

# ECOS anamnèse FGSM3

Présentation réunion rentrée 8 janvier 2024

Pr Patrice GALLET

A photograph of a classroom or computer lab where several students are seated at long white tables. They are focused on using tablets. The room has a wooden floor and white walls. In the background, more students are visible at other tables. A semi-transparent dark rectangle is overlaid on the upper part of the image, containing white text.

Save the date  
17 et 18 avril 2024

# Objectifs

- En fin de session, vous serez capable de :
  - Décrire le principe des ECOS
  - Expliquer le principe de fonctionnement des ECOS anamnèse FGSM3
  - Décrire les 7 étapes de rédaction d'un ECOS
  - Décrire les principes de rédaction des critères d'évaluation ciblés, du scénario patient, de la vignette médecin
  - Maîtriser les principaux pièges de cette rédaction

# ECOS : c'est quoi ?

- **E**xamen → évaluation d'une performance
- **C**linique → calqué sur des situations réelles
- **O**bjectif → critères d'évaluation observables & mesurables & reproductibles
- **S**tructuré → contenu structuré en tâches, avec des problèmes à résoudre

(standardisé → tous les candidats font face à la même situation, et doivent effectuer la même tâche dans le même temps)

# ECOS : cela sert à quoi ??

## Pyramide de Miller : Étapes d'acquisition des compétences cliniques

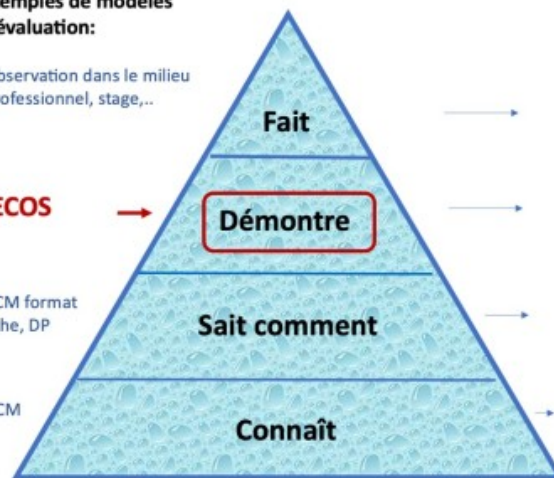
Exemples de modèles  
d'évaluation:

Observation dans le milieu  
professionnel, stage,...

**ECOS**

QCM format  
riche, DP

QCM



Action dans la pratique professionnelle

Démonstration pratique de performances  
dans des environnements simulés

Application de connaissances dans des  
situations contextualisées

Savoirs: Ressources

Miller GE. Acad Med 1990

# ECOS : cela sert à quoi ??

- Meilleure évaluation possible de la performance clinique
  - standardisé
  - critères d'évaluation prédéfinis
- L'ECOS peut être
  - Évaluatif = examen (FASM1/2/3) / concours (FASM3)
  - Formatif → entraînement en stage ou à la faculté, en autonomie ou tutorats (TCN/ECNAsso..)

# ECOS : cela ressemble à quoi ??

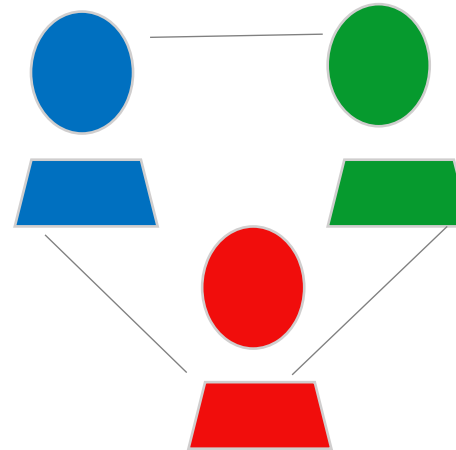
<https://medecine.univ-lorraine.fr/fr/etudiants/examen-clinique-objectif-et-structure-ecos/fr>

# ECOS : cela ressemble à quoi ??



Candidat  
« Médecin »

Pour l'anamnèse :

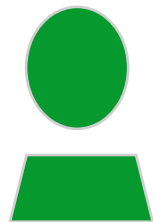


Patient standardisé

Evaluateur

# ECOS : cela ressemble à quoi ??

Pour le médecin : 8' pour tout faire



Vignette clinique : 1' lecture

Station : 7'

## Rappel du contexte:

Vous êtes médecin régulateur du SAMU et vous avez au téléphone un pompier qui est en intervention sur un chantier pour un patient qui est gonflé au niveau du visage

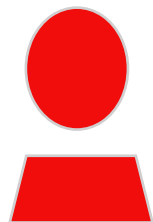
## Consignes données au candidat:

Au cours de cette station ECOS, vous devez:

- recueillir une anamnèse ciblée
- recherche des signes de gravité
- Guider les pompiers pour la prise en charge initiale

# ECOS : cela ressemble à quoi ??

Pour l'évaluateur



1/ des critères ciblés (OUI / NON) = 1 point par critère (max 16)

