



CIFEPAK LLN



Communiquer son raisonnement clinique : Considérer la forme et le fond

Orateurs : Matthieu Pestiaux & Marie Standaert
7 octobre 2023





Présentation du HERC

Charlotte Couvreur - Matthieu Pestiaux - Marie Standaert



CONSTATS

Le plus grand problème dans la communication, c'est qu'on n'écoute pas pour comprendre mais pour répondre.

« Le seul vrai problème en communication est l'illusion qu'elle a été établie »

Gorge Bernard Shaw



Contextes :
supervision directe & indirecte



OBJECTIFS DE CETTE PRÉSENTATION



« Communiquer son raisonnement clinique : considérer la forme et le fond »

Explorer et mettre en pratique divers outils qui facilitent la formalisation, la validation, l'explicitation et le questionnement du RC

Pourquoi ?

- Compétence collective – professionnalisation des transmissions
- Qualité, continuité et sécurité des soins
- Responsabilité



DÉFINITION DU RAISONNEMENT CLINIQUE



Le **raisonnement clinique** est constitué :

- des **processus de pensée**
- des **processus de prise de décision**

} permettant au clinicien d'effectuer l'action jugée la plus utile dans un contexte spécifique

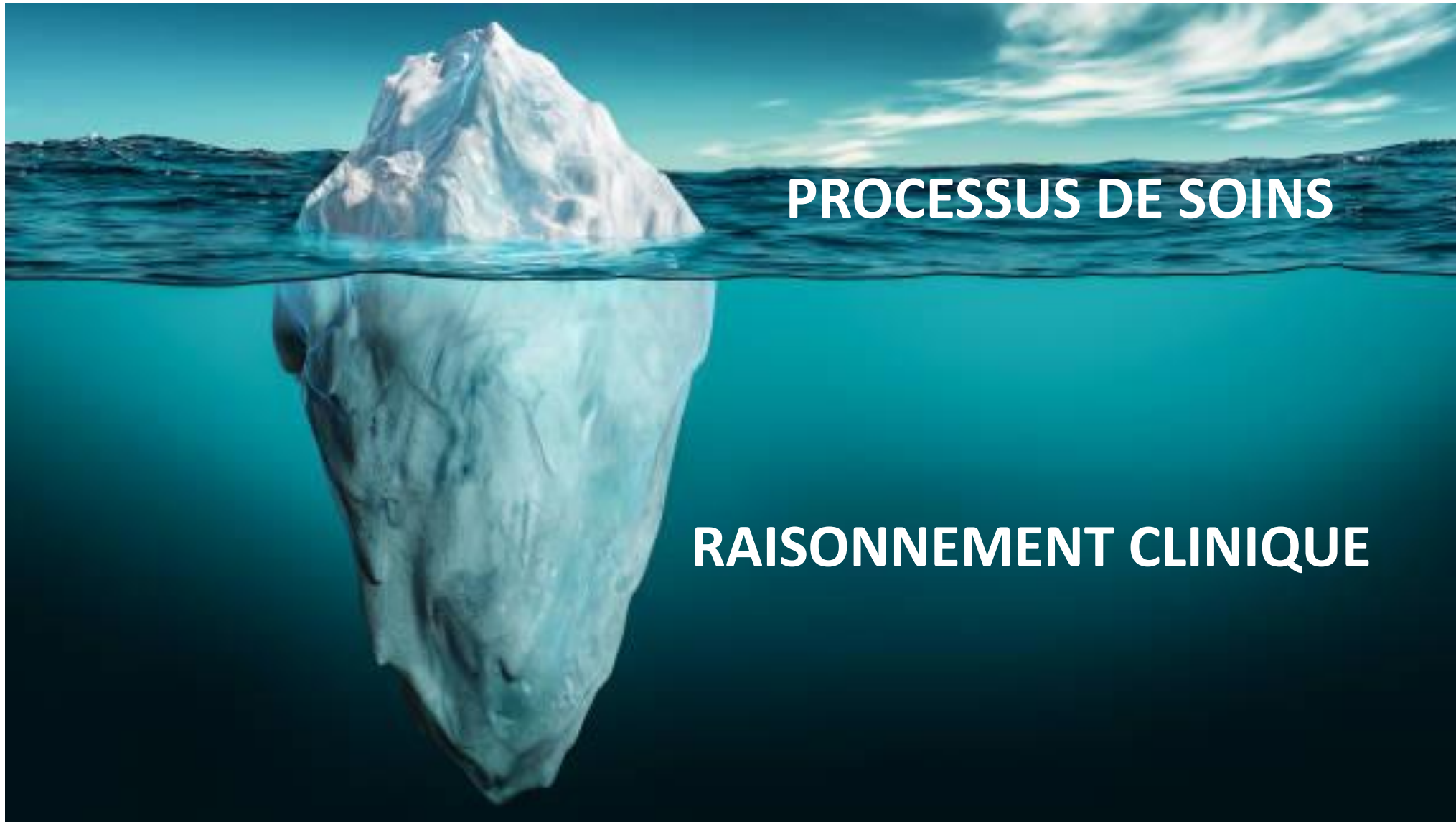
Il peut être considéré comme étant l'activité intellectuelle

