

- Titre : Formation interprofessionnelle en première ligne de soins
- Nom et affiliation des auteurs : D. Lamy, CAMG UCLouvain, L. Pitance, FSM UCLouvain
- Adresse courriel de l'auteur qui présentera la communication : dominique.lamy@uclouvain.be
- Résumé structuré (structuration libre) de 400 mots maximum

La pratique de la médecine générale est plurielle et interdisciplinaire. De nombreux acteurs de première ligne se croisent au quotidien pour l'accompagnement en santé des patients.

La formation des futurs médecins généralistes passent par la rencontre de ces différentes professions .

Depuis 3 ans, nous proposons une formation interdisciplinaire rassemblant chaque fois autant de médecins généralistes que de professionnels d'une autre discipline. Quatre modules sont actifs : médecins avec des infirmières, avec des pharmaciens, avec des psychologues et, pour ce nous présentons aujourd'hui, avec les kinésithérapeutes.

32 médecins généralistes en master de spécialisation et 32 kinésithérapeutes en cursus de certificat universitaire en thérapie manuelle se rencontrent au cours d'une journée.

Quinze jours avant la formation, tous répondent à un questionnaire sur leurs représentations de l'autre profession et sur leurs représentations face à la lombalgie simple.

La semaine qui précèdent, quatre séquences vidéos leur sont proposées reprenant le contenu du cursus universitaire de chaque profession et l'approche du raisonnement clinique de chaque profession (le modèle paysage pour les médecins, le modèle planétaire pour les kinésithérapeutes). Pendant la journée de formation, ils sont divisés dans quatre salles de kinésithérapie, en quatre groupes paritaires. Dans chaque salle, 4 groupes (2 médecins et 2 kinés). Après une présentation respective de leur lieu de pratique, une vignette clinique leur est proposée. Chaque salle traite une thématique (épaule douloureuse, lombalgie commune, entorse cheville, dorsalgie tumorale). Tel que dans leur pratique quotidienne, les médecins réalisent et expliquent le canevas anamnestique et l'examen clinique (réalisé sur l'un d'entre eux), ensuite les kinésithérapeutes prennent le relais (en réalisant anamnèse et examen clinique).

Les acquis d'apprentissage sont la mise en évidence des « red flags », la pratique de l'examen clinique (savoir-faire), la détermination des limites de compétence, le raisonnement clinique collaboratif.

Les groupes sont supervisés par un duo de praticiens enseignants (médecin/kinésithérapeute).

Outre la résolution de la vignette clinique (proposition d'un algorithme décisionnel), chaque groupe doit réaliser une courte vidéo de 1'30" reprenant un élément clé de leurs échanges. Les vidéos sont présentées et expliquées lors d'une séance plénière conclusive.

Enfin, un questionnaire d'évaluation en ligne leur est soumis en fin de journée.

La littérature relève que ces formations interdisciplinaires ont surtout un intérêt sur le plan communication et travail commun, mais que les résultats en terme d'apprentissage et de savoir faire sont, à tout le moins, controversés.

- Choix de(s) la thématique parmi une liste prédéfinie : collaboration/formation interprofessionnelle
- Un à trois mots clés : formation – première ligne de soins - interdisciplinarité
- Une à trois références bibliographiques
 - Preparing future health professionals for interprofessional collaborative practice. Leslie G Portney, Alex F Johnson, Marie Knab ; Seminars in speech and langage, Novembre 2017 ; 38(05) : 335-341

- Interprofessional collaboration to improve professional practice and healthcare outcomes (review). Reeves S, Pelone F, Harrison R, Goldman J, Zwarenstein M ; Cochrane database of systematic reviews, 2017, issue 6, art n°: CD000072
- Measuring the impact of interprofessional education on collaborative practice and patient outcomes. Cox M, Cuff P, Brandt B, Reeves S, Zierler B ; Journal of interprofessional care, 2016, vol 30, n°1 : 1-3