

# LA VIE APRÈS SICA

---

FMF 2023

**LISA GRAVES**, KATHY LAWRENCE, **DOUGLASS DALTON**, SUSAN MACDONALD, **MARLOW ANDUZE**, **PAULINE DESROSIERS**, SAMANTHA HORVEY, VIVAN KILVERT, SHUMONA DE, JUDY BELLE BROWN, JASON HOSAIN, JOANNE BAERGEN



# Divulgation du présentateur

## Présentateurs

### Relations avec les sponsors financiers

Toute relation financière directe , y compris la réception d'honoraires :

Lisa Graves bénéficie de subventions/accords de consultation avec AFMC,SOGC, AAFP,STFM,CATP

Judy Belle Brown reçoit des redevances de « The Patient Centered Clinical Method »

Douglass Dalton aucun déclaré

Susan MacDonald aucun déclaré

Marlow Anduze aucun déclaré

Pauline Desrosiers aucun déclaré

Samantha Horvey aucun déclaré

Vivant Kilvert aucun déclaré

Shumona De aucun déclaré

## DIVULGATION DU SOUTIEN FINANCIER

Ce programme n'a reçu aucun soutien financier extérieur

# OBJECTIFS

---

- Décrire la méthode clinique centrée sur le patient
- Distinguer l'apprentissage profond de la méthode clinique centrée sur le patient et le jeu à jouer lors de l'examen.
- Planifier une opportunité d'intégrer la méthode clinique centrée sur le patient dans l'enseignement quotidien

---

# IL NE S'AGIT PAS D'UN ATELIER SUR LA FAÇON DE RÉUSSIR LE VOLET EMS DE L'EXAMEN .

C'est l'occasion d'intégrer la méthode clinique centrée sur le patient (MCCP) dans l'enseignement quotidien.

# PRÉSENTATIONS

---

- Nous sommes le comité EMS du CMFC

- 
- Quels défis rencontrez-vous lorsque vous essayez d'enseigner la MCCP dans votre contexte actuel ?