- qui **synthétise** l'information obtenue à partir de la situation clinique,
- qui **l'intègre** aux connaissances et aux expériences antérieures
- qui **l'utilise** pour **prendre des décisions** de diagnostic *fonctionnel* et de prise en charge du patient.

Cette activité est souvent appelée **résolution de problème clinique**.

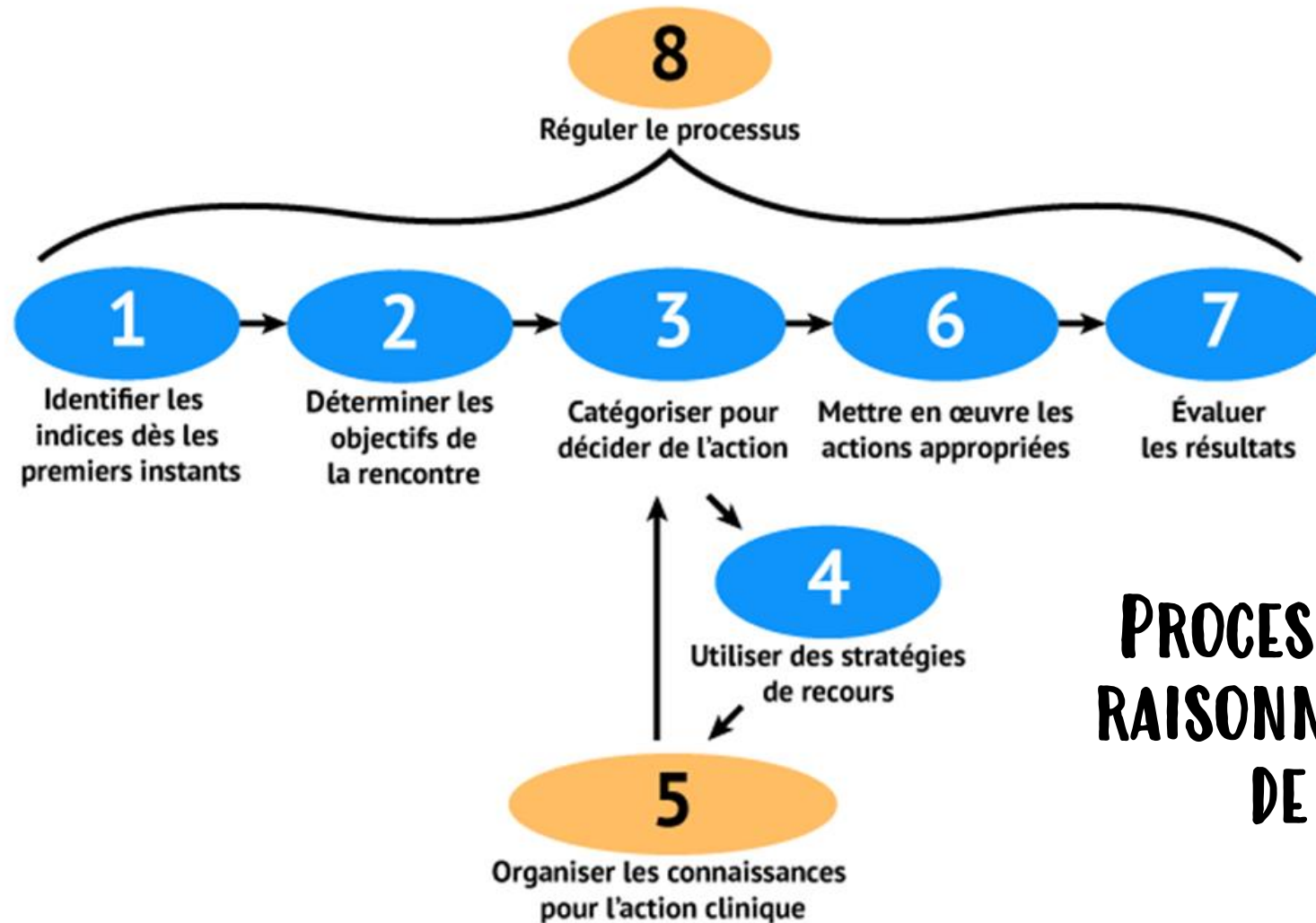
= compétence professionnelle

POURQUOI RAISONNER ?



Mme Aymon se présente à l'hôpital avec sa fille de 6 semaines, Emma, en raison d'une fièvre qui persiste chez cette dernière depuis 3 jours. Une infection urinaire est objectivée et l'imagerie indique qu'aucune malformation n'est présente. L'examen de la fillette révèle cependant qu'elle ne prend pas suffisamment de poids; sa courbe de croissance est préoccupante. La petite est allaitée. Mme Aymon tient à offrir un allaitement exclusif à sa fille, tout comme elle l'a fait pour ses deux aînés (2 et 3 ans). Lors de l'anamnèse, Mme Aymon paraît épuisée et souvent au bord des larmes. Il s'avère que son mari est décédé accidentellement peu avant la naissance de l'enfant, laissant Mme dans une situation financière précaire. Mme est seule à la maison avec ses trois enfants qui ne fréquentent pas la crèche. Sa famille et elle ont emménagé dans la région depuis quelques mois seulement et elle se retrouve isolée socialement, d'autant plus qu'elle n'a pas les moyens de se déplacer. Mme se dit dépassée par la situation. Elle s'alimente elle-même de façon insuffisante, faute de temps et de ressources, ce qui contribue à son état de fatigue. Elle se montre inquiète pour son enfant et sollicite votre aide.

