



8<sup>th</sup> “*Open Forum for Osteopathic Education*” Conference



29<sup>th</sup> & 30<sup>th</sup> September 2022

**TEACHING  
CLINICAL COMPETENCIES**

Antwerp, Belgium



# Developping skills to Act in clinical situations.

*How to optimize the concept of educational alliance between clinical teachers and students ?*

# Supervision ? (tutoring ? monitoring ?)



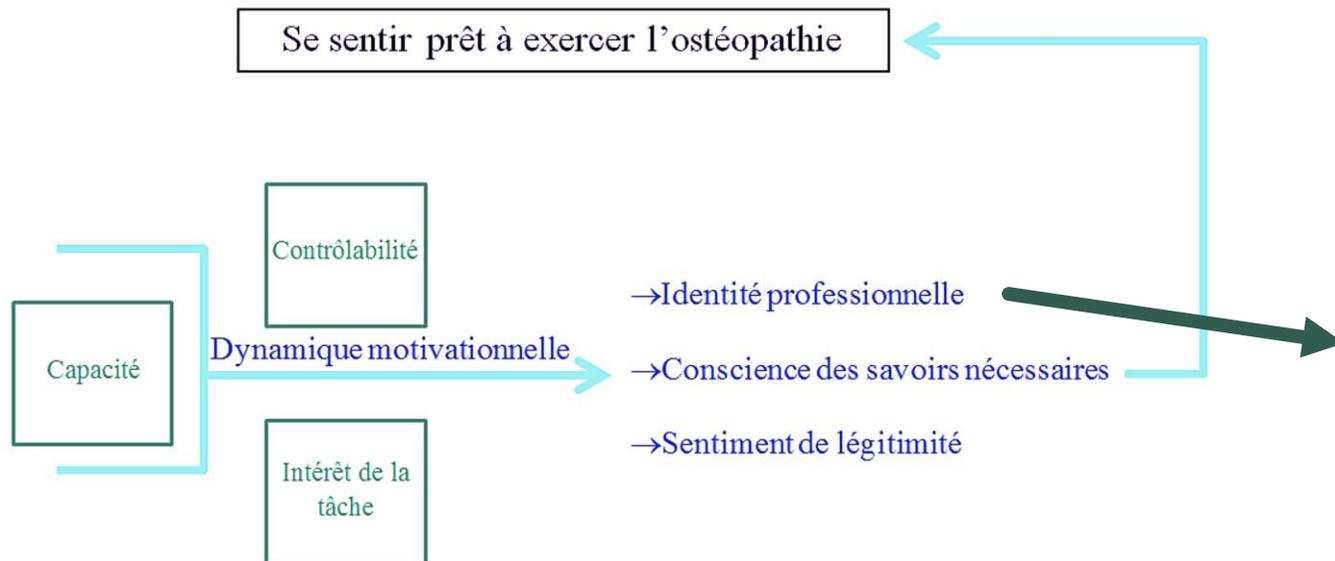
« The provision of guidance and feedback on matters of personal, professional and educational development in the context of a trainee's experience of providing safe and appropriate patient care. » (Kilminster et al. 2000)

# How does it fit into the curriculum ? (fr)

## Répartition des volumes horaires de la formation

ANNÉES	ANNÉE 1	ANNÉE 2	ANNÉE 3	ANNÉE 4	ANNÉE 5	TOTAL
Cours magistraux (CM)	448 h	416 h	324 h	274 h	84 h	1546 h
Travaux dirigés incluant les travaux pratiques (TD)	454 h	510 h	436 h	252 h	162 h	1814 h
Total CM + TD	902 h	926 h	760 h	526 h	246 h	3360 h
Formation pratique clinique	50 h	70 h	210 h	450 h	720 h	1500 h
Total CM + TD + formation pratique clinique	952 h	996 h	970 h	976 h	966 h	4860 h

# From the students' perspective (2017)

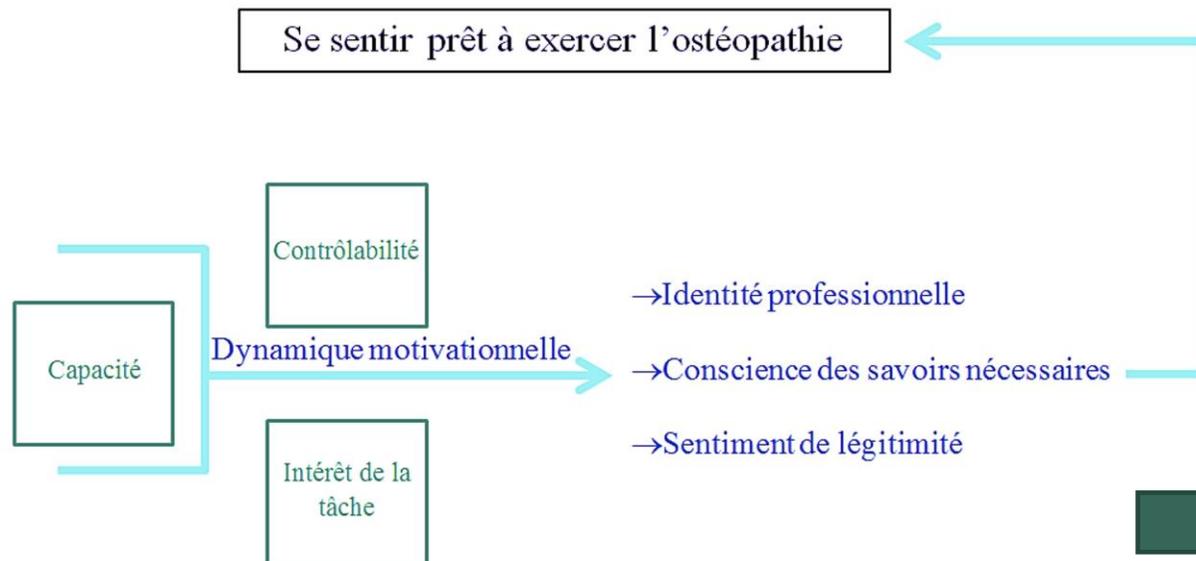


Feel ready to be an osteopath ?

## I. Building a professional identity

- Supervision
- Interaction
- Relation with tutors / peers
- Reflexivity

# From the students' perspective (2017)



- Feel ready to be an osteopath
- Student in their last year
- Focus group
- Analysis, grounded theory

Supervision as a dyad :  
supervisor / supervised

# In osteopathic practice ? in teaching (or learning) osteopathy ?



ELSEVIER

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

## International Journal of Osteopathic Medicine

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/ijosm](http://www.elsevier.com/locate/ijosm)



## Reconceptualizing the therapeutic alliance in osteopathic practice: Integrating insights from phenomenology, psychology and enactive inference

Robert Shaw<sup>a,\*</sup>, Hilary Abbey<sup>b</sup>, Sergi Casals-Gutiérrez<sup>b</sup>, Sanja Maretic<sup>b</sup>

