

Évaluation de la satisfaction et de la perception des compétences des internes en médecine dentaire en rapport avec leur stage pratique en prothèse totale

Safa Jemli ^{1,2} , Aya Mtiri ^{1,3} , Jamila Jaouadi ^{2,4}

Affiliations:

¹ Service of dental medicine, Regional Hospital Ben Arous , Ben Arous , Tunisia

² Membre du laboratoire de recherche Santé Orale et réhabilitation bucco-faciale(LR12ES11)

³ Research Laboratory: LR 12SP10: Functional and Aesthetic Rehabilitation of Maxillary, University of Sousse, Tunisia

⁴ university of Monastir , Faculty of Dental Medicine of Monastir, postal code 5000, Monastir , Tunisia



Corresponding author :

Jemli Safa

Adresse email: jjemlisafa@gmail.com

Tel : +216 55 180 917

Abstract :

Introduction :

Le stage hospitalier est pour l'étudiant l'occasion d'acquérir des attitudes et des aptitudes qui lui seront utiles durant toute sa carrière. Il lui donne l'opportunité de se poser des questions, de développer son raisonnement clinique devant des cas complexes, d'interroger ses tuteurs qui sont capables de lui apporter des solutions cas par cas.

L'objectif de cette étude est d'évaluer la satisfaction et la perception des compétences des étudiants de 6^{ème} année de médecine dentaire au terme de leur stage au service de prothèse totale afin de mieux améliorer la qualité de stage.

Matériels et Méthodes:

Il s'agit d'une étude transversale utilisant un questionnaire, qui a été élaboré et adressé aux étudiants de 6^{ème} année ayant effectué leur stage au service de prothèse totale. Il a été demandé de répondre de façon anonyme à un questionnaire portant sur la satisfaction et les compétences ressenties comportant 19 questions à réponses fermées et ouvertes.

Résultats :

Sur les 61 étudiants qui ont effectué le stage dans notre service, 43 étudiants ont répondu aux questionnaires soit un taux de réponse globale à 77%. Trente-deux étudiants ont apprécié le stage en prothèse totale. 39 étudiants ont éprouvé la nécessité d'avoir un document pédagogique de référence. Quarante-deux étudiants ont apprécié les staffs et demandent plus de discussion à propos des cas traités.

La partie la plus intéressante de la formation s'est révélée la réalisation des étapes cliniques d'une prothèse totale (86%) et le point faible le plus cité est le manque de moyen technique et de matériel (55.8%) et la nécessité d'aborder plus de patients avec des degrés de complexité ascendants (40%).

Conclusion : La majorité des étudiants semblent juger satisfaisant l'encadrement de stage dans notre service. Ce type d'encadrement est à valoriser dans l'intérêt de l'enseignant et l'étudiant par conséquent au bénéfice des patients.

Mots clefs : évaluation, formation, internes, compétences, satisfaction, questionnaire

Introduction :

L'évaluation de l'enseignement est une étape d'une démarche de qualité dont la finalité est l'amélioration constante de l'enseignement pris dans son ensemble. Dans la procédure de l'évaluation il faut privilégier le débat constructif.

Le stage hospitalier de l'étudiant en médecine dentaire est fondamental pour sa formation clinique. L'étudiant est confronté à des situations concrètes pendant ce stage qui représente pour lui le moment privilégié d'un entretien clinique avec les patients et d'une rencontre avec les professionnels. C'est un des terrains d'apprentissage où l'étudiant va acquérir des connaissances procédurales et comportementales qui compléteront le savoir théorique acquis en amphithéâtre et le savoir-faire acquis pendant les séances de travaux pratiques. Il a pour rôle de guider l'étudiant dans la prise en charge du patient et la construction d'une gestuelle personnelle. L'approche prothétique clinique et laboratoire peut commencer à s'apprendre à la faculté, mais elle ne deviendra performante que lorsqu'elle sera utilisée au contact du patient.

Les étudiants de médecine dentaire ont dans leur cursus des stages cliniques et ils commencent dès la 3^{ème} année leur enseignement théorique en matière de prothèse totale accompagné de séances de travaux pratiques annuelles. Par la suite, la formation en prothèse totale continue sous forme de cours magistraux seulement en 4^{ème} année et de stage clinique annuel en 5^{ème} année.

Le service de prothèse totale de la clinique dentaire de Monastir reçoit chaque année, tous les étudiants de 5^{ème} année pendant toute l'année universitaire et les étudiants de 6^{ème} année pour un stage pratique d'une durée de 3 mois. Cette année, 258 étudiants (es) de la faculté, sont en 6^{ème} année de médecine, parmi eux, 61 ont effectués un stage de prothèse complète.

Le stage commence tous les jours à 8h00 et se termine à 13h00 pendant une durée de 12 semaines. Dès le 1^{er} jour du stage au service de prothèse totale, les étudiants sont répartis aux box des patients et aux différentes activités du service.

Chaque interne s'occupe d'au moins un patient tout au long de tout l'arsenal thérapeutique.

