

GRILLE D'OBSERVATION DE LA CONSULTATION - d'après C. Attali

ELABORATION D'UN DIAGNOSTIC GLOBAL DE SITUATION EN TENANT COMPTE DE LA COMPLEXITE				OUI	Partiel	NON	Sans Objet	NIVEAU EXIGIBLE		
Le diagnostic de situation consiste non seulement à observer une personne dans son contexte, mais aussi à en réaliser une approche systémique qui apprécie simultanément ses dimensions organique, relationnelle et environnementale, et leurs interactions								Novice	Approfondi	Confirmé
Présentation / Entretien										
1	Prend contact de façon chaleureuse et appropriée							OK	OK	OK
	<i>En cas de patient accompagné</i> Identifie la place de l'accompagnateur								OK	OK
	Privilégie le contact avec le patient sans négliger l'accompagnateur									OK
2	Identifie le (les) motif(s) de la consultation							OK	OK	OK
3	Recherche la plainte réelle derrière la plainte alléguée									OK
4	Laisse le patient s'exprimer et formuler sa demande sans l'interrompre							OK	OK	OK
	<i>En cas de plaintes multiples</i> Définit avec le patient les priorités à traiter et celles qui pourront faire l'objet d'autres consultations								OK	OK
	<i>En cas de première rencontre</i> Se renseigne sur les raisons du choix du patient : pourquoi moi ? pourquoi ici ?									OK
	Entretient tout en renseignant le dossier médical / ATCD / en fonction de la plainte								OK	OK
	Explique son fonctionnement / celui de la structure/									OK
5	Explore la demande par questions ouvertes préalables							OK	OK	OK
6	Adopte une attitude non verbale facilitant la parole du patient							OK	OK	OK
7	Explore les données biomédicales (exploration de la plainte)							OK	OK	OK
8	Explore les liens avec les évènements de vie du patient								OK	OK
9	Explore les répercussions de la plainte sur la vie du patient								OK	OK
10	Explore ce que le patient a réalisé seul ou accompagné pour faire face à sa plainte								OK	OK
11	Prends en compte l'avis et les perspectives du patient / empathique									OK
12	Fait une synthèse et reformule								OK	OK
Démarche diagnostique										
La démarche diagnostique devra être discutée lors de l'entretien pédagogique de débriefing ou si besoin pendant la consultation en cas d'intervention du MSU qui devra repérer les étiologies des erreurs de raisonnement (voir en annexes ces principales étiologies)										
13	<i>En cas de renouvellement</i> S'enquière de ce qui s'est passé depuis la dernière fois							OK	OK	OK
	Questionne sur l'acceptation du traitement								OK	OK
	Recherche tolérance au traitement / effet secondaire / iatrogénie							OK	OK	OK
14	Elabore une ou plusieurs hypothèses diagnostiques au vu de l'entretien							OK	OK	OK
15	Prend en compte de la prévalence en Médecine Générale								OK	OK
16	Prend en compte le risque morbide à court et moyen terme à éliminer							OK	OK	OK

