

FAÇONNER LE RAISONNEMENT CLINIQUE

Plan de l'atelier

Sections	Objectifs	Activités d'apprentissage et médias
AVANT DE COMMENCER		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Votre ordinateur est-il prêt? 2. Description de l'atelier 3. Compétence visée 4. Durée de l'atelier 5. Démarche d'apprentissage 6. Documentation des apprentissages 7. Critères d'achèvement et de réussite 	<ul style="list-style-type: none"> • Se familiariser avec les modalités d'enseignement du cours. • Préparer son ordinateur pour les activités en ligne. 	<ul style="list-style-type: none"> • Télécharger les plugiciels (si nécessaire) • Lecture : description de l'atelier, compétence à développer, démarche
ACTIVITÉ PRÉPARATOIRE		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Bienvenue! 2. Rencontrez votre formatrice! 3. Réflexion pré-atelier 4. Une première situation 	<ul style="list-style-type: none"> • Formuler des stratégies pour façonner le raisonnement clinique du stagiaire. 	<ul style="list-style-type: none"> • Réflexion pré-atelier • Vidéo : Une première situation
UNITÉ 1 : LE RAISONNEMENT CLINIQUE, VOUS CONNAISSEZ ?		
<p>Unité 1.1 : Définir le raisonnement clinique</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Au fil du temps 2. Activité : À la découverte de la définition du raisonnement clinique 3. Répercussions d'un manque de raisonnement clinique 4. Automatique le raisonnement? 5. Pour raisonner, il faut être disposé 	<ul style="list-style-type: none"> • Décrire les caractéristiques du processus de raisonnement clinique. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dictée trouée • BD : Sans raisonnement clinique, le stagiaire est une personne qui... • Vrai ou Faux : Sans raisonnement clinique, le stagiaire est une personne qui... • BD : Caractéristiques du raisonnement
<p>Unité 1.2 : Les éléments de base du raisonnement clinique</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mieux comprendre le raisonnement clinique 2. Appliquons les connaissances apprises 3. Activité : Les trois types de connaissances 4. La cognition 5. Penser à la métacognition 	<ul style="list-style-type: none"> • Déterminer les différentes composantes du raisonnement clinique dans un cas clinique. • Distinguer les trois ordres de connaissances. 	<ul style="list-style-type: none"> • Animation PREZI : Composantes de base • Cas d'un homme âgé • Activité: Les trois types de connaissances • Animation PREZI : La cognition

Sections	Objectifs	Activités d'apprentissage et médias
UNITÉ 2 : FACILITÉ LA PRISE DE CONSCIENCE DU RAISONNEMENT CLINIQUE – COMMENT S'Y PRENDRE ?		
Unité 2.1 : Une démarche réflexive par le questionnement 1. Trois types de questions 2. Activité : Les catégories de question 3. Qu'est-ce que tu sais sur le sujet? 4. Comment traites-tu ces informations? 5. Comment en es-tu arrivé à cette décision/solution?	<ul style="list-style-type: none"> • Utiliser une démarche de questionnement pour favoriser la prise de conscience du raisonnement clinique. 	<ul style="list-style-type: none"> • Activité : Les trois catégories de question • Outil : Inventaire des savoirs • Outil : Banque de questions pour développer le raisonnement clinique chez le stagiaire
Unité 2.2 : Visualiser pour mieux verbaliser 1. Une autre stratégie 2. Activité : Ma carte conceptuelle 3. Comment interpréter la carte? 4. Utilité de la carte	<ul style="list-style-type: none"> • Visualiser le raisonnement clinique par la création d'une carte conceptuelle. 	<ul style="list-style-type: none"> • Activité : Carte conceptuelle • Vidéo : L'utilisation de la carte conceptuelle • Outil : CMAP
UNITÉ 3 : LES MODÈLES AU COURS DU TEMPS		
Unité 3.1 : Le modèle de la reconnaissance des schèmes 1. Le raisonnement clinique évolue à travers les modèles 2. Activité : Que se passe-t-il avec Élodie? 3. La démarche inductive 4. Conditions relatives au modèle de la reconnaissance de schèmes 5. Comment façonner le raisonnement intuitif (non analytique) du stagiaire?	<ul style="list-style-type: none"> • Raisonner à l'aide du modèle de la reconnaissance de schèmes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Animation PREZI : Les modèles. • Vidéo : L'histoire d'Élodie • Activité: Applicable ou pas? • Activité : Adapter « l'Art du questionnement » au raisonnement inductif (non analytique)
Unité 3.2 : Le processus de pensée analytique 1. Qu'en pensez-vous, mon cher Watson? 2. Le modèle hypothético-déductif 3. Comment façonner le raisonnement clinique du stagiaire selon une démarche analytique? 4. Rendre le stagiaire autonome grâce au SNAPPS 5. Encadrer le stagiaire par « la minute du superviseur »	<ul style="list-style-type: none"> • Raisonner selon le modèle de raisonnement hypothético-déductif. • Façonner chez le stagiaire, un processus de raisonnement clinique analytique. 	<ul style="list-style-type: none"> • Vidéo et activité : Le cas de Mme Lalonde • Animation PREZI : Modèle hypothético-déductif • Activité : Adapter « l'Art du questionnement » au raisonnement analytique • Vidéo : L'utilisation du SNAPPS
Unité 3.3 : Plus près de la réalité clinique 1. Le modèle de raisonnement mixte 2. Le modèle centré sur le patient 3. D'autres types de raisonnement 4. Revisions les concepts appris par une activité synthèse	<ul style="list-style-type: none"> • Décrire le modèle de raisonnement mixte et centré sur le patient. • Décrire d'autres types de raisonnement clinique. 	<ul style="list-style-type: none"> • Schéma : Modèle psycho-bio-social • BD : Autres types de raisonnement • Vidéo et activité synthèse : Cas de M. Lebel