En effet, ils participent à la prise en charge des patients, assistent et pratiquent les gestes conformément aux objectifs du stage. Chaque étudiant doit interroger, examiner, rédiger une observation et s'occuper du bilan et du suivi de son patient. La particularité au niveau de cette activité est que, le système de tutorat est intégré dans notre encadrement par les enseignants du service. Chaque jour, les étudiants sont encadrés par un enseignant (tuteur) du service et un résident. Les étudiants sont répartis entre les tuteurs qui sont des professeurs du service. A ce niveau, chaque enseignant suit ses étudiants dont la répartition est connue et s'exécute selon les objectifs éducationnels mentionnés dans le carnet de stage. Cet enseignement est dispensé sous forme de cas cliniques réels du service et présentés durant le staff hebdomadaire portant sur les thèmes de prothèse totale les plus fréquents et ceux proposés par les internes qu'ils estiment important d'aborder.

Dès le début du stage, chaque étudiant reçoit un carnet de stage, élaboré par le chef de service du service. L'étudiant est tenu de le garder avec lui en permanence. Une fois un objectif réalisé, l'étudiant fait signer la case correspondante par le tuteur qui l'a supervisé.

Les objectifs théoriques sont validés par la participation de l'étudiant à la présentation théorique de dossier ou du thème en question. Les objectifs pratiques doivent obligatoirement être réalisés par l'étudiant et supervisés par un spécialiste du service de prothèse totale pour qu'ils soient validés.

Une évaluation régulière et à l'improviste est effectuée par les tuteurs au cours et à la fin de chaque période de stage.

L'objectif de cet article est d'évaluer le degré de satisfaction et la perception des compétences des étudiants de 6ème année de médecine dentaire au terme de leur stage au service de prothèse totale de la clinique dentaire de Monastir (juin 2024) afin d'améliorer la qualité du stage dans le service même.

Matériels et méthodes

Il s'agit d'une étude transversale descriptive par questionnaire. Un questionnaire a été adressé aux étudiant(es) de 6ème année de médecine dentaire ayant effectué leur stage au service de prothèse totale à la clinique dentaire de Monastir au cours de l'année universitaire (2023-2024).

Tous les étudiants de 6ème année à la faculté de médecine dentaire de Monastir ayant effectué leur stage dans le service de prothèse totale au cours de l'année universitaire (2023-2024) et ayant consenti à participer à cette enquête sont inclus dans cette enquêtes.

Le service a reçu 3 groupes d'étudiant en stage de prothèse complète. Les 3 groupes ont reçu le même questionnaire.

Principe de rédaction

Dans l'intérêt d'évaluer la formation fournie à la Faculté de Chirurgie Dentaire de Monastir . Nous avons formulé des questions à réponse unique avec un score de satisfaction intéressants les domaines suivants : les moyens et les infrastructures matériels du service la compétence du corps enseignant , la pédagogie et les compétences acquises .

Les enseignants du service sont inclus dans la démarche d'évaluation de l'enseignement par les étudiants (EEE). C'est eux qui ont proposé les différentes questions à poser ainsi que les compétences à évaluer selon ce qu'ils considèrent avoir acquis par les étudiants dans son stage.

Les questions ont été formulées comme suit : « sur une échelle de 1 sur 4 , j'évalue ». Le sujet devait alors répondre en choisissant par un score compris entre 1, qui correspond à « je ne me sens pas du tout capable » et 4, qui correspond à « je me sens parfaitement capable ».

Nous avons aussi impliqué l'apprenant dans le projet d'évaluation et d'amélioration de la formation pratique en posant deux question à réponse ouverte portant sur les points faibles de la formation et les propositions possibles qui peuvent aider à l'amélioration du stage. Nous avons ainsi obtenu un total de 19 questions de la part des enseignants (Annexe 1).

Le questionnaire a été créé grâce à l'outil Google Forms, et comportait 19 questions. Il a été distribué à travers les réseaux sociaux .

Analyses des données statistiques

Les réponses aux questionnaires ont premièrement été analysées de manière descriptive (n, %). Nous avons alors essayé de déterminer s'il existait une association entre les réponses à chaque question portant sur les différents paramètres évalués (l'infrastructure matérielle, la méthode pédagogique, l'ambiance de travail au sein du service) et la satisfaction générale des étudiants dans cette matière.

Le test statistique utilisé est le Chi2 et le seuil de significativité a été fixé à 0.5.

Les données ont été saisies et analysées sur le logiciel SPSS

Pour l'analyse qualitative des questions à réponses ouvertes, nous avons premièrement procédé au codage des données, chaque unité de sens d'une question faisant l'objet d'un code.

Les données pouvant correspondre au même code ont été alors regroupées.

Après analyse de ces codes, nous avons fait émerger différents sous-thèmes, puis thèmes, afin de les classer et de les organiser entre eux.

Résultats

Résultats descriptifs

Sur les 61 étudiants qui ont effectué le stage dans le service, 43 étudiants ont répondu aux questionnaires soit un taux de réponse globale à 77%.

