

Comment construire une station d'ECOS et Organiser le circuit d'ECOS ?

VADEMECUM GENERAL

Marc Braun

Chargé de mission R2C (Fin 15/3/22)

Conseil scientifique en Médecine

DGESIP



Chaleureux remerciements

aux membres du groupe national
qui ont accepté de partager leurs expérience
d'y consacrer du temps au bénéfice de tous

Conception et animation

Eva Feigerlova (université de Lorraine à Nancy)

- **Conception par le groupe national ECOS animé par Eva Feigerlova et Marc Braun**
(Université de Lorraine à Nancy)

- **Élaboration :** Eva Feigerlova, Université de Lorraine

- **Groupe de travail :**

- Quentin Ballouhey, Université de Limoges
- Anne Bellot, Université de Caen Normandie
- Christian Boissier, Université Jean Monnet Saint-Etienne
- Claire Boutet, Université Jean Monnet Saint-Etienne
- Martin Cour, Université de Lyon
- Albert Faye, Université de Paris Cité
- Eva Feigerlova, Université de Lorraine
- Philippe Guilpain, Université de Montpellier
- Agnès Liard, Université de Rouen Normandie
- Tristan Mirault, Université de Paris Cité
- Frédéric Mouriaux, Université de Rennes
- Pierre Pottier, Université de Nantes
- Odile Rauzy, Université Toulouse III - Paul Sabatier

- Etienne Rivière, Université de Bordeaux
- Pascale Schneider, Université de Rouen Normandie
- Emmanuel Touze, Université de Caen Normandie
- Alexy Tran Dinh, Université de Paris Cité
- Benoît Veber, Université de Rouen Normandie
- **Contributeurs ayant partagé leur expertise :**
- Olivier Farges, Université de Paris Cité
- Jean-Paul Fournier, Université de Nice-Côte d'Azur
- Luc Muthon, Université de Paris Cité
- Pascal Roblot, Université de Poitiers
- **Remerciements aux contributeurs ayant participé à la finalisation et à la relecture du document élaboré et à la relecture des outils pédagogiques sur le site de l'UNESS :**
- Manon Allaire, Julie Chastang, Antoine Monsel, Marie-Christine Renaud, Nada Sabourdin et Laure Serresse (Médecine Sorbonne Université, Paris)
- Vincent Guignonis (Université de Limoges)
- Emmanuelle Moussier (Université de Lorraine)
- Marie Aymami, Erwan Flecher et Florence Le Jeune (Université de Rennes)
- **Des remerciements particuliers pour la mise en abyme numérique du vademecum sur le site de l'UNESS à**
- Agata URBANCZYK, Ingénieure pédagogique, GIP Uness.fr, IUGrenobles-Alpes

1. Généralités sur les ECOS

1.1. Définition

1.2. Place de l'ECOS dans la formation/évaluation des étudiants en médecine

1.3. Participants, recrutement et déroulement de l'ECOS

1.3.1. Étudiants (= candidats médecins)

1.3.2. Examineurs

1.3.3. Participant standardisé (PS)

1.3.4. Formateur de PS

1.3.5. Personnel administratif

1.3.6. Déroulement d'une épreuve d'ECOS

1.4. ECOS évaluatif et ECOS formatif

1.4.1. ECOS évaluatif

1.4.2. ECOS formatif

2. Rédiger une station d'ECOS

2.1. Définir l'objectif de la station d'ECOS

2.2. Établir les consignes au candidat

2.3. Élaborer les outils d'évaluation

2.3.1 Quels instruments de notation utiliser ?

2.3.1.1 Évaluation des aptitudes cliniques

2.3.1.2 Évaluation de la communication et des attitudes du médecin

2.3.1.3 Évaluation de la performance globale

2.3.2 Comment calculer le score par station ?

2.4. Rédiger le scénario du participant standardisé (PS)

2.5. Établir les consignes à l'intention de l'examineur

2.6. Préciser les documents de support et l'équipement

2.7. Tester et réviser la station

2.8. Station double (station jumelée)

3. Épreuve nationale d'ECOS

3.1. Circuit de l'épreuve d'ECOS

3.2. Aptitudes cliniques / Communication et attitudes selon 11 domaines d'ECOS

4. Références

5. Annexes

Annexe 1. Échelles d'évaluation « Communication et Attitudes » : Banque d'échelles préétablies

Annexe 2. Instruments de notation utilisés pour l'ECOS évaluatif et l'ECOS formatif

Annexe 3. Formats de l'ECOS formatif facultaire (exemples)

Annexe 4. Comprendre les échelles ancrées sur le plan comportemental et les échelles Likert

Annexe 5. Évaluation de la performance globale

Annexe 6. Trame à l'intention du participant standardisé

Annexe 7. Réponses neutres du PS aux questions générales non prévues dans le scénario

MODULE DE FORMATION EN LIGNE<https://sides.uness.fr>[🏠](#) > Mes cours > ECOS introductionVotre progression 

Comment construire et évaluer les stations d'ECOS



Bienvenue dans le module de formation sur l'Examen clinique objectif structuré (ECOS).

MODULE DE FORMATION sur l'Examen clinique objectif structuré (ECOS).

Ce module permettra de vous familiariser avec la construction de stations d'ECOS, l'écriture du script pour le participant standardisé (PS) (patient standardisé ou professionnel de santé standardisé), l'évaluation des étudiants, la mise en place d'un circuit d'ECOS ainsi qu'avec l'évaluation métrologique des examens.

Ce module propose quatre parcours différents :

- (1) enseignants/tuteurs d'ECOS,
- (2) formateurs des Patient Simulés (PS),
- (3) Patient Simulés
- (4) étudiants moniteurs.

La partie « Introduction » est commune.

Durée d'apprentissage : 9 heures environ pour la partie valorisée par une attestation

**Parcours
TUTEUR /
EXAMINATEUR**

**Parcours
FORMATEUR DE
PARTICIPANT STANDARDISÉ**

**Parcours
PARTICIPANT
STANDARDISÉ**

**Parcours
ETUDIANT MONITEUR**

**Savoirs
essentiels**

Construire
et noter
une station

Grilles et
échelles

Évaluer les
étudiants

Participant
standardisé

Construire le circuit d'ECOS

Comprendre la
station ECOS

Comprendre
l'organisation
d'un ECOS

Comprendre
le script du
PS

Former et
évaluer les
patients simulés

Rétroaction et autoévaluation
des patients simulés

Comprendre la
station ECOS

Comprendre
l'organisation
d'un ECOS

Comprendre
le script du
PS

Savoir s'auto-
évaluer

Savoir rédiger
un ECOS
à l'aide
d'un tuteur

Savoir s'auto-
évaluer

Fournir une rétroaction à ses
pairs

**Stations d'entraînement
selon 11 domaines**

Stations d'entraînement

Stations d'entraînement

**Stations d'entraînement
selon 11 domaines**

Attestation de formation

Mesurer la
qualité de
l'ECOS

Réaliser
l'ECOS à
distance

Comprendre
les
instruments
de notation

ECOS à
distance

Fournir une
rétro-action
à l'étudiant

ECOS à
distance

Comprendre
les
instruments
de notation

ECOS à
distance

**Pour aller plus
loin**

Banque de stations filmées

Tutoriel pour la création d'un ECOS dans STUDIO

L'attestation est délivrée si la première partie (« Savoirs essentiels » et « Stations d'entraînement ») est réalisée en totalité

A l'issue de votre formation initiale, l'accès à cette formation vous reste ouvert et illimité.

Vous pourrez ainsi revenir si besoin sur certains points. Le matériel de formation est librement utilisable.

La plateforme de formation est évolutive : la banque de stations filmées et les supports pédagogiques seront régulièrement actualisés et enrichis.

▶ Tout ouvrir

▼ Tout fermer

Instruction : un clic sur le titre de la section affiche ou masque cette section

▶ Introduction

▶ Comment se préparer aux ECOS ?

