

## Le Groupe de Pairs®

*Le plaisir de se former ensemble*

### Les groupes de pairs®, une méthode de formation rigoureuse, validée et reconnue

- **Groupe** : Ensemble de personnes ayant des caractéristiques communes
- **Pairs** : Personnes de même situation sociale, de même titre, de même fonction

### Un Groupe de pairs®

- Des médecins de la même spécialité (dans notre cas des généralistes)
- Se réunissant régulièrement
- Sans hiérarchie entre eux, dans un climat de confiance favorisant la liberté de parole
- Qui font une analyse argumentée de la pratique quotidienne
- Centrée sur la présentation de cas cliniques, tirés au sort
- S'appuyant sur l'expertise collective

### En France, la SFMG fédère les Groupes de pairs®

En France, sous l'impulsion de la SFMG, les groupes de pairs® sont apparus en 1987. Le nom de Groupes de Pairs® vient d'un ouvrage néerlandais "Peers Groups in General Practice". Mais tandis qu'aux Pays Bas ces groupes se destinent à l'audit, la SFMG a privilégié l'étude et la critique de notre pratique telle qu'elle est vraiment, et non pas de présenter de "belles observations" à la façon d'un staff hospitalier. L'objectif est d'améliorer notre pratique.

## DÉROULEMENT D'UNE RÉUNION

*Un groupe de pairs®, comment ça marche ?*

### Une réunion se déroule en 3 temps

#### 1er temps : Présentation de cas cliniques

Chaque participant présente à tour de rôle un cas clinique.

Chaque cas :

- Est choisi de façon aléatoire, selon une méthode définie par le groupe et commune à tous (ex : la troisième consultation de la semaine dernière)
- Est présenté à l'aide d'un modèle
- Est discuté par l'ensemble du groupe

Si le groupe n'a pas donné de réponse à une question posée lors de la discussion des cas, le groupe s'organise pour :

- Formuler correctement la question posée
- Faire la recherche bibliographique
- Apporter une réponse argumentée lors de la réunion suivante

#### 2e temps : Parcours et coordination des soins

Temps consacré par le groupe à échanger sur l'offre locale de santé :

- Lien ville - hôpital, clinique
- Correspondants médecins, paramédicaux
- Services sociaux - Institutions de santé...

#### 3e temps : Sujets libres

C'est un temps libre au cours duquel le groupe peut :

- Apporter les réponses aux questions posées à la séance précédente
- Aborder un sujet de son choix
- Exposer de cas clinique complexe rencontré...

## **CRITÈRES DE QUALITÉ**

*Un groupe de pairs®, ça répond à des critères !*

8 consignes pour réussir

### **Composition du groupe**

Le groupe doit être homogène, constitué de pairs (afin d'éviter les phénomènes de soumission à l'autorité) et ayant une même pratique (généralistes, gynécologues, médecin du travail etc.).

### **Nombre de participants**

Afin de permettre à la fois une dynamique de groupe et l'expression de chacun, le nombre de participants est réduit (mini 5, maxi de 12).

### **Emargement**

Chaque participant doit être présent à au moins cinq réunions par an ce qu'il atteste en signant la feuille d'emargement.

### **Animation**

Au début de chaque réunion sont désignés par le groupe :

Un modérateur qui assure le respect du temps de parole de chacun et veille aux horaires

Un secrétaire qui rédige pendant la séance le compte rendu de la réunion

### **Réunion**

Respect des 3 temps : tous d'importance égale mais pas nécessairement de même durée.

### **Le cas clinique doit être tiré au sort**

Pour une formation utile à la pratique quotidienne, le tirage au sort des situations cliniques permet de se former pour prendre en charge les situations cliniques les plus fréquentes.

### **Utiliser les données de la science**

Il est nécessaire de référencer ses arguments. Pour aider les médecins dans cette démarche, la SFMG a créé un outil pour avoir accès aux recommandations [La Doc du Doc](#)

### **Compte rendu**

Le compte rendu doit être succinct et relève les questions soulevées. Ce n'est pas un résumé des cas cliniques exposés.

## DOCUMENTS POUR LA REUNION

*Le nécessaire pour votre groupe*

### Pour préparer la réunion

Pour une présentation des cas un formulaire à remplir vous permet de tenir compte de tous les éléments qui interviennent dans la consultation. Il est [téléchargeable](#) sur le site.

