



Guide pratique d'accompagnement

Suivi longitudinal d'un patient avec des problèmes de santé chroniques en médecine générale par les étudiants du Bac 3 au Master 3

PREMIERE PARTIE MASTER 1

U.E. concernée : UE stage 4150 ( master1)

Dr Vinciane Bellefontaine, Dr Quentin Vanderhofstadt

Dr Lou Richelle, Dr Raphaël Panier

Pr Nadine Kacenenbogen

Destiné aux étudiants de la cohorte 2021 depuis leur Ba3 jusqu'à leur Ma3.

## Table des matières

1.	<b>Introduction</b> .....	2
2.	<b>Ligne du temps du projet / Échéances de Master 1</b> .....	3
3.	<b>Objectifs du projet</b> .....	5
4.	<b>Présentation du projet</b> .....	6
4.1.	<b>Stage P1 en médecine générale</b> .....	6
4.1.1.	Objectifs du stage.....	6
4.1.2.	Conditions pour réaliser le stage.....	7
4.1.2.1.	Erasmus.....	7
4.1.3.	Avant le démarrage du stage .....	7
4.1.3.1.	Choix du patient.....	7
4.1.3.2.	Préparer l’entretien avec son patient .....	7
4.1.3.3.	Consultations avec le patient au cabinet ou au domicile du patient .....	8
4.1.3.4.	Confidentialité et sécurité des données.....	9
4.1.3.5.	Évaluation du stage par le MDS .....	9
4.1.3.6.	Auto-évaluation des compétences relationnelles après la première consultation ....	9
4.2.	<b>Suivi du patient en Ma1</b> .....	10
4.2.1.	A chaque consultation.....	10
4.2.3.	Situations particulières.....	11
4.2.3.1.	Décès du patient .....	11
4.2.3.2.	Erasmus.....	11
5.	<b>Encadrement par les enseignants en Ma1</b> .....	12
5.1.	TP d’encodage en début Bloc 4 (septembre) (obligatoire) .....	12
5.2.	Séance feedback au deuxième semestre du Bloc 4 (février)(obligatoire) .....	13
5.3.	Remarques.....	13

## 1. Introduction

Dans le cadre de leur formation, les étudiants en médecine sont amenés à réaliser un projet sur deux ans depuis la fin de leur 3<sup>ème</sup> Bachelier jusqu'au début de leur 3<sup>ème</sup> Master.

Il s'agit d'un projet concret qui a la particularité :

- de proposer aux étudiants de s'impliquer personnellement dans le suivi d'un patient pendant 2 années et de prendre un rôle de futur professionnel
- d'être encadré par des médecins généralistes de terrain et des enseignants du département de médecine générale
- d'intégrer un apprentissage progressif et une évaluation formative

Ce présent guide fournit toutes les informations nécessaires au bon déroulement du projet.

Il débute par la ligne du temps du projet. Celle-ci décrit le plan d'action pour l'étudiant en regard de chaque échéance et activité se déroulant en Master 1.

Les objectifs du projet ainsi que les différentes étapes sont ensuite détaillés dans les pages suivantes.