Résultat des questions à réponses fermées du questionnaire :

Les résultats obtenus sont affichés comme suit dans google forms :

Sur les 61 questionnaires envoyés en ligne, nous avons obtenu 43 réponses.

La moyenne d'âge de nos étudiants est de 25 ans avec des extrêmes allant de 24 à 26 ans.

L'échantillon est composé de 35 étudiantes (60%) et 8 étudiants (40%). Soixante-quatorze pourcent 74.4% des apprenants considèrent que les objectifs de la formation sont atteints et (69.8%) trouvent que la formation est satisfaisante et s'estiment à la fin de ce stage capables de réaliser une prothèse rétentive et stable à (83.7 %) , de répondre correctement aux questions des patients à (79.1%) et de gérer les doléances et les échecs prothétiques à (72.1%) ,Par contre , (48.8%) seulement s'estiment capables d'évaluer le niveau de difficulté de la prise en charge d'un cas dès la consultation et aussi (51.2%) se considèrent capables de mettre en pratique leurs connaissances théoriques pratique.

Parmi les axes abordés au cours de ce stage, la réalisation des étapes cliniques et la prise en charge des doléances sont les plus appréciés par les apprenants (86% et 60. 5%).En contrepartie, les apprenants trouvent que la réalisation des étapes de laboratoires, la

participation à la consultation et la présentation des cas cliniques et des staffs sont les volets les moins intéressants de la formation (9.3%,11.6% et 14%).

L'évaluation de la satisfaction des apprenants concernant le volet pédagogique de la formation, l'infrastructure, l'organisation du service et le corps enseignant a été matérialisée dans le tableau suivant (tableau 1) :

	Peu satisfaisant n(%)	Assez satisfaisant n(%)	satisfaisant n(%)	Très satisfaisant n(%)
les locaux du service	0(0)	14(32.2)	25(58.1)	4(9.3)
L'infrastructure matérielle	9(20.9)	24(55.8)	10(23.3)	0(0)
Le travail en équipe	2(4.7)	15(34.9)	20(46.5)	6(14)
La pertinence des cas cliniques	0(0)	7(16.3)	28(65.1)	8(18.6)
Délai de prise en charge des patients	13(30.2)	12(27.9)	13(30.2)	5(11.6)
La cohérence entre les notions théoriques et la pratique	1((2.3)	8(18.6)	29(67.4)	5(11.6)
L'utilité des staffs	3(7)	10(23.3)	17(39.5)	13(30.2)
L'utilité du carnet clinique	11(25.6)	14(32.6)	16(37.2)	2(4.7)
Compétence du corps enseignant	1(2.3)	2(4.7)	15(34.9)	25(58.1)
Communication et interactivité du corps enseignant	4(9.3)	12(27.9)	15(34.9)	12(27.9)
Disponibilité du corps enseignant	1(2.3)	6(14)	20(46.5)	16(37.2)

Tableau 1 : Evaluation de la satisfaction des internes en rapport avec leur stage en prothèse totale durant l'année universitaire 2021 /2022

Résultats qualitatifs des questions à réponse ouverte

Selon les réponses aux deux dernières questions, nous avons eu beaucoup d'avis qui pouvaient différer grandement sur certains points, mais on peut également constater une convergence d'opinions sur beaucoup d'autres. Nous tenterons dans notre analyse et dans l'exposition de nos résultats, à défaut d'être exhaustifs (la quantité d'information étant trop importante), d'exposer de façon représentative ce qui a été dit dans les réponses des étudiants concernant les deux dernières questions qui portaient sur les points faibles de la formation et les solutions possibles.

Pour certains, l'apprentissage bénéficié au cours du stage ne préparerait pas à travailler en cabinet libéral immédiatement après l'achèvement du parcours universitaire:

Le manque d'observation et de prise en charge des cas cliniques complexes qu'ils confronteront dans leurs cabinets une fois leur formation terminée est principalement mis en cause.

Ils se plaignent d'être obligés de participer à des formations privées payantes après leurs études, pour acquérir des compétences qui pourraient être acquises en fin de cursus universitaire. Le problème de temps est aussi abordé.

Une autre lacune dans l'enseignement pratique de la prise en charge globale multidisciplinaire des patients est pointée du doigt avec une demande de mutualisation des spécialités, et de mise en situation. A ce propos, les démarches pédagogiques usuellement utilisées au stage seront également critiquées dans ces réponses notamment le timing et l'interactivité des staffs.

Enfin, l'enseignement de la gestion de l'échec et des compromis, qui existent au quotidien dans une pratique libérale, est insuffisant selon beaucoup. De plus, les supports pédagogiques utilisés sont remis en question et les personnes interrogées évoquent la nécessité d'un support pédagogique, ils admettent aussi que les conditions de l'enseignement clinique ne sont pas adaptées pour fournir une formation optimale :

Ils déplorent ici le fait que les étudiants, lors de leur formation clinique, sont amenés à soigner des patients qui auraient un certain profil type non représentatif de ceux rencontrés en libéral par la suite. Cela influencerait notamment sur les plans de traitements réalisés. Il est question ici des moyens financiers du patient aussi, de ses capacités de compréhension des traitements proposés, de l'assiduité aux rendez-vous fixés.

