

Titre de l'OPA: Le rapport de consultation	Niveau de formation : Résidence
Énoncé de la situation : Le résident répond à une demande de consultation et rédige son rapport	Exemples de situations : Consultation d'un patient <ul style="list-style-type: none"> • Hospitalisé • Référé à l'urgence
Consignes : Le résident répond à la demande de consultation et rédige son rapport.	
Compétences visées : Expertise, collaboration, professionnalisme, communication, gestion et érudition	
Capacités et manifestations visées : <ol style="list-style-type: none"> 1. Évaluer une situation et poser un diagnostic (Expertise) <ol style="list-style-type: none"> 1.1 Identifier les problèmes en tenant compte de la situation et des spécificités du patient. 1.2 Procéder à une anamnèse concise et exacte. 1.4 Identifier l'urgence de la situation. 1.6 Établir les priorités parmi les problèmes à évaluer en partenariat avec le patient. 1.7 Formuler une hypothèse diagnostique. 1.11 Poser le diagnostic le plus probable en s'appuyant sur l'interprétation de l'ensemble des données. 1.14 Transmettre le résultat de son évaluation, de façon appropriée au contexte. 2. Recommander ou appliquer un plan d'intervention (Expertise) <ol style="list-style-type: none"> 2.1 Identifier les interventions préventives et thérapeutiques possibles en tenant compte de la sécurité du patient ou de la population 4. Échanger de l'information (Communication) <ol style="list-style-type: none"> 4.3 S'assurer d'être compris de son ou ses interlocuteurs (manifestation adaptée). 6. Agir au bénéfice du patient en tenant compte des besoins collectifs (Professionnalisme) <ol style="list-style-type: none"> 6.4 Agir en toute justice et équité dans la dispensation des soins et services 7. Se conduire selon les valeurs, les règles et les normes de la profession (Professionnalisme) <ol style="list-style-type: none"> 7.2 Témoigner du respect envers les personnes de son milieu professionnel 7.5 Assumer ses responsabilités 9. Planifier, coordonner et dispenser les soins en équipe (Collaboration) <ol style="list-style-type: none"> 9.1 Utiliser de manière concertée la consultation entre professionnels 13. Favoriser l'apprentissage de tiers en respectant les principes éthiques qui sous-tendent la relation enseignant/apprenant (Érudition) <ol style="list-style-type: none"> 13.3 Dispenser des enseignements. 18. Contribuer à l'efficacité du système de soins et services de santé en faisant preuve de leadership (Gestion) <ol style="list-style-type: none"> 18.1 Utiliser judicieusement les ressources matérielles. 	

OPA : Le rapport de consultation

<p>Stratégie d'apprentissage: Présentation au préalable de la grille d'évaluation Observation et rétroaction Lectures dirigées</p> <p>Stratégie d'évaluation : Grille d'évaluation annexée</p>	<p>Ressources externes :</p> <ul style="list-style-type: none">- Collège Royal des médecins et chirurgiens du Canada. 2009. Guide pour l'amélioration de l'aiguillage et de la consultation entre médecins. [En ligne] : http://www.cfpc.ca/uploadedFiles/Resources/Resource_Items/Health_Professionals/Guide%20pour%20l%E2%80%99am%C3%A9lioration%20de%20l%E2%80%99aiguillage%20.pdf- Présentation power point commentée- La tenue des dossiers par le médecin en centre hospitalier de soins généraux et spécialisés : Guide d'exercice. 2013 : Collège des médecins du Québec [En ligne] : http://www.cmq.org/fr/CA/MedecinsMembres/profil/commun/AProposOrdre/Publications/~/_media/Files/Guides/Guide%20tenue%20dossiers%20hosp%202005.pdf?61316
--	---

Grille de rétroaction de l'OPA : Le rapport de consultation

Nom de l'apprenant : _____

Niveau de formation : _____

Nom de l'observateur : _____

MANIFESTATIONS SPÉCIFIQUES À L'OPA À OBSERVER *	PERSPECTIVE DE L'OBSERVATEUR	PERSPECTIVE DE L'APPRENANT
Identifie le problème principal et décrit les antécédents pertinents. (Expertise)		
Décrit la maladie actuelle et l'examen physique. (Expertise)		
Structure sa lettre de façon adéquate en y incluant toutes les informations pertinentes. (Expertise)		
Rédige une conclusion concise et claire, qui répond à la demande du médecin requérant. (Expertise)		
Établit un plan, anticipe les problèmes et fournit des alternatives en cas de résultats inattendus. (Expertise)		
Tient compte du contexte global du patient et de ses proches ainsi que des ressources disponibles. (Gestion)		
Assume et décrit clairement son rôle et ses responsabilités vis-à-vis le patient, pour l'épisode de soins aigus et le suivi. (Professionalisme)		
Enseigne, lorsque pertinent, avec tact et pragmatisme. (Érudition)		
Échange directement avec le MD requérant lorsque nécessaire pour clarifier la demande et/ou éviter de retarder le traitement du patient (et le documente). (Collaboration)		
S'assure d'être compris par ses interlocuteurs. (Communication)		
PRESCRIPTION PÉDAGOGIQUE / PLAN DE L'APPRENANT		

* Pour le descriptif des éléments à observer pour chacune de ces manifestations, vous reporter à la grille d'observation de l'OPA qui présente chacune des manifestations et les comportements observables attendus selon les niveaux de formation.