<sup>a</sup> *Scandinavian College of Osteopathy, Gothenburg, Sweden*

<sup>b</sup> *University College of Osteopathy, London, United Kingdom*

# **The “Educational Alliance” as a Framework for Reconceptualizing Feedback in Medical Education**

Summer Telio, MD, Rola Ajjawi, PhD, and Glenn Regehr, PhD

# Educational alliance in osteopathy ?

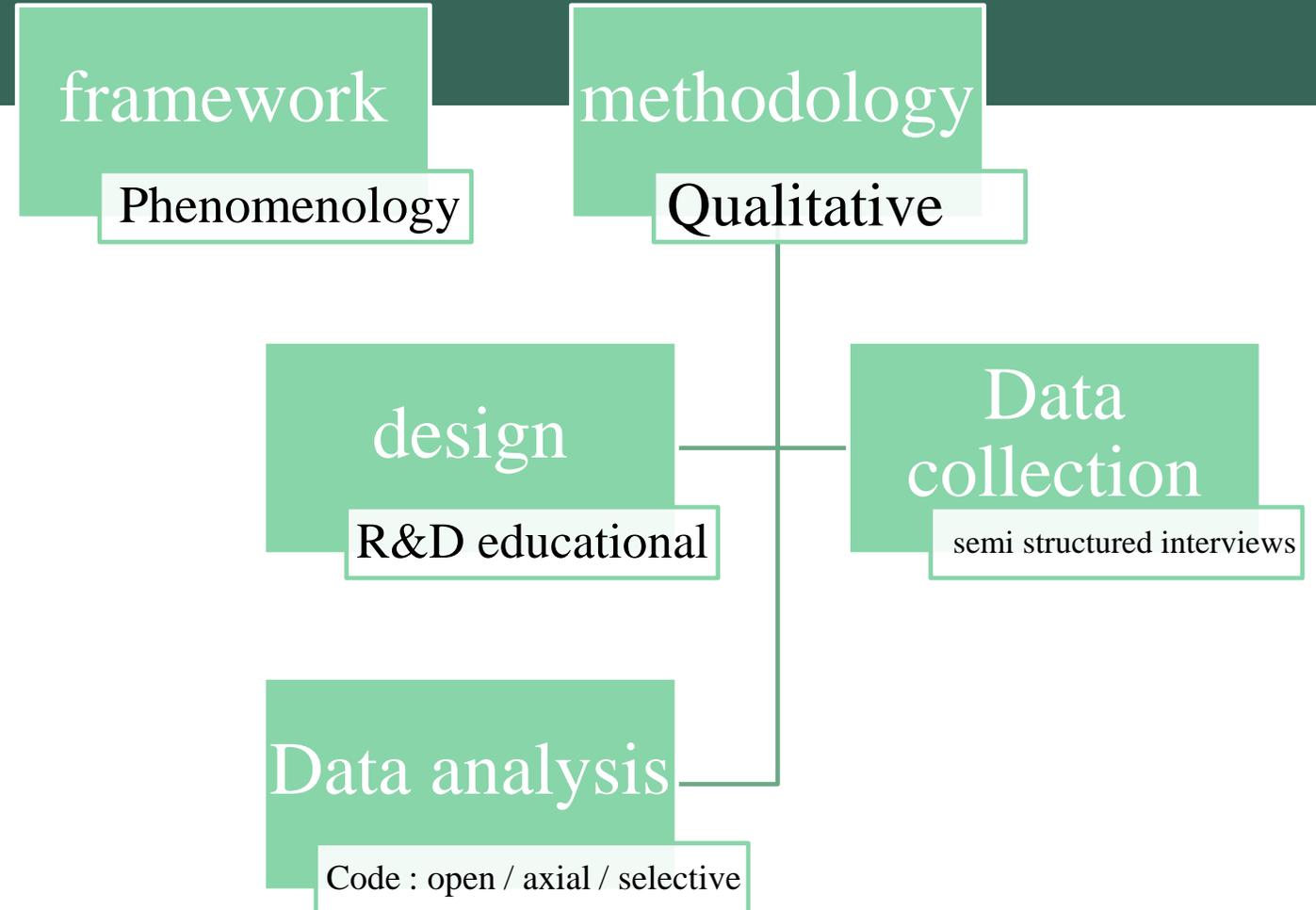
# POV ?

**First step:** the ideal supervision based on the experience of learners in french osteopathic schools.

**Second step:** the ideal supervision based on the experience of clinical teachers in french osteopathic schools.

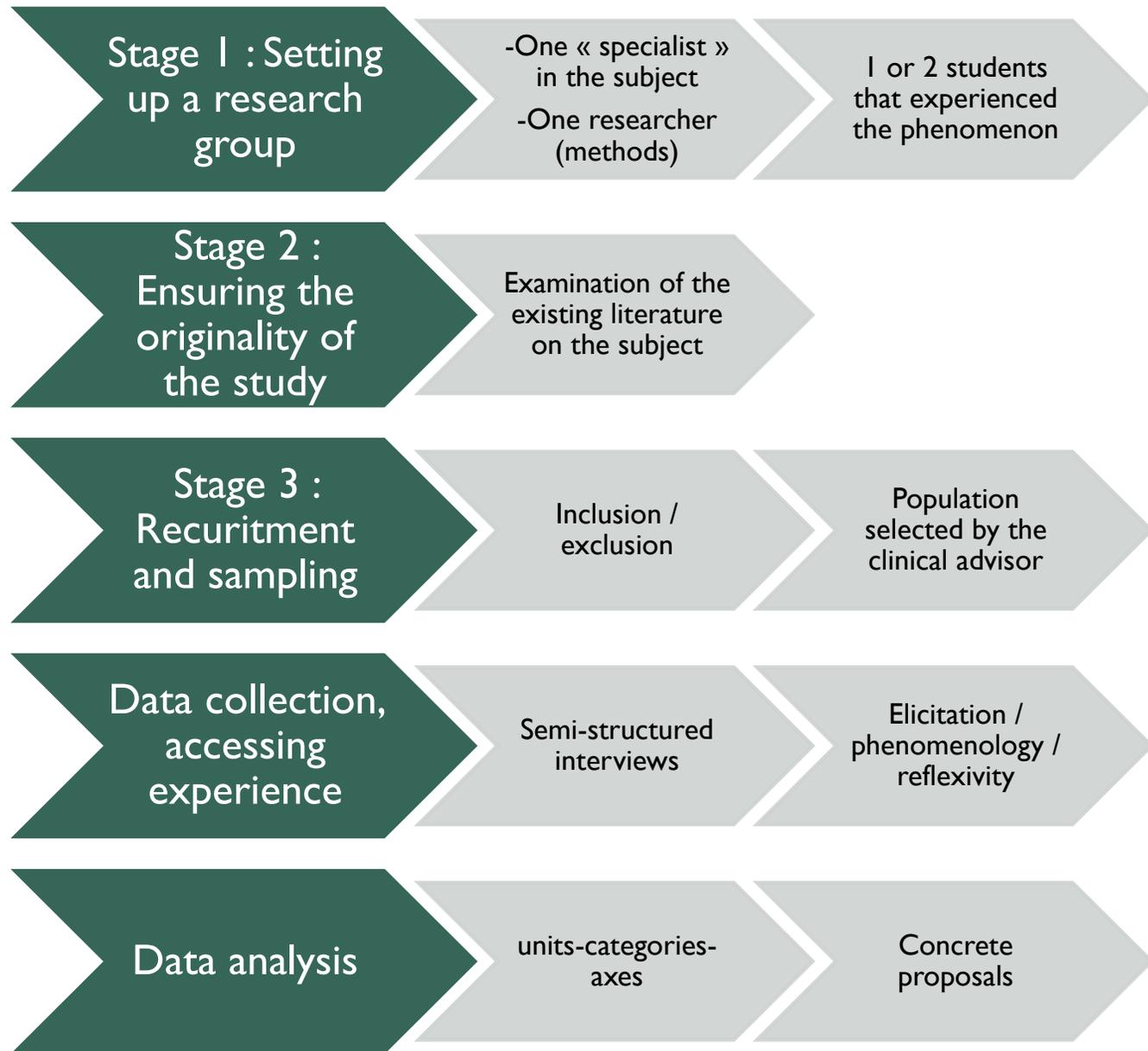
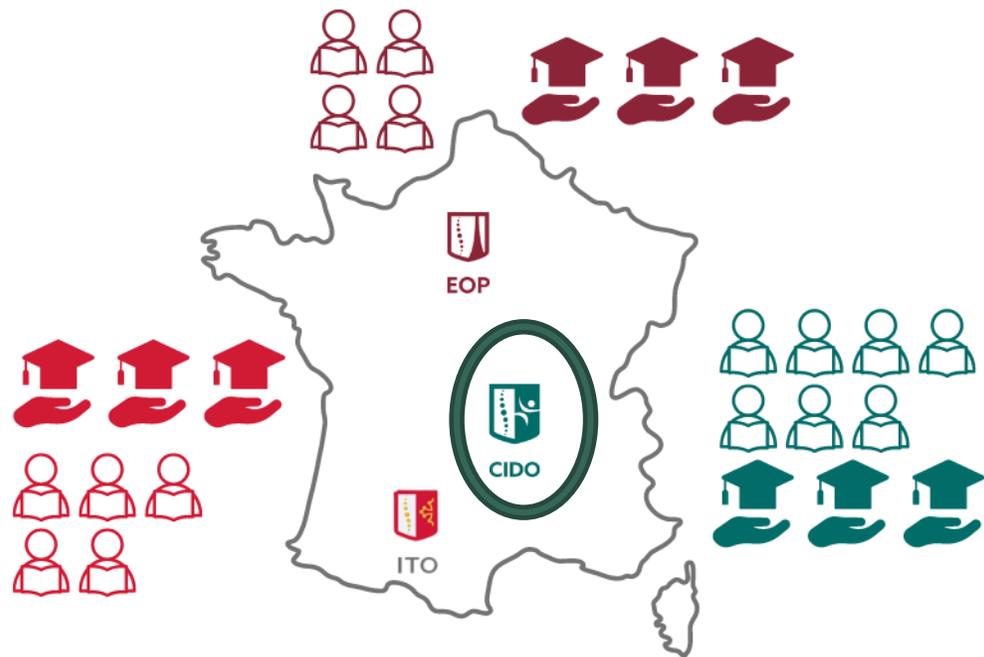