## 2. Ligne du temps du projet / Échéances de Master 1

Fin de Bac 3 (dès juin 2021)	Plan d'action pour l'étudiant(e)
<p>Trouver un lieu pour effectuer le <a href="#">stage d'observation</a> de 15 jours et démarrer le projet de suivi du Patient Chronique Timing : juillet -aout - début septembre</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- S'inscrire au cours (SPC-2021) sur l'UV <a href="https://uv.ulb.ac.be/course/view.php?id=96622">https://uv.ulb.ac.be/course/view.php?id=96622</a> Pour les étudiants non encore officiellement inscrits à l'ULB, il est possible d'accéder transitoirement au cours en utilisant les identifiants et mot de passe génériques : Nom d'utilisateur: <b>patientchronique</b> Mot de passe: <b>Patient1!</b></li> <li>- Prendre connaissance du présent Guide pratique</li> <li>- Communiquer les informations relatives au stage via le formulaire <a href="https://forms.office.com/r/VxPLHRNM5n">https://forms.office.com/r/VxPLHRNM5n</a> Un mail informatif sera dès lors envoyé au maître de stage choisi avec copie à l'étudiant(e)</li> </ul>
Bac 3/Ma 1 (premier quadrimestre)	Plan d'action pour l'étudiant(e)
<p><a href="#">Stage d'observation</a> de médecine générale Stage de 2 semaines, plein temps</p> <p><b>En cas de deuxième session</b> Le stage peut être réalisé à plein temps en septembre ou en octobre <b>DEADLINE pour le stage : 7 novembre 2021</b> <b>(le congé de Toussaint peut être utilisé)</b></p>	<p>Choisir un patient chronique adéquat avec le MDS et le rencontrer avec pour objectif de lui :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Expliquer le projet dans son ensemble</li> <li>- Donner la lettre informative et son annexe sur le RGPD</li> <li>- Faire signer le consentement</li> <li>- Fixer un rendez-vous pour la 1<sup>ère</sup> consultation</li> </ul> <p>Note : en fonction du temps disponible, la première consultation (R1) pourra être réalisée au moment de la première rencontre avec le patient choisi.</p>
<p><b>Première consultation avec le patient (R1)</b> (de préférence en présence du maître de stage)</p> <p><b>Selon possibilités : avant le TP d'encodage prévu à la mi-octobre (date à communiquer)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Préparer le premier entretien ( guide , documents)</li> <li>- Dresser la liste complète des problèmes de santé</li> <li>- Dresser la liste complète des médicaments</li> <li>- Relever les problèmes bio-psychosociaux du patient</li> <li>- Remplir le carnet de route</li> </ul> <p>Auto- évaluer ses compétences relationnelles ( grille critériée)</p>
<p><b>Séance d'information et introduction à la gestion de l'information : 15/09/2021</b></p>	
<p><b>TP d'encodage</b> (mi-octobre) – <u>obligatoire</u> Campus Erasme – lieu &amp; date à communiquer</p>	<p>Familiarisation avec le dossier santé informatisé (encodage des données bio-psychosociales)</p>

Ma 1 (début deuxième quadrimestre)	Plan d'action pour l'étudiant(e)
<p>Suivi du patient  <b>Deuxième consultation (R2)</b>  Timing conseillé : février 2022</p> <p><b>DEADLINE : 30 avril 2022</b></p>	<p>Rencontre avec le patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assurer le suivi du patient, consulter le dossier (derniers examens réalisés, avis, etc.)</li> <li>- Remplir le carnet de route</li> <li>- Mettre à jour la liste des problèmes</li> <li>- Mettre à jour la liste des médicaments</li> <li>- Remplir les échelles COOP/SF16</li> <li>- Faire une consultation selon l'approche SOAP sur base d'un problème de santé chronique et d'un autre problème au choix</li> <li>- Noter les éléments psycho-sociaux dans une consultation libre</li> </ul> <p>Compléter le Dossier santé informatisé du patient choisi</p>
<p><b>Séminaires de feedback</b> (février-mars )  <u>Obligatoire</u>  Campus Erasme – lieu &amp; date à communiquer</p>	<p>Travail préparatoire : remplir le triangle bio-psycho-social  1° séance de feedback axée sur le relationnel</p>
<p>Suivi du patient  <b>Troisième consultation (R3)</b>  Timing conseillé : été 2022</p> <p><b>DEADLINE : 31 août 2022</b></p>	<p>Rencontre avec le patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assurer le suivi du patient, consulter le dossier (derniers examens réalisés, avis, etc.)</li> <li>- Remplir le carnet de route</li> <li>- Mettre à jour la liste des problèmes</li> <li>- Mettre à jour la liste des médicaments</li> <li>- Faire une consultation selon l'approche sur base d'un problème de santé chronique et d'un autre problème au choix</li> <li>- Noter les éléments psycho-sociaux dans une consultation libre</li> </ul> <p>Compléter le Dossier santé informatisé du patient choisi</p>
<p>La suite de la ligne du temps vous sera communiquée en temps utile (MA2 et Ma3)</p>	

### 3. Objectifs du projet

Le suivi d'un patient chronique sur 2 ans s'inscrit dans le projet de formation global des futurs médecins et vise à :

- Sensibiliser les étudiants à l'importance de la médecine de première ligne dans le système de soins de santé actuel
- Faire découvrir les spécificités de la pratique de la médecine générale : la relation médecin de famille/ patient/ l'approche globale/ la notion de temps / les soins continus et longitudinaux
- Familiariser les étudiants avec le dossier médical informatisé au travers d'une expérience pratique

