

Collège national des pédiatres universitaires

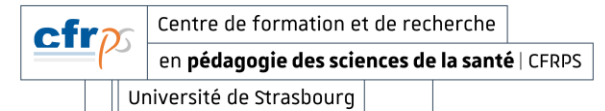
Supervision du
**raisonnement
clinique**

Pr Thierry PELACCIA

CFRPS - faculté de médecine de Strasbourg

SAMU 67 - hôpitaux universitaires de Strasbourg

8 janvier 2021





Σ

U

Q

ECOS

Nom et prénom de l'étudiant

Éléments d'évaluation

Points

Diagnostic

Type de douleur

Localisation de la douleur

Antécédents similaires

Autres antécédents

Médicaments en cours

Signes associés (fièvre, signes digestifs, signes urinaires, etc.)

1

0,5

0,5

1

Hypothèse diagnostique et conseils

Colique néphrétique

Position d'attente

Prise d'ATNS

2

1

1

PERFORMANCE

Savoir-agir complexe prenant appui sur la mobilisation et la combinaison efficaces d'une variété de ressources internes et externes à l'intérieur d'une famille de situations

TARDIF, 2006

Je refais comme j'ai lu
Je fais comme j'ai vu faire
Je fais et je verrai bien



ECOS

Nom et prénom de l'étudiant

Éléments d'évaluation

Points

Diagnostic

Type de douleur

1

Localisation de la douleur

Antécédents similaires

0,5

Autres antécédents

0,5

Médicaments disponibles

Signes associés (fièvre, signes digestifs, signes urinaires, etc.)

1

Hypothèse diagnostique et conseils

Colique néphrétique

2

Position d'attente

1

Prise d'ATNS

1

PERFORMANCE

Savoir-agir complexe prenant
appui sur la mobilisation et la
combinaison efficaces d'une
variété de ressources internes
et externes à l'intérieur d'une
famille de situations

TARDIF, 2006



RAISONNEMENT CLINIQUE

Se dire qu'il faut
savoir avant de savoir agir

Privilégier
la **quantité** à la **qualité**

Enseigner/apprendre/évaluer
hors contexte

RAISONNEMENT CLINIQUE

COURS MAGISTRAL – TRAVAUX DIRIGES

MÉTHODE DES
CAS

Madame X, mère de Brian, 5 ans, appelle son pédiatre en lui expliquant que son enfant a présenté des tremblements de tout son corps pendant quelques secondes. Il est enrhumé depuis quelques jours. Tout est redevenu normal, mais elle est très inquiète, car c'est la première fois que cela arrive.

Structure

Anatomie
fonctionnelle
de l'encéphale

Anatomie
fonctionnelle de la
moelle épinière

Le système
nerveux
central

Structure

Anatomie
fonctionnelle
de l'encéphale

Anatomie
fonctionnelle de la
moelle épinière

Se dire qu'il faut
savoir avant de savoir agir

Privilégier
la **quantité** à la **qualité**

Enseigner/apprendre/évaluer
hors contexte

TRAVAUX PRATIQUES

MÉTHODE DES
CAS

RAISONNEMENT **CLINIQUE**



Se dire qu'il faut
savoir avant de savoir agir

Privilégier
la **quantité** à la **qualité**

Enseigner/apprendre/évaluer
hors contexte

STAGE

MÉTHODE DES
CAS

RAISONNEMENT CLINIQUE



Trois conditions

1 Savoir comment les experts (vous) raisonnent

2 Créer des conditions favorisant l'apprentissage du raisonnement

3 Identifier la façon dont votre étudiant a raisonné en lui posant les bonnes questions

RAISONNEMENT CLINIQUE



Trois conditions

1 Savoir comment les experts (vous) raisonnent

2 Créer des conditions favorisant l'apprentissage du raisonnement

3 Identifier la façon dont votre étudiant a raisonné en lui posant les bonnes questions

Raisonnement
intuitif

Étape
1

Prélèvement intuitif de
quelques informations patient
(immédiatement accessibles)

Étape
2

Genèse d'hypothèse(s)
(quel est le problème
auquel je suis confronté ?)

Raisonnement
analytique

Étape
3

Recueil et interprétation de
données complémentaires
(grâce à l'interrogatoire, à l'examen clinique,
aux examens complémentaires, etc.)

Étape
4

Validation d'une hypothèse
(ou genèse de nouvelles hypothèses)

Étape
5

Prise de décisions
(par exemple, thérapeutique)

Démarche **hypothético-déductive**

Trois conditions

1 Savoir comment les experts (vous) raisonnent

2 Créer des conditions favorisant l'apprentissage du raisonnement

3 Identifier la façon dont votre étudiant a raisonné en lui posant les bonnes questions

Va chambre 3 examiner l'enfant. C'est un cas très intéressant de maladie cœliaque



Raisonnement
intuitif

Étape
1

Prélèvement intuitif de quelques informations patient
(immédiatement accessibles)

Étape
2

Genèse d'hypothèse(s)
(quel est le problème auquel je suis confronté ?)

