

Séances d'ARC

Apprentissage du raisonnement clinique

Olivier Steichen

Médecine Interne, hôpital Tenon

Faculté de Médecine Pierre et Marie Curie

Socrative

- Site web

<https://b.socrative.com/login/student/>

- Ou application étudiant (student)

<http://socrative.com/apps.php>

- Nom de la salle de cours : MedInterneTenon

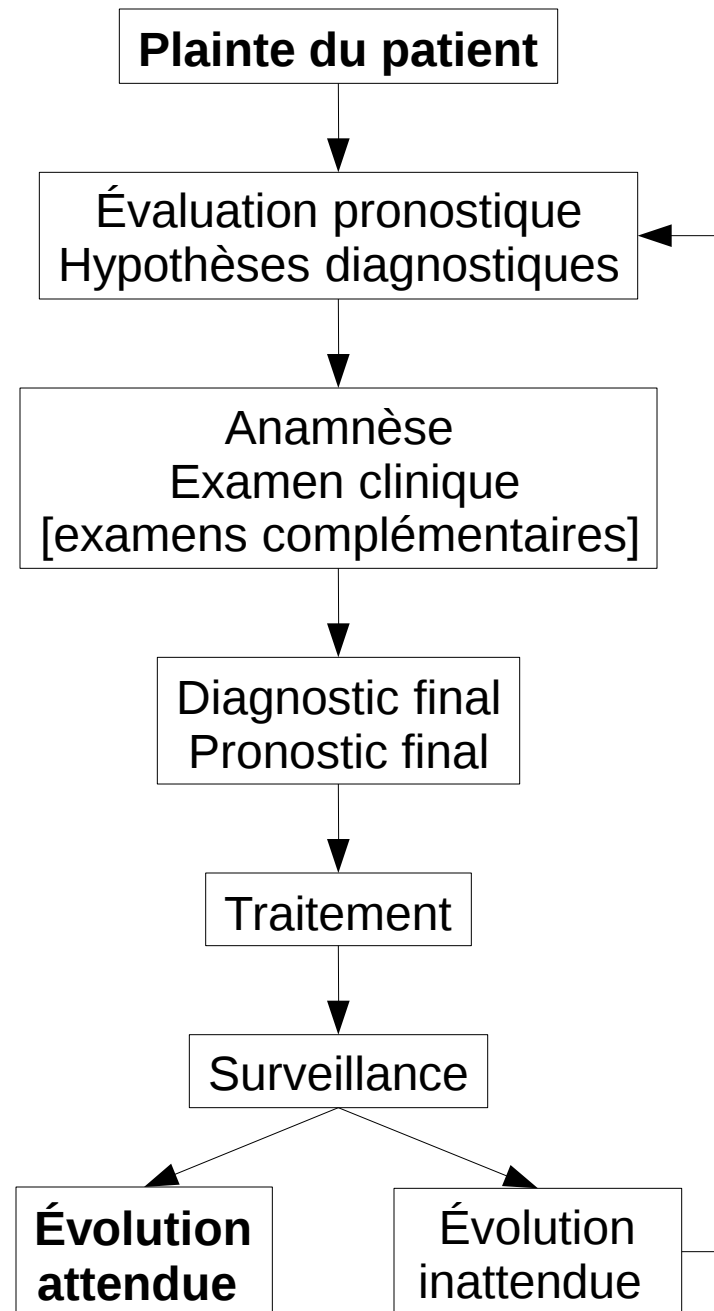
Objectifs

- Comprendre les principes de la démarche clinique
- Connaître les éléments de base d'une séance d'ARC
- Observer un mode de réalisation
- Discuter les levier pédagogiques et l'impact des variations dans le mode de réalisation
- Compléments pédagogiques

Objectifs

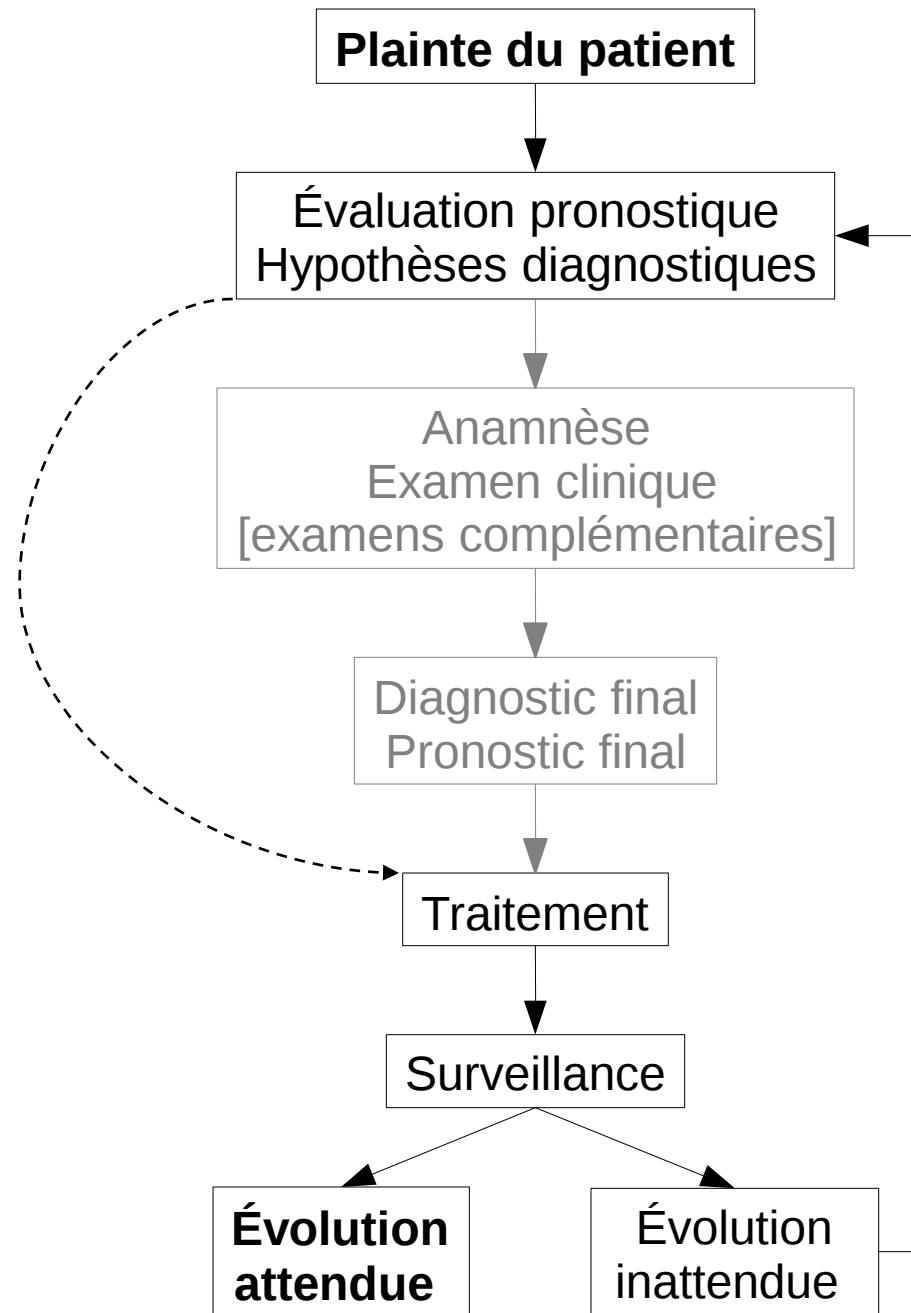
- Comprendre les principes de la démarche clinique
- Connaître les éléments de base d'une séance d'ARC
- Observer un mode de réalisation
- Discuter les levier pédagogiques et l'impact des variations dans le mode de réalisation
- Compléments pédagogiques

