

Dépistage des cancers cutanés : Reconnaître les lésions suspectes classe virtuelle

Orientation DPC, public cible, Méthodologie

Orientation : Amélioration de la prévention, du repérage et des prises en charge (tout public)
Amélioration de la prévention, du dépistage, du diagnostic et de la prise en charge des cancers ;

Public cible : Médecins spécialistes autres que les spécialistes en médecine générale

- Endocrinologie-diabétologie-nutrition
- Gynécologie médicale
- Gynécologie obstétrique
- Gériatrie / Gérontologie
- Rhumatologie

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. . A. Connaître les bases du dépistage des cancers cutanés
Bases épidémiologiques et physiopathologiques
Facteurs de risque et Repérage des patients à risque
Bases de l'examen cutané et intérêt et accessibilité aux non dermatologues des outils (dermoscopie)
- B. S'approprier les outils de coordinations interprofessionnel : Omnidoc

II. Objectifs évaluation des pratiques

- A. Mesurer les écarts de pratique par rapport aux attendus.
- B. Debriefing individuel +/- collectif et réflexion sur les causes des écarts et les pistes d'amélioration potentielles

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

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 : 2h pré – 1h en post 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

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

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 coordonnées (mobile, courriel) de la personne ressource à contacter en cas de difficultés de connexion.

II. CONTENU

FMC en Présentiel 1h Unité 2 ,

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

Analyse de la pratique en présentiel 2 h Unité 3

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.

Ils feront connaître leurs remarques ou poseront des questions soit par Chat l'animateur se faisant le rapporteur soit lors d'un temps dédié à un échange verbal qui sera prévu après chaque cas clinique, vignette ou chapitre.

- 2) FMC en Présentiel 1h Unité 2

A/ l'épidémiologie et les bases physiopathologique des cancer cutanés

B/ Facteurs de risque de cancer cutané

3) Analyse de la pratique en présentiel 2 h Unité 3

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...).

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