\*Cochez fait si c'est correctement réalisé

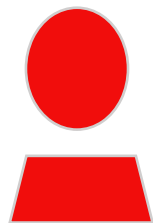
|                                                                                                               | Fait                  | Non fait              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Se présente (nom et fonction) ET demande l'identité de son interlocuteur                                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Dit aux pompiers de mettre le patient en position assise ou semi assise ET de lui libérer les voies aériennes | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

2/ des critères génériques = 1 point par critère (2-3)

|                         | Performance insuffisante                                                                                         | Performance Limite                                                                                           | Performance Satisfaisante                                                                                                                         | Performance Très satisfaisante                                                                                                | Performance Remarquable                           |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| *Aptitude à questionner | Pose des questions fermées ou trop directives ou qui ne répondent pas aux objectifs<br>Utilise un jargon médical | Pose des questions qui s'éloignent des objectifs<br>Utilise quelques fois un jargon médical sans explication | Utilise différents types de questions couvrant les éléments essentiels<br>Utilise quelques fois un jargon médical mais toujours avec explications | Pose des questions précises couvrant la plupart des éléments avec quelques omissions mineures<br>Utilise un langage approprié | Pose les questions avec assurance et savoir-faire |
|                         | <input type="radio"/>                                                                                            | <input type="radio"/>                                                                                        | <input type="radio"/>                                                                                                                             | <input type="radio"/>                                                                                                         | <input type="radio"/>                             |

# ECOS : cela ressemble à quoi ??

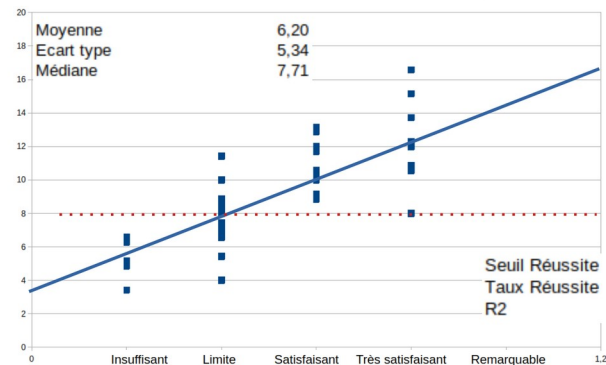
Pour l'évaluateur



3/ une évaluation globale

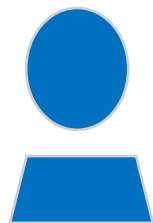
| Performance insuffisante | Performance Limite    | Performance Satisfaisante | Performance Très satisfaisante | Performance Remarquable |
|--------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| <input type="radio"/>    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>          | <input type="radio"/>   |

censée être corrélée aux notes des critères !  
= critère de qualité  
= permet de définir un seuil de réussite



# ECOS : cela ressemble à quoi ??

Pour le patient:



un script expliquant son scenario → INTERDICTION de sortir du script

## Personnage central

**NOM: NEVILLE**

Prénom: Claude

Age: 44 → **DDN: 19/05/79**

Genre: Peu importe

Poids: 70

Taille: 170

Autre élément: -> Le patient a mal au bras à l'endroit de la piqûre (sur l'avant bras droit), à type de lancement, EVA 3-4/10, il n'a pas pris de traitement contre la douleur  
Au niveau de la piqûre c'est chaud, rouge et gonflé.

Ca commence à le démanger de partout depuis quelques minutes également

C'est la première fois que ça lui arrive

Des plaques rouges sont apparues d'un seul coup sur tout le corps et très rapidement

Il a de plus en plus de mal à respirer et la respiration est bruyante

Il n'a pas d'allergie connue

Il n'a pas pris de nouveau traitement ces derniers jours

Il a mangé comme d'habitude au dernier repas (c'était il y a 2 heures environ)

## Contexte socio-professionnel -

Marié(e)

2 enfants

BTP

# ECOS : cela ressemble à quoi ??

Pour chaque ECOS

Une situation de départ (par ex. épistaxis ou dysphagie)

Des compétences / attendus d'apprentissage spécifiques

Items de connaissances



**Les items de connaissances (Fiche LiSA)** regroupent des objectifs de connaissances classés en rang A ou B. Les fiches LiSA sont attribuées aux Collèges selon la ventilation suivante **Liste des Fiches LiSA Communes par Collège**

Compétences



La conférence des Doyens a retenu sept **compétences génériques**. Chaque compétence terminale se décline en **compétences spécifiques**.

Situations de départ



**Les situations de départ** sont des situations professionnelles. L'étudiant doit mobiliser ses compétences, ses connaissances et ses expériences en stage pour mener à bien une prise en charge ciblée : **attendus d'apprentissage / domaines d'apprentissage**