# Methodology :



A specific method for qualitative medical research: the IPSE (Inductive Process to analyze the Structure of lived Experience) approach

Jordan Sibeoni<sup>1,2\*</sup>, Laurence Verneuil<sup>2</sup>, Emilie Manolios<sup>2,3</sup> and Anne Révah-Levy<sup>1,2</sup>

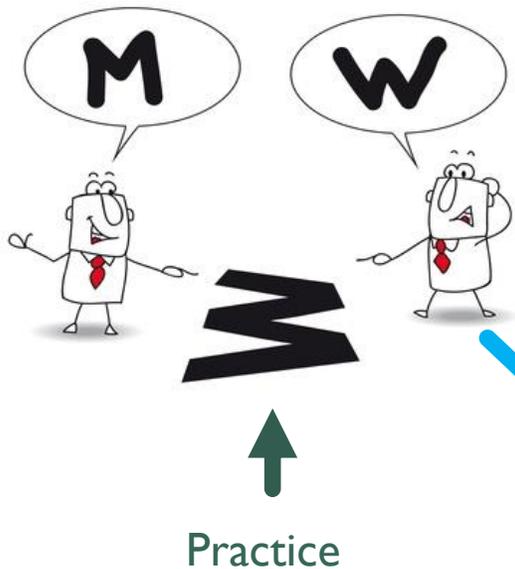


ERWANN JACQUOT - CIDO - 2022 OSEAN

# Semi-structured interviews : life experience analysis

- Elicitation / **explicitation** /clarifying
- Clarifying interview techniques (Vermersch,1994. Delory, 2019)
- Micro-phenomenology (Depraz,2014)
  - « I propose, if you agree, to take the time to come back on a moment when... »

# INTERVIEW GUIDE :



Superviseur			
Thème	questions associées	1ère question : Contextualisation	Relances
Supervision	Quelle est la place de la clinique dans la formation d'ostéopathe ?	Je te propose si tu es d'accord de prendre le temps de revenir sur une situation particulière ou ....	Quand tu utilises..., qu'est ce que tu sens ? Et quand tu sens ...; qu'est ce que tu sais ? Et quand tu sais ... quel est ton objectif ?
	Comment pourrais-tu me donner ta définition de la supervision ?		
	Quelles sont tes différentes postures de superviseur ? tes rôles ? tes objectifs ?		
	Quelle est la posture des étudiants , comme supervisés ?		
	Quels sont pour toi les obstacles à une bonne supervision ?		
Apprentissage en stage clinique	Comment fais tu apprendre en stage ? clinique ?	Je te propose si tu es d'accord, de prendre le temps de revenir sur une situation particulière ou ....	
	Qu'est ce qui a fait que c'était une supervision favorable à l'apprentissage ?		
retroaction	Ta Définition de retro action ?		
	Quels sont les critères d'une bonne rétroaction ?		
	Quelle sont les étapes d'une bonne rétroaction ?		

Supervisé			
Thème	questions associées	1 ère Question : Contextualisation	Relances
Supervision	Quelle est la place de la clinique dans ta formation d'ostéopathe ?	Je te propose si tu es d'accord, de prendre le temps de revenir sur une situation particulière ou ....	Quand tu utilises..., qu'est ce que tu sens ? Et quand tu sens ...; qu'est ce que tu sais ? Et quand tu sais ... quel est ton objectif ?
	Comment pourrais-tu me donner ta définition de la supervision ?		
	Quelles sont les différentes postures du superviseur ? ses rôles ? ses objectifs ?		
	Quelle est ta posture à toi, comme supervisé ?		
	Quels sont pour toi les obstacles à une bonne supervision ?		
Apprentissage en stage clinique	Comment apprends-tu en stage ? clinique ?	Je te propose si tu es d'accord, de prendre le temps de revenir sur une situation particulière ou ...	
	Qu'est ce qui a fait que c'était une supervision favorable à ton apprentissage ?		
retroaction	Ta Définition de retro action ?		
	Quels sont les critères d'une bonne rétroaction ?		
	Quelle sont les étapes d'une bonne rétroaction ?		



	Code	Gender	School	Time	Words
1	IA	H	ITO	30'45	5405
2	IB	F	ITO	20'55	3781
3	IC	F	ITO	19'30	4279
4	EA	H	EOP	32'40	5718
5	EB	F	EOP	29'01	2859
6	CA	F	CIDO	24'44	4876
7	CB	F	CIDO	26'37	5312
8	CC	H	CIDO	25'55	5243



	code	gender	year	school	time	Words
1	C1	F		5 CIDO	23'11	3965
2	C2	F		5 CIDO	24'23	5452
3	C3	M		5 CIDO	22'35	3396
4	C4	F		5 CIDO	23'30	4089
5	C5	F		5 CIDO	28'51	4765
6	C6	F		5 CIDO	19'58	3545
7	C7	F		5 CIDO	24'21	4122
8	I1	F		5 ITO	26'57	5223
9	I2	F		5 ITO	24'37	4963
10	I3	M		5 ITO	23'38	3967
11	I4	F		5 ITO	27'54	5565
12	I5	F		5 ITO	26'42	5153
13	E1	M		5 EOP	28'12	6303
14	E2	M		5 EOP	28'57	5754
15	E3	M		5 EOP	25'45	5409
16	E4	F		5 EOP	17'40	2986

