

L'Art de superviser des stagiaires – formation avancée

EXPLORER DIVERS MODÈLES DE SUPERVISION



**FORMATION
CONTINUE
EN SANTÉ**



**CONSORTIUM NATIONAL
DE FORMATION EN SANTÉ**
Volet Université d'Ottawa

La présente initiative a été rendue possible grâce à la contribution financière de Santé Canada.

cnfs.ca

La compétence visée

Explorer divers modèles de supervision et leur pertinence dans votre pratique professionnelle et votre milieu de travail.

Descriptif

À la fin de cet atelier, le participant connaîtra des modèles variés de supervision de stagiaires. Il sera en mesure de préciser les avantages et les désavantages, ainsi que des stratégies d'organisation et d'encadrement propres à chacun des modèles. Enfin, il pourra déterminer celui qui conviendra le mieux à son milieu de travail.

Unités

Unité 1 : Introduction aux divers modèles de supervision

- Un aperçu de la supervision non traditionnelle
- Aperçu des modèles
 - La cosupervision
 - La supervision collaborative
 - La supervision à distance
 - La supervision de groupe
- Pourquoi s'intéresser aux modèles de supervision non traditionnels ?

Unité 2 : La supervision en présence de multiples superviseurs

Unité 2a : La cosupervision et la supervision collaborative

- Comment décrire la cosupervision ?
- Comment répartir les tâches en cosupervision ?
- Approfondir les avantages de la cosupervision
- Et qu'en est-il des défis...
- Comment rendre la cosupervision efficace ?
- Stratégies d'organisation et d'encadrement en cosupervision
- Un mot sur la supervision collaborative

Unité 2b : La supervision à distance

- Superviser à distance : c'est profiter de formats flexibles !
- Pourquoi opter pour la supervision à distance ?
- Des défis pouvant être relevés!

- Ai-je les qualités pour encadrer un étudiant à distance ?
- La vidéoscopie : un incontournable en supervision à distance !
- Que faire pour optimiser l'expérience de supervision à distance ?

Unité 3 : Supervision en présence de multiples stagiaires

Unité 3a : Supervision en triade

- La supervision en triade : un atout pour tous
- Qu'en disent les superviseurs et les étudiants ?
- Structurer le stage : la clé d'un fonctionnement optimal
- Comprendre et soutenir l'apprentissage par les pairs : quatre éléments à garder en tête
- Découvrir les stratégies d'organisation et d'encadrement pour maximiser la triade

Unité 3b : La supervision de groupe

- Décrire la supervision de groupe
- Que disent les superviseurs et les étudiants de la supervision de groupe ?
- Les variantes de la supervision de groupe
- Comment évolue un groupe ?
- Comment évaluer l'efficacité du groupe ?
- Développer des stratégies d'organisation et d'encadrement pour superviser un groupe
- Quoi faire avec un groupe dysfonctionnel ?

Pourquoi s'intéresser aux modèles de supervision non traditionnels ?

Les nombreux changements et demandes dans le système de santé, des services sociaux et académiques ont amené cette nécessité d'innover et d'utiliser des modèles non traditionnels (Wilmot 2021 ; Forfa *et al.*, 2022). Il s'avère que les modèles de supervision non traditionnels partagent des avantages spécifiques dont plusieurs sont communs entre eux (Barrett *et al.*, 2021 ; Graves et Hanson, Hanson et Deluliis et Overton *et al.*, cités dans Forfa *et al.*, 2022).

En voici quelques-uns :

- Rendre accessible des stages efficaces et efficients
- Former la relève de superviseurs et varier l'expérience du superviseur
- Rendre possible la supervision de stagiaires
- Enrichir l'expérience d'apprentissage du stagiaire
- Développer les habiletés liées au travail en collaboration
- Accroître le nombre de places de stages
- Diminuer l'anxiété chez les superviseurs et les stagiaires

(Barrett *et al.*, 2021; Caldwell et Dodd, 2008; Dionne et Petit, 2020; Duval *et al.*, 2019; Forfa *et al.*, 2022; Grossman et Crowther, 2015; Eubanks Warren, Muran *et al.*, 2021; Markowski *et al.*, 2021; Vuckovic *et al.*, cités dans Kjallquist-Petrisi et Hommel, 2021; Alpine *et al.*, 2019; Austria *et al.*, Dorner *et al.*, Holst et Horberg, Ott et Succheralli, Ruth-Sahd, Trueman *et al.*, cités dans Tousignant *et al.*, 2021).