ECOS et tutoriels



**Formations aux ECOS**  
Certification nationale  
Examineur ECOS (CEE)

**Guide d'utilisation LiSA**

**Contactez le support**

## Ex SDD Epistaxis

| Intitulé                                                                                                     | Rang | Rubrique                |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------|----|
| Connaître la définition d'une épistaxis OIC-087-01-A ●                                                       | A    | Définition              | 1  |
| Connaître les critères diagnostiques et de diagnostic différentiel OIC-087-02-A ●                            | A    | Diagnostic positif      | 2  |
| Connaître les données d'interrogatoire et d'examen clinique à rechercher devant une épistaxis OIC-087-03-A ● | A    | Diagnostic positif      | 3  |
| Descendre les examens biologiques de base dans une épistaxis OIC-087-04-A ●                                  | A    | Examens complémentaires | 4  |
| Connaître l'indication des examens d'imagerie devant une épistaxis OIC-087-05-B ●                            | B    | Examens complémentaires | 5  |
| Connaître le principe de traitement par radiologie interventionnelle de l'épistaxis OIC-087-06-B ●           | B    | Prise en charge         | 6  |
| Connaître la stratégie thérapeutique dans une épistaxis OIC-087-07-A ●                                       | A    | Prise en charge         | 7  |
| Connaître les principes de la gestion thérapeutique de l'HTA au cours d'une épistaxis OIC-087-08-B ●         | B    | Prise en charge         | 8  |
| Connaître les principales étiologies des épistaxis OIC-087-09-A ●                                            | A    | Étiologies              | 9  |
| Connaître les autres étiologies des épistaxis OIC-087-10-B ●                                                 | B    | Étiologies              | 10 |
| Connaître le principe du tamponnement antérieur OIC-087-11-A ●                                               | A    | Prise en charge         | 11 |
| Connaître le principe du tamponnement antéropostérieur OIC-087-12-B ●                                        | B    | Prise en charge         | 12 |

# ECOS : objectifs de formation

FGSM3 : Anamnèse + actes techniques

FASM1 : Examen clinique, stratégie diagnostique

FASM2 : Stratégie thérapeutique

FASM3 : Tout !

