

MINISTERE DE LA SANTE
REGION LORRAINE
INSTITUT DE FORMATION EN KINESITHERAPIE DE NANCY

PERCEPTION DES STAGIAIRES 3EME ANNEE
DE LEUR TERRAIN DE STAGE
AU TRAVERS D'UNE ENQUETE

Rapport de travail écrit personnel
présenté par **Philippe Zimmermann**
étudiant en 3ème année de kinésithérapie
en vue de l'obtention du diplôme d'Etat
de masseur-kinésithérapeute 1994-1995

SOMMAIRE

| | Page |
|--|------|
| RESUME | |
| 1. INTRODUCTION..... | 1 |
| 2. MATERIEL ET METHODE..... | 1 |
| 2. 1. Matériel..... | 1 |
| 2. 2. Méthode..... | 2 |
| 3. RESULTATS..... | 2 |
| 3. 1. Les réponses..... | 2 |
| 3. 1. 1. Les questionnaires revenus..... | 2 |
| 3. 1. 2. Les données des questionnaires..... | 3 |
| 4. ANALYSE DES RESULTATS ET DISCUSSION..... | 3 |
| 4. 1. Les objectifs de stage..... | 3 |
| 4. 2. La prise en charge des patients..... | 4 |
| 4. 3. La formation des stagiaires..... | 7 |
| 4. 4. La préparation au diplôme d'Etat..... | 9 |
| 4. 5. Le mémoire..... | 10 |
| 4. 6. Les conditions d'accueil et les conditions matérielles..... | 11 |
| 5. CONCLUSION | |
| ANNEXE I : le questionnaire | |
| ANNEXE II : la lettre d'accompagnement | |
| ANNEXE IIIa : tableau récapitulatif des questionnaires envoyés | |
| ANNEXE IIIb : les questionnaires pris en compte dans le traitement statistique | |
| ANNEXE IV : les résultats du questionnaire | |

RESUME

Nous avons soumis à des stagiaires 3ème année de masso-kinésithérapie de France, un questionnaire d'opinions individuelles composé de 5 pages et 36 questions. Les stagiaires ont ainsi, au travers de ce questionnaire, exprimé des avis, mais aussi la façon dont ils ont perçu leur terrain de stage. Les thèmes abordés dans le questionnaire sont leur encadrement, leur formation, leur préparation au diplôme d'Etat, leur mémoire et leurs conditions d'accueil et matérielles.

1. INTRODUCTION

Les stages ont pris une place considérable dans la formation des étudiants en masso-kinésithérapie de 2ème ou 3ème année puisqu'ils font partie intégrante de leur formation à près de 50 % du temps d'apprentissage. Le terrain de stage est le champ d'application privilégié et idéal à la mise en pratique des connaissances techniques et théoriques acquises tout au long de la scolarité. C'est également un milieu de formation et d'apprentissage où l'élève puise des connaissances théoriques, pratiques, techniques et une expérience pour les mettre au service des patients. C'est aussi le lieu où le stagiaire, placé en situation, rencontre son identité professionnelle.

C'est dans le souci de savoir comment les stagiaires perçoivent ou ont perçu leur terrain de stage, que nous avons effectué une enquête auprès de stagiaires 3ème année en France. L'enquête a été effectuée à l'aide d'un questionnaire d'opinions individuelles de 5 pages comportant 36 questions (annexe I). Nous avons abordé dans ce questionnaire des thèmes comme leur encadrement, leur formation, leur préparation au diplôme d'Etat, leur mémoire et leurs conditions d'accueil et matérielles. L'objectif du questionnaire a donc été de recueillir des avis et des renseignements émanant des stagiaires concernant tous ces thèmes.

2. MATERIEL ET METHODE

2. 1. Matériel

La population idéale à sonder serait l'ensemble des étudiants 3ème année en masso-kinésithérapie de France, soit 1436 individus dispersés dans 33 écoles. Pour des raisons de

limitation de budget, nous n'avons envoyé que 813 questionnaires pour 15 écoles choisies au mieux sur le plan géographique. Ces 15 écoles sont : Dijon, Echirolles (Grenoble), Lille, Lyon, Marseille, Nancy, Nice, l'EFOM à Paris, Saint-Maurice, Rennes, St-Etienne du Rouvray (Rouen), St-Sébastien sur Loire (Nantes), Strasbourg, Toulouse et Vichy.

2. 2. Méthode

L'expédition des questionnaires aux différentes écoles s'est faite progressivement du 2 janvier 1995 au 24 février 1995 sous forme de colis comportant les questionnaires, une lettre explicative d'accompagnement (annexe II) et des enveloppes affranchies permettant le retour des questionnaires. Les colis ont été adressés « au(x) délégué(s) de la promotion des 3ème année ». Il n'a pas été fixé de date limite de retour des questionnaires. Les derniers contactés ayant eu 5 semaines pour répondre. L'envoi des questionnaires a été réalisé sans passer par la voie administrative des écoles. Nous avons envoyé le maximum de questionnaires qu'il était possible d'envoyer, ceci pour palier au manque de participation et d'avoir ainsi des résultats les plus parlants et conséquents que possible. Une entête au questionnaire précise au stagiaire le but du questionnaire et lui demande de prendre en compte le dernier stage effectué ou le stage commencé depuis au moins 4 semaines.

3. RESULTATS

3. 1. Les réponses

3. 1. 1. Les questionnaires revenus

12 écoles nous ont répondu en nous renvoyant des questionnaires dont le nombre s'élève à 325 (annexe IIIb).

3 écoles sont restées sans réponse : 2 pour des raisons qui nous restent inconnues et 1 seule s'est opposée au renvoi des questionnaires.

3 écoles, en outre, n'ont pu entrer dans la comptabilisation des résultats. Les 40 questionnaires de ces 3 écoles sont arrivés quelques jours après la fin du traitement statistique final.

285 questionnaires ont ainsi été exploités pour un total de 9 écoles. Les pourcentages effectués à partir de ces questionnaires sont calculés sur la base de 285 stagiaires interrogés ce qui représente 19,8 % de la population totale des 3ème année en masso-kinésithérapie en France (annexe IIIb).

3. 1. 2. Les données des questionnaires (annexe IV)

Les résultats des questionnaires sont présentés en annexe. Ils sont exprimés en pourcentages.

4. ANALYSE DES RESULTATS ET DISCUSSION

4. 1. Les objectifs de stage

Les objectifs de stage peuvent être fixés par l'école, le terrain de stage ou le stagiaire lui-même. Ces objectifs pouvant très bien s'associer entre-eux. Nous remarquons tout d'abord que lorsque des objectifs sont fixés, ils sont en majorité atteints et respectés. Notons encore que c'est le stagiaire le plus fréquemment qui se fixe lui-même des objectifs (64,2 %). Le stagiaire peut très bien arriver sur le terrain avec des objectifs prédéfinis ou peut se les fixer en début ou en cours de stage. Ces objectifs peuvent reposer sur des pathologies qu'il souhaite voir ou sur des techniques qu'il a envi d'acquérir ou d'aborder. Ils peuvent encore reposer sur le souhait de débiter un mémoire 3ème année ou de se préparer au DE. Les objectifs étant ainsi fonction des expériences cliniques antérieures, des besoins ou envies des stagiaires, mais aussi fonction des possibilités offertes par le terrain de stage. Lorsque des objectifs sont fixés par les stagiaires, les 2/3 les atteignent, 11,5 % en partie et 19,5 % pas du tout.

