

Analyse transversale de l'évaluation des programmes de formation en sciences dentaires en Fédération Wallonie-Bruxelles

Gérard Lévy Professeur émérite –doyen honoraire
Jean Jouquan Professeur émérite

[2 octobre 2018]

Composition du comité

- Gérard LÉVY, Président du comité, expert pair, expert de la profession
- Rui AMARAL MENDES, expert pair, expert de la profession
- Jean-Alexis BUVAT, expert étudiant
- Jean JOUQUAN, expert en éducation pour la formation en sciences de la santé

- Yoneko NURTANTIO, membre de la cellule exécutive de l'AEQES

Calendrier de l'évaluation

- **Formation des experts**
 - 20-22 septembre 2017
- **Visite sur site**
 - Université catholique de Louvain : 16-17 novembre 2017
 - Université de Liège : 20-21 novembre 2017
 - Université libre de Bruxelles : 23-24 novembre 2017
 - Transmission des rapports aux établissements : 26 mars 2018
- **Rédaction de l'analyse transversale**
 - Réunion préparatoire : 19 janvier 2018
 - Présentations aux établissements et au comité de gestion de l'AEQES : 2 octobre 2018

Remarques générales

- **Des programmes qui partagent des éléments très positifs**
 - Une insertion dans un campus de santé a proximité des principaux milieux de pratique clinique
 - Un accès à des ressources institutionnelles performantes en pédagogie universitaire et en démarche-qualité
 - Une culture de forte implication institutionnelle des différentes équipes concernées par les programmes
 - Des programmes reconnus et soutenus par la communauté professionnelle
 - Des programmes classiques qui fournissent une formation en médecine dentaire de qualité

Remarques générales

- **Un contexte général et un contexte spécifique favorables à des évolutions significatives pour répondre aux nouveaux enjeux**
 - Des nouvelles perspectives épidémiologiques et sociales
 - Des nouvelles perspectives professionnelles
 - Des nouvelles perspectives éducationnelles
 - Des dispositions réglementaires fortement structurantes
 - Des éléments de vulnérabilité à prendre en compte
 - Des opportunités inédites

Gestion de la qualité et pilotage des programmes

- Une culture qui reste à construire : le pilotage des programmes à partir d'indicateurs (autant qualitatifs que quantitatifs)
- Une synergie entre les structures en charge de la démarche qualité et les structures de soutien en pédagogie universitaire qui est globalement insuffisante
- Des stratégies de régulation des programmes qui se limitent surtout à des ajustements d'ordre technique ou à l'accompagnement d'innovations pédagogiques liées à des initiatives individuelles, fondées sur le volontariat

Gestion de la qualité et pilotage des programmes

Recommandation 5 a

À titre de processus régulier de régulation des programmes, à court et moyen terme, notamment pour identifier des dysfonctionnements appelant des solutions rapides, **le comité recommande de recourir de façon plus systématique à un pilotage exploitant des indicateurs judicieux que sont en mesure de fournir les structures de démarche qualité.**

Recommandation 5 b

Pour le développement, l'évaluation et la régulation d'innovations pédagogiques à plus long terme, **le comité recommande le recours méthodique à des ressources clairement identifiées en pédagogie universitaire, qu'elles soient internes au programme, ou disponibles à l'échelon facultaire ou universitaire.**

Gestion de la qualité et pilotage des programmes

Recommandation 5 c

Afin d'éviter que les innovations pédagogiques restent ponctuelles, contingentes, liés à des démarches individuelles sources d'épuisement, le comité recommande que de telles initiatives s'inscrivent en lien avec des cadres conceptuels structurants permettant d'assurer la pertinence et la cohérence du curriculum (se reporter aux sections correspondantes, plus loin).

Pour ce faire il invite les établissements à **mutualiser et coordonner l'action respective des structures ressources en pédagogie universitaire et en démarche qualité, au service d'une politique institutionnelle de développement professoral, au sens du concept anglo-saxon de *faculty development*.**

Pertinence des programmes (1) : l'architecture des curriculum et la place des stages

- Une architecture curriculaire classique, fondée sur la dichotomie sciences fondamentales/sciences cliniques et articulée autour des disciplines
- Un processus inabouti de formulation des résultats d'apprentissage dans le cadre d'un référentiel de compétences
- Une offre de stages cliniques :
 - qui reste essentiellement limitée au programme de master
 - avec deux options contrastées (centralisée/territorialisée)
 - ressources didactiques/capacités d'accueil

Pertinence des programmes (1) : l'architecture des curriculum et la place des stages

Recommandation 6

Réfléchir à des **architectures curriculaires qui favorisent le décroisement disciplinaire et l'intégration précoce des sciences fondamentales et des sciences cliniques**, par exemple en s'inspirant du modèle de curriculum « en spirale ».