Le fonctionnement même du système hospitalier ainsi que les conditions de validation des compétences cliniques sont également remis en question. A ceci se rajoute la pression continue ressentie tout au long du stage.

Malgré les points faibles mentionnés par les étudiants, certains d'entre eux soulignent les aspects positifs de celle-ci. Ainsi, plusieurs d'entre eux estiment que les bases pour travailler et prendre en charge un patient édenté classique en cabinet sont globalement acquises.

Les résultats analytiques :

L'objectif de ce questionnaire est de contourner les défaillances du stage et les facteurs influençant la satisfaction des internes en rapport avec leur formation en prothèse totale .

A travers une analyse statistique utilisant le logiciel SPSS, nous avons pu extraire les résultats suivants (Tableau 2,3,4,5) :

Tests du khi-deux					
	Valeur	ddl	Sig. approx. (bilatérale)	Sig. exacte (bilatérale)	Sig. exacte (unilatérale)
khi-deux de Pearson	9,570 ^a	1	,002		
Correction pour continuité ^b	6,852	1	,009		
Rapport de vraisemblance	8,310	1	,004		
Test exact de Fisher				,007	,007
Association linéaire par linéaire	9,353	1	,002		
N d'observations valides	44				
a. 1 cellules (25,0%) ont un effectif théorique inférieur à 5. L'effectif théorique minimum est de 1,75.					

Tableau 2 : Association entre les objectifs atteints et la première compétence

Une association statistiquement très significative est retrouvée entre les objectifs atteints et la réalisation d'une prothèse complète rétentive stable ($p=0.002$)

Ainsi , les étudiants considèrent que l'atteinte des objectifs de la formation est reliée directement et essentiellement à la maîtrise d'une compétence en rapport avec un savoir-faire seulement qui est la réalisation d'une prothèse complète rétentive et stable .

Parmi les différents paramètres évalués, la disponibilité du corps enseignant est le seul facteur qui est statistiquement associée à l'atteinte des objectifs de la formation .Ceci relève le rôle déterminant du corps enseignant qui joue le rôle de tuteur permettant l'acquisition des différentes compétences ($p=0.05$)

Tests du khi-deux

	Valeur	ddl	Sig. approx. (bilatérale)
khi-deux de Pearson	12,841 ^a	3	,005
Rapport de vraisemblance	11,411	3	,010
Association linéaire par linéaire	3,398	1	,065
N d'observations valides	44		

Tableau 3 : Association entre l'atteinte des objectifs de la formation et disponibilité du corps enseignant

Les étudiants qui se considèrent compétents en fin de stage et capables de mettre en pratique leurs connaissances théoriques, trouvent que les séances de staffs et les présentations des cas cliniques leur sont d'une grande utilité et semblent être le facteur statistiquement déterminant dans l'acquisition de cette compétence. (p=0.043)

Tests du khi-deux

	Valeur	ddl	Sig. approx. (bilatérale)
khi-deux de Pearson	8,130 ^a	3	,043
Rapport de vraisemblance	9,103	3	,028
Association linéaire par linéaire	,952	1	,329
N d'observations valides	44		

a. 3 cellules (37,5%) ont un effectif théorique inférieur à 5. L'effectif théorique minimum est de 1,43.

Tableau 4 : Association entre la 5^{ème} compétence et l'utilité des staffs

Concernant la satisfaction générale des étudiants en rapport avec la formation, le travail en équipe est le seul facteur qui lui est statistiquement associé avec un degré de signification =0.038

Tests du khi-deux

	Valeur	ddl	Sig. approx. (bilatérale)
khi-deux de Pearson	8,405 ^a	3	,038
Rapport de vraisemblance	10,170	3	,017
Association linéaire par linéaire	7,079	1	,008
N d'observations valides	44		

a. 5 cellules (62,5%) ont un effectif théorique inférieur à 5. L'effectif théorique minimum est de ,59

Tableau 5 : Association entre la satisfaction générale et le travail en équipe

L'analyse statistique des différents paramètres de cette enquête ont permis de conclure que :

L'objectif principal de la formation perçu par les apprenants se résume principalement à un savoir-faire qui est la réalisation d'une prothèse totale rétentive et amovible .

Trois facteurs essentiels parmi ceux étudiés au cours de cette enquête jouent un rôle déterminant dans la satisfaction globale des apprenants en rapport avec leur stage et l'atteinte des objectifs éducationnels ; la présentation des staffs et des cas cliniques, le travail en équipe et la disponibilité du corps enseignant.

