

## **PONDÉRATION**

On remet aux examinateurs une copie des critères détaillés de la performance pour chacun de ces éléments de pondération. Ceux-ci reposent sur des critères objectifs qui ont fait l'objet d'une standardisation. Pour chaque cas, le candidat est évalué sur le contenu du critère et sur ses habiletés de communication patient-médecin en relation avec le contenu. La pondération repose sur l'Approche clinique centrée sur le patient, méthode développée au Centre for Studies in Family Medicine, à l'Université de Western Ontario.

**NOTE :** Un sujet est considéré couvert quand le candidat a abordé **AU MOINS 50%** des points énumérés sous chaque sujet numéroté dans la colonne de **GAUCHE** de la feuille de pondération.

## 1. IDENTIFICATION : ARTHROSE DU GENOU

Arthrose	Vécu des symptômes
<p><b><u>Les points à couvrir sont :</u></b></p> <p><b>1. histoire du problème actuel :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Installation il y a trois ans</li> <li>• Empire avec l'activité</li> <li>• Pire le matin</li> <li>• Présence d'œdème</li> <li>• Aucune autre atteinte articulaire</li> </ul> <p><b>2. progrès jusqu'à maintenant :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen radiographique</li> <li>• Consultation en orthopédie</li> <li>• Pas d'injections</li> <li>• Physiothérapie n'a pas aidé</li> </ul> <p><b>3. traitement pharmacologique :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acétaminophène (Tylenol) n'a pas aidé</li> <li>• Ibuprofène n'a pas aidé</li> <li>• A commencé à prendre du diclofénac/misoprostol (Arthrotec) il y a neuf mois</li> <li>• Pas de soulagement avec la glucosamine</li> </ul> <p><b>4. éléments d'information additionnels :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Refuse d'utiliser une canne</li> <li>• Sur la liste d'attente pour une prothèse de genou</li> <li>• Pas d'antécédents de blessure antérieure</li> </ul>	<p><b><u>Sentiments :</u></b> Frustration</p> <p><b><u>Idées :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La chirurgie la rendra dépendante des autres</li> <li>• La chirurgie est la seule chose qui lui redonnera l'usage normal de son genou</li> <li>• Elle peut vivre avec la situation dans laquelle elle se trouve présentement</li> </ul> <p><b><u>Conséquences/répercussions sur le fonctionnement :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ne peut plus jouer au golf</li> <li>• Ne peut plus s'agenouiller à l'église</li> <li>• Difficulté à grimper les marches</li> </ul> <p><b><u>Attentes lors de cette visite :</u></b> Le médecin la laissera continuer à prendre du diclofénac/misoprostol (Arthrotec).</p>

Hautement Certifiable	Couvre les points 1, 2, 3 et 4	Explore activement le vécu des symptômes pour en arriver à une compréhension <u>approfondie</u> . Pour ce faire, il utilise intentionnellement des techniques verbales et non verbales, incluant un questionnaire efficace et une écoute active.
Certifiable	Couvre les points 1, 2 et 3	S'informe du vécu des symptômes pour en arriver à une compréhension <u>satisfaisante</u> . Pour ce faire, il pose les questions appropriées et utilise des techniques non verbales.
Non certifiable	Ne couvre pas les points 1, 2 et 3	Ne démontre qu'un intérêt minime pour le vécu des symptômes et, par conséquent, n'obtient qu'une compréhension <u>minimale</u> . Saisit très peu les indices verbaux et non verbaux du patient ou va même jusqu'à interrompre le patient (lui coupe la parole).

## 2. IDENTIFICATION : HYPERTENSION

Hypertension	Vécu des symptômes
<p><b><u>Les points à couvrir sont :</u></b></p> <p><b>1. histoire :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dernière lecture de 140/90 mm Hg</li> <li>• 25 mg par jour d'HCTZ</li> <li>• A commencé à prendre l'HCTZ il y a trois mois</li> </ul> <p><b>2. facteurs la prédisposant aux maladies cardiovasculaires :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas de diabète</li> <li>• Lipides normaux</li> <li>• Non fumeuse</li> </ul> <p><b>3. autres antécédents médicaux significatifs :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Son père est mort d'un accident vasculaire cérébral</li> <li>• Elle menait une vie active auparavant</li> <li>• Elle boit un verre de vin par jour</li> </ul> <p><b>4. diagnostic exact de l'hypertension :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnostiquée il y a six mois</li> <li>• Trois lectures en trois occasions différentes</li> <li>• ÉCG normal</li> </ul>	<p><b><u>Sentiments :</u></b> Se sent vieille</p> <p><b><u>Idées</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Il faut traiter son hypertension</li> <li>• Le diclofénac/misoprostol (Arthrotec) peut faire augmenter la TA</li> </ul> <p><b><u>Conséquences/répercussions sur le fonctionnement</u></b> Aucunes</p> <p><b><u>Attentes lors de cette visite</u></b> Le médecin continuera à assurer le suivi de sa TA élevée Renouvellement de son hydrochlorothiazide</p>

