

Prévention et prise en charge de l'obésité de l'enfant

Orientation DPC, public cible, Méthodologie

Orientation : Mettre en place une politique de promotion de la santé, incluant la prévention, dans tous les milieux et tout au long de la vie

Public cible :

- o Médecine générale
- o Pédiatrie

Méthodologie utilisée : Formation continue + évaluation des pratiques par la méthode d'audit

Temps indemnisé ANDPC : Présentiel 3h, non présentiel (travail en ligne) 3h

OBJECTIFS DE LA FORMATION

Objectifs FMC

1. Connaître les outils permettant de suivre l'évolution staturo pondérale dès le plus jeune âge.
2. Devant un enfant en surcharge pondérale ou obèse savoir rechercher les éléments favorisants.
3. Etre capable d'initier une prise en charge de l'enfant en surcharge pondérale ou obèse et d'informer les parents.
4. Etre capable d'effectuer le suivi d'un enfant en surcharge pondérale ou obèse

Objectifs évaluation des pratiques

1. En première séquence du programme, mesurer les écarts de pratique par rapport aux recommandations sur le dépistage de l'obésité de l'enfant et de l'adolescent
2. En dernière séquence du programme, mesurer l'amélioration des pratiques des participants sur les mêmes thèmes

EVALUATION DE LA FORMATION

1/ Questionnaire de satisfaction

Un questionnaire de satisfaction est rempli par chaque participant à l'issue de la formation présentielle. Il renseigne sur les conditions du déroulé de cette séquence.

2/ Évaluation des messages retenus

Réalisation de QUIZZ -QCMs de pré et post test correspondant aux messages principaux de la formation cognitive présentielle et de la lecture d'article par le logiciel d'enquête en ligne

Cette synthèse des réponses anonymisées du groupe à ces QCMs et quizz ainsi que la correction selon les recommandations et les commentaires des intervenants sont mis à disposition des

participants à mesure des différentes phases sur l'espace dédié afin qu'ils puissent y comparer leurs propres réponses et réfléchir à l'évolution de leurs pratiques

CONTENU ET DÉROULÉ DE LA FORMATION

Le module comporte 2 phases

- Phase non présentielle de travail en ligne
- Phase présentielle en physique

PHASE NON PRÉSENTIELLE EN LIGNE

Le participant est sollicité pour un travail de réflexion individuelle tant sur le plan de la formation continue (FMC) que de l'évaluation des pratiques professionnelles (EPP), par l'envoi en ligne de documents QCMs, Cas cliniques, grille d'audit à saisir en ligne à partir de ses propres dossiers

I. Moyens mis en œuvre :

1. Logiciel d'enquête en ligne : Sphinx Déclic

Ce logiciel permet l'envoi de quizz, QCMs, cas/vignettes cliniques avec questions à réponses ouvertes ou QCMs, menus déroulants et la saisie de grilles d'audit

Chaque participant peut télécharger et sauvegarder ses propres réponses pour effectuer son analyse de pratique

Le logiciel permet par ailleurs

- une synthèse des réponses individuelles à l'audit qui sera adressée à chaque participant
- une synthèse anonymisée des réponses du groupe qui servira de base à la réflexion collective

2. Espace dédié sur le Compte participant de notre site

Espace dédié à la formation sur le Compte Participant de notre Site leur permettant d'accéder aux documents post-formation présentiels (diaporama, articles compléments de FMC, analyse des enquêtes, corrections cas cliniques et quizz...) Ces documents resteront accessibles pendant 1 an. Ils pourront ainsi servir de base de référence pour leur pratique et la réalisation de l'audit post

3. Forum en Ligne

Un forum réservé aux participants et intervenants sera ouvert sur notre site pendant quelques semaines suite à la formation présentielle

Il permettra un échange entre les participants et intervenants à propos de la 2^e phase d'EPP (vignettes ou audit clinique)

Les participants pourront ainsi

- Débattre des difficultés rencontrées dans leur pratique sur l'application des recommandations avec les intervenants et autres participants
- Réinterroger l'expert sur des points mal acquis

Les participants au forum sont avertis par une notification de nouveaux documents ou interventions mis sur le forum et des nouvelles interventions au sein de ces discussions

II. Déroulé de la phase non présentielle en ligne

1. Étape Formation continue non présentielle : 1h

A. Phase 1 avant la formation présentielle

a. QUIZZ-QCMs pré-test d'évaluation .

Des QUIZZ - QCMs correspondant aux messages principaux de la formation cognitive présentielle et de la lecture d'article seront adressés par le logiciel d'enquête en ligne à réaliser avant la phase présentielle.