Discussion

La méthode d'évaluation est satisfaisante avec un taux de réponse de 77% des étudiants ayant effectué le stage en prothèse totale. Un tel taux, correspondant à un "échantillonnage" important, donne une forte crédibilité aux résultats. Mais, 23% n'ont pas répondu aux questionnaires, ce qui n'est pas négligeable mais pourrait être amélioré.

Il est possible d'augmenter ce taux tout en expliquant aux étudiants l'importance de leur réponse sur l'amélioration de la qualité de leur stage et pour les générations qui vont venir après eux. Instaurer une évaluation immédiate après chaque stage (1,2).

Les étudiants se sentiront d'avantage responsables s'ils sont en mesure de constater que le dispositif d'évaluation a produit des changements ou qu'il est essentiel à une démarche de contrôle de qualité (3).

L'organisation du stage nécessite une entente sur les objectifs et des échanges entre les enseignants de la théorie et les professionnels des structures qui accueillent les stagiaires.

Il n'y a pas d'enseignement contextualisé si les enseignants de la théorie n'utilisent pas la pratique de stage de leurs étudiants pour les aider à acquérir les bases théoriques, ou si les maîtres de stage dénigrent les apports théoriques ; le mépris pour les conditions et modalités d'application pratique est aussi déstructurant que celui pour l'approche théorique (4).

Nos résultats permettent d'affirmer, dans les limites de notre étude (des étudiants issus essentiellement d'une année de stage en prothèse totale avec un taux de réponse de 77%, la méconnaissance du ressenti des 23% des étudiants ayant effectué le stage en prothèse totale).

On note aussi que l'évaluation globale des étudiants de 6^{ème} année au sein de notre service est satisfaisante. On peut donc dire qu'au moins pour les notions qui ont été abordées dans le questionnaire, la formation a rempli ses objectifs quant à l'intérêt suscité par les étudiants

Notre expérience personnelle et les résultats de cette enquête semblent mettre en avant le fait que le service de prothèse totale, aujourd'hui, encadre de façon satisfaisante les étudiants qu'il reçoit selon l'avis des étudiants.

Concernant l'organisation du service et les conditions de travail : les internes pensent que l'infrastructure matérielle (équipement et matériel) du service est globalement moyenne, voire médiocre.

Concernant le délai de prise en charge des patients qui dépend de plusieurs facteurs comme la collaboration avec le laboratoire, la disponibilité du matériel, l'organisation des rendez-vous dans le service, les avis varient équitablement entre non appréciable, assez appréciable et appréciable. Par contre, l'ambiance de travail en équipe instaurée et la disposition de la salle de soins par rapport à la salle de stérilisation, au laboratoire et à la salle d'attente étaient bien appréciées par les stagiaires.

La satisfaction globale obtenue à travers ce questionnaire dépasse les 2/3 , ce qui est en corrélation avec le pourcentage des étudiants qui estiment que les objectifs du stage sont atteints .

L'un de ces objectifs est de permettre aux futurs médecins dentistes d'être compétents , de pouvoir agir correctement devant les patients édentés totaux dans leurs propres cabinets et ceci en exploitant leur savoir, savoir-faire et savoir être acquis au cours de leur formation.

Or ,en leur demandant de donner leur perception de leurs propres compétences , les réponses obtenues ont révélé une dominance du savoir-faire (pouvoir réaliser une prothèse totale équilibrée et gérer les doléances) et du savoir être (savoir communiquer et aborder correctement l'édenté total) ,devant le savoir (gérer le niveau de difficulté des cas observés dès l'examen clinique) ,ce qui se traduit par le manque de compétences avouées indirectement par la moitié des internes qui se considèrent incapables de 'mettre en pratique leurs connaissances théoriques'. Ceci peut nous donner une idée sur la perception des objectifs du stage par les étudiants de 6^{ème} année qui se résument essentiellement par le souci de l'acquisition de l'habileté pratique qui va leur être utile dans la vie professionnelle sans vraiment donner de l'importance à la maîtrise des étapes de laboratoires par exemple qui va leur permettre de savoir raisonner logiquement pour pouvoir détecter les imperfections du travail issu du laboratoire de prothèse et de gérer les échecs ,au passage par la consultation clinique ou aux séances des staffs qui exploitent les notions théoriques déjà acquises durant les cinq années d'études ce qui expliquent la tendance générale des stagiaires à ne pas donner de l'importance au carnet de stage qui leur permet de savoir ce qu'ils doivent faire lors de ce stage, il s'agit des objectifs. Les objectifs contenus dans le carnet de stage permettent aux étudiants de suivre au fur et à mesure les activités pour atteindre l'objectif du stage en prothèse complète ,utile et de ne pas réviser ou lire leurs cours avant de passer en stage et à ne pas faire le lien entre les notions théoriques et la pratique clinique d'où la nécessité qu'ils éprouvent d'avoir un document pédagogique de référence durant ou après la fin du stage car ils manquent de raisonnement scientifique qui représente la base d'un diagnostic correct et donc d'une prise en charge adéquate .