APPORT DE LA PSYCHOLOGIE COGNITIVE



PROCESSUS COGNITIF DE RAISONNEMENT CLINIQUE DE MONTRÉAL



0. Représentation initiale du problème (perception des indices clés)
1. Génération d'hypothèses et récolte de données
2. Fermeture prématurée d'hypothèse
3. Difficultés de priorisation
4. Difficultés d'élaborer un portrait global
5. Difficultés à élaborer un plan d'intervention



APPORT DE LA PHILOSOPHIE



LA LOGIQUE

DIALOGUE PHILOSOPHIQUE

Matthew Lipman et Ann Margaret Sharp

HABILETÉS DE PENSÉE

Richard A. (2021)

CREATS

Clinical · Reasoning · Explication · And · Thinking · Skills





LES HABILITÉS DE PENSÉE : CE QUI SOUS-TEND LE RAISONNEMENT



Donner des exemples	Evaluer
Donner des contre-exemples	Prioriser
Définir	Synthétiser
Comparer	Envisager des alternatives
Distinguer	Examiner l'envers d'une position
Identifier des raisons ou des causes	Questionner
Exposer un raisonnement causal	Construire son idée à partir de celles des autres
Formuler des hypothèses	Reformuler
Etablir des relations moyens-fins	Décrire
Etablir des relations parties-tout	Nommer
Dégager des présupposés	Nuancer
Dégager des implications	Catégoriser
Déterminer des critères	Classifier

EXERCICE DE GÉNÉRATION D' HYPOTHÈSES

Consigne : par groupe de 3, choisissez une des questions
et générez 3 hypothèses



Pourquoi les pingouins n'ont-ils
jamais froid aux pieds ?

