# Outils d’évaluation 3 - Examen clinique objectif structuré (ECOS)

CanMEDS Promoteur de la santé

## ECOS sur le rôle de promoteur de la santé

Le contenu ci-dessous, rédigé par S. Glover Takahashi et J. Sherbino 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 à l’intention de l’évaluateur :

Objects d’apprentissage:

Les évaluations ECOS sont une façon efficace d’évaluer si la performance d’un apprenant est supérieure, inférieure ou égale aux normes établies. Les ECOS permettent notamment de déterminer si un apprenant rencontre ou dépasse les attentes en ce qui concerne la compréhension et l’application des compétences du rôle de promoteur de la santé, ou s’il accuse un retard en la matière

#### Comment adapter cet outil:

* Choisissez les contenus à conserver, à modifier ou à ajouter aux cas d’ECOS. Chaque scénario est conçu pour durer une dizaine de minutes en tout.
* Modifiez les scénarios afin qu’ils durent de 7 à 8 minutes (au moyen d’un patient standardisé), afin de permettre une période de questions de l’éducateur de 2 à 3 minutes. Deux à quatre questions exploratoires permettront en effet d’en savoir beaucoup plus sur la compétence d’un apprenant dans un domaine donné.
* Combinez l’évaluation de plusieurs rôles dans le même examen.
* ECOS en cours de formation devrait se composer de quatre à six cas.
* Vous pouvez aussi réaliser un scénario dans le cadre d’une séance d’enseignement, en proposant aux résidents de faire une démonstration au moyen d’un patient standardisé.
* Vous pouvez aussi utiliser un scénario sur vidéo pour appuyer votre enseignement.

.

## Scénario #1 :

Un immigrant du Portugal de 39 ans se présente à vous [psychiatre, médecin de famille, physiatre, neurologue, spécialiste en ergothérapie] pour une évaluation et des traitements [depression OU traitement de la douleur].

Le patient ne maîtrise pas bien le français ni l’anglais.

Dix-huit mois plus tôt, il a subi une blessure au travail ayant causé un syndrome complexe de douleur locale au bras gauche (non dominant). Sa demande d’assurance invalidité a récemment été refusée.

Vous avez [8 à 10 minutes] pour défendre les intérêts de ce patient.

## Scénario #2 :

Une jeune fille de 17 ans se présente [à la salle d’urgence, à une clinique de pédiatrie ambulatoire ou à un cabinet de médecine familiale], souffrant d’une lésion aux tissus mous et d’abrasion à l’avant-bras en raison d’une chute en vélo.

Pendant votre évaluation, vous découvrez qu’elle ne portait pas de casque protecteur « parce que ce n’est pas cool ».

Vous avez [5 à 7 minutes] pour défendre les intérêts de cette patiente.

## Scénario #3 :

Vous êtes un résident en fin de formation et vous venez de finir votre première journée à diriger une clinique ambulatoire [médecine interne, orthopédie, médecine familiale] fort achalandée.

Après avoir vu [x] patients, il est devenu évident que cette clinique traite un nombre étonnamment élevé de cas d’ulcères diabétiques aux membres inférieurs. Les patients nomment toujours ces ulcères en tant que plainte secondaire ou accessoire.

Le lendemain, lors de la tournée auprès des patients, le [gestionnaire de l’unité, membre de l’équipe de gestion des risques, résident chef, médecin principal] demande à l’équipe si quelqu’un aurait cerné une occasion d’améliorer les soins aux patients.

Vous avez [8 à 10 minutes] pour discuter de ce que vous avez constaté la veille et des considérations entourant la promotion de la santé qui en découlent.

## ECOS : FICHE DE POINTAGE POUR LES SCÉNARIOS 1 ET 2

Nom de l’apprenant: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Niveau de l’apprenant: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| PROMOTEUR DE LA SANTÉ : cerner les besoins en matière de santé en temps opportun (y compris la nécessité de revendiquer des ressources ou services de santé, de promouvoir de sains comportements et d’intégrer la prévention, la promotion de la santé et la surveillance) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ne reconnaît pas de façon précise niappropriée la nécessité d’activités de promotion de la santé ni l’incidence des obstacles nuisant à l’état de santé actuel ou éventuel du patient. |  | Réagit à la nécessité d’interventionsou d’actions pour gérer les obstacles. Tient compte des préférences et valeurs du patient. |  | Démontre la volonté de dialoguer de façon active avec le patient et l’équipe. Cerne les besoins, les préférences et les valeurs du patient avec efficacité et sensibilité. |

|  |
| --- |
| PROMOTEUR DE LA SANTÉ : mettre l’accent sur les besoins, les préférences et les valeurs des patients en matière de santé |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ne met l’accent que sur les priorités des médecins ou du système. Laisse le patient orienter les discussions lorsque cela n’est pas approprié et sans égard aux volontés etpréférences. |  | Se soucie du patient. Répond de façon plutôt mécanique auxquestions du patient. Démontre un souci et une attention envers les besoins, les préférences et les valeurs du patient. |  | Anticipe habilement les besoins et les questions du patient. Réagit avec efficacité aux besoins, préférences et valeurs du patient. Négocie, gère etclarifie les divergences. |