L'enseignement est une activité de communication des connaissances entre ceux qui les détiennent et ceux qui désirent les acquérir. L'approche pédagogique abordée dans l'enseignement au service ,la compétence du corps enseignant est mise en exergue à travers l'appréciation globale des compétences des enseignant sur le plan disponibilité et interactivité . De plus ,les internes trouvent les cas observés au service intéressants et pensent qu'il y a une cohérence entre la pratique enseignée à la clinique et les notions théoriques acquises qui sont rappelées lors des discussion des cas lors des séances de staffs qu'ils trouvent globalement très utiles (5) .

Ces activités (présentation de topos et de dossiers), permettent aux étudiants d'avoir des échanges entre enseignant (tuteur) et étudiants, et entre les étudiants eux-même . La particularité est que cet enseignant (tuteur) est un professeur du service, est présent pour aider, organiser et faciliter la maîtrise des thèmes de présentation. Les étudiants sont répartis en groupe entre ces enseignants pour la prise en charge des patients. Ce système de répartition des étudiants entre les enseignements au service augmenterait la

responsabilité des tuteurs face aux étudiants qui attendent d'eux un encadrement de qualité (6,7,8).

La consultation qui intéresse seulement une minorité des internes est cependant ,la première occasion de voir le patient ,elle permet aux étudiants de mener l'interrogatoire, d'examiner le patient, de raisonner devant un patient dans une situation réelle et discuter les hypothèses diagnostic, les examens para clinique à demander pour confirmer le diagnostic, les modalités thérapeutiques, et le pronostic de la maladie avec le médecin en consultation. Ce manque d'appréciation peut s'expliquer par la difficulté que rencontre l'interne en menant cette étape qui nécessite une révision des cours pour pouvoir la réussir (2,4).

Nous retenons de cette étude que l'organisation du stage des étudiants et le travail accompli par tous les enseignants, résidents du service semble utile aux internes; cette étude témoigne de la qualité de l'encadrement. Le stage hospitalier dans notre service de prothèse totale leur semble utile dans l'apprentissage de la spécialité.

Il est évident que la réussite parfaite du stage passe par une organisation systématique avec la définition des tâches et compétences attendues et des objectifs clairement définis et contrôlés. L'évaluation de l'enseignement est la pièce maîtresse de la stratégie de changement : il faut initier l'évaluation formative continue de l'enseignement en interne; il faut consolider périodiquement en externe (label, certification). Pour cela, il faut avoir une vraie politique de communication interne et externe qui permette d'assumer les résultats négatifs ou discordants et de capitaliser les efforts déployés en valorisant les bons résultats (6).

Les différents points négatifs cités par les étudiants se récapitulent en trois volets : le manque de matériel , la complexité et le nombre des patients pris en charge dans le service et le timing des staffs et des présentations .

Certes, le manque de matériel est une réalité pesante qui influence directement la qualité de prise en charge des patients et la qualité de la formation des internes. Mais, cette situation est aggravée d'une part par la pandémie mondiale actuelle qui a fait multiplier les prix des produits et du matériel avec une stagnation des budgets qui leur sont dédiés et d'autre part au gaspillage et au manque de responsabilisation des apprenants par rapport à l'utilisation de ces moyens .

La politique générale de la clinique de médecine dentaire impose une organisation ergonomique, matérielle, temporelle et humaine qui restreint le nombre et le degré de complexité des patients pris en charge par les étudiants car le nombre général d'étudiants (externes, internes, résidents) et le flux quotidien des patients dépasse les capacités matérielles et humaine (techniciens de laboratoire et personnel encadrant) du service. Ceci dit la maîtrise des étapes cliniques de la réalisation d'une prothèse totale conventionnelle à travers un cas simple est primordiale dans la formation de tout futur médecin dentiste et que c'est la clef de réussite de tout autre traitement prothétique complet. Conjointement, les séances interactives de staffs ne peuvent être programmées qu'en fin de matinée car le service est un établissement dont la priorité est la prise en

charge des patients qui ne peut être reportée car d'une part elle nécessite un travail en équipe de tout le personnel médical et paramédical du service et de la clinique qui accueille les patients de 8h jusqu'à 13h seulement et d'autre part, et d'autre part, la discussion se basent essentiellement sur les cas observés et pris en charge le jour mêmes, sans oublier que nous sommes un service hospitalier qui accueille des patients de toute la Tunisie qui font parfois des déplacements importants ou qui ont un état de santé médiocre et qui ne pourront pas attendre jusqu'à la fin des staffs .

Perspectives

Intervenir auprès des apprenants avec des objectifs précis explicites dans un support pédagogique type porte-folio serait un atout pour faciliter aux étudiants et enseignants l'atteinte des objectifs du stage tout en impliquant l'apprenant dans l'acquisition de l'information et de l'apprentissage. La production des traces d'apprentissage renseigne sur le niveau de la construction des compétences de l'apprenant. Elle repose sur son travail personnel et sur les échanges répétés qu'il assure avec les divers enseignants. Ces traces doivent être colligées (puis évaluées) dans le portfolio qui est le recueil organisé par compétences de ses travaux.

