après avoir directement observé l'étudiant·e dans une tâche professionnelle, par exemple auprès d'un·e patient·e, d'une famille ou d'une équipe de soins



Indirecte : à partir d'un résumé de la situation fait par l'étudiant·e

Identité Professionnelle

Fait partie du
processus de
professionnalisation

Expérience
professionnelle

Valeurs
personnelles

Sentiment
d'appartenance à
un groupe

Normes et attentes
de la profession

Représentation de soi comme devenant ou
étant un·e professionnel·le

Alliance Pédagogique

Favorise la
collaboration

Relation de
confiance

Favorise :
- l'autonomie
- la responsabilité

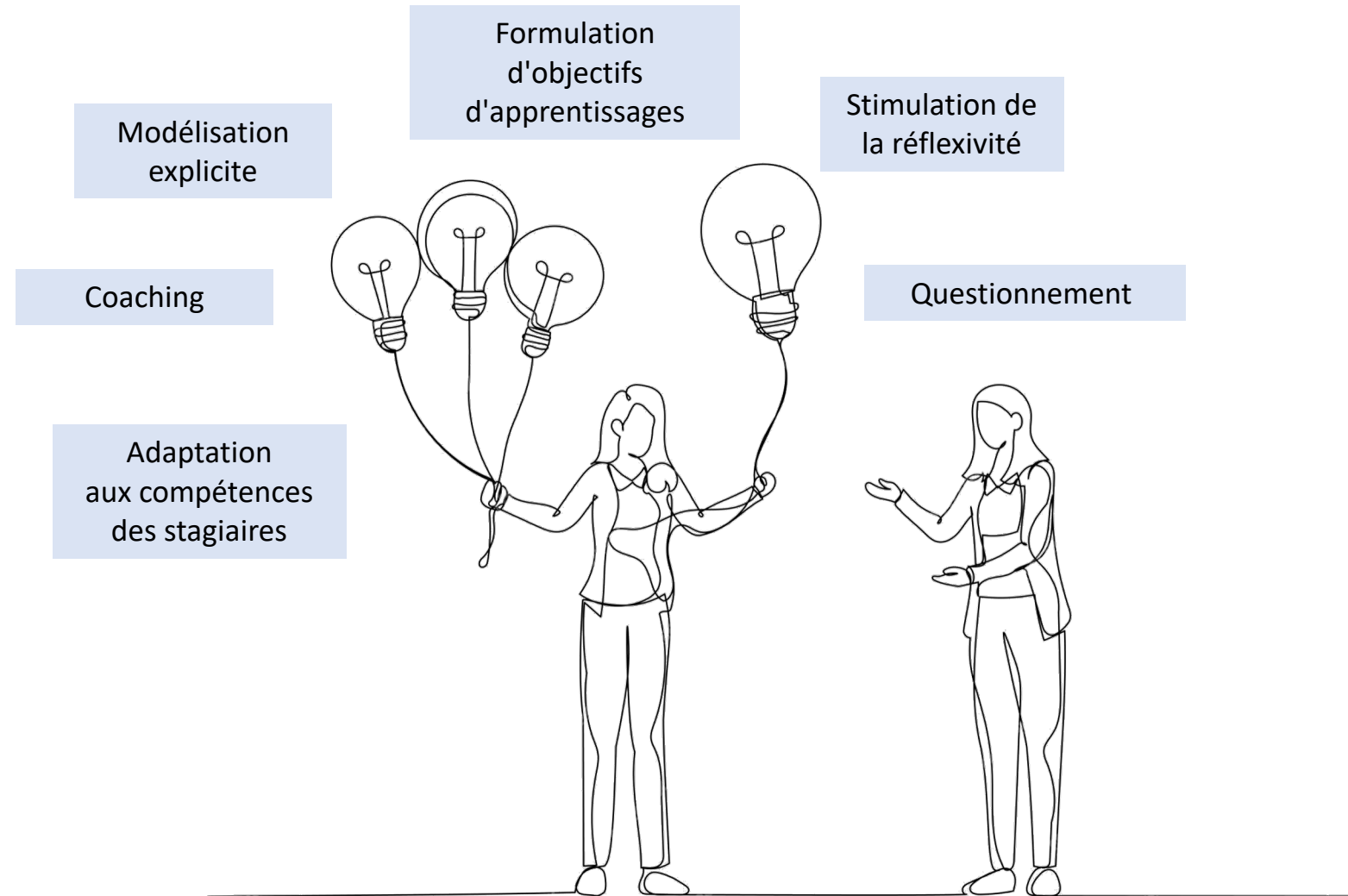
Respect

Co-construction des
connaissances et prise en
compte des besoins des
stagiaires

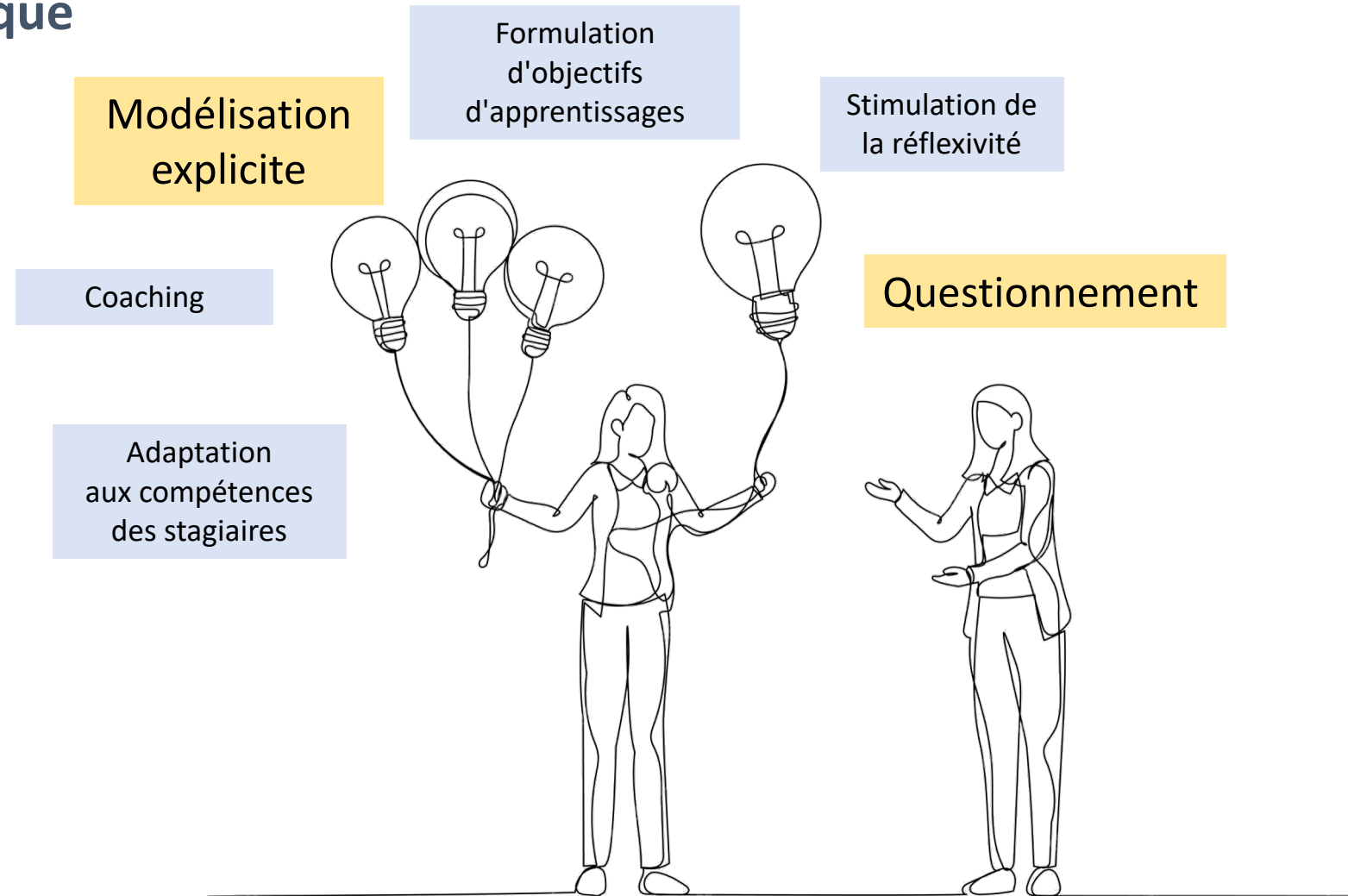


L'alliance pédagogique est une approche pédagogique qui met l'accent sur la **co-construction des connaissances** et vise à créer un climat de confiance et d'estime, créant un **environnement d'apprentissage positif**.

