

2.00 crédits

12.0 h

Enseignants	Berquin Anne ;De Jonghe Michel ;Feron Jean-Marc (coordinateur(trice)) ;Letocart Véronique ;Lorant Vincent ;
Langue d'enseignement	Français
Lieu du cours	Bruxelles Woluwe
Acquis d'apprentissage	
Modes d'évaluation des acquis des étudiants	Devoirs posté sur Moodle : Récits de Situations Complexes (consignes précises sur Moodle). 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). Cet examen de seconde session basé sur des questions de pratique clinique peut comprendre une/des question.s excluante.s (entraînant un échec) lorsqu'elle.s révèle.nt une faute grave de la part du répondant.
Méthodes d'enseignement	Pour chaque cours, enseignement en 2 temps 1. Cours en auditoire avec, lorsque cela est possible, projection de vidéos séquencées à propos de situations cliniques, travail d'échange, à chaque fois animé par un enseignant médecin généraliste et un expert invité selon le thème du cours 2. Devoir : via Moodle, les assistants sont invités à décrire des Récits de Situation Complexe en lien avec les thématiques abordées lors des cours en auditoire.
Contenu	Objectifs généraux : 1. Dans le contexte d'une activité clinique de médecine générale, pouvoir gérer des situations complexes , en intégrant le modèle bio-psycho-social, 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. 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. <p>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</p>
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 assistantat 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		