Cette activité d'apprentissage contribue au développement de plusieurs compétences générales visées par le programme de master en médecine :

- Être capable d'autoévaluation, de rétroaction, de proactivité et d'autonomie
- Faire preuve d'empathie
- Faire preuve d'ouverture aux autres
- Faire preuve de capacité d'écoute
- Faire preuve d'un questionnement éthique
- Savoir partager des connaissances et des informations

À l'issue du projet, l'étudiant devrait être capable de :

- Remplir le dossier de santé informatisé conformément aux bonnes recommandations
- Gérer longitudinalement un suivi de patient aux niveaux logistique, responsabilité, échéances, cadre
- Mener une consultation dans une approche médico -psycho-sociale en étant vigilant à la qualité de la relation et de la communication soignant/ soigné
- Élaborer une réflexion critique par écrit portant sur l'ensemble de la démarche de suivi du patient chronique en se basant sur l'expérience vécue

Pour atteindre ces objectifs, l'étudiant devra être en mesure de :

- Solliciter de son patient 5 entretiens
- Restituer / résumer le contenu de chaque consultation au maître de stage
- Sélectionner un problème de santé chronique relevant au niveau bio-psychosocial
- Repérer les déterminants bio-psychosociaux de la santé de son patient, les lister et les encoder dans la liste des problèmes
- Compléter un dossier médical de manière structurée, pertinente et synthétique
- Encoder les problèmes de santé de manière codifiée avec la CISP2
- Utiliser les échelles « coop » et « qualité de vie » pour compléter l'anamnèse psychosociale
- Structurer un entretien et construire la relation avec le patient (référence Silverman / guide de Calgary-Cambridge)
- Identifier les freins et les leviers au niveau d'une relation patient/ soignant
- Auto-évaluer ses compétences relationnelles
- Identifier un frein ou un facteur facilitant l'accompagnement d'un patient chronique et le développer en se basant sur son expérience personnelle
- Respecter le secret médical

L'étudiant devra constituer un Portfolio (dossier personnel) dans lequel se trouve toute une série d'outils et de ressources mis à sa disposition pour l'accompagner dans ce projet.

## 4. Présentation du projet

Ce projet se veut transversal et intègre différentes unités d'enseignements en Ma1, Ma2 et Ma3. Il fait partie de l'UE de stage 4150 en Ma1.

Il propose aux étudiants une expérience de suivi longitudinal d'un patient chronique en les plaçant dans des situations aussi réelles que possible. Les étudiants vont pouvoir s'impliquer activement et personnellement dans le suivi d'un patient chronique en menant cinq consultations sur une période de deux années. Ils seront amenés à mobiliser tout au long du projet des ressources internes et externes, mises à leur disposition, pour s'approprier une démarche globale d'accompagnement.

Le suivi longitudinal du patient se déroule en plusieurs étapes :

### 4.1. Stage P1 en médecine générale

Il s'agit du tout premier stage en médecine générale dans le cursus des étudiants qui a pour objectif de leur faire découvrir les spécificités de la première ligne de soins et de les familiariser avec le travail du médecin généraliste. Ce stage obligatoire est principalement axé sur la communication et l'approche relationnelle, l'étudiant pourra ainsi observer les compétences relationnelles utiles pour aborder et créer une relation de confiance avec un patient et comment structurer une consultation.

#### 4.1.1. Objectifs du stage

Ce premier stage de MG a pour objectif de :

- Familiariser l'étudiant avec la structure d'une consultation en médecine générale :
  - o la structure de la consultation (accueil, motif de consultation, anamnèse, examen physique, synthèse du problème, planification, clôture)
  - o les démarches diagnostique et décisionnelle du médecin
- Faire découvrir les compétences relationnelles du médecin avec son patient
  - o préoccupation(s) de la personne et de son point de vue : considérer le patient comme une personne en se préoccupant de ses inquiétudes, de son point de vue et de ses besoins
  - o le respect du patient : traiter le patient avec égard, sans le juger
  - o l'écoute empathique : chercher à comprendre ce que le patient ressent et lui manifester sa sensibilité face à ce qu'il vit
  - o les différentes aptitudes positives à la communication : empathie, questions ouvertes, communication non verbale
- Faire découvrir les spécificités de la relation patient -médecin en médecine générale :
  - o les enjeux de cette relation et son impact sur le suivi du patient et la qualité des soins : la confiance, l'alliance thérapeutique, l'effet placebo, etc.
  - o les attentes des différents intervenants : patient/ médecin/ proches/ autres prestataires de soins
- Familiariser l'étudiant avec l'approche globale du patient : les particularités psycho-sociales et culturelles influençant la santé globale du patient