Démarche clinique classique



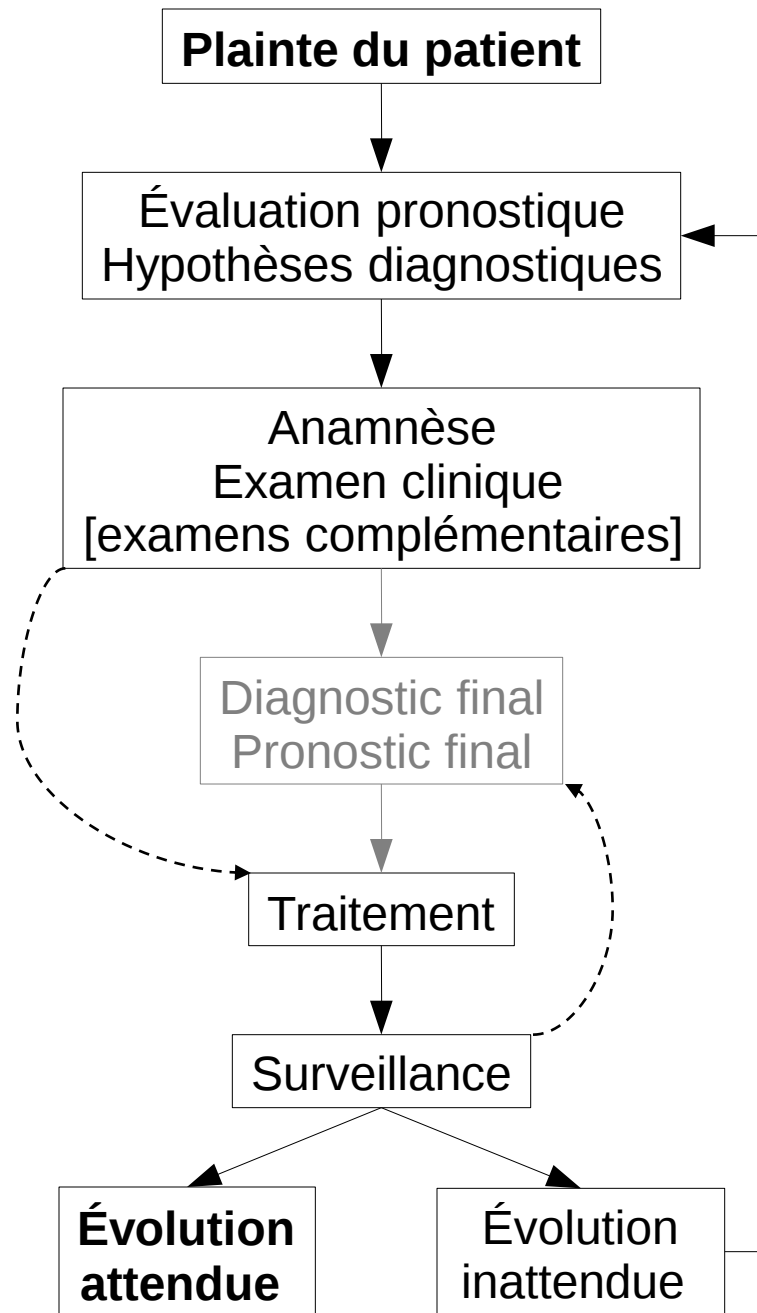


Urgence thérapeutique



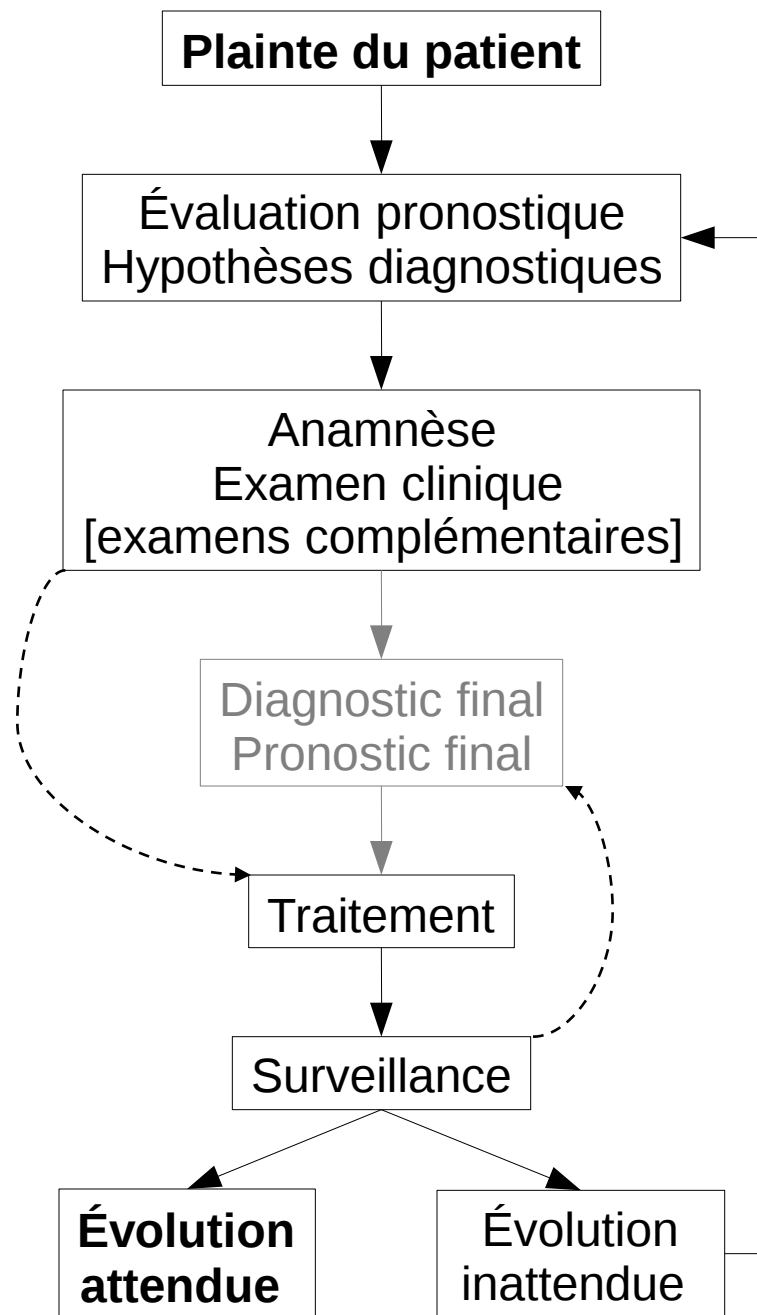