Ce sont des traces d'apprentissages ; Sous la direction de ses enseignants. (voir annexe)

L'évaluation de stage par les étudiants doit être intégré dans le système de stage pour l'amélioration de l'encadrement.

D'autres études d'évaluation de satisfaction de stage plus complètes sur les différentes activités du service, l'avis des étudiants de leurs compétences acquises, l'amélioration de la méthode d'évaluation du stage, permettront d'augmenter le taux de réponse et refléteraient mieux la satisfaction globale des étudiants concernant leur stage.

Il nous semblerait judicieux, que les résultats de cette évaluation valident l'organisation de l'enseignement dans notre service de prothèse totale et en fassent un modèle d'enseignement illustrant les concepts d'enseignement contextualisé et d'apprentissage au raisonnement clinique. L'enseignement clinique se fait dans un contexte riche, représenté par le contact au long cours avec des patients dans le service, par des activités de consultations et d'urgence, la présence à des prises en charge de cas complexes . C'est un enseignement intégré car lors des séances de staffs les tuteurs font des rappels anatomiques, physiologiques, parlent d'imagerie et d'examen complémentaires, de traitements. Le raisonnement clinique est une des parties intégrantes de ce stage axé sur les présentations de dossier et de topo.

Les enseignants doivent se préoccuper des facteurs psychologiques intervenant dans l'apprentissage, c'est-à-dire connaître les motivations des étudiants, leurs façons de travailler, apprendre et raisonner ». Il serait intéressant ainsi d'intégrer une évaluation continue formative et sanctionnelle des étudiants au cours de leur formation afin de les motiver à mémoriser les informations acquises au cours du stage et à exploiter leurs connaissances théoriques de façon pratique et d'en extraire les lacunes et de les corriger à temps. Ceci peut être fait sous forme de tests de résolution de problème et discussion en groupe, de stations ECOS..... Il serait intéressant aussi à ce sujet de proposer des séances de travaux dirigés aux étudiants en préclinique qui leur permettront de faire le lien avec les connaissances déjà acquises et de comprendre et assimiler l'enseignement du cycle dans lequel ils sont engagés. Ceci préparera les étudiants à avoir les aptitudes physiques et intellectuelles nécessaires à la vie professionnelle réelle abordée au cours du stage de 5^{ème} année et d'internat .Idéalement , le stage pratique devra être précédé aussi en 4^{ème} année

par des séances de simulations qui mettront l'étudiant dans une situation réelle à l'hôpital; où il peut observer des cas particuliers complexes ,réfléchir, avancer des explications, s'entraîner à maîtriser un acte clinique et participer à la prise en charge du patient.

Parmi les alternatives possibles à l'amélioration de la qualité de formation, on peut proposer l'augmentation des terrains de stage et des périodes de stage et aussi la diminution du nombre d'étudiants accueillis chaque année.

Conclusion

Le stage hospitalier est pour l'étudiant l'occasion d'acquérir des attitudes et des aptitudes qui lui seront utiles durant toute sa carrière. Il lui donne l'opportunité de se poser des questions, de développer son raisonnement clinique devant des cas complexes, d'interroger ses tuteurs qui sont capables de lui apporter des solutions cas par cas.

Il est évident que la réussite parfaite du stage passe par une organisation systématique avec la définition des tâches et des compétences attendues et contrôlées [3]. Les étudiants savent ainsi, dès le début de leur stage, ce qu'ils sont en droit d'en attendre et comment progresser.

L'étude menée sur un échantillon de 61 étudiants de 6^{ème} en médecine dentaire nous permet d'avancer une conclusion. La majorité des étudiants jugent satisfaisant l'encadrement de stage dans notre service. La mise à disposition du carnet de stage et d'un porte-folio en prothèse totale aux étudiants, améliorent la qualité du stage car les permettant de savoir ce qu'ils doivent faire lors du stage, il s'agit des objectifs. Les objectifs contenus dans le carnet de stage permettent aux étudiants de suivre au fur et à mesure les activités pour atteindre l'objectif du stage en prothèse totale. Ce type d'encadrement est à valoriser dans l'intérêt de l'enseignant et l'étudiant par conséquent au bénéfice des patients.