|  |
| --- |
| PROMOTEUR DE LA SANTÉ : travailler avec le patient et sa famille |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| N’informe pas le patient et la familledes plans établis. Ne cherche pas àconnaître les volontés des patients et familles. Fournit de l’information erronée. |  | Demande la perspective des patients et des familles. Est respectueux.Établit un rapport avec les gens. |  | Sait communiquer de façon efficace avec les patients et lesfamilles. Habile dans le domaine de la prise de décisions partagée. Fournit de l’information claire au patient. Négocie les divergences en respectant la confidentialité. |

|  |
| --- |
| PROMOTEUR DE LA SANTÉ : établir un équilibre entre la promotion de la santé et la bonne gestion des ressources de la santé |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Néglige certaines perspectives et nuità la détermination des meilleures solutions. Ne travaille pas à chercher des solutions qui tiennent compted’intérêts divergents. |  | Reconnaît la nécessité d’établir un équilibre entre la promotion dela santé et la bonne gestion des ressources. Demande des conseils etl’avis des autres. |  | Génère des solutions efficaces qui tiennent compte de perspectives,de priorités et d’intérêts divergents, afin que tous puissent en venir à un consensus ou accepter les solutions proposées. |

### PERFORMANCE GÉNÉRALE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1Nécessite beaucoupd’amélioration | 2Inférieur aux attentes | 3Performanceconvaincante etcompétente | 4Supérieur aux attentes | 5Performance étincelante,d’expert |

### NIVEAU DE LA PERFORMANCE[[1]](#footnote-1) — À quel niveau de formationa correspond la performance de l’apprenant?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MMoins que la1re année PD | 1Milieu de la1re année PD | 2Milieu de la 2e année PD | 3Milieu de la 3e année PD | 4Milieu de la 4e année PD | 5+Milieu de la 5e année PD ou + |

|  |  |
| --- | --- |
| Forces | Domaines d’amélioration souhaitée |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Autres commentaires :

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ECOS : FICHE DE POINTAGE POUR LE SCÉNARIO 3

Nom de l’apprenant :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Programme:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Niveau de l’apprenant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| PROMOTEUR DE LA SANTÉ : cerner les besoins en matière de santé en temps opportun (y compris la nécessité de revendiquer des ressources ou services de santé, de promouvoir de sains comportements et d’intégrer la prévention, la promotion de la santé et la surveillance) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ne reconnaît pas de façon précise niappropriée la nécessité d’activités de promotion de la santé ni l’incidencedes obstacles nuisant à l’état de santé actuel ou éventuel des patients. Ne semble pas connaîtreles déterminants de la santé et leurincidence. |  | Axe son approche sur les déterminants de la santé. Amorceun inventaire des déterminants.Sait bien décrire la collectivité oula population, les obstacles et lesressources. |  | A une compréhension et des connaissances approfondies desdéterminants de la santé, de lacollectivité, des obstacles et desressources. |

|  |
| --- |
| PROMOTEUR DE LA SANTÉ : collabore avec le patient, les autres professionnels de la santé et les organismes de promotion de la santé |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Est à la limite de l’impolitesse, ou semontre autoritaire, ou fait montred’une déférence exagérée. |  | Est poli. Transmet l’information. Saitreconnaître qu’il a besoin d’aide.Communique de l’information claireet complète. Réagit aux demandesd’information. Intègre le point devue des autres. |  | Utilise une approche efficaceet habile pour résoudre lesproblèmes en collaboration. Salueles perspectives différentes et lacontribution des autres. Négocie etgère les conflits et les divergences. |

|  |
| --- |
| PROMOTEUR DE LA SANTÉ : établir un équilibre entre la promotion de la santé et la bonne gestion des ressources de la santé |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Ne sait mettre l’accent que surun rôle à la fois, négligeantcertaines perspectives et nuisantà la détermination des meilleuressolutions. Ne travaille pas à chercherdes solutions qui tiennent compted’intérêts divergents. |  | A une approche qui semblereconnaître la nécessité d’établirun équilibre. Demande desconseils et de l’aide. Démontreune compréhension des intérêtsdivergents. |  | Est en mesure de tenir comptede perspectives, de priorités etd’intérêts divergents de façonefficace et en collaboration, afinque tous puissent en venir à unconsensus ou accepter les solutionsproposées. |

### PERFORMANCE GÉNÉRALE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1Nécessite beaucoupd’amélioration | 2Inférieur aux attentes | 3Performanceconvaincante etcompétente | 4Supérieur aux attentes | 5Performance étincelante,d’expert |

### NIVEAU DE LA PERFORMANCE[[2]](#footnote-2) — À quel niveau de formationa correspond la performance de l’apprenant?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MMoins que la1re année PD | 1Milieu de la1re année PD | 2Milieu de la2e année PD | 3Milieu de la3e année PD | 4Milieu de la4e année PD | 5+Milieu de la5e année PD ou + |

|  |  |
| --- | --- |
| Forces | Domaines d’amélioration souhaitée |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Autres commentaires :

Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Dans le cas d’un programme ayant intégré La compétence par conception, prière d’adapter les niveaux de formation ci-dessus aux quatre étapes du continuum de compétence des résidents. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dans le cas d’un programme ayant intégré La compétence par conception, prière d’adapter les niveaux de formation ci-dessus aux quatre étapes du continuum de compétence des résidents. [↑](#footnote-ref-2)