Des objectifs sont aussi fixés par l'école (23,1 %) et par le terrain de stage (37,5 %), mais ceci moins fréquemment.

4. 2. La prise en charge des patients

C'est l'évidence même et c'est le but principal d'un stage. Tous les stagiaires ont pris à charge des patients. 22,5% des stagiaires estiment que le recrutement de leur patients est de qualité, c'est-à-dire que les cas choisis sont intéressants. Ce qui nous paraît un faible pourcentage. 24,9 % des stagiaires choisissent leurs patients et 64,5 % des stagiaires ont leurs patients qui sont choisis par les terrains de stage. Ce faible pourcentage de patients

choisis par les stagiaires eux-mêmes pouvant peut-être expliquer le faible pourcentage de stagiaires qui estiment leurs patients comme des cas intéressants.

La prise en charge des patients se fait très fréquemment seul, en totalité et sous le couvert d'un MK responsable du stagiaire (80,3 %). Moins fréquemment, (31,6%) le temps de prise en charge est partagé entre un MK et le stagiaire. Et ce ne sont que 15,1 % des stagiaires qui prennent en charge leurs patients en présence du MK. Etant donné que le pourcentage des réponses à ce sujet atteint 127 %, nous en déduisons qu'une partie des stagiaires allient différents mode d'intervention auprès des patients, mais la majorité restant largement une prise en charge totale du patient et seul. La prise en charge totale d'un patient permet, à notre sens, une vue plus globale du patient, une responsabilité plus complète et permet aussi de définir l'efficacité réelle du traitement réalisé par le stagiaire. Mais cette prise en charge doit se faire sous le contrôle et la responsabilité d'un membre de l'encadrement à qui le stagiaire peut se référer et rendre-compte. Ce sont plutôt les stagiaires qui font cette démarche (54,7 %), mais très peu devant les membres de l'encadrement. Nous estimons que c'est une bonne chose pour le stagiaire d'aller provoquer une discussion avec un membre de l'encadrement et de montrer qu'il est actif, intéressé et qu'il s'occupe bien de ses patients. Il peut ainsi faire connaître au responsable les difficultés rencontrées et proposer les moyens thérapeutiques qu'il a choisi de mettre en application (47,4 % disent l' avoir effectué). Encore faut-il que les membres de l'encadrement soient disponibles et coopératifs.

La disponibilité des MK est globalement bonne (fréquente à 40,7 % et complète à 27 %). Celle des MCMK est moindre et surtout limitée (26 %). Elle reste néanmoins

fréquente à 20,3 % et complète à 8 %. Elle est soit insuffisante ou inexistante à 31,2 %. Notons encore que 13,7 % des stagiaires n'ont pas de MCMK et 8,8 % n'ont que le MCMK. Le MCMK a souvent des responsabilités diverses. Il doit donc diviser son temps entre ses différentes responsabilités, ce qui le rend peut-être moins disponible. Alors que les MK ont l'occasion d'être plus proche des stagiaires donc plus souvent disponible.

Le concours et la collaboration est bon que ce soit pour les MK ou les MCMK. Par concours et collaboration, nous avons voulu connaître l'aide apportée au stagiaire. Cette aide pouvant très bien porter sur des explications, des démonstrations ou encore une communication d'expériences.

Les personnes participant à la prise en charge des patients, sont le plus fréquemment le MCMK (42,1 %) ou un seul MK. Il est moins fréquent de voir tous les MK qui participent à cette prise en charge. Dans leur prise en charge, les stagiaires sont le plus souvent autonomes (55,2 %). Les membres de l'encadrement laissant ainsi au stagiaire une plus grande liberté. Cette méthode, associée à une prise en charge totale du patient, donne à notre avis une plus grande indépendance et responsabilité au stagiaire. Il a ainsi intégralement en charge le traitement de son patient et devra analyser et réfléchir personnellement à partir des situations et des difficultés rencontrées avant d'aller rendre compte à la personne responsable de lui. C'est aussi une manière d'inciter le stagiaire d'aller à la pêche aux informations. L'aidant dans cette voie, il y a bien évidemment les membres de l'encadrement, mais aussi des moyens d'informations comme une bibliothèque (42,1 %) ou une vidéothèque (20%). Moins fréquemment (31,6 %), le stagiaire est plutôt

guidé. Il garde toujours le choix des traitements, mais agit selon une ligne de conduite donnée. Notons encore que peu de stagiaires sont dirigés (4,6 %) ou livré à eux-mêmes.

Les prise de responsabilités du stagiaire peut s'étendre au delà des soins prodigués aux patients. Nous ne savons pas si le stagiaire se les attribue ou s'ils lui sont imposés. Certains gèrent leur temps de travail (71,6 %), lisent et synthétisent les dossiers (76,8 %), remplissent les dossiers (49,5 %), participent à part entière aux réunions de synthèse de leurs patients (28,1 %). La majorité n'assiste toutefois pas à ces réunions (44,5 %). Alors n'y sont-ils pas conviés ou ne souhaitent-ils pas y aller ? Nous n'en savons rien. Ces réunions pouvant être un bon moyen pour le stagiaire de travailler en équipe, de s'exprimer devant les autres en rendant compte de son patient : les progrès réalisés ou encore à venir, les problèmes rencontrés lors de la rééducation, ce qui est fait avec le patient et de pourquoi pas discuter sur le devenir de celui-ci.

4. 3. La formation des stagiaires

Outre la formation des stagiaires dans la prise en charge des patients, certains bénéficient d'une formation supplémentaire théorique ou pratique en dehors de cette prise en charge (39,6 %). Le temps accordé à cette formation est, selon les stagiaires, suffisant (54 %). La majorité dit n'avoir pas bénéficié d'une telle formation mais qu'elle est plutôt dispensée occasionnellement au cours de discussions avec un membre de l'encadrement et souvent intégré dans la prise en charge des patients (45,3 %). Notons que 15,1 % des

stagiaires affirment n'avoir bénéficié d'aucune formation soit sous forme de temps aménagé soit dispensée occasionnellement.

La formation des stagiaires est essentiellement réalisée par le MCMK (58,9 %), les MK (54,7 %) et les médecins (21,5 %). Cette formation est plus souvent pratique (31,2 %) que théorique (24,9 %). 28,8 % des stagiaires en font la demande et 40 % estiment qu'elle est adaptée à leurs besoins sur le terrain de stage. Cette formation n'est que très rarement une stricte reprise des cours de l'école, mais plus souvent ils sont repris sous un angle différent (26,3 %). De petits pourcentages de stagiaires affirment avoir eu une initiation à des techniques de rééducations nouvelles non encore vues afin de compléter l'enseignement dispensé à l'école (19,6 %) ou un perfectionnement à des techniques déjà vues (20,7 %). A propos de l'école, 80,7 % des stagiaires possédaient les pré-requis nécessaires afin que le stage soit pleinement profitable et 80,2 % estiment que la théorie enseignée à l'école est bien mise en pratique sur le terrain de stage. A propos des techniques du terrain de stage, 49,8 % des stagiaires estiment qu'elles sont diversifiées et 58,6 % qu'elles correspondent à celles enseignées à l'école. Seul 13 % des stagiaires disent avoir acquis de nouvelles techniques qui leur ont été correctement expliquées. A propos des pathologies présentes sur le terrain, 77,7% des stagiaires pensent qu'elles leurs sont correctement expliquées.

