

## **Évaluation clinique en psychogériatrie**

Cette évaluation par observation vise à évaluer les compétences cliniques du (de la) résident(e). L'évaluation peut être effectuée à tout moment au cours du stage en psychogériatrie.

Veuillez remplir le formulaire de commentaires et le parcourir avec votre résident(e).

Un seul évaluateur ou une seule évaluatrice est requise pour effectuer cette évaluation.

La durée maximale de cette évaluation est de 75 minutes.

## ***Évaluation clinique en psychiatrie - Résident(e) novice (3<sup>e</sup> année de résidence - Stage de gériatrie)***

### ***1. Le déroulement de l'entretien***

| Élément                  | Attente  | Critère  | Commentaires |
|--------------------------|--|--|--------------|
| La relation              | Établit une relation avec le patient et ses aidants                              | Se présente<br>Explique le déroulement de l'entretien<br>Est respectueux (respectueuse)<br>Début ouvert, exploratoire  |              |
| La relation              | Développe et entretient une relation de confiance avec le patient et ses aidants | Demeure respectueux (respectueuse) et ne porte pas de jugement<br>Démontre un véritable intérêt par ses réponses verbales et non verbales<br>Reconnaît la détresse du patient par ses réponses empathiques<br>Est sensible et s'adapte à tous les déficits de la perception (audition, vision)<br>Est sensible et adapte la structure et le contenu de l'entretien en fonction des déficits cognitifs du patient et de ses aidants |              |
| Le contrôle du processus | Conserve le contrôle de l'entretien  | Interrompt poliment si nécessaire<br>Redirige la personne si nécessaire  |              |
| La fin de l'entretien    | Met fin en douceur à l'entretien   | Tient compte du moment<br>Termine l'entretien par un commentaire pertinent   |              |

## 2. La technique d'entretien

| Élément                       | Attente  | Critère  | Commentaires |
|-------------------------------|--|--|--------------|
| La collecte de renseignements | Maintient un processus ouvert, exploratoire    | <ul style="list-style-type: none"> <li>Son comportement non verbal encourage le patient à raconter son histoire</li> <li>Écoute attentivement</li> <li>Sa prise de note est discrète</li> </ul>  |              |
|                               | Utilise un style de questionnement facilitant  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Les questions suivent une séquence logique</li> <li>Pose des questions dans un langage clair et simple et à un niveau approprié qui tient compte des capacités cognitives du patient et de ses aidants</li> <li>Évite de diriger les questions</li> <li>Évite les questions en série</li> <li>Alterne correctement entre les questions ouvertes et fermées</li> <li>Favorise l'expression des émotions</li> </ul> |              |
| La collecte de renseignements | Cherche à obtenir les informations importantes | <ul style="list-style-type: none"> <li>Réagit adéquatement aux signaux informatifs</li> <li>Réagit adéquatement aux signaux affectifs</li> <li>Recherche adéquatement les symptômes</li> <li>Au besoin, cherche à obtenir plus de détails</li> <li>Au besoin, cherche à clarifier la situation</li> </ul>  |              |
|                               | Maintient le débit                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>Reformule au besoin (en veillant à ne pas paraître condescendant ou condescendante)</li> <li>Résume au besoin</li> </ul>  |              |

### 3. Le contenu de l'entretien

| Élément  | Attente   | Critère   | Commentaires |
|--|---|---|--------------|
| Procède à une évaluation complète, pertinente et précise des antécédents | Identifie la personne   | Obtient les renseignements démographiques complets, y compris le réseau de soutien actuel (l'âge du patient, le lieu où il vit, qui lui offre du soutien présentement, son réseau social) et les dispositions relatives à ses soins.  |              |
|  | Détermine le motif et les circonstances de la consultation (événements ayant précédé la consultation)       | Obtient les données relatives au motif de consultation du patient ou de l'aidant, selon le cas<br>Évalue l'état pré morbide<br>Évalue les stresseurs associés à la maladie actuelle<br>Évalue les épisodes antérieurs, s'il y a lieu, et détermine les similitudes et les différences avec cet épisode<br>Détermine les interventions thérapeutiques et la réponse du patient pour cet épisode de maladie |              |
|  | Évalue les symptômes pertinents permettant d'établir un diagnostic différentiel et les symptômes comorbides | Évalue les critères de type A associés à d'autres diagnostics pertinents<br>Évalue la consommation et l'abus de drogues et d'alcool   |              |
|  | Obtient les renseignements importants en rapport avec l'âge   | Évalue les activités de la vie quotidienne<br>Évalue les activités de la vie domestique, y compris les éléments essentiels tels que : conduite automobile, administration des médicaments et prise en charge des finances   |              |

