

## APC-12

### Former les patients au sujet de la maladie, à la prévention et à la promotion de la santé

**Situation clinique : Discuter d'alimentation et d'activité physique dans le contexte du suivi d'un patient avec maladie chronique (Pratique préventive : entretien motivationnel ou counseling bref)**

L'externe réalise les étapes suivantes :	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
1. Questionne l'alimentation et/ou l'activité physique en fonction des recommandations			
2. Questionne le contexte de vie du patient et en tient compte lors de l'entretien			
3. Vérifie si le patient est prêt à en discuter			
4. Émet des recommandations en lien avec les lignes directrices en saine alimentation et en activité physique			
5. Utilise l'entrevue motivationnelle pour aider le patient à prendre conscience de ses besoins de changement			
6. Explore les préférences et les réticences du patient, vérifie périodiquement les propos échangés, sollicite les questions			
7. Ajuste son langage au niveau de littératie du patient et de ses proches			
8. En partenariat avec le patient identifie le consultant ou le professionnel approprié à la situation pour des interventions comportementales structurées et réfère s'il y a lieu			

### APPRÉCIATION GLOBALE :

Tous les indicateurs sont de niveau « acquis » et l'externe peut effectuer cette activité de façon indépendante sous supervision indirecte dans un délai acceptable. L'activité est dite « fiable » comme à un résident au jour 1. Cocher le cercle vert.



L'externe fait preuve d'autonomie quand il effectue la tâche mais il nécessite de l'accompagnement pour la réussir intégralement. Cocher le triangle jaune.



L'externe n'a pas complété la tâche tel qu'attendu pour son niveau de formation de sorte qu'il a nécessité un support quasi complet ou une intervention immédiate de la part du superviseur. Cocher l'hexagone rouge.



### COMPORTEMENT NON PROFESSIONNEL :

L'externe a présenté un comportement non professionnel. Cocher le carré noir.



Commentaires : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Superviseur : \_\_\_\_\_ Semaine de stage : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

## APC-12

### Former les patients au sujet de la maladie, à la prévention et à la promotion de la santé

**Situation clinique : Discuter d'alimentation et d'activité physique dans le contexte du suivi d'un patient avec maladie chronique (Pratique préventive : entretien motivationnel ou counseling bref)**

### DIRECTIVES POUR COMPLÉTER LA FICHE

La fiche doit être complétée à la suite d'une observation directe.

**APPRÉCIATION GLOBALE :** Elle correspond au jugement holistique de l'évaluateur.

L'appréciation « **attendue** » en début d'externat est le jaune ▲ .

L'appréciation verte ● devra être obtenue dans la plupart des observations de l'étudiant en fin d'externat. La majorité des critères doivent être « **acquis** » pour que la tâche soit fiable et que l'appréciation verte soit donnée.

Une activité est dite fiable ● lorsque l'externe est prêt à effectuer l'APC sous supervision indirecte tel qu'attendu à son premier jour de résidence.

L'appréciation ● révèle une difficulté importante chez l'étudiant ou qu'il nécessite un support quasi complet. Veuillez préciser quelle est la difficulté dans les commentaires.

INDICATEURS DES COMPORTEMENTS ATTENDUS (Compétences CANMEDS sollicitées <sup>1</sup> )	RESSOURCES « Je me prépare »
1. Questionne l'alimentation et/ou l'activité physique en fonction des recommandations (EM)	Questionner les habitudes de vie (IRCM) <a href="https://www.ircm.qc.ca/clinique/educateur/documents/questionnaire.pdf">https://www.ircm.qc.ca/clinique/educateur/documents/questionnaire.pdf</a>
2. Questionne le contexte de vie du patient et en tient compte lors de l'entretien (EM, PS)	Guide Collège des MD de famille du Canada – Conseil pratiques sur les déterminants sociaux de la santé <a href="http://patientsmedicalhome.ca/files/uploads/BA_SocialD_FRE_WEB_Links.pdf">http://patientsmedicalhome.ca/files/uploads/BA_SocialD_FRE_WEB_Links.pdf</a>
3. Vérifie si le patient est prêt à en discuter (Communication : C) ou prêt pour un changement (Promotion de la santé: PS)	Modèle conviction- Confiance 3 minutes <a href="http://www.ibedardmd.com/files/Changement_Compportement_3min_resume_2pages.pdf">http://www.ibedardmd.com/files/Changement_Compportement_3min_resume_2pages.pdf</a>
4. Émet des recommandations en lien avec les lignes directrices : différentes options thérapeutiques (EM)	Fiche de prévention clinique du CMQ <a href="http://www.cmq.org/publications-pdf/p-1-2015-07-01-fr-fiche-de-prevention-clinique.pdf">http://www.cmq.org/publications-pdf/p-1-2015-07-01-fr-fiche-de-prevention-clinique.pdf</a>
5. Utilise l'entrevue motivationnelle pour aider le patient à prendre conscience de ses besoins de changement (PS)	<b>Stage en médecine communautaire (MMD 4511)</b> Communication motivationnelle (Conférence et atelier)
6. Explore les préférences et les réticences du patient, vérifie périodiquement les propos échangés, sollicite les questions (C, EM et Collaboration : CO)	<b>Stage en médecine communautaire (MMD 4511)</b> Communication motivationnelle (Conférence et atelier)
7. Ajuste son langage au niveau de littératie du patient et de ses proches (C)	Guide littératie (p.1-6, 11 et 24-26) <a href="https://publications.santemontreal.qc.ca/uploads/tx_asssmpublications/litteratie_v9.pdf">https://publications.santemontreal.qc.ca/uploads/tx_asssmpublications/litteratie_v9.pdf</a>
8. En partenariat avec le patient identifie le consultant ou le professionnel approprié à la situation pour des interventions comportementales structurées et réfère s'il y a lieu (PS, CO)	Lignes directrices du groupe d'étude canadien sur les soins de santé préventifs <a href="http://canadiantaskforce.ca/lignesdirectrices/lignes-directrices-publiees/obesite-adulte/?lang=fr">http://canadiantaskforce.ca/lignesdirectrices/lignes-directrices-publiees/obesite-adulte/?lang=fr</a>

<sup>1</sup> EM : Expert médical – PS : Promoteur de la santé – CO : Collaborateur – C : Communicateur