



Médecine de l'adolescence

Évaluation structurée d'une rencontre clinique (STACER)

MARCHE À SUIVRE POUR LA CONDUITE DE L'EXAMEN CLINIQUE

Les objectifs du présent rapport consistent à évaluer l'habilité du résident à recueillir l'histoire médicale auprès du patient ou du parent/tuteur (le cas échéant), à effectuer un examen physique approprié, à interpréter l'information recueillie, à élaborer un plan de prise en charge et à faire part de ses commentaires au patient et au parent/tuteur (le cas échéant). Le présent STACER sert principalement d'outil d'évaluation formative, mais il peut servir d'outil de rétroaction avec le résident en tout temps durant sa formation.

L'évaluation peut être effectuée à toutes les étapes de la formation au cours desquelles le résident exerce les fonctions de consultant. Le présent STACER doit être effectué durant la prestation de soins cliniques à un nouveau patient adressé au service de l'adolescence. Le patient peut être hospitalisé ou en externe, mais il ne doit pas être connu du résident. Le médecin évaluateur choisira le patient, obtiendra son consentement (et celui des parents/tuteur le cas échéant) et verra à réserver la période et les installations nécessaires pour la conduite de l'évaluation. Le médecin évaluateur sera chargé d'observer le résident durant le recueil de l'histoire et la conduite de l'examen physique.

Voici d'autres suggestions pour le STACER :

1. Le résident doit être informé de la procédure et de l'échelle d'évaluation du STACER au moins trois jours avant l'évaluation.
2. L'idéal serait que l'évaluateur ne soit pas le directeur du programme.
3. Le résident reçoit l'information relative à la consultation du patient, et c'est à lui de commencer l'entrevue de la manière qu'il l'entend – c.-à-d. qu'il peut décider de commencer avec l'adolescent seul ou en présence du(des) parent(s). (Veuillez noter que dans le présent document le mot « parent » inclut les tuteurs, le cas échéant.)
4. En général, le STACER est d'une durée totale de 90 minutes bien que ses parties puissent être utilisées indépendamment.
5. **PARTIE 1 Histoire et examen physique : 60 MINUTES**
 - a. Le patient et les parents (le cas échéant) sont amenés dans la salle d'examen par le résident sous la surveillance de l'évaluateur. L'évaluateur ne doit pas poser de questions ni interrompre le résident ou le patient durant la rencontre à moins qu'il n'ait un motif impérieux de le faire (p. ex., la sécurité du patient).
 - b. Si l'entrevue a lieu en présence des parents, le résident a le droit de demander d'être seul avec le patient (c.-à-d. qu'il peut demander aux parents de sortir). De la même manière, le résident peut inviter les parents à l'entrevue s'ils n'y étaient pas au début.
6. **PARTIE 2 Présentation du cas : 15 MINUTES** (5 minutes pour la préparation, 10 minutes pour la présentation)
 - a. À la fin de l'entrevue et de l'examen, le résident quitte la pièce. Il peut réfléchir et mettre de l'ordre dans ses idées avant d'entreprendre la deuxième partie du

STACER. Pendant ce temps, l'évaluateur peut passer quelques minutes avec le patient pour clarifier des points importants de l'histoire ou de l'examen, au besoin.
DURÉE : 5 MINUTES

- b. Le résident présente l'histoire médicale et les résultats de l'examen physique à l'évaluateur, fait une synthèse de l'information recueillie et formule un diagnostic et un plan de prise en charge, en incluant les examens, les consultations et les dispositions pour le suivi. L'évaluateur peut poser des questions d'approfondissement pour clarifier le raisonnement diagnostique et thérapeutique du résident.

7. Partie 3 Commentaires au patient : 15 MINUTES

- a. Dans la troisième partie, le résident doit faire part de ses commentaires au patient et aux parents (le cas échéant). Dans le cas où il serait inapproprié pour le résident de s'adresser directement au patient, l'évaluateur peut demander au résident de décrire la manière dont il le ferait. Les commentaires doivent comporter le diagnostic et le plan de prise en charge. Le résident devrait être capable de répondre aux questions et de fournir des éclaircissements au besoin. L'évaluateur ne doit pas poser de questions ni interrompre le résident ou le patient durant la présentation des commentaires à moins qu'il n'ait un motif impérieux de le faire (p. ex., la sécurité du patient).
8. COMMENTAIRES DU PATIENT : L'évaluateur peut obtenir des commentaires du patient ou de la famille à propos de leur niveau de satisfaction durant le recueil de l'histoire et la conduite de l'examen physique (p. ex., établissement de bons rapports, respect de l'intimité). Dans le cas où il pense que les commentaires du résident sont en deçà de la norme, l'évaluateur peut les clarifier avec le patient et la famille.
 9. L'évaluateur observe et note le rendement du résident conformément à la grille d'évaluation.
 10. À la fin de l'évaluation, l'évaluateur commente le rendement du résident. Les recommandations d'amélioration dans un domaine quelconque doivent être étayées par des commentaires.
 11. Le résident examine le formulaire d'évaluation et le signe.
 12. Une copie du formulaire d'évaluation est envoyée au directeur du programme. Le résident doit pouvoir réussir à montrer qu'il a acquis les aptitudes cliniques, tel qu'indiqué dans le STACER. Les évaluateurs du programme doivent évaluer le résident à l'aide du STACER (ou de ses parties) aussi souvent qu'il le faut pour s'assurer que ces aptitudes ont été acquises. Ils doivent pouvoir attester que ces compétences ont été atteintes à la fin de la formation.