Des stratégies de supervision recommandées



Des stratégies de supervision recommandées... spécifiquement pour développer le raisonnement clinique





Etude exploratoire des pratiques de supervision du raisonnement clinique des orthophonistes superviseur·se·s

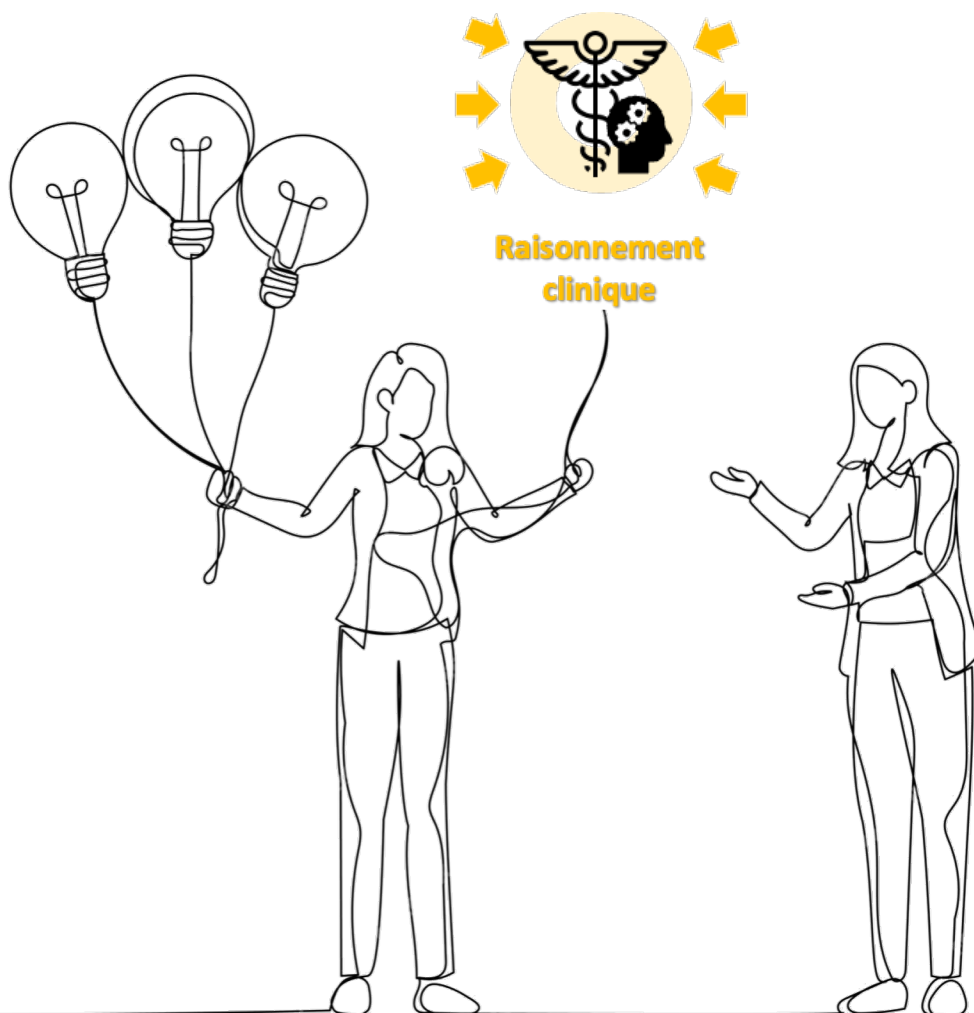
Travail supervisé par
Sandrine Leroy, Christelle Maillart et Trecy Martinez Perez
Unité de Recherche RUCHE – Université de Liège

Décembre 2023

Master 2 - Pédagogie des sciences de la santé
Université de Strasbourg



Question de recherche



Quelles sont les pratiques de supervision des orthophonistes superviseur·se·s (OS), en vue de déterminer la présence de raisonnement clinique et de le caractériser ?

Population et recrutement



SOCIÉTÉ INTERNATIONALE FRANCOPHONE D'ÉDUCATION MÉDICALE
EDUQUER • COLLABORER • INNOVER



Seul critère d'inclusion :
accueillir un·e stagiaire et
pouvoir faire une vidéo



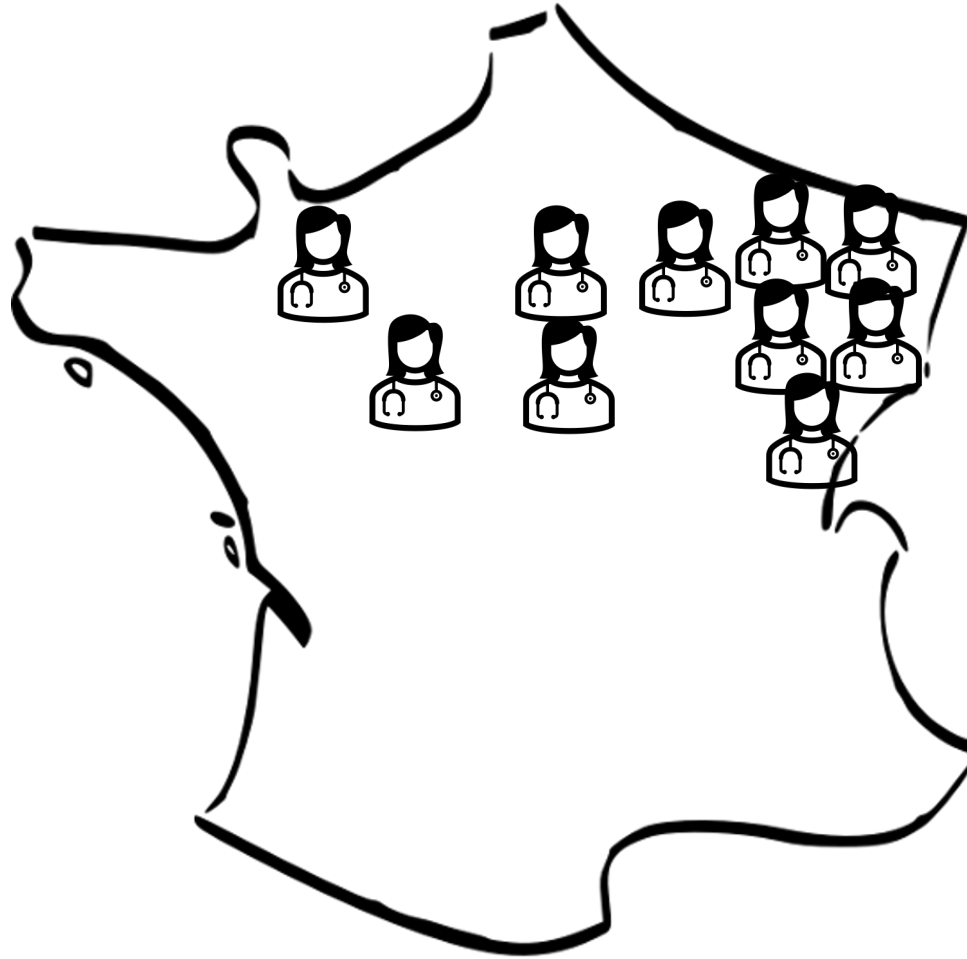
Population et recrutement

sifem ✓
SOCIÉTÉ INTERNATIONALE FRANCOPHONE D'ÉDUCATION MÉDICALE
EDUQUER • COLLABORER • INNOVER




Seul critère d'inclusion :
accueillir un·e stagiaire et
pouvoir faire une vidéo



Orthophonistes
Superviseuses
(OS)

10 OS



Entre 2 et 16 ans d'expérience
en supervision. 6,9 ans en
moyenne

Entre 4 et 25 ans d'expérience
clinique.

10,2 ans en moyenne



4 OS sont aussi enseignantes
universitaires



Aucune OS n'a bénéficié d'une
formation spécifique en
pédagogie.