# La méthode clinique centrée sur le patient

---

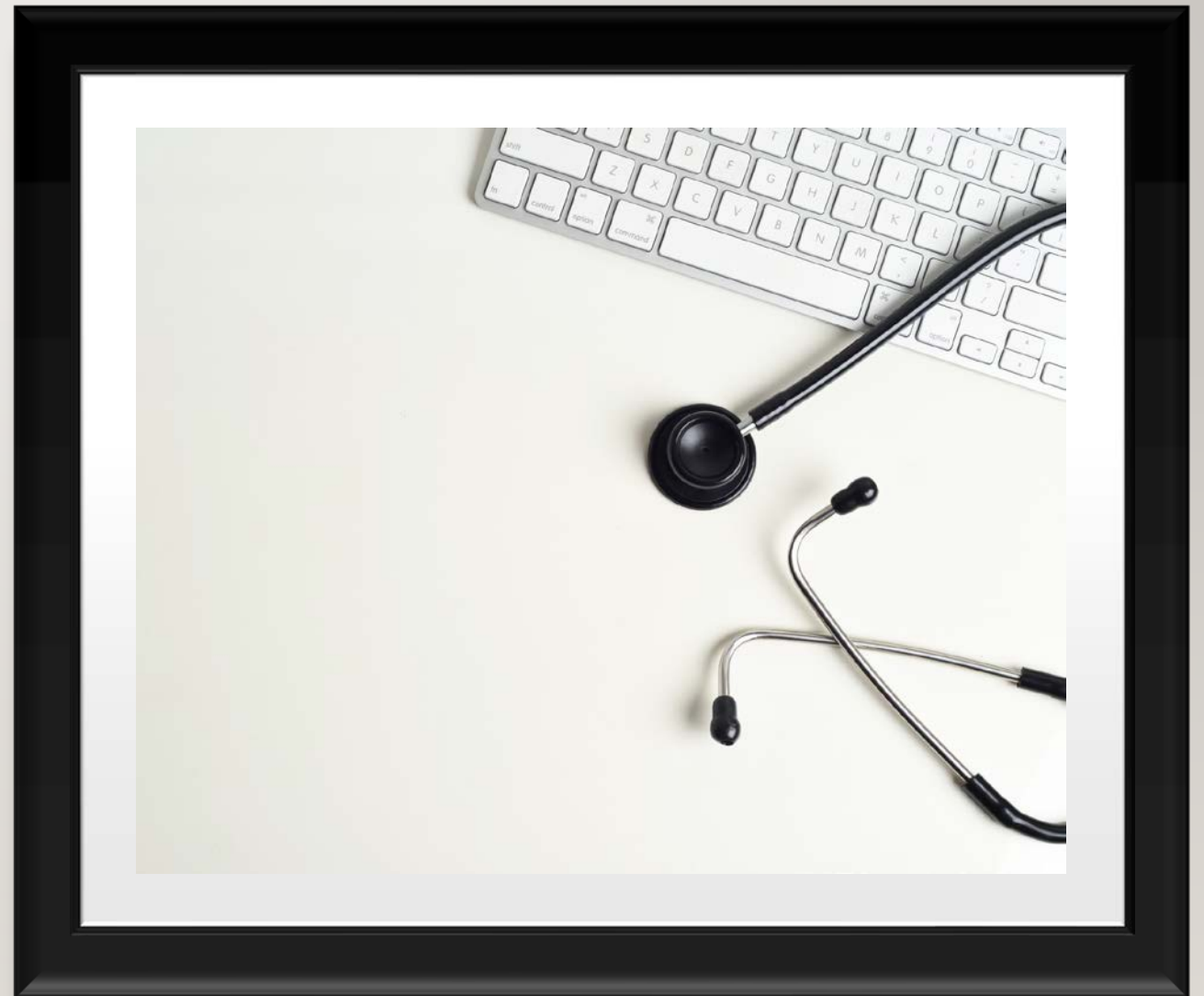
PAULINE DESROSIERS



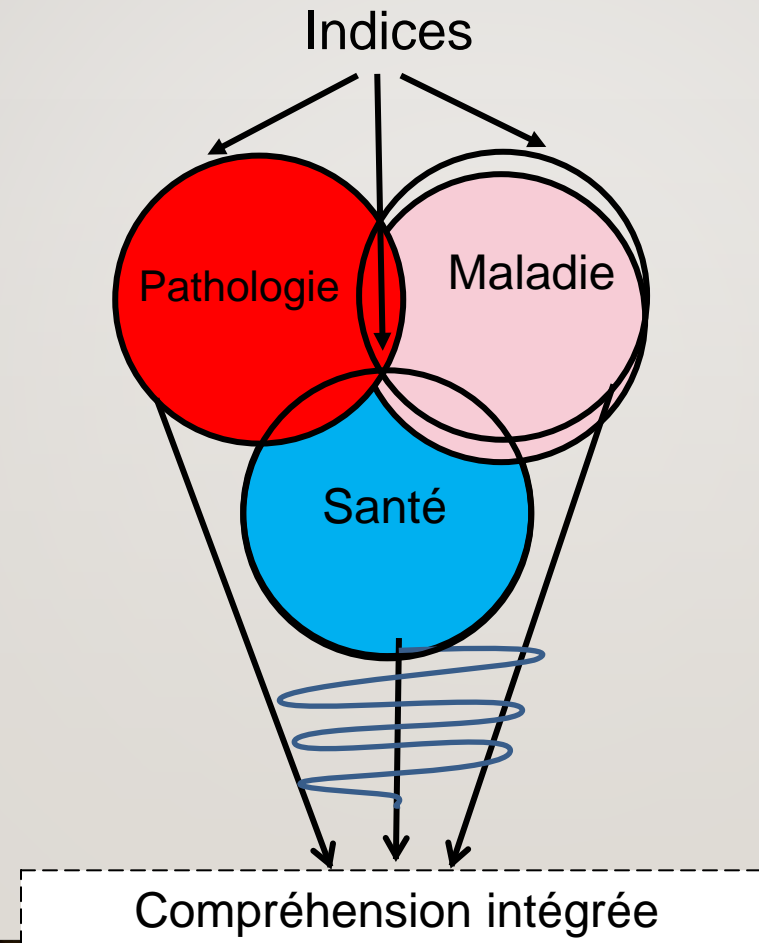
# LES QUATRE COMPOSANTES INTERACTIVES DE LA MÉTHODE CLINIQUE CENTRALE SUR LE PATIENT

