

ATELIER 7 Place du numérique pour le passage des ECOS

9 JUILLET 2021

Place du numérique pour le passage des ECOS

Intervenants:

Marc BRAUN Eva FEIGERLOVA

Université de Lorraine

Anne BELLOT

Université de Caen Normandie

Frédéric MOURIAUX

Université de Rennes

Comment scénariser les stations d'ECOS ?

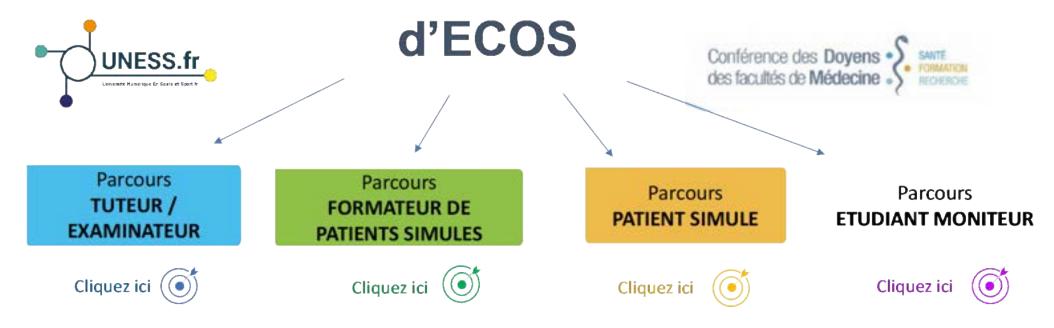
- Comment évaluer les étudiants ?
- Comment former les intervenants ?

Clément DAGORN

Etudiant de 4^{ème} année, Université de Brest



Comment construire et évaluer les stations



Plateforme e-learning de l'Université Numérique en Santé et Sport (UNESS)

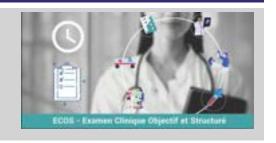
(https://sides.uness.fr/elearning/)

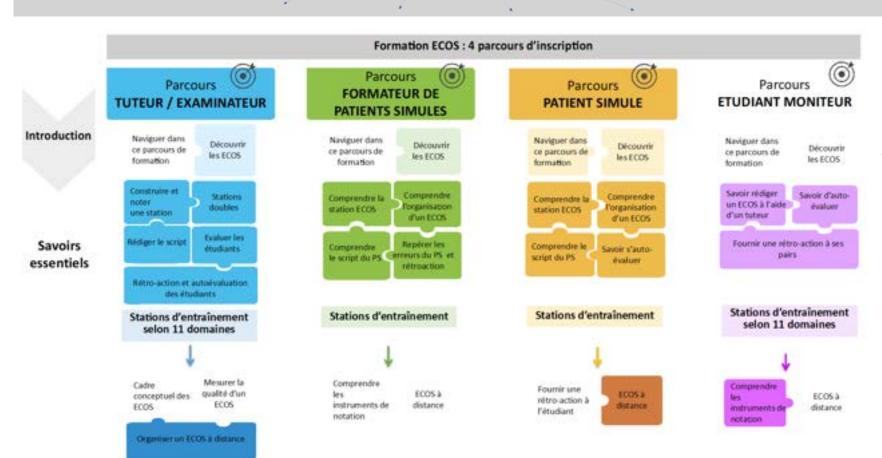


Comment construire et évaluer les stations

UNESS.fr d'ECOS







Activités pédagogiques :

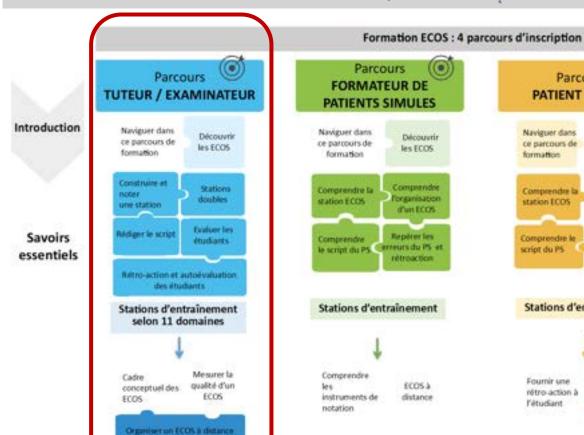
- Texte
- PowerPoint sonorisés Liens Internet
- Vidéos d'entraînement
- Forum / Sondage

Comment construire et évaluer les stations

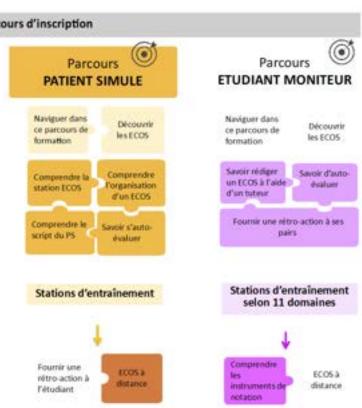
d'ECOS







UNESS.fr



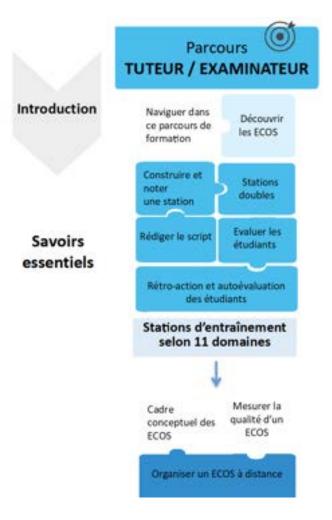
Activités pédagogiques :

- Texte
- PowerPoint sonorisés Liens Internet
- Vidéos d'entraînement
- Forum / Sondage

Banque de stations filmées



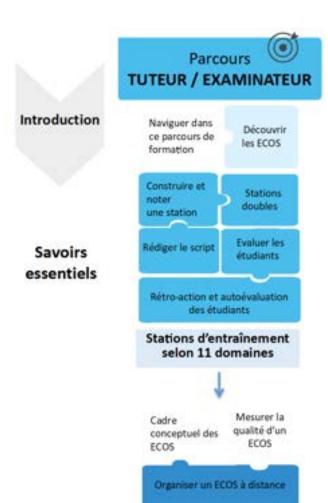


















Découvrir

les ECOS

Stations doubles

Evaluer les

étudiants

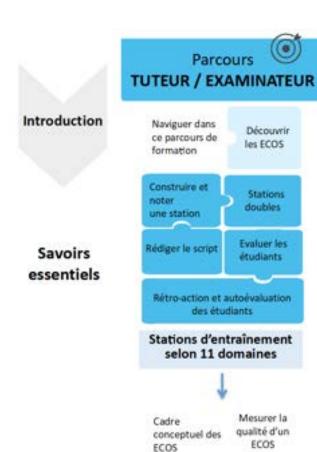
Mesurer la

qualité d'un

ECOS

Organiser un ECOS à distance





Je regarde ma progression





Parcours valorisé par attestation









Organiser un ECOS à distance

Je regarde ma progression



Accès rapide aux modules











Parcours valorisé

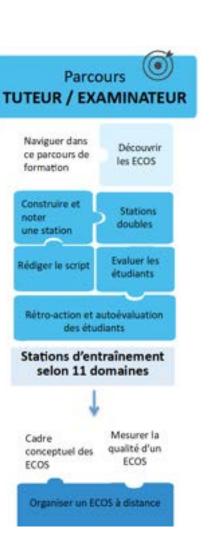
par attestation

UNESS.fr

Architecture du parcours







Je regarde ma progression

Accès rapide aux modules



Signalez vos problèmes techniques par mail à l'adresse suivante :

Support plateforme UNESS





support@uness.fr







Organiser un ECOS à distance

Module 1: Comment construire la station d'ECOS ?