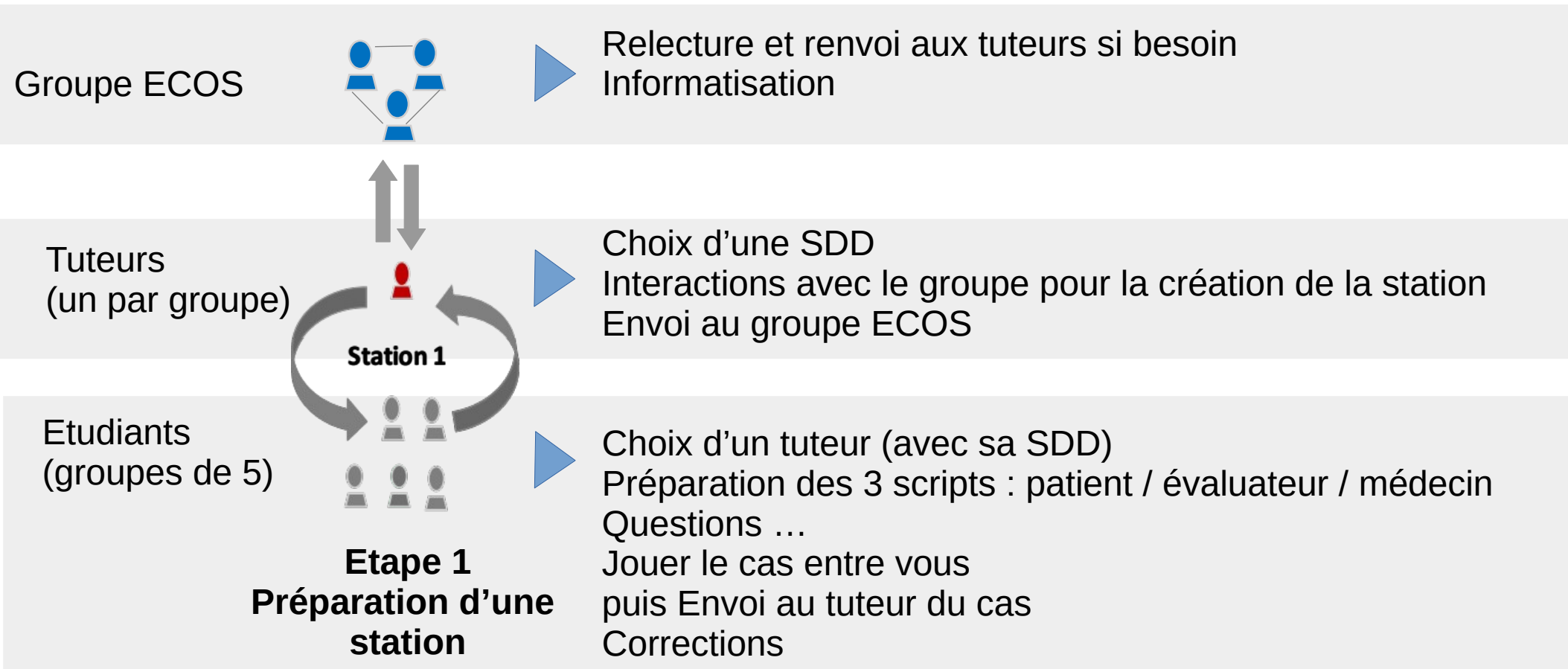
# ECOS anamnèse FGSM3 - objectifs

## **Comprendre le fonctionnement :**

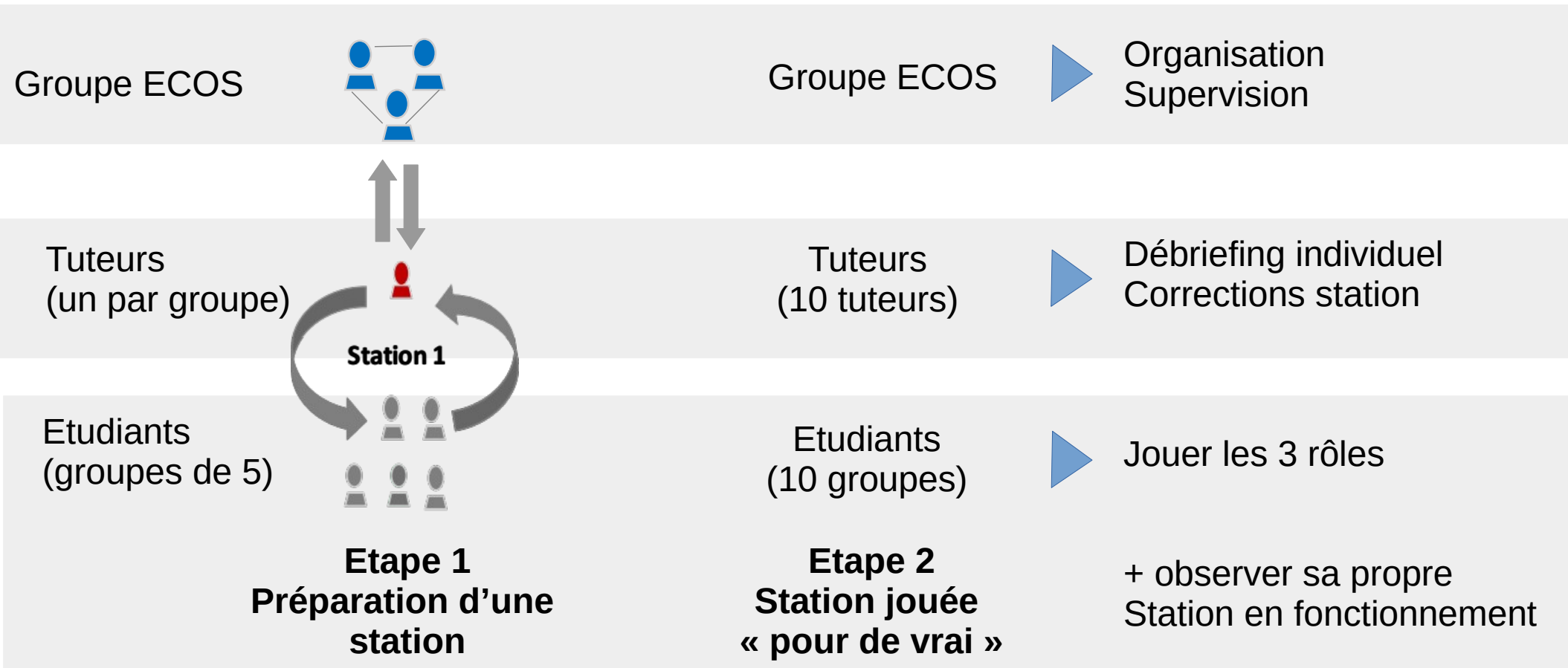
Jouer tous les rôles des ECOS  
(médecin / patient / évaluateur)  
Construire une station ECOS

**Maîtriser une situation de départ**  
Et la **technique d'anamnèse**

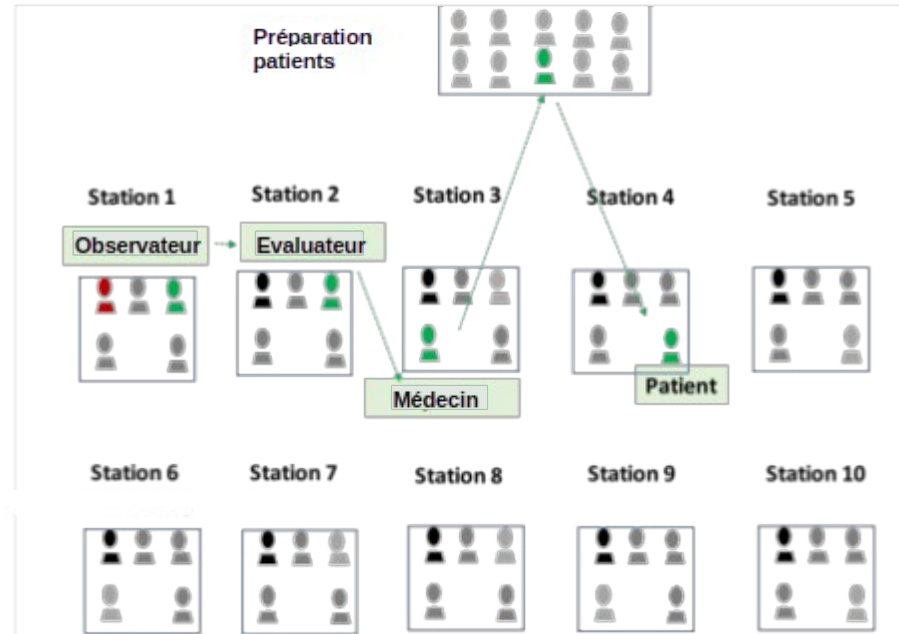
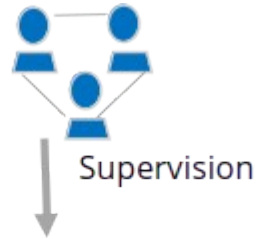
# ECOS anamnèse FGSM3 - principe



