

## **LIGNES DIRECTRICES RELATIVES À L'ÉVALUATION DES COMPÉTENCES REQUISES POUR L'ANAMNÈSE ET L'EXAMEN PHYSIQUE DANS LE CADRE DES PROGRAMMES DE FORMATION EN CARDIOLOGIE PÉDIATRIQUE**

### **Introduction:**

À compter de 2005, la présentation de l'examen de cardiologie pédiatrique du Collège royal sera modifiée conformément aux lignes directrices établies par le Comité d'évaluation. Dans la nouvelle présentation, les traditionnelles rencontres cliniques portant sur un long cas seront remplacées par un ECOS composé de multiples stations. Ces stations comporteront des oraux structurés (scénarios cliniques) et des patients standardisés. Les résidents devront effectuer une anamnèse et un examen physique satisfaisants au cours d'une rencontre avec un patient qui aura lieu la dernière année de leur formation. Le directeur du programme doit certifier que l'évaluation a été complétée pour que le résident puisse être admissible à l'examen. Cette certification fait partie de la FEFF du résident et elle sera acheminée au Collège avec le document FEFF.

### **Exigences et processus :**

1. L'évaluation doit être effectuée au cours de la dernière année de formation. Les résidents qui ne réussissent pas à faire preuve d'un niveau de compétences satisfaisant doivent se soumettre à une nouvelle évaluation jusqu'à ce qu'il réponde aux exigences requises. Chaque nouvelle évaluation doit être réalisée par une personne différente.
2. L'évaluation doit être menée par deux membres de la faculté choisis par le directeur du programme. Ni le directeur du programme ni les membres du comité d'examen ne doivent procéder eux-mêmes à l'évaluation du résident. On incite les directeurs de programmes à demander, dans la mesure du possible, la participation de cardiologues pédiatriques d'autres universités ou programmes en visite dans leur faculté.
3. L'état du patient choisi doit être cliniquement stable; le patient ou les membres de sa famille doivent être aptes à donner un consentement éclairé et l'affection dont ils souffrent doit être suffisamment représentative d'une maladie cardiovasculaire courante. Le directeur du programme doit sélectionner le patient auquel il doit recourir pour le processus d'évaluation ou encore donner son approbation.
4. Le résident aura jusqu'à 45 minutes pour recueillir l'anamnèse et effectuer l'examen physique. Une période supplémentaire de 45 à 60 minutes sera consacrée à la présentation de cas, à la synthèse, à l'analyse, à la revue de documents et à l'élaboration d'un plan de traitement initial. L'un des deux examinateurs agira à titre d'observateur alors que les deux procéderont à l'évaluation des compétences à l'aide de la feuille de notation standardisée prévue à cet effet.
5. Au terme de l'évaluation, on demandera au résident de relire et de signer le formulaire d'évaluation. Le directeur du programme conservera une copie pour le dossier du résident et transmettra au Collège royal le document original complet avec le reste de la FEFF complétée.

© 2007 Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Tous droits réservés. Ce document peut être reproduit pour des fins éducatives seulement, et ce, à condition que la phrase suivante soit incluse dans tous les documents relatifs : © 2007 Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Cité et reproduit avec permission. Veuillez faire parvenir un exemplaire du produit final à l'attention du directeur associé du Bureau de l'éducation.

Il faut obtenir l'autorisation écrite du Collège royal pour toutes les autres utilisations. Pour obtenir plus de renseignements sur la propriété intellectuelle, veuillez communiquer avec nous à [documents@rcpsc.edu](mailto:documents@rcpsc.edu). Si vous avez des questions concernant l'utilisation de ce document, veuillez communiquer avec nous à [credentials@rcpsc.edu](mailto:credentials@rcpsc.edu)

**ÉVALUATION DES COMPÉTENCES REQUISES POUR L'ANAMNÈSE ET L'EXAMEN PHYSIQUE EN  
CARDIOLOGIE PÉDIATRIQUE**

(Veuillez écrire en lettres majuscules)