21 % des stagiaires ont l'occasion d'assister activement à des démonstrations de bilan et de traitement effectués par un MK sur un patient.

18,9 % des stagiaires ont une initiation à la lecture radiologique, scanner, ...

4. 4. La préparation au diplôme d'Etat

Les présentations de malade sont au combien importantes pour un stagiaire qu'il soit de 2ème et surtout de 3ème année, puisqu'elles l'entraînent à l'épreuve finale qu'est le DE. D'autant plus, qu'à partir de l'année scolaire 1994-95, l'étudiants passe maintenant 2 présentations pratiques. pour y être bien préparé, il faut un entraînement qui lui permette de se placer dans les mêmes contraintes de temps que celles du DE. Il peut ainsi développer, au fur et à mesure des présentations, sa facilité à présenter, sa confiance en soi, affiner ses capacités à faire un bilan et d'en déduire un traitement et sa progression. Elles lui permattent aussi d'améliorer ses prestations futures.

La plupart des présentations sont effectuées pour 69,1 % de stagiaires à partir de patients dont ils n'ont pas la connaissance avant, avec un temps de préparation puis de présentation. 31,6 % des stagiaires ont effectués des présentations sur des patients dont ils la charge. 14,7 % ont présenté le bilan et le traitement d'un patient mais sans la présence de celui-ci. Les prestations des stagiaires sont presque quasi exclusivement supervisées et corrigées par les MCMK. Toutefois, certains stagiaires nous ont fait remarquer que ce sont les MK qui avaient ce rôle. Mais ce rôle reste beaucoup plus faible comparé à celui des MCMK.

Une grande partie des stagiaires ont effectués des présentations de malade. Seul 8 % déclarent n'en avoir effectué aucune. Il ressort aussi, à en croire les stagiaires, que le nombre de présentations de malade effectué est insuffisant (32,6 %) et plutôt insuffisant (30,2 %). Le total des stagiaires non satisfaits sur ce point là ou qui n'ont effectué aucune présentation s'élève à 70,8 %. Ce pourcentage nous paraît inquiétant compte tenu de

l'importance que prennent les présentations pratiques à l'obtention du DE. Soulignons néanmoins que 80,1 % des stagiaires estiment que leurs présentations sont suffisamment discutées et corrigées par des remarques constructives pour qu'ils puissent s'améliorer dans les prochaines.

En définitive, 57,2 % des stagiaires pensent ne pas être bien préparé au DE par le terrain de stage. Ceci peut être la conséquence du faible nombre de présentations réalisées par les stagiaires. Alors pourquoi n'en ont-ils pas fait plus ? Les disponibilités en temps des MK et en patients sont trop faibles ? Le stagiaire n'en a-t-il pas fait la demande ? Nous ne pouvons répondre à ces questions.

En ce qui concerne l'examen de fin de stage, seul 50,2 % en ont réellement passé un dans les du DE.

4. 5. Le mémoire

Le mémoire est un autre point important pour un étudiants 3ème année puisqu'il débute habituellement lors du 1er stage de 3ème année et accompagne l'étudiants tout au long de celle-ci. Depuis l'année scolaire 1994-95, il doit être présenté et défendu devant devant un jury.

Les sujets sont le plus souvent inspiré d'une idée du stagiaire et mis sur pied sur le terrain de stage (43,5 %) ou proposés par un terrain de stage (36,8 %). Il n'y a que peu de

sujets inspirés d'une idée du stagiaire at mis sur pied en dehors de quelque terrain que ce soit.

Les stagiaires estiment que le rôle que joue le directeur de mémoire dans la réalisation du mémoire est de conseil (54 %) et d'orientation (29,8 %). Ce rôle est souvent simplement symbolique, donc peu ou aucune assistance de la part du directeur de mémoire (24,9 %) Pour 7,4 % d'étudiants, il n'y a pas de directeur de mémoire.

4. 6. Les conditions d'accueil et les conditions matérielles

42,8 % des stagiaires se trouvaient très bien intégrés et 41,7 % assez bien. Nous remarquons donc que pour une grande majorité (84,5 %) l'intégration est correcte.

En outre, 10,5 % des stagiaires estiment que l'équipe soignante présente peu d'intérêt pour eux et 7 % qu'elle fait peu d'efforts d'intégration.

Il faut néanmoins noter qu'aucun stagiaire ne se sent indésirable.

En ce qui concerne les conditions matérielles, le stagiaire souhaite une amélioration que ce soit sur le plan des repas, du logement ou de la rémunération. Très peu de stage sont rémunérés (5,6 %) et ce sont une majorité de stagiaires non rémunérés qui pensent devoir l'être (54,4 %). Un élément de réflexion a tout de même été apporté aux stagiaires afin qu'ils y réfléchissent : « qui a apporté le plus à l'autre : le terrain de stage à l'élève ou l'inverse ? ».

1/3 des stagiaires bénéficient de la gratuité des repas, et 90,3 % de ceux pour qui ce ne fut pas le cas, pensent devoir bénéficier de la gratuité.

60,8 % des stagiaires qui ne peuvent rentrer à leur domicile le soir parce que le terrain de stage est trop éloigné, bénéficient de la gratuité du logement. Mais 90,2 % de ceux qui n'en ont pas bénéficié souhaitent pouvoir l'avoir.

5. CONCLUSION

Une partie de l'apprentissage des étudiants se fait en stage, au contact des réalités de l'exercice quotidien, au sein d'une équipe professionnelle. Il semble donc important que le stagiaire perçoive positivement son terrain de stage. Et c'est le cas, puisque 32,6 % de stagiaires trouvent leur encadrement satisfaisant, et 27,3 % plutôt satisfaisant. Par contre, les stagiaires souhaitent une amélioration de leur préparation au diplôme d'Etat et une amélioration de leurs conditions matérielles sur le terrain.

Nous n'avons ici que les opinions des stagiaires. Il serait donc intéressant de sonder les membres de l'encadrement et de confronter les résultats aux notres. Ceci pour vérifier si les avis convergent.

ANNEXE I

QUESTIONNAIRE

A L'ATTENTION DES ETUDIANTS 3ème ANNEE EN MASSO-KINESITHERAPIE

Dans l'optique d'un mémoire de 3ème année dont l'intitulé est "l'encadrement de l'étudiant 3ème année sur son terrain de stage", et afin de mieux connaître comment s'est effectué le votre, je souhaiterais que vous répondiez à ce questionnaire qui restera anonyme.

Le stage devant être pris en compte doit être le dernier effectué ou le stage actuel commencé depuis au moins 4 semaines.