Hautement Certifiable	Couvre les points 1, 2, 3 et 4	Explore activement le vécu des symptômes pour en arriver à une compréhension <u>approfondie</u> . Pour ce faire, il utilise intentionnellement des techniques verbales et non verbales, incluant un questionnaire efficace et une écoute active.
Certifiable	Couvre les points 1, 2 et 3	S'informe du vécu des symptômes pour en arriver à une compréhension <u>satisfaisante</u> . Pour ce faire, il pose les questions appropriées et utilise des techniques non verbales. <b>Un candidat certifiable explorera en profondeur les idées et les attentes.</b>
Non certifiable	Ne couvre pas les points 1, 2 et 3	Ne démontre qu'un intérêt minime pour le vécu des symptômes et, par conséquent, n'obtient qu'une compréhension <u>minimale</u> . Saisit très peu les indices verbaux et non verbaux du patient ou va même jusqu'à interrompre le patient (lui coupe la parole).

### 3. CONTEXTE SOCIAL ET FAMILIAL

Identification du contexte	Intégration du contexte
<p><b><u>Les points à couvrir sont :</u></b></p> <p><b>1. famille :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• les femmes avec qui elle vit sont sa famille</li> <li>• partage une maison</li> <li>• Sylvain est comme son fils adoptif</li> </ul> <p><b>2. cycle de vie :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• a planifié une retraite précoce</li> <li>• pas d'enfants</li> <li>• aime cuisiner</li> </ul> <p><b>3. réseau de soutien :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Club de golf</li> <li>• Église</li> <li>• Bons amis qu'elle aime recevoir</li> </ul> <p><b>4. facteurs sociaux :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sécurité financière</li> </ul>	<p>L'objectif est de mesurer la capacité du candidat ou de la candidate à:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• synthétiser la structure familiale et sociale du patient et les aspects de son développement personnel dans le contexte du vécu des symptômes.</li> <li>• exprimer ces observations et ces perceptions au patient de façon claire et avec empathie.</li> </ul> <p>Cette démarche est essentielle pour l'étape suivante: trouver un terrain d'entente afin d'élaborer un plan de traitement efficace.</p> <p>Voici le type d'énoncé qui démontre une bonne intégration du contexte :</p> <p><b>« Après avoir tellement bien planifié votre retraite et avec un si bon soutien de votre famille et vos amis, vous devez trouver que ces deux maladies ne vous permettent pas de jouir autant de la vie que vous l'auriez souhaité à ce stade-ci. »</b></p>

Hautement Certifiable	Couvre les points 1, 2, 3 et 4	Démontre une synthèse initiale des facteurs contextuels et sa compréhension de leurs répercussions sur le vécu des symptômes. Fait part au patient de ces observations et perceptions avec empathie.
Certifiable	Couvre les points 1, 2 et 3	Démontre qu'il reconnaît les répercussions de ces facteurs contextuels sur le vécu des symptômes.
Non certifiable	Ne couvre pas les points 1, 2 et 3	Ne démontre qu'un intérêt minime face aux répercussions des facteurs contextuels sur le vécu des symptômes ou va même jusqu'à interrompre le patient.

#### 4. PRISE EN CHARGE : ARTHROSE DU GENOU

Plan	Trouver un terrain d'entente
<p>1. <b>Discuter des risques et des avantages de continuer le traitement au diclofénac/misoprostol (arthrotec)</b></p> <p>2. <b>Supporter sa décision de se faire remplacer le genou.</b></p> <p>3. <b>Discuter de la possibilité d'une nouvelle évaluation en physiothérapie/programme d'exercice</b></p> <p>4. <b>Discuter des autres stratégies pour la maîtrise de la douleur</b> (p. ex. injections dans les articulations, anti-inflammatoire local) <b>et ou discuter du recours aux narcotiques pour maîtriser la douleur non maligne.</b></p>	<p>Les comportements qui témoignent des efforts pour impliquer le patient sont:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. favoriser la discussion.</li> <li>2. donner au patient des occasions de poser des questions.</li> <li>3. encourager le "feedback".</li> <li>4. s'assurer que les informations sont claires et obtenir un consensus.</li> <li>5. clarifier tout malentendu.</li> </ol> <p>Cette liste servira comme guide et ne se veut pas une liste à vérifier point par point. Il faut s'en inspirer pour saisir le genre de comportement que l'examineur doit rechercher.</p>