Résident : \_\_\_\_\_ Université : \_\_\_\_\_

Caractéristiques du patient (âge/sexe) : \_\_\_\_\_ Début : \_\_\_\_\_ Fin: \_\_\_\_\_

Problème(s) du patient : \_\_\_\_\_

**ENTREVUE (15 points)**

Le résident a-t-il fait ce qui suit :

	<b>OUI</b>	<b>LIMITÉ</b>	<b>NON</b>	<b>N/A</b>
<b>S'est présenté, a expliqué la situation, appelé l'enfant par son nom</b>	o	o	o	
<b>Tenté d'établir une relation avec le parent et avec l'enfant</b>	o	o	o	
<b>Interrogé l'enfant au moment opportun</b>	o	o	o	o
<b>Utilisé des termes simples, évité le jargon médical</b>	o	o	o	
Posé des questions ouvertes lors de l'interrogatoire	o	o	o	
Posé des questions fermées spécifiques au besoin	o	o	o	
Écouté le parent ou l'enfant attentivement	o	o	o	
Fait preuve d'empathie et de sensibilité	o	o	o	
A-t-il manifesté de l'intérêt à l'égard des problèmes de la famille	o	o	o	
Eu un comportement acceptable	o	o	o	
Terminé l'entrevue de manière appropriée (synthèse, problèmes des parents)	o	o	o	

Évaluez les compétences du résident pour l'entrevue en comparant celui-ci à un cardiologue pédiatrique consultant.

Satisfaisant – répond aux attentes

Limite (\*commentaires requis)

Inacceptable – en deça des attentes (\*commentaires requis)

Commentaires : \_\_\_\_\_

**INTERROGATOIRE (15 points)**

Le résident a-t-il obtenu des renseignements sur ce qui suit :

	<b>OUI</b>	<b>LIMITÉ</b>	<b>NON</b>	<b>N/A</b>
<b><i>Affection cardiaque</i> (7 points)</b>				
Date du diagnostic	○	○	○	
Symptômes liés à l'affection cardiaque	○	○	○	
Évolution pendant le cours de la maladie	○	○	○	
Médicaments	○	○	○	
Traitement, cathétérisme ou chirurgie	○	○	○	
Répercussions de l'affection cardiaque, développement, croissance	○	○	○	
<b><i>Antécédents familiaux</i> (1 point)</b>				
Âge des parents, consanguinité, état de santé ou maladie en rapport avec l'affection de l'enfant	○	○	○	
Frères et sœurs : sexe, âge, état de santé et maladie en rapport avec l'affection de l'enfant	○	○	○	○
Autres : maladies dans la parenté, le cas échéant	○	○	○	○
<b><i>Grossesse de la mère, naissance, période néonatale</i> (1 point)</b>				
État de santé de la mère au cours de la grossesse, maladie, médicaments, alcool, tabagisme	○	○	○	○
Poids de naissance, âge gestationnel	○	○	○	○
Problèmes néonataux	○	○	○	○
<b><i>Antécédents pédiatriques</i> (1 point)</b>				
Alimentation du nourrisson (allaitement, préparation pour nourrissons, solides)	○	○	○	○
Vaccins	○	○	○	○
Autres maladies	○	○	○	

Allergies	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Médicaments	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hospitalisations / interventions chirurgicales / traumatismes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

***Bilan fonctionnel*** (1 point)

Bilan fonctionnel détaillé et approprié	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bilan fonctionnel méthodique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

***Domaine psycho-social*** (3 points)

Emploi des parents, conditions de vie familiale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Toxicomanie ou alcoolisme, tabagisme chez l'enfant ou dans la famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Répercussions de la maladie sur la famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Répercussions de la maladie sur les activités quotidiennes de l'enfant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Progrès scolaires, activités, intérêts de l'enfant, relations avec ses pairs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Conduites à risque et comportements sexuels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Préoccupations spécifiques de la famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