A) DES RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT :

- 1) **Lieu de votre école :**
- 2) **Stage effectué à :** plein-temps
 mi-temps
 dans la région de l'école
 en dehors de la région de l'école
 en hôpital
 en centre
- 3) **Durée de votre stage :**

B) VOTRE ENCADREMENT AUPRES DES PATIENTS :

1) **Dans votre encadrement, vous étiez le plus souvent :**

- Dirigé** (le stagiaire doit exécuter les consignes et les techniques indiquées par un MK)
- Guidé** (le stagiaire a l'initiative des traitements tout en tenant compte d'une ligne de conduite donnée par le MK responsable)
- Autonome** (le stagiaire a libre cours dans sa rééducation mais a un MK responsable de lui à qui il puisse se référer)
- Livré à vous-même** (pas de collaboration avec le MK, pas de discussions de choix thérapeuthiques, pas de conseils, d'orientation)

2) **Qui participait à votre encadrement dans la prise en charge de vos patients ?**

- Uniquement un MK- (plusieurs choix possibles)
- Le MCMK
- Tous les MK
- Une partie seulement des MK
- Tous les MK dont un plus spécifiquement
- Autre (préciser) :

3) **A propos de la/des personne(s) qui vous encadrai(en)t :**

- Ils venai(en)t plutôt spontanément voir ce que vous faisiez
- Vous deviez plutôt faire la démarche d'aller les voir

4) **Quelque soit le type d'encadrement (directif, guidé, autonome ou livré à soi-même), votre intervention auprès des patients était-elle effectuée : (plusieurs choix possibles et affectez un classement selon l'ordre d'importance de vos choix)**

- Seule et prise en charge totale du patient sous le couvert d'un MK responsable

- Seule, mais en alternance du temps de rééducation avec le MK (1 séance par le stagiaire, l'autre par le MK)
- En présence du MK

5) **Jugiez-vous le concours et la collaboration (démonstrations pratiques, explications, justifications, ...)**

du MCMK

- Parfaite
- Satisfaisante
- Plutôt satisfaisante
- Plutôt pas satisfaisante
- Insuffisante
- Inexistante

du/des MK(s)

- Parfaite
- Satisfaisante
- Plutôt satisfaisante
- Plutôt pas satisfaisante
- Insuffisante
- Inexistante

6) **Jugiez-vous la disponibilité quotidienne**

du MCMK

- Complète
- Fréquente
- Limitée
- Insuffisante
- Inexistante

du/des MK(s)

- Complète
- Fréquente
- limitée
- Insuffisante
- Inexistante

7) **Si vous n'aviez pas encore vues certaines pathologies, vous ont-elles été bien expliquées ?**

- Oui Plutôt oui
- Non Plutôt non

8) **A propos de vos patients : (cocher les cases vous concernant)**

- Leur recrutement était plutôt de qualité
- Ils étaient choisis par vous
- Ils étaient choisis par le terrain de stage
- Le choix (par vous ou par le terrain) était en fonction des objectifs de stage

C) 1) **Existait-il un encadrement en dehors des heures de prise en charge de vos patients sous forme d'un temps aménagé afin de vous former (cours, enseignements de techniques de rééducation, d'utilisation d'appareils, ...) ?** oui

non

Si non, cette formation était-elle plutôt dispensée occasionnellement, improvisée au cours d'une discussion avec un MK ou MCMK ? Oui

Non

Si oui, nombre d'heures par semaines :

Ce nombre vous a-t-il semblé Suffisant

Insuffisant

Caractéristiques de cette formation (que ce soit un temps aménagé ou non) :

- Plutôt théorique
- Plutôt pratique
- Autant l'une que l'autre
- Faite sur demande des élèves
- Adaptée aux besoins de l'élève sur le terrain de stage
- Une reprise des cours de l'école
- Un enseignement vu à l'école et repris sur le terrain de stage sous un angle différent
- Initiation à des techniques de rééducation nouvelles non traitées afin de compléter l'enseignement dispensé à l'école (bobath, perfetti, kabat, DLM, massage réflexe,

- rééducation vestibulaire, manutention de malades, techniques de relaxation, Sohier, etc...)
- Perfectionnement à des techniques de rééducation déjà vues à l'école ou sur un autre terrain de stage
- Assister activement à des démonstrations de bilans et de traitements effectués par un MK sur une pathologie donnée
- Initiation à la lecture radiologique, scanner, ...
- Autre(s) :

Par qui est effectué cette formation ? (plusieurs choix possibles et affectez un classement des intervenants en fonction des heures effectuées)

- MCMK
- MK(s)
- Médecin
- Ergothérapeute
- Orthophoniste
- Infirmière
- Psychomotricienne
- Autre(s) :

- D'une manière générale, jugez-vous votre encadrement**
- Très satisfaisant
- Satisfaisant
- Plutôt satisfaisant
- Plutôt pas satisfaisant
- Insuffisant

D) LE TERRAIN DE STAGE ET L'ECOLE

1) Des objectifs de stage ont-ils été fixés au début du stage ?

- par l'école ? Oui Non Oui Non
- par vous ? Oui Non **Ont-ils été respectés ?** Oui Non
- par le terrain ? Oui Non Oui Non

2) Les techniques pratiquées dans le service sur les diverses pathologies correspondent-elles à celles enseignées à l'école ? Oui Plutôt oui

Non Plutôt non

3) En présence d'un terrain de stage à services de rééducation à pathologies différentes, aviez la possibilité de travailler dans ces différents services ? Oui

Non

4) La théorie enseignée à l'école est-elle

- Suffisamment
- Plutôt suffisamment
- Plutôt pas suffisamment
- Insuffisamment

mise en pratique sur le terrain ?

5) Aviez-vous les prérequis théoriques ou pratiques nécessaires pour que le stage soit profitable ? Oui Non

- 6) **Estimez-vous le nombre de jours de stage en 3ème année** Tout à fait suffisant
 Suffisant
 Plutôt satisfaisant
 Plutôt pas satisfaisant
 Insuffisant

7) **Les techniques de rééducation pratiquées sur le terrain de stage (cocher les cases vous concernant)**

- Sont diversifiées
 Correspondent à celles enseignées à l'école
 Sont nouvelles pour le stagiaire et ont été correctement expliquées (tant sur le plan pratique que théorique)

E) **VOUS AVIEZ (cocher les cases vous concernant) :**

- Assisté à un/des examen(s) complémentaire(s)
 Assisté à une/des intervention(s) chirurgicale(s)
 Assisté à des visites de médecins
 Assisté à des visites de chirurgiens
 Participé à part entière aux réunions de synthèse (ou staff) avec l'équipe soignante pour rendre compte de l'évolution de vos patients)
 Assisté simplement aux réunions de synthèse sans y participer réellement
 Pas assisté à ces réunions de synthèse
 Fait l'analyse du dossier de vos patients
 Rempli les dossiers de vos patients
 Fait les propositions de traitement et mis en application les choix thérapeutiques
 Organisé votre temps de travail
 Fait un ou des exposés aux membres de l'équipe de kiné sur un ou des sujets choisis par vous ou imposés
 à disposition une bibliothèque
 à disposition une videothèque
 Autre(s)

F) **VOTRE PREPARATION AU DIPLOME D'ETAT**

- 1) **Le nombre de vos présentations de malades était :** Tout à fait suffisant
 Suffisant
 Plutôt suffisant
 Plutôt insuffisant
 Insuffisant

2) **Conditions de ces présentations (plusieurs choix possibles) :**

- Patient non connu, temps de préparation, puis présentation du cas au MCMK
 Présentation d'un patient à soi au MCMK
 Présentation du bilan et du traitement d'un patient au MCMK mais sans la présence du patient
 Autre(s) (préciser) :

- 3) **Ces présentations étaient :** Discutées et corrigées par des remarques constructives pour l'élève afin qu'il puisse améliorer ses prestations futures
 Insuffisamment discutées et corrigées

4) **Y-a-t-il réellement eu un examen de fin de stage (présence du MCMK + médecin + patient inconnu + temps de préparation et de présentation) ?** Oui Non

5) **Trouvez-vous que votre terrain de stage vous a suffisamment préparé au diplôme d'état ?**
 Oui Non

G) VOTRE MEMOIRE

1) **Le sujet :** est imposé par le terrain de stage
 est proposé par le terrain de stage
 est imposé par l'école
 est proposé par l'école
 tiré d'une idée du stagiaire et mis sur pied sur le terrain de stage
 tiré d'une idée du stagiaire et mis sur pied en dehors d'un terrain de stage
 autre :

