

# Insulinothérapie dans le DNID : mise en place et gestion

---

---

## Orientation DPC, public cible, Méthodologie

---

**Orientation** : 96. Prise en charge des patients à risque cardiovasculaire et métabolique

**Public cible** : Médecins généralistes

**Méthodologie utilisée** : Formation continue + évaluation des pratiques par la méthode des vignettes cliniques

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

---

## OBJECTIFS DE LA FORMATION

---

### I. Objectifs FMC

1. Maîtriser les aspects techniques de l'insulinothérapie et de l'autosurveillance en médecine générale de ville et pour les patients en institution
2. Savoir initier une insulinothérapie basale chez un patient diabétique de type
3. Savoir gérer une décompensation modérée d'un diabète et prescrire une insulinothérapie transitoire
4. Savoir utiliser les données du Freestyle Libre 2 dans le suivi d'un patient traité par insulinothérapie "intensive"..

### II. Objectifs évaluation des pratiques

1. En première séquence du programme, mesurer les écarts de pratique par rapport aux recommandations sur les thèmes suivants
    - 1/ Optimiser l'initiation une insulinothérapie basale chez un patient diabétique de type 2 en médecine de ville et en institution
    - 2/ Optimiser la gestion d'une décompensation modéré d'un diabète et prescrire une insulinothérapie transitoire
    - 3/Optimiser l'utilisation des données du Freestyle Libre 2 dans le suivi d'un patient traité par insulinothérapie "intensive". 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 mis à disposition des participants sur l'espace dédié afin qu'ils puissent y comparer leurs propres réponses et réfléchir à l'évolution de leurs pratiques

---

## CONTENU ET DEROULE DE LA FORMATION

---

Le module comporte 2 phases

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

---

### PHASE NON PRESENTIELLE 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, vignettes cliniques 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

Le logiciel d'enquête en ligne permet aux participants d'éditer et télécharger leurs réponses pour ensuite pouvoir les comparer à celles de la synthèse du groupe et aux attendus

##### 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 présentielle (diaporama, articles compléments de FMC, analyse des enquêtes, correction des vignettes ...) Ces documents resteront accessibles pendant 1an. 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<sup>e</sup> 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 : 2h à 3 h

#### 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. 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. 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, extrait d'ouvrages, détails de recommandations, PDF interactifs de suivi de recommandation...) choisis spécifiquement par l'experts 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 vignettes cliniques et QCMs

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

### 2. Étape EPP non présentielle :

#### Méthode Vignettes cliniques

Les vignettes cliniques sont des cas cliniques

- correspondant et suivant le déroulé de mises en situations cliniques réelles
- dont les questions interrogent les objectifs

Les mises en situation choisies selon le thème du DPC sont issues de l'exercice des concepteurs du programme. Ce choix permet au participant d'évaluer son raisonnement et sa démarche clinique

dans un contexte proche de ses conditions d'exercice, favorisant ainsi l'acquisition des connaissances et l'amélioration des pratiques

A l'issue des 2 tours de vignettes cliniques, les participants s'interrogeront de façon individuelle et collective sur les écarts entre leur pratique et les attendus et les pistes d'amélioration qu'ils envisagent.

Il leur sera adressé lors de la formation présentielle ou à l'issue de celle-ci un document leur permettant de synthétiser cette réflexion et suivre la mise en place de leurs pistes d'amélioration

## **A. Avant la session présentielle**

Les mises en situation clinique sont à réaliser en ligne sur notre logiciel d'enquête en ligne avant la formation présentielle. Le logiciel permet aux participants de sauvegarder et éditer leurs réponses

Les vignettes seront reprises et traitées en formation présentielle et cette correction servira de base à l'exposé des recommandations

Une synthèse anonymisée des réponses est effectuée. Elle est transmise à l'expert avant la formation présentielle afin d'identifier au mieux les besoins des participants et structurer son intervention au plus juste.

Elle est également mise à disposition des participants sur l'espace dédié de leur compte participant

Elle servira de base à la réflexion d'analyse de pratique du groupe en présentiel

## **B. Après la session présentielle**

Des vignettes cliniques portant sur d'autres patients mais correspondant au même thème et de déroulé identique seront à réaliser sur le logiciel d'enquête en ligne .

Le principe de la synthèse exposé ci-dessus est repris pour ces vignettes post.

Les synthèses des réponses aux vignettes cliniques en ligne en pré et post session à l'expert et l'animateur/ organisateur qui en analyse l'évolution des réponses et en font un commentaire en précisant si besoin les messages paraissant insuffisamment acquis

La correction des vignettes, les synthèses et commentaires sont mis sur l'espace dédié du compte participant et sur le forum dédié aux intervenants et participants ( cf ci-dessous).L'expert interroge sur ce forum les participants sur les écarts par rapport aux attendus

Les participants pourront ainsi auto analyser l'évolution de leurs pratiques par rapport aux recommandations et au groupe

Les participants pourront transmettre leurs questions ou remarques aux intervenants par mail ou sur ce forum de discussion

## **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<sup>e</sup> tour des vignettes cliniques .

---

## PHASE PRESENTIELLE

---

### 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 :

A mesure de la correction des vignettes cliniques, exposé par l'expert des recommandations des sociétés savantes et actualisation des connaissances sur les données scientifiques sur le thème

#### 2. Analyse de la pratique en présentiel

##### - Phase d'analyse collective:

Correction des vignettes cliniques et à partir de la synthèse des réponses du groupe, débat entre les participants et avec l'expert sur les écarts de la pratique par rapport aux recommandations.

- 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

Dans la méthodologie des vignettes cliniques FMC et EPP soit étroitement liées

Les vignettes cliniques sont reprises et corrigées en présentiel.

A. Accueil des participants, exposé des attentes 10 min L'animateur organise une prise de parole des participants qui peuvent ainsi préciser leurs attentes au début de cette étape présentielle.

B. EPP +FMC : Correction des vignettes cliniques par thème (1h40 dont 50min EPP, 50 min FMC)

Dans la méthodologie des vignettes cliniques FMC et EPP soit étroitement liées. Les vignettes cliniques sont reprises et corrigées en présentiel. Pour chaque vignette :

- Correction de la vignette clinique
- Exposé sur les données d'études et les recommandations HAS et sociétés savantes s'y rapportant.

• Analyse des écarts entre la synthèse des réponses et les attendus, interrogation des participants sur les causes de ces écarts et élaboration de pistes d'amélioration.

C. FMC : Exposé de l'expert e1H L'expert aborde les sujets de FMC non directement traités dans les vignettes cliniques. Cela peut-être avant ou après l'analyse des vignettes cliniques

D. Synthèse, questions diverses et vérification de la réponse aux attentes. (10min)

Ce renforcement des connaissances lors de la session présentielle sera complété par l'envoi après celle-ci d'articles, textes de recommandations... venant compléter et enrichir l'actualisation des connaissances effectuée lors de la session présentielle et permettre aux participants d'améliorer leur pratique lors du 2e tour de vignettes cliniques. L'expert et l'animateur auront l'expérience du déroulement d'une formation DPC selon la méthodologie des vignettes cliniques.