#### 4.1.2. Conditions pour réaliser le stage

Toutes les informations concernant les conditions de stage sont expliquées dans un document spécifique que vous trouverez ici : [www.dmgulb.be/masters](http://www.dmgulb.be/masters)

#### 4.1.3. Erasmus

Les étudiants Erasmus qui partent un an doivent avoir fait leur stage de médecine générale et avoir rencontré leur patient une première fois avant leur départ en Erasmus.

#### 4.1.4. Avant le démarrage du stage

Dès que l'étudiant a trouvé un lieu de stage, il devra remplir un formulaire web avec certaines données dont son matricule, son adresse mail ULB, les coordonnées et numéro INAMI du maître de stage. <https://forms.office.com/r/VxPLHRNM5n>

Une fois ce formulaire rempli, le maître de stage recevra les documents relatifs au stage et au projet.

Les étudiants doivent également prendre connaissance de la grille d'évaluation des compétences relationnelles<sup>1</sup> qu'ils devront remplir après leur première consultations avec leur patient.

#### 4.1.5. Choix du patient

Pendant son stage et en concertation avec le maître de stage, l'étudiant choisira un patient ayant plusieurs problèmes de santé et dont l'espérance de vie estimée dépasse 5 ans.

Le choix du patient est probablement **l'une des étapes les plus importantes de ce projet**. Cette étape mérite un temps de réflexion et de discussion avec le maître de stage afin de choisir de préférence un patient :

- ouvert à ce type de démarche
- motivé par le projet et prêt à maintenir son engagement pendant deux ans
- présentant des problèmes de santé bio-psycho-sociaux de nature différente (exemple: un problème ostéo-articulaire évolutif, un problème psychosocial ou de dépendance impactant la vie quotidienne du patient, un problème cardio-vasculaire mal équilibré, etc.) dont UN problème chronique\* pertinent à suivre sur une période de deux ans.
- ne pas prendre un membre de la famille

\*Remarque : l'étudiant choisira le problème de santé qui lui paraîtra le plus intéressant à suivre de manière plus spécifique. Les étudiants sont parfois frileux à choisir un problème de santé mentale car la partie somatique peut être frustrante mais il s'agit bien souvent de problèmes particulièrement évolutifs et intéressants à suivre. Cela ne doit pas les arrêter de faire ce type de suivi qui sera certainement enrichissant pour leur pratique.

#### 4.1.6. Préparer l'entretien avec son patient

---

<sup>1</sup> Voir Guide Ressources page 13



Il est conseillé d'avoir lu le guide d'entretien de Calgary- Cambridge<sup>2</sup>, le guide d'entretien adapté au projet<sup>3</sup> et d'imprimer les documents suivants :

- La lettre informative<sup>4</sup> pour le patient
- Le consentement éclairé pour participer au projet<sup>5</sup>: le patient doit donner son accord pour participer au projet. Il doit accepter d'être suivi pendant deux ans et accepter que ses données médico-psychosociales soient retranscrites de manière anonymisée dans un dossier médical informatisé (document co-signé par le patient et par l'étudiant, en deux exemplaires, l'un pour le patient, l'autre pour l'étudiant).

→ Le consentement du patient doit être conservé dans le Portfolio

- Le carnet de route<sup>6</sup> sera paraphé à chaque consultation par l'étudiant et le patient. L'étudiant devra préciser les modalités du contact (consultation /téléphone/ mail) avec son maître de stage après chaque entrevue avec son patient.

→ Le carnet de route doit être conservé dans le Portfolio

#### 4.1.7. Consultations avec le patient au cabinet ou au domicile du patient

La première consultation avec le patient se fera au cabinet ou au domicile du patient et de préférence en présence du maître de stage. L'étudiant devra s'appuyer sur le guide d'entretien pour bien mener cette consultation.

