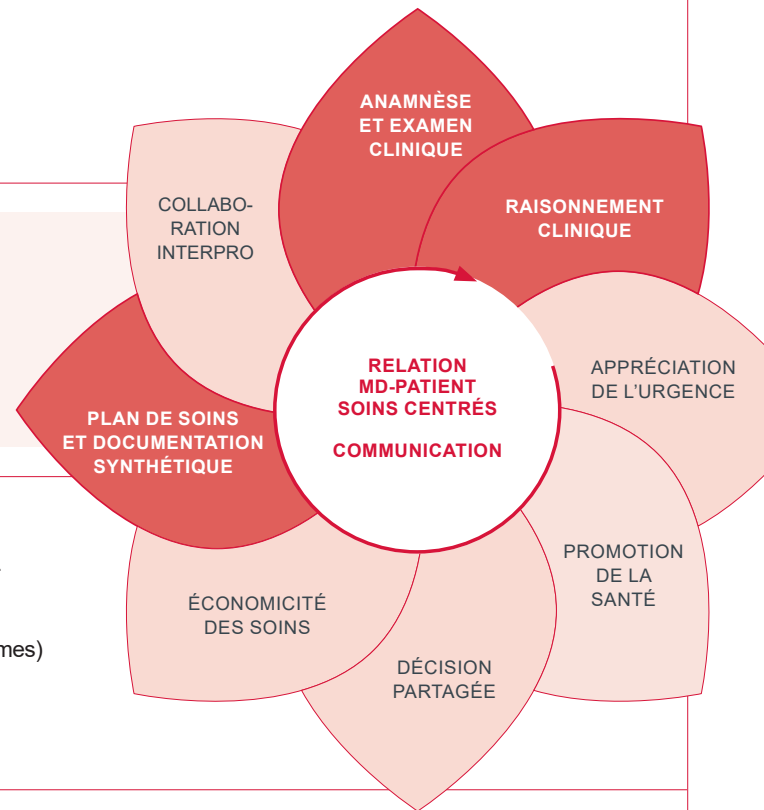


FICHE PÉDAGOGIQUE

Module M1.8 | ECP4

NIVEAU VISÉ

COGNITIF	PSYCHOMOTEUR	SUPERVISION
Résout / Synthétise	Perfectionne	Autonome avec référence
Analyse / Applique	Reproduit	Fait sous surveillance
Comprend / Connaît	Perçoit	Observe



L'ÉTUDIANT·E SAIT

- Mener une anamnèse et un examen clinique ciblés à partir d'une plainte.
- Identifier des signes et symptômes ayant une signification clinique.
- Cibler l'anamnèse et le status en fonction du contexte (signes et symptômes) et du temps à disposition.
- Utiliser différents outils communicationnels et identifier les obstacles à la communication.

L'ÉTUDIANT·E A POUR OBJECTIFS DE

- Réaliser l'anamnèse dirigée et effectuer l'examen clinique en fonction de celle-ci.
- Etablir une liste des problèmes ou un diagnostic différentiel en tenant compte de l'incidence et de la prévalence des pathologies rencontrées en médecine de premier recours.
- Prioriser les problèmes en explicitant le raisonnement clinique sous-jacent.
- Proposer les investigations nécessaires et interpréter les résultats.
- Concevoir un plan de traitement et décrire les bénéfices / effets négatifs attendus.

THÉMATIQUES PROFILES* EN LIEN AVEC CET ENSEIGNEMENT

EPA 1.1

Obtenir une **anamnèse complète et précise de manière organisée**, en tenant compte des attentes, des priorités, des valeurs, des représentations et des besoins spirituels des patient·e·s; explorer les plaintes et les situations chez les personnes de tout âge; s'adapter aux compétences linguistiques et à la littératie en santé; respecter la confidentialité.

GO 1.7

Analyser et interpréter les données pour **établir un diagnostic différentiel** (raisonnement clinique).