▶ Erreurs fréquentes chez les étudiants

▶ Choisissez votre parcours

Accès restreint Non disponible à moins que :

- **L'activité Questionnaire "Faisons connaissance" soit marquée comme achevée**
- **L'activité vidéo intro soit marquée comme achevée**

1. Conseils généraux

Vous serez évalué(e) dans le domaine cognitif / habiletés techniques / procédure et dans le domaine de communication / attitudes du médecin. Les points vous seront accordés seulement si les tâches sont réalisées de manière satisfaisante. Vous devez interagir avec les patients simulés (standardisés) et les professionnels de santé standardisés comme s'ils étaient de vrais patients et de vrais professionnels de santé.

2. L'examineur peut-il/elle intervenir ?

L'examineur peut intervenir seulement dans certaines situations dans le cadre de l'ECOS formatif : pour vous fournir les résultats/les données cliniques/biologiques si c'est prévu dans le scénario

L'examineur n'interagit pas avec l'étudiant dans le cadre de l'ECOS évaluatif.

3. Si je manque de temps, puis-je finir la station après le signal d'avertissement ?

Le signal d'avertissement indique la fin de la station et vous ne pouvez plus poursuivre la tâche.

Si vous manquez de temps, il est possible que **vos examens cliniques soient trop approfondis** par rapport au contexte clinique. Il est possible également que vous posiez **beaucoup plus de questions que nécessaire**. Évitez de poser **des questions fermées**, auxquelles la réponse est « oui » ou « non », de donner **trop d'explications**, de **ne pas écouter le patient et de négliger les indices verbaux ou physiques du patient**.

4. Le participant standardisé

Le participant standardisé est une personne volontaire qui participe aux activités pédagogiques destinées aux étudiants en

1. Omettre de se présenter

Vous devez vous présenter au patient standardisé et/ou professionnel de santé standardisé en indiquant votre nom et fonction. Votre fonction sera indiquée sur la vignette avec les consignes à l'intention du candidat.

2. Poser des questions vagues

Vous serez évalué(e) sur votre capacité à poser des questions ciblées dans un contexte clinique donné.

Lors de vos interactions avec le patient simulé, nous vous conseillons d'éviter les questions vagues telles que « *Est-ce que vous avez autre chose ?* ». Si vous devez par exemple rechercher les facteurs du risque cardiovasculaire, au lieu de demander « *Y a-t-il des maladies particulières dans votre famille ?* », nous vous conseillons de poser une question plus ciblée « *Y a-t-il des maladies touchant le cœur et/ou les vaisseaux dans votre famille, telles que l'hypertension, l'infarctus ou l'accident vasculaire ?* »

3. Porter un jugement sur le patient et/ou négliger ses préoccupations

Les patients simulés (= standardisés) sont formés à ne pas fournir certaines informations d'emblée, si l'action de l'étudiant n'est pas appropriée; par exemple, si vous portez un jugement sur les capacités du patient ou si vous négligez les capacités du patient et/ou de son entourage.

4. Ne pas lire attentivement les consignes à l'intention du candidat

Avant de rentrer dans la station, lisez attentivement la vignette sur la porte pour prendre connaissance des tâches à réaliser.

Parcours TUTEUR / EXAMINATEUR



Parcours
TUTEUR /
EXAMINATEUR

Conférence des Doyens
des facultés de Médecine



Ce parcours s'adresse aux enseignants impliqués dans la formation des étudiants du 2^{ème} cycle des études médicales.



Savoirs
essentiels

Construire et noter une station

Grilles et échelles

Évaluer les étudiants

Participant standardisé

Construire le circuit d'ECOS

Durée de l'apprentissage : 9H

Parcours valorisé par l'attestation :

- si les supports pédagogiques indiqués sont consultés
- si les 11 stations d'entraînement sont réalisées

Stations d'entraînement selon 11 domaines

Attestation de formation

Pour aller plus loin

Mesurer la qualité de l'ECOS

Réaliser l'ECOS à distance

Banque de stations filmées

- A l'issue de votre formation initiale, l'accès à cette formation vous reste ouvert et illimité.

- La plateforme de formation est évolutive.

Tutoriel pour la création d'un ECOS dans STUDIO

Activités pédagogiques :

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

 Tout ouvrir

 Tout fermer

Instruction : un clic sur le titre de la section affiche ou masque cette section

 Savoirs essentiels: modules de formation 

 Stations d'entraînement selon 11 domaines d'ECOS 

 Donnez-nous votre avis / Téléchargez l'attestation 

 Pour aller plus loin - OPTIONNEL 

 Banque de stations filmées - OPTIONNEL 

 Tutoriel pour la création d'un ECOS dans STUDIO - OPTIONNEL 

 Auteurs et Remerciements 





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 
-  Construire une station d'ECOS en 7 étapes: guide pratique 

1. Les instruments d'évaluation et les sources de biais

-  Instruments de notation : fiche synoptique 
-  ECOS instruments de notation
-  Guide pratique : rédiger une grille et une échelle de la performance globale 
-  Trames_échelles de la performance globale selon 11 domaines ECOS 
-  Module 1 bibliographie
-  Journal Officiel_Arrêté du 2 septembre 2020_R2C et décret du 7 sept 2021

Module 2: Participant standardisé (PS)

1. Le participant standardisé - partenaire dans les activités pédagogiques

-  Participant standardisé: terminologie 
-  Fiche mémo: rôles joués par le patient standardisé

2. Comment mettre en place le programme "Participant standardisé" au niveau facultaire ?

-  Exemple d'un guide de l'entretien lors du recrutement
-  Recrutement et formation des participants standardisés
-  Exemple d'une charte du participant standardisé



Construire une station d'ECOS en 7 étapes: guide pratique

Conception : Le groupe national

Eva Feigerlova

et Agata Urbanczyk - Ingénieure Pédagogique Uness

Pyramide de Miller : Étapes d'acquisition des compétences cliniques



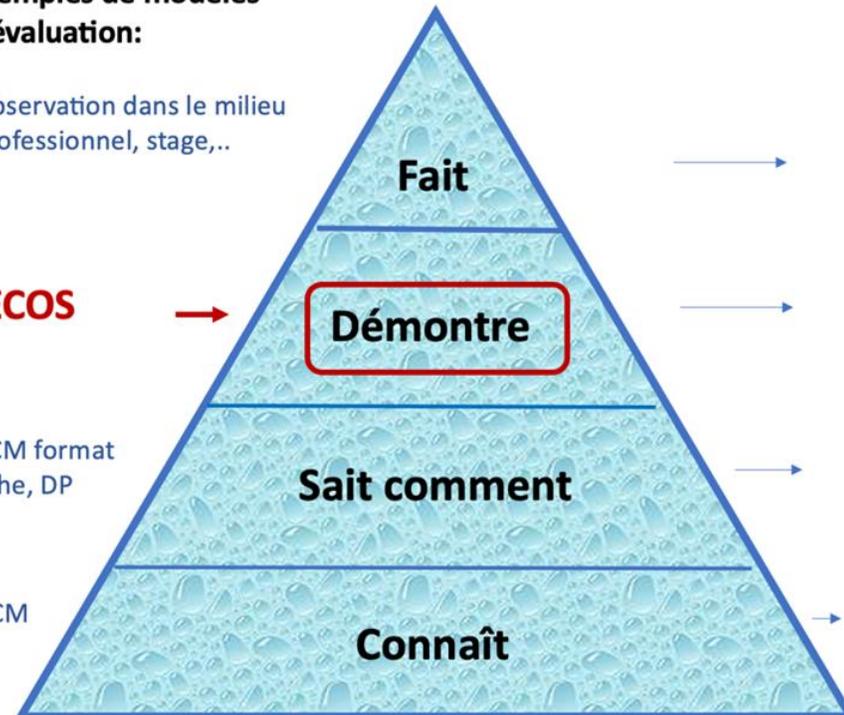
Exemples de modèles
d'évaluation:

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

L'ECOS se situe au niveau 3 le pyramide : l'étudiant « démontre » les savoirs faire (ou habiletés) et les savoirs être (ou attitudes).



