

# PROGRAMME DE FORMATION

## FORMATION DE FORMATEUR AU RAISONNEMENT CLINIQUE

### Contexte

Le raisonnement clinique est au cœur de la pratique des professionnels de la santé. Il fait partie des compétences devant être développées par les étudiants en formation initiale. Son apprentissage, son évaluation et l'accompagnement de son apprentissage par les formateurs sont particuliers et exigeants. En effet, le raisonnement clinique est un processus mental complexe difficilement explicitable par les acteurs le mettant en œuvre (cliniciens et formateurs).

Cette formation propose des pistes d'enseignement et d'évaluation du raisonnement clinique afin d'accompagner les formateurs dans leur mission de formation. Elaborée selon une approche à la fois théorique et pratique, elle permettra aux participants de se situer dans un travail collaboratif, réflexif et d'expérimentation.

### Public concerné et prérequis

Tout formateur des professionnels de la santé qu'il soit novice ou non dans son activité professionnelle.

### Compétences visées

- ✚ Développer l'accompagnement de l'apprentissage et de l'évaluation du raisonnement clinique

### Objectifs

Cette formation vise à vous permettre :

- ✚ De connaître les caractéristiques du raisonnement clinique afin de le conceptualiser
- ✚ De modéliser les étapes de son apprentissage
- ✚ De concevoir et d'expérimenter des outils pour apprécier le raisonnement clinique des étudiants
- ✚ D'échanger et de partager vos expériences professionnelles sur un mode constructif

### Contenu du programme

#### 1. Qu'est-ce que le raisonnement clinique ?

- ✚ Eléments de définition et caractéristiques du raisonnement humain
- ✚ Repères dans les modèles de raisonnement : inductif, déductif, sériel, circulaire, procédural, analytique, non-analytique, explicite, intuitif, etc.
- ✚ Eléments de définition, caractéristiques et étapes du raisonnement clinique
- ✚ D'où vient l'exigence par rapport à la compétence de raisonnement clinique dans les métiers de la santé ?
- ✚ Le modèle « MOT »
- ✚ La question des spécificités : existe-t-il un raisonnement clinique spécifique à chaque groupe professionnel ?

#### 2. Le raisonnement clinique dans le dispositif d'apprentissage

- ✚ Définir et mettre en œuvre un projet pédagogique sur le raisonnement clinique
- ✚ Proposition d'élaboration commune d'un dispositif d'apprentissage
- ✚ Exercices généraux sur le raisonnement humain et sur le raisonnement clinique (cas généraux ; Dr House ; transformation sémantique ; etc.)

#### 3. Le raisonnement clinique dans le dispositif d'évaluation

- ✚ S'entraîner à raisonner avec les Ateliers de Raisonnement Clinique (ARC) et à identifier ses gestes de raisonnement avec un travail de métacognition
- ✚ L'Apprentissage Par Problèmes (APP)
- ✚ Le Test de Concordance de Script (TCS) à visée formative et sommative

- ✚ Les cartes conceptuelles
- ✚ L'Intelligence Artificielle peut-elle être un outil ?

#### 4. Le raisonnement clinique dans le dispositif d'accompagnement pédagogique

- ✚ La démarche de diagnostic pédagogique des difficultés de raisonnement clinique

#### Intervenant

Julie Bourdin, Directrice de l'IPRA :

- ✚ Docteure en Sciences de l'Education et de la Formation (PhD)
- ✚ Membre associée au laboratoire CIRNEF UR 7454 Normandie Université
- ✚ Sage-Femme

#### Méthodes pédagogiques

Apports théoriques et méthodologiques.  
Etudes de cas apportés par les participants.  
Mises en situations simulées.

#### Evaluation de la formation

L'évaluation de la formation se fait tout au long de celle-ci et plus particulièrement en fin de formation dans le cadre d'un échange. Un questionnaire de satisfaction anonyme vient compléter cette évaluation à chaud.

#### Valeur ajoutée

L'approche, à la fois, conceptuelle et opérationnelle de l'accompagnement de l'apprentissage et de l'évaluation du raisonnement clinique.

#### Modalités

	<b>Formation INTRA</b>
<b>Modalité</b>	Présentiel
<b>Durée</b>	3 jours mais <b>adaptable à vos besoins</b>
<b>Dates</b>	A convenir avec vous
<b>Lieu</b>	Dans votre Institut de Formation
<b>Tarif</b>	Nous contacter <a href="mailto:ipra@ipraformation.com">ipra@ipraformation.com</a>

#### Contact

Site internet : [Home \(ipra.fr\)](http://Home(ipra.fr))  
Courriel : [ipra@ipraformation.com](mailto:ipra@ipraformation.com)  
Téléphone : +33 7 44 91 10 00

#### Pour les personnes en situation de handicap

Si vous êtes une personne en situation de handicap, n'hésitez pas à prendre contact avec nous afin que nous puissions précisément vous informer et analyser conjointement votre situation afin d'adapter ensemble les conditions d'accès à nos formations.

