# 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 ni  appropriée 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’interventions  ou 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 et  préférences. |  | Se soucie du patient. Répond de façon plutôt mécanique aux  questions 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 et  clarifie 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 famille  des plans établis. Ne cherche pas à  connaître 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 les  familles. 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 nuit  à la détermination des meilleures solutions. Ne travaille pas à chercher des solutions qui tiennent compte  d’intérêts divergents. |  | Reconnaît la nécessité d’établir un équilibre entre la promotion de  la santé et la bonne gestion des ressources. Demande des conseils et  l’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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  Nécessite beaucoup  d’amélioration | 2  Inférieur aux attentes | 3  Performance  convaincante et  compétente | 4  Supérieur aux attentes | 5  Performance étincelante,  d’expert |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| M  Moins que la  1re année PD | 1  Milieu de la  1re année PD | 2  Milieu de la  2e année PD | 3  Milieu de la  3e année PD | 4  Milieu 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 ni  appropriée la nécessité d’activités de promotion de la santé ni l’incidence  des obstacles nuisant à l’état de santé actuel ou éventuel des patients. Ne semble pas connaître  les déterminants de la santé et leur  incidence. |  | Axe son approche sur les déterminants de la santé. Amorce  un inventaire des déterminants.  Sait bien décrire la collectivité ou  la population, les obstacles et les  ressources. |  | A une compréhension et des connaissances approfondies des  déterminants de la santé, de la  collectivité, des obstacles et des  ressources. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 se  montre autoritaire, ou fait montre  d’une déférence exagérée. |  | Est poli. Transmet l’information. Sait  reconnaître qu’il a besoin d’aide.  Communique de l’information claire  et complète. Réagit aux demandes  d’information. Intègre le point de  vue des autres. |  | Utilise une approche efficace  et habile pour résoudre les  problèmes en collaboration. Salue  les perspectives différentes et la  contribution des autres. Négocie et  gère 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 sur  un rôle à la fois, négligeant  certaines perspectives et nuisant  à la détermination des meilleures  solutions. Ne travaille pas à chercher  des solutions qui tiennent compte  d’intérêts divergents. |  | A une approche qui semble  reconnaître la nécessité d’établir  un équilibre. Demande des  conseils et de l’aide. Démontre  une compréhension des intérêts  divergents. |  | Est en mesure de tenir compte  de perspectives, de priorités et  d’intérêts divergents de façon  efficace et en collaboration, afin  que tous puissent en venir à un  consensus ou accepter les solutions  proposées. |

### PERFORMANCE GÉNÉRALE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  Nécessite beaucoup  d’amélioration | 2  Inférieur aux attentes | 3  Performance  convaincante et  compétente | 4  Supérieur aux attentes | 5  Performance étincelante,  d’expert |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| M  Moins que la  1re année PD | 1  Milieu de la  1re année PD | 2  Milieu de la  2e année PD | 3  Milieu de la  3e année PD | 4  Milieu 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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)