Traitement d'attente
(symptomatique...)





Traitement d'épreuve



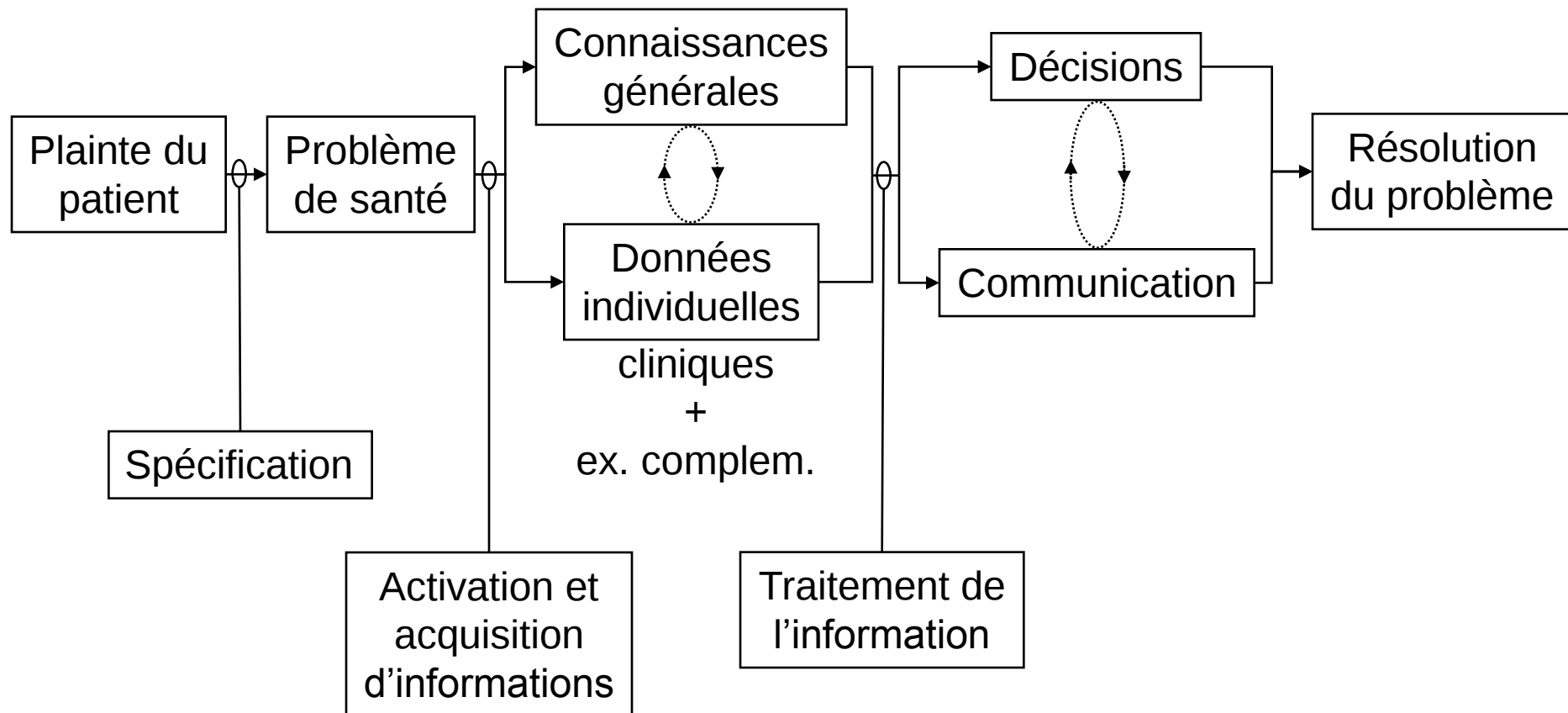
Interpréter un tableau clinique...