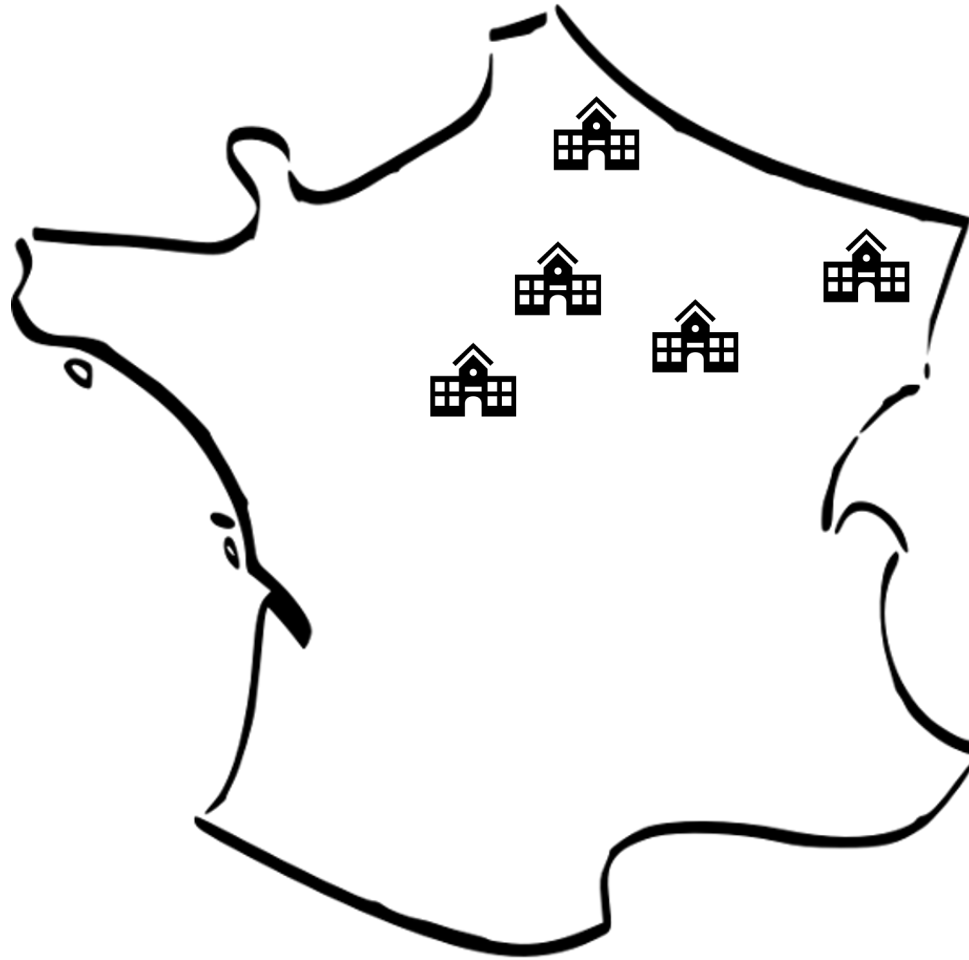
Population et recrutement

sifem ✓
SOCIÉTÉ INTERNATIONALE FRANCOPHONE D'ÉDUCATION MÉDICALE
EDUQUER • COLLABORER • INNOVER




Seul critère d'inclusion :
accueillir un·e stagiaire et
pouvoir faire une vidéo



Orthophonistes
Superviseuses



Entre 2 et 16 ans d'expérience
en supervision. 6,9 ans en
moyenne

Entre 4 et 25 ans d'expérience
clinique.
10,2 ans en moyenne

10 OS



4 OS sont aussi enseignantes
universitaires



Aucune OS n'a bénéficié d'une
formation spécifique en
pédagogie.



Centre
Universitaire



7 diplômées en 4 ans

3 diplômées en 5 ans

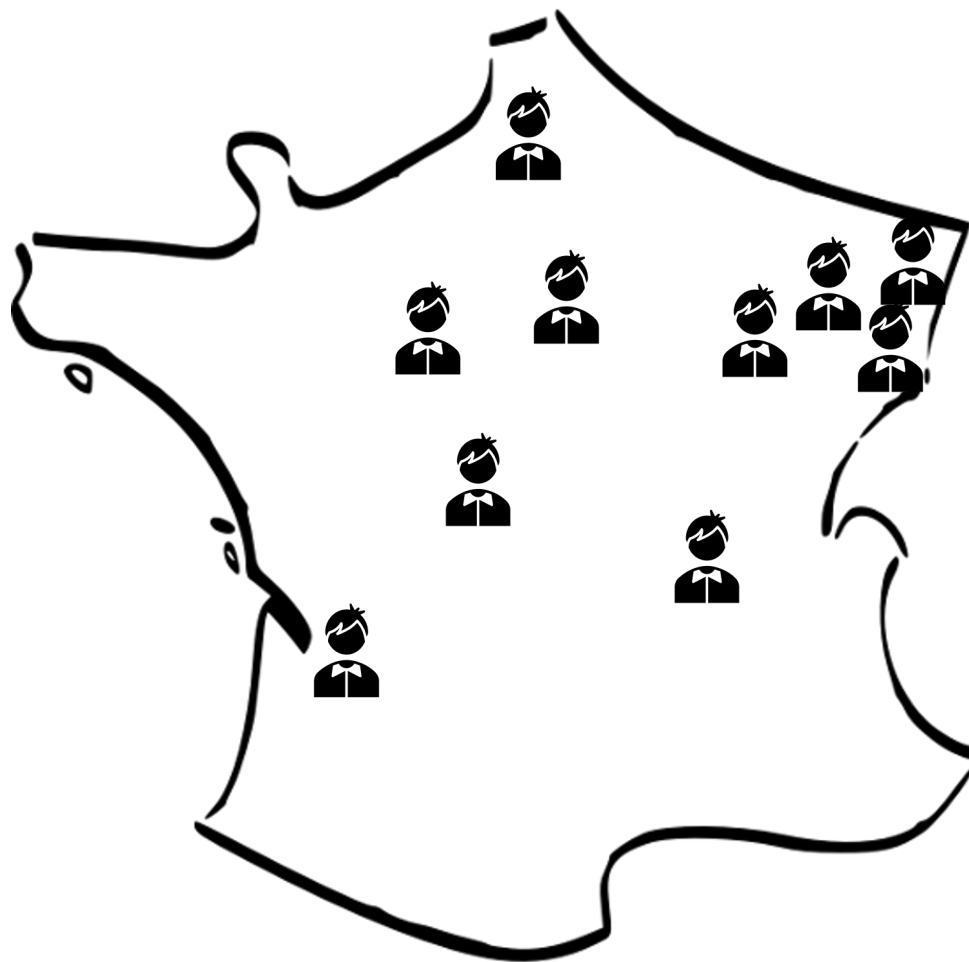
Population et recrutement


sifem ✓
SOCIÉTÉ INTERNATIONALE FRANCOPHONE D'ÉDUCATION MÉDICALE
EDUQUER • COLLABORER • INNOVER






Seul critère d'inclusion :
accueillir un·e stagiaire et
pouvoir faire une vidéo










Orthophonistes
Superviseuses


 Entre 2 et 16 ans d'expérience
en supervision. 6,9 ans en
moyenne

 Entre 4 et 25 ans d'expérience
clinique.
10,2 ans en moyenne


10 OS  4 OS sont aussi enseignantes
universitaires


 Aucune OS n'a bénéficié d'une
formation spécifique en
pédagogie.


