Raisonnement clinique, référent pédagogique

FORMATION DE FORMATEURS

Ref : FOFPP11B

Compétences visées

Développer l'enseignement des étapes du processus du raisonnement clinique grâce à la compréhension plus affinée des mécanismes en jeu.

Objectifs et contenus

MODULE 1 : Le raisonnement clinique et son apprentissage

Analyser les pratiques de formateur en matière de raisonnement clinique

- L'analyse réflexive du raisonnement clinique à visée transformatrice :
  - la description de l'expérience réelle,
  - la problématique,
  - l'analyse des pratiques,
  - la théorisation de l'action,
  - le réinvestissement dans la pratique pédagogique.

Réinterroger l'enseignement du raisonnement clinique

- La démarche clinique, scientifique.
- Les théories conceptuelles et intermédiaires.
- Les logiques de raisonnement : hypothéticodéductive, intuitive, inductive (narrative).
- Les grandes missions métiers : prévention, soins de proximité, coordination.
- Les notions d'apprentissage formel, informel, expérientiel.
- L'apprentissage social (*social learning*), l'*adaptive learning.*

MODULE 2 : Les stratégies d'enseignement et d'évaluation du raisonnement clinique

Connaître les stratégies de formation et les méthodes soutenant l'apprentissage

- L'approfondissement de l'enseignement de la réflexivité.
- Les cinq composantes du processus réflexif.
- Les étapes du questionnement favorisant la pratique réflexive.
- Le niveau de réflexivité perçu par les étudiants.

Objectifs complémentaires

Préparer et animer une séance d'enseignement : différentes méthodes

- Le cours magistral.
- Le cas clinique.
- L'apprentissage d'un geste.
- La simulation.
- La formation par concordance de raisonnement clinique.

Former à la pratique collaborative en équipe et en partenariat avec le patient

- La collaboration interprofessionnelle (OMS, 2010).
- Le patient partenaire de soins et de services.

Innover en matière d'évaluation de l'appropriation de la démarche clinique

- Les principes de l'évaluation : sommative, formative, transformative.
- Les outils d'évaluation : questions à choix multiples, tests de concordance de script, examens cliniques objectifs et structurés (ECOS), carte mentale.

MODULE 3 : Les conditions de réussite en stage

Apprendre en stage

- L'apprentissage expérientiel, apprendre en faisant.
- La confrontation, l'implication.

Superviser l'apprentissage du raisonnement clinique

- La formulation d'une rétroaction utile à l'étudiant.
- Les difficultés d'apprentissage, le diagnostic pédagogique.

Évaluer les étudiants

- Les outils de l'évaluation formative : mini CREX, évaluation à 360 degrés, portfolio.

Méthodes

- Analyse réflexive.
- Apports cognitifs.
- Analyse de cas.
- Construction d'outils pédagogiques.
- Simulation.

Personnes concernées

Formateur en formation initiale paramédicale ou formateur auprès d'une équipe soignante.

Valeur ajoutée

Cette formation s'appuie sur les recherches actuelles en matière de raisonnement clinique. La structuration de la formation en 3 modules, les exercices d'appropriation intermodulaires contribuent à des changements significatifs dans l'approche du raisonnement clinique au niveau d'une équipe pédagogique ou de la pratique d'une équipe soignante.

Pré-requis

» Être en situation de formateur en raisonnement clinique

Dispositif d'évaluation

L'ÉVALUATION SERA RÉALISÉE À L'AIDE DES CRITÈRES SUIVANTS :

- Les attentes des participants seront recueillies par le formateur lors du lancement de la formation et confrontées aux objectifs de formation.
- Les acquis / les connaissances seront évalués en début et en fin de formation par l'intermédiaire d'un outil proposé par le formateur (quiz de connaissances, questionnaire, exercice de reformulation, mise en situation…).
- La satisfaction des participants à l'issue de la formation sera évaluée lors d'un tour de table, le cas échéant en présence du commanditaire de la formation, et à l'aide d'un questionnaire individuel « à chaud » portant sur l'atteinte des objectifs, le programme de formation, les méthodes d'animation et la qualité globale de l'intervention.
- A distance de la formation : il appartiendra aux stagiaires d'analyser les effets de la formation sur les pratiques individuelles et collectives de travail , notamment lors de leur entretien professionnel. Des outils pourront être suggérés pendant la formation (plans d'action, préfiguration d'un plan d'amélioration des pratiques individuelles et collectives, grille de suivi personnalisé de mesure d'impact…).

À noter

Les points forts de cette formation sont

La valorisation de la traçabilité du raisonnement clinique est envisagée ici comme élément indispensable à la continuité des parcours de soins. Au-delà de la qualité des soins et de la sécurité-patient, elle est conforme aux attendus de certification des établissements sanitaires et sociaux : « la chaîne de soins devient de plus en plus interdépendante et nécessite une coordination fine entre les acteurs pour garantir une prise en charge efficace et efficiente au bénéfice du patient tout au long de son parcours ». (Manuel de certification HAS V2025).

Cette formation s'appuie sur les recommandations et référentiels suivants

- ANDPC 2023-2025. Fiches d'orientations pluriannuelles prioritaires de DPC pour les professions/spécialités. Fiche de cadrage n° 177. Infirmiers. Évaluation des besoins en soins du patient par l'infirmier et pertinence du plan de soins.
- Extrait du Code de la Santé Publique LIVRE III : Auxiliaires médicaux. TITRE Ier : profession d'infirmier ou d'infirmière Chapitre Ier : Exercice de la profession ; articles R.4311-1, R.4311-3R. 4311-5, R. 4311-5-1 et R. 4311-6.
- Les référentiels d'activités et de compétences infirmières définis en vigueur.
- Référentiel de compétences aide-soignant :
    - Arrêté du 10 juin 2021 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant.
    - Arrêté du 10 juin 2021 modifié par l'arrêté du 25 avril 2022.

Mise à jour le : **04/03/2025**