- Interprétation **diagnostique** : identifier la maladie
- Interprétation **pronostique** : prévoir son évolution
 - à court terme : degré d'urgence
 - à moyen et long terme
- Interprétation **thérapeutique** : prévoir le traitement le plus pertinent

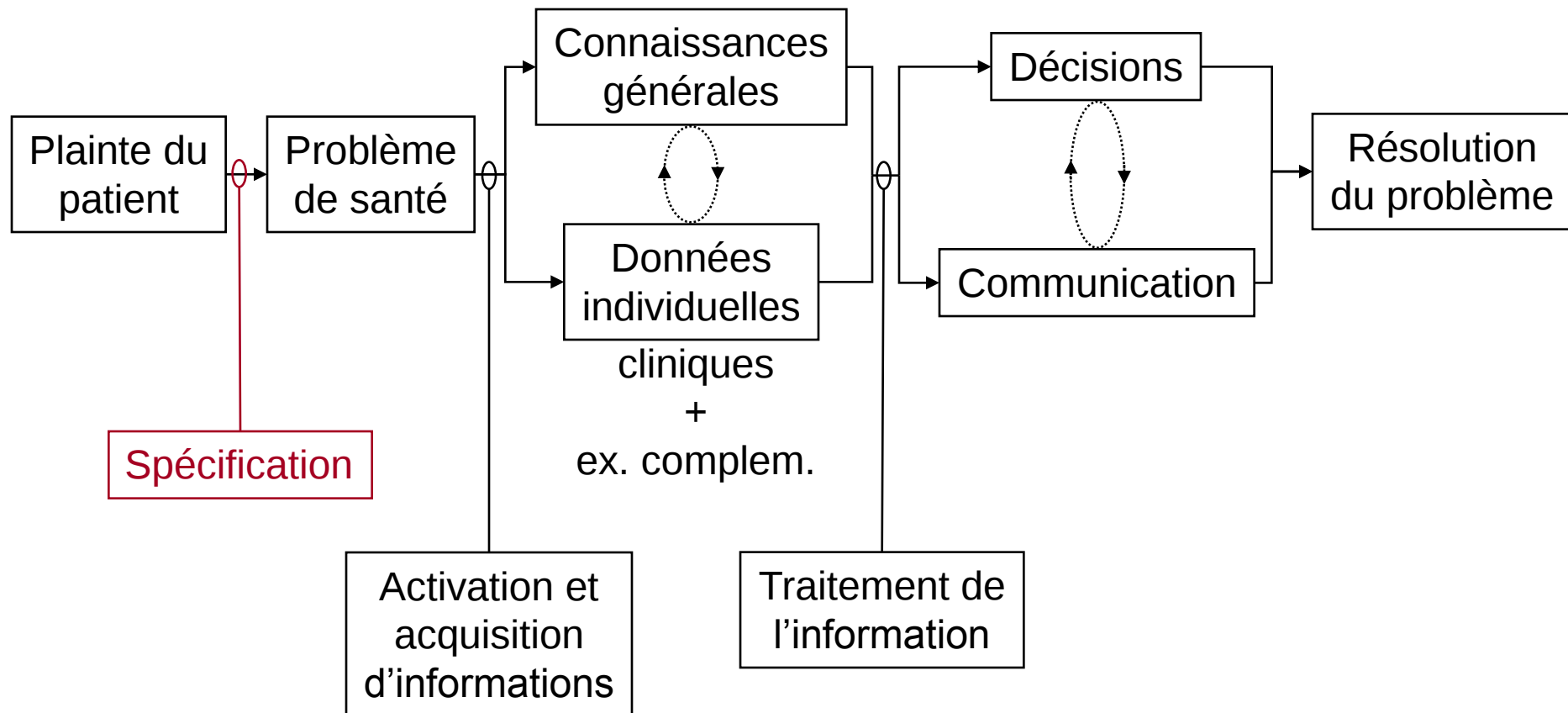
... pour prendre des décisions

- **Où et quand** la prise en charge diagnostique et thérapeutique doit-elle avoir lieu ?
- **Quelles données supplémentaires** doit-on obtenir (cliniques, paracliniques) ?
- **Quel traitement** proposer et avec **quelle surveillance** (efficacité, tolérance) ?

Raisonner



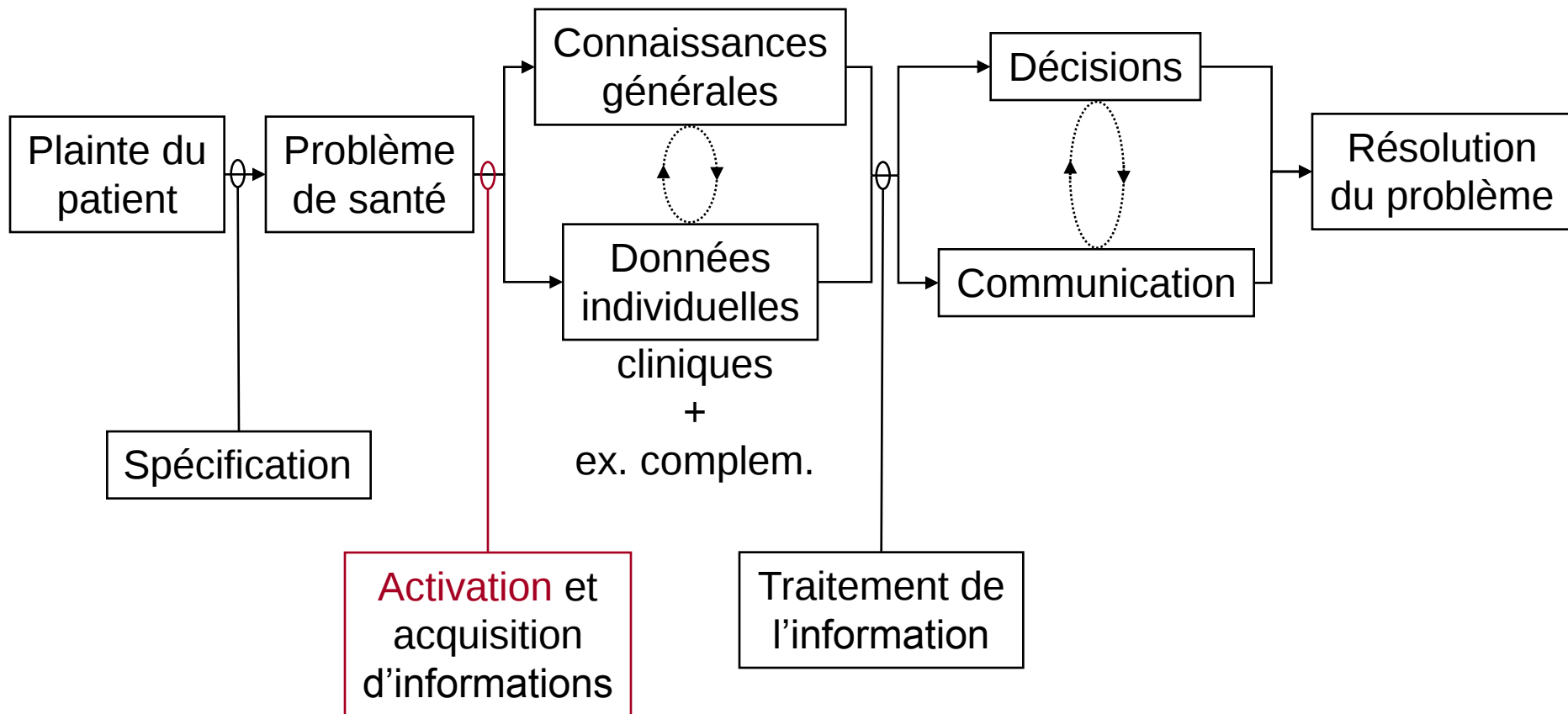
Raisonner



Spécifier le problème, c'est-à-dire

- **Traduire le langage patient dans des termes biomédicaux** permettant le couplage avec les connaissances générales
- **Représenter le problème** de manière adéquate
 - identifier les éléments signifiants et leurs liens
 - écarter les distracteurs
- Tenir compte également du **contexte de résolution** (patient, environnement de soins)

