



## LA MINUTE DU SUPERVISEUR ("ONE MINUTE PRECEPTOR")

Cette méthode, constituée de cinq ou six étapes (selon les différents auteurs), permet de structurer et d'optimiser la "minute", c'est-à-dire le peu de temps réellement disponible pour la supervision. Cette méthode prévoit une série de tâches séquentielles à réaliser par le superviseur après la présentation du cas par le supervisé (au cours de laquelle le superviseur n'intervient pas).

Selon le contexte, le temps disponible ou le niveau du supervisé, certaines étapes peuvent prendre plus de place que d'autres et leur ordre peut être modifié. Vous verrez d'ailleurs un exemple de ceci dans l'exemple qui suivra (Neher et al., 1992). Nous proposons ici une version comportant 6 étapes, spécifiquement centrée sur la supervision du raisonnement clinique (Audétat et Laurin, 2010), en illustrant les objectifs pédagogiques de chaque étape.

### Une fois que le stagiaire a terminé la présentation du cas clinique...

Étapes	Objectifs de l'étape et démarche pédagogique
<b>1. Demander au stagiaire de se prononcer</b> sur ses hypothèses diagnostiques et son plan d'examens complémentaires et de traitement	Amener le stagiaire à synthétiser sa démarche de raisonnement clinique et à en exprimer le résultat. Recueillir des informations sur la pertinence de son processus de raisonnement clinique.
<b>2. Lui faire expliquer et justifier ses décisions</b>	Avoir accès à sa démarche de raisonnement clinique. Formuler des hypothèses pédagogiques sur la qualité du raisonnement clinique du stagiaire et les vérifier. Identifier les forces et les erreurs à corriger.
<b>3. Souligner ce qui a été bien fait</b>	Consolider les étapes du processus de raisonnement clinique qui sont adéquates en donnant un feedback positif.
<b>4. Corriger les erreurs</b> et proposer des alternatives	Formuler des recommandations pédagogiques en nommant spécifiquement les étapes du raisonnement clinique, les connaissances ou les habiletés qui doivent être améliorées.
<b>5. Enseigner un principe général</b> à retenir	Profiter de la situation clinique pour identifier un apprentissage qui puisse être appliqué à d'autres contextes ou situations. Le stagiaire peut être encouragé à formuler lui-même ce qu'il a appris de l'exercice de supervision.
<b>6. Conclure</b>	Définir les étapes suivantes, les rôles de chacun dans la gestion du cas (Qui fait quoi, va-t-on revoir le patient ensemble ? etc.) et les attentes envers le stagiaire pour la suite. Intégration et lien avec le suivi pédagogique du stagiaire.



**Références:**

Audétat MC, Laurin S. Clinicien et superviseur... même combat! Le Médecin du Québec. 2010;45(5):53-57.

Neher JO, Gordon KC, Meyer B, Stevens N. A five-step "microskills" model of clinical teaching. Journal of American Board of Family Practice. 1992;5(4):419-24.

Comment [mieux] superviser les étudiants en médecine et en sciences de la santé dans leurs stages et dans leurs activités de recherche ? Louvain-la-Neuve: De Boeck Supérieur - octobre 2018. Chapitre 6: Superviser l'apprentissage du raisonnement clinique. Audétat MC, Laurin S.