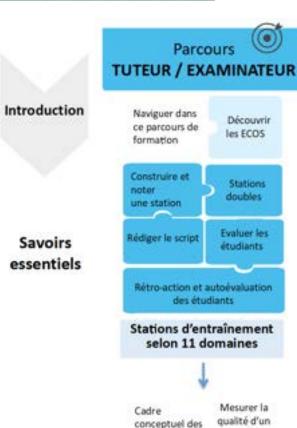
Module 2: Patient standardisé (= patient simulé)

Module 3: Comment évaluer la performance des étudiants ?

Module 4: ECOS formatif - savoir fournir une rétro-action aux étudiants







ECO5

Module 1: Comment construire la station d'ECOS ?

Module 2: Patient standardisé (= patient simulé)

Module 3: Comment évaluer la performance des étudiants ?

Module 4: ECOS formatif - savoir fournir une rétro-action aux étudiants

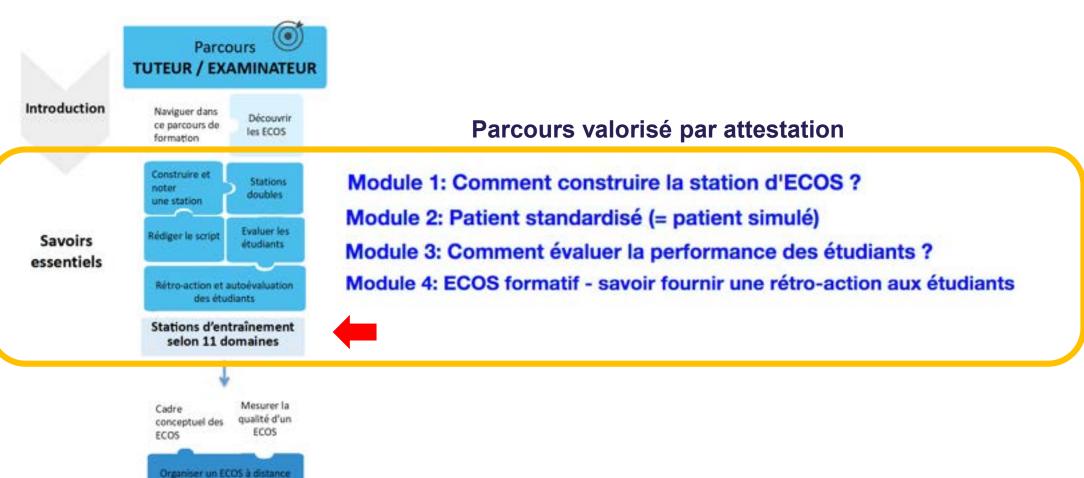


ECOS

Organiser un ECOS à distance

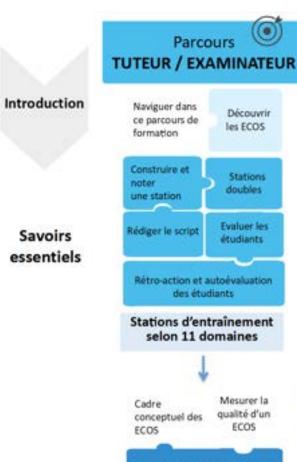












Organiser un ECOS à distance

Module 1: Comment construire la station d'ECOS ?

Module 2: Patient standardisé (= patient simulé)

Module 3: Comment évaluer la performance des étudiants ?

Module 4: ECOS formatif - savoir fournir une rétro-action aux étudiants

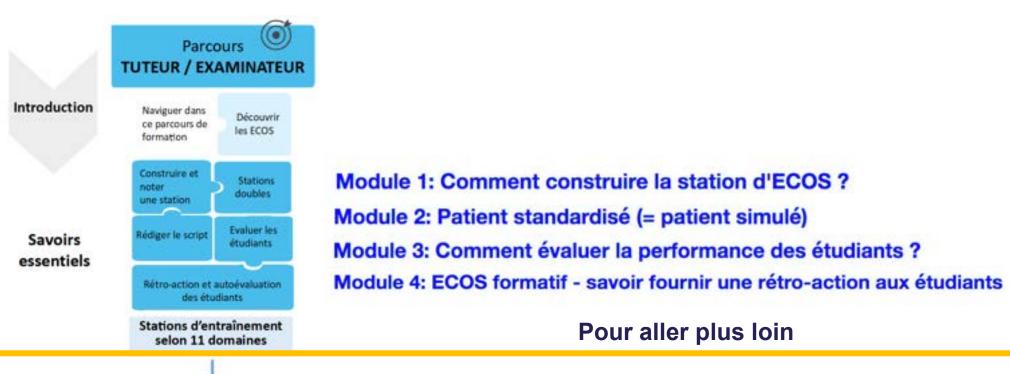
Module 1: Comment organiser le circuit d'ECOS au niveau facultaire ?

Module 2: Comment et quand mesurer la qualité de l'ECOS ?

Module 3: Comment faire un ECOS en respectant la distanciation sociale ?







Module 1: Comment organiser le circuit d'ECOS au niveau facultaire ?

Module 3: Comment faire un ECOS en respectant la distanciation sociale ?

Module 2: Comment et quand mesurer la qualité de l'ECOS ?

ė

Mesurer la

qualité d'un

ECOS

Cadre

ECO5

conceptuel des

Organiser un ECOS à distance







Organiser un ECOS à distance

Module 1: Comment construire la station d'ECOS ?

Module 2: Patient standardisé (= patient simulé)

Module 3: Comment évaluer la performance des étudiants ?

Module 4: ECOS formatif - savoir fournir une rétro-action aux étudiants





Module 1: Comment construire la station d'ECOS ?

