

Échographie en infertilité et place de l'échographie de contraste (hystérosonographie et écho hyfosalpingographie)

Orientation DPC, public cible, Méthodologie

Orientation :

Médecin spécialisé en gynécologie médicale et en gynécologie obstétrique :

91. Prise en charge de l'infertilité

Médecin spécialisé en médecine générale :

99. Gestes techniques utiles dans la pratique de la médecine générale

Public cible :

- o Gynécologie médicale
- o Gynécologie médicale et obstétrique
- o Gynécologie obstétrique / Obstétrique
- o Médecine générale

Méthodologie utilisée : Formation continue

Temps indemnisé ANDPC : Présentiel 8h, non présentiel (travail en ligne) 1h

OBJECTIFS DE LA FORMATION

Objectifs FMC

1. Identifier en échographique les anomalies pouvant être à l'origine d'une infertilité.
2. Lister les temps et étapes indispensables à la réalisation d'une hystérosonographie en autonomie.
3. Lister les temps et étapes indispensables à la réalisation d'une hystéro-salpingosonographie en autonomie

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

CONTENU ET DEROULE DE LA FORMATION

Le module comporte 2 phases

- Phase non présentielle de travail en ligne
- Phase présentielle en physique

PHASE NON PRESENTIELLE EN LIGNE

Le participant est sollicité pour un travail de réflexion individuelle par l'envoi en ligne de documents QCMs, Cas cliniques...

I. Moyens mis en œuvre :

1. Logiciel d'enquête en ligne : Sphinx Déclic

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

Chaque participant peut télécharger et sauvegarder ses propres réponses pour effectuer son analyse de pratique

Le logiciel permet par ailleurs

-une synthèse anonymisée des réponses du groupe qui servira de base à la réflexion collective

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 ...) 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

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 :

1. Formation continue non présentielle : 1h

A. Phase 1 avant la formation présentielle

a. QUIZZ-QCMs pré-test d'évaluation .

Des QUIZZ - QCMs correspondant aux messages principaux de la formation cognitive présentielle et de la lecture d'article seront adressés par le logiciel d'enquête en ligne à réaliser avant la phase présentielle.

Les synthèses des réponses anonymisées sera analysées par les intervenants afin de mieux préciser les besoins de formation

b. Recueil déclaratif de pratique professionnel

Un recueil d'analyse de pratique déclaratif est à remplir en ligne sur le logiciel d'enquête en ligne par les participants.

Une synthèse anonymisée des réponses sera transmise à l'expert et aux participants et servira de base à l'analyse de pratique lors de la session présentielle.

B. Phase 2 après la formation présentielle

a. QUIZZ-QCMs post test.

Identiques aux QUIZZ - QCMs prétests, ils seront à réaliser par le logiciel d'enquête en ligne après la phase présentielle.

Les synthèses des réponses anonymisées au pré et post test seront analysées par les intervenants afin d'évaluer l'acquisition des messages principaux.

La correction des QCMs, les synthèses et les commentaires des experts seront mis à disposition sur le compte dédié des participants sur le site

b. Recueil déclaratif de pratique professionnel

Une grille identique à celle de la phase pré présentielle sera adressée dans le mois suivant la formation présentielle.

La synthèse anonymisée des réponses sera également effectuée. Les intervenants analyseront l'évolution des pratiques à partir des 2 synthèses et effectuerons un commentaire.

Les synthèses, attendus et commentaires seront transmis aux participants pour leur permettre d'effectuer une autoanalyse de leur évolution personnelle par rapport au groupe et aux recommandations

c. 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 de la formation

Ce forum permet également aux participants d'exposer au groupe et à l'expert leurs questions, cas cliniques difficiles, difficultés rencontrées sur l'application des recommandations dans leur pratique quotidienne à l'issue de la formation et échanger à ces sujets non seulement avec l'expert mais aussi le groupe.

d. Documents ressources accessibles en ligne en post formation

- Diaporamas des interventions de l'expert

Les diaporamas supports des interventions de l'expert lors de la session présentielle seront mis en ligne à l'issue de celle-ci à disposition des participants sur leur compte dédié.

- Articles complémentaires à la FMC présentielle

Il s'agit de textes (articles, extrait d'ouvrages, détails de recommandations, PDF interactifs de suivi de recommandation...) choisis spécifiquement par l'experts pour venir compléter et enrichir la formation continue délivrée en présentiel.

Il seront transmis sous forme de PDF mis à disposition sur l'espace dédié du compte participant ou sous forme de lien internet en accès libre . Leur lecture sera validée par des QCMs test de lecture intégrés dans les QCMs pré-post.

