

## Echographie endométriose : analyse de pratique module 2 (v)

---

### Orientation DPC, public cible, Méthodologie

---

**Orientation** : Amélioration de la prévention, du repérage et des prises en charge (professions ciblées)

Diagnostic précoce et prise en charge de l'endométriose ;

**Public cible** : Sage-femmes

- Sage-Femme

Médecins spécialistes autres que les spécialistes en médecine générale

- Endocrinologie-diabétologie-nutrition
- Gynécologie médicale
- Gynécologie obstétrique
- Radiologie et imagerie médicale

Médecins spécialistes en médecine générale

- Médecine générale

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

**Temps indemnisé ANDPC** : Présentiel 2h, non présentiel (travail en ligne) 3h

---

### OBJECTIFS DE LA FORMATION

---

Améliorer la pertinence d'interprétation des images échographiques de base dans le dépistage et la prise en charge de l'endométriose chez les patientes algiques ou présentant une infertilité.

A. Mesurer les écarts de pratique par rapport aux attendus.

1. Reconnaissance des images échographiques évocatrices chez une patiente suspecte d'endométriose

2. Place de l'échographie dans le bilan nécessaire au diagnostic et à la prise en charge de l'endométriose et nécessité de bilan complémentaire : échographie de second recours, IRM ou exploration chirurgicale

• B. Debriefing individuel et collectif et réflexion sur les causes des écarts et les pistes d'amélioration potentielles

---

### 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

## **3. Analyse des pratiques**

Scoring

Analyse des pratiques par auto-analyse des écarts entre les réponses aux vignettes et les attendus

---

## 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 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 : Eval&Go

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

##### I. Étape EPP non présentielle : 3 h préciser si en pré formation

###### 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

Un scoring des réponses est adressé aux participants . Il leur permettra en post formation présentielle d'effectuer une autoanalyse des écarts entre leurs réponses et les attendus

## **B. 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 de l'autoanalyse

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.

Cet échange avec leurs pairs renforce la mise en œuvre en pratique des pistes d'amélioration identifiées.

Les participants pourront en réagissant sur le forum ainsi élaborer individuellement ou collectivement de nouvelles pistes d'amélioration de pratique si nécessaire

---

# 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**

### **1. Formation cognitive présentielle : 1H**

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 2 h Unité 2**

- Phase d'analyse collective des vignettes cliniques :

A partir de la synthèse des réponses du groupe aux vignettes cliniques présentée par l'animateur,

Correction des vignettes et exposé des recommandations critères d'analyse d'images débat entre les participants et avec l'expert sur les écarts de pratique par rapport aux attendus issus des 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.

En recevant la synthèse de leurs réponses, les participants pourront effectuer également une réflexion personnelle sur leurs propres écarts de pratique par rapport à ces attendus, leurs causes et élaborer leurs propres pistes d'amélioration qu'ils pourront confronter à celles du groupe.

## **III. DEROULE DE LA PHASE PRESENTIELLE**

1) Accueil des participants, exposé des attentes 10 min

Selon le nombre de participant soit un tour de table sera effectué comme en présentiel physique soit les participants exprimeront par Chat leurs attendus.

L'animateur en fera une synthèse, transmise à l'expert en temps réel. Il s'en servira en fin de séance pour vérifier que l'expert a bien répondu à toutes les attentes.

Les participants exprimeront par Chat leurs attendus, l'animateur en fera une synthèse afin de vérifier que l'expert a bien répondu à toutes les attentes en fin de session

2) Session EPP (2h) : Unité 2

A partir de la synthèse des réponses et de la correction des vignettes cliniques, pour chaque sujet

Présentation des attendus

Analyse des écarts par rapport aux attendus et identification des causes (défaut de connaissances, difficultés de mise en applications pratique, difficultés de ressource...).

Pour chaque vignette

- reconnaître les images échographiques

- L'échographie de 1er recours est-elle suffisante pour effectuer le diagnostic d'endométriose et organiser la prise en charge ou un bilan complémentaire est-il nécessaire : écho de 2e recours, IRM ou exploration chirurgicale

- Élaboration de pistes d'amélioration

- o Formation continue actualisation des connaissances avec réalisation d'autres modules de formation

- o Mise en place de réseau de « ressources » locaux, avis bilan...

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

Les participants pourront être sollicités à répondre par bouton de vote, réponse par Chat (l'animateur synthétisant alors les réponses) ou prise de parole.

Ils effectueront leur remarque ou poseront des questions soit par Chat l'animateur se faisant le rapporteur soit lors d'un temps dédié à cet échange verbal qui sera prévu après chaque vignette

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 2<sup>e</sup> tour de vignettes cliniques