- 1. Les éléments de base pour construire la station d'ECOS
- VADEMECUM : création d'une station d'ECOS
- Situations de départ MESRI
- 2. Les instruments d'évaluation et les sources de blais
- Comment élaborer l'outil d'évaluation ?
- S ECOS instruments de notation
- 3. Construire une station d'ECOS selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage de la situation
- Construire les stations d'ECOS selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage
- 4. Circuit de 10 stations d'ECOS selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage
- Présentation du circuit d'ECOS de 10 stations
- Station double description générale
- Module 1 bibliographie







Module 1: Comment construire la station d'ECOS ?

1. Les éléments de base pour construire la station d'ECOS



- VADEMECUM : création d'une station d'ECOS
- Situations de départ MESRI
- 2. Les instruments d'évaluation et les sources de biais
- Comment élaborer l'outil d'évaluation ?
- S ECOS instruments de notation
- 3. Construire une station d'ECOS selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage de la situation
- Construire les stations d'ECOS selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage
- 4. Circuit de 10 stations d'ECOS selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage
- Présentation du circuit d'ECOS de 10 stations
- Station double description générale
- Module 1 bibliographie



Comment construire la station d'ECOS?

Mode d'emploi rapide pour les enseignants

Frédéric Mouriaux



A votre avis est ce que ces « titres » de stations sont légitimes pour des ECOS ?

- Lecture ECG
- Palpation d'une hépatomégalie et annonce du diagnostic et de la conduite à tenir
- Interprétation d'une IRM cérébrale
- Massage cardiaque sur une plage
- Annonce à la maman d'une appendicectomie à faire en urgence chez une enfant de 14 ans dont les parents sont divorcés
- Explications des soins du pied diabétique chez un patient sans suivi médical
- Poser le diagnostic de rhinopharyngite aigue



- Objectif principal : savoir conduire un interrogatoire chez un patient qui a un œil rouge
- Objectif secondaire : poser le diagnostic de conjonctivite
- Objectif tertiaire : traiter une conjonctivite virale

CONTEXTE: Consultation à votre cabinet

NOM: Monsieur Fred Mouri – 40 ans

MOTIF DE LA CONSULTATION

Monsieur Fred Mouri vous consulte pour l'apparition d'un œil droit rouge.

Nous sommes le 04 avril

INSTRUCTIONS

Vous avez 7 minutes pour :

- 1. Interroger le patient
- Poser un diagnostic
- 3. Proposer un traitement

ATTENTION!

VOUS N'AVEZ AUCUN EXAMEN PHYSIQUE A PRATIQUER DANS CETTE STATION.

On vous montrera une photographie du visage du patient

Le scénario est au service de la grille et non l'inverse. Les instructions au patient simulé ne sont donc rédigées que lorsque les objectifs et la grille pondérée sont au point

	 Au sujet des signes fonctionnels, indiquez si l'étudiant a recherché : 	
	1.1 Une douleur	+2
	1.2 Sensation de grain de sable ou corps étranger ou brulures	+2
Objectif 1	1.3 Baisse d'acuité visuelle	+2
	1.4 Photophobie	+1
Objectif 1	1.5 L'abondance du larmoiement ou secrétions	+2
	1.6 Couleur du larmoiement ou sécrétions	+1
	1.7 Recherche d'un « syndrome viral »	+1
	1.8 Recherche d'un contage infectieux	+1
	(TOTAL)	(12)
	2. A propos du diagnostic :	
Objectif 2	3.1 Conjonctivite	+3
	3.2 Virale	+1
	3.3 Sans signes de gravité	+1
	(TOTAL)	(5)
Objectif 3 3.1 Lavag	3. Traitement :	
	3.1 Lavage oculaire au sérum physiologique	+2
	3.2 Antiseptique	+1
	3.3 Antibiotique par voie générale	-2
	(TOTAL)	(3)

TOTAL 20

SCENARIO POUR LE PATIENT SIMULE

Œil droit rouge

Nom: - Monsieur Fred Mouri

Age: - Vous avez 40 ans.

Statut économique : - Vous demeurez avec votre conjointe.

Votre relation est harmonieuse.

Vous avez 3 enfants.

- Vous êtes enseignant en physique chimie.

Vous êtes méticuleux dans votre travail et êtes apprécié

de vos supérieurs.

 On dit de votre personnalité qu'elle est carrée. Vous avez donc du mal à ce que les choses ne soient pas bien

ordonnées.

Tenue vestimentaire : - Vous êtes en tenue de ville décontractée.

Attitude: - Vous êtes plutôt anxieux car l'œil droit est rouge et « la

vue c'est la vie. »

Cette station a pour but d'évaluer la capacité du candidat à faire un bon interrogatoire en ophtalmologie devant un œil rouge. Vous devez donc vous abstenir de lui fournir trop d'informations.

Antécédents médicaux : - Appendicectomie dans l'enfance.

 Port de lunettes depuis l'enfance car la vision de loin est floue. Mais ses lunettes sont portées uniquement pour

conduire la voiture et aller au cinéma.

- Vous ne portez pas de lentilles de contact

Vous n'avez jamais eu de bouton de fièvre sur la lèvre

(herpes labial)

Pas de notion de traumatisme oculaire
 Pas de notion de contage infectieux

Antécédents familiaux : - Votre père a subi un pontage à l'âge de 65 ans, il va plutôt

bien et votre mère est en bonne santé.

Médicaments :

- Vous prenez du Maalox quand vous avez mal à l'estomac.

Vous prenez de l'Advil quand vous avez mai à la tête.

- Vous êtes allé hier soir à 19h30 à la pharmacie pour votre ceil rouge et le pharmacien vous a donné un collyre dont vous avez oublié le nom. Il vous a donné ce collyre de façon un peu rapide, juste avant sa fermeture, ce qui vous a d'une part irrité et vous ne vous sentiez pas en confiance vis-à-vis de ce collyre qui vous a été vendu par le pharmacien et que vous n'avez donc pas pris

Allergie:

- Aucune

Habitudes:

- Vous ne fumez pas

- Vous consommez une bière par jour depuis une dizaine

d'années.

Vous buvez 3 cafés par jour.

Vous êtes plutôt sportif : hockey sur glace.

Histoire de la maladie :

Voici les signes que vous avez :

- C'est la première fois que cela vous arrive

Vous n'avez pas de douleur mais plutôt une gêne surtout

à droite.

Cette gêne est plutôt des picotements avec de temps en

temps des brûlures.

- Il existe une sensation de sable au niveau de la paupière

supérieure droite.

 Vous n'avez pas la perception d'une baisse de vision quoique ce soit plus dur à lire de prêt depuis plusieurs mois

Vous n'avez pas l'impression d'être gêné par la lumière.

Le matin vos deux yeux sont collés au réveil et cela depuis

2 jours, donc avant que l'œil droit rouge apparaisse.

 Les deux yeux pleurent un liquide plutôt clair bien que ce matin il y ait un peu de croutes dans le coin interne de l'œil

des deux côtés.

Votre température était à 38,2 hier soir.