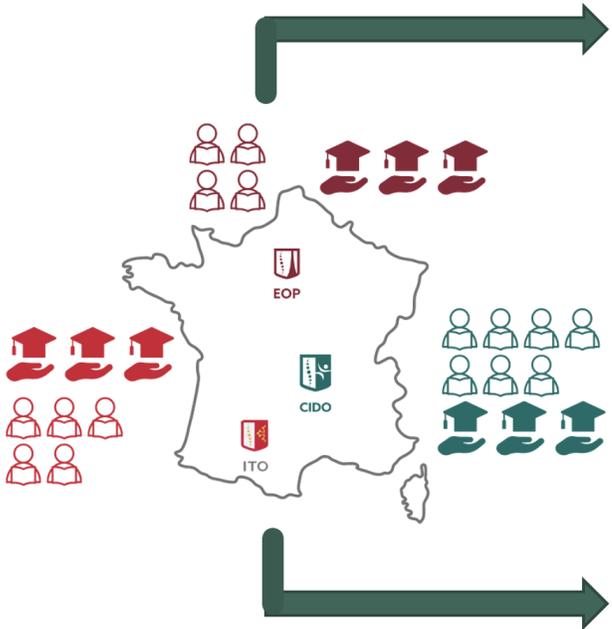


## COREQ :

Liste de contrôle COREQ		
N°	item	guide question / description
<b>Domaine 1 : équipe de recherche et de réflexion</b>		
caractéristiques personnelles		
1	Enquêteur/animateur	Quel(s) auteur(s) a (ont) mené l'entretien individuel ou l'entretien
2	Titres académiques	Quels étaient les titres académiques du chercheur ? Par exemple : PhD, MD
3	Activité	Quelle était leur activité au moment de l'étude ?
4	Genre	Le chercheur était-il un homme ou une femme ?
5	Expérience et formation	chercheur ?
Relations avec les participants		
6	Relation antérieure	Enquêteur et participants se connaissaient-ils avant le commencement de l'étude ?
7	Connaissances des participants au sujet de l'enquêteur	Que savaient les participants au sujet du chercheur ? Par exemple : objectifs personnels, motifs de la recherche
8	caractéristique de l'enqueteur	Quelles caractéristiques ont été signalées au sujet de l'enquêteur/animateur ? Par exemple : biais, hypothèses, motivations et intérêts pour le sujet de recherche

Domaine 3 : Analyse et résultats		
Analyse des données		
24	Nombre de personnes codants les données	Combien de personnes ont codé les données ?
25	Description de l'arbre de codage	Les auteurs ont-ils fourni une description de l'arbre de codage ?
26	Détermination des thèmes	Les thèmes étaient-ils identifiés à l'avance ou déterminés à partir des données ?
27	Logiciel	Quel logiciel, le cas échéant, a été utilisé pour gérer les données ?
28	Vérification par les participants	Les participants ont-ils exprimé des retours sur les résultats ?
Rédaction		
29	Citations présentées	pour illustrer les thèmes/résultats ? Chaque citation était-elle identifiée ? Par exemple : numéro de participant
30	Cohérence des données et des résultats	Y avait-il une cohérence entre les données présentées et les résultats ?
31	Clarté des thèmes principaux	Les thèmes principaux ont-ils été présentés clairement dans les résultats ?
32	Clarté des thèmes secondaires	Y a-t-il une description des cas particuliers ou une discussion des thèmes secondaires ?

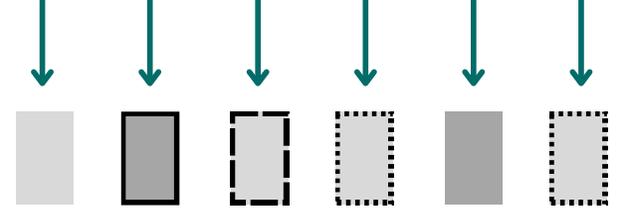
Domaine 2 : conception de l'étude		
Cadre théorique		
9	Orientation méthodologique et théorique	Quelle orientation méthodologique a été déclarée pour étayer l'étude ?
sélection des participants		
10	Echantillonnage	Comment ont été sélectionnés les participants ? Par exemple : échantillonnage dirigé, de convenance, consécutif, par effet boule-de-neige
11	Prise de contact	Par exemple : face-à-face, téléphone, courrier, courriel
12	Taille de l'échantillon	Combien de participants ont été inclus dans l'étude ?
13	Non participation	Combien de personnes ont refusé de participer ou ont abandonné ? Raisons ?
Contexte		
14	Cadre de la collecte de données	Où les données ont-elles été recueillies ? Par exemple : domicile, clinique, lieu de travail
15	Présence de non-participants	Y avait-il d'autres personnes présentes, outre les participants et les chercheurs ?
16	Description de l'échantillon	Quelles sont les principales caractéristiques de l'échantillon ? Par exemple : données démographiques, date
Recueil des données		
17	Guide d'entretien	Les questions, les amorces, les guidages étaient-ils fournis par les auteurs ? Le guide d'entretien avait-il été testé au préalable ?
18	Entretiens répétés	Les entretiens étaient-ils répétés ? Si oui, combien de fois ?
19	Enregistrement audio/visuel	Le chercheur utilisait-il un enregistrement audio ou visuel pour recueillir les données ?
20	Cahier de terrain	Des notes de terrain ont-elles été prises pendant et/ou après l'entretien individuel ou l'entretien de groupe focalisé (focus group) ?
21	Durée	individuels ou l'entretien de groupe focalisé (focus group) ?
22	Seuil de saturation	Le seuil de saturation a-t-il été discuté ?
23	Retour des retranscriptions	retournées aux participants pour commentaire et/ou correction ?



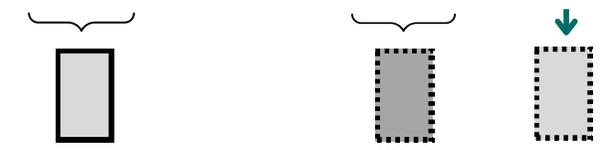
	Code	Gender	School	Time	Words
1	IA	H	ITO	30'45	5405
2	IB	F	ITO	20'55	3781
3	IC	F	ITO	19'30	4279
4	EA	H	EOP	32'40	5718
5	EB	F	EOP	29'01	2859
6	CA	F	CIDO	24'44	4876
7	CB	F	CIDO	26'37	5312
8	CC	H	CIDO	25'55	5243

	code	gender	year	school	time	Words
1	C1	F		5 CIDO	23'11	3965
2	C2	F		5 CIDO	24'23	5452
3	C3	M		5 CIDO	22'35	3396
4	C4	F		5 CIDO	23'30	4089
5	C5	F		5 CIDO	28'51	4765
6	C6	F		5 CIDO	19'58	3545
7	C7	F		5 CIDO	24'21	4122
8	I1	F		5 ITO	26'57	5223
9	I2	F		5 ITO	24'37	4963
10	I3	M		5 ITO	23'38	3967
11	I4	F		5 ITO	27'54	5565
12	I5	F		5 ITO	26'42	5153
13	E1	M		5 EOP	28'12	6303
14	E2	M		5 EOP	28'57	5754
15	E3	M		5 EOP	25'45	5409
16	E4	F		5 EOP	17'40	2986