- Corrigés des cas cliniques et QCMs

Au fur et à mesure des étapes et au plus tard à l'issue de la formation les corrigés des cas cliniques et Quizzes, QCMs, attendus de l'audit sont mis à disposition des participants sur l'espace dédié du compte participants

PHASE PRESENTIELLE (2 ou 3H)

I. MOYENS

Présentiel Physique

La formation aura lieu dans une salle dédiée au DPC permettant le respect des normes sanitaires et disposant des systèmes de communication adaptés au format de la formation (vidéoprojection, connexion internet)

Les modalités d'accès à la salle seront envoyées aux participants lors de la confirmation de la réunion ainsi que les personnes ressources à contacter en cas de difficultés ou de handicap.

II. CONTENU

Formation cognitive présentielle : 8h

Correction des cas cliniques adressés au préalable à réaliser en ligne

A partir de cette correction, exposé par l'expert des recommandations des sociétés savantes et l'actualisation des données scientifiques sur le thème

Une réflexion d'analyse de la pratique est initiée en analysant à partir de la synthèse des réponses du groupe les écarts aux attendus même si ce temps est valorisé au titre de la FMc selon la méthodologie HAS. Il en est de même pour l'analyse des écarts sur les réponses à la grille d'analyse de pratique

III. DEROULE DE LA PHASE PRESENTIELLE

Matinée

8h30-9h Accueil, présentation

9h-9h30 Préalables techniques : (Présentation PPT de l'expert)

Le matériel, l'installation, les produits disponibles, l'asepsie

9h30-10h30 Démonstration par l'expert : écho 2D 3D Sonographie, Hyfosal, place du fertiliscan (le tout en un ?)

Visio-transmission depuis la salle d'échographie, permettant aux participants d'avoir deux vues distinctes si possible incrustées (pip) :

Celle de la caméra extérieure filmant l'expert (tout en préservant voire en démontrant la pudeur et la bienveillance nécessaires à la réalisation de ce type de procédure)

Et les Images du moniteur d'échographie

Sonorisation permettant commentaires de l'expert et retour salle.

Réalisation de 2 lives patientes en direct incluant un pause 15 mn permettant l'installation de la deuxième patiente en salle d'examen.

obj 2 et 3 (temps et étapes indispensables à la réalisation d'une hystérosonographie et d'une hystéro-salpingo-sonographie en autonomie.

Une alternative pourrait être de remplacer la démonstration de l'expert en direct par 2 procédures filmées comme précédemment mais présentées en différé et commentées en direct par l'expert échographiste

10h30-12h30 Travail sur des cas cliniques d'hystéro-salpingo-sonographie (hyfosal)

En pièces jointes : 4 cas d'Hyfosal (2 autres films d'hyfosal pathologiques sont en attente de montage)

obj. 1 Identifier en échographique les anomalies pouvant être à l'origine d'une infertilité.

En petits groupes de travail les stagiaires regardent des séances filmées d'hyfosal pathologiques, notent leurs diagnostics (qcm de réponses fournis) qui seront ensuite discutés en plénière avec l'expert.

Petits groupes en présentiels ou subdivision des salles ZOOM (la subdivision en salle de discussion est une option de base des programmes de visioconférence (groupes préconstitués ou repartis par l'animateur)

12H 30-14h pause

APM

14h-17h30 travail sur cas cliniques d'échographies pathologiques :

Seront notamment présentés des images et séances filmées de dysmorphies congénitales (U1 AU U4) et pathologies acquises (, sténose col/hématométrie, synéchies, adénomyose, adénomyome, fibromes, adhérences et Hydrosalpinx) en 2D 3D Hystérosonographies et Hyfosal

obj. 1 Identifier en échographique les anomalies pouvant être à l'origine d'une infertilité. Selon le même principe, repartis en petits groupes de travail, les stagiaires regardent des séances filmées d'écho pathologiques, notent leurs diagnostics (qcm de réponses fournis) qui seront ensuite discutés en plénière avec l'expert.

Petits groupes en présentiels ou subdivision des salles ZOOM (la subdivision en salle de discussion est une option de base des programmes de visioconférence (groupes préconstitués ou repartis par l'animateur)

Pour chaque cas clinique 10 mn sont en moyenne nécessaires pour regarder les vidéos et répondre aux qcm (En pièces jointes : 12 dossiers d'écho pathologiques chargés sur le site en image fixes mais correspondant à des séances vidéos lors de l'enseignement)

Ces cas cliniques seront présentés groupés par pathologie (souvent deux dossiers d'écho illustrent la pathologie) pour permettre à l'expert de faire, au décours de chaque groupe de pathologie, une synthèse sur les spécificités diagnostiques et des prises en charge de cette pathologie étiologie d'infertilité (et tout particulièrement des points échographiques indispensables à décrire et noter au compte rendu.)

17h30-18h Questions diverses et vérification de la réponse aux attentes