Références

1. Quinton A. Evaluation des enseignements et des formations. Mai 2007. Available from:
[http://campus.isped.ubordeaux2.fr/enseignements_sites/universel/DU_PEDA/Telecharger/PE DA08_Partie5_Evaluation.pdf](http://campus.isped.ubordeaux2.fr/enseignements_sites/universel/DU_PEDA/Telecharger/PE_DA08_Partie5_Evaluation.pdf)
2. Chaumeil BG. La formation d'un médecin idéal. La Presse Médicale. 2009 Jun;38(6):863-8.
3. Soulié M, Sibert L, Samson L, et al. Planification systématique de l'apprentissage des gestes techniques en chirurgie urologique: essai méthodologique. Progrès en Urologie. 2002;12(1):43-51.
4. Quinton A. Enseignement contextualisé ou apprentissage dans un contexte stimulant. Apprentissage par problème (apprentissage par cas). Available from: http://campus.isped.ubordeaux2.fr/enseignements_sites/universel/du_peda/telechargements/peda09_session2_enseigne_contextualise_app_ar.pdf
5. Quinton A. Système d'enseignement. Available from: http://campus.isped.ubordeaux2.fr/enseignements_sites/universel/DU_PEDA/Telecharger/2012_Session1_Systeme_Enseignement.pdf
6. Barrier JH, Balde N, Brazeau-Lamontagne L, Normand S, Essoussi AS, Fiche M, Koumare K, Nawar T, Pottier P, Quinton A, Toure M. L'évaluation de l'enseignement : pour quelles décisions. Pédagogie Médicale. 2006;7:238-47.
7. Desroque D, Akerman G, Maillard D, Fazel A, Mandelbrot L, Barranger E. Étude d'évaluation de la satisfaction des étudiants en médecine de la faculté Denis-Diderot-ParisVII concernant leur formation en gynécologie obstétrique. Gynécologie Obstétrique & Fertilité. 2010;38(12):735-739.
8. Annot E. Le tutorat ou « le temps suspendu ». Revue des sciences de l'éducation. 2001;27(2):383-402.
9. Savard G, Dutournier S, Gagnayre R, Levy G, Attal J-P. L'expérience de tutorat par les pairs étudiants : une expérience appréciée des tuteurs en chirurgie-dentaire. Pédagogie Médicale. 2005;6:210-215.

Annexes

Annexe 1 :

Ce questionnaire anonyme, est adressé aux étudiant(es) de 6^{ème} année de médecine ayant effectué leur stage au service de prothèse totale à la clinique de médecine dentaire de Monastir, pendant l'année universitaire (2021-2023): il est élaboré dans le cadre d'évaluation de stage

1) Etes vous *

Un homme

Une femme

2) Sur une échelle de 1 à 4 (mal -> excellent), comment évaluez vous la disposition des locaux du service? *

Mal ☹️

1

2

3

4

Excellent 😊

3) Sur une échelle de 1 à 4, comment évaluez vous le travail en équipe du personnel médical et paramédical ? *

Mal ☹️

1

2

3

4

Excellent 😊

4) Sur une échelle de 1 à 4, comment évaluez vous l'infrastructure matérielle du service? *

Mal ☹️

1

2

3

4

Excellent 😊

5) Sur une échelle de 1 à 4, comment évaluez vous le délai de prise en charge des patients ? *

Mal 😞

1

2

3

4

Excellent 😊

6) Vous estimez que la formation est satisfaisante ? *

Oui

Non

7) Vous estimez que les objectifs de la formation sont atteints ? *

Oui

Non

8) Pensez-vous qu'un document pédagogique de référence pendant / après le stage aurait pu être utile pour vous? *

Oui

Non

9) Quelle partie de la formation vous a semblé la plus utile ? *

La consultation

La réalisation des étapes cliniques

La réalisation des étapes de laboratoire

La prise en charge des doléances

Les présentations des cas cliniques et des staffs

10) Sur une échelle de 1 à 4, pensez vous que le carnet du stage est utile?

Mal 😞

1

2

3

4

Excellent 😊

11) Sur une échelle de 1 à 4, pensez vous que les cas cliniques traités par le service sont intéressants? *

Mal 😞

1

2

3

4

Excellent 😊

12) Sur une échelle de 1 à 4, pensez vous qu'il existe une cohérence entre les notions théoriques et la pratique? *

Mal 😞

1

2

3

4

Excellent 😊

13) Sur une échelle de 1 à 4, pensez vous que les staffs et les présentations des cas cliniques sont utiles ? *

Mal 😞

1

2

3

4

Excellent 😊

14) Grâce à mon stage, je suis capable de: *

Réaliser une prothèse complète stable et rétentive

Gérer les doléances et les échecs prothétiques

Evaluer le niveau de difficulté de la prise en charge d'un cas dès la consultation

Répondre correctement aux questions de mon patient et lui communiquer les informations nécessaires en rapport avec sa prothèse

Mettre en pratique mes connaissances théoriques en matière de prothèse totale

Autre :

15) Sur une échelle de 1 à 4, comment évaluez vous les compétences du corps enseignants? *

Insuffisant 😞

1

2

3

4

Excellent 😊

16) Sur une échelle de 1 à 4, comment évaluez vous la communication et l'interactivité du corps enseignants? *

Insuffisant 😞

1

2

3

4

Excellent 😊

17) Sur une échelle de 1 à 4, comment évaluez vous la disponibilité du corps enseignants? *

Insuffisant 😞

1

2

3

4

Excellent 😊

18) Veuillez indiquer les points que vous trouvez faible de votre formation *

Votre réponse

19) Quelles sont vos propositions pour une meilleure formation en Prothèse Totale? *

Votre réponse