Listen to and read interview 3 times each  
Axial code word for word exploration



Descriptive Units



Regrouping descriptive Units = Categories

Repetition of the procedure  
for each interview

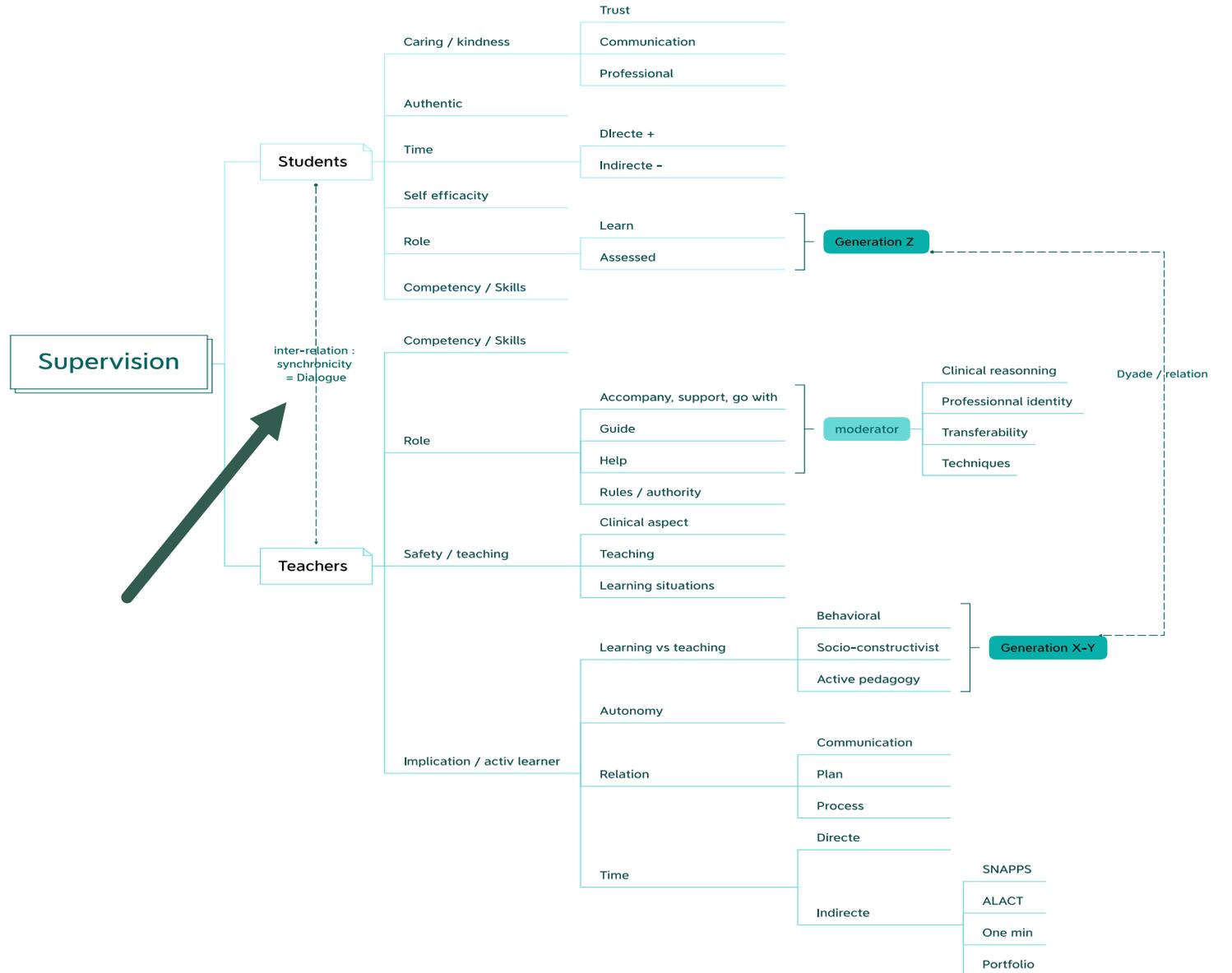


N Categories

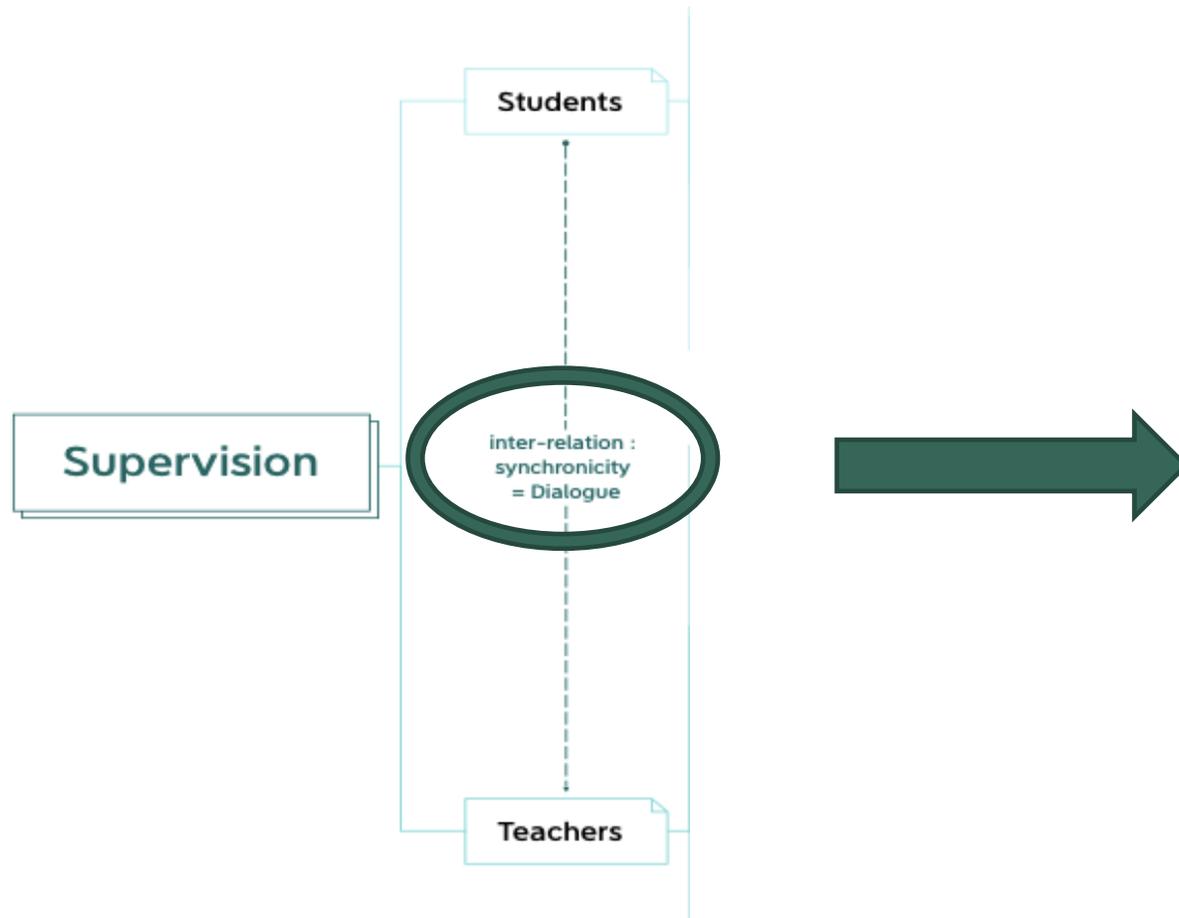
# AXES :



LOADING...



