

Fiche descriptive pour séances de présentation de situation clinique authentique

Nom :

Prénom :

Phase (socle ou approfondissement) :

Stage en cours :

Récit de la situation clinique authentique (le plus descriptif possible) :

Identifier 2 problèmes posés par la situation :

-

-

Identifier la ou les familles de compétence dans la(les)quelle(s) s'intègrent les problèmes posés :

-

-

Joindre un power-point (maximum 10 diapositives) comportant les notions théoriques identifiées lors de vos recherches. Ce power-point sera présenté le jour de la séance en guise de synthèse.

**Fiche à envoyer par mail à l'enseignant responsable de la séance
au plus tard 15 jours avant la séance.**

Informations complémentaires

- **Choisir une situation clinique** que vous avez vécue pendant votre stage actuel.

Raconter le plus précisément possible cette situation, donner les détails, nous devons arriver à nous mettre à votre place.

- **Choisissez 2 problèmes rencontrés.** Ces problèmes doivent faire partie d'une des familles de compétences du référentiel métier (voir figure) en fonction de votre phase.

Etudiants en phase socle :

Vous pouvez choisir d'aborder les 6 familles de compétences génériques du médecin généraliste.

Choisissez de préférence :

- Démarche décisionnelle du 1^{er} recours ambulatoire.
- Approche centrée patient.
- Approche globale.

Etudiants en phase d'approfondissement :

On attend de vous que vous abordiez n'importe quelle famille de compétences. N'oubliez pas :

- Education, prévention
 - Suivi au long cours
 - Professionnalisme
- **La recherche documentaire** doit être complètement en rapport avec les problèmes identifiés. On ne vous demande pas de faire un cours théorique sur une pathologie. Lister les points clés. Votre recherche servira pour la synthèse de la séance. Au lieu de mettre sur cette fiche la recherche documentaire, joindre le petit diaporama de présentation.



Exemple :

Récit :

Je suis actuellement en stage ambulatoire de niveau 1. Il s'agit de ma 2^{ème} semaine de stage chez le Dr X. qui a son cabinet à Rivière-Salée. Ce jour là nous étions mardi matin, il y avait beaucoup de patients dans la salle d'attente. Avec mon maitre de stage, nous recevons Mme B. 54 ans venue pour l'annonce des résultats d'anapath d'une biopsie mammaire. Cette biopsie avait été réalisée dans le cadre d'une découverte par la patiente d'une « petite boule dans le sein droit » qui avait conduit à prescrire une mammographie identifiant une lésion mammaire classée ACR4. Mon maitre de stage avait reçu les résultats la veille concluant à un adénocarcinome mammaire. Il m'explique que cette patiente n'avait réalisé la mammographie de dépistage qu'à l'âge de 50 ans. J'étais très mal à l'aise face à cette situation. J'étais très angoissée par l'idée d'annoncer à la patiente son cancer.

Heureusement mon maitre de stage me proposa d'observer cette annonce. Mme B. entra dans le cabinet, accompagnée de son mari. Mon maitre de stage essaya de la mettre à l'aise mais on sentait l'angoisse de Mme B. Mon maitre de stage commença par lui demander de ses nouvelles, comment elle se sentait, est ce qu'elle avait déjà eu un retour des résultats. La patiente nous confia qu'elle était très angoissée, qu'elle n'avait eu aucun retour des résultats de l'examen. Dr X. repris les raisons pour lesquelles la biopsie avait été faite et lui dit que l'examen du prélèvement retrouvait un « cancer ». J'ai trouvé cela très courageux de prononcer le mot « cancer ». La patiente se mit à pleurer, son mari essayait de la consoler. Ce dernier posa beaucoup de questions concernant le traitement et la suite de la prise en charge. Après une longue discussion avec Mme B et son mari, Dr X. commença à remplir la demande de protocole de soins dans le cadre de l'ALD. C'était la 1^{ère} fois que je procédais à cette demande. Mon maitre de stage remit ensuite à la patiente le courrier destiné à l'oncologue avec lequel elle avait rendez-vous le lendemain.

Exemples de problèmes soulevés par cette situation :

- Comment annoncer un cancer à un patient
- Comment faire une demande de protocole de soins
- Dépistage du cancer du sein : autopalpation, indication de la mammographie, classification ACR

Compétences en rapport avec les problèmes posés :

- La question sur l'annonce peut s'intégrer à la famille de compétence « approche centrée patient, relation, communication »
- La question sur la demande de protocole de soins peut faire partie du champ de compétence « premier recours »
- La question sur les modalités du dépistage du cancer du sein fait partie de la compétence « dépistage »

Recherche documentaire à présenter sous forme de power point :

Développer les modalités d'annonce d'une maladie grave, de demande de protocole de soins, de dépistage du cancer du sein.