

Expert en raisonnement clinique et leadership

RAISONNEMENT CLINIQUE

Ref : ORGDS08B



Compétences visées

Développer une expertise dans le métier et des compétences de leadership pour atteindre les meilleurs résultats cliniques.

Module 1 : Expertise en raisonnement clinique

Analyser sa pratique en matière de raisonnement clinique pour mieux en cerner toutes les logiques et stratégies

- L'analyse réflexive de la pratique du raisonnement clinique a une visée transformatrice :
 - la description de l'expérience réelle, saisir ce que les pratiques soignent,
 - la problématisation, l'implication pour poser le problème,
 - l'analyse explicative et compréhensive de sa pratique.

Renforcer ses connaissances en raisonnement clinique

- La clarification et les apports conceptuels du terme clinique :
 - les origines du mot clinique,
 - l'approche clinique et éthique de Canguilhem,
 - la clinique du signe et la clinique du signifiant de Dubas.
- L'identification des différents modes de raisonnement :
 - le raisonnement hypothético-déductif,
 - le raisonnement inductif et sa composante narrative,
 - le raisonnement non-analytique.
- L'impact sur la pratique clinique :
 - le raisonnement clinique, un processus continu et dynamique,
 - l'innovation en pratique, réponse aux situations complexes,
 - la posture réflexive et le questionnement.

Développer son leadership clinique avec une visée éthique

- Le leadership clinique : définition.
- Les différents styles de leadership, les styles émergents.
- Les compétences et postures du « leader clinique » : leadership transformationnel, leadership authentique, leadership et éthique.
- Le leadership clinique : formel et émergent.
- Le positionnement dans l'équipe.

module 2 : Ciblage sur des résultats cliniques optimaux à partir de données probantes

S'approprier les différents aspects des données probantes l'Evidence Based Nursing (EBN)

- L'origine de l'EBN.
- Les enjeux et objectifs de l'EBN.
- Les principes, définitions, concepts, méthodologie et applications pratiques de l'EBN.
- Les différentes méthodologies de recherche et leurs critères de validité
- Les méthodes quantitatives et qualitatives : expérimentales, essais comparatifs randomisés, descriptives
- L'importance de la revue de littérature critique.

Développer la pratique des soins fondés sur les données probantes « Evidence Based Practice (EBP) »

- Les modèles de l'EBP.
- Les stratégies d'intégration des innovations dans la pratique clinique.
- La traduction des résultats des recherches en recommandations de bonnes pratiques cliniques et de résultats optimaux.
- Les protocoles basés sur des données probantes.

Se projeter dans une dynamique de co-développement pour répondre à des besoins cliniques, en favorisant le leadership clinique

- L'engagement dans un raisonnement critique et l'impact pour la santé.
- La mobilisation des repères théoriques, scientifiques et le lien avec la pratique.
- La conduite éthique et préférence du patient.

Module 3 : Formation et encadrement de ses pairs

Comprendre les attendus de la compétence aujourd'hui

- Le distinguo entre capacité et compétence.
- Le savoir-analyser et décider : compétence essentielle.
- La notion de situation emblématique ou prévalente du service.
- Les impacts sur le rôle et la posture du leadership clinique.

Savoir accompagner ses pairs

- Les conditions d'un apprentissage efficace.
- Les modèles d'enseignements : atouts, biais.

Objectifs complémentaires

module 4 : Évaluation des pratiques professionnelles à l'aide des audits cliniques ciblés

Appréhender la méthodologie de l'audit clinique en intégrant le vécu du patient

- Le déploiement d'une campagne d'audit au sein d'un établissement :
 - le pilotage,
 - le macro-planning,
 - le mandatement des auditeurs,
 - la durée de l'audit,
 - la communication avant, pendant et après la campagne.
- La réalisation d'une campagne d'audit clinique dans le cadre de la formation :
 - le choix des pathologies pour lesquelles un audit clinique sera mené,
 - le choix des référentiels internes spécifiques à prendre en compte dans l'audit clinique,
 - la question de l'échantillon.

Adapter les outils au contexte de l'établissement

- La construction de grille d'audit auprès de l'équipe : identification des critères d'évaluation communs à l'ensemble des prises en charges et spécifiques à la pathologie à auditer.
- La proposition de grille d'entretien auprès d'un patient.
- Le débriefing, la validation des acquis.

Clarifier la mission de compagnonnage

- La mise en œuvre d'un audit.
- Les résultats de l'audit.
- La perspective de mise œuvre de nouvelles campagnes au sein de l'établissement.
- La communication interne : personnels concernés et impactés.
- La communication et la planification avec l'équipe d'auditeurs.

Méthodes

- Apports théoriques avec des supports de e-learning et des PowerPoint interactifs pour faciliter une intégration visuelle et auditive.
- Vidéos pédagogiques.
- Élaboration de posters, de récits.
- Exercices de simulation/jeux de rôles sur des points-clés : approches pédagogiques.
- Analyse réflexive sur les pratiques professionnelles à partir de situations vécues.
- Co-construction de grilles d'audit.
- Ressources pédagogiques numériques disponibles pour chaque module.

Personnes concernées

Professionnel de santé avec au moins 2 ans d'exercice professionnel.

Valeur ajoutée

Ce parcours « **Expert en raisonnement clinique et leadership** » a pour visée d'offrir aux professionnels de santé un approfondissement de leurs savoirs, un développement de leur leadership clinique, essentiels afin d'atteindre leurs missions et les objectifs qui leur sont assignés. Ce dispositif est congruent avec les orientations politiques notamment au travers des lois de santé. Il se positionne comme un niveau 2 d'expertise au parcours existant : « Référent en raisonnement clinique » en investiguant des pratiques de recherche en soins et d'audit clinique.

Pré-requis

» Au niveau du participant à la formation : être professionnel de santé paramédical, avoir une expérience d'au moins deux ans dans le métier, avoir répondu positivement au test de positionnement.

» Au niveau institutionnel : la concertation avec les responsables institutionnels et contractualisation tripartite (institution, participant et formateur) ou bipartite en cas de démarche individuelle sur le projet de formation, les objectifs à atteindre, la validation du dispositif de formation et d'évaluation, le temps personnel dédié.

À noter

Cette formation s'appuie sur les recommandations et référentiels suivants

- HAS - Manuel : Certification des établissements de santé - Version 2023.
- Revue de pertinence des soins, HAS, novembre 2017.
- Audit clinique, HAS mis en ligne le 25 juin 2018.

Mise à jour le : **15/07/2024**