# HOW TO ACTE IN PRACTICE ?



8<sup>th</sup> "Open Forum for Osteopathic Education" Conference  
29<sup>th</sup> & 30<sup>th</sup> September 2022  
**TEACHING  
CLINICAL COMPETENCIES**  
Antwerp, Belgium

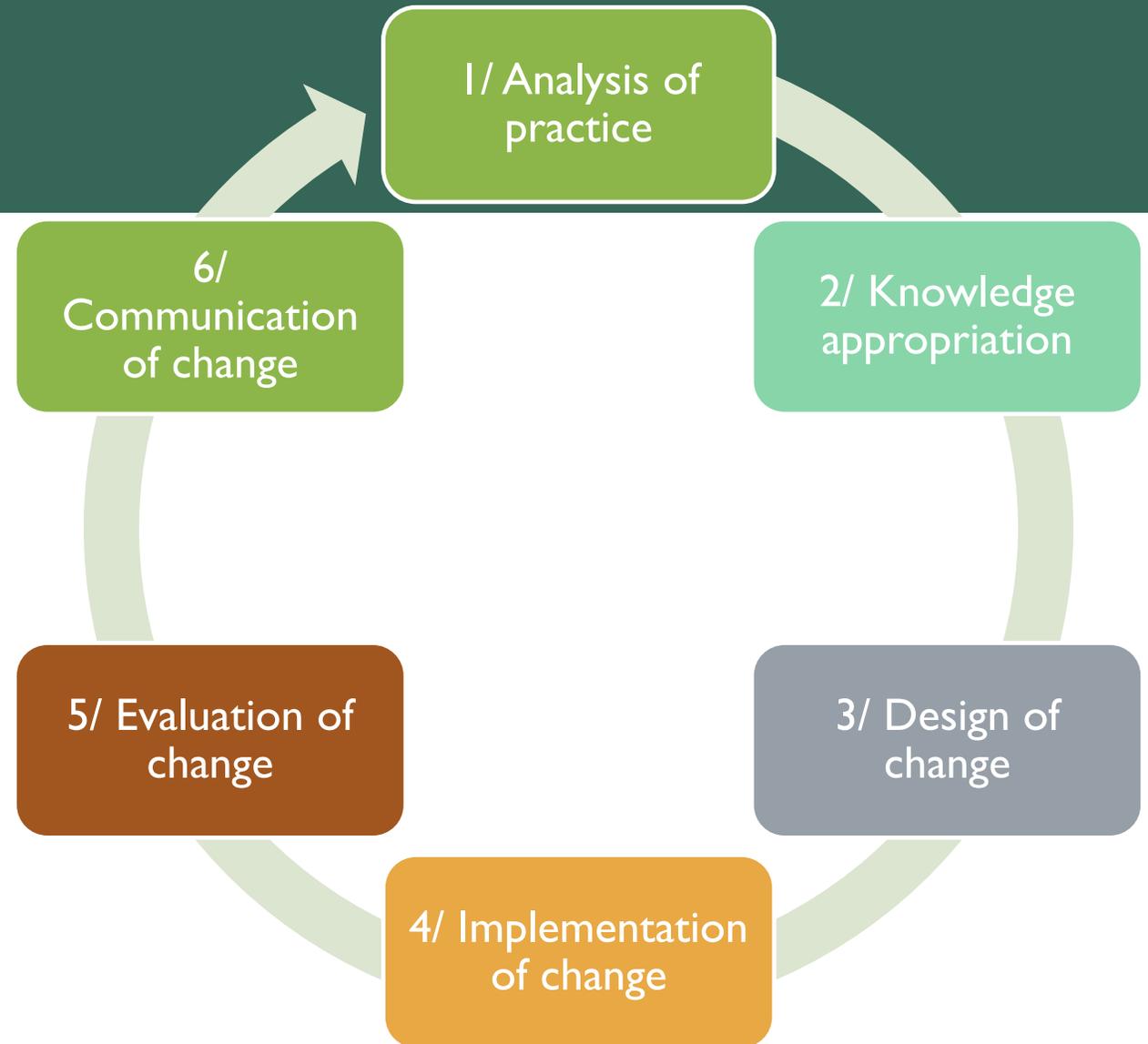


One of the central axes

Retroaction / Feed-back

What kind of resources / help  
do we have ?

# SCHOLARSHIP OF TEACHING AND LEARNING



# Academic advisor = pedagogical support (One option)

## For learners

- Learning Vs teaching paradigm ↔
- Learner-centred approach
- Actor of their learning process
- Reflexivity
- Self capacity

## For teachers

- Learning Vs teaching paradigm
- Communication skills
- Teacher training
- Collaboration / peer-to-peer supervision
- Reflexivity

# Therapeutic approach



Paternalisme  
1950 à ?

Approche centrée sur le patient  
1990 à ?

Partenariat de soins  
Depuis 2010

« passive » student

« client » student  
Consumer

« Partner » student  
Resource, Active

# Education approach

# FACTORS RELATED TO THE TEACHER

## For good feedback :

Understand it as a dialogue

Plan regular feedback times (several short ones better than one long one)

Plan a face-to-face or group setting, but choose it deliberately

Identify the needs and expectations of the student beforehand by asking him/her

Target and value the student's strengths

Discuss the points of improvement WITH a direct and planned action approach

Be attentive to the student's reactions and adapt

Stimulate active participation of the student to find strategies for change

Check the student's understanding of the selected information (limited number of topics)

Seek to improve for future feedback



# FACTORS RELATED TO THE STUDENT

## Student Conditions

Recognize the dialogue aspect of feedback

Agree to use feedback as an opportunity to reflect on their practice (reflexivity)

Actively participates in interactions by being open even when his/her perception of performance is not the same as the tutor's.



# RETRO-ACTION, STRUCTURED FEED-BACK



## La rétroaction en supervision clinique



	Les étapes structurées	Des exemples de questions
1	Demander à l'étudiant d' <b>apprécier</b> sa performance	Comment penses-tu que tu t'en es sorti ?
2	Faire la <b>description</b> de ce que vous avez vu	Tu as fait... J'ai remarqué que...
3	Déclencher la discussion pour <b>comprendre l'intention</b> de l'étudiant	Comment expliques-tu...? Peux tu m'en dire plus sur...?
4	Faire du <b>lien avec les compétences</b> et le niveau attendu	Tu devras pouvoir... pour arriver à... Ton rôle est de... et pour cela...
5	Cibler les <b>objectifs futurs</b> d'apprentissage et les moyens d'y arriver	Qu'aurais-tu fait de différent ? Comment vas-tu le mettre en place ?
6	Vérifie la <b>compréhension de l'étudiant</b> sur la sessions et ses objectifs	Si tu devais résumer ce que tu as bien fait et ce que tu dois améliorer ?
7	<b>Planifie</b> la suite	Nous en reparlons le...