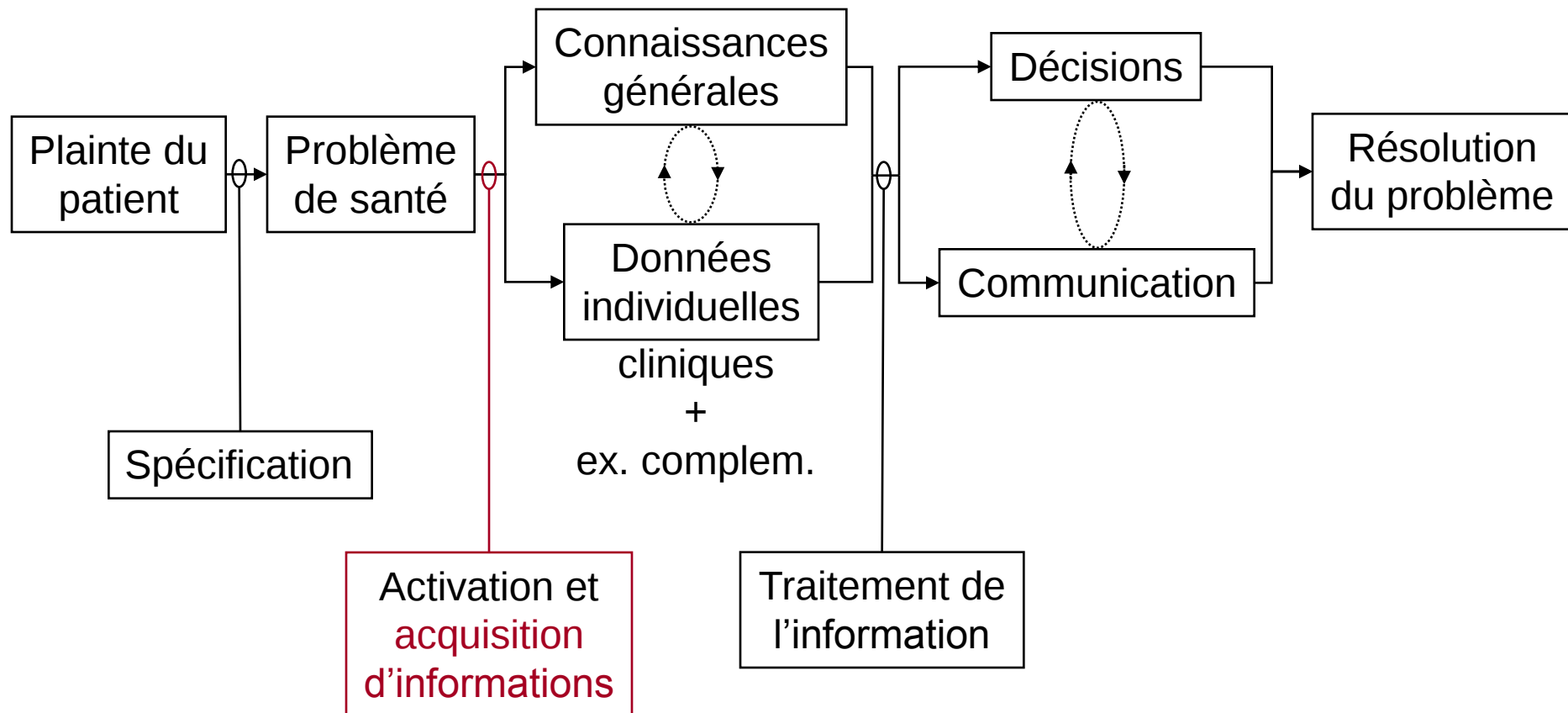
Raisonner



Activer des connaissances, pour

- **Générer des hypothèses** et évaluer leurs probabilités respectives
- Déterminer s'il faut **collecter des informations supplémentaires** et lesquelles, ou si l'information disponible est déjà suffisante pour prendre une **décision thérapeutique**

