

Sujet n° 3 : grille

Auteur : Paul DHERS (DES MII)

Relecteur : Alexandre BUGADA (DES Pédiatrie), Ines POULAIN

(DES Médecine Générale), Andres ESQUIVEL (DES Psychiatrie)

DOCUMENT POUR L'ÉVALUATEUR

Items EDN	
Domaines de compétences évalués	Interrogatoire Prise en charge
Matériel	
Consignes à l'évaluateur	

Libellé de l'item	Points
COMPETENCES CIBLEES	
Rubrique 1 : Interrogatoire	
Recherche un ATCD personnel de MTEV	1
Recherche un ATCD familial de MTEV	1
Recherche un ATCD personnel de fausse couche ou mort fœtale in utero	1
Recherche des arguments pour une néoplasie active (au moins 3 parmi) : asthénie ; anorexie ; perte de poids ; palpation d'un ganglion ; sueurs nocturnes ; fièvre	1
Recherche des arguments pour un lupus ou une maladie inflammatoire (au moins 3 parmi) : arthralgies ; éruption cutanée ; purpura ; livedo ; diarrhées ; rectorragies ; douleurs abdominales ; syndrome sec buccal/ophtalmologique/vaginal ; neuropathie	1
Rubrique 2 : Examens complémentaires	
Prescrit une numération formule sanguine + plaquettes + TP + TCA + CRP	1
Prescrit une recherche de SAPL : anticoagulant circulant lupique ; anticorps antiphospholipides ; anticorps anti B2GP1	1
Prescrit une recherche de déficit en protéine C et protéine S	1
Prescrit une recherche de déficit en antithrombine	1
Prescrit une recherche de mutation facteur V et facteur II ET indique à la patiente qu'un consentement écrit est nécessaire	1
Énonce que certains des examens devront être réalisés après un arrêt et relai de l'Apixaban (le délai précis et le relai de l'anticoagulation ne sont pas attendus)	1
COMPÉTENCES GÉNÉRIQUES	
Aptitude à écouter	1
Aptitude à questionner	1
Aptitude à structurer / mener l'entretien	1
Aptitude à proposer une prise en charge	1
Total	15

Communications et attitudes (en choisir 5 parmi les 13) (supprimer les lignes inutiles, /!\ ne pas modifier le texte)

Performance	Insuffisante	Limite	Satisfaisante	Très satisfaisante	Remarquable
APTITUDE À ÉCOUTER	Interrompt le patient /pair de façon inappropriée. Ignore les réponses du patient/collègue	Se montre impatient	Est attentif aux réponses du patient/pair	Adopte la technique de reformulation si l'information est imprécise ou éloignée des objectifs.	Porte une attention soutenue aux réponses du patient/pair et à ses préoccupations.

APTITUDE À QUESTIONNER	Pose des questions fermées ou tendancieuses. Utilise le jargon médical	Pose des questions qui s'éloignent des objectifs. Utilise quelques fois un jargon médical sans explication	Utilise de différents types de questions couvrant les éléments essentiels. Utilise quelques fois un jargon médical mais toujours avec explications	Pose des questions précises couvrant la plupart des éléments avec quelques omissions mineures. Utilise le langage approprié.	Pose les questions avec assurance et savoir-faire
APTITUDE À STRUCTURER/MENER L'ENTREVUE	Approche désordonnée	Entrevue peu structurée, présente les difficultés à recadrer les discussions qui s'éloignent des objectifs	Entrevue centrée sur le problème et couvre les éléments essentiels	Entrevue menée de façon logique, structurée, centrée sur le problème, ne cherche pas l'information non pertinente	Entrevue ayant un but précis, approche intégrée
APTITUDE À PROPOSER UNE PRISE EN CHARGE (situations aiguës / chroniques)	Est incapable de proposer une prise charge adaptée à la situation clinique	Propose une prise en charge en couvrant les éléments essentiels, n'arrive pas à justifier la démarche	Propose une prise en charge en couvrant les éléments essentiels et justifie la démarche.	Propose une prise en charge pertinente. Ne s'attarde pas au traitement/prise en charge inutile et justifie la démarche	Etablit l'ordre de priorité des différents aspects de la prise en charge du patient (hiérarchise).