C'est pourquoi il importe de mieux comprendre les modèles de supervision non traditionnels.

Ces derniers font référence à différents formats, contextes, etc. (Forfa *et al.*, 2022; Nyoni *et al.*, 2021). Regardons une brève description de quelques modèles non traditionnels en plus de se familiariser avec 3 astuces pour maximiser le fonctionnement de chacun d'eux.



Cosupervision



Plusieurs auteurs utilisent le terme *cosupervision* pour désigner la supervision où deux superviseurs de **même profession** supervisent, à temps partagé, un stagiaire de la même profession (Cleak et Smith, Coulton et Krimmer cités dans Cleak et Zuchowski, 2019; Coiley et Henninger, 2020; Coulton et Krimmer cités dans Negaz 2021). La plupart des écrits rapportent que les cosuperviseurs proviennent **du même milieu et sont présents sur le site ou l'étudiant fait son stage**. Néanmoins, dans quelques professions, pour certains stages, par exemple en travail social, la cosupervision peut se réaliser avec un cosuperviseur qui n'est pas toujours présent sur le site ou l'étudiant fait son stage (Barrett, *et al.*, 2021 ; Cleak et Zuchowski, 2019).





Astuces pratiques

- 1. Adopter un mode de communication franc et bidirectionnel :** Les écrits indiquent que les cosuperviseurs doivent se rencontrer avant le stage pour partager leur conception de la cosupervision, leurs champs d'intérêt professionnels, en plus de leur expérience de travail en tant que professionnels de la santé et des services sociaux et en tant que superviseurs. Cette rencontre permettra d'établir les bases d'une bonne relation professionnelle entre les cosuperviseurs, élément clé de l'apprentissage du stagiaire.
- 2. Organiser un horaire d'activités :** Planifier des activités de stage (administratives et cliniques) qui permettent au stagiaire de profiter des forces, des champs d'intérêt et des expertises de chaque cosuperviseur. C'est un avantage de ce modèle, il faut en tirer profit !
- 3. Discuter de ses attentes envers le stagiaire et entre co-superviseurs :** Par exemple, déterminer une approche en pédagogie commune à adopter (par ex. : respecter les principes d'andragogie, apprenant actif, etc.) (Coulton et Krimmer cités dans Cleak et Zuchowski, 2019). Vos attentes envers le stagiaire doivent donc aussi être claires au début du stage et souvent précisées en cours de route icône de référence : (Ford *et al.*, 2016; Koharchik et Redding, 2016). Certaines attentes sont spécifiques à la cosupervision.

Supervision à distance

De façon générale, la supervision à distance s'effectue **lorsque le stagiaire et le superviseur de la même profession ne se trouvent pas physiquement dans le même milieu** (Bolduc *et al.*, 2021).

Il existe différentes variantes du modèle de supervision à distance (Hunter et Volkert, 2017). On peut les regrouper sous deux catégories.

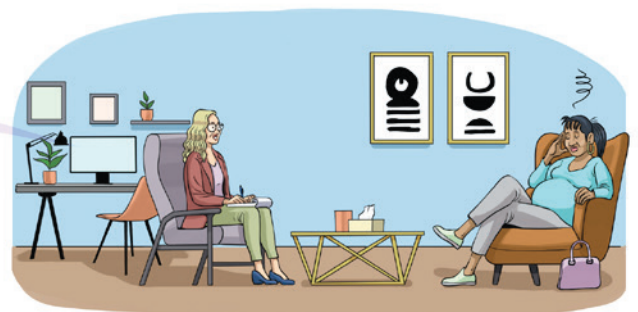


DISTANCE SEULEMENT

- superviseur à distance
- stagiaire dans un milieu de stage
- personne-ressource dans le milieu de stage

HYBRIDE

- superviseur dans le milieu de stage et à distance
- stagiaire dans le milieu de stage et à distance





Astuces pratiques

- 1. Prendre connaissance des normes de supervision à distance** : La supervision de stage à distance doit s'effectuer dans des milieux où le niveau de risque est faible afin de s'assurer de la sécurité des patients (Nagarajan *et al.*, 2015). Le superviseur doit connaître les caractéristiques du milieu de stage ainsi que la législation, les normes ou les lignes directrices de sa profession concernant la supervision de stagiaires à distance.
- 2. Se familiariser avec les technologies** : Sélectionner les outils et technologies ou outils qui répondent à vos besoins et ceux de votre stagiaire dans le cadre de la supervision. Il faut tenir compte, entre autres, de la disponibilité de ces ressources, du réseau internet ou cellulaire, des coûts d'utilisation, de la possibilité d'entreposer ou d'acheminer des enregistrements entre utilisateurs, la qualité des images obtenues, etc. (Corey *et al.*, 2021 ; Richard, 2017).
- 3. Planifier des activités d'apprentissage synchrones et asynchrones** : Dès le début du stage, proposer un horaire qui inclut ces deux types d'activités, en plus de vos temps de rencontres.