Sections	Objectifs	Activités d'apprentissage et médias
UNITÉ 4 : EN CONNAÎTRE D'AVANTAGE SUR LE RAISONNEMENT CLINIQUE		
Unité 4.1: Autres méthodes pour développer le raisonnement clinique 1. De nombreuses stratégies 2. Activité : Trois types de stratégies 3. La pratique réflexive	<ul style="list-style-type: none"> • Façonner le raisonnement clinique chez le stagiaire par des stratégies complémentaires. • Classer les différentes stratégies selon leur rôle. • Différencier la pratique réflexive de la métacognition. 	<ul style="list-style-type: none"> • Activité : Trois types de stratégies • BD : Pratique réflexive ou métacognition?
Unité 4.2: Attention aux biais! Une plus grande possibilité d'erreur? 1. Les biais cognitifs 2. Deux autres types de biais	<ul style="list-style-type: none"> • Discerner les biais possibles lors de la prise de décision. 	<ul style="list-style-type: none"> • BD : Les types de biais cognitifs
UNITÉ 5 : ÉVALUATION DU RAISONNEMENT CLINIQUE		
Unité 5.1 : Le raisonnement clinique... ça s'observe? 1. Une mesure objective du raisonnement clinique 2. Activité : Des difficultés éventuelles 3. D'autres difficultés à tenir en compte	<ul style="list-style-type: none"> • Utiliser des outils pour évaluer objectivement le développement du raisonnement clinique 	<ul style="list-style-type: none"> • Activité : Des difficultés éventuelles • Outil : Grille d'observation
Unité 5.2 : Synthèse des connaissances acquises sur le raisonnement clinique 1. Retour sur la vidéo de l'activité préparatoire 2. Activité : Mots entrecroisés	<ul style="list-style-type: none"> • Appliquer des stratégies pour le développement du raisonnement clinique. • Se remémorer les éléments importants du raisonnement clinique. 	<ul style="list-style-type: none"> • Vidéo : Retour sur la première situation de l'activité préparatoire • Activité : Mots entrecroisés
CONCLUSION		
1. Vos commentaires sur l'atelier sont appréciés 2. Examen final 3. Information pour le prochain atelier	<ul style="list-style-type: none"> • Relire votre réflexion pré-atelier. • Évaluer l'atelier. • Effectuer l'examen final. 	<ul style="list-style-type: none"> • Réflexion pré-atelier • Grille d'évaluation de l'atelier • Examen final