Centre
Universitaire

 7 diplômées en 4 ans

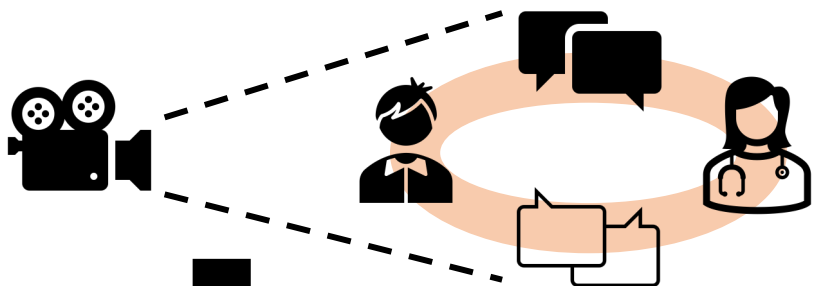
3 diplômées en 5 ans


Stagiaires

 De la 2ème à la 5ème année

Recueil et analyse des données

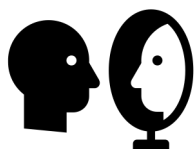
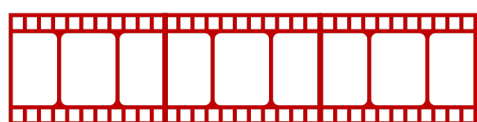
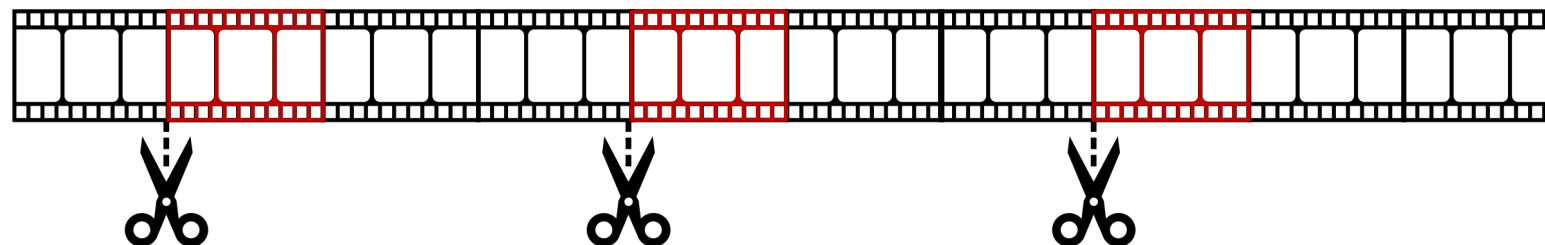
Enregistrement de vidéo d'un échange pédagogique entre l'orthophoniste et la stagiaire.



Terme «raisonnement clinique» pas utilisé lors du recrutement
Libre choix du sujet de l'échange (évaluation, rééducation, pathologie...)

Pathologie	Evaluation	Rééducation
Troubles du langage oral	1	2
Troubles du langage écrit	2	1
Troubles de la cognition mathématique		1
Troubles neurologiques	3	

Visionnage de la vidéo par la chercheuse principale et sélection de moments-clés



Analyse thématique
(codage effectué dans le logiciel Delve)



Objectifs de supervision



OS 8

Le but, c'est de se dire : « bah là j'ai fait comme ça, comment je pourrais faire mieux une prochaine fois ? »... Enfin je lui donne mon avis, mais elle en fait, elle va construire son identité professionnelle par elle-même.



Identité Professionnelle

Je suis très dans le renforcement. Euh... et que j'essaie de les faire être à l'aise pour être, pour pouvoir dire leurs impressions et ne pas se gêner, se se censurer.

OS 4



Alliance Pédagogique

Non, je veux qu'elle construise une réflexion. Bah sa, enfin, je veux qu'elle construise sa propre réflexion. Après je dis pas qu'il faut pas qu'elle fasse comme moi mais, enfin faut que ce soit argumenté en tout cas.



OS 9



Raisonnement Clinique

Objectifs de supervision

Modélisation
explicite

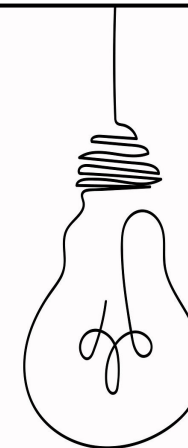
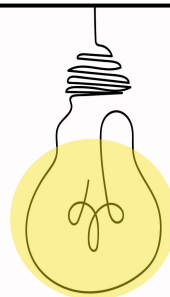
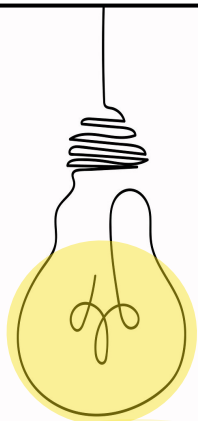
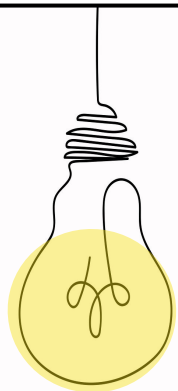
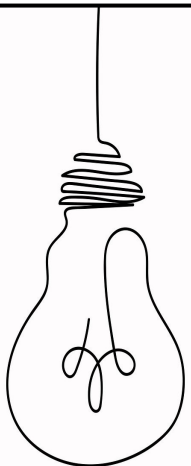
Adaptation aux compétences
des stagiaires

Formulation d'objectifs
d'apprentissage

Coaching

Stimulation de
la réflexivité

Questionnement



Identité Professionnelle

Alliance Pédagogique

Raisonnement Clinique

Objectifs de supervision

Modélisation
explicite

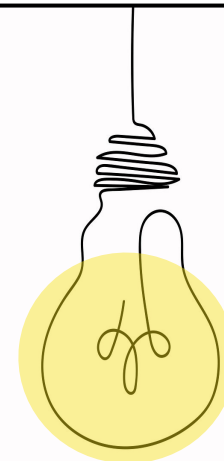
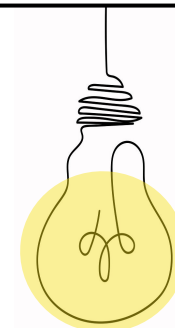
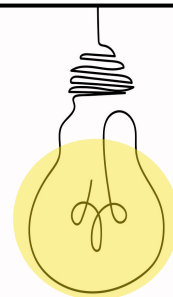
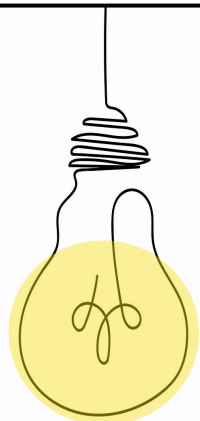
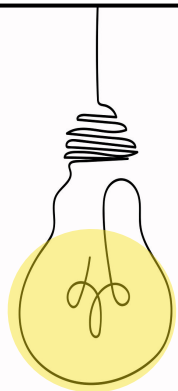
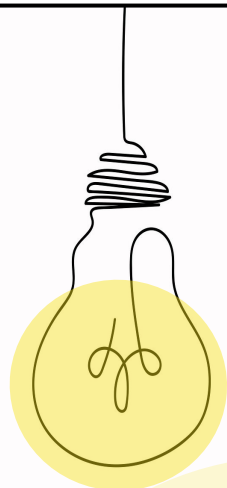
Adaptation aux compétences
des stagiaires

Formulation d'objectifs
d'apprentissage

Coaching

Stimulation de
la réflexivité

Questionnement



Identité Professionnelle

Alliance Pédagogique

Raisonnement Clinique

« Une démarche assez hypothético-déductive », le raisonnement clinique

On va faire des hypothèses. Et on va tester nos hypothèses et on va en déduire quelque chose