Vous êtes plutôt fatigué avec des courbatures depuis 2-3

jours

Vous n'avez pas eu d'éruption sur le corps

Si l'étudiant vous demande si vous avez des ganglions vous répondez que vous ne savez pas faire d'auto examen car vous n'êtes pas docteur et que chacun doit rester dans son rôle.

POUR OBTENIR LA COTE « FAIT », LE CANDIDAT DOIT :

Pour obtenir ses points sur la grille de correction le candidat doit effectuer l'examen physique ET mentionner ce qu'il recherche lors d'une crise d'asthme.

Si le candidat effectue l'examen ORL et cardiaque, vous lui mentionnez qu'il n'a pas à démontrer cet examen.

1. LORS DE L'EXAMEN PHYSIQUE, LE CANDIDAT PROCÈDE À L'INSPECTION :

- 1.1 Vérifie l'état de conscience ou recherche des signes d'épuisement général.
- 1.2 Il mentionne la coloration : possibilité de cyanose.
- 1.3 Le candidat mentionne qu'il prend la tension artérielle et la fréquence cardiaque. Dans un contexte de détresse ou de prise de B₂ –agonistes, le patient sera tachycarde.
- 1.4 Dans les cas sévères, le candidat mentionne qu'il recherche une respiration paradoxale OU un pouls paradoxal. Pour obtenir ses points, il mentionne un élément. Il n'a pas à démontrer la prise du pouls paradoxal.
- 1.5 Il évalue la fréquence respiratoire : il recherche une tachypnée ET un temps expiratoire augmenté.
- 1.6 Il écoute les bruits respiratoires : recherche un bruit surajouté à l'expiration (wheezing).
- 1.7 Il regarde la forme du thorax. Le thorax peut être normal OU asymétrique s'il y a complication pulmonaire sous-jacente.
- 1.8 Il recherche l'effort nécessaire à la respiration tel que l'utilisation de muscles accessoires ou du tirage.
- 1.9 Il regarde la position de la trachée : centrale.
- 1.10 Il complète en monitorant le patient. Pour obtenir ses points, il doit spécifier la mesure de la saturation.



2. LE CANDIDAT PALPE LE THORAX :

- 2.1 Il évalue l'amplitude respiratoire qui peut être normale ou diminuée.
- 2.2 Il recherche la vibration vocale : diminuée.

3. LE CANDIDAT PERCUTE LE THORAX :

3.1 Il mentionne que la percussion est faite de façon symétrique des sommets à la base; il recherche une sonorité normal ou une hypersonorité diffuse.

LE CANDIDAT AUSCULTE LE THORAX :

- 4.1 Il ausculte les plages antérieures et postérieures bilatéralement;
- 4.2 Il recherche des sifflements OU des sibilants expiratoires. Le candidat obtient aussi ses points s'il mentionne que lors d'une crise sévère, les bruits peuvent être absents (thorax silencieux).

Pour faciliter la compréhension de l'examen physique demandé, se référer à l'examen du thorax décrit dans le Guide de l'examen clinique, 4º édition, de Barbara Bates p. 247-261.

5. TRAITEMENT INITIAL:

À six (6) minutes de la fin, ou lorsque le candidat a terminé son examen, vous demandez au candidat : « Dans un contexte de crise d'asthme modérée, quel est votre traitement initial ? » Cochez ensuite sur la grille d'observation les réponses du candidat. S'il mentionne dans ses réponses un traitement dangereux ou inadéquat, notez cette réponses sur la grille en mentionnant le traitement proposé.

Examen physique : Le candidat doit effectuer l'examen physique.

1. In	spection:	
	Vérifie l'état de conscience OU signe d'épuisement général	
1.	Vérifie la coloration du client : cyanose	>
1.	3 Vérifie la tension artérielle ET le pouls radial : tachycardie	
	4 Mentionne qu'il recherche des indices de sévérité : pouls paradoxal OU respiration	
	5 Évalue la fréquence respiratoire : tachypnée ET augmentation du temps expiratoire	
	6 Recherche un bruit surajouté à l'expiration « wheezing »	
	7 Regarde la forme du thorax	
1.	8 Recherche l'utilisation des muscles accessoires OU du tirage	>
1.5	Regarde le cou OU la position de la trachée (centrale)	×
1.	10 Il mentionne qu'il monitore le patient : il évalue spécifiquement la saturation	>
	11 Examine les mains : coloration OU température	
	12 Propose un test de fonction respiratoire : non disponible	
2. Pa	alpation :	
	Évalue l'amplitude respiratoire : normal ou diminuée	
	2 Évalue les vibrations vocales: diminuées	
	Palpation du thorax à la recherche de douleur OU de crépitements cutanés	
3. Pe	ercussion:	
3.	1 La percussion est faite de façon systématique des sommets à la base ;	
	sonorité normale OU une hypersonorité diffuse	×
	uscultation:	
4.	Plage pulmonaire antérieure et postérieure bilatérale	k
	2 Recherche des sifflements OU sibilants expiratoires OU	
	absence de bruits si crise sévère	>8 (Obj. 10) Max. : 70
5. Da	ans un contexte de crise d'asthme modérée, quel est votre traitement initial?	
(C	ochez les réponses du candidat)	
	1 Administre de l'oxygène	>
	2 Administre un traitement de Ventolin	
	Administre de la Prednisone per os	
5	4 Autre traitement (s.v.p. l'indiquer)	
	Propose un traitement inadéquat OU dangereux, s.v.p. l'indiquer	>-10 (Obj. 7) Max. : 10





Module 1: Comment construire la station d'ECOS ?

- 1. Les éléments de base pour construire la station d'ECOS
- VADEMECUM : création d'une station d'ECOS
- Situations de départ MESRI
- 2. Les instruments d'évaluation et les sources de biais
- Comment élaborer l'outil d'évaluation ?
- S ECOS instruments de notation
- 3. Construire une station d'ECOS selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage de la situation
- Construire les stations d'ECOS selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage
- 4. Circuit de 10 stations d'ECOS selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage
- Présentation du circuit d'ECOS de 10 stations
- Station double description générale
- Module 1 bibliographie





Module 1: Comment construire la station d'ECOS ?