# ECOS anamnèse FGSM3 - principe



# ECOS anamnèse FGSM3 - principe



# ECOS anamnèse FGSM3 - principe

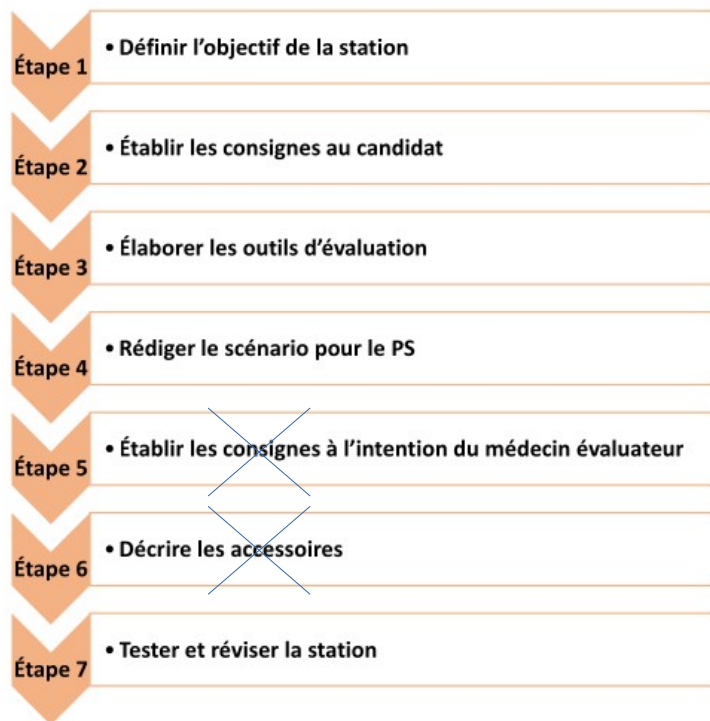
Vous serez donc dans les rôles suivants

- observateur de votre station
- évaluateur d'une autre station
- patient simulé (avec 15' préparation + script disponible)
- médecin avec débriefing personnalisé 7'

Soyez bien présent(e) le jour J ++++

# Rédaction des stations

Il est important de respecter les étapes suivantes  
dans la création d'une station d'ECOS :



► Ici, c'est facile, ce sera toujours  
« Vous devez :  
Réaliser l'anamnèse  
Proposer votre hypothèse à l'évaluateur »

► Identifier les points clefs

► Identifier les points clefs

► Ici, rien de spécifique

► Ici : pas d'accessoire !

► Indispensable !!

# Méthode & Rétroplanning

Choix SDD et CCA encadrant

**à partir du 8 janvier 2024**

Le groupe travaille en autonomie la question posée (intérêt formatif +++)

Et **première ébauche des vignettes**

# Méthode & Rétroplanning

Choix SDD et CCA encadrant

à partir du 8 janvier 2024

Le groupe travaille en autonomie la question posée (intérêt formatif +++)

Et **première ébauche des vignettes → travail sur critères d'évaluation +++**

Objectif : identifier les **points clefs de la SDD**

Par exemple : otalgie fébrile

# Méthode & Rétroplanning

Choix SDD et CCA encadrant

à partir du 8 janvier 2024

Le groupe travaille en autonomie la question posée (intérêt formatif +++)

Et **première ébauche des vignettes** → **travail sur critères d'évaluation** +++

Objectif : identifier les **points clefs de la SDD**

Par exemple : otalgie fébrile

- il faut connaître les **facteurs de risque d'otite** pour pouvoir les prendre en charge
  - le médecin doit rechercher les facteurs de risque
- le germe qui pose problème est le **PSDP**
  - le médecin doit rechercher les signes en faveur d'un PSDP
- les **complications** peuvent être graves
  - le médecin doit rechercher les symptômes évoquant une complication
- le traitement comprend **antibiotiques et ± chirurgie**
  - le médecin doit anticiper et rechercher les allergies, si l'enfant est à jeun....

# Méthode & Rétroplanning

Choix SDD et CCA encadrant

à partir du 8 janvier 2024

Le groupe travaille en autonomie la question posée (intérêt formatif +++)

Et **première ébauche des vignettes** → **travail sur critères d'évaluation** +++

Objectif : identifier les **points clefs de la SDD** ... et **de l'anamnèse**

Par exemple :

- le médecin doit se présenter et vérifier l'identité
  - vérifier que c'est bien le parent de l'enfant ; que l'autre parent est informé(e)
- le médecin doit savoir quel est le terrain
  - vérifier les antécédents (grossesse, accouchement, développement depuis la naissance)
  - vaccins effectués ?
- le médecin doit évrifier le carnet de santé
- le médecin doit évaluer le contexte familial et socioprofessionnel
  - d'autres frères et sœurs ? A la crèche ? A l'école ?