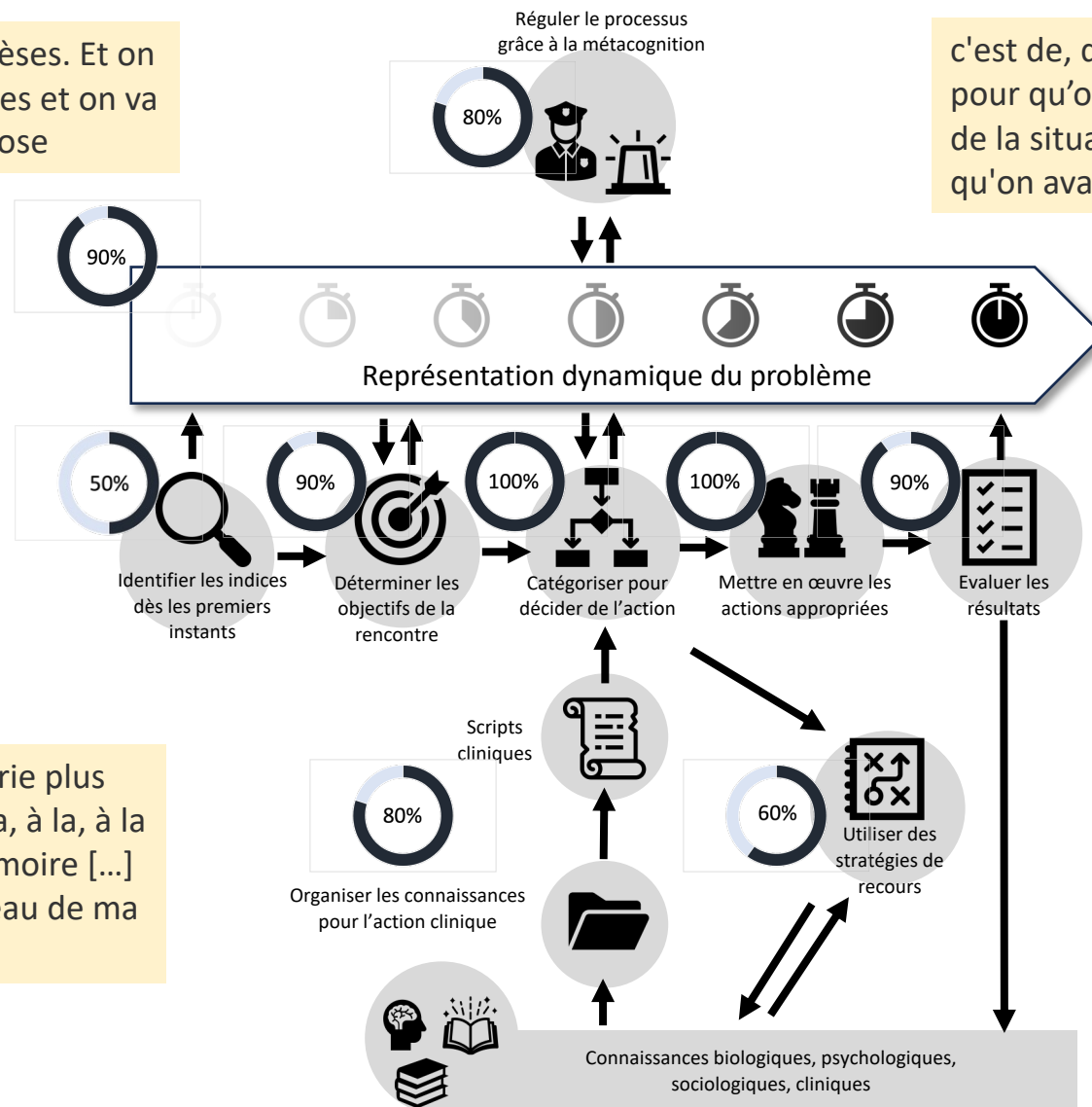


OS 5

c'est de, d'essayer de suivre un petit peu ça pour qu'on ait une compréhension à la fin de la situation qui soit plus avancée que ce qu'on avait au départ.



OS 10



Y a à rendre toute cette théorie plus concrète. Et puis je pense à la, à la, à la récupération espacée en mémoire [...] Voilà, je jardine dans le cerveau de ma stagiaire



OS 3

Ce qui était pertinent, c'était d'interroger les objectifs thérapeutiques, et puis les moyens de les mettre en œuvre. Et en fait, je trouve que c'est ça le cœur de notre métier.



OS 7

Facteurs influençant la supervision



OS 2

c'est vrai que tout ça c'est très intuitif, alors je ne sais pas ce que ça vaut.



OS 7

Ben, honnêtement, je me... enfin, je m'inspire des maîtres de stage que j'ai eus, moi.



OS 6

j'aimerais vraiment pas tomber sur quelqu'un qui en a rien à faire

Ben leur, leur degré de maturité. Et puis leur capacité à être concentré.



OS 1

Facteurs liés
aux OS



Facteurs liés
aux stagiaires

Cliniciennes
et
pédagogues

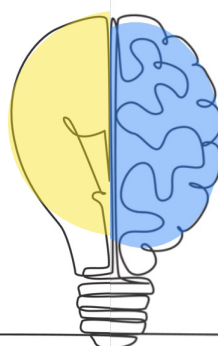
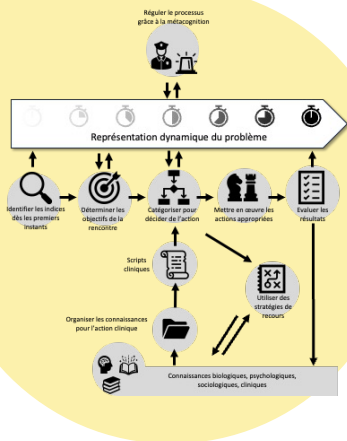
y a plein de choses dans l'exercice d'orthophoniste qui se transfèrent dans la relation plus pédagogique.



OS 3

Quelles analyses, quelles perspectives ?

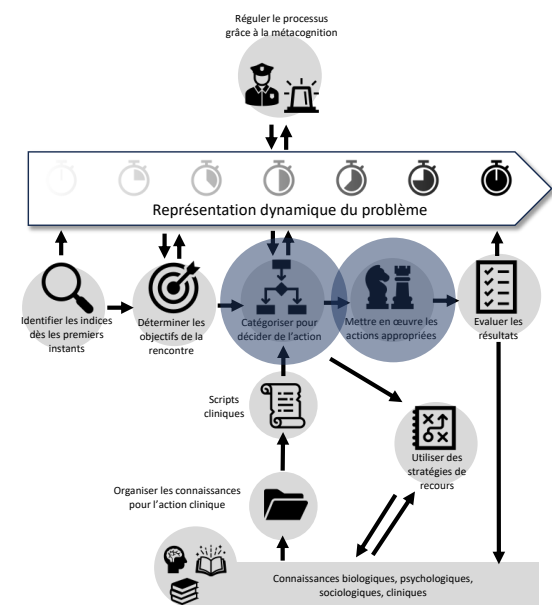
Raisonner sans le savoir : le raisonnement clinique en orth



Transversalité

Certaines spécificités ?

Employer le terme "raisonnement clinique"

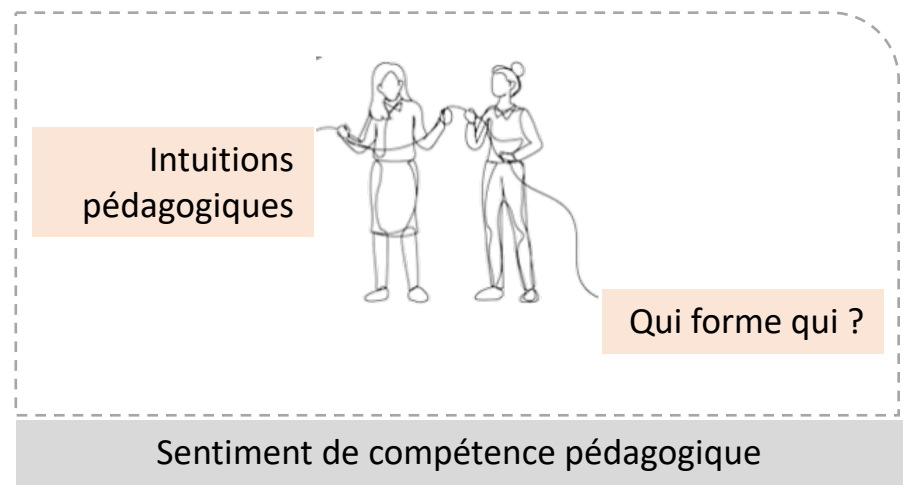


Toutes les stratégies mènent au raisonnement clinique



Identité Professionnelle

Améliorer le raisonnement clinique mais pas seulement



Charlin & al, 2012
 Gummesson & al, 2018
 Audétat & al, 2017
 Haute Autorité de Santé, 2018