Pourquoi Superman porte son slip
par-dessus son collant ?

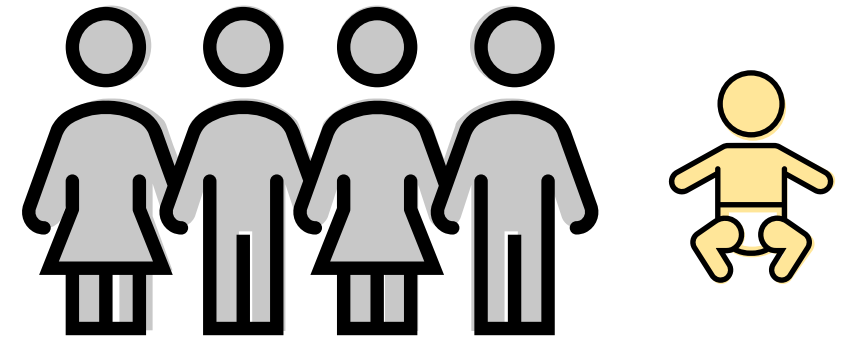


Pourquoi les BN sourient-ils alors
qu'ils vont être mangés ?

HABILETÉS DE PENSÉE – EXERCICE

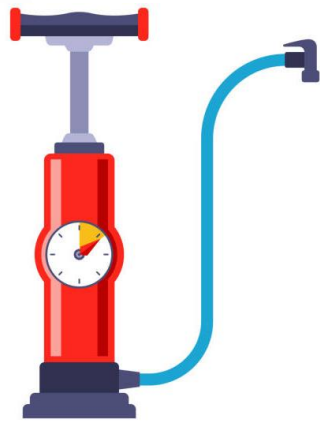


Vous êtes 4 adultes et 1 bébé sur un bateau...



Dans 10 minutes, votre bateau va sombrer...