<b><i>Évaluation globale de l'interrogatoire</i></b> * Une cote <b>non ou limite</b> pour l'un des trois éléments suivants constitue une cote <b>limite ou inacceptable</b> . VEUILLEZ DONNER VOS COMMENTAIRES CI-DESSOUS.			
Principales préoccupations de l'enfant ou de la famille; problèmes par ordre de priorité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aperçu du problème par rapport à l'enfant ou à la vie familiale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Renseignements suffisants pour traiter adéquatement les problèmes majeurs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<p>Évaluez l'interrogatoire du résident en comparant ce dernier à un cardiologue pédiatrique consultant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Satisfaisant- répond aux attentes</li> <li><input type="radio"/> Limite (* commentaires requis)</li> <li><input type="radio"/> Inacceptable – en deça des attentes (* commentaires requis)</li> </ul> <p>Commentaires : _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--

EXAMEN PHYSIQUE (30 points)

**Le résident a-t-il fait un examen physique qui incluait :**

***Général*** (5 points)

	<b>OUI</b>	<b>LIMITÉ</b>	<b>NON</b>	<b>N/A</b>
Se laver les mains	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Noter la taille ou la longueur, le poids,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Noter les signes vitaux : pouls, fréquence respiratoire,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
tension artérielle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
saturation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
S'arrêter un moment pour observer l'enfant : activité,	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
apparence, hydratation				

***Appareil respiratoire*** (5 points)

Inspection du thorax : taille, forme, mouvements	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Auscultation du thorax – comparant les deux côtés; antérieure et postérieure	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

***Système cardiovasculaire*** (15 points)

Examen périphérique : pouls (membres supérieurs, membres inférieurs)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
hippocratisme digital, remplissage capillaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
auscultation d'autres zones que le thorax s'il y a lieu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Palper la région précordiale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Auscouter les quatre zones de la région précordiale et le dos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Auscouter à la suite de manœuvres spécifiques s'il est opportun de le faire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

***Examen de l'abdomen*** (5 points)

Noter la taille, distension, forme, et rechercher des anomalies	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Palpation délicate pour rechercher les zones sensibles	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Palpation spécifique du foie, de la rate et des reins	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Évaluation globale de l'examen physique\* Une cote **non ou limite** pour l'un des éléments suivants constitue une cote **limite ou inacceptable**. VEUILLEZ DONNER VOS COMMENTAIRES CI-DESSOUS.

Examen physique complet axé sur les problèmes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Approche flexible opportuniste lors de l'examen de l'enfant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Examen approprié compte tenu du temps, de la situation et du confort des parents ou de l'enfant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Respectueux envers l'enfant dû à son âge	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manœuvres effectuées correctement lors de l'examen physique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Évaluez l'examen physique pratiqué par le résident **en comparant ce dernier à un cardiologue pédiatrique consultant** :

- Satisfaisant – répond aux attentes
- Limite (\* commentaires requis)
- Inacceptable – en deça des attentes (\* commentaires requis)

**Commentaires:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FORMULATION ET PRISE EN CHARGE DU PROBLÈME (40 points)**

<u><b>Le résident a-t-il fait ce qui suit :</b></u>	<b>OUI</b>	<b>LIMITÉ</b>	<b>NON</b>	<b>N/A</b>
<i><b>Formulation du problème</b></i> (15 points)				
Présenté des données exactes provenant de l'anamnèse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Présenté des données exactes provenant de l'examen physique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Présenté brièvement les points positifs et négatifs importants	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Présenté une bonne évaluation du problème de l'enfant et le diagnostic différentiel du problème principal, le cas échéant	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<i><b>Investigation</b></i> (10 points)				
Eu une bonne attitude face à l'investigation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Interprété avec précision les données présentées :				
Électrocardiogramme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Échocardiogramme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Radiographies – TDM – IRM	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Données hémodynamiques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Angiographie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Analyses sanguines	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autres (spécifiez)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Le résident a-t-il présenté une bonne description de la prise en charge incluant :**