2) **Rôle du directeur de mémoire :**
 il n'y a pas de directeur de mémoire
 symbolique
 conseil
 oriente
 directif

H) VOS CONDITIONS D'ACCEUIL

1) **Votre stage a-t-il été rémunéré ?** oui
 non

Si oui, combien pour le stage ? pour une durée de

Si non, estimez-vous que votre travail au sein de l'équipe soignante méritait rémunération en réfléchissant bien au fait de savoir qui a apporté le plus à l'autre : le terrain de stage à l'élève ou l'inverse ? Oui
 Non

2) **Comment vous sentiez-vous au sein de l'équipe soignante ?**

- Très bien intégré
- Assez intégré
- Assez peu intégré
- Pas du tout intégré

Si vous étiez mal intégré, quelle était la cause ? Timidité de votre part

- Pas d'effort d'intégration de l'équipe soignante
- Peu d'intérêt pour le stagiaire
- Refus du stagiaire

3) **Bénéficiez-vous de la gratuité du repas ?** Oui Non
Si non, pensez-vous devoir bénéficier de cette gratuité ? Oui Non

4) **Si le stage était trop éloigné de votre domicile pour pouvoir rentrer chez vous le soir, bénéficiez-vous de la gratuité du logement ?** Oui Non
Si non, pensez-vous devoir bénéficier de cette gratuité ? Oui Non

ANNEXE II : la lettre d'accompagnement

Nancy, le 21 décembre 1994

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

dans le cadre d'un mémoire 3^{ème} année, consistant en un sondage des étudiants 3^{ème} en masso-kinésithérapie de France, je vous envoie des questionnaires.

Ce questionnaire a été rédigé de façon à connaître de quelle manière ont été encadrés les stagiaires sur leur terrain de stage, mais aussi de manière à ce qu'ils puissent émettre un avis.

Le terrain de stage devant rester anonyme.

Je souhaiterais que vous distribussiez ces questionnaires à la promotion des 3^{ème} année et qu'ensuite vous les récupériez afin de pouvoir me les renvoyer. A cet effet, une ou plusieurs enveloppes affranchies sont jointes aux questionnaires.

Le questionnaire n'étant pas parfait, tous les étudiants qui ne s'y reconnaîtraient pas, pourront nuancer le questionnaire par des précisions et des rajouts s'ils le souhaitent.

D'avance merci de votre collaboration à mon mémoire.

Philippe Zimmermann

ANNEXE IIIa : Tableau récapitulatif des réponses aux questionnaires

| Ecole | Nombre de questionnaires envoyés | Nombre de réponses | Pourcentage de participation |
|---------------|----------------------------------|--------------------|------------------------------|
| DIJON | 32 | 10 | 31.2 |
| GRENOBLE | 40 | 30 | 75 |
| LILLE | 47 | 14 | 29.8 |
| LYON | 60 | 12 | 20 |
| MARSEILLE | 83 | 0 | 0 |
| NANCY | 57 | 38 | 66.6 |
| NICE | 15 | 0 | 0 |
| EFOM | 62 | 37 | 59.8 |
| SAINT-MAURICE | 60 | 28 | 46.6 |
| RENNES | 77 | 33 | 42.9 |
| ROUEN | 28 | 23 | 82.1 |
| NANTES | 75 | 56 | 74.7 |
| STRASBOURG | 59 | 0 | 0 |
| TOULOUSE | 74 | 30 | 40.55 |
| VICHY | 44 | 24 | 54.5 |
| LES 15 ECOLES | 813 | 325 | 39.8 |

ANNEXE IIIb : Les écoles prises en compte dans le traitement statistique

| Les écoles | Nombre de questionnaires traités | Pourcentage total des élèves 3ème année interrogés en France |
|--|----------------------------------|--|
| GRENOBLE LILLE NANCY EFOM ROUEN RENNES NANTES TOULOUSE VICHY | 285 | 19,8 |

ANNEXE IV : les résultats du questionnaire

1. Renseignements à propos des stages

| | | |
|-------------------|-----------------------------------|---------------|
| stage effectué | à plein temps | 63,1 |
| | à mi-temps | 35,4 |
| | pas de réponse | 1,5 |
| | dans la région de l'école | 65,9 |
| | en dehors de la région de l'école | 18,2 |
| | pas de réponse | 15,6 |
| | en hopital | 53 |
| | en centre | 30,5 |
| | pas de réponse | 16,5 |
| | | % de réponses |

| Durée des stages | % de réponses |
|------------------------|---------------|
| 4 à 7 semaines | 41,1 |
| 8 à 10 semaines | 58,9 |

2. Renseignements à propos de l'intégration, des repas, du logement, des rémunérations.

2. 1. L'intégration dans l'équipe soignante

Comment êtes-vous intégré ?

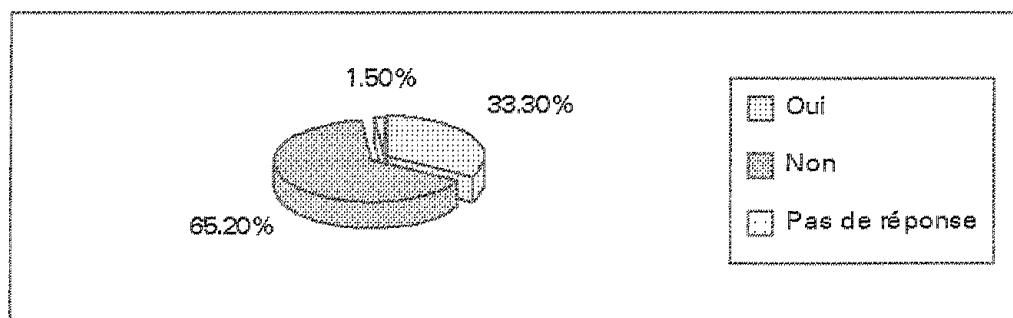
| | | |
|--------------------------|-------------|---------------|
| Très bien intégré | 42,8 | |
| Assez intégré | 41,7 | |
| Assez peu intégré | 11,9 | |
| Pas du tout intégré | 2,1 | |
| Pas de réponse | 1,5 | |
| | | % de réponses |

Quelle est la cause d'une éventuelle mauvaise intégration ?

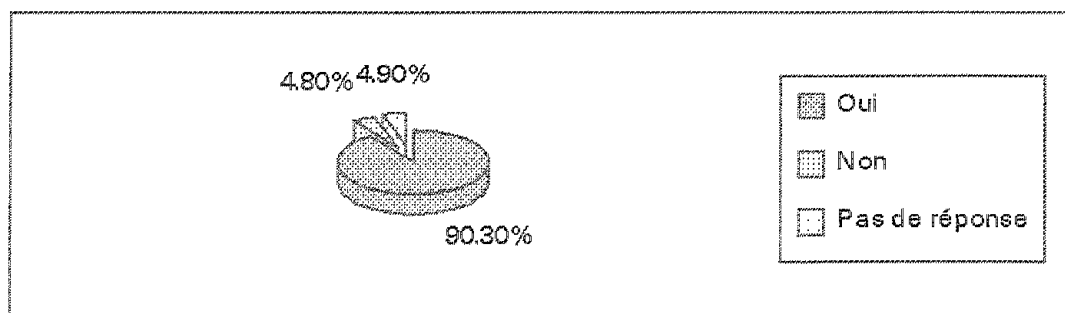
| | |
|--|---------------|
| Timidité de votre part | 1,7 |
| Pas d'effort d'intégration de l'équipe | 7 |
| Peu d'intérêt pour le stagiaire | 10,5 |
| Refus du stagiaire | 0 |
| | % de réponses |

2. 2. Les repas

Bénéficiez-vous de la gratuité des repas ?