- 1. Les éléments de base pour construire la station d'ECOS
- WADEMECUM ; création d'une station d'ECOS
- Situations de départ MESRI
- 2. Les instruments d'évaluation et les sources de biais
- Comment élaborer l'outil d'évaluation ?
- S ECOS instruments de notation
- 3. Construire une station d'ECOS selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage de la situation
- Construire les stations d'ECOS selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage
- 4. Circuit de 10 stations d'ECOS selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage
- Présentation du circuit d'ECOS de 10 stations
- Station double description générale
- Module 1 bibliographie





3. Construire une station d'ECOS selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage de la situation

11 domaines d'attendus d'apprentissage évalués par l'ECOS

- 1. Procédure
- 2. Urgence vitale
- 3. Examen clinique
- 4. Entretien / interrogatoire
- 5. Synthèse de résultats d'examens paracliniques
- 6. Stratégie diagnostique
- 7. Stratégie pertinente de la prise en charge
- 8. Iconographie
- 9. Éducation / prévention
- 10. Annonce
- 11. Communication interprofessionnelle





3. Construire une station d'ECOS selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage de la situation

Exemple 1

Stratégie diagnostique

Domaine	Stratégie diagnostique
Situation de départ	178 Demande/prescription raisonnée et choix d'un examen diagnostique
Objectif de connaissance	Item 242 : Hyperthyroïdie Connaître les critères diagnostiques d'une maladie de Basedow et d'un nodule hyper-secrétant (rang A)
Attendu d'apprentissage spécifique "de la situation abordée"	Argumenter et justifier les explorations adaptées devant l'hyperthyroïdie
Contexte	Homme/Femme (30-50 ans), cabinet de médecine générale





3. Construire une station d'ECOS selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage de la situation

Exemple 1

Stratégie diagnostique

Domaine	Stratégie diagnostique
Situation de départ	178 Demande/prescription raisonnée et choix d'un examen diagnostique
Objectif de connaissance	Item 242 : Hyperthyroïdie Connaître les critères diagnostiques d'une maladie de Basedow et d'un nodule hyper-secrétant (rang A)
Attendu d'apprentissage spécifique "de la situation abordée"	Argumenter et justifier les explorations adaptées devant l'hyperthyroïdie
Contexte	Homme/Femme (30-50 ans), cabinet de médecine générale

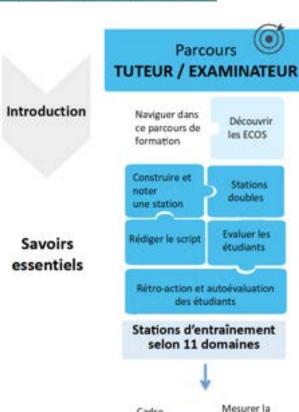
Exemple 2

Education et prévention

Domaine	Éducation / prévention	
Situation de départ	280 Prescription d'une insulinothérapie, consultation de suivi, éducation d'un patient diabétique de type 1	
Objectif de connaissance	Item 324 : Éducation thérapeutique, observance et automédication	
Attendu d'apprentissage spécifique "de la situation abordée"	Expliquer les principes d'auto-surveillance glycémique Expliquer les objectifs principaux de l'insulinothérapie du diabète de type 1 et de l'HbA1c	
Contexte	Homme/Femme (20-40 ans), cabinet de médecine générale	







Cadre

ECO5

conceptuel des

Organiser un ECOS à distance

qualité d'un

ECOS

Module 1: Comment construire la station d'ECOS ?

Module 2: Patient standardisé (= patient simulé)

Module 3: Comment évaluer la performance des étudiants ?

Module 4: ECOS formatif - savoir fournir une rétro-action aux étudiants





Module 2: Patient standardisé (= patient simulé)

- 1. Patient standardisé (= patient simulé) partenaire dans les activités pédagogiques
- Le patient standardisé (simulé)
- Fiche mémo: rôles joués par le patient standardisé
- 2. Comment mettre en place le programme patient simulé au niveau facultaire ?
- Exemple d'un guide de l'entretien lors du recrutement
- Recrutement et formation des patients simulés
- Exemple d'une charte du patient standardisé
- Exemple d'une convention du patient standardisé
- 3. Comment rédiger le script du patient simulé ?
- Erreurs courantes et comment les prévenir
- Trame de rédaction du script du patient standardisé
- Réponses neutres du patient simulé aux questions générales non prévues dans le scénario
- Module 3: Bibliographie

Patient standardisé: concept/typologie

- Les patients standardisés (PS) sont des personnes **formées et entrainées** à jouer un patient de façon réaliste et reproductible
- Les PS n'ont pas besoin d'être des acteurs Les acteurs ne font pas toujours les meilleurs PS
- Les PS peuvent être recrutés au sein de la population générale, **des étudiants**, des formateurs en simulation, des professionnels de santé ou n'importe quel autre cercle
- Les PS doivent tous :
 - bénéficier d'une procédure de screening/sélection ne pas être contraints +++
 - recevoir une formation générique puis peuvent avoir des formations spécifiques en fonction de leur type de participation (annonce, examen clinique, ECOS)
 - bénéficier de scénarios suffisamment précis et exhaustifs



Recrutement des patients standardisés (Expérience à Caen)

Contact initial:

- Gestionnaire du centre de simulation (mail ou téléphone)



Contact initial:

- Gestionnaire du centre de simulation (mail ou téléphone)





APPEL A BENEVOLES

DEVENEZ PATIENTS SIMULES!

Le centre de simulation en santé hospitale universitaire NorSkaS segunise depuis plusieum sundes des formations portent sur la relation seignant uniqué.

La mise en place de ses formations misessille de foire appel à dos « patients simulés »,

Chilest or apries publicut simule?

Un patient simulé set une personne formée et entraînée à simuler les signes tituiques, in personnalité mais assui le longage corporel et les réactions émotionnelles d'un voir patient, el hien qu'un médecia rapérimenté ne poisse le déminagem?







NOUS RECHERCHONS

Des hommes ou femmes majeurs

Aucune formation préalable dans le domaine médical ou des arts du spectacle n'est requise

Ine formation gratuite pour devenir patient simule

Recrutement des binévoles prévu le

Fedresse :

NORSIMS

Miveau 3 - CHU Avense de la Côte de Nacre 14000 CAEN

The set of the section of the sect of the selection for the first section and the section of th



Contact initial:

- Gestionnaire du centre de simulation (mail ou téléphone)



Entretien individuel avec un binôme médecin/psychologue :

- Explications, motivation, ATCD, limites





APPEL A BENEVOLES

DEVENEZ PATIENTS SIMULES!

Le centre de ainsolution en aunté hospitale universitaire NorSko.S organise depuis plusieum unaées des formations perioni sur la relation seignant uniqué.

La mise en place de ses formations nécessite de foire appel à des « patients simulés »,

Chilest or aprior postions simulity

Un patient simulé est une personne formée et entraînée à simuler les signes ofiniques, la personnalité mais assai le longage energerel et les réactions émotionnelles d'un vois patient, si hien qu'un médociq regérimenté su poisse le démanques!









NOUS RECHERCHONS

prealable dans le domaine médical ou des arts du spectacle n'est requise

Ine formation gratuite pour devenir patient simule

Recrutement des bénéroles prévu le

Fedresse :

NORSIMS

Miveau 3 - CHU Avenue de la Côte de Nacre 14000 CAEN

UNESS.fr_

Street SE day worker of the same of strasbertlers (purpose for tracking and restoring their all the cost of contracting their all the cost of the cost

Contact initial:

- Gestionnaire du centre de simulation (mail ou téléphone)



Entretien individuel avec un binôme médecin/psychologue :

- Explications, motivation, ATCD, limites



Formation en groupe au « métier » de PS (une ½ journée)





APPEL A BENEVOLES

DEVENEZ PATIENTS SIMULES!

