
Orientation DPC, public cible, Méthodologie

Public cible : Médecins généralistes et autres spécialité

Méthodologie utilisée : Formation continue

Temps indemnisé ANDPC : Présentiel 2h30

OBJECTIFS DE LA FORMATION

Objectifs FMC

Objectif n°1 Lister les éléments cliniques à rechercher pour orienter la prise en charge (PEC) en 1ere intention

Objectif n°2 lister le bilan paraclinique de 1ere intention nécessaire à l'orientation de la pEC

Objectif n°3 Etablir un arbre décisionnel de PEC de 1ere intention selon les éléments cliniques et le bilan complémentaire

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 **visioconférence synchrone**

PHASE NON PRESENTIELLE EN LIGNE

Le participant est sollicité pour un travail de réflexion individuelle par l'envoi en ligne de documents QCMs, Cas cliniques...

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 sauvegarde ses propres réponses pour effectuer son analyse de pratique

Le logiciel permet par ailleurs

-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 présentielle (diaporama, articles compléments de FMC, analyse des enquêtes ...) Ces documents resteront accessibles pendant 1an. Ils pourront ainsi servir de base de référence pour leur pratique et la réalisation de l'audit post

II. Déroulé de la phase non présentielle en ligne :

1. Formation continue non présentielle :

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. 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 accessibles 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 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 Quizzes,QCMs, attendus de l'audit sont mis à disposition des participants sur l'espace dédié du compte participants

PHASE PRESENTIELLE

I. MOYENS

Présentiel Visioconférence synchrone

La session présentielle se déroulera en classe virtuelle en visioconférence synchrone.

Celle-ci sera réalisée sur une plateforme (type zoom pro) permettant une interactivité (sondage, chat ...), la répartition des inscrits en sous-groupe si nécessaire, et une traçabilité du temps de connexion.

Le lien d'accès à la visioconférence sera envoyé aux participants 2 jours avant celle-ci ainsi que les personnes ressources à contacter en cas de difficultés de connexion.

II. CONTENU

Formation cognitive présentielle :

Exposé par l'expert des recommandations des sociétés savantes et l'actualisation des données scientifiques sur le thème

III. DEROULE DE LA PHASE PRESENTIELLE

1/ Accueil des participants.

présentation des règles de prise de parole. tour de table expression des attentes 20 min

2/ **session 1** (1H15): objectifs 1 et 2 : Définir les données cliniques à rechercher pour orienter la pEC de

1^{ère} intention- Définir le bilan paraclinique de 1^{ère} intention nécessaire à l'orientation de la pEC

Présentation de 3 mises en situation cliniques . 15 min / situation. les "participants donnent leur avis en chat ou en répondant à des" votes " (QCMs)

- données à rechercher à l'interrogatoire et à l'examen clinique pour la PEC (obj 1)

- en fonction de celles ci bilan para clinique à prescrire (obj 2)

L'animateur synthétise les réponses des participants . l'expert commente les réponses pour chaque

Situation, présentation à mesure des recommandations 30 min. Exemple femmes demandeuse de contraception

- ATCD à rechercher contraindiquant certaines contraceptions...

- selon les ATCDs bilan complémentaire à effectuer afin d'orienter le choix de la contraception

Les groupes seront limités à 15 personnes en général , en cas de plus grands groupes les participants seront divisés en 2 sous groupe ayant chacun un animateur pour l'étude des mises en situation cliniques avec un rapporteur synthétisant les réponses du groupe (30min) puis reviendrons en plénière pour les commentaires de l'expert et la présentation des recommandations (45min). seules 2 mises en situation clinique seront étudiées dans ce cas afin de respecter le timing

3/ session 2 : En fonction des données cliniques et para cliniques quel arbre décisionnel de 1^{ère} intention 45 min

reprise des situations cliniques en donnant les éléments de l'examen clinique et du bilan para clinique: les participants définissent la CAT de 1^{ère} intention , PEC au cabinet ou adressage . l'expert corrige et présente à mesure les recommandations

ex: en fonction du bilan anamnèse , clinique , complémentaire quel choix de contraception (balance bénéfice risque) ou quel avis demander (si ATCD familiaux thrombose...)?

Les groupes seront limités à 15 personnes en général , en cas de plus grands groupes les participants seront divisés en 2 sous groupe ayant chacun un animateur pour l'étude des mises en situation cliniques avec un rapporteur synthétisant les réponses du groupe (25 min) puis reviendrons en plénière pour les commentaires de l'expert et la présentation des recommandations (20 min). seules 2 mises en situation clinique seront étudiées dans ce cas afin de respecter le timing

4/ synthèse- vérification de la réponses aux attentes- annonce du post test en ligne 15 min