Signatures :

Date : _____

Observateur : _____

Apprenant : _____

Grille d'observation de l'OPA : Le rapport de consultation

Compétences sollicitées : Expertise, collaboration, professionnalisme, communication, gestion et érudition

MANIFESTATIONS SPÉCIFIQUES À L'OPA	N/A N/O	INADÉQUAT	EN DÉVELOPPEMENT	MAÎTRISÉE, FIN DE L'EXTERNAT	NIVEAU ULTÉRIEUR OU MAÎTRISÉE, FIN DE FORMATION
Identifie le problème principal et décrit les antécédents pertinents.		Cible mal définie au début du rapport et/ou excès de détails inutiles.	Oubli de quelques éléments pertinents, ou excès d'éléments connus du médecin requérant.	Rapport débuté clairement, éléments pertinents présents.	Rapport clair et concis, priorisation des éléments pertinents.
Décrit la maladie actuelle et l'examen physique.		Description inexacte, non pertinente ou désorganisée.	Description trop longue ou éléments pertinents manquants.	Description exacte, claire et concise, bien organisée. Langage médical clair.	Idem.
Structure sa lettre de façon adéquate en y incluant toutes les informations pertinentes.		La lettre est mal structurée et/ou oublis importants au niveau du contenu.	Structure à améliorer, oublis mineurs au niveau du contenu.	Bonne structure de lettre, contenu pertinent et complet.	Structure fluide, importance de chaque élément bien dosée, contenu très complet et toujours pertinent, éléments clés faciles à retrouver.
Rédige une conclusion concise et claire, qui répond à la demande du médecin requérant.		La conclusion est peu informative, confuse ou beaucoup trop longue; les modifications à la médication ne sont pas mentionnées.	Conclusion assez informative, mais incomplète ou clarté perfectible.	Conclusion claire, informative et structurée.	Conclusion exemplaire, pertinente et adaptée à la demande du MD requérant et à la situation spécifique du patient.
Établit un plan, anticipe les problèmes et fournit des alternatives en cas de résultats inattendus.		Ne documente pas le plan prévu de façon explicite.	Établit un plan et mentionne les problèmes potentiels.	Établit un plan et mentionne les problèmes potentiels. Clarifie sa responsabilité à l'égard des étapes du plan et des problèmes potentiels.	+ Fournit des alternatives pertinentes en cas de résultats inattendus avant ou pendant le traitement si indiqué.
Tient compte du contexte global du patient et de ses proches ainsi que des ressources disponibles.		Ne tient pas compte du contexte du patient ou des ressources dans ses recommandations.	Tient compte de quelques éléments du contexte et des ressources.	Tient compte de la plupart des éléments du contexte et des ressources.	Tient compte de tous les éléments du contexte et des ressources, mentionne ce qui a été dit au patient (si pertinent).
Assume et décrit clairement son rôle et ses responsabilités vis-à-vis le patient, pour l'épisode de soins aigus et le suivi.		N'assume pas son rôle.	Assume, mais décrit peu ou pas les limites de son rôle et de ses responsabilités.	Assume et décrit clairement son rôle et ses responsabilités.	+ Décrit ceux des autres intervenants au dossier si pertinent.

Grille d'observation de l'OPA : Le rapport de consultation

Compétences sollicitées : Expertise, collaboration, professionnalisme, communication, gestion et érudition

MANIFESTATIONS SPÉCIFIQUES À L'OPA	N/A N/O	INADÉQUAT	EN DÉVELOPPEMENT	MAÎTRISÉE, FIN DE L'EXTERNAT	NIVEAU ULTÉRIEUR OU MAÎTRISÉE, FIN DE FORMATION
Enseigne, lorsque pertinent, avec tact et pragmatisme.		N'enseigne pas même si l'opportunité se présente.	Enseignement qui manque de tact ou de pertinence.	Enseigne avec tact des éléments pertinents.	Habile pour profiter de toutes les opportunités de prodiguer des enseignements avec beaucoup de tact et de discernement.
Échange directement avec le MD requérant lorsque nécessaire pour clarifier la demande et/ou éviter de retarder le traitement du patient (et le documente).		Ne tente pas d'entrer en contact avec le MD requérant lorsque nécessaire.	Échange directement avec le MD requérant au besoin, mais ne documente pas l'échange au dossier.	Échange directement avec le MD requérant au besoin et documente les éléments pertinents au dossier.	Échange directement avec le MD requérant au besoin, documente les éléments pertinents au dossier en faisant preuve de discernement et de professionnalisme.
S'assure d'être compris par ses interlocuteurs.		Rapport illisible, utilisation de plusieurs abréviations ou acronymes pouvant induire en erreur les interlocuteurs.	Lisibilité perfectible.	Rapport lisible. Pas d'utilisation d'abréviations ou d'acronymes pouvant induire en erreur les interlocuteurs.	