# Méthode & Rétroplanning

Choix SDD et CCA encadrant

à partir du 8 janvier 2024

Le groupe travaille en autonomie la question posée (intérêt formatif +++)

Et **première ébauche des vignettes**

**1ere rencontre** avec le tuteur CCA

-> discussion type APC autour de la SSD : vérification que **les points clefs sont compris**

# Méthode & Rétroplanning

Choix SDD et CCA encadrant

à partir du 8 janvier 2024

Le groupe travaille en autonomie la question posée (intérêt formatif +++)

Et **première ébauche des vignettes**

**1ere rencontre** avec le tuteur CCA

-> discussion type APC autour de la SSD : vérification que **les points clefs sont compris**

**Rédaction ECOS en autonomie**

**2ème rencontre** (ou mails): reprise de l'ECOS avec tuteur

# Méthode & Rétroplanning

Choix SDD et CCA encadrant

à partir du 8 janvier 2024

Le groupe travaille en autonomie la question posée (intérêt formatif +++)

Et **première ébauche des vignettes**

**1ere rencontre** avec le tuteur CCA

-> discussion type APC autour de la SSD : vérification que **les points clefs sont compris**

**Rédaction ECOS en autonomie**

**2ème rencontre** (ou mails): reprise de l'ECOS avec tuteur

**3ème rencontre:** **jeu du scenario sous supervision du tuteur**

# Méthode & Rétroplanning

Choix SDD et CCA encadrant

Le groupe travaille en autonomie la question posée (intérêt formatif +++)

Et **première ébauche des vignettes**

**1ere rencontre** avec le tuteur CCA

-> discussion type APC autour de la SSD : vérification que **les points clefs sont compris**

**Rédaction ECOS en autonomie**

**2ème rencontre** (ou mails): reprise de l'ECOS avec tuteur

**3ème rencontre:** **jeu du scenario sous supervision du tuteur**

**Envoi de l'ECOS** à laurent.colinet@univ-lorraine.fr

**à partir du 8 janvier 2024**

2 mois

**au plus tard 12 mars 2024**

# Consignes de rédaction évaluateur



# Consignes de rédaction évaluateur

## Concepts fondamentaux

Il est **inutile** d'être **exhaustif**

Les critères doivent être **représentatifs de la compétence**

**16 critères ciblés maximum**

Les critères doivent être **reproductibles** +++ (aucun flou possible)

Ils doivent être **observables**

Ils doivent être **dichotomiques** (Fait vs Non Fait)

→ NB : si ce n'est pas BIEN fait par le médecin → ce n'est PAS FAIT !

Ils doivent concerner **un seul concept**

# Consignes de rédaction évaluateur

Exemple : Vous voyez en consultation un patient de 55 ans pour dyspnée brutale  
Vous devez : faire l'anamnèse et proposer votre hypothèse à l'évaluateur

## **Exemples de critères:**

- vérifie les vaccinations
- évalue la sévérité de la dyspnée
- évoque toutes les hypothèses différentielles de l'embolie pulmonaire
- recherche un tabagisme et évalue le contexte familial du patient

# Consignes de rédaction évaluateur

Exemple : Vous voyez en consultation un patient de 55 ans pour dyspnée brutale  
Vous devez : faire l'anamnèse et proposer votre hypothèse à l'évaluateur

## Exemples de critères:

- vérifie les vaccinations  
→ pas inutile dans l'absolu mais peu représentatif de la compétence devant une dyspnée
- évalue la sévérité de la dyspnée  
→ trop flou, qu'attend on exactement du candidat ?
- évoque toutes les hypothèses différentielles de l'embolie pulmonaire  
→ évoque...dans sa tête ? Comment l'observer ? La consigne n'est pas donnée de justifier
- recherche un tabagisme et évalue le contexte familial du patient  
→ deux critères pertinents mais très différents : un FDR de cancer mélangé avec l'évaluation des conditions de vie du patient

# Consignes de rédaction évaluateur

Exemple : Vous voyez en consultation un patient de 55 ans pour dyspnée brutale  
Vous devez : faire l'anamnèse et proposer votre hypothèse à l'évaluateur

## Exemples de critères:

- vérifie les vaccinations → recherche et quantifie le tabagisme en PA
- évalue la sévérité de la dyspnée → évalue la sévérité de la dyspnée selon la NYHA
- évoque toutes les hypothèses différentielles de l'embolie pulmonaire  
→ modifier la consigne : proposer et justifier votre hypothèse à l'évaluateur
- recherche un tabagisme et évalue le contexte familial du patient  
→ séparer ET être plus précis sur les 2 critères  
recherche et quantifie le tabagisme en PA  
par ex : demande la personne de confiance

# Consignes de rédaction évaluateur

Exemple : Vous voyez en consultation une patiente de 35 ans pour un sein gonflé  
Vous devez : faire l'anamnèse et proposer votre hypothèse à l'évaluateur

## **Exemples de critères:**

- Recherche de symptômes métastases : douleurs osseuses , dyspnée , toux , altération état général , perte de poids
- Reformule tous les éléments à la patiente sans jargon médical
- Rassure la patiente
- Recherche une perte de poids, un amaigrissement, etc.