---

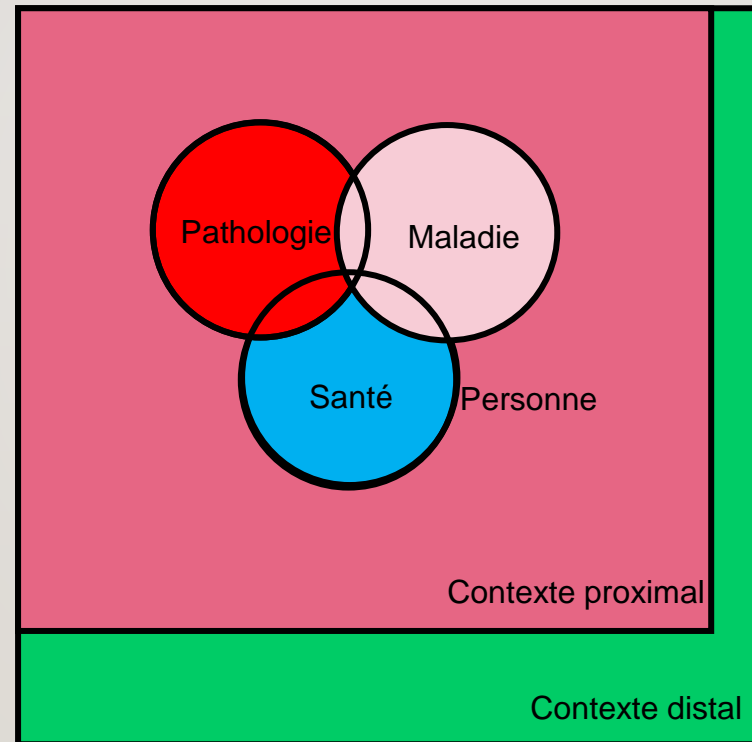
1. Explorer la santé, la maladie et l'expérience de la maladie
2. Comprendre la personne dans sa globalité
3. Trouver un terrain d'entente
4. Prévention
5. Améliorer la relation patient-clinicien
6. Réaliste



# Composante I – Explorer la santé, la maladie et l'expérience de la maladie



# Composante II - Comprendre la personne dans son ensemble



# LA PERSONNE : DÉVELOPPEMENT INDIVIDUEL

---

- développement humain
- relation entre
  - événements passés et comportements actuels
  - réponses à la maladie et aux soins

# FACTEURS PROXIMAUX EN CONTEXTE

---

- famille
- sécurité financière
- éducation
- loisirs
- emploi
- Support psycho-sociale

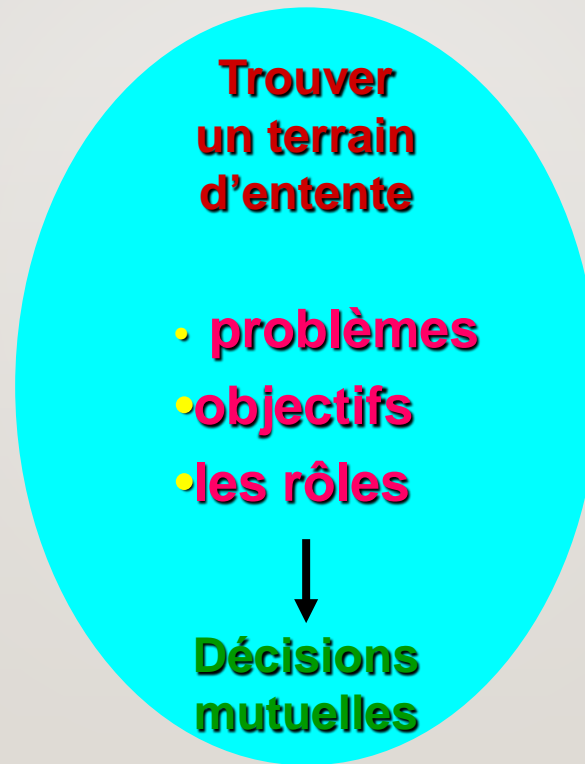
# FACTEURS DISTAUX EN CONTEXTE

---

- communauté
- culture
- économie
- le système de santé
- les médias
- écosystème

# Composante III - Éléments de consensus

---



# Composante IV – Améliorer la relation patient-prestataire

---

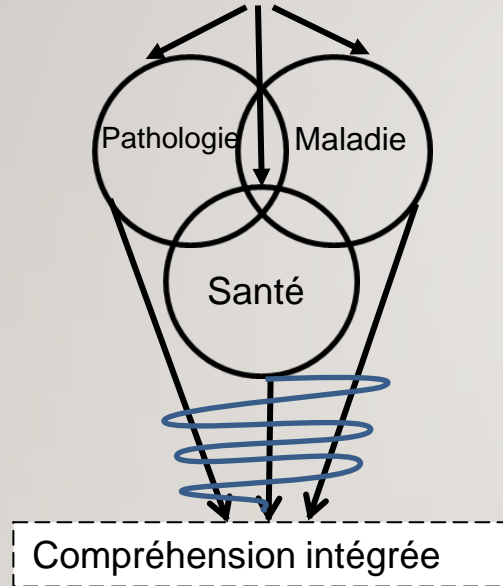
- compassion, bienveillance et empathie
- confiance
- partager le pouvoir
- guérison
- connaissance de soi
- transfert et contre-transfert