Les synthèses des réponses anonymisées sera analysées par les intervenants afin de mieux préciser les besoins de formation

b. Recueil déclaratif de pratique professionnel

Un recueil d'analyse de pratique déclaratif est à remplir en ligne sur le logiciel d'enquête en ligne par les participants

Une synthèse anonymisée des réponses sera transmise à l'expert et aux participants et servira de base à l'analyse de pratique lors de la session présentielle.

B. Phase 2 après la formation présentielle

a. QUIZZ-QCMs post test .

Identiques aux QUIZZ - QCMs prétests, ils seront à réaliser par le logiciel d'enquête en ligne après la phase présentielle.

Les synthèses des réponses anonymisées au pré et post test seront analysées par les intervenants afin d'évaluer l'acquisition des messages principaux.

La correction des QCMs, les synthèses et les commentaires des experts seront mis à disposition sur le compte dédié des participants sur le site

b. Recueil déclaratif de pratique professionnel

Une grille identique à celle de la phase pré présentielle sera adressée dans le mois suivant la formation présentielle.

La synthèse anonymisée des réponses sera également effectuée. Les intervenants analyseront l'évolution des pratiques à partir des 2 synthèses et effectuerons un commentaire.

Les synthèses, attendus et commentaires seront transmis aux participants pour leur permettre d'effectuer une autoanalyse de leur évolution personnelle par rapport au groupe et aux recommandations

c. Documents ressources accessible en ligne en post formation

- Diaporamas des interventions de l'expert

Les diaporamas supports des interventions de l'expert lors de la session présentielle seront mis en ligne à l'issue de celle-ci à disposition des participants sur leur compte dédié.

- Articles complémentaires à la FMC présentielle

Il s'agit de textes (articles, extraits d'ouvrages, détails de recommandations, PDF interactifs de suivi de recommandation...) choisis spécifiquement par l'expert pour venir compléter et enrichir la formation continue délivrée en présentiel.

Il seront transmis sous forme de PDF mis à disposition sur l'espace dédié du compte participant ou sous forme de lien internet en accès libre . Leur lecture sera validée par des QCMs test de lecture intégrés dans les QCMs pré-post.

- **Corrigés des cas cliniques et QCMs**

Au fur et à mesure des étapes et au plus tard à l'issue de la formation les corrigés des cas cliniques et Quizzs,QCMs, attendus de l'audit sont mis à disposition des participants sur l'espace dédié du compte participants

- **Analyse /Synthèse des réponses du groupe**

2. Étape EPP non présentielle : 2h

Méthode audit clinique

A. Phase 1 avant la session présentielle

Audit à effectuer par le logiciel d'enquête en ligne

Recommandation/consensus source des items de la grille d'audit : à partir des recommandations HAS 2011 et ameli college de medecine générale 2021 surpoids et obésité de l'enfant et de l'adolescent (dépistage et prévention) afin d'analyser les écarts de la pratique par rapport à celles ci

Objectif de l'audit : analyser les écarts et améliorer la pratique concernant l'obésité des enfants

Dossiers patients cibles de l'audit Cet audit est réalisé à partir des dossiers d'enfant de 2 à 15 ans vus dans le mois précédent la formation quel que soit le motif de consultation

L'objectif est de réaliser l'audit pour 10 patients

La grille d'audit est construite avec des réponses fermées oui/non afin d'en permettre
une synthèse individuelle des réponses du participant
une synthèse des réponses anonymisées du groupe

La synthèse des réponses du participant lui sera renvoyée (mail) avec les attendus afin qu'il puisse s'interroger sur les écarts de sa pratique par rapport ces attendus

La synthèse des réponses du groupe sera transmise à l'expert et aux participants avant la formation présentielle. Elle servira de support lors de la phase présentielle d'EPP à l'analyse collective des écarts aux recommandations et à l'élaboration de pistes d'amélioration.

B. Phase 2 après la session présentielle

Le même audit est saisi en ligne pour les dossiers de patients précisant si tout venant ou critères de choix ou exclusion vus dans le mois suivant la formation.

Le principe de la synthèse et du pooling exposé ci-dessus est repris pour l'audit post.

Une synthèse de ses réponses personnelles est adressée au participant par mail.

La synthèse des réponses post du groupe est adressée à l'expert et au pilote qui feront un commentaire sur l'évolution des pratiques par rapport à la phase pré de l'audit.

Cette synthèse du groupe et les commentaires sont mis à disposition des participants soit sur leur compte dédié soit sur le forum (cf ci-dessous).

Chaque participant pourra ainsi effectuer une autoanalyse de l'évolution de ses pratiques par rapport aux attendus (reçus avec la synthèse pré) et aux pratiques du groupe.

