

En raison de la crise du COVID-19, les informations ci-dessous sont susceptibles d'être modifiées, notamment celles qui concernent le mode d'enseignement (en présentiel, en distanciel ou sous un format comodal ou hybride).

2 crédits	12.0 h
-----------	--------

Enseignants	Berquin Anne ;Beuken Guy ;Bolly Cécile ;De Jonghe Michel ;Duyver Corentin ;Feron Jean-Marc (coordinateur(trice)) ;Lorant Vincent ;Minguet Cassian ;
Langue d'enseignement	Français
Lieu du cours	Bruxelles Woluwe
Acquis d'apprentissage	<i>La contribution de cette UE au développement et à la maîtrise des compétences et acquis du (des) programme(s) est accessible à la fin de cette fiche, dans la partie « Programmes/formations proposant cette unité d'enseignement (UE) ».</i>
Modes d'évaluation des acquis des étudiants	En raison de la crise du COVID-19, les informations de cette rubrique sont particulièrement susceptibles d'être modifiées. 1. Participation aux tests de préparation 2. Devoir posté sur Moodle (1 devoir par cours) 3 axes principaux utiles pour évaluer ces acquis d'apprentissage : savoir, savoir être, savoir faire. Comme l'enseignement s'étale sur l'ensemble de l'année académique (Q1 et Q2), il n'y a pas de cote en janvier. L'examen de seconde session en août sera réalisé sous forme d'un examen (oral ou écrit).
Méthodes d'enseignement	En raison de la crise du COVID-19, les informations de cette rubrique sont particulièrement susceptibles d'être modifiées. Pour chaque cours, enseignement en 3 temps 1. Préparation : avant chaque cours, via Moodle, les assistants sont invités à lire une documentation scientifique validée relative au sujet et à répondre à un test 2. Cours en auditoire avec, lorsque cela est possible, projection de vidéos séquencées à propos de situations cliniques, travail d'échange en sous-groupe et mise en commun, à chaque fois animé par un enseignant médecin généraliste et un expert invité selon le thème du cours 3. Devoir : via Moodle, après chaque cours, les assistants sont invités à écrire des questions d'examens, avec réponses référencées à une documentation ou à un message clé donné au cours, sous forme de QROC ou de QCM. Ces questions, en lien avec le thème clinique du cours, seront évaluées sur leur pertinence par rapport à l'interdisciplinarité, la perspective communautaire, l'aspect préventif.
Contenu	Objectifs généraux : 1. Dans le contexte d'une activité clinique de médecine générale, pouvoir gérer des situations complexes , en intégrant les aspects cliniques, psychosociaux et culturels, dans le respect des règles éthiques. La complexité des situations peut notamment provenir de la comorbidité, de l'incertitude, des risques pour la santé du patient. 2. Intégrer une perspective population , c'est-à-dire ne pas se focaliser uniquement sur l'intérêt du seul patient qui est en face mais aussi prendre en compte le point de vue et l'intérêt de son entourage immédiat (famille) et élargi (communauté, population). Etre sensibilisé à la responsabilité sociale des soignants. 3. Apprendre à travailler en interdisciplinarité , c'est-à-dire ne pas limiter son champ d'action uniquement à ses seules compétences de médecin généraliste mais aussi intégrer le point de vue, l'aide et les compétences des autres professionnels de la santé, avec une priorité donnée aux soignants de première ligne. Porter les situations difficiles à plusieurs sans pour autant diluer les responsabilités propres à chaque intervenant. 4. Apprendre à travailler dans une perspective de prévention , c'est-à-dire ne pas se limiter à une action à court terme uniquement curative mais aussi intégrer une perspective à long terme 5. Dans le respect de la légalité, favoriser l'échange et la transmission des données , condition nécessaire à une continuité des soins optimale, à la pluridisciplinarité, à la non multiplication des mêmes interventions dans une errance diagnostique, à l'usage de logiciels d'aide à la décision médicale, à la faisabilité d'études épidémiologiques (à WMEGE2252...)
Ressources en ligne	Matériel et diapositives postées sur Moodle
Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> Huisarts opleiding Nederland Landelijk Opleidingsplan voor de opleiding tot huisarts – 19/11/2016 Frank JR, Snell L, Sherbino J, Boucher A, rédacteurs. Référentiel de compétences CanMEDS 2015 pour les médecins. Ottawa, Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, 2015. Royal College of General Practitioners – WorkPlace Based Assessment – https://www.rcgp.org.uk/training-exams/training/mrcgp-workplace-based-assessment-wpba/wpba-competence-framework.aspx consulté le 19/04/2019

Autres infos	Prérequis : <ul style="list-style-type: none">- Master en médecine- Anglais de base (école secondaire)- Expérience en Raisonnement clinique- Expérience en pharmacologie- Expérience clinique en assistanat de médecine générale La participation aux cours WMEGE2150, WMEGE2151 et WMEGE2152 n'est pas un prérequis obligatoire.
Faculté ou entité en charge:	MED

Programmes / formations proposant cette unité d'enseignement (UE)				
Intitulé du programme	Sigle	Crédits	Prérequis	Acquis d'apprentissage
Master de spécialisation en médecine générale	MG2MC	2		