Le centre de simulation en austé bauptide-universitaire NorSkaS seguniar depuis plusieum sonées des formations portent son la relation automate méses.

La mise en place de ses formations misessille de faire appel à des « patients simulés »,

Chilest or upcles postions aimailé ?

Un patient simulé est une personne formée et entraînée à simuler les signes rélatiques, la personnellité mais assai le languje carparel et les réactions émotionnelles d'un vois patient, si hien qu'un palelein repérimenté su poisse le démanques!









Des hommes ou lemmes majeurs

Ascure formation prealable dans le domaine médical ou des arts du spectacle n'est requise

Une formation gratuite pour devenir patient simule

Recrutement des bénéroles prévu le

Padresse :

MORSIMS

Miveau 3 - CHU Avenue de la Côte d Nacre 14000 CAEN



Total II de series d'Armes d'Armes d'Année de l'anticolor de l'antique d'antique d'ant

Contact initial:

- Gestionnaire du centre de simulation (mail ou téléphone)



Entretien individuel avec un binôme médecin/psychologue :

- Explications, motivation, ATCD, limites



Formation en groupe au « métier » de PS (une ½ journée)



Formation en groupe à chaque scenario d'ECOS joué (2 h/par scenario)

- Scenario reçu 1 mois avant





APPEL A BENEVOLES

DEVENEZ PATIENTS SIMULES!

Le centre de simulation en santé hospitale universitaire Noréka-S segunise depuis plusieurs unaées des Estradions portent ser la relation seignant setand.

La mise en place de ses formations misessile de foire appel à des « patiente simulés ».

Oxfort or upcles putient simulé?

Un patient simulé est une personne formée et entraînée à simuler les signes rénéques, la personnalité mais assui le longage enqueré et les signes rénépues, les dévises d'un vois patient, el hien qu'un palelein regérimenté ne poisse le désanagent.









To real to be writtened the new of transfer thank purpose for teaching and containing this order to the containing this containing the contai





Contact initial

Page internet avec formulaire d'inscription

http://medecine.univ-lorraine.fr/fr/communaute/patient_standardise





Contact initial

Page internet avec formulaire d'inscription

http://medecine.univ-lorraine.fr/fr/communaute/patient_standardise









Contact initial

Page internet avec formulaire d'inscription

http://medecine.univ-lorraine.fr/fr/communaute/patient_standardise



Réunion d'information en groupe

(Information générale, film sur le déroulement d'ECOS, témoignage du PS) (20 personnes, 2 heures)







Contact initial

Page internet avec formulaire d'inscription

http://medecine.univ-lorraine.fr/fr/communaute/patient_standardise



Réunion d'information en groupe

(Information générale, film sur le déroulement d'ECOS, témoignage du PS) (20 personnes, 2 heures)



Entretien individuel binôme médecin/ingénieur pédagogique







Contact initial

Page internet avec formulaire d'inscription

http://medecine.univ-lorraine.fr/fr/communaute/patient_standardise



Réunion d'information en groupe

(Information générale, film sur le déroulement d'ECOS, témoignage du PS) (20 personnes, 2 heures)



Entretien individuel binôme médecin/ingénieur pédagogique



Formation à l'ECOS

En groupe en présentiel (2 heures par scénario) Individuel en présentiel / à distance (selon besoin)







Entretien individuel: astuces

Rôles à jouer

- Guide de l'entretien (cf plateforme de formation ECOS_UNESS)
- Discussion d'un cas ECOS
- Rôles à jouer : exprimer les souhaits
- Courrier d'un médecin traitant (certificat médical)
- Charte du patient simulé + convention du PS

Quels rôles accepteriez-vous de jouer :	Oui	Non
Interrogatoire/communication		
Communication et relation entre le médecin et le patient	0	
Interrogatoire (histoire de la maladie, traitements)		
Entretien motivationnel		1 1
Annonce d'un diagnostic		
Explications des résultats d'un examen complémentaire		
Discussion sur la mise en place d'un projet de soin		
Éducation à la santé		
Situations à simuler	(100)	
Maquillage (cicatrices, påleur, sueurs)		
Simulation douleur	10 11	
Simulation émotions		
Examen clinique (Les examens invasifs ne sont pas réalisés : toucher rectal, ex		
Examen clinique (Les examens invasifs ne sont pas réalisés : toucher rectal, ex et de la région mammaire, réflexe cornéen, prise de sang, pr		
Examen clinique (Les examens invasifs ne sont pas réalisés : toucher rectal, ex et de la région mammaire, réflexe cornéen, prise de sang, pr Prise de la pression artérielle		
Examen clinique (Les examens invasifs ne sont pas réalisés : toucher rectal, ex et de la région mammaire, réflexe cornéen, prise de sang, pr Prise de la pression artérielle Examen des yeux		
Examen clinique (Les examens invasifs ne sont pas réalisés : toucher rectal, ex et de la région mammaire, réflexe cornéen, prise de sang, pr Prise de la pression artérielle Examen des yeux Examen des oreilles		
Examen clinique (Les examens invasifs ne sont pas réalisés : toucher rectal, ex et de la région mammaire, réflexe cornéen, prise de sang, pr Prise de la pression artérielle Examen des yeux Examen des oreilles Examen des narines		
Examen clinique (Les examens invasifs ne sont pas réalisés : toucher rectal, exet de la région mammaire, réflexe cornéen, prise de sang, priprise de la pression artérielle Examen des yeux Examen des oreilles Examen des narines Examen de la gorge		
Examen clinique (Les examens invasifs ne sont pas réalisés : toucher rectal, exet de la région mammaire, réflexe cornéen, prise de sang, priprise de la pression artérielle Examen des yeux Examen des oreilles Examen des narines Examen de la gorge Examen de la glande thyroïde et de la région cervicale		
Examen clinique (Les examens invasifs ne sont pas réalisés : toucher rectal, exet de la région mammaire, réflexe cornéen, prise de sang, priprise de la pression artérielle Examen des yeux Examen des oreilles Examen des narines Examen de la gorge		
Examen clinique (Les examens invasifs ne sont pas réalisés : toucher rectal, exet de la région mammaire, réflexe cornéen, prise de sang, priprise de la pression artérielle Examen des yeux Examen des oreilles Examen des narines Examen de la gorge Examen de la glande thyroïde et de la région cervicale Auscultation cardiaque et pulmonaire Examen de l'abdomen		
Examen clinique (Les examens invasifs ne sont pas réalisés : toucher rectal, exet de la région mammaire, réflexe cornéen, prise de sang, priprise de la pression artérielle Examen des yeux Examen des oreilles Examen des narines Examen de la gorge Examen de la glande thyroïde et de la région cervicale Auscultation cardiaque et pulmonaire		
Examen clinique (Les examens invasifs ne sont pas réalisés : toucher rectal, es et de la région mammaire, réflexe cornéen, prise de sang, pr Prise de la pression artérielle Examen des yeux Examen des oreilles Examen des narines Examen de la gorge Examen de la glande thyroïde et de la région cervicale Auscultation cardiaque et pulmonaire Examen de l'abdomen Examen des aires ganglionnaires Examen neurologique		
Examen clinique (Les examens invasifs ne sont pas réalisés : toucher rectal, exet de la région mammaire, réflexe cornéen, prise de sang, priprise de la pression artérielle Examen des yeux Examen des oreilles Examen des narines Examen de la gorge Examen de la glande thyroïde et de la région cervicale Auscultation cardiaque et pulmonaire Examen de l'abdomen Examen des aires ganglionnaires		