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

Étape 1

- Définir l'objectif de la station

Étape 2

- Établir les consignes au candidat

Étape 3

- Élaborer les outils d'évaluation

Étape 4

- Rédiger le scénario pour le PS

Étape 5

- Établir les consignes à l'intention du médecin évaluateur

Étape 6

- Décrire les accessoires

Étape 7

- Tester et réviser la station

Étape 1



Étape 2



Étape 3



Étape 4



Étape 5



Étape 6



Étape 7

Définir l'objectif de la station d'ECOS

- 1/ Choisir un domaine parmi **les 11 grands domaines** d'attendus d'apprentissage
- 2/ Les domaines d'attendus d'apprentissage sont évalués à travers **des situations de départ**
- 3/ **Les objectifs de connaissance** évalués reposent sur le référentiel R2C
- 4/ **Le contexte** est à décrire pour chaque station :

- **Catégorie d'âge du patient** : pour faciliter le recrutement des PS il est préférable de fournir l'âge des patients par tranche, exemples 18 - 30 ans, 30 - 50 ans, 50 - 65 ans, > 65 ans
- **Personnage complémentaire** : parent - aidant - professionnel de santé
- **Lieu des soins** : ville - hôpital

Étape 1

Étape 2

Étape 3

Étape 4

Étape 5

Étape 6

Étape 7

Définir l'objectif de la station d'ECOS

Exemple

Domaine d'ECOS	Aptitudes cliniques + Communication et attitudes
<p>Entretien / interrogatoire</p>	<p>L'étudiant est évalué sur sa capacité à mener l'interrogatoire de manière hiérarchisée, organisée, adaptée à la situation clinique et dans le respect du patient</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Recueillir l'anamnèse de manière structurée <input type="checkbox"/> Mener l'interrogatoire centré sur le patient (contexte familial et culturel, déterminants sociaux, capacité d'écoute active: préoccupations / besoins / souhaits du patient). <input type="checkbox"/> Démontrer sa capacité à un raisonnement clinique adapté aux circonstances en recueillant les informations pertinentes dans les situations cliniques (aiguës et chroniques) courantes <input type="checkbox"/> Prendre en compte des facteurs pouvant avoir une influence sur la description des symptômes par le patient (contexte social, culturel) <input type="checkbox"/> Identifier et utiliser d'autres sources d'information pour compléter l'anamnèse si besoin (entourage, professionnels de santé,...)
<p><i>EPA 1: Gather a history and perform a physical examination (Obeso et al 2017)</i></p>	



Définir l'objectif de la station d'ECOS

Exemple

Domaine	Entretien/interrogatoire
Situation de départ	21 Asthénie
Objectif de connaissance	Item 268 : Hypercalcémie - Connaître les principaux signes cliniques associés à l'hypercalcémie
Attendus d'apprentissage spécifique de la situation Attendus d'apprentissage dans la famille	- Caractériser l'asthénie - Organiser son raisonnement et hiérarchiser les hypothèses diagnostiques
Contexte	- Homme/Femme (50-65 ans) - Consultation aux urgences

Étape 1



Étape 2



Étape 3



Étape 4



Étape 5



Étape 6



Étape 7

Élaborer les outils d'évaluation

Exemple -
Domaine
« Entretien/
interrogatoire »

Grilles d'observation

	Observé =1 Non observé = 0
Aptitudes cliniques	
Se renseigne sur la durée de la fatigue ET son évolution dans le temps	
Recherche les facteurs aggravants ET les facteurs d'amélioration	
Recherche le retentissement de la fatigue sur les activités habituelles du patient	
Se renseigne sur ce qui a été déjà fait pour explorer la fatigue	
Recherche des troubles de sommeil	
Se renseigne sur le traitement actuel ET sur la consommation du tabac et alcool	
Se renseigne sur le suivi des complications du diabète ET vérifie le profil d'auto-surveillance glycémique	
Explique au patient que le bilan montre un taux élevé de calcium dans le sang (= hypercalcémie)	
Explique au patient que ce taux élevé de calcium est responsable de ses symptômes (fatigue, constipation, soif, perte de poids, fracture) (<i>FAIT si au minimum un symptôme évoqué</i>)	
Explique au patient que l'aggravation de ses symptômes peut être liée à la prise du médicament pour la tension artérielle (hydrochlorothiazide)	

Étape 1

Étape 2

Étape 3

Étape 4

Étape 5

Étape 6

Étape 7

APTITUDE À STRUCTURER/ MENER L'ENTREVUE

Élaborer les outils d'évaluation

Exemple - Domaine « Entretien/interrogatoire »

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Approche désordonnée	Entrevue peu structurée, présente les difficultés à recadrer les discussions qui s'éloignent des objectifs	Entrevue centrée sur le problème et couvre les éléments essentiels	Entrevue menée de façon logique, structurée, centrée sur le problème, ne cherche pas l'information non pertinente	Entrevue ayant un but précis, approche intégrée

APTITUDE À FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS AU PATIENT / AUX AIDANTS

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Renseigne le patient / aidant de manière inadaptée (ex. informations inexactes) ou ne fait aucun effort pour renseigner le patient/aidant	Donne des renseignements de façon incomplète ou s'attarde à des renseignements éloignés du problème	Donne des renseignements de façon adaptée. Veille quelque peu à ce que le patient /aidant comprenne	Donne des renseignements de façon adaptée. Veille à ce que le patient / aidant comprenne	Renseigne avec justesse et illustre ses explications pour qu'elles soient bien comprises

Échelles d'évaluation

Situation de départ	21. Asthénie		
Famille	Symptômes et signes cliniques		
collège(s) en écriture	Médecine générale-CMG		
	Médecine Interne-CEMI		
collège(s) en relecture	Endocrinologie-diabétologie-CEEDMM		
	Soins palliatifs-CNEFUSP		
	Gériatrie-CNEG		

Items de connaissance en rapport	N° 66. Diagnostiquer : un trouble dépressif, un trouble anxieux généralisé, un	N° 245. Insuffisance surrénale chez l'adulte et	
	N° 72. Troubles à symptomatologie somatique et apparentés à tous les âges	N° 250. Dénutrition chez l'adulte et l'enfant	
	N° 110. Troubles du sommeil de l'enfant et de l'adulte	N° 292. Diagnostic des cancers : signes d'appel et	
	N° 213. Anémie chez l'adulte et l'enfant		
Items de connaissance reliés, non traités ici	N° 243. Hypothyroïdie		
	N° 208. Insuffisance respiratoire chronique	N° 295. Prise en charge et accompagnement d'un	
	N° 234. Insuffisance cardiaque de l'adulte		
	N° 242. Hyperthyroïdie		
	N° 264. Insuffisance rénale chronique chez l'adulte et l'enfant		
	N° 268. Hypercalcémie		

Attendu d'apprentissage dans la famille "Symptômes et signes cliniques"	Domaines	Compétence générique
Evaluer le degré d'urgence de la prise en charge	Urgence	Clinicien
Organiser son raisonnement et hiérarchiser les hypothèses diagnostiques	Stratégie diagnostique	Réflexif
Expliquer au patient les hypothèses étiologiques et les explorations nécessaires	Annonce	Communicateur
Echanger avec les différents intervenants (soignants - médecins) pour la réalisation des explorations diagnostiques et thérapeutiques	Communication inter-professionnelle	Coopérateur
Produire une attitude relationnelle empathique et rassurante	Annonce	Communicateur
Prescrire de manière raisonnée les explorations complémentaires	Stratégie diagnostique	Réflexif