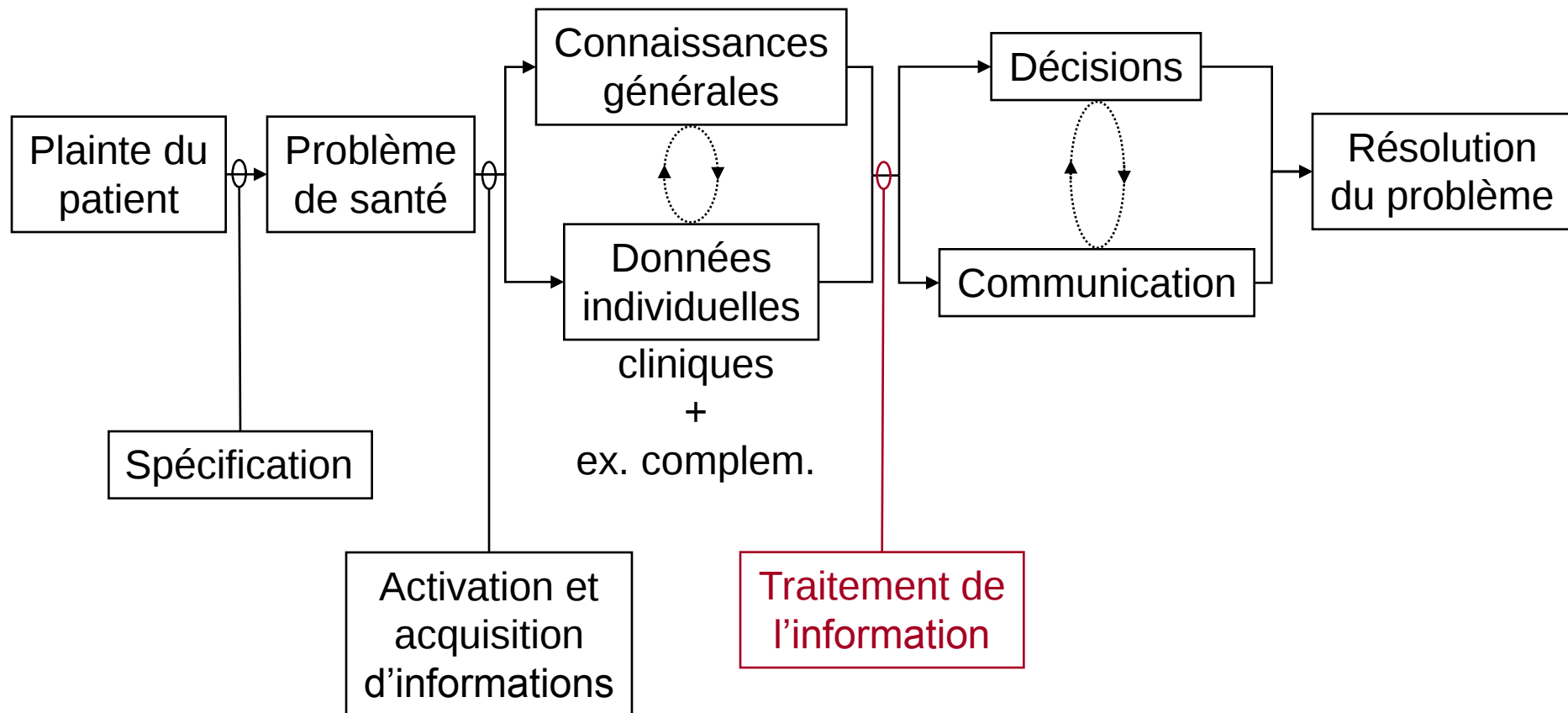
Raisonner



Acquérir des informations supplémentaires

- **Données du patient**
 - anamnèse et examen clinique
 - examens complémentaires
- **Connaissances générales** appropriées