# If it is a good option for patients, shouldn't we apply it first to students (or learners)

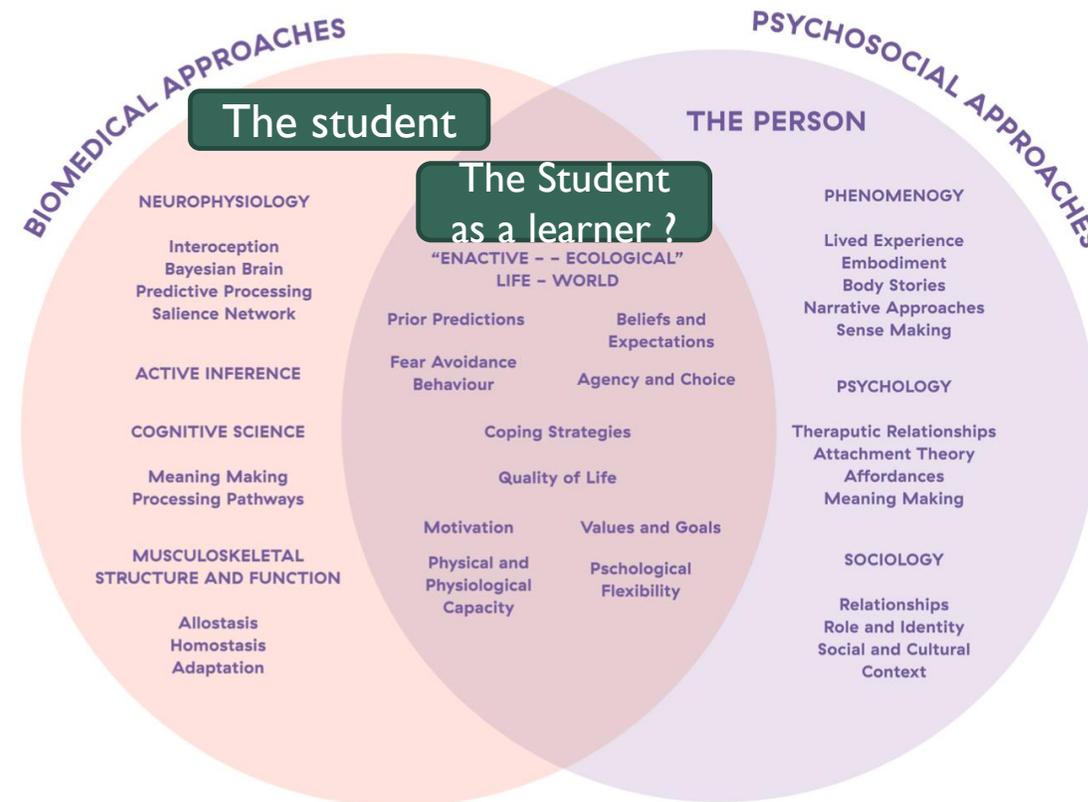
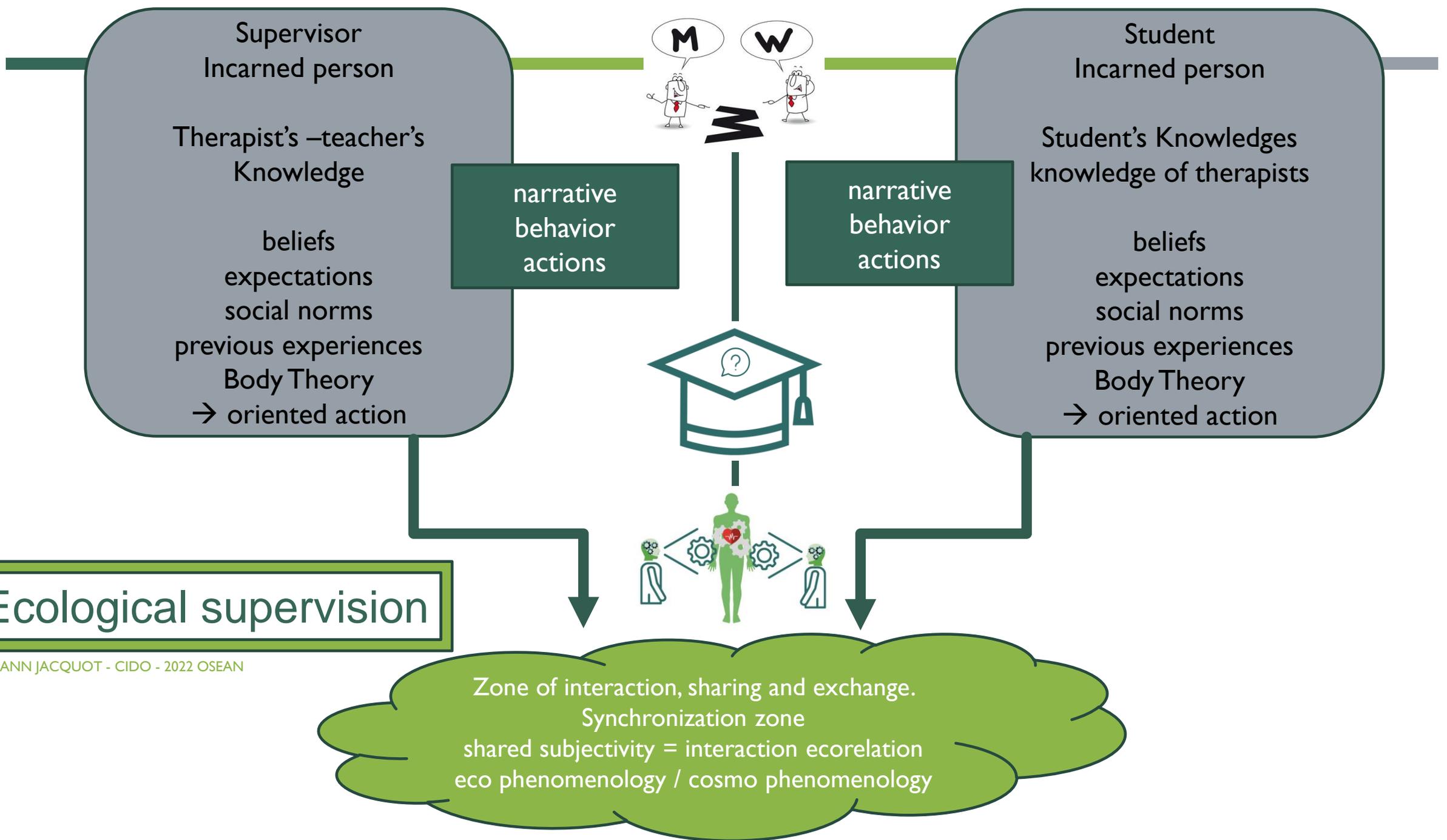


Fig. 1. An Enactive-Ecological view of the patient as person.

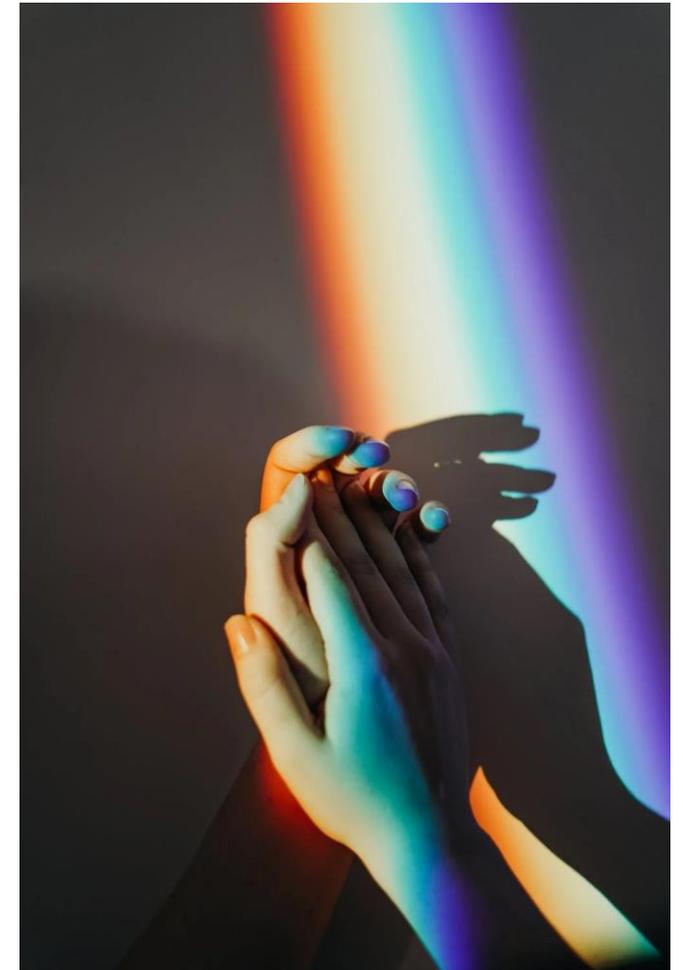
# What do we know about teachers as an enactiv role (learning dyade)