Attendu d'apprentissage spécifique "de la situation abordée"	Domaines	Compétence générique
Explorer la signification pour le patient du motif de consultation "asthénie / fatigue"	Entretien/interrogatoire	Communicateur
Chercher une altération de l'état général associée	Entretien/interrogatoire	Clinicien
Caractériser l'asthénie : physique et/ou psychique, ancienneté, mode évolutif, facteurs aggravant ou d'amélioration	Entretien/interrogatoire	Clinicien
Evaluer son retentissement et chercher des signes de gravité	Entretien/interrogatoire	Communicateur
Chercher les signes d'interrogatoire et les signes cliniques pour orienter l'enquête étiologique	Examen Clinique	Clinicien
Planifier un suivi en fonction des hypothèses diagnostiques	Stratégie pertinente de prise en charge	Communicateur
Orienter le patient si besoin vers un interniste, un spécialiste d'organe ou un psychiatre selon les hypothèses diagnostiques	Communication inter-professionnelle	Coopérateur

Attendu d'apprentissage spécifique "Valorisation du stage"	Domaines	Compétence générique
Discuter la proportionnalité de la stratégie diagnostique et thérapeutique en contexte de maladie chronique et évolutive	Stratégie pertinente de prise en charge	Réflexif
Chercher des éléments en faveur d'un syndrome de fatigue chronique	Entretien/interrogatoire	Clinicien
Chercher les signes de maladie systémique auto-immune	Examen Clinique	Clinicien
Interpréter des résultats d'analyses biologiques spécifiques des maladies systémiques auto-immunes	Synthèse des résultats d'examen paracliniques	Clinicien
Discuter un dossier en réunion de concertation pluri-disciplinaire	Communication inter-professionnelle	Coopérateur



Élaborer les outils d'évaluation

Entre 12 et 20 éléments à prévoir par station d'ECOS à adapter au thème de la station :

Entre 10 à 15 éléments = aptitudes cliniques

(ex. contenu et structure de l'anamnèse, examen clinique, stratégie diagnostique, stratégie pertinente de la prise en charge, raisonnement clinique, diagnostic différentiel...)

Entre 2 à 5 éléments = communication et attitudes

(ex. relation médecin-patient, relation interprofessionnelle, ...)

- **La trame de grille reste la même pour toutes les stations**

Étape 1

Étape 2

Étape 3

Étape 4

Étape 5

Étape 6

Étape 7

Rédiger le scénario du PS

Exemple d'une trame à l'intention du PS

RAPPEL DU SCENARIO

Objectifs techniques/cliniques :

Lieu de soin :

Position du patient et du candidat dans la salle :

ETAT D'ESPRIT / COMPORTEMENT

Ex :

état d'esprit : vous êtes inquiet

attitude durant l'entretien : parle peu, position antalgique, etc.

comportement : tremblement des mains, etc.

signes à mimer : faciès douloureux, difficulté à trouver les mots...

Préciser l'intensité des émotions/symptômes à mimer (un peu/extrêmement, échelle (0 à 10))

Tenue vestimentaire si nécessaire

Indiquer si présence des cicatrices si nécessaire

DONNEES COMPLEMENTAIRES

(PHOTOS/COURRIER du MEDECIN/ RESULTATS BILAN ou AUDIO/ VIDEO)

Préciser la chronologie indiquant quand les remettre au candidat

Il est recommandé de ne pas indiquer la date exacte de la réalisation des examens / ou de la rédaction d'un courrier /ordonnance :

Merci d'indiquer : **aujourd'hui, la veille, il y a une semaine...**

Ne pas indiquer les coordonnées complètes du professionnel de santé, du laboratoire des analyses médicales ...

Merci d'indiquer

Nom + Première lettre du prénom

Ville (sans adresse complète, sans numéro de téléphone)

PHRASE DE DEMARRAGE

« Mon médecin traitant m'a demandé de venir vous voir, car je suis fatigué(e) et j'ai pris du poids »

IDENTITE

Si vous êtes un homme / femme : **Nom + Première lettre du prénom**

Age/date de naissance :

Fournir par tranche d'âge ex. 40-50 ans pour faciliter le recrutement de PS.

Ne pas indiquer la date exacte de naissance

Taille : cm Poids : kg

CONTEXTE SOCIO-PROFESSIONNEL - LOISIRS

*Exemple
Marié(e),
Appartement sans ascenseur, ...
enfants (1 garçon x ans)
Profession :*

*Fumeur(se)
- 5 cigarettes par jour
- depuis l'âge de 30 ans*

ANTECEDENTS PERSONNELS

*Exemple
- opération chirurgicale à l'âge de 13 ans (végétations)

- diabète depuis 1 an
- sous régime*

ANTECEDENTS FAMILIAUX

Mère - diabète

MEDICAMENTS ACTUELS

*Exemple
Doliprane si j'ai mal à la tête*

SYMPTOMES

Préciser localisation, intensité, évolution, éléments qui aggravent, qui soulagent, etc.
- si douleur : intensité sur l'échelle 0 à 10

Durée - depuis quand :
- fracture d'une vertèbre au niveau du dos il y a 2 mois
- chute de mon lit

*Il est recommandé d'indiquer que les signes sont apparus « il y a trois mois » à la place de « en mars », ou « il y a deux heures » à la place de « ce matin ».
Le scénario devrait être utilisable à n'importe quelle saison de l'année et doit rester générique
Si c'est important pour le scénario vous pouvez fournir plus de précisions (ex. le printemps si le sujet du scénario est une réaction allergique)*

Signes cliniques du patient si nécessaire : (FC, FR, T°C, TA)

Données à retrouver à l'examen clinique

CONDITION / ACTIONS DES ETUDIANTS	QUESTIONS / REACTIONS du patient standardisé
Indiquez ici les conditions pour lesquelles une question doit être posée	Répondre : « Il y a-t-il une autre information que vous devriez savoir ? »
Exemples Si le candidat pose une question vague de type « est-ce qu'il y a d'autre chose ? »	Indiquez ici le signe clinique à mimer
Indiquez ici les conditions dans lesquelles des éléments complémentaires doivent être dévoilés	Vous répondez oui, j'ai remarqué que mes cicatrices sont rouges et boursouffées
Ex : le candidat vous demande si votre peau est fragile	Poser la question suivante : « Vous pensez-, j'ai quoi ? »
Le candidat n'a pas proposé le diagnostic à la minute 5	



**Établir les consignes à l'intention
du médecin évaluateur**

Exemple 1 : Entretien /interrogatoire

ECOS formatif

Vignette destinée à l'étudiant :

Vous devez interroger le patient qui se présente aux urgences pour des douleurs abdominales

A la fin de la station, vous devez :

- 1/ proposer à l'évaluateur l'hypothèse diagnostique la plus probable
- 2/ évoquer deux situations cliniques à ne pas méconnaître dans ce contexte en justifiant le raisonnement à l'examineur

Consignes à l'examineur

L'étudiant doit être capable de :

- mener un interrogatoire ciblé sur les symptômes et répondre aux questions du patient permettant à l'examineur d'évaluer sa façon d'expliquer au patient
- évoquer l'hypothèse diagnostique d'une pancréatite aiguë et justifier le raisonnement à l'examineur
- évoquer deux diagnostics différentiels à ne pas méconnaître (péricardite aiguë et ulcère gastrique)

Rôle de l'évaluateur : - identifier les difficultés de l'étudiant et de lui donner une rétroaction adaptée

- évaluer la performance globale de l'étudiant



Préciser les documents de support et l'équipement

Acteurs et leur position dans la salle

- patient simulé sur le lit de brancard
- accompagnateur (parent, aidant...) assis en face du candidat...
- professionnel de santé (exemple infirmier...) à côté du lit du patient

Équipement / aménagement de la salle

- équipement de la salle
- mannequin
- si geste technique, préciser l'équipement : ex. brassard à tension artérielle, kit de suture, liste des médicaments avec posologie,...

Documents support

- ECG, image d'IRM, vidéo, biologie, carnet de santé, photos....
(*format numérique*)

Références

- référentiel utilisé pour la conception de l'ECOS

Étape 1



Étape 2



Étape 3



Étape 4



Étape 5



Étape 6



Étape 7

Tester et réviser la station

Étape absolument fondamentale !

