

Guide d'accompagnement pour la formation des animateurs de groupes d'analyse de pratique (GAP)



C'est quoi un GAP?

- C'est un groupe de pairs (généralistes ou spécialiste) qui se réunit régulièrement pour échanger autour de thématiques de pratique médicale.
- Un groupe de pairs, mais pas comme les autres ! Il diffère sur plusieurs points :
 - un thème pré défini pour chaque réunion (conforme aux orientations prioritaires des partenaires conventionnels)
 - un animateur formé à la démarche
 - une analyse de pratique à partir de situations cliniques rencontrées sur ce thème.
 - un dossier documentaire (synthèse des données scientifiques récentes) sur le thème
 - un cadre de fonctionnement (cahier des charges ODPCGQ, structure régionale d'appui).

Les réunions

Réunions présentielles de 2 heures (ou visio dans certaines circonstances).

2 options :

- 1/ GAP à 5 réunions par an ; Il pourra évoluer ultérieurement vers la formule 10 réunions
 - 4 thèmes nationaux
 - 1 thème libre choisi par le groupe
- 2/ GAP à 10 réunions par an
 - 4 thèmes nationaux validés en CPN
 - 3 thèmes régionaux définis par l'instance de gouvernance régionale pilotée par la DGDR, validés par la CPR
 - 3 thèmes « libre » en fonction des spécificités territoriales et répondant aux mêmes **exigences de pertinence.**

thèmes nationaux 2025/2026

- 1/ Pertinence des prescriptions d'antibiotiques, lutte contre l'antibiorésistance
- 2/ Pertinence des prescriptions médicamenteuses chez les patients chroniques hyperpolymédiqués et les patients polymédiqués de 65 ans et plus
- 3/ Pertinence des prescriptions des analgésiques, limiter le recours aux analgésiques de palier 2 à risque de dépendance
- 4/ Pertinence des prescriptions des arrêts de travail.

Le missions de l'animateur

- L'animateur agit essentiellement sur les relations et les méthodes (le cadre, l'organisation de la réunion, le respect du déroulement des réunions).
- Il doit directif sur les « méthodes », mais en retrait sur le « fond » en laissant une grande liberté au niveau des « contenus ». Plus on met de l'énergie, moins on laisse de place aux autres !

Ce n'est pas l'expert du thème.

- Le bon fonctionnement d'un groupe dépend :
 - de la stimulation. Les mots clé de la dynamique de groupe : « convivialité », « flexibilité », « donner envie »,
 - de la reconnaissance : « bienveillance », « absence de jugement »
 - d'un cadre organisationnel : « que les choses soient en ordre » rend le travail prévisible, donc sécurisant

Le missions de l'animateur

L'animateur est le moteur de la dynamique du groupe.

- il facilite la prise de parole de chacun,
- il régule les relations interpersonnelles
- il gère les «apartés». Ils sont normaux dans un groupe qui va bien. S'ils se multiplient et deviennent répétitifs, le fonctionnement du groupe a un problème. Dans ce cas: se taire, attendre, leur passer la parole....
- il aide le groupe dans son travail de réflexion. Se poser des questions et les formuler : il n'y a pas bonne réponse sans bonne question
- il facilite l'appropriation par un travail régulier de reformulation et de synthèse.
- il est le maître du temps

L'organisation de la réunion

L'animateur est l'organisateur de la réunion :

Il informe les participants de:

- la date, l'horaire, le thème,
- le lieu. Si possible un lieu « unique » est préférable, une salle adaptée au nombre de participants.
- Il transmet le dossier documentaire et la fiche « situation clinique » pour la présentation du patient sélectionné par chaque médecin
- Il imprime la fiche d'émargement pré établie.

Le déroulement de la réunion

le rôle de l'animateur est de veiller au bon déroulement de la réunion par:

- Un temps d'accueil convivial de détente est toujours apprécié.
- En début de séance :
 - ✓ tour de table de présentation si besoin ;
 - ✓ L'émargement des participants et de l'animateur :
 - ✓ Le rappel si besoin des différentes séquences de la réunion :
- Réponses aux questions non solutionnées lors de la réunion précédente
- L'analyse de pratique : présentation individuelle de la situation clinique
- La réflexion collective sur la prise en charge du patient
- L'identification des pistes d'amélioration et des propositions d'actions concrètes à mettre en place.

Un CR de la réunion est toujours réalisé

L'analyse de pratique

- Présentation par chaque participant de la situation clinique sélectionnée sur le thème:
- Cette démarche réflexive individuelle à partir de situations cliniques vécues permet de s'interroger sur sa pratique, de se poser des questions et de les formuler. Elle entraîne une attitude « critique » qui permet de modifier sa pratique.
- 2 possibilités :
 - - Soit un tour de table et réflexion collective après les présentations de chaque participant.
 - - Soit après chaque présentation le groupe réfléchit sur la problématique soulevée (moins chronophage, permet d'évacuer plus rapidement le vécu individuel).

Réflexion collective

- Elle doit aboutir à une réponse, soulignant les éventuelles divergences (expertise interne) :
- Elle est argumentée ;
conforme aux recommandations (expertise externe), quel est leur niveau de preuve ?
en l'absence de données validées la réponse du groupe est argumentée
(bénéfice/risque)
- - Les questions non résolues par le groupe sont formulées

Les pistes d'amélioration

- Identifier les pistes d'amélioration, les hiérarchiser et proposer une ou des actions concrètes et réalisables
- Si des questions restées sans réponse ont été identifiées, une recherche bibliographique complémentaire est réalisée. Le résultat est diffusé aux participants, ou présentés à la prochaine réunion.
- À l'issue de la réunion, un compte rendu est rédigé, résumant les problèmes identifiés, et les réponses apportées par le groupe, les références utilisées, la ou les actions d'amélioration des pratiques choisies et le suivi de leur mise en place.