### Lors de la réunion

Sont à votre disposition sur le site les documents nécessaires pour valider votre DPC :

- Une [feuille d'émargement](#)
- Un [formulaire de compte rendu](#)

## Le DPC Groupe de pairs® de la SFMG

*Vous indemnise 10h de formation sur vos 21h annuelles*

Pour ceux qui sont inscrits, vous devez justifier de votre présence à au moins **5 réunions de 2 heures** de votre Groupes de Pairs® dans l'année.

Après chacune des réunions, il vous faut envoyer à la SFMG :

- Le formulaire de présentation de votre cas clinique
- La feuille d'émargement du groupe

## LA DOC DU DOC

*Le moteur de recherche des généralistes*

Un outil pour trouver facilement de l'information strictement médicale afin d'apporter des réponses argumentées aux questions soulevées lors de vos réunions : [La Doc du Doc](#)



## LISTE DE DISCUSSION DES GDP®

*Le plaisir de partager*

### Profitez de l'expertise des autres groupes !

La liste de discussion des Groupes de Pairs® permet des échanges, par mails, entre pairs. Les membres du Département des Groupes de Pairs® participent à ces échanges et peuvent ainsi répondre à toute question. Inscrivez-vous...



## Vous avez besoin d'aide

*N'hésitez pas !*

Allez sur notre site, sur la rubrique des [Groupes de pairs®](#)

Contactez notre secrétaire Catherine MARTIN : [c.martin@sfmg.org](mailto:c.martin@sfmg.org)

Contactez les responsables du département :

- Yann THOMAS DESESSARTS : [y.thomasdesessarts@sfmg.org](mailto:y.thomasdesessarts@sfmg.org)
- Christelle CABRE : [c.cabre@sfmg.org](mailto:c.cabre@sfmg.org)

## Liste d'émargement du Groupe de Pairs®

<b>Identifiant du Groupe de Pairs :</b>	
<b>Date :</b>	
<b>Modérateur : Dr</b>	
<b>Secrétaire : Dr</b>	
<b>Participants</b>	<b>Emargement</b>
<b>Dr</b>	

## Présentation du cas clinique en Groupe de Pairs®

### 1. LE PATIENT

Genre Masculin  Féminin  Age : Profession :  
Vous êtes le médecin traitant oui  non   
Particularités importantes pour la prise de décision (sociales, familiales, professionnelles, psychologiques, etc.)

### 2. LE CADRE DE LA RENCONTRE

Consultation  Visite à domicile  Visite en institution   
Autre : Patient vu seul  Patient accompagné par :

### 3. LA DEMARCHE DIAGNOSTIQUE

**Motif(s) de consultation** (Les mots du patient. Qui est à l'origine de la consultation ? Quelles sont les attentes du patient ?)

**Éléments de santé** (pathologies en cours ou anciennes, et facteurs de risque utiles à la prise de décision)

**Données cliniques** (anamnèse et examen clinique) et **paracliniques** utiles à la prise de décision

**Relation médecin-patient** (éléments ayant influé sur la démarche diagnostique)

**Résultats de consultation retenus**

**Diagnostics critiques** à éliminer (cad éliminer les maladies graves à évoquer devant ce tableau clinique)

## 4. LES DECISIONS PRISES

**Décisions prises** : (*ordonnance, recours spécialisé, hospitalisation, arrêt de travail, soins paramédicaux, procédure administrative etc.*)

**Éléments de la négociation avec le patient :**

## 5. LA REFLEXION A DISTANCE DE L'ACTION

**Références bibliographiques ayant aidé à la prise de décision, en situation de soin**

**Références bibliographiques ayant été consultées pour l'analyse a posteriori**

**Informations retenues**, extraites de ces publications :

Les décisions prises étaient-elles conformes aux données de la littérature ?

Oui  Non

Si non, quels ont été les **autres facteurs décisionnels** ?

- Besoins, attentes, représentations et préférences du patient
- Représentations, attentes et préférences du médecin,
- Offre locale de soin
- Difficultés pendant la consultation, relation médecin-patient
- Pour des raisons médico-économiques

## 6. LES PROBLEMES SOULEVES

**Par le médecin :**

**Par le groupe :**

## 7. LES POINTS A ECLAIRCIR

## Compte rendu du Groupe de Pairs®

Identifiant du groupe :

Compte rendu de la séance du :

Secrétaire : Dr

Modérateur : Dr

---

### 1. Temps 1 : cas cliniques

Problèmes soulevés par le groupe - références bibliographiques supplémentaires apportées par le groupe - Ecart par rapport à la pratique recommandée par les recommandations...

---

### 2. Temps 2 : Synthèse des améliorations proposées du parcours et de la coordination des soins

---

### 3. Temps 3

Question(s) à travailler:

Date de la prochaine réunion :