HABILETÉS DE PENSÉE – EXERCICE



Téléphone satellite



Pastilles pour purifier l'eau



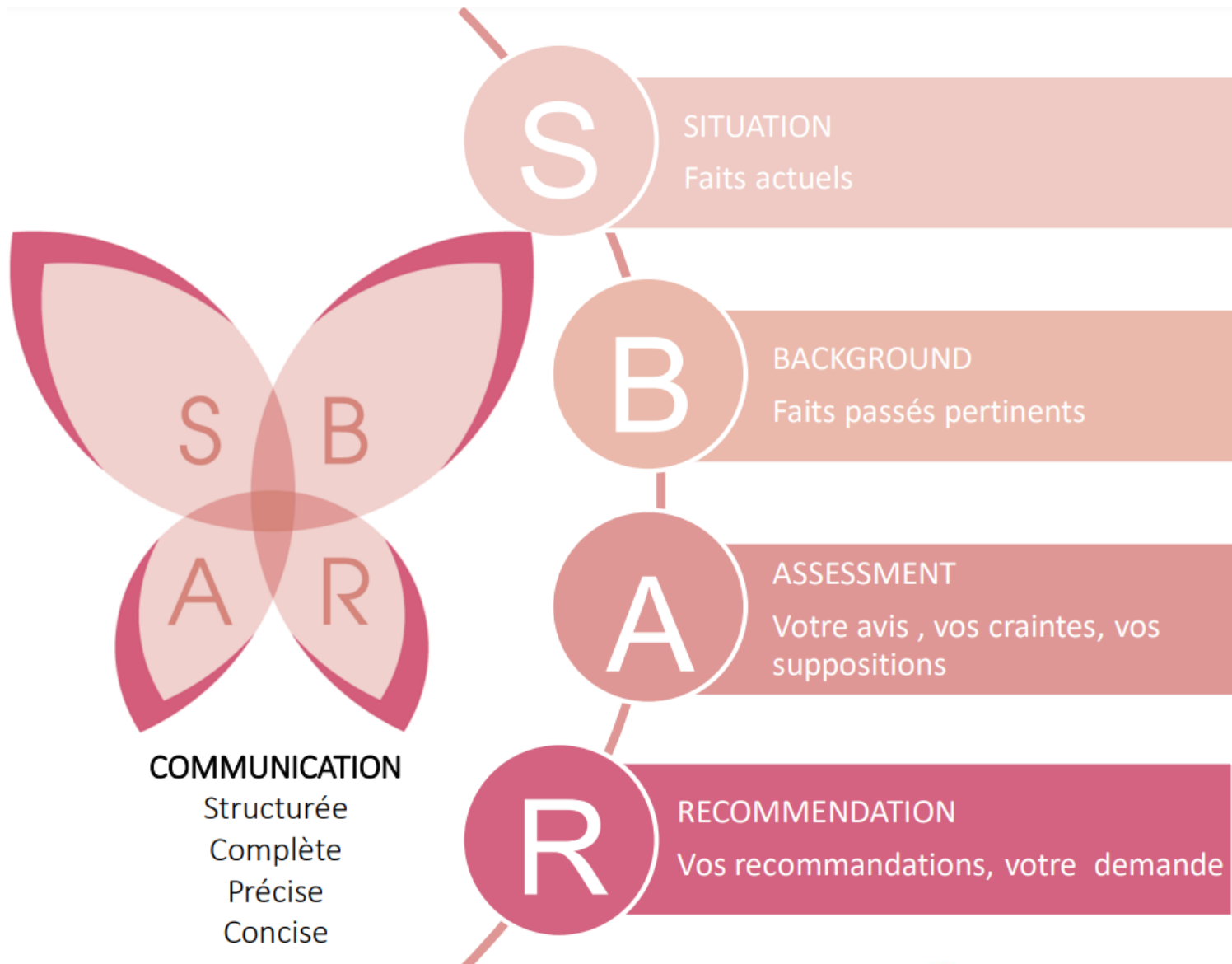
Fusée de détresse





OUTILS DE COMMUNICATION





COMMUNICATION

- Structurée
- Complète
- Précise
- Concise



Identification: vous, votre interlocuteur, le patient
 Motif de l'appel - Faits actuels
 Paramètres ou situation inhabituelle
 Que se passe-t-il maintenant ?



Antécédents - Faits du passé pertinents
 Diagnostic à l'admission
 Statut mental du patient
 Évolution des paramètres,
 Résultats d'examens pertinents