Examen clinique				
17	Explique les objectifs et le déroulement de l'examen clinique			
18	Structure l'examen centré sur les hypothèses / objectifs de la consultation			
19	Poursuit l'entretien durant l'examen physique			
20	Réalise l'examen en prenant en compte, en levant et en respectant les réticences exprimées ou non exprimées par le patient			
21	Maîtrise les gestes permettant un examen pertinent			
A l'issue de la démarche				
22	Confirme l'hypothèse ou élabore des hypothèses alternatives et dans ce cas adapte sa stratégie diagnostique et décisionnelle			
23	Décide à partir du résultat de la consultation : symptômes, examens cliniques et complémentaires			
ELABORATION D'UN PROJET NEGOCIE ; DECISION PARTAGEE				
		OUI	Partiel	NON Sans Objet
Etablir avec le patient des objectifs prenant en compte ses possibilités, le contexte, ses contraintes, leur pertinence ; Informer progressivement sur la maladie, la nommer, sur les bienfaits de la prise en charge, sur les risques liés à la maladie, sur la surveillance, sur l'hygiène de vie. Vérifier la compréhension et l'appropriation de ces informations, puis leur utilisation				
24	<i>En cas de renouvellement</i> Vérifie la pertinence : faut-il continuer ainsi ou modifier le traitement ?			
25	Utilise un langage clair et accessible			
26	Explique la conclusion diagnostique et thérapeutique			
27	Informe en tenant compte du patient (type et quantité adéquats d'information à transmettre)			
28	Vérifie la compréhension et l'accord du patient			
29	Prends en compte et s'adapte à l'avis du patient			
30	Tient compte de la temporalité / le cheminement du patient			
METTRE EN ŒUVRE LE PROJET THERAPEUTIQUE				
		OUI	Partiel	NON Sans Objet
31	Propose une intervention non médicamenteuse et médicamenteuse			
32	Prescrit les examens complémentaires de bilan et de suivi, si nécessaire, en les justifiant et en les hiérarchisant			
33	Aide le patient à réaliser ce qui a été décidé ensemble			
ELARGIR ET ENVISAGER LA PREVENTION				
		OUI	Partiel	NON Sans Objet
34	Donne des conseils et des informations à visée de prévention sur un mode descendant			
35	Intègre la prévention et l'éducation du patient si la situation s'y prête			
36	Intègre couramment la prévention et l'éducation du patient en tenant compte de l'avis du patient			
37	Intègre l'entourage du patient dans la prévention et l'éducation du patient si la situation s'y prête en tenant compte de l'avis du patient			
38	Réalise démarche et gestes de dépistage			
39	Organise les consultations programmées et le recours à des tiers dans le cadre de l'éducation / facilite l'empowerment			
40	Collabore avec d'autres intervenants impliqués dans le travail de prévention, dépistage et d'éducation thérapeutique			

Novice	Approfondi	Confirmé
OK	OK	OK
OK	OK	OK
	OK	OK
Respecte	Explore	Négocie
	OK	OK
Novice	Approfondi	Confirmé
Confirme	Complète	
	OK	OK

Novice	Approfondi	Confirmé
	OK	OK
OK	OK	OK
OK	OK	OK
	Informe	Adapte
	OK	OK
		OK
		OK

Novice	Approfondi	Confirmé
OK	OK	OK
bilan	suivi	Hiérarchisé
	OK	OK

Novice	Approfondi	Confirmé
OK	OK	OK
	OK	OK
		OK
		OK
	OK	OK
	OK	OK
	Participe	Activement

INSCRIRE SON ACTION DANS LA CONTINUITÉ ET PLURIDISCIPLINARITÉ					OUI	Partiel	NON	Sans Objet
Planification du suivi et du projet								
40	Renseigne le dossier médical							
41	Utilise le dossier médical pour faire le lien entre les recours ponctuels							
42	Utilise le dossier médical pour comprendre le parcours du patient							
43	Organise les consultations programmées et le recours à des tiers							
44	Fait la synthèse régulièrement de la situation du patient et l'intègre au dossier médical							
45	Utilise le temps et l'évolution du symptôme comme outil d'évaluation							
46	Tient compte des avis des autres intervenants dans sa prise en charge							
47	Met en place si nécessaire une collaboration avec d'autres soignants (médicaux et paramédicaux) et acteurs sociaux							
Etablissement et entretien de la relation de soin								
48	S'adapte aux émotions exprimées ou perçues							
49	Associe le patient à la démarche tout le long de la consultation							
50	Elargit sa prise en charge aux autres aspects de la vie du patient							
51	Adopte une posture appropriée en fonction de la situation							
52	Adapte / Modifie sa posture en fonction de la situation et de l'évolution d'une consultation							
53	Accompagne / soutient le patient							
	<i>En cas de difficulté</i>	<i>Informe de ses propres difficultés de gérer pareille situation</i>						
		<i>Nomme et reconnaît les émotions du patient</i>						

Novice	Approfondi	Confirmé
OK	OK	OK
	OK	OK
		OK
	OK	OK
	OK	OK
	OK	OK
	OK	OK
		OK
Novice	Approfondi	Confirmé
	OK	OK
		OK
		OK
	OK	OK
		OK
		OK
OK	OK	OK
	OK	OK

REPÉRAGE DES COMPÉTENCES	
Compétence Communication / Approche centrée patient	
Compétence Approche globale / Prise en compte de la complexité	
Compétence Premier recours / Urgences	
Compétence Prévention / Dépistage / Education thérapeutique	
Compétence Continuité / Suivi / Coordination	