<i>Prise en charge</i> (15 points)	<b>OUI</b>	<b>LIMITÉ</b>	<b>NON</b>	<b>N/A</b>
Processus morbide	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Patient et famille	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Communauté	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Traitement à court et à long terme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Implication du consultant (vis-à-vis du processus morbide et du patient), expertise médicale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Traitement médical	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Traitement invasif (chirurgie et/ou cathétérisme interventionnel)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Traitement : pertinence, efficacité réelle, efficacité potentielle, éducation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Évaluez la présentation et les discussions du résident en comparant ce dernier à **un cardiologue pédiatrique consultant** :

- Satisfaisant – répond aux attentes
- Limite \* *commentaires requis*
- Inacceptable – en deça des attentes \* *commentaires requis*

**Commentaires:**

---



---



---



---

**Évaluation globale**

© 2007 Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Tous droits réservés. Ce document peut être reproduit pour des fins éducatives seulement, et ce, à condition que la phrase suivante soit incluse dans tous les documents relatifs : © 2007 Le Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada. Cité et reproduit avec permission. Veuillez faire parvenir un exemplaire du produit final à l'attention du directeur associé du Bureau de l'éducation.

Il faut obtenir l'autorisation écrite du Collège royal pour toutes les autres utilisations. Pour obtenir plus de renseignements sur la propriété intellectuelle, veuillez communiquer avec nous à [documents@rcpsc.edu](mailto:documents@rcpsc.edu). Si vous avez des questions concernant l'utilisation de ce document, veuillez communiquer avec nous à [credentials@rcpsc.edu](mailto:credentials@rcpsc.edu)



**Le résident a-t-il fait une erreur d'omission ou d'interprétation pouvant :**

- (i) **Mettre l'enfant en danger ou à risque (p. ex., en étant brusque ou en le laissant sans surveillance)**
- (ii) **Compromettre la relation avec l'enfant (p. ex., en étant impoli ou irrespectueux, en ne tenant pas compte de la pudeur de l'enfant)**
- (iii) **Compromettre la relation avec le parent (p. ex., en se montrant irrespectueux envers les parents, en faisant des commentaires de nature sexuelle, raciale ou appréciative inappropriés)**
- (iv) **Mener à une évaluation fautive ou inadéquate des problèmes cardiologiques de l'enfant (p. ex., en ayant omis de relever une anomalie importante lors de l'interrogatoire ou de l'examen physique)**

Non                       Oui (\*Commentaires requis)

**Commentaires:**

---

---

---

---

**ÉVALUATION GLOBALE**

**Évaluez le rendement du résident en comparant ce dernier à un cardiologue pédiatrique consultant :**

Répond aux attentes                       En deça des attentes

**Commentaires:**

---

---

---

**Forces:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Faiblesses:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