Il veillera à accomplir toutes les étapes :

- se présenter
- expliquer le projet dans son ensemble
- obtenir le consentement éclairé : faire signer le document consentement et lui en expliquer le contenu si nécessaire
- expliquer la confidentialité des données recueillies
- faire une anamnèse bio-psychosociale complète : montrer un intérêt général pour le patient, son contexte de vie, son état psychologique, son contexte social et professionnel, son histoire médicale, ses problèmes de santé présents et anciens, les médicaments qu'il prend, etc.
- prévoir la prochaine consultation au début du Q2.
- remercier le patient

Au début, aucun examen physique n'est prévu avec le patient, il peut être réalisé en présence du maître de stage mais c'est surtout l'aspect relationnel et l'approche basée sur le partenariat patient qui sont importants.

---

<sup>2</sup> Voir Guide Ressources page 3

<sup>3</sup> Voir Guide Ressources page 9

<sup>4</sup> Voir Guide Ressources page 10

<sup>5</sup> Voir Guide Ressources page 12

<sup>6</sup> Voir Guide Ressources page 19

Au fur et à mesure du projet, lorsque l'étudiant aura acquis une certaine expérience et maîtrise de l'examen clinique, il pourra le réaliser sauf si cela ne s'y prête pas lors de la consultation. Cet examen doit dans tous les cas être réalisé dans le but d'obtenir des informations objectives et pertinentes pour le suivi du patient.

**L'étudiant devra bien conserver les notes prises lors de ce premier entretien. Il devra consigner toutes ces informations lors du TP d'encodage qui aura lieu au début du Q1 du master1.**

Lors de ce TP, l'étudiant aura l'occasion de découvrir le logiciel qu'il utilisera tout au long du projet pour retranscrire et structurer l'informations dans le dossier santé informatisé du patient.

Il lui est demandé également de noter les éléments plus subjectifs sur cette première consultation (climat de la consultation, ressenti, les éventuelles difficultés rencontrées, etc.).

Il devra également identifier un problème de santé chronique qu'il suivra plus particulièrement tout au long du projet.

#### 4.1.8. Confidentialité et sécurité des données

L'étudiant va utiliser durant tout le projet un dossier santé informatisé, il s'agit d'un logiciel accessible en ligne grâce à des identifiants personnalisés. L'accès est protégé via un mot de passe « fort ».

L'accès aux dossiers est limité à l'auteur du dossier (donc l'étudiant), au maître de stage (s'il en fait la demande) et aux enseignants du département dédiés à ce projet.

Le dossier est anonymisé et ne reprend ni le nom du patient ni ses coordonnées.

Seuls les résultats pertinents sont retranscrits dans le dossier médical informatisé il n'y a jamais de copie des résultats ni des protocoles.

Le plus important est de préciser auprès du patient que l'étudiant est tenu au secret professionnel tout au long du projet.

#### 4.1.9. Évaluation du stage par le MDS

Le stage sera évalué par le maître de stage dans la grille d'évaluation de stage (une note sur 20 pour les compétences et une note sur 20 pour le comportement).

- o un scan de cette grille doit être remis à Mme Lion au plus tard le 31 octobre 2021 (à renvoyer à l'issue du stage par l'étudiant complétée, signée et cachetée à l'adresse [dmgulb@ulb.be](mailto:dmgulb@ulb.be))
- o ces notes sont comptabilisées dans la moyenne de l'Unité Enseignement de stage 4150

##### 4.1.9.1. Auto-évaluation des compétences relationnelles après la première consultation

L'étudiant aura ainsi découvert, lors de son stage, les spécificités de la relation patient -médecin ainsi que les compétences relationnelles indispensables à la pratique de son futur métier. Il aura également été confronté aux richesses de la relation soignant-soigné mais aussi à certaines difficultés lors de la première consultation avec son patient.

Il va devoir faire une première auto-évaluation de ses compétences relationnelles à l'aide d'une grille critériée<sup>7</sup> qu'il remplira en début et en fin de projet pour voir l'évolution de ses compétences.

→ Cette auto-évaluation doit être conservée dans le Portfolio

<sup>7</sup> Voir Guide Ressources page 13

## 4.2. Suivi du patient en Ma1

L'étudiant sollicitera régulièrement de la part de son patient des entretiens pour faire le point sur sa santé bio-psychosociale.

Il y aura au total un minimum de 5 contacts physiques avec le patient qui auront lieu à des périodes de plus grande disponibilité pour les étudiants.