Parmi les **activités synchrones** très utiles, vous apprécierez le **jeu de rôle** qui permet de pratiquer et d'évaluer certaines interventions à distance. La **vignette clinique** est aussi fort utile pour discuter de plusieurs cas et stimuler le raisonnement clinique de même que la pratique réflexive du stagiaire. Celle-ci peut être utilisée de manière **synchrone ou asynchrone**.

Les **activités asynchrones** offrent une flexibilité par rapport au moment où elles se déroulent (Corey *et al.*, 2021). Plusieurs outils peuvent être suggérés, notamment le **journal de bord, les forums, les groupes de discussion**, etc.

Supervision en triade

Ce modèle est plus souvent formé par l'interaction simultanée de deux stagiaires du même niveau de formation et d'un superviseur, tous de la même profession (Markowski *et al.*, 2020; Bolduc *et al.*, 2021; Alpine *et al.*, 2019; Duval *et al.*, 2019). Il est considéré comme un modèle collaboratif favorisant l'apprentissage en équipe, la responsabilisation et la participation active dans les soins (ou services) et la résolution de conflits (Duval *et al.*, 2019).



Astuces pratiques

- 1. Organiser et optimiser le fonctionnement du stage** pour que les étudiants soient en mesure de développer différentes compétences individuelles et de collaboration. En fonction des contextes des différents milieux, des problématiques rencontrées et du cheminement des étudiant, vous pouvez leur suggérer les formats (Lynam *et al.*, 2015, cités dans Kjallquist-Petrissi et Hommel, 2021) :

Format 1 : Deux stagiaires avec un même patient

Format 2 : Un stagiaire observe et l'autre agit

Format 3 : Un étudiant, un patient

- 2. Permettre l'observation par les pairs et la rétroaction** (Lynam *et al.*, 2015; Duval *et al.*, 2019) : Puisque les stagiaires arrivent souvent en stage sans expérience concrète concernant la communication de la rétroaction, on peut leur offrir la possibilité d'utiliser des **grilles d'observation** ou leur fournir des **conseils généraux sur la rétroaction** qui pourront grandement faciliter leur compréhension des critères de succès et éventuellement leur fournir un guide pour offrir de la rétroaction constructive.



- 3. Susciter des discussions en triade** : Vous pouvez, par exemple, proposer des lectures, des vignettes cliniques, des études de cas et faire suivre ces activités de discussions auxquelles vous assistez ou non. Cette méthode pédagogique plus structurée est nommée le **cercle d'apprentissage** permet de valoriser et promouvoir les divers points de vue des participants et suscite donc une ouverture d'esprit (Hiebert, Sims *et al.*; Walker *et al.*, cités dans Grealish *et al.*, 2019).

Supervision de groupe

La supervision de groupe peut se définir comme étant des **rencontres régulières d'un groupe de stagiaires avec un ou des superviseurs** pour mesurer la qualité de leur travail et pour faire avancer leur compréhension d'eux-mêmes en tant qu'individus et cliniciens, du patient/client avec qui ils interagissent et des services qu'ils prodiguent (Bernard et Goodyear cités dans Beddoe et Davys, 2016).

Peu importe la composition, il est suggéré de former un groupe qui comprend entre quatre et huit stagiaires afin d'avoir de la diversité et des échanges formateurs, mais aussi pour que le superviseur puisse accorder du temps de façon individuelle à chaque stagiaire (Gardner et al., 2021 ; Dungey et al., 2020).



Astuces pratiques

1. Discuter du modèle de supervision : Les stagiaires doivent d'abord recevoir les notions théoriques sur le travail en groupe. Le modèle de Tuckman présenté précédemment sert de points de départ en ce sens et peut **être** expliqué aux étudiants. Nous pensons souvent **à tort** que les étudiants savent comment travailler en groupe, il faut donc leur apprendre.