Raisonner



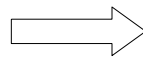
Probabilité
de l'hypothèse
diagnostique

1

Probabilité
forte

Seuil de traitement

Probabilité
intermédiaire

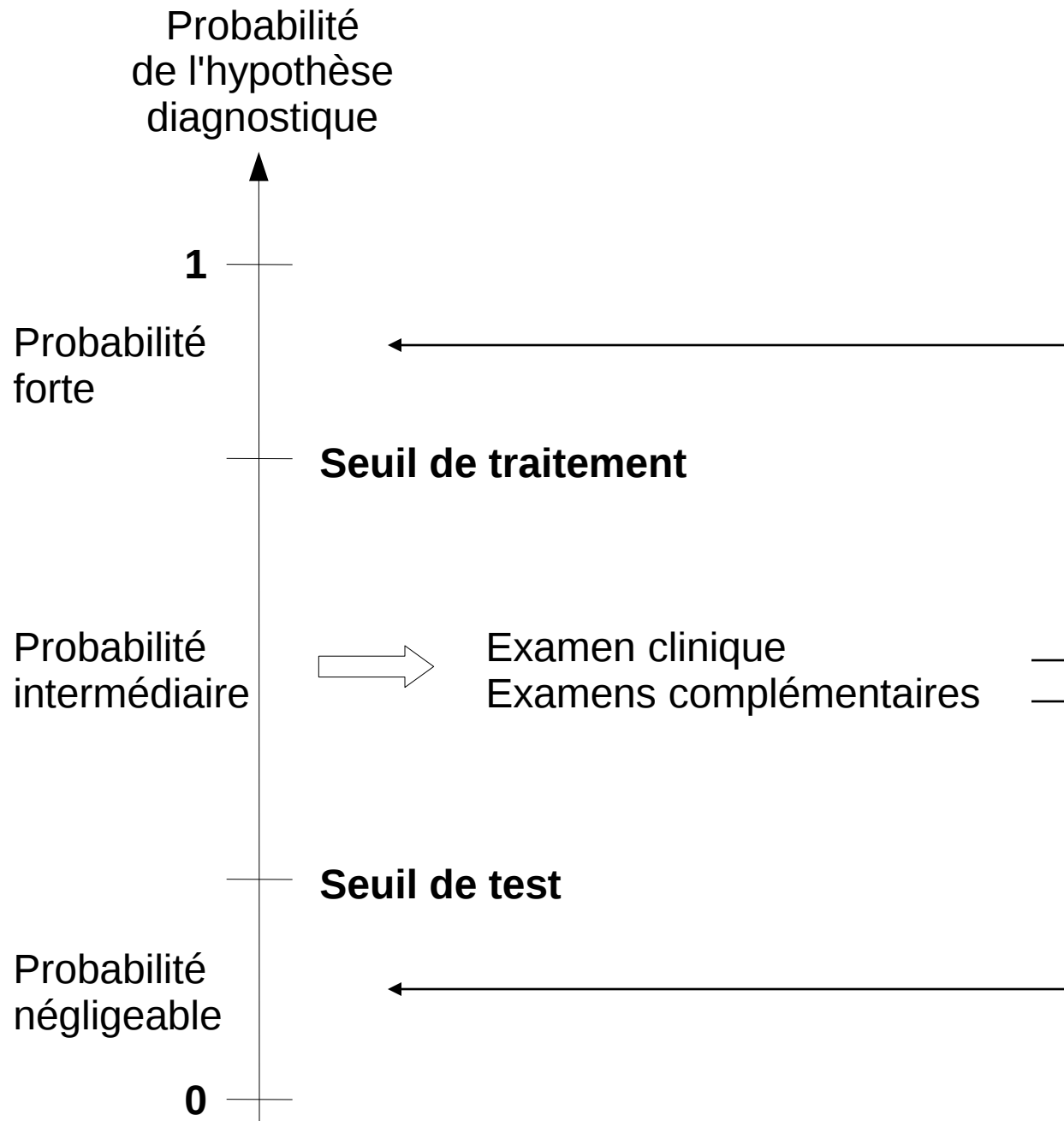


Examen clinique
Examens complémentaires

Seuil de test

Probabilité
négligeable

0



Catégoriser les malades

Exemple d'une dyspnée

catégorie diagnostique

insuffisance cardiaque

sous-catégorie diagnostique

fonction systolique altérée

sous-catégorie pronostique

dyspnée de repos

sous-catégories thérapeutiques

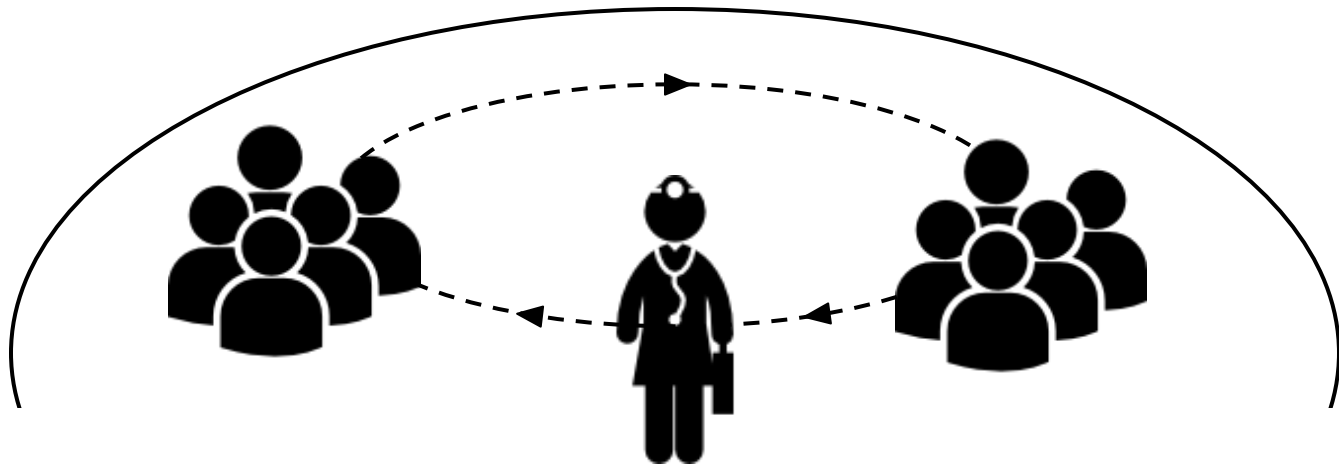
surcharge H₂O - Na



insuffisance rénale

Objectifs

- Comprendre les principes de la démarche clinique
- Connaître les éléments de base d'une séance d'ARC
- Observer un mode de réalisation
- Discuter les levier pédagogiques et l'impact des variations dans le mode de réalisation
- Compléments pédagogiques



Rôle médecin (non préparé)
8-10 étudiants



[secrétaire]
[étudiant]



Moniteur (préparé)
enseignant



Rôle patient (préparé)
[étudiant]

Objectifs

- Comprendre les principes de la démarche clinique
- Connaître les éléments de base d'une séance d'ARC
- Observer un mode de réalisation
- Discuter les levier pédagogiques et l'impact des variations dans le mode de réalisation
- Compléments pédagogiques

ARC en médecine interne à Tenon

- Tous les mercredis 12h - 13h
- **Patient** : un DFASM2 choisit une situation une semaine à l'avance et rédige un scénario à partir d'un cas réel qui lui est fourni ; échanges mail ou oraux sur le scénario
- **Médecins** : 15 à 18 étudiants DFASM2/3 (+/- DFGSM3)
- **Secrétaire** : non (ou le moniteur)
- **Moniteurs** : 4 seniors à tour de rôle (HU, PH), interrogation des étudiants-médecins à tour de rôle, modes variables de rétroaction

Objectifs

- Comprendre les principes de la démarche clinique
- Connaître les éléments de base d'une séance d'ARC
- Observer un mode de réalisation
- Discuter les levier pédagogiques et l'impact des variations dans le mode de réalisation
- Compléments pédagogiques

Leviers d'apprentissage

- **Apprentissage en groupe** : motivation, interactivité
- **Participation active** : attention, engagement cognitif
- **Cas progressif construit** : choix des connaissances mobilisées, authenticité du contexte de mobilisation, contrôle du niveau de complexité
- **Production d'une solution** : engagement cognitif pour le rappel des connaissances, mémorisation à long terme
- **Observation en situation professionnelle** : évaluation vraie des compétences, commentaires contextualisés
- **Rétroaction** : sollicitation d'une attitude réflexive, outils méta-cognitifs, décontextualisation du problème

Schéma de décontextualisation

Éléments génériques dans la situation abordée

- Éléments d'**urgence** ou de **gravité**
- **Hypothèses diagnostiques** : fréquence, urgence/gravité, opportunité thérapeutique
- **Données clés** nécessaires au raisonnement (diag et pronos) : anamnèse, examen clinique, examens complémentaires
- Principes du **traitement**
- Principes de la **surveillance**

Variantes

- **Construction du cas** : réel (connu ou inconnu), fictif
- **Rôle de patient** : étudiant, enseignant
- **Rôle de médecin** : choix spontané, imposé ; verbalisation du raisonnement ou non ; changement après un progrès prédéfini ou à épuisement
- **Secrétaire** : aucun, étudiant, enseignant ; nature des informations notées (données, hypothèses, couplage)
- **Rétroaction du moniteur** : continue (recadrante ou non) ou finale ; sur le raisonnement ou les connaissances
- **Couplage avec d'autres activités** : topo, recherche de connaissances...

Objectifs

- Comprendre les principes de la démarche clinique
- Connaître les éléments de base d'une séance d'ARC
- Observer un mode de réalisation
- Discuter les levier pédagogiques et l'impact des variations dans le mode de réalisation
- Compléments pédagogiques

Observation médicale

- Trace écrite de la manière dont l'étudiant recueille, interprète et contextualise les données du patient
- Le mode de vie : quels objectifs ?
- L'examen clinique : complet ou ciblé ?
- La conclusion : quelle structure ?

Observation médicale

- Trace écrite de la manière dont l'étudiant recueille, interprète et contextualise les données du patient
- Le mode de vie : quels objectifs ?
- L'examen clinique : complet ou ciblé ?
- La conclusion : quelle structure ?