Forces et limites

Diversité des OS et des échanges pédagogiques

Recrutement sans parler de raisonnement clinique

Méthode originale des entretiens d'auto-confrontation

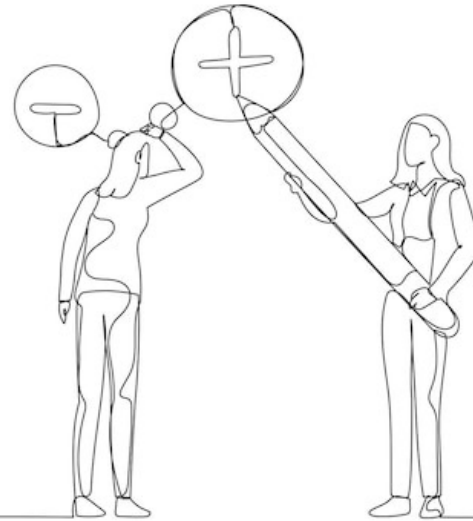
Triangulation

Connaissance des OS interviewées

Déstabilisante

Pas de double codage et de relecture des entretiens par les OS

Biais

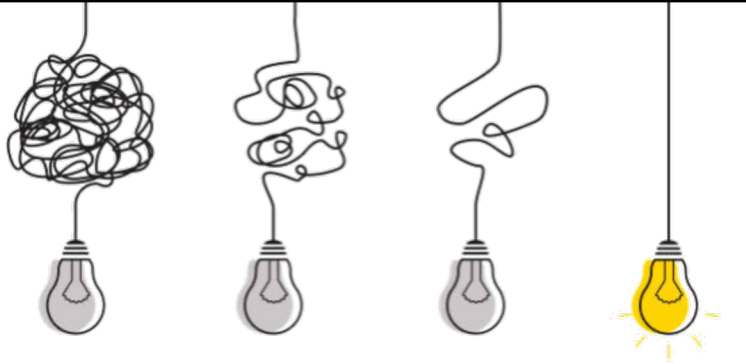


Richesse

Au plus près des pratiques

Exemples concrets

Données recueillies en plusieurs fois et retours à la littérature



Conclusion

- Les orthophonistes raisonnent.
- Intuitions pédagogiques et utilisation de stratégies de supervision réputées efficaces.
- Formaliser le raisonnement clinique en orthophonie, **en évaluation et en intervention** :
 - Pour ancrer l'utilisation du terme : interprofessionnalité et raisonnement collaboratif
 - Pour enrichir les outils pédagogiques et faciliter les supervisions



Former des orthophonistes compétent·e·s et améliorer la qualité des soins

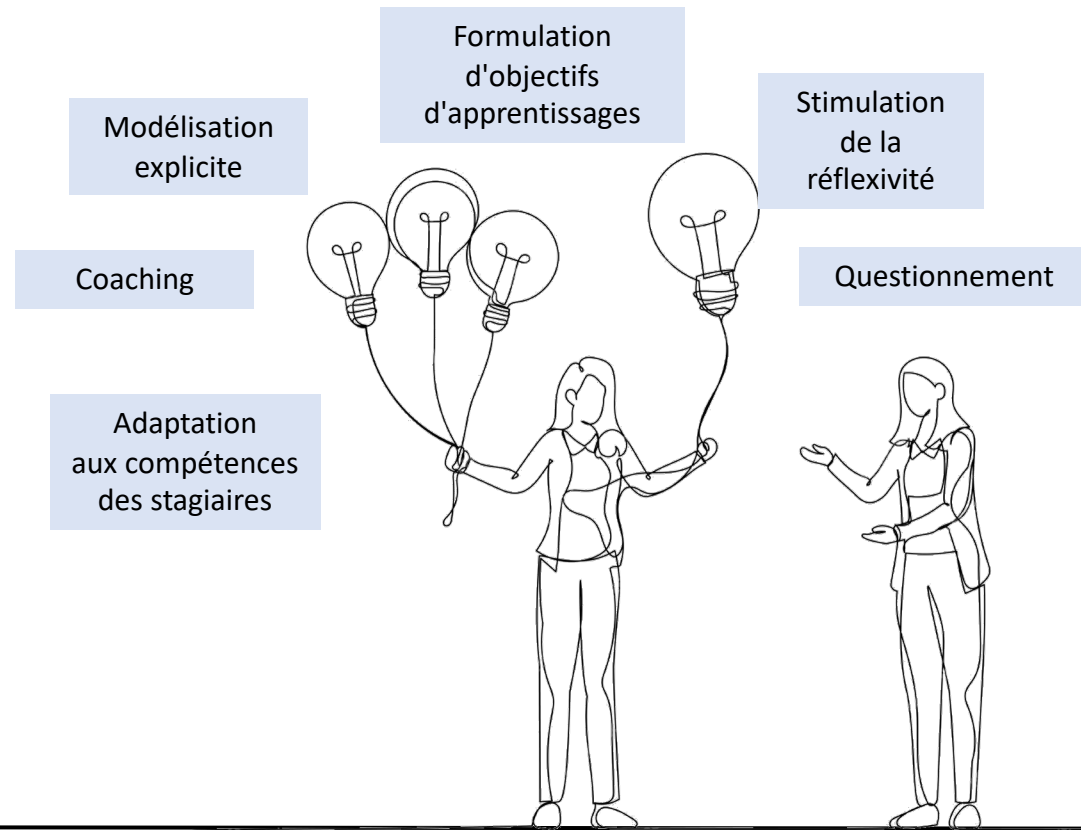
En pratique...



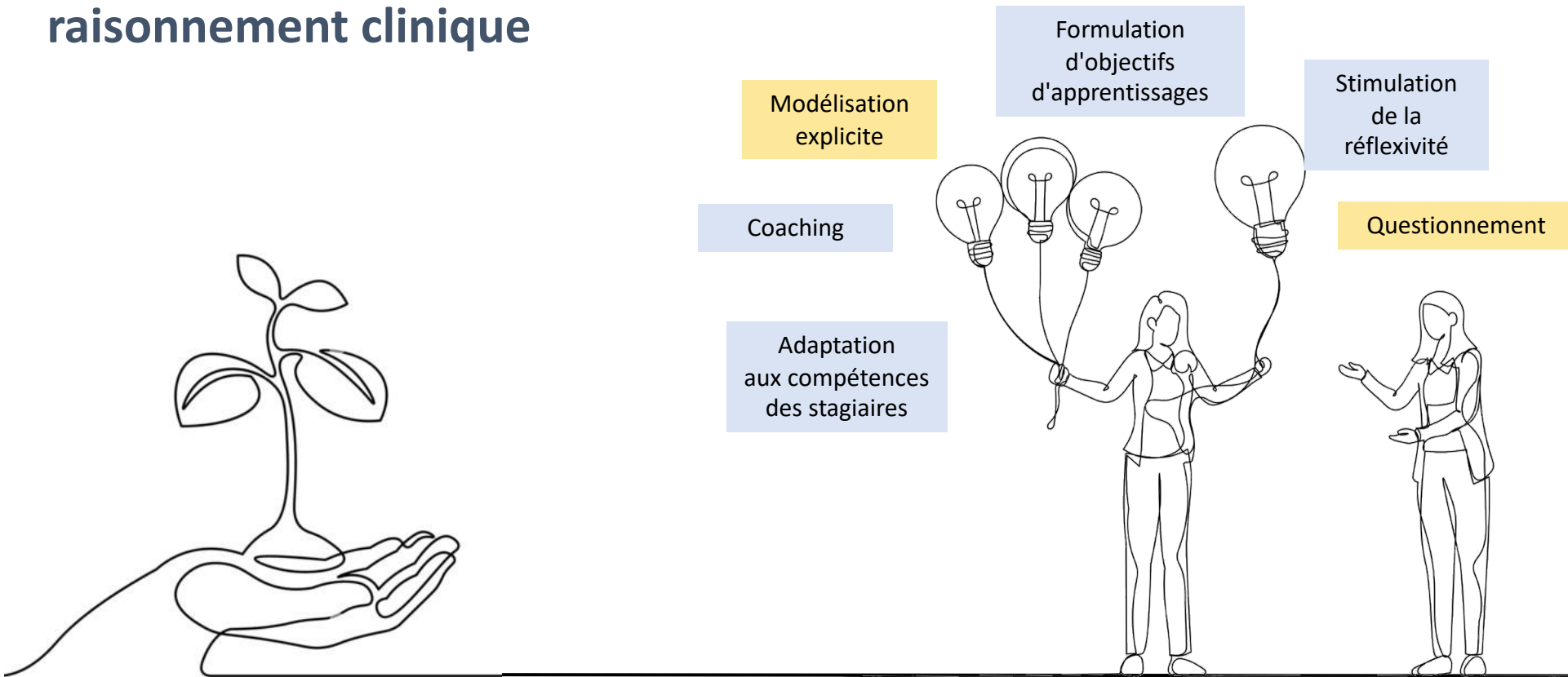
Des stratégies de supervision recommandées... spécifiquement pour développer le raisonnement clinique



Raisonnement Clinique



Des stratégies de supervision recommandées... spécifiquement pour développer le raisonnement clinique



Raisonnement Clinique

En pratique...