En Ma1, l'étudiant sera amené à revoir son patient au moins 2 x :

Contact 2 : Février – avril 2022 → l'encodage dans le dossier doit être fait avant fin avril 2022

Contact 3 : Juin– aout 2022 → l'encodage dans le dossier doit être fait avant fin aout 2022

Veillez si possible à avoir au moins 3 mois entre deux consultations !

Le respect des échéances de l'encodage dans les dossiers est pris en considération dans l'évaluation du projet.

Des contacts supplémentaires sont évidemment possibles en fonction de l'évolution de l'état de santé du patient (apparition d'un épisode aigu ou progression d'un épisode chronique) ou si vous le désirez. Ces contacts supplémentaires peuvent être physiques ou téléphoniques.

A chacune des consultations, le carnet de route<sup>8</sup> doit être paraphé par le patient ainsi que par l'étudiant.

L'étudiant devra définir avec son maître de stage les modalités de suivi du patient, s'il peut le voir seul ou avec son maître de stage, au cabinet ou au domicile du patient, s'il peut le recontacter spontanément ou non.

### 4.2.1. A chaque consultation

A chaque consultation, l'étudiant fera le point sur la santé bio-psychosociale de son patient. L'étudiant va suivre avant tout une personne dans une perspective globale en portant une attention toute particulière à un problème de santé chronique.

Il essayera également de consulter le dossier médical avant ou après l'entrevue avec son patient afin de prendre connaissance des résultats des derniers examens réalisés.

### 4.2.2. Après chaque consultation

### 4.2.3. Feedback systématique au maître de stage

L'étudiant devra reprendre contact avec son maître de stage après chaque entrevue pour lui faire un feedback de la consultation et discuter du suivi et de l'évolution de la santé du patient. L'étudiant pourra ainsi bénéficier de tout le savoir-faire de son maître de stage au travers de ces échanges.

Ces transmissions d'informations utiles tant pour l'étudiant que pour le maître de stage peuvent se faire par téléphone / par mail / ou lors d'une consultation.

L'étudiant notera dans le carnet de route sous forme de mots-clés les informations qu'il a jugé pertinentes de transmettre à son maître de stage.

### 4.2.3.1. Encodage dans le dossier santé informatisé

---

<sup>8</sup> Voir Guide Ressources page 19

Le suivi du patient au moyen d'un dossier santé informatisé va permettre à l'étudiant de comprendre comment ce dossier est structuré et comment il balise au quotidien toute la pratique médicale.

Le dossier de santé informatisé a de multiples fonctions qui sont toutes aussi importantes les unes que les autres. Il a notamment une fonction de mémoire, de synthèse et de communication interprofessionnelle entre les différents prestataires de soins. Il permet de structurer l'information clinique lors d'un entretien avec le patient mais aussi de la standardiser grâce aux classifications et terminologies qui sont intégrées dans le dossier. C'est également un outil pour la continuité des soins car il permet non seulement de gérer l'information au long cours mais aussi d'améliorer la qualité des suivis.

Chacune des consultations avec le patient est consignée et retranscrite dans le dossier de manière structurée et conformément aux bonnes recommandations. Une tâche importante du médecin généraliste est de mettre constamment à jour le dossier de santé de son patient ; ce dossier est loin d'être figé, il évolue constamment avec l'histoire médicale du patient. C'est ce que l'étudiant va devoir faire à chaque consultation, tenir à jour le dossier de son patient comme s'il en était le gestionnaire.

- Mise à jour de la liste complète des problèmes de santé actifs et passifs
- Mise à jour de la liste complète des médicaments
- Consultation SOAP pour le suivi du problème de santé chronique sélectionné par l'étudiant tout au long du projet
- Consultation SOAP pour un problème de santé laissé au libre choix du patient et de l'étudiant, il peut s'agir d'un problème aigu ou chronique
- Remplissage des échelles d'évaluation COOP<sup>9</sup> et MOS SF-12<sup>10</sup>. Ces échelles doivent être remplies 2x au courant du projet de préférence en début (à la 2<sup>e</sup> consultation) et en fin de projet pour pouvoir les comparer.

#### 4.2.4. Situations particulières

##### 4.2.4.1. Décès du patient

Si le patient décède pendant la première année du projet (Ma1), l'étudiant devra le signaler au secrétariat et avec l'accord du maître de stage choisir un nouveau patient chronique afin de continuer le projet là où il a été interrompu. Il faudra également qu'il mette une note dans le dossier en stipulant la cause du décès et ses circonstances. Le travail réalisé avec le premier patient sera de toute manière évalué.

