

Pathologies vulvaires : repérage des lésions précancéreuses et cancéreuses de la vulve (NP partie 2) lésions blanches, lichens, Paget et cancers vulvaires

Orientation DPC, public cible, Méthodologie

Orientation : Amélioration de la prévention, du repérage et des prises en charge (tout public)

4 : Amélioration de la prévention, du dépistage, du diagnostic et de la prise en charge des cancers

Public cible : Sage-femmes

- Sage-Femme

Médecins spécialistes autres que les spécialistes en médecine générale

- Endocrinologie-diabétologie-nutrition
- Gynécologie médicale
- Gynécologie obstétrique

Médecins spécialistes en médecine générale

- Médecine générale

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

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

OBJECTIFS DE LA FORMATION

I. Objectifs FMC

- 1- Connaître les indications à réaliser ou faire réaliser une biopsie devant des lésions, blanches, lichens, Paget et cancers vulvaires
- 2- Connaître l'impact notamment psycho-sexuel des douleurs associées aux pathologies vulvaires dyspareunies et vulvodynies notamment (donnée importante notamment lors de l'annonce et au cours de la réhabilitation)

A/ mesurer les écarts de pratique par rapport aux attendus dans le but

- 1- D'améliorer la reconnaissance clinique des lésions vulvaires
- 2- De savoir sur l'aspect (images) suspecter une pathologie organique (et la différencier des variations physiologiques ou des pathologies fonctionnelles vulvaires)
- 3- De reconnaître les aspects suspects à référer ou biopsier.

B/ analyse des causes des écarts et détermination des pistes d'amélioration de pratique des participants à partir du scoring individuel et collectif

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^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

I. Étape EPP non présentielle : 3 h 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 tour 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

Si vignette pré

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 du 2^e tour des vignettes cliniques.

L'expert et le pilote/animateur y déposeront leurs commentaires au décours de l'analyse de pratique post présentielle et y interrogeront les participants sur les écarts résiduels.

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 2H

- **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

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

B/ FMC+EPP : Correction des vignettes cliniques/thème (2H30 50min FMC, 1H40 EPP)

Pour chaque vignette

- Correction de la vignette clinique
- Exposé sur les données d'études et les recommandations HAS et sociétés savantes s'y rapportant (FMC)
- Analyse des écarts entre la synthèse des réponses et les attentes, interrogation des participants sur les causes de ces écarts et réélaboration de pistes d'amélioration

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

C/ FMC : 50 min

Exposés à partir de mises en situation cliniques, l'expert exposera les recommandations en termes de

o D'indication des biopsies concernant les des lésions, blanches, lichens, Paget et cancers vulvaires

o D'impact (notamment psycho-sexuel) des diagnostics des maladies de la vulve douloureuses

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

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^e tour de vignettes cliniques