2. Expliquez-leur le fonctionnement du modèle : Les stagiaires ont besoin de comprendre comment se déroulera le stage au quotidien. Le stage comprendra des activités de supervision individuelle et de groupe (Casimiro et al., 2014). Expliquez-leur le fonctionnement du stage lié aux interventions auprès des patients. Indiquez entre autres aux stagiaires quand ils travailleront en groupe, en dyade (plusieurs groupes de deux) et individuellement (proportion de temps alloué à chaque formule) et de quelle façon vous vous y prendrez pour les superviser.

3. Créer des objectifs individuels et collectifs : Il importe d'encourager les stagiaires à rédiger des objectifs individuels et collectifs pour maximiser le fonctionnement du groupe (Tessmer et Storlie, 2021). Les objectifs individuels comprennent les éléments d'apprentissage liés aux savoir, savoir-être et savoir-faire, et à sa participation à l'avancement du groupe (p. ex : « Je poserai des questions durant les rencontres pour stimuler la discussion. »).

Aidez également le groupe à élaborer des buts communs d'ordre éducationnel, informationnel ou de gestion. Discutez-en groupe. Par exemple, le groupe établira des règles de conduite pour s'assurer que les discussions soient profitables à tous, le groupe s'engage à stimuler la participation de chacun et à **écouter chaque membre** constituant le groupe. Les objectifs de groupe aident les stagiaires à s'engager dans le développement du groupe.



Pour compléter votre formation sur les divers modèles de supervision, inscrivez-vous à l'adresse suivante : <https://www.cnfs.ca/professionnels-de-la-sante/formation-a-la-supervision/formation-de-base>. Vous y trouverez d'autres informations utiles notamment les avantages et inconvénients des différents modèles de supervision non traditionnels et la mise en place de ces derniers en fonction de votre contexte professionnel et de votre milieu de travail. De nombreux outils utiles à l'encadrement et à l'organisation de ces modèles sont aussi mis à votre disposition, tels que : le contrat de co-supervision, le gabarit de planification de la triade, la liste des attentes vis-à-vis le stagiaire, la grille d'évaluation, la vidéoscopie, etc.