Recommandation 7

Recourir à des approches méthodiques explicites en ingénierie des compétences et **d'exploiter opérationnellement ce référentiel pour remodeler l'architecture des curriculums concernés.**

Pertinence des programmes (1) : l'architecture des curriculum et la place des stages

Recommandation 8

Envisager un **parcours de stage tout au long du programme**, depuis le début du programme de bachelier (au-delà de la simple fonction de stage « d'initiation ») jusqu'à la fin du programme de master, en cohérence avec une intégration précoce des sciences fondamentales et des sciences cliniques ;

Sélectionner les terrains de stage en priorité au regard de leur pertinence pour **contextualiser et structurer la formation, en lien avec les rôles et les contextes professionnels auxquels il convient de préparer les futurs praticiens** ;

Réfléchir à l'offre de stage en lien avec la **capacité de soutenir la structuration du curriculum, au-delà de la nécessité de proposer une capacité d'accueil quantitativement adaptée à l'effectif des étudiants.**

Pertinence des programmes (2) : la formation à la recherche et la formation à l'interprofessionnalité

- **Une formation à la recherche qui reste élitiste, différée et en partie externalisée par rapport au programme**
- **Une formation à l'interprofessionnalité qui reste à penser et qui pourrait opportunément exploiter des ressources disponibles**

Pertinence des programmes (2) : la formation à la recherche et la formation à l'interprofessionnalité

Recommandation 9

Se départir d'une conception implicitement élitiste de la formation à la recherche, qui considère que celle-ci ne devrait concerner qu'une très faible minorité d'étudiants ;

Envisager que la capacité de participer à un travail de recherche devrait être un **objectif de formation qui concerne l'ensemble des étudiants de chaque promotion** ;

Considérer que **la formation visant à préparer les étudiants à participer à un travail de recherche devrait commencer dès le début du cursus**, en développant des capacités à la fois épistémologiques et méthodologiques, en lien avec des problématiques fondamentales ou cliniques.

Pertinence des programmes (2) : la formation à la recherche et la formation à l'interprofessionnalité

Recommandation 10

Réfléchir à la problématique de **l'interprofessionnalité comme l'un des enjeux majeurs de la formation des professionnels de médecine dentaire, en lien avec l'exigence de responsabilité sociale des institutions de formation en santé.** Exploiter les diverses opportunités de formation qu'offre à cet égard les campus de santé, en lien avec les cadres conceptuels et méthodologiques disponibles.

Créer un programme de bachelier pour la formation des hygiénistes au sein des unités de formation en sciences dentaires ([C - 2018/11469] — Arrêté royal relatif à la profession d'hygiéniste bucco-dentaire)

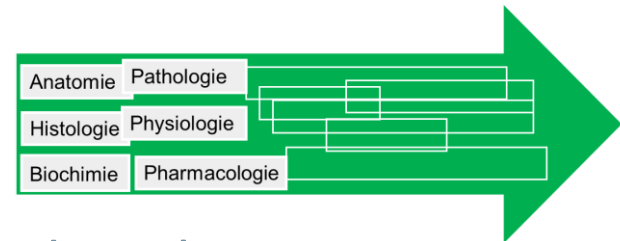
Développer des partenariats avec les hautes écoles pour mieux articuler **les personnels auxiliaires bucco-dentaires** avec celles des autres professionnels en sciences dentaires.

Cohérence des programmes

- **Des programmes traditionnels**

Études pré cliniques
1 à 3 ans

Formation clinique
3 ans à 6 ans



- Orientation sur les contenus des disciplines
- Des collaborations interdisciplinaires peu nombreuses
- Exposition clinique tardive

même si :

- Des efforts sont faits pour intégrer des contenus cliniques pertinents aux sciences fondamentales
- Les enseignants expriment leur désir de développer une intégration horizontale tout au long du programme

Cohérence des programmes

- **Des programmes qui restent globalement centrés sur une logique d'enseignement au détriment d'une logique d'apprentissage**
 - Des « acquis d'apprentissage » qui n'intègrent pas réellement la logique d'approche par compétences
 - Des enseignements magistraux et dirigés extensivement utilisés comme méthode de transmission
 - Un encadrement fourni dans le cadre d'un compagnonnage « classique », surtout centré sur l'acte de soins et recourant à un modèle de rôle implicite
 - Des dispositifs d'évaluation centrés surtout sur la fonction sommative

Cohérence des programmes

Recommandation 11

Identifier des acquis d'apprentissage qui rendent compte plus adéquatement de l'ensemble des dimensions, des finalités et des valeurs de l'exercice professionnel en médecine dentaire, **en lien avec les cadres développés par des organisations européennes représentatives, comme par exemple « Le médecin dentiste diplômé en Europe » de l'Association for Dental Education in Europe.**

Recommandation 12

Exploiter le référentiel pour structurer les dispositifs curriculaires et les dispositifs pédagogiques d'enseignement, d'apprentissage et d'évaluation **dans la perspective d'une approche-programme**, avec le souci de répondre au principe de l'alignement pédagogique.

