



## Intégration 1 – JIM 1

### Guides de bonnes pratiques *Job Shadowing*

#### Le « *shadowing* »

Le « *shadowing* » peut être défini comme « *suivre des individus dans les événements de leur vie quotidienne, les observer et dialoguer avec eux, sans perturber le cours normal des activités, dans la mesure du possible* » (Liberati, 2017). Il est utilisé en éducation des professionnels de santé dans des domaines tels que la qualité et sécurité des soins, l'inter-professionnalité et le soin centré sur la personne (Liberati, 2017; Shafran et al., 2015; Wright et al., 2012).

Les bénéfices pédagogiques que l'on peut attendre du stage de « *shadowing* » incluent une meilleure compréhension des expériences des patients, de leurs proches et des autres professions de santé, un apprentissage du travail en équipe et de la communication, le développement de la pratique réflexive sur son propre positionnement en tant que professionnel de santé (Wright et al., 2012).

Les recommandations suivantes, à l'attention des étudiants, sont basées sur la littérature du « *shadowing* » en recherche qualitative et en éducation des professionnels de santé (Holloway & Wheeler, 2010; Liberati, 2017), et sur l'expérience de l'équipe pédagogique :

#### Anticipez et négociez l'agenda

- avec les personnes qui vous introduiront sur les terrains de l'activité;
- avec les personnes observées: professionnels de santé, participants patients et/ou proches.

#### Adoptez une juste attitude éthique et légale

- Vérifiez le consentement des participants patients en début de « *shadowing* », rappelez leur qu'elles peuvent changer d'avis à tout moment ;
- Vous n'êtes pas supposé-es participer aux soins (sauf cas extrême, ex: urgence vitale): dites le clairement en début de « *shadowing* » et souvenez-vous en ;

- Vous êtes tenus au secret professionnel pendant et après le «*shadowing*».

### **Trouvez votre juste place**

- ni 'trop proche' (risque d'être perçus comme intrusifs, ou de devenir confidents), ni 'trop loin' (risque d'être perçus comme 'espions')

- ni 'jesaistout' (risque de braquer les professionnels ou les personnes, de se faire mettre à l'écart), ni faussement 'je ne sais rien' car vous avez déjà une certaine expérience (risque de se faire expliquer des évidences, de ne rien apprendre)

- pensez à la tenue vestimentaire la plus appropriée de ce que vous représentez pour les personnes observées (à la fois professionnel de santé et étudiant en formation)

### **Soyez réflexifs**

- avant, pendant, après le «*shadowing*»

- posez-vous et posez des questions

- prenez du recul sur 'ce qui vous passe par la tête' (métacognition)

- faites des liens entre les séances, prenez des notes

- gardez à l'esprit qui vous êtes (background personnel, social, professionnel) et comment cela influence (biaise peut être) ce que les autres pensent de vous comme stagiaire et ce que vous pensez des autres

### **Communiquez avec votre tandem de formateurs**

- pour l'organisation pratique des séances de «*shadowing*»;

- en cas de difficultés relationnelles éventuelles.

### **Références**

Holloway, I., & Wheeler, S. (2010). Participant Observation and documents as sources of data *Qualitative Research in Nursing and Healthcare* (3d ed., pp. 107-123): Wiley-Blackwell.

Liberati, E. G. (2017). What is the potential of patient shadowing as a patient-centred method? *BMJ Qual Saf*, 26(4), 343-346. doi:10.1136/bmjqs-2016-005308

Shafran, D. M., Richardson, L., & Bonta, M. (2015). A novel interprofessional shadowing initiative for senior medical students. *Med Teach*, 37(1), 86-89. doi:10.3109/0142159X.2014.929099



**Haute école de travail social et de la santé Lausanne**

Filière ergothérapie

Ch. des Abeilles 14 • 1010 Lausanne • Suisse

+41 (0)21 651 62 00 • [www.hetsl.ch](http://www.hetsl.ch)



Wright, A., Hawkes, G., Baker, B., & Lindqvist, S. M. (2012). Reflections and unprompted observations by healthcare students of an interprofessional shadowing visit. *J Interprof Care*, 26(4), 305-311. doi:10.3109/13561820.2012.678507