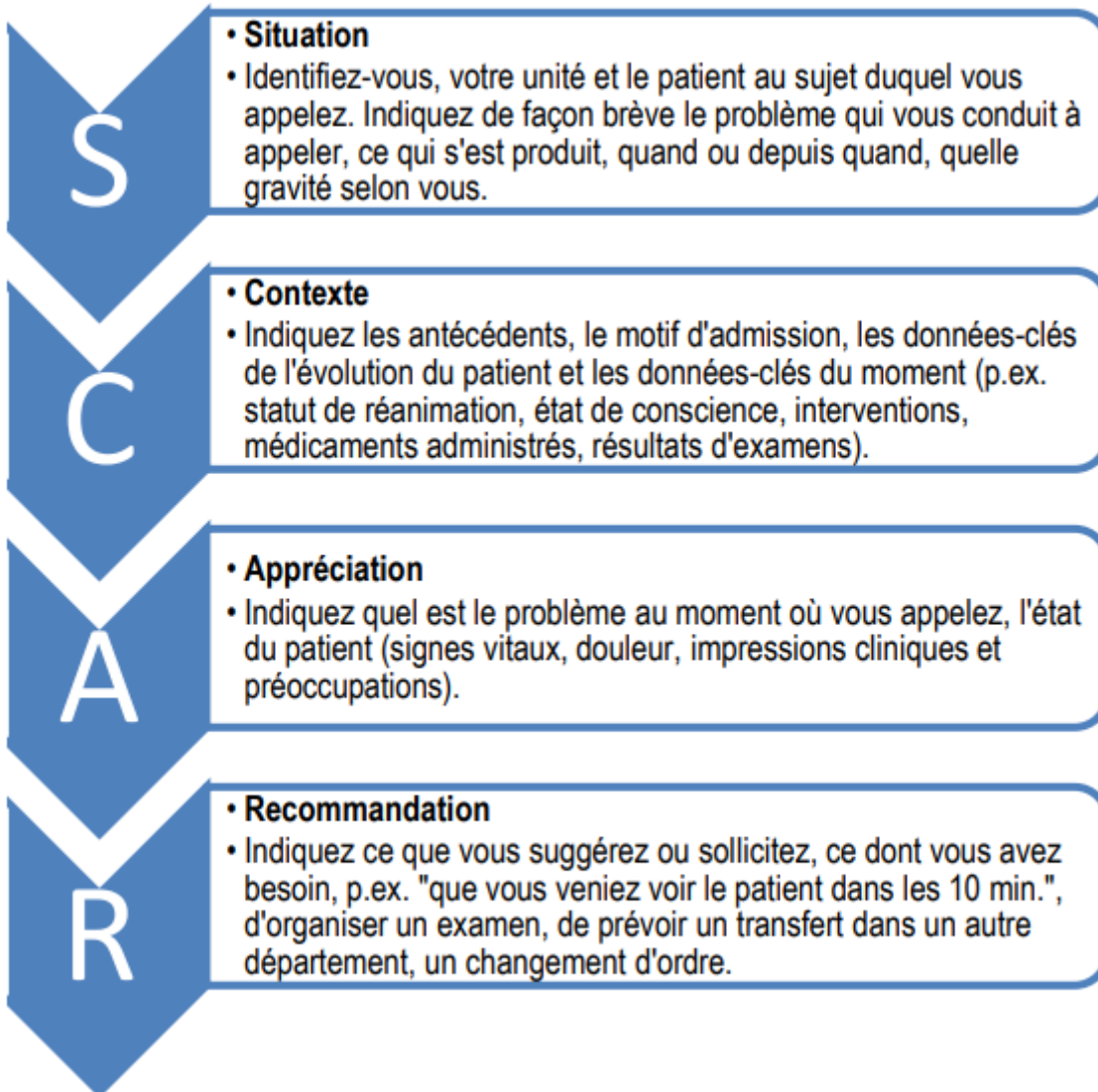


Selon vous, quel est le problème ?
 Clarifications, Actions entreprises
 Votre analyse, hypothèse ?



Vos recommandations/demandes
 Vos questions ?
 Vos attentes et suggestions ?

OUTIL DE COMMUNICATION SCAR



Situation ; qu'arrive-t-il au patient ?
Contexte ; quel est le contexte clinique ?
Appréciation ; quel est le problème selon vous ?
Recommandation ; que recommandez-vous ?

I	Identification	Gravité <ul style="list-style-type: none"> ▪ stable, suivi rapproché, instable
P	Patient	Résumé <ul style="list-style-type: none"> ▪ événement ayant conduit à l'admission ▪ parcours dans l'établissement ▪ évaluation continue ▪ plan de soins
A	Actions	A entreprendre <ul style="list-style-type: none"> ▪ liste des actions à entreprendre ▪ temporalité et responsabilité
S	Situation	Conscience de la situation <ul style="list-style-type: none"> ▪ savoir ce qui se passe ▪ planifier en vue de ce qui pourrait se passer ▪ passer en revue les enjeux de la sécurité
S	Synthèse	De la part du récepteur <ul style="list-style-type: none"> ▪ résumer ce qu'il a entendu et les questions posées ▪ reformulation des actions clés à entreprendre

HABILETÉS DE PENSÉE UTILISÉES POUR EFFECTUER UNE BOUCLE FERMÉE DE COMMUNICATION :

- Prioriser (si nécessaire)
 - Synthétiser
- ... et reformuler tout cela !