#### Bibliographie

- Audétat, M.-C., & Laurin, S. (2010). Supervision du raisonnement clinique. *Canadian Family Physician Volume 56*, pp. 294-296.
- Audétat, M.-C., Laurin, S., & Sanche, G. (2011). Aborder le raisonnement clinique du point de vue pédagogique : les difficultés de raisonnement clinique à l'étape du recueil initial des données et de la génération d'hypothèses. *Pédagogie Médicale*, pp. 231-236.
- Audétat, M.-C., Laurin, S., & Sanche, G. (2011). Aborder le raisonnement clinique du point de vue pédagogique. Un cadre conceptuel pour identifier les problèmes de raisonnement clinique. *Pédagogie Médicale*, pp. 223-229.
- Chamberland, M. (1998). Les séances d'apprentissage du raisonnement clinique (ARC) : un exemple d'activité pédagogique contextualisée adaptée aux stages cliniques en Médecine. (Masson, Éd.) *Annales de Médecine Interne*, 149(8), pp. 479-484.

- Charlin, B., Bordage, G., & Van Der Vleuten, C. (2003). L'évaluation du raisonnement clinique. *Pédagogie Médicale Volume 4*, pp. 42-52.
- Dubois, B., Thiébaud Samson, S., Trouvé, E., Tosser, M., Poriel, G., Tortora, L., . . . Guesné, J. (2017). *Guide du diagnostic en ergothérapie*. Louvain-la-Neuve: De Boeck Supérieur.
- Eva, K. (2005). Ce que tout enseignant devrait savoir concernant le raisonnement clinique. *Pédagogie Médicale Volume 6*, pp. 225-234.
- Larue, C., Dubois, S., Girard, F., Goudreau, J., & Dumont, K. (2013). Le développement continu des compétences de raisonnement clinique et de leadership : facteurs personnels et facteurs organisationnels. *Recherche en soins infirmiers n°112*, pp. 76-87.
- Laurin, S., Audétat, M.-C., & Sanche, G. (2012). Aborder le raisonnement clinique du point de vue pédagogique : les difficultés de raisonnement clinique à l'étape de l'élaboration d'un portrait global de la situation clinique. *Pédagogie Médicale*, pp. 1-6.
- Laurin, S., Audétat, M.-C., & Sanche, G. (2012). Aborder le raisonnement clinique du point de vue pédagogique : les difficultés de raisonnement clinique à l'étape du raffinement et du traitement des hypothèses : les difficultés de priorisation. *Pédagogie Médicale*, pp. 109-114.
- Martin, L. (2023). *Le raisonnement clinique infirmier. Guide méthodologique*. Issy-les-Moulineaux: Elsevier Masson.
- Nendaz, M., Charlin, B., Leblanc, V., & Bordage, G. (2005, Novembre). Le raisonnement clinique : données issues de la recherche et implications pour l'enseignement. *Pédagogie Médicale*, 6(4), pp. 235-254.
- Parent, F., & Jouquan, J. (2013). *Penser la formation des professionnels de la santé : une perspective intégrative*. Bruxelles: De Boeck Supérieur.
- Pelaccia, T. (2018). *Comment mieux superviser les étudiants en sciences de la santé dans leurs stages et dans leurs activités de recherche*. Louvain-la-Neuve: De Boeck Supérieur.
- Pelaccia, T., & Tardif, J. (2023). *Comment mieux former et évaluer les étudiants en médecine et en sciences de la santé* (éd. 2e). Paris: De Boeck Supérieur.
- Pelaccia, T., Tardif, J., Tribby, E., Ammirati, C., Bertrand, C., & Charlin, B. (2010). Comment les médecins raisonnent-ils pour poser des diagnostics et prendre des décisions thérapeutiques ? Les enjeux en médecine d'urgence. *Annales Françaises de Médecine d'Urgence*, pp. 77-84.
- Perdrix, Y., Grellet, R., Martin, S., Launay, F., & Barthelet, V. (2023). La physiothérapie française est-elle prête à intégrer des tests de concordance de script dans sa formation initiale ? Étude de faisabilité et d'acceptabilité. *Pédagogie Médicale Volume 24 Numéro 4*, pp. 229-240.
- Psiuk, T. (2019). *L'apprentissage du raisonnement clinique. Concepts fondamentaux - Contexte et processus d'apprentissage*. Louvain-la-Neuve: De Boeck Supérieur.
- Sanche, G., Audétat, M.-C., & Laurin, S. (2012). Aborder le raisonnement clinique du point de vue pédagogique : les difficultés de raisonnement clinique à l'étape de l'élaboration du plan d'intervention. *Pédagogie Médicale*, pp. 1-6.
- Sanche, G., Audétat, M.-C., & Laurin, S. (2012). Aborder le raisonnement clinique du point de vue pédagogique : les difficultés de raisonnement clinique à l'étape du traitement et du raffinement des hypothèses : la fermeture prématurée. *Pédagogie Médicale*, pp. 103-108.

Organisme certifié Qualiopi, Certificat n° FRCM25096, au titre de la catégorie d'actions suivante : Actions de Formation.