Lewis KL, et al. The Association of Standardized Patient Educators (ASPE) Standards of Best Practice (SOBP). Adv Simul (Lond) 2017



Banque de PS - Liens avec l'université

Convention « Patient standardisé » (cf parcours de formation ECOS_ UNESS)

- Participation aux activités pédagogiques
- Droit à l'image
- Confidentialité

UNESS.fr

Rôles à jouer/à éviter

- Charte du patient standardisé
- Protection des données à caractère personnel
- Mesures de sécurité: bien-être physique et psychologique

Cleland JA et al. The use of simulated patients in medical education - AMEE Guide 42. Medical Teacher, 2009;31:477-86 Lewis KL, et al. The Association of Standardized Patient Educators (ASPE) Standards of Best Practice (SOBP). Adv Simul (Lond) 2017

Ker_JS et al (2005) Twelve tips for developing and maintaining a simulated patient bank, Medical Teacher, 27:1, 4-9







Organiser un ECOS à distance

Module 1: Comment construire la station d'ECOS ?

Module 2: Patient standardisé (= patient simulé)

Module 3: Comment évaluer la performance des étudiants ?

Module 4: ECOS formatif - savoir fournir une rétro-action aux étudiants





Module 3: Comment évaluer la performance des étudiants ?

- 1. Comment mesurer la qualité de l'ECOS: savoirs essentiels
- Omment mesurer la qualité de l'ECOS partie 1
- 2. Exemples d'évaluation des étudiants ayant les différents niveaux de performance
- Evaluation_Consultation Oeil rouge_Frédéric Mouriaux

Module 4: ECOS formatif - savoir fournir une rétro-action aux étudiants

- 1. Rétroaction selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage
- M Rétroaction selon 11 domaines : fiches mnémotechniques
- 2. Rétroaction sur les compétences relationnelles
- Comment fournir une rétro-action aux étudiants
- Comment fournir une rétroaction aux étudiants : à propos de deux cas
- Scénario ECOS en lien avec les cas discutés
- Module 5: Fiches mnémotechniques
- Module 5: Bibliographie





Module 3: Comment évaluer la performance des étudiants ?

- 1. Comment mesurer la qualité de l'ECOS: savoirs essentiels
- Omment mesurer la qualité de l'ECOS partie 1
- 2. Exemples d'évaluation des étudiants ayant les différents niveaux de performance
- Evaluation_Consultation Oeil rouge_Frédéric Mouriaux



- 1. Rétroaction selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage
- Rétroaction selon 11 domaines : fiches mnémotechniques
- 2. Rétroaction sur les compétences relationnelles
- Comment fournir une rétro-action aux étudiants
- Comment fournir une rétroaction aux étudiants : à propos de deux cas
- Scénario ECOS en lien avec les cas discutés
- Module 5: Fiches mnémotechniques
- Module 5: Bibliographie



Stations d'ECOS avec les grilles commentées

(cf parcours de formation ECOS UNESS)







Cadre

ECO5

conceptuel des

Organiser un ECOS à distance

Mesurer la

qualité d'un

ECOS

Module 1: Comment construire la station d'ECOS ?

Module 2: Patient standardisé (= patient simulé)

Module 3: Comment évaluer la performance des étudiants ?

Module 4: ECOS formatif - savoir fournir une rétro-action aux étudiants





Module 3: Comment évaluer la performance des étudiants ?

- 1. Comment mesurer la qualité de l'ECOS: savoirs essentiels
- Comment mesurer la qualité de l'ECOS partie 1
- 2. Exemples d'évaluation des étudiants ayant les différents niveaux de performance
- Evaluation_Consultation Oeil rouge_Frédéric Mouriaux

Module 4: ECOS formatif - savoir fournir une rétro-action aux étudiants

1. Rétroaction selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage

Rétroaction selon 11 domaines : fiches mnémotechniques

2. Rétroaction sur les compétences relationnelles

Omment fournir une rétro-action aux étudiants

Omment fournir une rétroaction aux étudiants : à propos de deux cas

Scénario ECOS en lien avec les cas discutés

Module 5: Fiches mnémotechniques

Module 5: Bibliographie





Module 3: Comment évaluer la performance des étudiants ?

- 1. Comment mesurer la qualité de l'ECOS: savoirs essentiels
- Orment mesurer la qualité de l'ECOS partie 1
- 2. Exemples d'évaluation des étudiants ayant les différents niveaux de performance
- Evaluation_Consultation Oeil rouge_Frédéric Mouriaux

Module 4: ECOS formatif - savoir fournir une rétro-action aux étudiants

1. Rétroaction selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage



2. Rétroaction sur les compétences relationnelles

- Comment fournir une rétro-action aux étudiants
- Omment fournir une rétroaction aux étudiants : à propos de deux cas
- Scénario ECOS en lien avec les cas discutés
- Module 5: Fiches mnémotechniques
- Module 5: Bibliographie





1. Rétroaction selon 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage



Rétroaction selon 11 domaines : fiches mnémotechniques

Exemple

Stratégie diagnostique

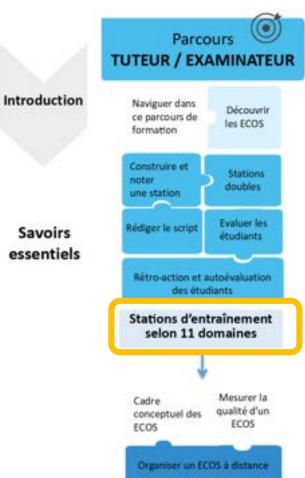
Description de l'activité	Synthétiser des données pour formuler des hypothèses diagnostiques ainsi qu'un diagnostic différentiel. Prescrire les examens pertinents. Hiérarchiser des hypothèses et sélectionner une (des) hypothèse(s) diagnostique(s) la(les) plus probable(s).
	 □ Synthétiser des informations essentielles du dossier médical: antécédents, examen clinique et bilan initial □ Prescrire les examens pertinents □ Intégrer de nouvelles informations pour affiner le diagnostic différentiel □ Démontrer le raisonnement clinique en intégrant les bases scientifiques pour évoquer le diagnostic le plus probable et le diagnostic différentiel □ Collaborer avec les membres de l'équipe pour justifier le diagnostic le plus probable, en fonction des données pertinentes, mais aussi celui qui est moins probable et potentiellement grave □ Expliquer aux membre de l'équipe et argumenter le raisonnement clinique qui a mené au diagnostic principal □ Expliquer les raisons qui ont amené à ne pas retenir d'autres hypothèses diagnostiques et répondre aux questions des patients et des membres de l'équipe