Étape propice pour questionner, pour clarifier ce qui est flou ou incompris.
 → nouvelle boucle de rétroaction

S

Je décris la **Situation** actuelle concernant le patient :

Je suis : *prénom, nom, fonction, service/unité*

Je vous appelle au sujet de : *M. /Mme, prénom, nom du patient, âge/date de naissance, service/unité*

Car actuellement il présente : *motif de l'appel*

Ses constantes vitales/signes cliniques sont : *fréquence cardiaque, respiratoire, tension artérielle, température, évaluation de la douleur (EVA), etc.*

A

J'indique les **antécédents** utiles, liés au contexte actuel :

Le patient a été admis : *date et motif de l'admission*

Ses antécédents médicaux sont : ... Ses allergies sont : ...

Il a eu pendant le séjour : *opérations, investigations, etc.*

Les traitements en cours sont : ... Ses résultats d'examens sont : *labo, radio, etc.*

La situation habituelle du patient est : *confus, douloureux, etc.*

La situation actuelle a évolué depuis : *minutes, heures, jours*

E

Je donne mon **évaluation** de l'état actuel du patient :

Je pense que le problème est : ...

J'ai fait : *donné de l'oxygène, posé une perfusion, etc.*

Je ne suis pas sûr de ce qui provoque ce problème mais l'état du patient s'aggrave

Je ne sais pas ce qui se passe mais je suis réellement inquiet

D

Je formule ma **demande** (d'avis, de décision, etc.) :

Je souhaiterais que : ...

par exemple :

Je souhaiterais que vous veniez voir le patient : *quand ?*

ET

Pouvez-vous m'indiquer ce que je dois faire : *quoi et quand ?*

RÉPONSE DE VOTRE INTERLOCUTEUR : il doit **reformuler** brièvement ces informations pour s'assurer de sa bonne compréhension de la situation puis **conclure** par sa **prise de décision**.

SYNTHÈSE D'OUTILS DE COMMUNICATION



Identification

- Nom et prénom du soignant, service
- Nom et prénom du patient, ddn, chambre



Situation du patient

- Problème actuel
- Diagnostic médical éventuel



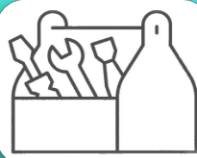
Contexte de soins

- Antécédents pertinents
- Données-clés de l'évolution (soins aigus)



Evaluation du problème clinique

- Nature du problème ?
- Drapeaux rouges ? Notion d'urgence ?



Recommandations et/ou demandes

- Que proposez-vous de faire ?
- Qu'attendez-vous de votre interlocuteur ?



Synthèse par le récepteur

- Résumé des informations reçues
- Reformulation des recommandations/demandes



Mme Aymon se présente à l'hôpital avec sa fille de 6 semaines, Emma, en raison d'une fièvre qui persiste chez cette dernière depuis 3 jours. Une infection urinaire est objectivée et l'imagerie indique qu'aucune malformation n'est présente. L'examen de la fillette révèle cependant qu'elle ne prend pas suffisamment de poids; sa courbe de croissance est préoccupante. La petite est allaitée. Mme Aymon tient à offrir un allaitement exclusif à sa fille, tout comme elle l'a fait pour ses deux aînés (2 et 3 ans). Lors de l'anamnèse, Mme Aymon paraît épuisée et souvent au bord des larmes. Il s'avère que son mari est décédé accidentellement peu avant la naissance de l'enfant, laissant Mme dans une situation financière précaire. Mme est seule à la maison avec ses trois enfants qui ne fréquentent pas la crèche. Sa famille et elle ont emménagé dans la région depuis quelques mois seulement et elle se retrouve isolée socialement, d'autant plus qu'elle n'a pas les moyens de se déplacer. Mme se dit dépassée par la situation. Elle s'alimente elle-même de façon insuffisante, faute de temps et de ressources, ce qui contribue à son état de fatigue. Elle se montre inquiète pour son enfant et sollicite votre aide.

TAKE HOME MESSAGE