Raisonnement
analytique

Étape
3

Recueil et interprétation de données complémentaires
(grâce à l'interrogatoire, à l'examen clinique, aux examens complémentaires, etc.)

Étape
4

Validation d'une hypothèse
(ou genèse de nouvelles hypothèses)

Étape
5

Prise de décisions
(par exemple, thérapeutique)

Démarche **hypothético-déductive**

Trois conditions

1 Savoir comment les experts (vous) raisonnent

2 Créer des conditions favorisant l'apprentissage du raisonnement

3 Identifier la façon dont votre étudiant a raisonné en lui posant les bonnes questions



Examine le des pieds à la tête avant de formuler un diagnostic ! Surtout ne te précipite pas !

Raisonnement
intuitif

Étape
1

Prélèvement intuitif de
quelques informations patient
(immédiatement accessibles)

Étape
2

Genèse d'hypothèse(s)
(quel est le problème
auquel je suis confronté ?)

Raisonnement
analytique

Étape
3

Recueil et interprétation de
données complémentaires
(grâce à l'interrogatoire, à l'examen clinique,
aux examens complémentaires, etc.)

Étape
4

Validation d'une hypothèse
(ou genèse de nouvelles hypothèses)

Étape
5

Prise de décisions
(par exemple, thérapeutique)

Démarche **hypothético-déductive**

Trois conditions

1 Savoir comment les experts (vous) raisonnent

2 Créer des conditions favorisant l'apprentissage du raisonnement

3 Identifier la façon dont votre étudiant a raisonné en lui posant les bonnes questions

Raisonnement
intuitif

Étape
1

Prélèvement intuitif de
quelques informations patient
(immédiatement accessibles)

Étape
2

Genèse d'hypothèse(s)
(quel est le problème
auquel je suis confronté ?)

Raisonnement
analytique

Étape
3

Recueil et interprétation de
données complémentaires
(grâce à l'interrogatoire, à l'examen clinique,
aux examens complémentaires, etc.)

Étape
4

Validation d'une hypothèse
(ou genèse de nouvelles hypothèses)

Étape
5

Prise de décisions
(par exemple, thérapeutique)

Démarche **hypothético-déductive**

Qu'est-ce qui t'a fait penser à ça ?

Difficultés à prélever les informations pertinentes

Quand t'as vu l'enfant au tout début, qu'est-ce qui s'est passé dans ta tête ?

Difficultés à générer des hypothèses pertinentes

Comment as-tu essayé de vérifier ton intuition ?

Difficultés à orienter le recueil des données | Fermeture prématurée

Quand tu as appris que... qu'est-ce qui s'est passé dans ta tête ?

**Difficultés à prioriser les hypothèses
Difficultés à élaborer un plan de traitement**

Raisonnement
intuitif

Étape
1

Prélèvement intuitif de
quelques informations patient
(immédiatement accessibles)

Étape
2

Genèse d'hypothèse(s)
(quel est le problème
auquel je suis confronté ?)

Étape
3

Recueil et interprétation de
données complémentaires
(grâce à l'interrogatoire, à l'examen clinique,
aux examens complémentaires, etc.)

Étape
4

Validation d'une hypothèse
(ou genèse de nouvelles hypothèses)

Étape
5

Prise de décisions
(par exemple, thérapeutique)

Raisonnement
analytique

Démarche **hypothético-déductive**

Trois conditions

1 Savoir comment les experts (vous) raisonnent

2 Créer des conditions favorisant l'apprentissage du raisonnement

3 Identifier la façon dont votre étudiant a raisonné en lui posant les bonnes questions

La prochaine fois

- **Avant** : ne dites rien
- **Après**
 - on reviendra sur ce que tu as fait plus tard
 - maintenant, on va s'intéresser à ton raisonnement
 - ça m'intéresse beaucoup de savoir ce qui s'est passé dans ta tête au tout début. Raconte-moi

Collège national des pédiatres universitaires

FORMATION
PEDAGOGIQUE
DES
ENSEIGNANTS



cfrps.unistra.fr



[@cfr_ps](https://twitter.com/cfr_ps)



pelaccia@unistra.fr

Supervision du
raisonnement
clinique

Pr Thierry PELACCIA

CFRPS - faculté de médecine de Strasbourg
SAMU 67 - hôpitaux universitaires de Strasbourg

8 janvier 2021