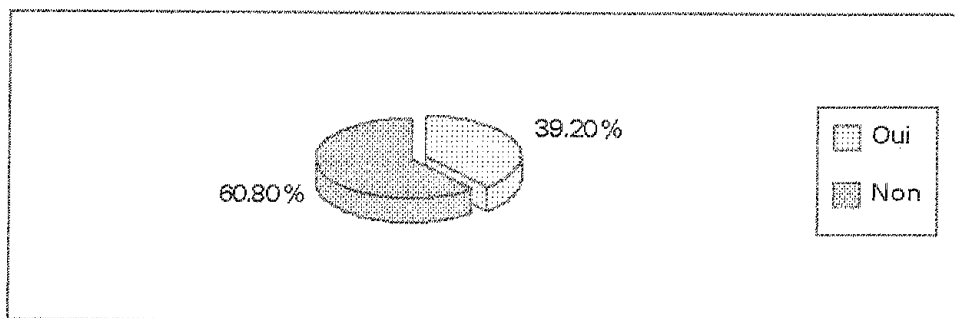


Pensez-vous devoir bénéficier de la gratuité des repas ?

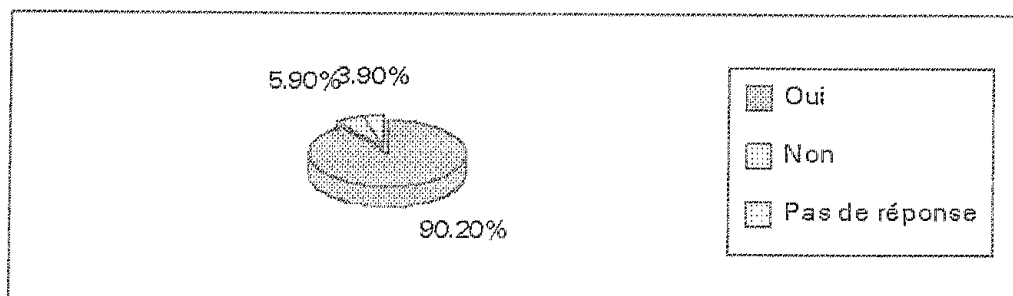


2. 3. Le logement

Si le stage est trop éloigné de votre domicile, bénéficiez-vous de la gratuité du logement ?

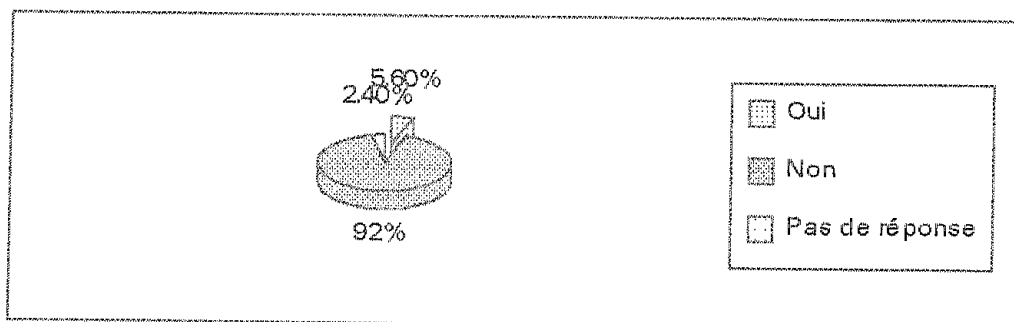


Pensez-vous devoir bénéficier de la gratuité du logement ?



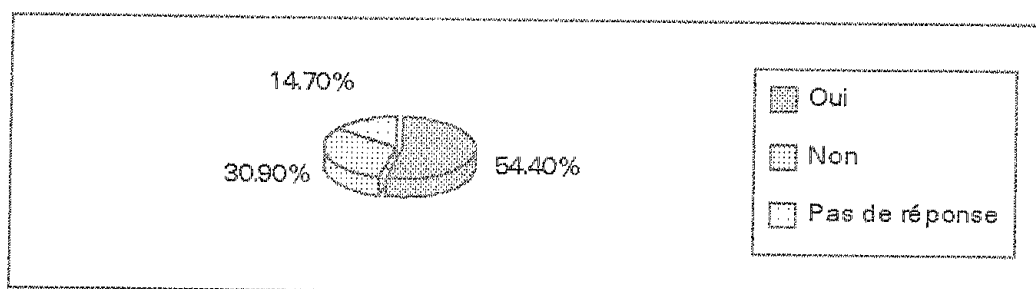
2. 4. La rémunération

Votre stage est-il rémunéré ?



S'il n'est pas rémunéré, mérite-t-il de l'être ?

Un élément de réflexion est apporté aux élèves : « Qui a apporté le plus à l'autre : le terrain de stage à l'élève ou l'inverse ? »



3. Les objectifs de stage

Y a-t-il des objectifs de stage qui sont fixés ?

| | Oui | Non | Pas de réponse |
|-------------------------|---------------|------|----------------|
| Par l'école | 23,1 | 62,1 | 14,8 |
| Par le terrain de stage | 37,5 | 47,7 | 14,8 |
| Par vous | 64,2 | 24,5 | 11,3 |
| | % de réponses | | |

Au cas où certains objectifs sont fixés, sont-ils respectés ?

| | Oui | Non | En partie | Pas de réponse |
|--|------|------|-----------|----------------|
| L'école | 65,1 | 19,7 | 4,6 | 10,5 |
| Le terrain de stage | 76,6 | 9,3 | 6,5 | 7,6 |
| Vous | 66,6 | 19,1 | 11,5 | 2,8 |
| % des élèves ayant répondu oui à la question 3.4.1 | | | | |

4. D'une manière générale, comment jugez-vous votre encadrement ?

| | |
|-------------------------|------|
| Très satisfaisant | 10,5 |
| Satisfaisant | 32,6 |
| Plutôt satisfaisant | 27,3 |
| Plutôt pas satisfaisant | 16,5 |
| Insuffisant | 8,7 |
| Pas de réponse | 4,5 |
| % de réponses | |

5. L'encadrement des stagiaires dans leur prise en charge de patients

Le type d'encadrement

| Vous étiez le plus souvent | % de réponses |
|----------------------------|---------------|
| DIRIGE | 4,6 |
| GUIDE | 37,1 |
| AUTONOME | 55,2 |
| LIVRE A VOUS-MEME | 3,1 |

Dirigé : le stagiaire doit exécuter les consignes et les techniques indiquées par un MK.

Guidé : le stagiaire a l'initiative des traitements tout en tenant compte d'une ligne de conduite donnée par le MK responsable.

Autonome : le stagiaire est libre de sa rééducation mais peut se référer à un MK responsable de son encadrement.

Livré a vous-même : pas de collaboration avec le MK, pas de discussions de choix thérapeutiques, pas de conseils, d'orientation.