Références

- Alpine, F. T. C. et Barrett, E. M. (2019) Evaluation of a 2 to 1 peer placement supervision model by physiotherapy students and their educators, *Physiotherapy Theory and Practice*, 35:8, 748-755, DOI: [10.1080/09593985.2018.1458168](https://doi.org/10.1080/09593985.2018.1458168)
- Barrett E.M., Belton, A., Alpine, L.M. (2021). Supervision models in physiotherapy practice education: student and practice educator evaluations. *Physiotherapy Theory and Practice*, 37(11), 1185-1198.
- Beddoe, L. et Davys, A. (2016). *Challenges in Professional Supervision: Current Themes and Models for Practice*. Londres, Royaume-Uni : Jessica Kingsley Publishers.
- Bolduc, A., Paquette, J., Leclerc, B.-S. (2021). *Fiche pratique sur les modes de supervision de stage* [PDF]. https://ruisss.umontreal.ca/wp-content/uploads/2021/04/RUISSS-fiche_comite_enseignement_modes_supervision_stage_avril2021.pdf
- Caldwell, J. et Dodd, K. (2008). Developing a team mentoring model. *Nursing Standard*, 23 (7), 35-39.
- Casimiro, L., Grenier, G., Tremblay, M., Desmarais, M. et Beaulieu, D. (2014). Une expérience de stage novatrice en nutrition : facteurs facilitants et défis, La formation pratique : allier milieux de pratique et milieux d'enseignement, *Reflets, Revue d'intervention sociale et communautaire*, 20 (1), 130-140.
- Cleak, H. et Zuchowski, I. (2019). Empirical Support and Considerations for Social Work Supervision of Students in Alternative Placement Models. *Clin Soc Work J*, 47, 32–42.
- Coiley, E. et Henninger, S. (2020). Making the Strange, Familiar: Co-Supervision and Effective Partnership, *About Campus*, 26 (2), 30-34.
- Corey, G., Haynes, R. H., Moulton, P. et Muratori, M. (2021). *Clinical supervision in the helping professions: A practical guide (3e édition)*. John Wiley & Sons.
- Dionne, L. et Petit, M. (2020). Superviser à distance grâce au numérique : le cas des stages. *Le Tableau*, 9(1).
- Dungey, G., Naser, H. et Sim, D. (2020). New Zealand radiation therapists' perceptions of peer group supervision as a tool to reduce burnout symptoms in the clinical setting. *Journal of Medical Radiation Sciences*, 67(3), 225-232.
- Duval, K., Poulin, P., Barras, D., Laliberté, S., Lechasseur, K., Gallani, M-C. (2019). Une revue intégrative sur le stage en dyade pour l'amélioration de la formation infirmière de premier cycle au Québec. *Revue Francophone Internationale de Recherche Infirmière*, 5 (1), 21-36.
- Eubanks, C. F., Warren, J.T., Muran, J.C. (2021). Identifying Ruptures and Repairs in Alliance-Focused Training Group Supervision. *Int J Group Psychother*, 71(2):275-309.
- Forfa, M., Helfrich, C. et Simon, R. (2022). Perceptions on Non-traditional Models of Fieldwork Supervision. *Journal of Occupational Therapy Education*, 6 (1).
- Gardner, M., McKinstry, C. et Perrin, B. (2021). Group clinical supervision for allied health professionals. *Australian Journal of Rural Health*, 29(4), 538-548.
- Grealish, L., Armit, L., Shaw, J., Frommolt, V., Mitchell, C., Mitchell, M., van de Mortel, T. et Billett, S. (2019). Learning through structured peer discussion: An observational study. *Nurse Education Today*, 82 (July), 99–105.
- Grossman, Elly et Crowther, Nigel John. (2015). Co-supervision in postgraduate training: Ensuring the right hand knows what the left hand is doing. *South African Journal of Science*. 111 (11/12), 1-8.
- Hunter, H., et Volkert, A. (2017). Issues and challenges of role-emerging placements. *World Federation of Occupational Therapists Bulletin*, 73(1), 57-65.
- Koharchik, L. et Redding, S. R. (2016). Strategies for Successful Clinical Teaching – Learning flourishes in a positive environment. *American Journal of Nursing*, 116 (7), 62-65.
- Kjällquist-Petrisi A, Hommel A. (2021) Preceptors' experiences of peer learning in an intensive care unit. *Nurse Educ Pract*. 54:103086.
- Lynam, A.-M., Corish, C. et Connolly, D. (2015). Development of a framework to facilitate a collaborative peer learning 2:1 model of practice placement education. *Nutrition & Dietetics*, 15(72), 170–175.
- Markowski, M., Bower, H., Essex, R. et Yearley, C. (2020). Peer learning and collaborative placement models in health care: a systematic review and qualitative synthesis of the literature. *Journal of Clinical Nursing*, 00, 1-23.

- Nagarajan, S., McAllister, L., McFarlane, L., Hall, M., Schmitz, C., Roots, R., Drynan, D., Avery, L., Murphy, S. Lam, M. (2015). Australian and Canadian Student and Supervisor Experiences of Telesupervision in Allied Health Clinical Education. *International Journal of Practice-based Learning in Health and Social Care*, 4(1), 16-27.
- Negaz, M. et Abdennour, I. (2021). La Supervision En Milieu De Pratique : Comment Mieux Accompagner Un Stagiaire? *Revue Académique des Études Sociales et Humaines*, 13(1), 3-16 [PDF]. <https://www.asjp.cerist.dz/en/downloadArticle/552/13/3/144385>
- Nyoni, C.N., Hugo-Van Dyk, L. et Botma, Y. Clinical placement models for undergraduate health professions students: a scoping review. *BMC Med Educ*, 21, 598 (2021).
- Richard.,S. (2017). *Guide sur la supervision de stage à distance* [PDF]. https://www.fadio.net/wp-content/uploads/2018/04/FADIO-Guide-supervision-distance.logo_.pdf
- Tessmer, S.S. et Storlie, C.A. (2021). Clinical Supervision of Group Work: A Conceptual Review, *Journal of Counselor Practice*, 12(1):48–72, 2021
- Tousignant, K., Vandyk, A.a, Lalonde, M., Bigras, S., Roggie, S., Weeks, K., Morley, M. et Jacob, JD. (2021). Nursing Students in Clinical Placements Learning in Dyads: A Feasibility Study Using a Non-Randomized Pilot Trial, *Quality Advancement in Nursing Education—Avancées en formation infirmière*, 7 (1), Article 3.
- Wilmot, K. (2021) 'Fail early and fail fast': the value of group supervision for doctoral candidates, *Higher Education Research & Development*. DOI : 10.1080/07294360.2021.1969543.