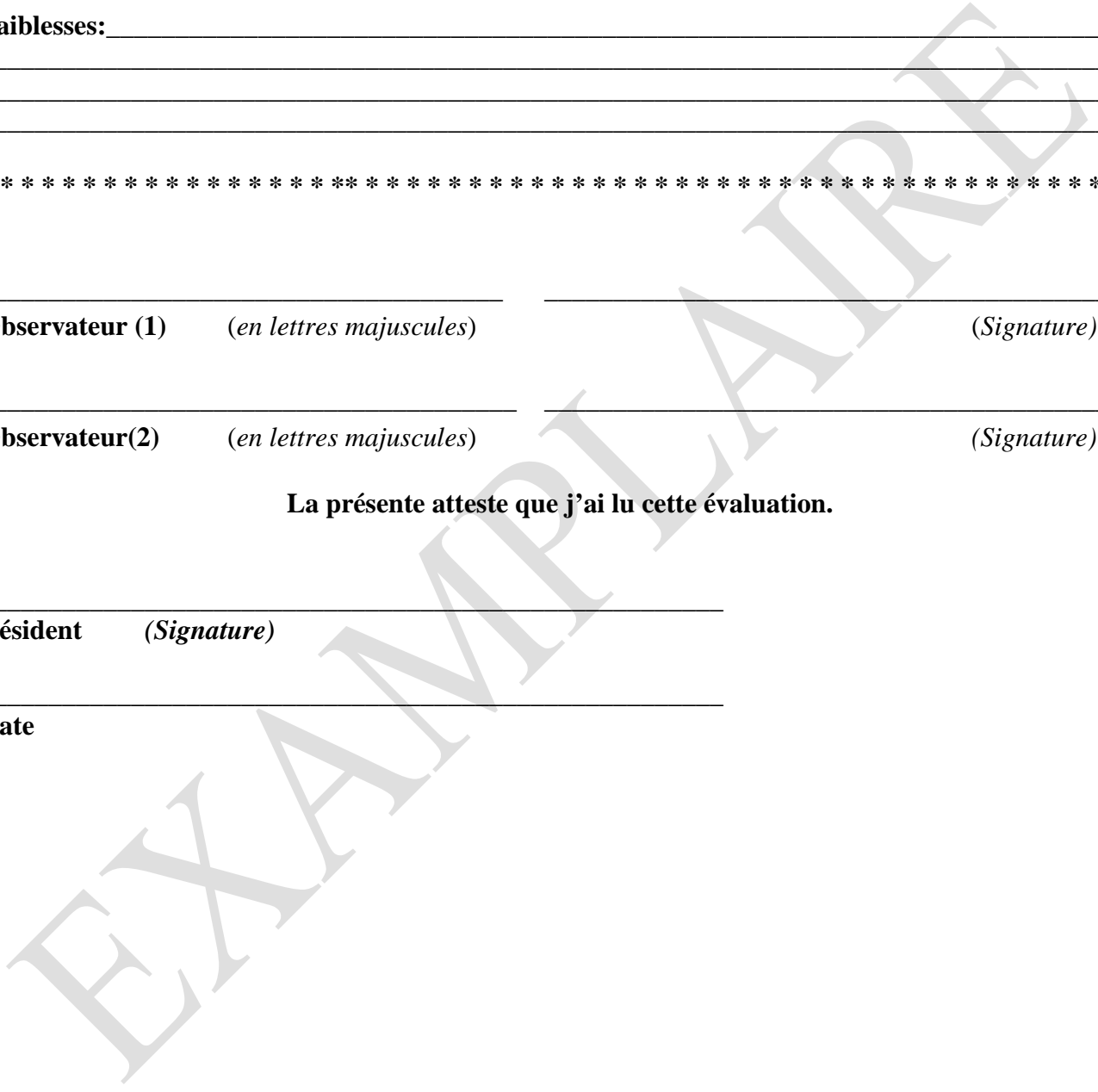
\_\_\_\_\_  
**Observateur (1)**      *(en lettres majuscules)*      \_\_\_\_\_      *(Signature)*

\_\_\_\_\_  
**Observateur(2)**      *(en lettres majuscules)*      \_\_\_\_\_      *(Signature)*

**La présente atteste que j'ai lu cette évaluation.**

\_\_\_\_\_  
**Résident**      *(Signature)*

\_\_\_\_\_  
**Date**



## PERFORMANCE GLOBALE

Évaluation en cours de formation des compétences requises pour l'anamnèse et l'examen physique en cardiologie pédiatrique \*

Nom: \_\_\_\_\_ Université : \_\_\_\_\_

Ce résident a complété l'évaluation standardisée axée sur l'anamnèse, l'examen physique et la synthèse des problèmes du patient. Un rapport complet se trouve dans le dossier du résident. Ce qui suit est un sommaire de la performance globale avec les commentaires sur les forces et les faiblesses résumés par le directeur du programme.

Performance globale                satisfaisante\*\*                en deça des attentes

Forces :

---



---



---



---

Faiblesses :

---



---



---



---

\_\_\_\_\_  
(Nom du directeur du programme en lettres majuscules)

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du directeur du programme

\_\_\_\_\_  
Signature du résident

**\*\*Notes de passage 70 %**