EPA 1.11

Recueillir des informations ciblées et pertinentes pour les soins d'un patient·e **en faisant preuve de réflexivité**.

EPA 2.1

Effectuer un examen physique précis et cliniquement pertinent dans un ordre logique et fluide, en se focalisant sur l'objectif et les attentes du·de la patient·e, ses plaintes et ses symptômes, chez des personnes de tous âges.

*Le [référentiel Profiles](#) liste les objectifs (GO) et activités professionnelles (EPA) que les étudiant·e·s devront acquérir et être en mesure de réaliser de manière autonome à la fin de leurs études.

MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Chaque étudiant·e participe activement à l'entier de la consultation (accueil, anamnèse, examen clinique, recherche de diagnostic, proposition de prise en charge, conclusion).
- Durant la journée, le·la CEC prévoit 1 à 2 patient·e·s, idéalement présentant une situation assez complexe, afin que les étudiant·e·s puissent consulter seul·e·s avant de faire une présentation complète de la situation, incluant une liste de problèmes priorités avec DD et une proposition de prise charge au·à la CEC (p.ex. selon le modèle SNAPPS).
- Un briefing et un debriefing sont prévus avant et après chaque consultation. Lorsque la situation s'y prête, le·la CEC effectue un feedback constructif et bienveillant et pose des questions afin de stimuler la réflexion des étudiant·e·s (explorer le raisonnement clinique en profondeur, les représentations, les émotions...).

MARCHE À SUIVRE

L'étudiant·e

- Par groupe de deux, chaque étudiant·e participe à un ECP de deux journées chez le·la même CEC.
- Dès réception par courriel de la date et du·de la CEC qui leur a été assigné·e par le DMF d'Unisanté, les étudiant·e·s prennent rapidement contact par téléphone ou courriel avec le·la CEC pour convenir de l'horaire exact et des autres éléments importants relatifs au fonctionnement du cabinet.
- Au besoin, l'étudiant·e révise ses connaissances de l'anamnèse et/ou l'examen clinique afin de les pratiquer avec confiance sous supervision du·de la CEC.

La·Le CEC

- Le·la CEC sélectionne les patient·e·s à l'avance afin de proposer des **situations complexes et diversifiées**.
- Le·la CEC adapte l'enchaînement de ses consultations pour permettre aux étudiant·e·s de participer activement aux consultations et à la construction de la relation médecin-patient. Il·elle prévoit idéalement 45-60min. par consultation. Il est possible pour le·la CEC d'organiser une visite à domicile ou en EMS, ce qui ajoute de la diversité à l'ECP4.
- Le·la CEC introduit la journée d'ECP. Il·elle explique comment elle se déroulera et s'informe des attentes et besoins pédagogiques des étudiant·e·s.
- Le·la CEC effectue un débriefing en fin de journée en lien avec les objectifs pédagogique et les compétences à acquérir. Il discute avec les étudiant·e·s de situations qu'ils·elles aimeraient voir leur de la 2e journée afin de préparer l'agenda au mieux.
- L'ECP s'échelonne sur une journée complète avec la possibilité d'un repas de midi pris en commun qui permet des échanges et discussions informelles conviviales. L'organisation de ce repas est à discuter en amont avec le·la CEC.

Déroulement proposé pour chaque journée (modifiable selon préférence du·de la CEC)

08h00 - 08h15	Accueil des étudiant·e·s par l'assistant·e médical·e, présentation du cabinet
08h15 - 08h30	Introduction par le·la CEC, discussion concernant les besoins des étudiant·e·s
08h30 - 12h30	Consultations variées de 45-60min, dont l'une menée seul·e par les étudiante·e·s
12h30 - 13h30	Repas en commun, partage d'expérience
13h30 - 17h15	Consultations variées de 45-60min, dont l'une menée seul·e par les étudiante·e·s
17h15-17h30	Débriefing en lien avec les objectifs et compétences à acquérir. Discussion sur les besoins des étudiant·e·s pour la 2e séance d'ECP4