Erwan, 3 ans, inquiétude de la maman et de Caroline, sa médecin de famille.



Evaluation audiologique :
normale



Evaluation orthophonique :

- Compréhension plutôt préservée
- Lexique productif < 50 mots
- Ne produit pas de phrases
- Nombreux processus phonologiques



Conclusion : Erwan est à **risque de présenter un Trouble Développemental du Langage.**

Une intervention en orthophonie est recommandée.

Christina, l'orthophoniste, demande à sa stagiaire Anne-Gaëlle de définir, en fonction de l'anamnèse, des attentes de la famille et des observations cliniques, un **objectif de réduction prioritaire pour Erwan.**

Anne-Gaëlle propose d'**augmenter le stock lexical d'Erwan.**



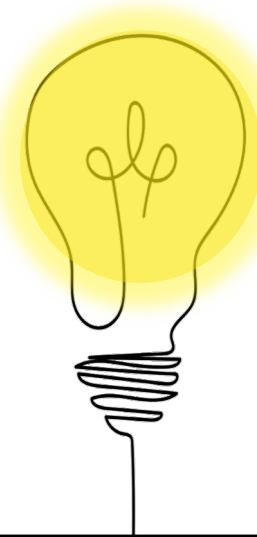
En pratique... Le questionnement ou faire expliciter sa pensée à sa stagiaire

- Quelles sont les données qui retiennent ton attention à ce moment-ci ?
- Y a-t-il d'autres problèmes ou besoins à prendre en considération ?
- Qu'est-ce qui t'amène à prioriser cet objectif d'intervention plutôt qu'un autre ?
- Peux-tu préciser tes cibles d'intervention ?
- Peux-tu citer deux moyens que tu vas mettre en oeuvre pour atteindre cet objectif d'intervention ?
- Quelles ressources externes pourrais-tu solliciter pour maximiser les effets de ton intervention ?

Faire expliciter le raisonnement clinique

- Quel autre objectif pourrais-tu proposer lorsque celui-ci sera atteint ?
- Si cet objectif est trop difficile, que pourrais-tu proposer ?

Questionner pour se projeter dans la suite de la prise en soins

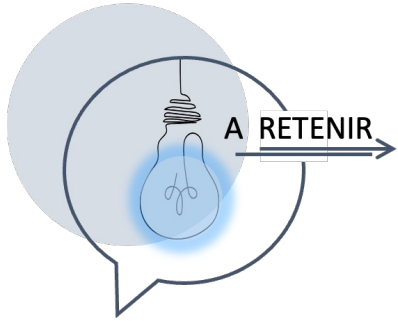


"Et si" : changer un facteur lié au cas clinique ou à l'environnement

- **Et si** Erwan présentait une surdité, proposerais-tu le même objectif de rééducation ?
- **Et si** tu voyais Erwan à la garderie, sans sa maman, proposerais-tu le même objectif de rééducation ?

Questionnement

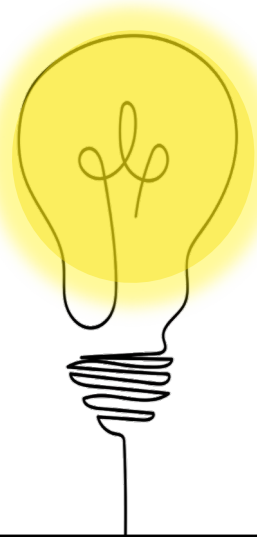
En pratique... Le questionnement ou faire expliciter sa pensée à sa stagiaire



- La "bonne réponse" n'est pas obligatoire, au contraire.
- Questionner même quand la réponse est celle attendue.
- Il est préférable de recourir à des questions ouvertes.
- Donner une rétroaction est essentiel.
- Importance de l'alliance pédagogique.

Faire expliciter le
raisonnement clinique

Questionner pour
se projeter dans la
suite de la prise
en soins



Changer un
facteur lié au cas
clinique ou à
l'environnement

Questionnement

En pratique... La modélisation explicite ou expliciter son propre raisonnement

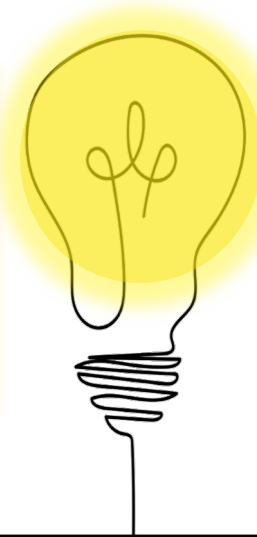
Méthode de la pensée à voix haute

" Si je récapitule, ton idée de développer le lexique est pertinente. En effet, Erwan a un lexique très pauvre, inférieur à 50 mots, ce qui ne lui permet pas de combiner deux mots. Les cibles à travailler devront faire partie du quotidien d'Erwan, afin de lui permettre de réutiliser les mots le plus possible. De plus, il ne faudra pas se limiter aux substantifs, mais aussi travailler sur des verbes et des adverbes, car on ne parle pas qu'avec des noms. Tenir compte de ce qu'Erwan peut produire au niveau phonologique est aussi important : choisir des mots de deux syllabes sera sûrement efficace, puisque les mots de 2 syllabes sont les plus fréquents en français. Concernant les moyens d'aide, nous allons voir avec la maman les stratégies langagières déjà mises en place et les compléter si besoin. La multimodalité semble essentielle, en utilisant des gestes, voire un système de Communication Alternative et Augmentée."

" Si on compare le profil d'Erwan à celui de François que nous avons vu hier, on peut dire qu'ils ont le même âge, que leur intelligibilité est altérée et que leur compréhension est préservée. Toutefois, le profil d'Erwan est plus complexe puisqu'il présente des difficultés au niveau phonologique, lexical et syntaxique, alors que François n'a que des difficultés phonologiques. Aussi, on pourra se concentrer sur les aspects phonologiques avec François et le choix des cibles de rééducation dépendra de moins de critères."

Expliciter son propre raisonnement

Comparer à un autre profil en nommant les différences et les ressemblances



Laisser Observer

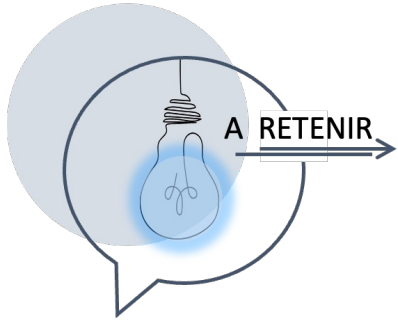
- laisser la stagiaire observer
- fournir une grille d'observation à la stagiaire pour guider son observation.

Proposer d'imiter

proposer à la stagiaire d'imiter une tâche ou un comportement modélisé puis de comparer (par exemple, une rédaction de rapport)

Modélisation Explicite

En pratique... La modélisation explicite ou expliciter son propre raisonnement



- **Expliciter son raisonnement permet d'agir comme modèle de rôle.**
- **Stratégie à utiliser seule ou en complément du questionnement.**
- **Pour les superviseur·se·s expérimenté·e·s, parfois difficile d'expliquer ce qui est automatisé : intéressant de noter nos hypothèses quand la stagiaire présente ses idées.**

Expliciter son propre raisonnement

Comparer à un autre profil en nommant les différences et les ressemblances



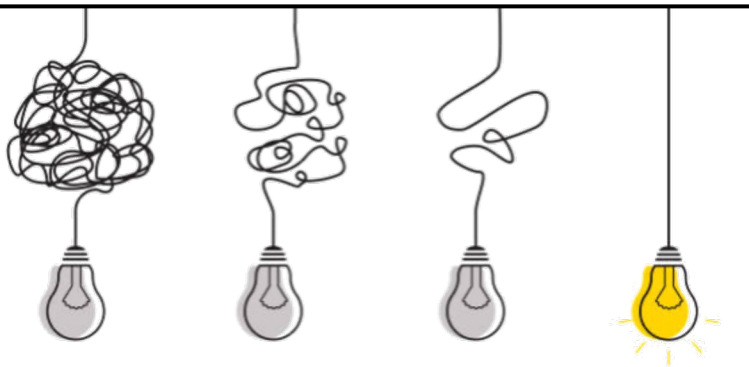
Laisser Observer

Proposer d'imiter

Modélisation Explicite



Messages clés



Messages-clés

- Soutenir le développement du raisonnement clinique est essentiel.
- En salle de classe ET en stage
- Des stratégies de supervision directe peuvent être mises en place pour **stimuler le développement du raisonnement clinique.**
- L'alliance pédagogique est primordiale pour que ces stratégies soient porteuses.