C. Forum interactif

A la suite de la formation présentielle ouverture sur notre site aux participants à la formation et aux experts d'un forum interactif (cf Moyens utilisés)

Ce Forum permet aux participants et à l'expert d'échanger à l'issue du 2^e tour d'audit

Ce forum permet également aux participants d'exposer au groupe et à l'expert leurs questions, cas cliniques difficiles, difficultés rencontrées sur l'application des recommandations dans leur pratique quotidienne à l'issue de la formation et échanger à ces sujets non seulement avec l'expert mais aussi le groupe.

PHASE PRESENTIELLE (3H)

I. MOYENS

Présentiel Physique

La formation aura lieu dans une salle dédiée au DPC permettant le respect des normes sanitaires et disposant des systèmes de communication adaptés au format de la formation (vidéoprojection, connexion internet)

Les modalités d'accès à la salle seront envoyées aux participants lors de la confirmation de la réunion ainsi que les personnes ressources à contacter en cas de difficultés ou de handicap.

II. CONTENU

1. Formation cognitive présentielle : 2 h

Correction des cas cliniques adressés au préalable à réaliser en ligne

A partir de cette correction, exposé par l'expert des recommandations des sociétés savantes et l'actualisation des données scientifiques sur le thème

Une réflexion d'analyse de la pratique est initiée en analysant à partir de la synthèse des réponses du groupe les écarts aux attendus même si ce temps est valorisé au titre de la FMc selon la méthodologie HAS. Il en est de même pour l'analyse des écarts sur les réponses à la grille d'analyse de pratique

2. Analyse de la pratique en présentiel 1h

- Phase d'analyse collective de l'audit :

A partir de la synthèse des réponses du groupe à l'audit clinique présentée par l'animateur, débat entre les participants et avec l'expert sur les écarts de pratique par rapport aux recommandations Ayant reçu au préalable la synthèse de leurs propres réponses et les attendus, les participants auront effectué une réflexion personnelle sur leurs propres écarts de pratique par rapport à ces attendus.

- Analyse de ces écarts et identification des causes (défaut de connaissances, difficultés de mise en applications pratique, difficultés de ressource...).
- Élaboration de pistes d'amélioration

III. DEROULE DE LA PHASE PRESENTIELLE

Afin de ne pas faire de subdivision artificielle, EPP et FMC se succéderont tout au long de la session présentielle pour chaque thème afin de répondre aux différents objectifs.

Chaque thème traité au cours de la formation comportera ainsi

- une partie FMC : correction du(des) cas clinique(s) correspondant(s) et un exposé des connaissances scientifiques et recommandations correspondant aux objectifs de la FMC
- une partie EPP : analyse de la pratique (cf contenu ci-dessus) à partir de la synthèse des réponse à l'audit correspondant au thème de la vignette

A/ accueil des participants, exposé des attentes 10 min

B/ Phase mixte FMC+ EPP

outils de dépistage de l'obésité de l'enfant – prévention de l'obésité chez l'enfant (30min + audit)

a/ présentation des recommandations concernant le dépistage des facteurs de risque d'obésité chez l'enfant

b/ la partie présentielle de l'audit clinique (cf ci-dessous) d'analyse des pratique par rapport aux recommandations sera effectuée au décours de cette session

c/ prise en charge de l'obésité de l'enfant (1H) Débat à partir de mises en situations cliniques amenées par l'expert et e de la synthèse des résultats de l'enquête d'analyse de pratique sur la pEC des enfants en surcharge pondérale et obèses présentation des recommandations concernant la prise en charge de l'obésité infantile..

- Quels facteurs étiologiques rechercher et comment ?
- Quel examen et quel bilan ?
- Vers qui orienter et quelle prise en charge ? Analyse de la pratique des participants

à partir de la synthèse des réponses du groupe à l'enquête d'analyse de pratique

C/ EPP (10min) : Pour les thèmes de l'audit non abordés par les cas cliniques ou questions d'audit générales communes aux différents thèmes

A la suite de l'exposé des outils de dépistage de l'obésité de l'enfant (cf FMC), court exposé des recommandations de dépistage de l'obésité de l'enfant.

A partir de la synthèse de l'audit clinique présentée par l'animateur, débat entre les participants et l'expert sur les écarts de pratique par rapport aux recommandations :

- Analyse de ces écarts et de leurs raisons.
- Élaboration de pistes d'amélioration
- Choix des critères à évaluer en audit post Tout l'audit pourra être conservé ou il

pourra se cibler sur des points plus spécifiques selon les réponses des participants et les écarts entre pratique et recommandations.

D/ Questions diverses (10 minutes) et vérification de la réponse aux attentes