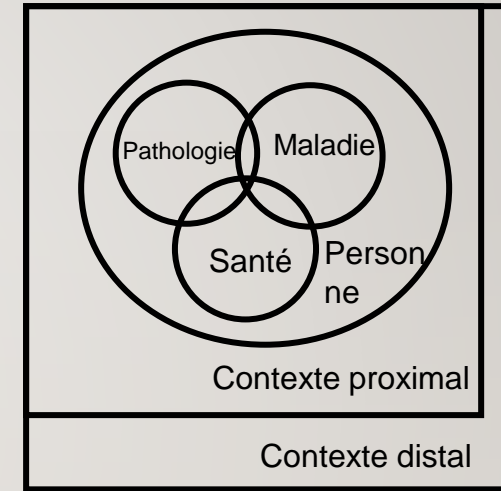
# La méthode clinique centrée sur le patient

## Quatre composantes interactives

**1 : Explorer la santé, la maladie et l'expérience de la maladie**



**2 : Comprendre la personne dans son ensemble**



**3 : Trouver un terrain d'entente**

- problèmes
- objectifs
- les rôles

↓  
**Décisions mutuelles**

**4 : Améliorer la relation patient-clinicien**

# LES DONNÉES PROBANTES DE LA RECHERCHE

---

MARLOW ANDUZE



- 
- Qu'est-ce que le SICCA et pourquoi devrait-il être important pour les patients et les apprenants?

# LES SOINS CENTRÉS SUR LE PATIENT SONT ASSOCIÉS À DES AMÉLIORATIONS DES RÉSULTATS POUR LES PATIENTS

---

- satisfaction des patients ↑
- observance du patient ↑
- inquiétude des patients ↓
- symptômes (par exemple maux de tête) ↓
- état physiologique (par exemple TA, HbA<sub>1c</sub>) ↓
- santé émotionnelle ↑

# LES SOINS CENTRÉS SUR LE PATIENT SONT ASSOCIÉS À DE MEILLEURS RÉSULTATS POUR LES MÉDECINS

:

---

- une plus grande satisfaction des médecins
- moins de plaintes et d'allégations de faute professionnelle
- réduction des frais d'assurance contre la faute professionnelle dans de nombreux États
- pas plus de temps

# LES SOINS CENTRÉS SUR LE PATIENT SONT ASSOCIÉS À UNE MEILLEURE UTILISATION DES SOINS MÉDICAUX ( RÉSULTATS DU SYSTÈME)

---

- moins de tests de diagnostic
- moins de références  
{50 % de réduction}

# APPORTER LE COUTEAU AU SICA

DES OUTILS POUR ENSEIGNER L'EXPLORATION DE L'EXPÉRIENCE DE LA MALADIE

---

DOUGLASS DALTON

# « NIVEAU CERTIFIÉ »

---

S'interroge sur le vécu de la maladie pour en arriver à une compréhension satisfaisante . Ceci est réalisé en posant des questions appropriées et en utilisant des compétences non verbales.



# CE QU'IL NE FAUT PAS FAIRE – EN ANGLAIS

---



# CE QU'IL NE FAUT PAS FAIRE – EN FRANÇAIS

---



# À VOTRE TOUR

---

- Comment explorez-vous l'expérience de la maladie de votre patient ?
- Comment ENSEIGNEZ VOUS à vos apprenants à faire cela ?

# UNE SUGGESTION : REDONNER VIE À SICA...

---

... Pour enseigner !

« Je suis sûr que vous avez demandé ce que tout cela faisait au patient. Qu'avez-vous appris ? » Vous dites que le patient semble anxieux / inquiet / fatigué / heureux... y avez-vous réfléchi ? (Sentiments)

« Le patient s'inquiète-t-il de quelque chose en particulier ? Selon le patient, que se passe-t-il ? » (Idée)

« Comment cela affecte-t-il la vie quotidienne du patient ? » (Fonction)

« Que pensez-vous qu'il espère obtenir de vous aujourd'hui ? Avez-vous vérifié ? » (Attente)



# CONTEXTE SOCIODÉVELOPPEMENTAL

---

DOUGLASS DALTON



# CONTEXTE SOCIODÉVELOPPEMENTAL

---

- Famille/relations/amis
- Finances
- Cycle de vie
- Travail/études
- Soutiens sociaux

# QU'EST-CE QUE L'INTÉGRATION DE CONTEXTE ?

---

- L'examen mène à l'idée d'une seule déclaration
- Dans la vraie vie, l'intégration du contexte peut prendre la forme d'une seule déclaration ou de plusieurs déclarations tissées tout au long d'un entretien.
- **Point d'enseignement** : L'identification de ces moments d'intégration du contexte en milieu clinique peut solidifier la compréhension du contexte sociodéveloppemental

- 
- Comment pouvez-vous introduire l'intégration du contexte dans votre(vos) enseignement(s) actuel(s) ?