Facteurs contextuels

- Les données biomédicales et les connaissances académiques ne sont pas suffisantes à une prise en charge appropriée des problèmes de santé
- Les facteurs contextuels doivent être pris en compte :
 - ressources de l'environnement de soins
 - culture et valeurs de société
 - ressources disponibles du patient
 - perspective du patient sur la santé et les soins
- L'expérience et le jugement cliniques sont nécessaires à cette fin

Contextualisation de l'information biomédicale

Perspective du patient	Ressources du patient
État de santé ressenti	Ressources financières
Attitude envers la maladie et les soins	Accès aux soins
Priorités de santé	Logement et moyens de déplacement
Relations avec les soignants	Ressources cognitives
Conceptions culturelles	Niveau d'instruction
Convictions spirituelles	Ressources émotionnelles
Obligations concurrentes	Soutien sociofamilial
[...]	[...]

Mode de vie

- Facteurs d'exposition, qui modifient la probabilité de certaines hypothèses diagnostiques : origine géographique, profession(s), loisirs, animaux, voyages, habitudes alimentaires, tabac/alcool/drogues...
- Information qui vont moduler la prise en charge par rapport aux recommandations et autres référentiels

Observation médicale

- Trace écrite de la manière dont l'étudiant recueille, interprète et contextualise les données du patient
- Le mode de vie : quels objectifs ?
- L'examen clinique : complet ou ciblé ?
- La conclusion : quelle structure ?

Examen clinique

- Ce qui est utile pour la prise en charge
- Ce qui est utile pour la formation des étudiants

Observation médicale

- Trace écrite de la manière dont l'étudiant recueille, interprète et contextualise les données du patient
- Le mode de vie : quels objectifs ?
- L'examen clinique : complet ou ciblé ?
- La conclusion : quelle structure ?

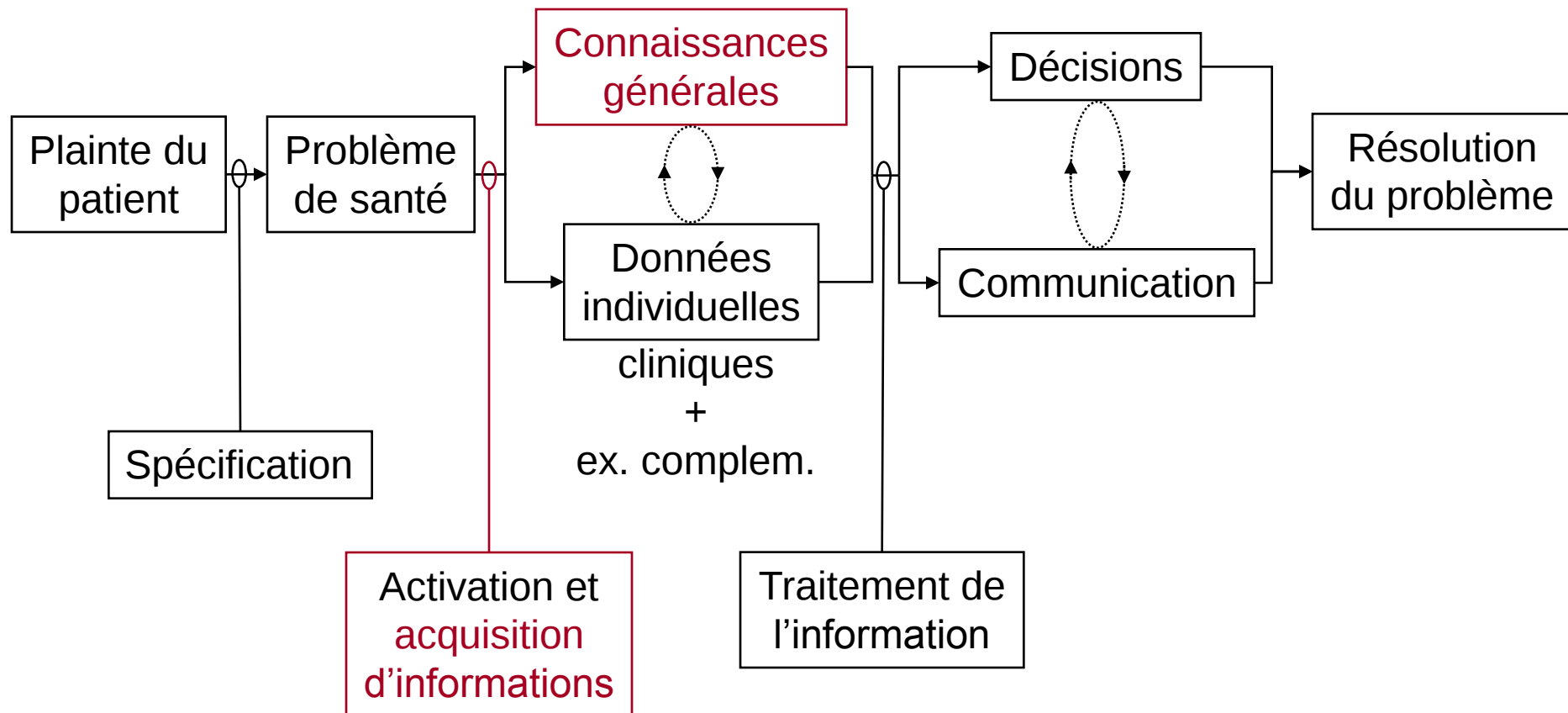
Observation : conclusion

- Énumération des problèmes identifiés à l'entretien, à l'examen clinique et dans les examens paracliniques
- Pour chacun :
 - évaluation pronostique : degré d'urgence, gravité
 - hypothèses diagnostiques
 - proposition de prise en charge diagnostique
 - proposition de prise en charge thérapeutique
 - proposition de surveillance[informations données au malade / ses proches]

Objectifs

- Comprendre les principes de la démarche clinique
- Connaître les éléments de base d'une séance d'ARC
- Observer un mode de réalisation
- Discuter les levier pédagogiques et l'impact des variations dans le mode de réalisation
- Compléments pédagogiques

Le médecin comme processeur d'information



Prescription

Etudiant :

Année d'étude

Enseignant :

Date de la question :

Date de la réponse :

pédagogique

Patient : âge, sexe

Motif d'hospitalisation :

Temps de recherche (en min) ?

Temps de restitution (en min) ?

QUESTION :

Question déjà étudiée à la faculté ? (Oui/non) :

Où avez-vous cherché les informations pour répondre ?

Réponse :