Hautement Certifiable	Couvre les points 1, 2, 3 et 4	S'informe activement des idées et des désirs du patient entourant la prise en charge. Implique le patient dans l'élaboration d'un plan et cherche ensuite à obtenir ses commentaires et réactions (feedback). Encourage le patient à participer activement à la prise de décision.
Certifiable	Couvre les points 1, 2 et 3	Implique le patient dans l'élaboration d'un plan. Fait preuve de souplesse.
Non certifiable	Ne couvre pas les points 1, 2 et 3.	N'implique <u>pas</u> le patient dans l'élaboration d'un plan.

#### 4. PRISE EN CHARGE : HYPERTENSION

Plan	Trouver un terrain d'entente
<p>1. <b>Organiser un suivi pour une vérification de la TA d'ici trois mois.</b></p> <p>2. <b>Continuer le traitement antihypertenseur.</b></p> <p>3. <b>Organiser des épreuves sanguines</b> (p. ex. électrolytes, fonction rénale).</p> <p>4. <b>Discuter de la modification des habitudes de vie</b> (p. ex. exercice [natation], santé cardiovasculaire pour une personne souffrant d'une douleur au genou.)</p>	<p>Les comportements qui témoignent des efforts pour impliquer le patient sont:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. favoriser la discussion.</li> <li>2. donner au patient des occasions de poser des questions.</li> <li>3. encourager le "feedback".</li> <li>4. s'assurer que les informations sont claires et obtenir un consensus.</li> <li>5. clarifier tout malentendu.</li> </ol> <p>Cette liste servira comme guide et ne se veut pas une liste à vérifier point par point. Il faut s'en inspirer pour saisir le genre de comportement que l'examineur doit rechercher.</p>

Hautement Certifiable	Couvre les points 1, 2, 3 et 4	S'informe activement des idées et des désirs du patient entourant la prise en charge. Implique le patient dans l'élaboration d'un plan et cherchera ensuite à obtenir ses commentaires et réactions (feedback). Encourage le patient à participer activement à la prise de décision.
Certifiable	Couvre les points 1, 2 et 3	Implique le patient dans l'élaboration d'un plan. Fait preuve de souplesse.
Non certifiable	Ne couvre pas les points 1, 2 et 3.	N'implique <u>pas</u> le patient dans l'élaboration d'un plan.

## 6. STRUCTURE ET DÉROULEMENT DE L'ENTREVUE

Les autres composantes de la pondération touchent des aspects précis de l'entrevue. Cependant, il est important d'évaluer l'entrevue dans son ensemble. La rencontre avec le patient devrait être structurée, avec rythme et débit appropriés, et le candidat devrait toujours adopter une approche centrée sur le patient.

Les techniques ou qualités suivantes sont jugées importantes et devraient transparaître tout au long de l'entrevue:

1. Bonne direction avec ordre et structure.
2. L'entrevue devrait plutôt revêtir la forme d'une conversation que d'un interrogatoire.
3. Souplesse et bonne intégration de toutes les composantes de l'entrevue; celle-ci ne devrait pas être fragmentée ou saccadée.
4. Accorder une priorité adéquate aux problèmes, avec efficacité et efficience du temps accordé aux diverses composantes de l'entrevue.

Hautement certifiable	Démontre une capacité supérieure à mener une entrevue avec un excellent sens d'intégration, et évidence que l'entrevue comporte un début, une progression ou développement et une fin. Favorise la conversation et la discussion en demeurant souple et en maintenant un débit et un équilibre appropriés. Très bonne utilisation du temps avec ordre de priorité efficace.
Certifiable	Possède un sens moyen d'intégration de l'entrevue. L'entrevue est bien ordonnée, bonne conversation et souplesse appropriée. Utilise efficacement son temps.
Non certifiable	Démontre une capacité limitée ou insuffisante de mener une entrevue intégrée. L'entrevue manque fréquemment de direction ou de structure. Le candidat ne sera pas souple ou sera trop rigide, avec un ton démesurément interrogatif. N'utilise pas son temps efficacement.