# TROUVER UN TERRAIN D'ENTENTE

---

LISA GRAVES



# QU'EST-CE QUE TROUVER UN TERRAIN D'ENTENTE ?

---



- Parvenir à un **consensus** avec les patients sur un plan pour résoudre leurs problèmes médicaux et atteindre leurs objectifs de santé qui :
  - reflète leurs besoins, leurs valeurs et leurs préférences
  - est soutenu par des données probantes et des lignes directrices
- C'est le **pivot** où se réunissent toutes les composantes de la méthode clinique centrée sur le patient.
- Avantages de trouver un terrain d'entente
  - L'association la plus importante avec de bons résultats était la perception du patient selon laquelle le médecin et le patient avaient trouvé un terrain d'entente.
  - Réduction de 50 % des tests de diagnostic et des références

# ÉLÉMENTS CLÉS DU CONSENSUS

	Définir la...	Description	Exemples de cas de problèmes pouvant survenir
1	<b>Définir le PROBLÈME</b>	La plupart des patients veulent un « nom » ou une étiquette pour leur maladie afin de les aider à avoir un sentiment de contrôle sur ce qui leur arrive.	La patiente qualifie ses maux de dos de vieillissement et d'arthrose, mais le médecin craint qu'il ne s'agisse de métastases de son cancer du sein.
2	<b>Définir les OBJECTIFS</b>	Explorez les objectifs et les priorités de la thérapie	Un patient souffrant de maux de dos incessants demande une IRM, mais le médecin estime qu'il s'agit probablement d'un mal de dos mécanique qui disparaîtra spontanément.
3	<b>Définir les RÔLES</b>	Définir les rôles du patient et du médecin	Le médecin aime une approche holistique de la médecine et souhaite connaître les patients en tant que personnes ; le patient sollicite uniquement l'assistance technique du médecin.

# IDÉES FAUSSES COURANTES SUR LE MOMENT OPPORTUN

---

- Idée fausse répandue selon laquelle la recherche d'un terrain d'entente se produit à la fin, une fois que toutes les informations ont été collectées et triées par le clinicien. → Cela commence en fait au **début** de la rencontre.
  - Essayer de changer de sujet à la fin de l'entretien, en sollicitant le point de vue du patient sur un menu d'options de traitement proposées par le médecin, serait un défi.
- Cela prend **moins de temps** que vous ne le pensez : les médecins ne consacrent généralement qu'une minute sur une consultation de 20 minutes à discuter du traitement et de la planification, mais surestiment le temps qu'ils y consacrent par un facteur de 9. ( Waitzkin , 1984)

# CONSEILS SUPPLÉMENTAIRES


---

- Le moment opportun pour trouver un terrain d'entente est important :
  - **Trop tôt** : le patient peut penser que le médecin ne sait pas ce qui se passe et évite sa responsabilité de poser un diagnostic.
  - **Trop tard** : du temps peut être perdu inutilement sur des questions sans importance pour le patient
- Comment encourager le point de vue du patient (certains patients peuvent être timides) : « *Votre point de vue m'intéresse, d'autant plus que c'est vous qui devez vivre avec notre décision concernant ces traitements.* »
- Le processus visant à trouver une solution satisfaisante n'est pas un processus de marchandage ou de négociation, mais plutôt une démarche vers une convergence des esprits pour trouver un terrain d'entente. **Parfois, cela signifie accepter de différer, mais cela signifie toujours se respecter.**

# POUR L'EXAMEN SOO (ET LA VRAIE VIE AUSSI)...

---

 Commencez à jeter les bases pour trouver un terrain d'entente dès le **début** de l'entretien.

 Utiliser les composants du SICCA pour aider à trouver un terrain d'entente  
(quelles sont les **idées** et **attentes du patient** ?)

 Présentez un plan complet, puis dites « est-ce que ça vous convient ? »

 Essayez de concilier deux plans de gestion et de trouver un terrain d'entente dans les trois dernières minutes de l'entretien.



# CONCLUSIONS

---



# CONCLUSIONS

---

- Il y a une vie après SICA
- Comme enseignants, nous aidons l'apprenant à utiliser l'entrevue centrée sur le patient lors de ses consultations.
- Lorsque nous enseignons bien cela, le EMS devrait ressembler à une « journée au bureau » ordinaire.



# QUESTIONS ?

---