# Consignes de rédaction évaluateur

Exemple : Vous voyez en consultation une patiente de 35 ans pour un sein gonflé  
Vous devez : faire l'anamnèse et proposer votre hypothèse à l'évaluateur

## Exemples de critères:

- Recherche de symptômes métastases : douleurs osseuses , dyspnée , toux , altération état général , perte de poids  
→ mal formulé doit on prendre en compte tous les critères ? Un seul ?
- Reformule tous les éléments à la patiente de manière compréhensible  
→ non dichotomique ; à partir de quand est ce compréhensible ?
- Rassure la patiente  
→ comment observer cela ? A partir de quand est elle rassurée ?
- Recherche une perte de poids, un amaigrissement, etc.  
→ non reproductible : peut on inventer son propre critère ?

# Consignes de rédaction évaluateur

Exemple : Vous voyez en consultation une patiente de 35 ans pour un sein gonflé  
Vous devez : faire l'anamnèse et proposer votre hypothèse à l'évaluateur

## Exemples de critères:

- Recherche de symptômes métastases : douleurs osseuses , dyspnée , toux , altération état général , perte de poids  
→ utiliser « ET » ou « OU » (ou éventuellement : « Au moins x éléments » )
- Reformule tous les éléments à la patiente de manière compréhensible  
→ fait reformuler la patiente pour vérifier sa compréhension
- Rassure la patiente  
→ présente les éléments suivants à la patiente : absence d'anomalie à l'examen physique ET mammographie évoquant une tumeur bénigne
- Recherche une perte de poids, un amaigrissement, etc.  
→ Quantifie le poids ET son évolution récente ET recherche une anorexie ET une asthénie

# Consignes de rédaction scenario patient



# Consignes de rédaction scenario patient

## Concepts fondamentaux

**Tout ce qui est normal est normal et n'a pas besoin d'être indiqué**

par ex. inutile de marquer « pas d'alcool »

par défaut, le patient répondra qu'il boit rarement, parfois un peu aux occasions  
idem pour pas de tabac, pas de drogue, vaccins à jour, etc...

# Consignes de rédaction scenario patient

## Concepts fondamentaux

**Tout ce qui est normal est normal et n'a pas besoin d'être indiqué**

par ex. inutile de marquer « pas d'alcool »

par défaut, le patient répondra qu'il boit rarement, parfois un peu aux occasions  
idem pour pas de tabac, pas de drogue, vaccins à jour, etc...

**Tout ce qui n'est pas normal et qui a de l'importance doit être noté**

Par ex. l'existence d'un ATCD médical, la date des dernières règles (si ce n'est pas  
il y a 7 jours...et qu'il s'agit de gynéco ou radio... )

Il faut détailler les éléments concernant les symptômes

# Consignes de rédaction scenario patient

## Concepts fondamentaux

**Tout ce qui est normal est normal et n'a pas besoin d'être indiqué**

par ex. inutile de marquer « pas d'alcool »

par défaut, le patient répondra qu'il boit rarement, parfois un peu aux occasions  
idem pour pas de tabac, pas de drogue, vaccins à jour, etc...

**Tout ce qui n'est pas normal et qui a de l'importance doit être noté**

Par ex. l'existence d'un ATCD médical, la date des dernières règles (si ce n'est pas  
il y a 7 jours...et qu'il s'agit de gynéco ou radio... )

Il faut détailler les éléments concernant les symptômes

**Ce qui ne peut pas être standard et qui a de l'importance doit être noté**

**Pour éviter toute improvisation du PS +++ !** Par ex. le nombre d'enfants, la  
profession, l'état d'esprit du patient

# Consignes de rédaction scenario patient

## Concepts fondamentaux

**Tout ce qui est normal est normal et n'a pas besoin d'être indiqué**

par ex. inutile de marquer « pas d'alcool »

par défaut, le patient répondra qu'il boit rarement, parfois un peu aux occasions  
idem pour pas de tabac, pas de drogue, vaccins à jour, etc...

**Tout ce qui n'est pas normal et qui a de l'importance doit être noté**

Par ex. l'existence d'un ATCD médical, la date des dernières règles (si ce n'est pas il y a 7 jours...et qu'il s'agit de gynéco ou radio... )

Il faut détailler les éléments concernant les symptômes

**Ce qui ne peut pas être standard et qui a de l'importance doit être noté**

**Pour éviter toute improvisation du PS +++ !** Par ex. le nombre d'enfants, la profession, l'état d'esprit du patient

**Il faut limiter au maximum le nombre d'éléments à retenir**

# Consignes de rédaction scenario patient

Concepts fondamentaux

**Vous devez rédiger cette partie en langage patient (= briefing d'un néophyte)**

Ex. « Vous avez fait un caillot au poumon et vous avez des fluidifiants » (et pas EP sous AVK)

# Consignes de rédaction scenario patient

## Concepts fondamentaux

**Vous devez rédiger cette partie en langage patient (= briefing d'un néophyte)**

Ex. « Vous avez fait un caillot au poumon et vous avez des fluidifiants » (et pas EP sous AVK)