Bon travail et raisonnez-bien !

Références



- Audétat, M.-C., & Laurin, S. (2018). Chapitre 4. Superviser l'apprentissage du raisonnement clinique. In *Comment (mieux) superviser les étudiants en sciences de la santé dans leurs stages et dans leurs activités de recherche ?* (p. 111-128). De Boeck Supérieur.
<https://doi.org/10.3917/dbu.pelac.2018.01.0111>
- Audétat, M.-C., Laurin, S., Dory, V., Charlin, B., & Nendaz, M. (2017). Diagnostic et prise en charge des difficultés de raisonnement clinique. Guide AMEE numéro 117 (version courte) : Première partie : Supervision du raisonnement clinique et diagnostic pédagogique. *Pédagogie Médicale*, 18(3), 129-138.
<https://doi.org/10.1051/pmed/2018012>
- Audetat Voirol, M.-C., Laurin, S., & Sanche, G. (2014). Soutenir le raisonnement clinique des stagiaires, faire expliciter et expliciter. *Médecin du Québec*, 49(1), 67-69.
- Bell, C., & Robert, D. (2023). Un professionnel de santé qui se comporte de façon professionnelle et éthique : Le professionnalisme et l'identité professionnelle. In T. Pelaccia, *Comment mieux former et évaluer les étudiants en médecine et en sciences de la santé ?* (2e édition, p. 19-31). De Boeck Supérieur.
- Bernard, E., Elie-Deschamps, J., Judet, A., Pépin-Boutin, A., Dupont-Bérail, S., & Lorenzo, M. (2023). Développer le raisonnement clinique en première année d'orthophonie : Création et évaluation d'un dispositif de formation. *Glossa*, 127-161.
- Burbach, B., Barnason, S., & Thompson, S. A. (2015). Using "Think Aloud" to Capture Clinical Reasoning during Patient Simulation. *International Journal of Nursing Education Scholarship*, 12(1), 1-7. <https://doi.org/10.1515/ijnes-2014-0044>
- Charlin, B., Lubarsky, S., Millette, B., Crevier, F., Audétat, M.-C., Charbonneau, A., Caire Fon, N., Hoff, L., & Bourdy, C. (2012). Clinical reasoning processes : Unravelling complexity through graphical representation. *Medical Education*, 46(5), 454-463. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2923.2012.04242.x>
- Cook, C. (2016). A 'toolkit' for clinical educators to foster learners' clinical reasoning and skills acquisition. *Nursing Praxis in Aotearoa New Zealand*, 32(1), 28-37.
- Cook, D. A., Stephenson, C. R., Gruppen, L. D., & Durning, S. J. (2023). Management Reasoning : Empirical Determination of Key Features and a Conceptual Model. *Academic Medicine*, 98(1), 80. <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000004810>
- Côté, L., Perry, G., & Cloutier, P.-H. (2013). Développer son modèle de rôle en formation pratique : La contribution d'une communauté de pratique de cliniciens enseignants. *Pédagogie Médicale*, 14(4), 241-253. <https://doi.org/10.1051/pmed/2013057>
- Ginsberg, S. M., Friberg, J. C., & Visconti, C. F. (2016). Diagnostic Reasoning by Experienced Speech-Language Pathologists and Student Clinicians. *Contemporary Issues in Communication Science and Disorders*, 43(Spring), 87-97. <https://doi.org/10.1044/cicsd.43.S.87>
- Gummesson, C., Sundén, A., & Fex, A. (2018). Clinical reasoning as a conceptual framework for interprofessional learning : A literature review and a case study. *Physical Therapy Reviews*, 23(1), 29-34. <https://doi.org/10.1080/10833196.2018.1450327>
- Haute Autorité de Santé. (2018). *L'encadrement de stage—La maîtrise de stage / le tutorat*. https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2018-06/encadrement_de_stage_maitrise_de_stage_tutorat.pdf

- Hebting, C., Leroy, S., Martinez Perez, T., & Maillart, C. (Soumis). *Etude exploratoire des pratiques de supervision du raisonnement clinique des orthophonistes superviseur·se·s*.
- Hoben, K., Varley, R., & Cox, R. (2007). Clinical reasoning skills of speech and language therapy students. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 42(s1), 123-135. <https://doi.org/10.1080/13682820601171530>
- Lechasseur, K. (2023). *Supervision de stage en milieu clinique*. Chenelière Éducation.
- Maftoul, R., & Marcotte, K. (2023). Formation par concordance de script en orthophonie : Récit de pratique en évaluation des troubles acquis de la communication. *Pédagogie Médicale*, 24(3), Article 3. <https://doi.org/10.1051/pmed/2023008>
- Merisier, S., Larue, C., & Boyer, L. (2018). How does questioning influence nursing students' clinical reasoning in problem-based learning? A scoping review. *Nurse Education Today*, 65, 108-115. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2018.03.006>
- Miles, M. B., & Huberman, A. M. (2003). *Analyse des données qualitatives*. De Boeck Supérieur.
- Ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche. (2013a, septembre 5). *Décret n° 2013-798 du 30-8-2013. Annexe 2 : Certificat de capacité d'orthophoniste—Référentiel de compétences*. *Bulletin Officiel n° 32 du 5 septembre 2013*. https://cache.media.education.gouv.fr/file/32/38/7/referentiel-competences-orthophoniste_267387.pdf
- Ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche. (2013b, septembre 5). *Décret n° 2013-798 du 30-8-2013. Annexe 3 : Référentiel de formation du certificat de capacité d'orthophoniste*. *Bulletin Officiel n° 32 du 5 septembre 2013*. https://cache.media.education.gouv.fr/file/32/38/9/referentiel-formation-orthophoniste_267389.pdf
- Orthophonie Audiologie Canada. (2023, janvier). *Description des heures de stages cliniques*. <https://www.sac-oac.ca/wp-content/uploads/2023/01/SLP-Description-of-Clinical-Hours-Requirements-French.pdf>
- Pylman, S., & Ward, A. (2020). 12 tips for effective questioning in medical education. *Medical Teacher*, 42(12), 1330-1336. <https://doi.org/10.1080/0142159X.2020.1749583>
- Ritz, C., Sader, J., Cairo Notari, S., Lanier, C., Caire Fon, N., Nendaz, M., & Audétat, M.-C. (2021). Multimorbidity and clinical reasoning through the eyes of GPs : A qualitative study. *Family Medicine and Community Health*, 9(4), e000798. <https://doi.org/10.1136/fmch-2020-000798>
- Service Public Fédéral. (2021, juillet 12). *Avis 2021-01 relatif à la profession de Logopède*. Santé Publique. <https://organesdeconcertation.sante.belgique.be/fr/documents/avis-2021-01-relatif-la-profession-de-logopede>
- Stalmeijer, R. E., Dolmans, D. H. J. M., Wolfhagen, I. H. A. P., & Scherpbier, A. J. J. A. (2009). Cognitive apprenticeship in clinical practice : Can it stimulate learning in the opinion of students? *Advances in Health Sciences Education*, 14(4), 535-546. <https://doi.org/10.1007/s10459-008-9136-0>
- Université de Genève. (2016, juin 9). *Règles internes régissant les stages de la maîtrise universitaire en logopédie*. https://www.unige.ch/fapse/logopedie/application/files/5614/7083/6038/RI_Stages_MUL_vf_pour_conseil_parti_9_juin_2016.pdf
- Université de Genève, Université de Montréal, & Université libre de Bruxelles. (2018). *Supervision du raisonnement clinique [MOOC]*. <https://www.coursera.org/learn/supervision-raisonnement-clinique>

**Merci pour votre attention et
votre participation.**

**Quelles sont vos remarques et
vos questions ?**