Efficacité et équité des programmes (1) : les ressources humaines

- Des enseignants-chercheurs et enseignants cliniciens qui risquent d'être surchargés et soumis à des injonctions intenable au regard de leurs différentes missions
 - Contextes général et international fortement compétitifs en termes de production scientifique
 - Financement exclusivement hospitalier des salaires d'une majorité d'enseignants cliniciens / maitres de stage
 - Des projets pédagogiques innovants exigeants en terme d'engagement des différents acteurs mais des activités d'enseignement mal valorisées

Les jeunes enseignants-chercheurs

- Ils sont très investis et très motivés
- Ils apprécient les équipements que leurs unités leur offrent en matière d'enseignement, de recherche et de clinique
- Ils souhaitent une formation pédagogique plus structurée
- Ils se sentent bien soutenus par leur encadrants et les professeurs

Effacité et équité des programmes (1) : les ressources humaines

Recommandation 13

Réfléchir à une **politique de recrutement et de promotion des enseignants-chercheurs en lien avec des cadres conceptuels permettant de penser judicieusement l'articulation « recherche-pratique-formation »**, dans des termes qui ne mettent pas en concurrence les différents rôles attendus des membres de l'équipe enseignante.

Dans cette perspective, élaborer des critères et des indicateurs de l'engagement pédagogique en s'adossant à la perspective du Scholarship of Teaching and Learning (SoTL)

Effacité et équité des programmes (2) : les ressources matérielles

- **Des unités de formation en sciences dentaires adéquatement dotées en équipements**
 - Les équipements cliniques sont suffisants pour satisfaire les besoins de formation initiales et continues, surtout en cas de baisse d'effectif et d'innovation pédagogique indispensable.
 - La CFAO et la tomodynam trie volumique sont disponibles
 - La bibliothèque permet l'accès aux publications et aux technologies de l'information récentes
 - Les laboratoires de prothèses servent les patients

Efficacité et équité des programmes (3) : les activités de soins en médecine bucco-dentaire

- **Approche des soins intégrés**

- Une préoccupation remarquée d'associer les étudiants à la prise en charge globale des patients

mais :

- Un concept d'équipe de soin qui mériterait d'être plus apparent
- Un dossier médical qui se limite à l'enregistrement des interventions
- Des cliniques de formation spécialisées et continues sont difficilement accessibles aux étudiants de formation initiale

Effacité et équité des programmes (4) : admission des étudiants

- **Un examen d'entrée dont les modalités pourraient être source de biais de recrutement voire de discriminations**
 - Surreprésentation de profils scolaires « scientifiques »
 - Pénalisation d'étudiants issus de milieux socio-économiques défavorisés

Efficacité et équité des programmes (4) : admission des étudiants

Recommandation 2 a

- Initier une réflexion visant à faire évoluer le contenu et les méthodes de l'épreuve d'entrée conditionnant l'accès aux études en sciences dentaires, de manière à élargir le répertoire des attributs, aptitudes ou capacités évalués chez les candidats, de manière à **favoriser un recrutement plus éclectique des étudiants au regard de leur profil académique et personnel.**

Recommandation 2 b

- Initier une réflexion visant à faire évoluer le contenu et les méthodes de l'épreuve d'entrée conditionnant l'accès aux études en sciences dentaires, de manière à **anticiper et prévenir des discriminations liées à l'origine socio-économique ou culturelle des étudiants.**

Effacité et équité des programmes (4) : admission des étudiants

Recommandation 2 c

Dans cette double perspective, r fl cher à des aménagements de l'examen d'entrée actuellement en vigueur pour qu'il évolue vers un dispositif :

- **recourant à des épreuves aux formats multiples et variés ;**
- **recourant, pour la vérification des apprentissages académiques, à des épreuves qui n'explorent pas exclusivement les matières dites scientifiques (chimie, biologie, physique, mathématiques) mais aussi les autres matières étudiés au cours des études secondaires;**
- **recourant, pour la vérification des attributs, aptitudes et capacités dites « non académiques », à un panel d'épreuves sélectionnées au regard de ce qui est actuellement document  dans la littérature scientifique en éducation médicale**

Efficacité et équité des programmes (5) : suivi et soutien des étudiants

- **Un accompagnement des étudiants souvent limité aux étudiants en difficulté en première année**
- **Des facteurs de vulnérabilité des étudiants qui pourraient être mieux pris en compte**
 - Surcharge des emplois du temps
 - Rétroactions parfois inégales