La station doit être testée plusieurs fois avec les patients simulés et leurs formateurs:

- vérifier la cohérence entre les objectifs de la station, le script du PS et la grille / échelle d'évaluation
- vérifier la faisabilité en 7 minutes
- vérifier la clarté de la consigne
- standardiser les jeux d'acteurs (si stations parallèles sur plusieurs parcours)
- les conditions de l'attribution des points dans la grille doivent être homogénéisées entre les évaluateurs, ceci conduira à une description plus précise par les rédacteurs de chaque item de la

grille

Instruments de notation

Grille d'observation

Entre 12 et 20 items à prévoir par station d'ECOS à adapter au thème de la station :

Entre 10 à 15 items = aptitudes cliniques

(ex. contenu et structure de l'anamnèse, examen clinique, stratégie diagnostique, stratégie pertinente de la prise en charge, raisonnement clinique, diagnostic différentiel...)

Entre 2 à 5 items = communication et attitudes

(ex. relation médecin-patient, relation interprofessionnelle, ...)

- **La trame de grille reste la même pour toutes les stations**

Exemple: Station d'ECOS « Entretien/interrogatoire »

Grille d'observation

	Observé =1 Non observé = 0
Aptitudes cliniques	
Se renseigne sur la durée de la fatigue ET son évolution dans le temps	
Recherche les facteurs aggravants ET les facteurs d'amélioration	
Recherche le retentissement de la fatigue sur les activités habituelles du patient	
Se renseigne sur ce qui a été déjà fait comme examen pour explorer la fatigue	
Recherche des troubles de sommeil ET une anorexie	
Se renseigne sur le traitement actuel ET sur la consommation de tabac et d'alcool	
Se renseigne sur le suivi des complications du diabète (cardiologie, ophtalmologie, analyse urinaire) ET vérifie le profil d'auto-surveillance glycémique	
Explique au patient que le bilan montre un taux élevé de calcium dans le sang (= hypercalcémie)	
Explique au patient que ce taux élevé de calcium est responsable de ses symptômes (fatigue, constipation, soif, calculs rénaux, manque d'appétit, perte de poids) (<i>FAIT si au minimum un symptôme évoqué</i>)	
Explique au patient que l'aggravation de ses symptômes peut être liée à la prise du médicament pour la tension artérielle (hydrochlorothiazide)	
Communication et attitudes	Observé =1 Non observé = 0
Utilise le langage adapté en évitant le jargon médical	
Écoute le patient sans l'interrompre	
Demande au patient s'il a des questions	

- C'est un outil psychométrique permettant l'évaluation de la qualité de l'ECOS selon la méthode de « **Borderline regression** »
- Elle permet d'évaluer ***dans quelle mesure les aptitudes de l'étudiant à agir dans les diverses situations cliniques évaluées par l'ECOS sont satisfaisantes***
- L'échelle en 5 points est généralement utilisée où l'examineur choisit le reflet le plus approprié de la performance de l'étudiant (*Pell et al 2010*).

Échelle d'évaluation de la **PERFORMANCE GLOBALE**

Les examinateurs observent la performance de l'étudiant et à la fin de la station d'ECOS ils sont invités à distinguer 5 catégories d'étudiants à l'aide de l'échelle suivante :

Performance Insuffisante <i>Clear fail</i>	Performance Limite <i>Borderline</i>	Performance Satisfaisante <i>Clear pass</i>	Performance Très Satisfaisante <i>Very good pass</i>	Performance Remarquable <i>Excellent pass</i>
Très au-dessous des attentes	Ni qualifié ni non qualifié	Conforme aux attentes	Au-delà des attentes	Très au-delà des attentes
Les attentes sont non observables ou non respectées Présente un niveau inacceptable de connaissances ou de performance	Les omissions et les inexactitudes dans la réalisation des tâches Démontre du potentiel pour atteindre la compétence	Démontre les éléments essentiels de la performance Prêt pour avancer en toute sécurité	Quelques omissions/erreurs mineures et non essentielles Démontre la plupart des aspects de la compétence	Agit sans hésitation et sans erreur Démontre la maîtrise de tous les aspects de la compétence

Échelle d'évaluation de la **PERFORMANCE GLOBALE**

- Elle doit être adaptée au domaine d'ECOS et selon le cas d'ECOS
- Elle doit être suffisamment précise afin que tous les examinateurs puissent la comprendre de la même manière.
- Il s'agit des consignes élaborées pour chaque station d'ECOS par le groupe d'experts.
- Les examinateurs doivent les lire avant d'évaluer le candidat.
- Les descripteurs correspondent aux items indiqués dans la grille de notation.

Cette méthode permettra la sélection des meilleurs scénarios lors de la construction des ECOS nationales.

Exemple: Station d'ECOS « Entretien/interrogatoire »

Grille d'observation

	Observé =1 Non observé = 0
Aptitudes cliniques	
Se renseigne sur la durée de la fatigue ET son évolution dans le temps	
Recherche les facteurs aggravants ET les facteurs d'amélioration	
Recherche le retentissement de la fatigue sur les activités habituelles du patient	
Se renseigne sur ce qui a été déjà fait comme examen pour explorer la fatigue	
Recherche des troubles de sommeil ET une anorexie	
Se renseigne sur le traitement actuel ET sur la consommation de tabac et d'alcool	
Se renseigne sur le suivi des complications du diabète (cardiologie, ophtalmologie, analyse urinaire) ET vérifie le profil d'auto-surveillance glycémique	
Explique au patient que le bilan montre un taux élevé de calcium dans le sang (= hypercalcémie)	
Explique au patient que ce taux élevé de calcium est responsable de ses symptômes (fatigue, constipation, soif, calculs rénaux, manque d'appétit, perte de poids) <i>(FAIT si au minimum un symptôme évoqué)</i>	
Explique au patient que l'aggravation de ses symptômes peut être liée à la prise du médicament pour la tension artérielle (hydrochlorothiazide)	
Communication et attitudes	Observé =1 Non observé = 0
Utilise le langage adapté en évitant le jargon médical	
Écoute le patient sans l'interrompre	
Demande au patient s'il a des questions	

Échelle d'évaluation de la performance globale avec les descripteurs

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
○	○	○	○	○
<p>Ne décrit pas l'hypercalcémie</p> <p>L'interrogatoire est déstructurée et incomplet.</p> <p>Les éléments recherchés ne correspondent pas au tableau clinique</p>	<p>Ne décrit pas l'hypercalcémie</p> <p>L'interrogatoire comprend <u>au minimum 3 éléments suivants</u> : 1/ caractérise la fatigue; 2/ recherche le retentissement de la fatigue 3/ évalue le traitement 4/ recherche un abus de substances ; 5/ dépiste des troubles de sommeil</p> <p>Se renseigne sur le suivi des complications du diabète OU vérifie le profil glycémique</p>	<p>Décrit l'hypercalcémie et fait le lien avec au minimum 1 symptôme du patient</p> <p>L'interrogatoire comprend <u>au minimum 4 éléments 1 à 5</u></p> <p>Se renseigne sur le suivi des complications du diabète ET vérifie le profil glycémique</p> <p>Évite d'utiliser le jargon médical</p>	<p>Décrit l'hypercalcémie et fait le lien avec au minimum 3 symptômes du patient</p> <p>L'interrogatoire comprend <u>tous les éléments 1 à 5</u></p> <p>Prend en compte la prise de l'hydrochlorothiazide</p> <p>Se renseigne sur le suivi des complications du diabète ET vérifie le profil glycémique</p> <p>Évite d'utiliser le jargon médical</p> <p>Résume l'information au patient</p>	<p>Les aptitudes dépassent les critères d'un candidat ayant une performance très satisfaisante</p> <p>Agit sans erreur et sans hésitation</p>



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



 Construire une station d'ECOS en 7 étapes: guide pratique



1. Les instruments d'évaluation et les sources de biais

 Instruments de notation : fiche synoptique



 ECOS instruments de notation

 Guide pratique : rédiger une grille et une échelle de la performance globale



 Trames_échelles de la performance globale selon 11 domaines ECOS



 Module 1 bibliographie

 Journal Officiel_Arrêté du 2 septembre 2020_R2C et décret du 7 sept 2021

Module 2: Participant standardisé (PS)

1. Le participant standardisé - partenaire dans les activités pédagogiques

 Participant standardisé: terminologie



 Fiche mémo: rôles joués par le patient standardisé

2. Comment mettre en place le programme "Participant standardisé" au niveau facultaire ?

 Exemple d'un guide de l'entretien lors du recrutement

 Recrutement et formation des participants standardisés

 Exemple d'une charte du participant standardisé



Module 3: Comment mener une rétroaction ?

