

# PAPRICA : adaptation numérique d'une formation sur la vaccination HPV à destination des médecins généralistes

Charlotte Bauquier<sup>1</sup>, Arnaud Siméone<sup>1</sup>, Marie Préau<sup>1</sup>, Olivier Carbonnel<sup>2</sup> & Patricia Villain<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Groupe de Recherche en Psychologie Sociale (GRePS UR 4163), Université Lumière, Lyon 2

<sup>2</sup>Pixago, agence pédagogique coopérative

<sup>3</sup>Centre international de Recherche sur le Cancer, Groupe Dépistage

## CONTEXTE ET ANCRAGES THÉORIQUES

PAPRICA : un dispositif de formation continue qui vise à modifier les représentations socioprofessionnelles des médecins généralistes au sujet de la vaccination HPV

En France, la vaccination contre les papillomavirus humains (HPV) est une **problématique de santé publique importante**, avec une couverture vaccinale sous optimale depuis la commercialisation du vaccin (32,7% des jeunes filles de 16 ans ont reçu le schéma vaccinal HPV complet en 2020) (Santé Publique France, 2021). Comme les médecins généralistes sont un élément clé pour favoriser l'amélioration de cette couverture vaccinale, la recherche interventionnelle PAPRICA propose une formation à destination des médecins généralistes qui s'appuie sur le concept de **conflit sociocognitif** (Bourgeois & Buchs, 2011). L'étude pilote a révélé que le dispositif était bien accepté par les participant·es et permettait une évolution de la capacité perçue des médecins à répondre aux interrogations de leur patientèle (Siméone et al., en préparation). Cependant, le projet a rencontré des difficultés dans le recrutement des médecins généralistes lors de son implantation à plus large échelle et en condition réelle. Parmi les critères pouvant faire obstacles à la participation des médecins, la durée de la formation (3h30) et le caractère en présentiel ont été identifiés comme les plus importants.

La classe virtuelle : l'apprentissage collaboratif et la formation numérique à distance

La classe virtuelle est une modalité de formation numérique à distance qui permet à des groupes d'individus **d'échanger de manière synchrone** en partageant des images, du son et du texte (Ferone & Lavenka, 2015). Cette modalité d'apprentissage permettrait de « créer de la présence à distance » (Jézégou, 2010) favorisant la participation active et la collaboration des participant·es, deux éléments indispensables pour faire émerger un conflit sociocognitif.

## OBJECTIF ET DÉMARCHE MÉTHODOLOGIQUE

Adaptation numérique et à distance de la formation PAPRICA

Afin de tenter de palier le problème du recrutement des médecins généralistes, **le dispositif de formation continue PAPRICA a été adapté en un format numérique et à distance**. Cette transformation devait permettre l'émergence d'un conflit sociocognitif, concept théorique qui sous-tend la formation. C'est en collaboration avec une équipe de l'agence pédagogique coopérative Pixago que cette démarche de transformation a été construite.

## RÉSULTATS

Étapes	Objectifs	FORMATION EN PRESENTIEL		FORMATION NUMERIQUE ET A DISTANCE : LA CLASSE VIRTUELLE	
		Description des actions de chaque étape	Durée prévue	Description des actions de chaque étape	Durée prévue
Questionnaire préformation	Mesurer les connaissances, attitudes, normes perçues et le sentiments d'auto-efficacité des MG	Remplissage du questionnaire papier avant le début de la formation Les participant·es sont répartis en groupes de travail pour les étapes 1, 2 et 3	5 minutes	Remplissage du questionnaire via la plateforme de formation	Accès au questionnaire entre J-15 et J-7
Étape 1 : Diagnostic	<b>Favoriser la création d'une représentation commune en permettant la confrontation des points de vue.</b> Cette situation doit favoriser l'émergence d'un conflit sociocognitif	Chaque participant·e doit sélectionner une fiche parmi 5 fiches qui lui sont proposées sur différents thèmes en lien avec le sujet (chaque personne du groupe à des fiches différentes)	10 minutes	Chaque participant·e doit sélectionner une fiche parmi 5 fiches qui lui sont proposées sur différents thèmes en lien avec le sujet (chaque personne du groupe à des fiches différentes)	Accès aux fiches J-6
		Présentation de sa fiche aux autres membres du groupe, synthèse commune des principales informations discutées à noter sur un support/poster (annoté par les participant·es)	40 minutes	Présentation de sa fiche aux autres membres du groupe, synthèse commune des principales informations discutées à noter sur un support/poster (annoté par l'animateur/rice)	Jour J 20 minutes
Étape 2 : Leviers et freins	Amorcer la résolution du conflit sociocognitif par une <b>mise en situation de collaboration</b>	Réflexion collective sur les obstacles et les facilitateurs à la recommandation / prescription du vaccin HPV en identifiant sur un second support/poster si ces derniers sont plutôt du côté des médecins, des patients, du contexte ou à l'intersection de ces domaines poster (annoté par les participant·es)	20 minutes	Réflexion collective sur les obstacles et les facilitateurs à la recommandation / prescription du vaccin HPV en identifiant sur un second support/poster si ces derniers sont plutôt du côté des médecins, des patients, du contexte ou à l'intersection de ces domaines (annoté par l'animateur/rice)	Jour J 15 minutes
Étape 3 : Solutions	<b>Favoriser la légitimité perçue et le sentiment de compétence</b> des médecins	Imaginer et renseigner collectivement sur un nouveau support/poster une ou des actions susceptibles de faciliter la recommandation / prescription du vaccin HPV par les médecins poster (annoté par les participant·es)	20 minutes	Imaginer et renseigner collectivement sur un nouveau support/poster une ou des actions susceptibles de faciliter la recommandation / prescription du vaccin HPV par les médecins (annoté par l'animateur/rice)	Jour J 15 minutes
Conclusion	<b>Renforcer le sentiment d'appartenance au groupe</b> des médecins généralistes	Synthèse par le rapporteur/la rapportrice de chaque groupe auprès des autres groupes lors d'une conclusion en plénière	20 minutes	Le travail collectif de chaque groupe est recueilli à la fin de chaque session de formation et rendu disponible sur le site de la plateforme pour tous les participant·es inscrit·es	Accès à J+7
Questionnaire post-formation	Mesurer les connaissances, attitudes, normes perçues et le sentiments d'auto-efficacité des MG	Remplissage du questionnaire en ligne (envoyé par email)	J+14 à J+21	Remplissage du questionnaire en ligne	J+14 à J+21

## CONCLUSION ET PERSPECTIVES

Cette adaptation est une tentative d'implémentation de la formation PAPRICA qui se veut plus pertinente vis-à-vis des contraintes que peuvent rencontrer les généralistes pour se former. La possibilité de faire émerger une situation de conflit sociocognitif lors de la formation numérique et à distance s'appuie sur la notion de présence en e-learning (Jézégou, 2010). Ce cadre d'analyse serait tout à fait pertinent pour l'évaluation du dispositif pilote de la classe virtuelle PAPRICA.