Les étudiants

- Ils sont enthousiastes, motivés et fiers de leurs écoles
- Les relations entre les étudiants et les enseignants sont bonnes.
- Ils apprécient le travail en groupe et les relations avec les étudiants en formation avancée
- Ils souhaitent s'engager dans des échanges internationaux
- Ils déclarent être écoutés
- Ils se sentent confiants et compétents pour exercer leur profession après leur diplôme

Effacité et équité des programmes (5) : suivi et soutien des étudiants

Recommandation 14

Développer les mesures d'accompagnement et de soutien pédagogique comme une modalit  régulière intégrée à l'ensemble des dispositifs de formation, tout au long du curriculum et pour tous les étudiants, **dans le cadre d'une généralisation du principe de supervision formative.**

Gouvernance des programmes

- **Une administration sous l'égide des facultés de médecine dont les conditions pourraient être questionnées**
 - Recommandations européennes encourageant la reconnaissance d'une autonomie
 - Des organigrammes qui pourraient être des obstacles à la mise en œuvre de projets innovants par les composantes dentaires
 - Un déséquilibre médecine/dentaire aggravé par la réduction très importante des effectifs

Gouvernance des programmes

Recommandation 4

Sans nécessairement remettre en cause le principe d'une gouvernance intégrée des filières dentaires au sein d'une faculté unique de médecine et de médecine dentaire, à condition qu'il existe un agrément exprès des différentes parties prenantes pour pérenniser un tel dispositif, **le comité recommande fortement qu'une autonomie opérationnelle plus significative soit octroyée aux composantes dentaires, dans le cadre d'une délégation de la gestion administrative, financière, scientifique et pédagogique, en lien avec un organigramme approprié des instances.**

Propositions pour une réforme en profondeur de l'offre de formation en sciences dentaires en Fédération Wallonie-Bruxelles

- Des défis à relever par les trois programmes pour faire face aux évolutions du contexte général international
- Trois programmes fragilisés par les évolutions du contexte national
- Un double écueil
 - éviter la tentation de la restructuration par une décision autoritaire ou par une mise en rivalité des programmes
 - éviter la tentation de l'immobilisme pédagogique

Propositions pour une réforme en profondeur de l'offre de formation en sciences dentaires en Fédération Wallonie-Bruxelles

Recommandation 15

Prendre toute la mesure des enjeux créés par une situation conjoncturelle inédite et à mettre en œuvre une démarche ambitieuse à la hauteur de ces enjeux.

Se saisir du levier pédagogique et élaborer des révisions curriculaires pertinentes et originales, en mesure de répondre à la fois aux difficultés qui menacent la viabilité des trois filières et aux défis programmatiques des trois curriculums.

Dans une telle perspective, le comité encourage fortement les parties prenantes **à examiner loyalement le principe d'une mutualisation des trois programmes de formation en sciences dentaires, sous l'égide d'une gouvernance interuniversitaire commune.**

Propositions pour une réforme en profondeur de l'offre de formation en sciences dentaires en Fédération Wallonie-Bruxelles

- **Des difficultés identifiées, qu'il conviendrait de dépasser :**
 - Particularismes identitaires liés aux cultures institutionnelles
 - Statut juridique et modalités de la gouvernance mutualisée à imaginer
 - Conservatisme du milieu académique médical
- **Des atouts incontestables et une opportunité inédite**
 - Réduction très importante des effectifs d'étudiants
 - Une communauté étudiante facilement mobilisable
 - Une communauté de jeunes enseignants chercheurs fortement investie
 - Des expériences réussies et des ressources à valoriser et à partager
 - Un projet à porter stimulant et fortement valorisant

Des expériences réussies et des ressources à valoriser et à partager

- Des environnements cliniques de grande qualité
- Des structures ressources compétentes et disponibles en pédagogie universitaire et en démarche qualité
- Des démarches d'auto-évaluation conduites avec loyauté et réflexivité dans le cadre de la présente campagne d'évaluation sous l'égide de l'AEQES

Des expériences réussies et des ressources à valoriser et à partager

- L'expérience du réseau territorial développée à l'ULB
- L'ouverture de la formation à la problématique de la prise en charge bucco-dentaire de personnes et de populations vulnérables développée à l'UCL
- L'expérience de l'ULg en terme de recherche translationnelle et clinique
- L'intégration des trois établissements sont intégrés à des campus de santé complets et l'enjeu de la problématique de l'interprofessionnalité
- Les formations complémentaires spécialisées développées par les trois filières dentaires

Un projet à porter stimulant et fortement valorisant

- Repenser l'épistémologie de la médecine dentaire en tant que pratique soignante personnalisée, accompagnée de science et instrumentée par de la technique
- La développer, de de façon méthodique et systématique :
 - .en tant que pratique de soins
 - .en tant qu'objet de recherche
 - .en tant que finalité de formation, au regard d'exigences sociales et sociétales aujourd'hui reformulées