1.Exemples d'évaluation des étudiants ayant les différents niveaux de performance

 Evaluation_Consultation Oeil rouge_Frédéric Mouriaux

2. Fournir une rétroaction aux étudiants : ECOS formatif

 Comment fournir une rétro-action aux étudiants (SYNOPSIS) 

 Comment fournir une rétro-action aux étudiants

 Scénario ECOS en lien avec les cas discutés

 Comment fournir une rétro-action aux étudiants: à propos de deux cas (SYNOPSIS) 

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

3. Fiches pratiques

 Comment mener la rétroaction ? Méthode de 5 « micro-skills »

 Rétroaction sur les aptitudes de communication : structure

 Rétroaction selon 11 domaines : fiches mnémotechniques

 Fiche d'aide à la progression : exemple

 Module 3: Bibliographie

Module 4: Construire le circuit d'ECOS selon les 11 grands domaines d'attendus d'apprentissage

 Circuit d'ECOS exemples 

 Bibliographie



 Tout ouvrir

 Tout fermer

Instruction : un clic sur le titre de la section affiche ou masque cette section

 Savoirs essentiels: modules de formation 

 Stations d'entraînement selon 11 domaines d'ECOS 

 Donnez-nous votre avis / Téléchargez l'attestation 

 Pour aller plus loin - OPTIONNEL 

 Banque de stations filmées - OPTIONNEL 

 Tutoriel pour la création d'un ECOS dans STUDIO - OPTIONNEL 

 Auteurs et Remerciements 



Exemples des outils disponibles sur la plateforme de formation



Stations d'entraînement selon 11 domaines d'ECOS

Nous vous proposons des stations d'entraînement selon les 11 domaines d'ECOS.



Durée de chaque station = 8 min (y compris la lecture de la vignette)

La lecture de la vignette avant d'entrer dans la salle n'est pas filmée.

Évaluation de la prestation de l'étudiant sur la séquence filmée = 6:40

Vous pouvez visionner la station filmée et évaluer de manière anonyme la performance de l'étudiant sur l'écran à l'aide des instruments de notation:

a/ Grille d'observation standardisée

Merci de répondre à tous les items dans la grille de notation :

Item coché = tâche accomplie par l'étudiant; **Item non coché** = tâche non accomplie ou faite de manière incorrecte.

b/ Échelle d'évaluation de la performance globale adaptée au cas d'ECOS.

La description de la performance attendue est présentée pour chaque niveau évalué sur une échelle de 5 points.

Exemples des outils disponibles sur la plateforme de formation



Ces stations filmées sont destinée à des fins pédagogiques.

Il s'agit de situations cliniques simulées.

Le patient standardisé reproduit le problème médical avec les signes cliniques et le langage corporel qui y est associé.

Les rôles joués par les patients standardisés et par les étudiants (candidats médecins) ne reflètent pas leurs compétences réelles.

« L'ensemble des contenus des stations ECOS (textes, images, radiographies, ...) sont protégés par la législation française sur le droit d'auteur et ne peuvent être utilisés qu'à des fins strictement personnelles ou dans le cadre d'activités d'enseignement. Sauf si les licences mentionnées pour certains contenus en disposent autrement, vous vous interdisez de les copier, reproduire, modifier, assembler, décompiler, attribuer, sous licencier, transférer, traduire, reproduire, vendre, publier, exploiter et diffuser, par quelque procédé ou forme que ce soit, en tout ou partie, sans l'autorisation préalable et écrite de l'auteur ou du titulaire des droits. »

2. Annonce / Information au patient

Domaine	Annonce
Situation de départ	239 Explication préopératoire et recueil de consentement d'un geste invasif diagnostique ou thérapeutique
Objectif de connaissance	Item 82 : Altération aiguë de la vision
Attendu d'apprentissage spécifique	- Expliquer au patient le geste/procédure envisagé(e) - Justifier et argumenter l'indication et le bénéfice/risque attendu du geste invasif
Contexte	Homme/Femme (25 - 45 ans), service d'urgences à l'hôpital

Conception : Frédéric Mouriaux (Université de Rennes); Relecture : Marie Aymami et Erwan Flecher (Université de Rennes), Eva Feigerlova (Université de Lorraine)

-  Cliquez ici pour évaluer l'étudiant 1
-  Cliquez ici pour évaluer l'étudiant 2
-  Cliquez ici pour évaluer l'étudiant 3
-  Vignette / grille / échelle de performance globale avec descripteurs



Exemples des outils disponibles sur la plateforme de formation



- ✓ Cliquez ici pour évaluer l'étudiant 1
- ✓ Cliquez ici pour évaluer l'étudiant 2
- ✓ Cliquez ici pour évaluer l'étudiant 3
-  Vignette / grille / échelle de performance globale avec descripteurs



Cliquez ici pour évaluer l'étudiant 2

Ce test est ouvert depuis jeudi 18 février 2021, 14:29

Méthode d'évaluation : Note la plus haute

Faire le test

Description

🚩 Marquer la question

Il est 19h00. Monsieur Peter F 28 ans a eu une rixe à 12h00 avec un inconnu suite à un « mauvais regard » et il est arrivé aux urgences à 15h00. Vous venez de terminer de l'examiner et vous constatez une plaie de cornée droite à l'examen clinique. La plaie mesure 1 cm de long, elle est linéaire et s'associe à une hernie de l'iris. La vision de l'œil droit est de « compte les doigts » et celle de l'œil gauche à 10/10

Vous devez :

1. Indiquer au patient le pronostic visuel
2. Expliquer au patient qu'il va être opéré dans 2 heures et lui indiquer la prise en charge médicale avant son intervention chirurgicale
3. Répondre aux questions du patient

ATTENTION !

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

IL S'AGIT D'UNE ANNONCE



Question **1**

Essais restants : 1

Noté sur 1,00

🚩 Marquer la question

annonce%202.mp4

Regardez la vidéo et évaluez la performance de l'étudiant(e) : Aptitudes cliniques (texte noir), Communication et attitudes (texte bleu)



Veillez choisir au moins une réponse :

- Explique au patient que la perte de l'œil est possible
- Propose les antalgiques de suite/immédiatement
- Explique au patient qu'il faut rester à jeun
- Explique au patient qu'il doit subir une intervention chirurgicale/bloc opératoire
- Explique au patient que l'intervention sera réalisée sous anesthésie générale
- Explique au patient qu'il doit rester en hospitalisation au moins une nuit (ambulatoire non accepté)
- Explique au patient que la déclaration à la police n'est pas possible (ou mentionne que c'est un secret médical)
- Explique au patient qu'il n'est pas possible de faire un certificat d'agression
- Explique au patient que le certificat (ou descriptif) des lésions lui sera remis
- Explique au patient qu'il est difficile de se prononcer concernant la conduite d'un véhicule avant de faire le bilan des lésions au bloc opératoire
- Annonce avec empathie = ne donne pas l'impression d'être froid
- Utilise le langage adapté = explique avec des termes non médicaux
- Est honnête = admet un manque de connaissance et/ou d'incertitude
- S'intéresse au patient = on attend de l'étudiant qu'il pose au moins une question ouverte autre que au début « comment ca va ? » ou à la fin « avez-vous une question ? »
- Finit l'entrevue en résumant ou demande si il y a une question
-
-
-