Point	Résultats attendus	* Ne répond pas aux attentes	Répond aux attentes	S.O.	Commentaires
Amorce le processus de la rencontre avec un adolescent	Se présente à l'adolescent et au(x) parent(s)** le cas échéant, et explique le déroulement de l'entrevue. Explique le but de la rencontre et la structure de l'entrevue, c.-à-d. détermine s'il rencontre l'adolescent seul ou en présence du(des) parent(s).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Aborde le sujet de la confidentialité	Parle de la confidentialité et de ses limites de façon appropriée à l'adolescent et au(x) parent(s), le cas échéant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rapports	Interagit en tout temps de façon professionnelle, respectueuse et solidaire, et garde ses distances avec l'adolescent et le(s) parent(s), s'il y a lieu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Technique d'entrevue	Pose des questions ouvertes et des questions fermées de façon appropriée. Ramène le patient à l'essentiel du sujet au besoin. Pose des questions non critiques, non sexistes et adaptées au développement du patient. Utilise des techniques d'entrevue appropriées.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Utilisation du(des) parent(s)/tuteur(s)	Se sert du(des) parent(s) et des autres informateurs comme historiens de façon efficace et appropriée.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Histoire du(des) symptôme(s) initial(aux)	L'histoire est suffisamment complète, pertinente et précise. Suit bien le fil conducteur, mais ne se laisse pas distraire par le symptôme initial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antécédents médicaux	Examine les antécédents médicaux, chirurgicaux et gynécologiques pertinents.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antécédents familiaux	Obtient les antécédents familiaux (médicaux, chirurgicaux et psychiatriques) de façon appropriée de la part de l'adolescent et du(des) parent(s), le cas échéant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Médicaments, allergies et vaccins	Passe en revue les médicaments actuels, notamment les médicaments sans ordonnance et les médecines complémentaires et alternatives, y compris les posologies, l'efficacité, le respect du traitement et les allergies.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Revue des systèmes	Procède à une revue des systèmes en lien avec le symptôme initial, en incluant l'histoire des menstruations.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Évaluation psychosociale	Effectue une évaluation psychosociale complète, notamment des forces, des facteurs de protection et des risques (c.-à-d. une entrevue de type HEADS/SHADESS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Domicile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Niveau de scolarité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Activités et emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Médicaments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Point	Résultats attendus	* Ne répond pas aux attentes	Répond aux attentes	S.O.	Commentaires
	Régime alimentaire, nutrition, comportements alimentaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sexualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Suicide/Humeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sécurité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Forces et facteurs de protection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Renseignements provenant d'autres sources	Obtient ou indique qu'il faut obtenir des renseignements des sources appropriées (école, travailleurs sociaux, psychologues, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Examen physique	Le résident se lave les mains. Effectue un examen physique complet et structuré en lien avec le(s) symptôme(s) initial(aux) selon les indications. Utilise des techniques d'examen appropriées. Mesure le poids et la taille, et les reproduit sur la courbe de croissance. Prend les signes vitaux. Évaluation de la maturité sexuelle, examen des organes génitaux externes, PAP, tests pour ITS selon les indications. Examen de l'état mental selon les indications. Veille au bien-être et au besoin d'intimité de l'adolescent. Explique les procédures au patient et lui fait part de ses commentaires le cas échéant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Présentation du cas	La présentation est succincte et structurée. Les problèmes et les manifestations sont présentés en accordant à chacun l'importance qu'il faut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Diagnostic/Formulation	Présente une liste appropriée et exhaustive de problèmes, y compris les problèmes biopsychosociaux pertinents. Présente le diagnostic différentiel des problèmes initiaux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Examens	Identifie les examens appropriés et ayant un bon rapport coût-efficacité. Est capable de justifier les examens recommandés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Traitement/Plan de prise en charge	Propose un plan de prise en charge détaillé et réaliste pour l'adolescent. Suggère des consultations le cas échéant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Commentaires	Fait part de ses commentaires à l'adolescent et au(x) parent(s) le cas échéant sur le diagnostic, le traitement recommandé et les prochaines étapes (d'autres consultations, examens, suivi). Donne la chance à l'adolescent de poser des questions. Permet au parent de poser des questions le cas échéant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Organisation	Effectue une entrevue structurée et complète avec examen physique dans le temps imparti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

*Commentaires obligatoires

**Veuillez noter que le mot « parent(s) » sert à désigner le(s) parent(s)/tuteur(s).

<i>Évaluation globale du candidat</i>	Ne répond pas aux attentes	Répond aux attentes

Résumé des forces du résident et des suggestions de perfectionnement :

Commentaires sur le processus :

Date : _____

Nom de l'évaluateur : _____ Signature de l'évaluateur : _____

Nom du résident : _____ Signature du résident : _____