Le mode d'intervention des stagiaires auprès des patients

| | | |
|---|---------------|---|
| Seul et prise en charge totale du patient sous le couvert d'un MK responsable | 80,3 | 1 |
| Seul, mais en alternance du temps de rééducation avec un MK | 31,6 | 2 |
| En présence du MK | 15,1 | 3 |
| | % de réponses | Classement des plus fréquent modes d'intervention |

Le choix des patients

| | |
|---|---------------|
| Un recrutement de qualité | 22,5 |
| Patients choisis par vous | 24,9 |
| Patients choisis par le terrain de stage | 64,5 |
| Patients choisis en fonction des objectifs de stage | 20,7 |
| | % de réponses |

A propos des personnes responsables de cet encadrement

Quelles sont ces personnes ?

| | |
|--|---------------|
| Uniquement un MK | 32,3 |
| Le MCMK | 42,1 |
| Tous les MK | 18,2 |
| Une partie seulement des MK | 16,8 |
| Tous les MK dont un plus spécifiquement | 16,1 |
| Autre : médecin rééducateur, équipe chirurgicale | 3,2 |
| | % de réponses |

A propos de ces personnes

| | |
|---|---------------|
| Elle(s) venai(en)t plutot spontanément voir ce que vous faisiez | 44,9 |
| Vous deviez plutot faire la démarche d'aller les voir | 54,7 |
| Pas de réponse | 0,4 |
| | % de réponses |

La disponibilité quotidienne du MCMK et du/des MK(s)

| | MCMK | MK |
|-------------------|---------------|------|
| Complète | 8 | 27 |
| Fréquente | 20,3 | 40,7 |
| Limitée | 26 | 16,1 |
| Insuffisante | 18,9 | 6,3 |
| Inexistante | 12,3 | 1,4 |
| Pas de MCMK ou MK | 13,7 | 8,8 |
| | % de réponses | |

Le concours et la collaboration du MCMK et du/des MK(s)

| | MCMK | MK |
|--------------------------|---------------|------|
| Parfaite | 5,3 | 7 |
| Satisfaisante | 29,1 | 35 |
| Plutot satisfaisante | 19,6 | 25 |
| Plutot pas satisfaisante | 7,7 | 10,9 |
| Insuffisante | 12,7 | 10,9 |
| Inexistante | 11,9 | 2,4 |
| Pas de MCMK ou MK | 13,7 | 8,8 |
| | % de réponses | |

6. Les techniques et les pathologies du terrain de stage

Les pathologies non encore vues, vous ont-elles été bien expliquées ?

| | |
|----------------|---------------|
| Oui | 29,5 |
| Plutot oui | 48,2 |
| Plutot non | 13 |
| Non | 7 |
| Pas de réponse | 2,3 |
| | % de réponses |

Les techniques pratiquées sur le terrain de stage

| | |
|---|---------------|
| Les techniques : | % de réponses |
| sont diversifiées | 49,8 |
| sont nouvelles pour le stagiaire et ont été correctement expliquées | 13 |

| | | | | | |
|--|------|------------|------------|-----|----------------|
| | Oui | Plutot oui | Plutot non | Non | Pas de réponse |
| Les techniques correspondent à celles enseignées à l'école | 25,6 | 58,6 | 9,1 | 4,5 | 2,2 |

7. L'ampleur du rôle des stagiaires sur le terrain

| | |
|---|---------------|
| Remplir les dossiers de leurs patients | 49,5 |
| Organiser leur temps de travail | 71,6 |
| Faire l'analyse du dossier de leurs patients | 76,8 |
| Faire les propositions de traitements et mettre en application les choix thérapeutiques | 47,4 |
| Participer à part entière aux réunions de synthèse de leurs patients | 28,1 |
| Assister simplement aux réunions de synthèse sans y participer | 14 |
| Ne pas assister à ces réunions de synthèse | 44,5 |
| Assister aux visites de médecins | 65,9 |
| Assister aux visites de chirurgiens | 34,4 |
| | % de réponses |

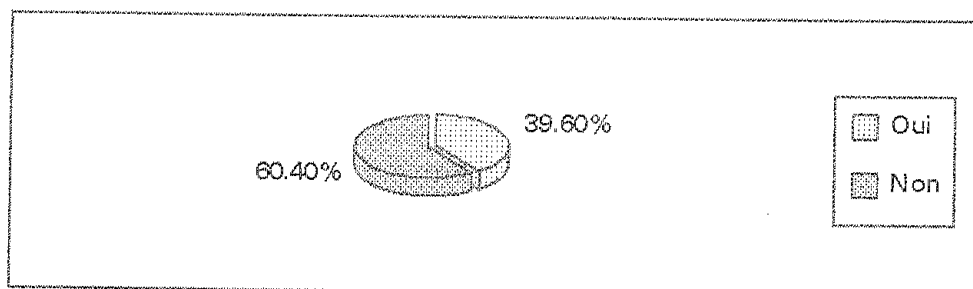
8. Autres possibilités offertes aux élèves

| | |
|---|---------------|
| Une bibliothèque | 42,1 |
| Une vidéothèque | 20 |
| Assister à un/des examens(s) complémentaire(s) | 33,3 |
| Assister à une/des intervention(s) chirurgicale(s) | 27,4 |
| Faire un/des exposé(s) aux membres de l'équipe kiné | 24,2 |
| | % de réponses |

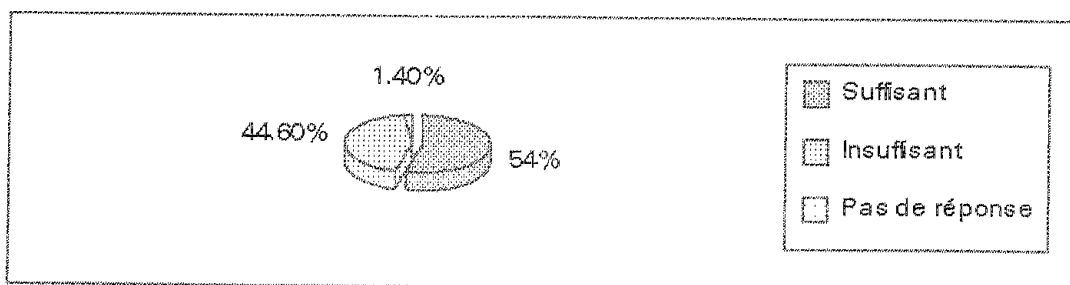
9. L'encadrement des stagiaires en dehors de la prise en charge des patients

9. 1. Une formation sous forme d'un temps aménagé

Existe-t-il une telle formation ?



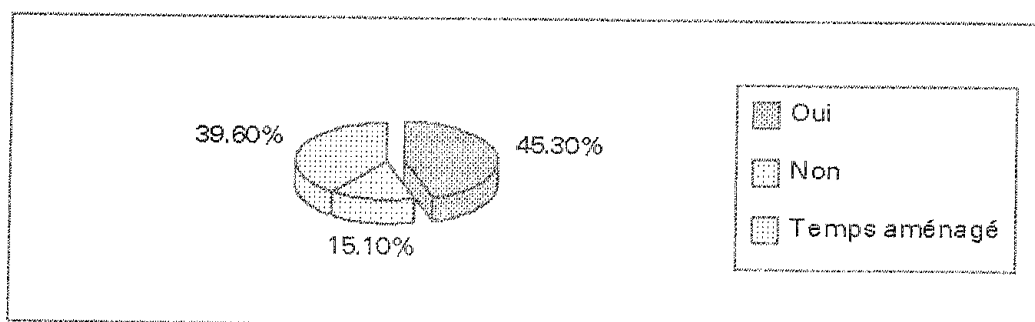
Le nombre d'heures dispensées est-il suffisant/insuffisant ?



