# Outils d’enseignement 4 – Simulation

CanMEDS Expert Médical

## Relations médecin-patient centrées sur le patient

Le contenu ci-dessous, rédigé par S. Glover Takahashi sous la gouverne du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, est tiré tel quel du Guide des outils d'enseignement et d'évaluation CanMEDS. Vous pouvez utiliser, reproduire et modifier ce contenu à vos propres fins non commerciales, à condition d’indiquer clairement vos changements et de créditer le Collège royal. Ce dernier peut révoquer cette autorisation à tout moment, par écrit.

**REMARQUE : Le contenu ci-dessous peut avoir été modifié et ne plus représenter l’opinion ou le point de vue du Collège royal.**

### Directives destinées à l’apprenant :

* Cette activité se veut une occasion de « mettre à l’essai » une variété de relations médecin-patient.
* La description des différents termes est présentée au verso de la fiche.
* Il ne faut pas oublier de rester « centré sur le patient ».
* On vous affectera un scénario. Choisissez un ou deux types de relation sur lesquels vous allez axer votre jeu de rôle.
* Prenez quelques instants pour remplir le tableau et vous préparer à réaliser le jeu de rôle.
* Interprétez votre rôle avec un collègue ou plus, puis discutez ensemble de l’expérience. Qu’avez-vous appris de l’exercice? L’expérience changera-t-elle votre pratique d’une façon ou d’une autre?

|  |  |
| --- | --- |
| Type de relationmédecin-patient[[1]](#footnote-1) | Questions ou énoncés que pourrait formuler le médecin |
| Relationpaternaliste(PARENT) |  |
| Relationinformative(INFORMATEUR) |  |
| Relationinterprétative(CONSEILLER) |  |
| Relationdélibérative(PÉDAGOGUE OUACCOMPAGNATEUR) |  |

### INFORMATION À L’INTENTION DES APPRENANTS

Les types de relations médecin-patient

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Type derelationa | Description | Approche dumédecin | Approche dupatient | Exemple |
| Paternaliste | Le patient souhaite de son médecin une orientation, des conseils ou des décisions quant aux interventions diagnostiques et thérapeutiques et leurs risques et bienfaits potentiels du point de vue clinique. | Figure parentaleAutoritaire, avec maîtrise del’information et de la situation | Le patient est passif; il est confiant que le médecin prend des décisions dans son meilleur intérêt, en son nom. | Un médecin qui offre de l’information et des suggestions concernant les traitements et options de soins. Le médecin présente de l’information et encourage le patient à consentir aux interventions qu’il considère les meilleures.**« Je pense que vous devriez… »** |
| Informative | Le patient veut que l’information et l’expertise médicale lui soient présentées de manière factuelle en ce qui concerne le diagnostic probable, les interventions thérapeutiques possibles et leurs risques et bienfaits potentiels du point de vue clinique. | Informateur Expert technique en ce qui concerne les raisons justifiant les options présentées | Le patient reçoitl’informationmédicale puisfait des choixà la lumière del’informationprésentée. | Un médecin qui présente des faitsentourant le problème de santé,les options et le plan de soins, etun patient qui pose des questionsconcernant ses choix puis qui prend desdécisions.**« Les options sont… »** |
| Interprétative | Le patient souhaite que le médecin l’aide à clarifier ses valeurs, ses besoins et ses objectifs afin d’éclairer ses choix quant aux interventions diagnostiques et thérapeutiques et de comprendre les risques et bienfaits potentiels du point de vue clinique. | ConseillerParticipant engagé qui prend part à la prise de décisions partagée | Le patient comprend ce qu’il veut et ce dont iI a besoin, et communique ses attentes; il travaille avec le médecin à la sélection des options. | Un médecin qui explore les valeurs,les besoins et les objectifs du patient, puis qui lui propose des interventions diagnostiques et thérapeutiques en fonction de ces valeurs, besoins et objectifs.**« Ces options rejoignent vos****objectifs parce que… »** |
| Délibérative | Le patient souhaite que son médecin l’aide à clarifier ses valeurs en matière de santé ainsi que certaines questions entourant les diverses options d’interventions diagnostiques et thérapeutiques et leurs risques et bienfaits potentiels du point de vue clinique. | Pédagogue ou accompagnateur | Le patient est engagé dans le dialogue, et se sent habilité à décider en fonction de ses préférences inexplorées ou valeurs explorées. | Un médecin et un patient qui explorent les valeurs, les besoins et les objectifs de ce dernier, les deux étant engagés dans un dialogue sur d’autres valeurs entourant les soins de santé étant donné l’applicabilité des options et leurs implications en fonction de la situation clinique.**« Avez-vous pensé que le respect de vos objectifs pourrait entraîner… »** |

1. Emanuel EJ, Emanuel LL. Four Models of the Physician-Patient Relationship. JAMA. 1992;267(16):2221-6. [↑](#footnote-ref-1)