EPA 2: Prioritize a differential diagnosis following a clinical encounter; EPA 3: Recommend and interpret common diagnostic and screening tests, Obeso et al Toolkits for the 13 Core Entrustable Professional Activities for Entering Residency. Washington, DC: Association of American Medical Colleges; 2017









Module 1: Comment construire la station d'ECOS ?

Module 2: Patient standardisé (= patient simulé)

Module 3: Comment évaluer la performance des étudiants ?

Module 4: ECOS formatif - savoir fournir une rétro-action aux étudiants



Stations d'entraînement selon 11 domaines d'ECOS



Reportes la visto el évalues la performance de l'éludianties

L'apprenant visionne une station d'ECOS



- s. Se présente
- b. Identifie le patient
- G. Respects Physiène des marris
- 6. Se remargine our le modif de la comaulation
- n. Explique au patient le dérpulement de l'entrevue
- f. Quartifie la douleur et propose au pellent les artiligiques si tresoin
- g. Se remergine our la localisation de la doubleur
- 1, Se renseigne sur la dunée de la douleur
-). Se renseigne sur la héquence de la douteur
-). Se renseigne sur l'insulation de la doubleur
- it. De renneigne sur la sévérité de la douteur plonetre
- I. Recherche les facteurs déclerchants
- m. Recherche les facteurs aggrevants / facteurs (szi soulegent
- to recovering an include approximate according to according
- n. Recherche les facteurs associés
- o. Poide (+ variations (tu poids)
- p. Trattement at allergie q. Atooor (+ quantification)
- t Table (+ questification)
- s. Artificationne madicinus.
- t. Arcticaderra chirurgicaux
- u. Répond de manière adaptée aux questions du patient
- s. Résume au patient sans utiliser le jargon médical
- e: Vêrthe la compréhension du patient
- s. Propose une hypothèse diagnostique la plus probable (pancréatte argini) et patifie son rasone
- p. Evoque deux diagnostica différentais à ne pas méconnatre dans ce contente giéroardis argor

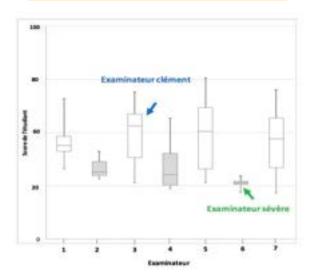
2

Il évalue l'étudiant en direct à l'aide de la grille

Il soumet sa réponse



Il reçoit les réponses anonymes des autres apprenants



Il soumet une nouvelle réponse



II reçoit le feedback









Parcours TUTEUR / EXAMINATEUR

Introduction

Savoirs

essentiels

Naviguer dans ce parcours de formation

Découvrir les ECOS

Construire et noter une station

Stations doubles

Rédiger le script

Évaluer les étudiants

Rétro-action et autoévaluation des étudiants

Stations d'entraînement selon 11 domaines



Cadre conceptuel des Mesurer la qualité d'un ECOS

Organiser un ECOS à distance

Banque de stations filmées

Module 1: Comment construire la station d'ECOS ?

Module 2: Patient standardisé (= patient simulé)

Module 3: Comment évaluer la performance des étudiants ?

Module 4: ECOS formatif - savoir fournir une rétro-action aux étudiants





Parcours TUTEUR / EXAMINATEUR

Introduction

Savoirs

essentiels

Naviguer dans ce parcours de formation

Découvrir les ECOS

Construire et noter une station

Stations doubles

Rédiger le script

Évaluer les étudiants

Rétro-action et autoévaluation des étudiants

Stations d'entraînement selon 11 domaines



Cadre conceptuel des Mesurer la qualité d'un ECOS

Organiser un ECOS à distance

Module 1: Comment construire la station d'ECOS ?

Module 2: Patient standardisé (= patient simulé)

Module 3: Comment évaluer la performance des étudiants ?

Module 4: ECOS formatif - savoir fournir une rétro-action aux étudiants



Banque de stations filmées



Banque de stations filmées



Taxonomie des stations filmées : exemples du dysfonctionnement, comportement inapproprié, bonne performance, problème technique...)





Banque de stations filmées



Taxonomie des stations filmées : exemples du dysfonctionnement, comportement inapproprié, bonne performance, problème technique...)

Exemple 1

Exemple d'une faible performance de l'étudiant lors de l'interrogatoire clinique







Banque de stations filmées



Taxonomie des stations filmées : exemples du dysfonctionnement, comportement inapproprié, bonne performance, problème technique...)

Exemple 1

Exemple d'une faible performance de l'étudiant lors de l'interrogatoire clinique



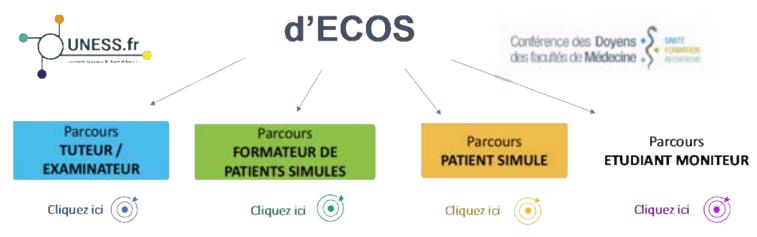
Exemple 2

Le patient standardisé retient inutilement l'information





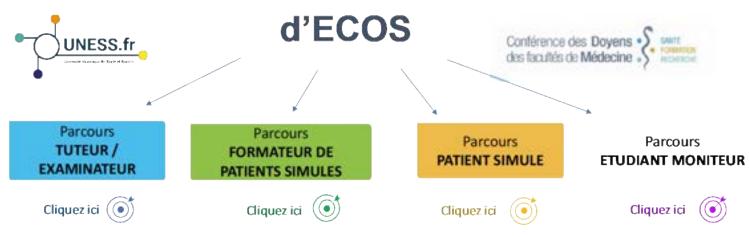
Comment construire et évaluer les stations







Comment construire et évaluer les stations





- Plateforme de formation évolutive : Banque de stations filmées
- Supports pédagogiques téléchargeables (bibliographie, fiches mémo)
- Accès illimité
- Formation adaptée aux besoins des apprenants