Vérifier





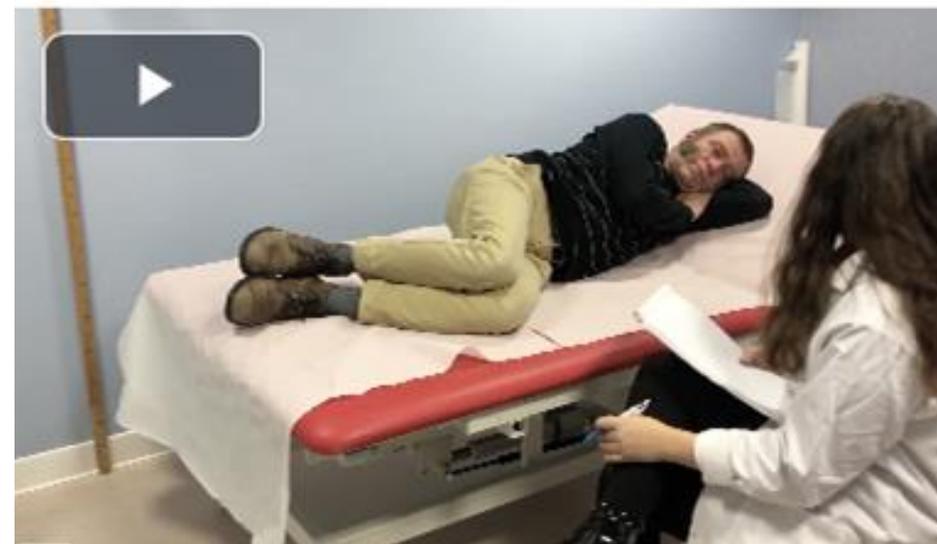
Stations d'entraînement selon 11 domaines d'ECOS

L'apprenant
visionne
une station
d'ECOS

Veuillez choisir au moins une réponse :

- a. Se présente
- b. Identifie le patient
- c. Respecte l'hygiène des mains
- d. Se renseigne sur le motif de la consultation
- e. Explique au patient le déroulement de l'entrevue
- f. Quantifie la douleur et propose au patient les antalgiques si besoin
- g. Se renseigne sur la localisation de la douleur
- h. Se renseigne sur la durée de la douleur
- i. Se renseigne sur la fréquence de la douleur
- j. Se renseigne sur l'irradiation de la douleur
- k. Se renseigne sur la sévérité de la douleur (échelle)
- l. Recherche les facteurs déclenchants
- m. Recherche les facteurs aggravants / facteurs qui soulagent
- n. Recherche les facteurs associés
- o. Poids (+ variations du poids)
- p. Traitement et allergie
- q. Alcool (+ quantification)
- r. Tabac (+ quantification)
- s. Antécédents médicaux
- t. Antécédents chirurgicaux
- u. Répond de manière adaptée aux questions du patient
- v. Résume au patient sans utiliser le jargon médical
- w. Vérifie la compréhension du patient
- x. Propose une hypothèse diagnostique la plus probable (pancréatite aigüe) et justifie son raisonnement
- y. Evoque deux diagnostics différentiels à ne pas méconnaître dans ce contexte (péricardite aigüe et ulcère gastrique)

Vérifier





Stations d'entraînement selon 11 domaines d'ECOS

Regardez la vidéo et évaluez la performance de l'étudiant(e)

**L'apprenant
visionne une
station d'ECOS**



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



**Il soumet
sa
réponse**

Veuillez choisir au moins une réponse :

- a. Se présente
- b. Identifie le patient
- c. Respecte l'hygiène des mains
- d. Se renseigne sur le motif de la consultation
- e. Explique au patient le déroulement de l'entrevue
- f. Quantifie la douleur et propose au patient les antalgiques si besoin
- g. Se renseigne sur la localisation de la douleur
- h. Se renseigne sur la durée de la douleur
- i. Se renseigne sur la fréquence de la douleur
- j. Se renseigne sur l'irradiation de la douleur
- k. Se renseigne sur la sévérité de la douleur (échelle)
- l. Recherche les facteurs déclenchants
- m. Recherche les facteurs aggravants / facteurs qui soulagent
- n. Recherche les facteurs associés
- o. Poids (+ variations du poids)
- p. Traitement et allergie
- q. Alcool (+ quantification)
- r. Tabac (+ quantification)
- s. Antécédents médicaux
- t. Antécédents chirurgicaux
- u. Répond de manière adaptée aux questions du patient
- v. Résume au patient sans utiliser le jargon médical
- w. Vérifie la compréhension du patient
- x. Propose une hypothèse diagnostique la plus probable (pancréatite aiguë) et justifie son raisonnement
- y. Evoque deux diagnostics différentiels à ne pas méconnaître dans ce contexte (péricardite aiguë et ulcère gastrique)

Vérifier



Stations d'entraînement selon 11 domaines d'ECOS

Regardez la vidéo et évaluez la performance de l'étudiant(e)

L'apprenant visionne une station d'ECOS



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

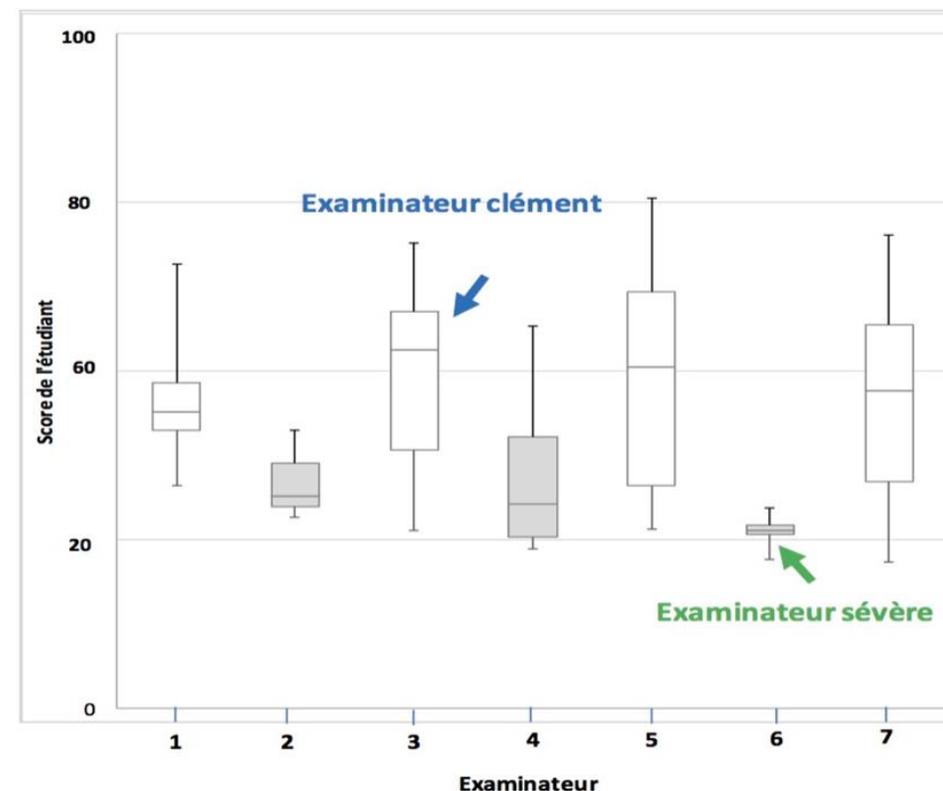
Il reçoit les réponses anonymes des autres apprenants

Il soumet sa réponse

Veillez choisir au moins une réponse :