**Le patient doit savoir exactement quand dire/faire les choses**

Ex : **\* je viens vous voir pour mon pied**

vous avez fait plusieurs entorses en faisant du hand

→ c'était toujours la cheville droite

**\* Ce qui est dit obligatoirement**

Ce qui est dit en cas de question proche

→ Ce qui est dit en cas de question précise (parfois il faut indiquer la question)

→ **Info donnée spontanément par le patient standardisé → impossible à chercher → point perdu**

→ le PS, en général, reste le plus discret possible et ne relance pas le médecin (sauf scenario particulier)

# Consignes de rédaction scenario patient

Un exemple de scenario où la partie symptômes est mal écrite

vous dormez mal, depuis environ 3 mois, vous avez l'impression de depuis que vous avez vu un episode d'une série à la même période sur les espions russes ces derniers ont piraté votre smartphone. vous racontez qu'ils suppriment des numéros de vos contacts afin de vous isoler, que lorsque vous vous connectez à vos reseaux sociaux il n'y a que des messages en russe que vous etes le-la seul a pouvoir comprendre. Ces messages vous menace et vous ne pouvez plus parler à quiconque en presence d'appereils connectés. Pour ces raison vous avez du arreter votre travail.

Illisible et trop compliqué à apprendre comme cela

Doit on dire tout spontanément ? Au fur et à mesure ? En fonction des questions ?

Si on vous demande combien de temps vous dormez , que répondre ?

# Consignes de rédaction scenario patient

Un autre exemple , pour la douleur

**NON**

Symptômes :

Vous avez mal à la jambe droite (5/10)

**OUI**

Douleur jambe droite

- localisation : derrière, dans le mollet
- irradiation : dans toute la jambe
- type : ça tire quand je marche
- intensité : c'est pas trop fort → EVA : 5/10
- horaire : un peu tout le temps ?
- début : brutalement ce matin → évolution : c'est stable
- facteur aggravant : quand je marche, ça tire → soulageant : le repos
- médicaments pris : paracétamol → aucun changement → retentissement : la marche est difficile

# Consignes de rédaction scenario patient

Un exemple de scenario où la partie symptômes est mal écrite

Scenario : Vous avez été guéri d'un cancer de la vessie il y a un mois et votre urologue vous oriente vers votre médecin généraliste pour vous rappeler les risques d'une consommation de tabac et entamer un sevrage tabagique.

Symptômes :

Quand vous vous levez, la première chose que vous faites, c'est fumer.

Vous fumez 30 cig par jour depuis 40 ans

Vous toussiez le matin

# Consignes de rédaction scenario patient

Un exemple de scenario où la partie symptômes est mal écrite

Scenario : Vous avez été guéri d'un cancer de la vessie il y a un mois et votre urologue vous oriente vers votre médecin généraliste pour vous rappeler les risques d'une consommation de tabac et entamer un sevrage tabagique.

Symptômes :

Quand vous vous levez, la première chose que vous faites, c'est fumer.

Vous fumez 30 cig par jour depuis 40 ans

Vous toussiez le matin

→ **dépendance, volonté d'arrêter, façon dont le patient perçoit le tabagisme, aspects bénéfiques perçus par le patient...et préciser le symptôme de toux**

→ **tout cela doit être précisé !**

# Consignes de rédaction scenario patient

## **Evitez les situations complexes** +++

Vous avez très peur pour votre avenir, vous êtes guéri(e) de votre cancer et ne comprenez pas pourquoi vous devez consulter à nouveau. Vous êtes agité et bougez sans arrêt sur votre chaise. Anxiété 8/10.

# Consignes de rédaction scenario patient

## Ne multipliez pas les informations inutiles

Exemple : situation : patient de 55 ans pour dyspnée brutale

ATCD personnels : appendicectomie, otites dans l'enfance

ATCD familiaux : sœur cancer du sein, mère infarctus à 55 ans, père alzheimer

- aucun intérêt pour le cas en question
- fait perdre du temps au candidat
- **ce n'est pas parce que vous le marquez ds le scenario que ce sera demandé !**
- **ce n'est pas parce que vous ne marquez pas que ce ne sera pas demandé !**

# Consignes de rédaction scenario patient

**Rendre les cas mixtes** +++

sauf, bien sûr, Gynéco / Urologie .....

Par ex.

« Vous êtes M/Mme MARTIN Claude né(e) le 10/02/1956

C'est votre conjoint(e) qui vous a emmené(e)

Traitements : aucun. Si vous êtes une femme, stérilet au cuivre

Etc. »

# Vérifiez la vignette médecin



# Vérifiez la vignette médecin

- Situation réaliste
- Tous les éléments nécessaires (qui est joué par le candidat médecin ? À quel endroit ? Etc.)
- Concision
- Cohérence
  - Avec les critères d'évaluation +++
  - Avec la vignette patient ++

# JOUEZ votre station

- C'est en la jouant qu'on se rend compte des problèmes...et qu'on corrige les scenarii

# Infos pratiques

- Groupes, SDD et tuteurs → L Colinet
- Ressources
  - **Arche : espace ECOS entraînement (Guide ECOS)**  
<https://arche.univ-lorraine.fr/course/view.php?id=64009#section-1>
  - **Vademecum ECOS**
  - **Fiches Lisa UNESS**
  - Document support de rédaction
- Dates des sessions
  - 17 et 18 avril