<b>DISPOSITIONAL</b>	
Engages the learner in a path, an inner activity	Motivation, deep, authentic, operational and psycho-affective commitment
Promotes the development of mental availability	Mental load, body management, activity and reflective cognitive domain meta
Promotes self-control	Identification and emotional management, psycho-affective domain
Values the development of positive dispositions	Empathy, creativity, imaginative domain
Encourages reflection on their dispositions and self-control	Regulation of identifications, meta and operative domain
<b>POSITIONAL</b>	
Values learning by doing	Active and actor of one's change, living knowledge
Encourages the learner to take charge of situations	Autonomy
Takes into account the possibilities of the learner	ZPD zone of proximal development scaffolding
Develops the "being in a situation of ..." of learners	Favorable conditions, scaffolding
Stimulates diversity and complex situations	Cognitive conflicts, PPA, challenges ...
<b>GESTUALLY</b>	
Targets the accuracy and efficiency of actions	But also the submerged part of the gesture.
Stimulates reflection on the performance of the action	Before after during the action



We teach and learn about touch, but we didn't speak about it (that much) !

What about  
Pedagogic Touch ?



# FROM A DYADE TO A TRIAD ?



- Patient
- Therapist / supervised
- Supervisor / teacher-clinicien

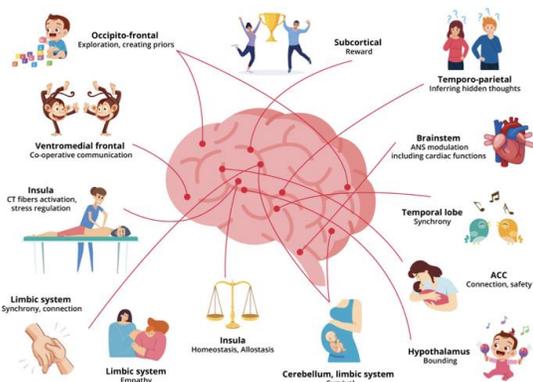
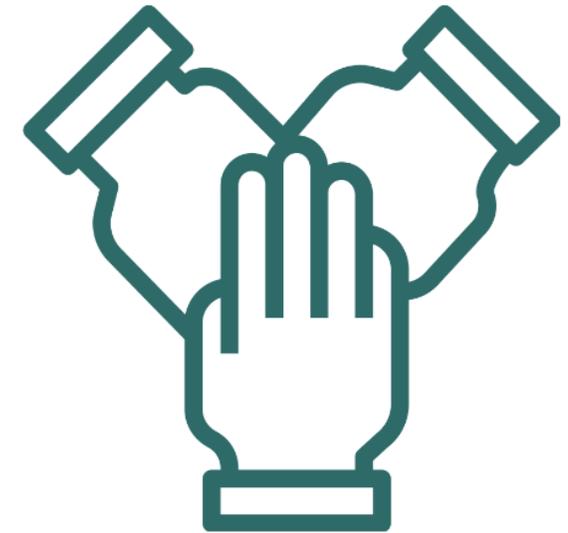


FIGURE 1. An overview of the effects of touch and therapeutic alliance on the different networks of the brain.



FIGURE 2. Therapeutic alliance as active inference. **(A)** Opportunity to build a synchronous relationship and understanding of the injury. **(B)** Opportunity to show empathy to reduce anxiety and fears. **(C)** Working together to create a therapeutic alliance for recovery. **(D)** Regulating disrupted allostasis and support recovery. **(E)** Joint attention to regulate allostasis and support recovery. **(F)** Injury and pain—“what have I done?” **(G)** Fears of what the injury will become. **(H)** Anxiety over the injury. **(I)** The hope of collaborative communication to understand and create a treatment and management plan. **(J)** Previous priors surrounding the injury including injury beliefs, social expectations, family and injury history.

# REFERENCES



- Biémar, S., Daele, A., Malengrez, D., Oger, L., 2015. Le « Scholarship of Teaching and Learning » (SoTL). Proposition d'un cadre pour l'accompagnement des enseignants par les conseillers pédagogiques. Rev. Int. Pédagogie L'enseignement Supér. 31. <https://doi.org/10.4000/ripes.966>
- Décret n° 2014-1505 du 12 décembre 2014 relatif à la formation en ostéopathie, 2014. , 2014-1505.
- Delory-Momberger, C., 2019. Vocabulaire des histoires de vie et de la recherche biographique. ERES. <https://doi.org/10.3917/eres.delor.2019.01>
- Depraz, N., 2014. Consciousness and First-Person Phenomenology: First Steps Towards an Experiential Phenomenological Writing and Reading (EWR), in: Menon, S., Sinha, A., Sreekantan, B.V. (Eds.), Interdisciplinary Perspectives on Consciousness and the Self. Springer India, New Delhi, pp. 127–149. [https://doi.org/10.1007/978-81-322-1587-5\\_11](https://doi.org/10.1007/978-81-322-1587-5_11)
- Côté, L., 2015. Réflexion sur une expérience de supervision clinique sous l'angle de l'alliance pédagogique. Pédagogie Médicale 16, 79–84. <https://doi.org/10.1051/pmed/2015013>
- Fainstad, T., McClintock, A.A., Van der Ridder, M.J., Johnston, S.S., Patton, K.K., 2018. Feedback Can Be Less Stressful: Medical Trainee Perceptions of Using the Prepare to ADAPT (Ask-Discuss-Ask-Plan Together) Framework. Cureus. <https://doi.org/10.7759/cureus.3718>
- Kilminster, S.M., Jolly, B.C., 2000. Effective supervision in clinical practice settings: a literature review. Med. Educ. 34, 827–840. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2923.2000.00758.x>
- Pelaccia, T., 2018. Comment mieux superviser les étudiants en sciences de la santé dans leurs stages et dans leurs activités de recherche?: enseignants, formateurs, professionnels de la santé. De Boeck supérieur, Louvain-la-Neuve.
- Shaw, R., Abbey, H., Casals-Gutiérrez, S., Maretic, S., 2022. Reconceptualizing the therapeutic alliance in osteopathic practice: Integrating insights from phenomenology, psychology and enactive inference. Int. J. Osteopath. Med. S1746068922000463. <https://doi.org/10.1016/j.ijosm.2022.06.003>
- Sibeoni, J., Verneuil, L., Manolios, E., Révah-Levy, A., 2020. A specific method for qualitative medical research: the IPSE (Inductive Process to analyze the Structure of lived Experience) approach. BMC Med. Res. Methodol. 20, 216. <https://doi.org/10.1186/s12874-020-01099-4>
- Telio, S., Ajjawi, R., Regehr, G., 2015. The “Educational Alliance” as a Framework for Reconceptualizing Feedback in Medical Education: Acad. Med. 90, 609–614. <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000000560>
- McParlin, Z., Cerritelli, F., Friston, K.J., Esteves, J.E., 2022. Therapeutic Alliance as Active Inference: The Role of Therapeutic Touch and Synchrony. Front. Psychol. 13, 783694. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.783694>

# Thank you



**Developping skills to Act in clinical situations.**

***How to optimize the concept of educational alliance between clinical teachers and students ?***