- a. Se présente
- b. Identifie le patient
- c. Respecte l'hygiène des mains
- d. Se renseigne sur le motif de la consultation
- e. Explique au patient le déroulement de l'entrevue
- f. Quantifie la douleur et propose au patient les antalgiques si besoin
- g. Se renseigne sur la localisation de la douleur
- h. Se renseigne sur la durée de la douleur
- i. Se renseigne sur la fréquence de la douleur
- j. Se renseigne sur l'irradiation de la douleur
- k. Se renseigne sur la sévérité de la douleur (échelle)
- l. Recherche les facteurs déclenchants
- m. Recherche les facteurs aggravants / facteurs qui soulagent
- n. Recherche les facteurs associés
- o. Poids (+ variations du poids)
- p. Traitement et allergie
- q. Alcool (+ quantification)
- r. Tabac (+ quantification)
- s. Antécédents médicaux
- t. Antécédents chirurgicaux
- u. Répond de manière adaptée aux questions du patient
- v. Résume au patient sans utiliser le jargon médical
- w. Vérifie la compréhension du patient
- x. Propose une hypothèse diagnostique la plus probable (pancréatite aiguë) et justifie son raisonnement
- y. Evoque deux diagnostics différentiels à ne pas méconnaître dans ce contexte (péricardite aiguë et ulcère gastrique)

Vérifier

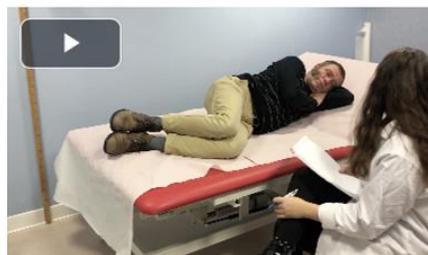




Stations d'entraînement selon 11 domaines d'ECOS

Regardez la vidéo et évaluez la performance de l'étudiant(e)

L'apprenant visionne une station d'ECOS



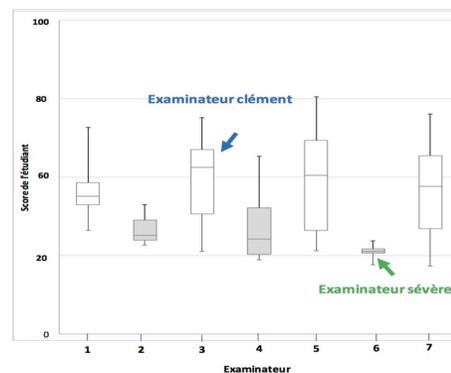
Il reçoit les réponses anonymes des autres apprenants

Veuillez choisir au moins une réponse :

- a. Se présente
- b. Identifie le patient
- c. Respecte l'hygiène des mains
- d. Se renseigne sur le motif de la consultation
- e. Explique au patient le déroulement de l'entrevue
- f. Quantifie la douleur et propose au patient les antalgiques si besoin
- g. Se renseigne sur la localisation de la douleur
- h. Se renseigne sur la durée de la douleur
- i. Se renseigne sur la fréquence de la douleur
- j. Se renseigne sur l'irradiation de la douleur
- k. Se renseigne sur la sévérité de la douleur (échelle)
- l. Recherche les facteurs déclenchants
- m. Recherche les facteurs aggravants / facteurs qui soulagent
- n. Recherche les facteurs associés
- o. Poids (+ variations du poids)
- p. Traitement et allergie
- q. Alcool (+ quantification)
- r. Tabac (+ quantification)
- s. Antécédents médicaux
- t. Antécédents chirurgicaux
- u. Répond de manière adaptée aux questions du patient
- v. Résume au patient sans utiliser le jargon médical
- w. Vérifie la compréhension du patient
- x. Propose une hypothèse diagnostique la plus probable (pancréatite aigüe) et justifie son raisonnement
- y. Evoque deux diagnostics différentiels à ne pas méconnaître dans ce contexte (péricardite aigüe et ulcère gastrique)

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

Il soumet sa réponse



Il soumet une nouvelle réponse

Il reçoit le feedback

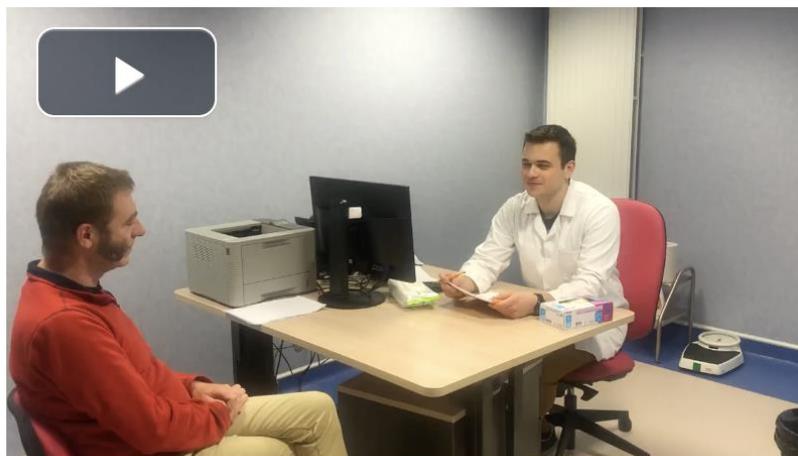


Banque de stations filmées

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

Exemple 1

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

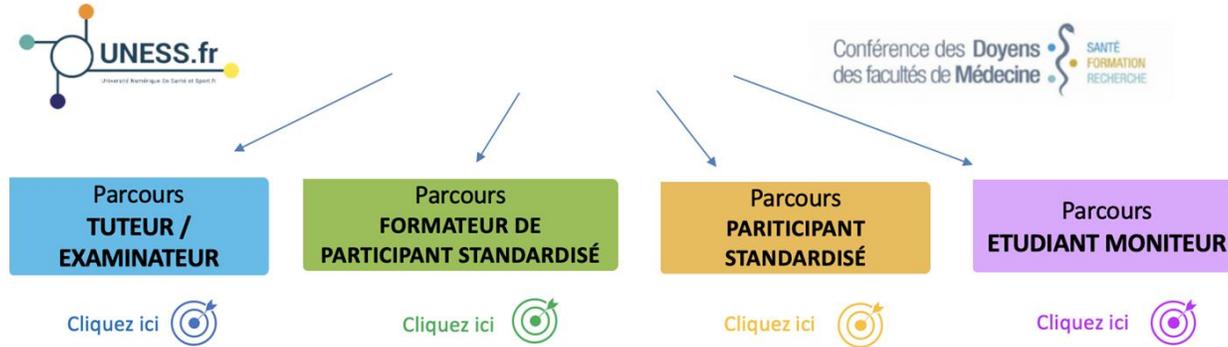


Exemple 2

Le patient standardisé retient inutilement l'information

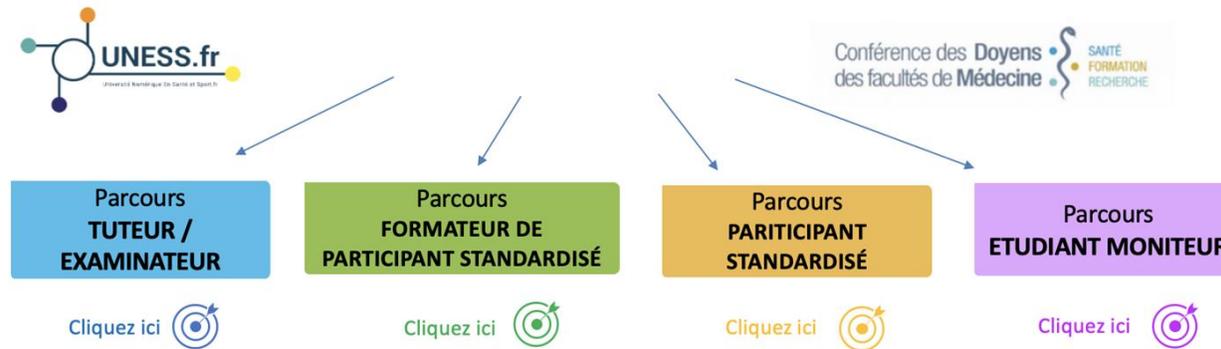


Comment construire et évaluer les stations d'ECOS



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

Comment construire et évaluer les stations d'ECOS



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

marc.braun@univ-lorraine.fr