##### 4.2.4.2. Erasmus

Les étudiants qui partent en Erasmus doivent assurer le suivi de leur patient comme les autres. Les contacts lors de leur séjour Erasmus peuvent se faire sous forme d'entretien téléphonique, ils doivent cependant veiller à avoir au moins 4 contacts physiques sur toute la durée du projet.

---

<sup>9</sup> Voir Guide Ressources page 15

<sup>10</sup> Voir Guide Ressources page 17

## 5. Encadrement par les enseignants en Ma1

Un accompagnement des étudiants est mis en place tout au long du projet avec des consultations organisées à différentes étapes du projet.

### 5.1. TP d'encodage en début Bloc 4 (septembre) (obligatoire)

Un TP d'encodage pour familiariser les étudiants au dossier de santé informatisé est organisé au début de l'année académique :

Toutes les informations récoltées lors de la première consultation seront retranscrites dans le dossier.

Pour préparer ce TP, l'étudiant devra préalablement :

- repérer les problèmes bio-psycho-sociaux de son patient, les lister par ordre chronologique d'apparition et identifier les problèmes actifs (problèmes en cours) et passifs (problèmes terminés)
- dresser la liste complète des médicaments que le patient prend actuellement et les médicaments importants qu'il aurait pris dans le passé
- faire un résumé du contexte de vie du patient, de son état psychologique, du contexte social et professionnel

#### Objectifs :

- Compléter un dossier médical de manière structurée
  - o Encoder correctement une liste de problèmes de santé
  - o Encoder correctement la liste complète des médicaments actifs (médicaments prescrits et pris par le patient) et passifs (médicaments retirés de la fiche traitement car ils ne sont plus prescrits)
  - o Structurer l'information d'une consultation au format SOAP
- Être capable d'encoder les problèmes de santé de manière codifiée avec la CISP 2

## 5.2. Séance feedback au deuxième semestre du Bloc 4 (février)(obligatoire)

Une séance collective est organisée au deuxième semestre pour rencontrer les étudiants de Bloc4 qui ont à ce stade du projet déjà rencontré au moins une fois leur patient. Ce premier entretien leur a sans doute permis de palper les richesses de la relation soignant-soigné mais aussi certaines difficultés.

Un travail préparatoire est prévu avant cette séance. L'étudiant devra identifier les facteurs bio-psycho-sociaux d'un problème de santé à l'aide du triangle bio-psycho-social<sup>11</sup>.

→ Le triangle bio-psycho-social complété doit être conservé dans le Portfolio

### Objectifs :

- Faire échanger les étudiants sur leurs expériences respectives et sur leurs réactions après cette première consultation
- Relever les éventuelles difficultés organisationnelles et relationnelles rencontrées
- Pouvoir identifier les freins et les leviers au niveau d'une relation patient
- Présenter le triangle bio-psycho-social
- Appréhender des outils de communication qui se trouvent dans la boîte à outils de l'UV

Lors de cette séance, les étudiants devront lors d'un atelier en sous-groupe mener une réflexion plus spécifiquement sur une difficulté relationnelle rencontrée, l'analyser et trouver des leviers.

→ Le travail collectif devra être posté sur l'UV et conservé dans le Portfolio

Une synthèse est rédigée par les animateurs reprenant le fruit des réflexions avec notamment les obstacles et les difficultés rencontrées par les étudiants lors de cette première consultation. Ce document est ensuite envoyé aux animateurs des séminaires de communication (appelés également TP de psychologie) pour qu'ils puissent partir du vécu et des expériences des étudiants s'ils le souhaitent. Elle sera également postée sur l'UV et accessible aux étudiants.

## 5.3. Remarques

Le Portfolio (dossier personnel) comprendra plusieurs documents et sera rendu à la fin du projet. Les documents de Ma1 à conserver dans le Portfolio sont :

- le consentement du patient
- la grille critériée des compétences relationnelles complétée après la première consultation
- le triangle bio-psycho-social complété en début de projet et étoffé tout au long du suivi
- le travail collectif de la séance collective 1° feedback axé sur le relationnel (Bloc 4)
- le carnet de route paraphé à chaque consultation par l'étudiant et le patient

<sup>11</sup> Voir Guide Ressources page 20