9. 2. Une formation dispensée occasionnellement, improvisée au cours d'une discussion avec un membre de l'encadrement

Avez-vous plutôt bénéficié d'une telle formation ?

La question concerne les stagiaires qui n'ont pas bénéficié d'une formation sous forme d'un temps aménagé (60,4 %)



Quelles sont les caractéristiques de la formation

| | |
|--|---------------|
| Plutot théorique | 24,9 |
| Plutot pratique | 31,2 |
| Autant l'une que l'autre | 23,8 |
| Faite sur demande des élèves | 28,8 |
| Adaptée aux besoins de l'élève sur le terrain de stage | 40 |
| Une reprise des cours de l'école | 4,2 |
| Un enseignement vu à l'école et repris sur le terrain de stage sous un angle différent | 26,3 |
| Initiation à des techniques de rééducation non traitées afin de compléter l'enseignement dispensé à l'école (Bobath, Massage Réflexe, Perfetti, Sohler, ...) | 19,6 |
| Perfectionnement à des techniques de rééducation déjà vues à l'école ou sur un autre terrain de stage | 20,7 |
| Assister activement à des démonstrations de bilans et de traitements effectués par un MK sur une pathologie donnée | 21 |
| Initiation de la lecture radiologique, scanner, ... | 18,9 |
| Autres : fabrication d'orthèses, EFR, électrothérapie, gymnastique, topos sur les techniques opératoires, apprentissage à la présentation de bilans et de justifications de techniques | 2,4 |
| | % de réponses |

9. 3. Les participants à cette formation

| | % de réponses |
|---|---------------|
| Le MCMK | 58,9 |
| Le/les MK | 54,7 |
| Médecins | 21,5 |
| Ergothérapeute | 6 |
| Orthophoniste | 0,3 |
| Infirmière | 2,5 |
| Psychomotricienne | 1,1 |
| Autre : chirurgien, aide-soignante, étudiants en médecine, échanges entre élèves, appareilleur, VRP | 2,5 |

10. Le terrain de stage et l'école

Les pré-requis au stage

| | Oui | Non | Pas de réponse |
|---|------|------|----------------|
| Aviez-vous les pré-requis théoriques et pratiques nécessaires pour que le stage soit profitable | 80,7 | 16,8 | 2,5 |

Appréciation de la mise en pratique de la théorie enseignée à l'école ?

| | % de réponses |
|-------------------------|---------------|
| Suffisamment | 22,1 |
| Plutôt suffisamment | 48,1 |
| Plutôt pas suffisamment | 23,2 |
| Insuffisamment | 6,6 |

Comment estimez-vous le nombre de jours de stage en 3ème année ?

| | % de réponses |
|-----------------------|---------------|
| Tout à fait suffisant | 20,3 |
| Suffisant | 47 |
| Plutôt suffisant | 16,1 |
| Plutôt pas suffisant | 8,4 |
| Insuffisant | 7,7 |
| Pas de réponse | 0,5 |

Les terrains de stage à services multiples

| | Oui | Non | Service unique |
|---|------|------|----------------|
| En présence d'un terrain de stage à services de rééducation à pathologies différentes, aviez-vous la possibilité de travailler dans ces différents services | 45,3 | 28,4 | 26,3 |

11. La préparation au diplôme d'Etat

11. 1. Les présentations de malades

Le nombre des présentations de malades

| Le nombre de ces présentations était : | % de réponses |
|--|---------------|
| Tout à fait suffisant | 4,2 |
| Suffisant | 14 |
| Plutôt suffisant | 17,5 |
| Plutôt insuffisant | 30,2 |
| Insuffisant | 32,6 |
| Pas de réponse | 1,5 |

Les conditions de ces présentations

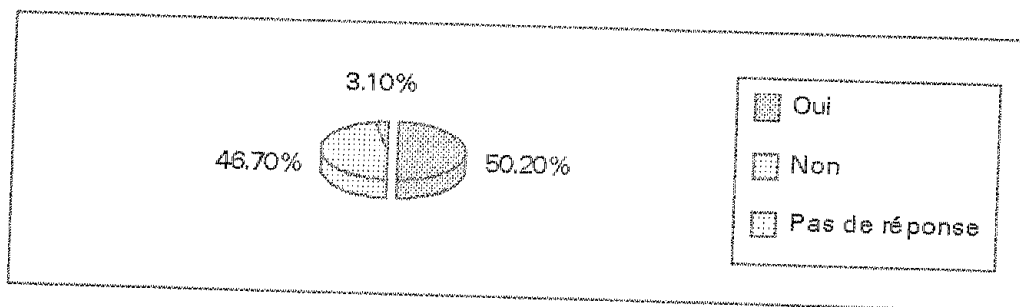
| | % de réponses |
|---|---------------|
| Aucune présentation | 8 |
| Patient non connu, temps de préparation puis de présentation | 69,1 |
| Présentation d'un patient à soi | 31,6 |
| Présentation du bilan et du traitement d'un patient mais sans la présence de celui-ci | 14,7 |

La correction de ces présentations

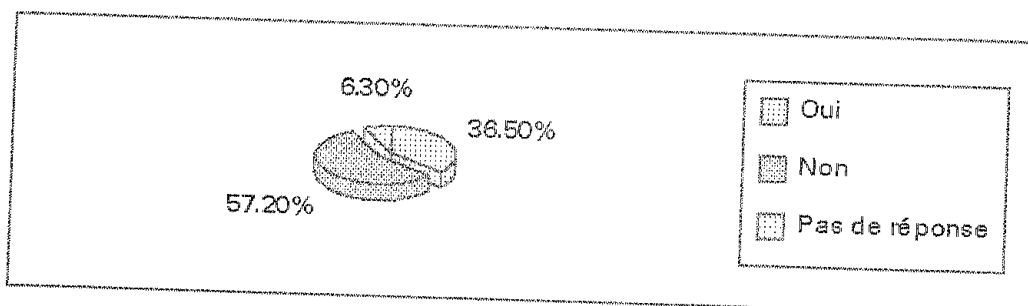
| Les présentations sont : | % de réponses |
|--|---------------|
| discutées et corrigées par des remarques constructives pour que l'élève puisse améliorer ses prestations futures | 80,1 |
| Insuffisamment discutées et corrigées | 18,3 |
| Pas de réponse | 1,6 |

11. 2. L'examen de fin de stage

Y a-t-il réellement eu un examen de fin de stage dans les conditions prévues pour le DE : respect des temps, présence d'un MCMK et d'un médecin ?



11. 3. Votre terrain de stage vous a-t-il bien préparé au DE ?



12. Le mémoire

D'où vient le sujet ?

| | % de réponses |
|--|---------------|
| Imposé par le terrain de stage | 9,8 |
| Proposé par le terrain de stage | 36,8 |
| Imposé par l'école | 0 |
| Proposé par l'école | 1,7 |
| Inspiré d'une idée du stagiaire et mis sur pied sur le terrain de stage | 43,5 |
| Inspiré d'une idée du stagiaire et mis sur pied en dehors du terrain de stage | 7 |
| Pas de réponse | 1,2 |

Le rôle du directeur de mémoire

| | % de réponses |
|--------------------------------------|---------------|
| Il n'y a pas de directeur de mémoire | 7,4 |
| Symbolique | 24,9 |
| Conseil | 54 |
| Oriente | 29,8 |
| Directif | 5,6 |