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| Procède à une évaluation complète, pertinente et précise des antécédents | Assure la sécurité du patient                                 | <p>Procède à une évaluation appropriée des risques (automutilation, agression, autosoins, conduite automobile, administration des médicaments, prise en charge des finances, alimentation, errance, maltraitance des personnes âgées</p> <p>Si l'aide(e) est présent(e), évalue convenablement la situation de l'aide(e), y compris son niveau de stress</p> <p>Évalue les médicaments actuels, leur posologie et la réponse du patient</p> <p>Évalue l'utilisation de produits en vente libre et de remèdes naturels</p> <p>Évalue les effets secondaires</p> <p>Détermine les allergies</p> |  |
| Procède à une évaluation complète, pertinente et précise des antécédents | Détermine les antécédents pertinents                          | <p>Évalue les antécédents médicaux, y compris les antécédents familiaux de problèmes médicaux</p> <p>Détermine les problèmes médicaux actuels significatifs et leur prise en charge (y compris le dépistage de problèmes gériatriques courants tels que l'incontinence, les troubles de la mobilité et les chutes, etc., s'il y a lieu)</p> <p>Évalue les antécédents psychiatriques</p> <p>Évalue les antécédents psychiatriques familiaux (y compris les antécédents d'AVC, les troubles cognitifs)</p>   |  |
|  | Évalue les antécédents psychosociaux et liés au développement | Évalue les antécédents familiaux et la dynamique familiale d'une façon suffisamment exhaustive, selon la situation  |  |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  |   | Détermine le niveau d'éducation et le niveau de fonctionnement pré morbide   |  |
|  | Procède à une évaluation formelle de l'état mental, s'il y a lieu | <p>Adapte correctement l'évaluation de l'état mental au motif de la consultation, au contexte culturel et à l'état cognitif du patient</p> <p>Procède à une évaluation appropriée de l'état cognitif du patient</p> <p>Évalue les troubles de l'humeur (s'il y a lieu)</p> <p>Évalue les troubles d'anxiété (s'il y a lieu)</p> <p>Évalue les symptômes psychotiques (s'il y a lieu)</p> <p>Évalue les symptômes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD) (s'il y a lieu)</p> <p>Évalue le niveau d'intelligence</p> <p>Évalue la capacité d'introspection</p> |  |

#### 4. La présentation de cas

| Élément   | Attente  | Critère  | Commentaires |
|---|--|--|--------------|
| Définit les limites relatives aux données recueillies | Détermine les problèmes relatifs à la démarche de collecte de renseignements | <p>Discute de la fiabilité du patient (avec des exemples) et de l'aidant (si présent)</p> <p>Discute de l'accessibilité du patient (avec des exemples)</p> <p>Détermine les déficits relatifs au déroulement de l'entretien et leur effet potentiel sur la collecte de données</p>   |              |
| Les compétences de présentation                       | Fournit un résumé cohérent et précis du cas                                  | <p>Utilise correctement les termes descriptifs (ex. : illusions)</p> <p>Présente le cas d'une façon ordonnée, concise, systématique et suffisamment détaillée</p> <p>Décrit avec précision les résultats de l'évaluation de l'état mental</p> <p>Décrit avec précision les résultats de l'évaluation cognitive (MoCA / MMSE ou autres)</p> <p>Décrit avec précision les résultats de l'évaluation des risques (automutilation, agression, autosoins, aptitude et AVD à haut risque)</p> <p>Détermine avec précision les facteurs de comorbidité pertinents et leur impact sur l'état actuel du patient</p> |              |

|                             |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|
| Les compétences de synthèse | <p>Synthétise tous les renseignements cliniques dans la formulation d'un diagnostic, d'un diagnostic différentiel et du cas</p>                      | <p>La présentation met l'accent sur l'information nécessaire pour appuyer le diagnostic privilégié et le diagnostic différentiel</p> <p>Fournit un diagnostic de travail réaliste, appuyé par des preuves tirées de l'entretien</p> <p>Traite des difficultés à soutenir ou réfuter le diagnostic de travail</p> <p>Fournit un diagnostic différentiel bref et réaliste, appuyé par des preuves tirées de l'entretien, d'une manière réfléchie</p> <p>Traite des comorbidités et de l'interaction entre les diagnostics</p> <p>Procède à une synthèse et décrit les risques significatifs</p> <p>Fournit un pronostic réaliste</p> |  |
|                             | <p>Formule un diagnostic précis et cohérent couvrant les facteurs biopsychosociaux rudimentaires influençant le patient et son problème de santé</p> | <p>Détermine les facteurs biologiques contributifs</p> <p>Détermine les facteurs psychologiques contributifs</p> <p>Détermine les facteurs sociaux contributifs</p> <p>Décrit, même à un niveau rudimentaire, l'interaction entre ces éléments</p>   |  |

## 5. Le plan de traitement

| Élément   | Attente  | Critère   | Commentaires |
|---|--|---|--------------|
| Présente un plan de traitement cohérent, sûr et approprié | Détermine les renseignements nécessaires pour consolider le diagnostic | Détermine les investigations biopsychosociales supplémentaires appropriées et rentable nécessaires pour confirmer le diagnostic ou fournir des soins optimaux au patient  |              |
|   | Communique un plan de traitement complet                               | <p>En se servant d'une matrice biopsychosociale, détermine le plan de traitement immédiat et à court terme</p> <p>Recommande les traitements biologiques (pharmacothérapie, électrochocs, stimulation magnétique transcrânienne, etc.) adaptés au patient</p> <p>S'il y a lieu, recommande une approche psychothérapeutique pour le patient</p> <p>Détermine les stratégies permettant de limiter les risques significatifs et les problèmes relatifs à la sécurité identifiés</p> <p>Détermine les stratégies et les ressources permettant de limiter le fardeau sur l'aidant, s'il y a lieu</p> <p>Recommande la collaboration appropriée avec la communauté ou d'autres prestataires de services</p> <p>Détermine les avantages et des risques escomptés en rapport avec le plan de traitement</p> <p>Détermine la démarche de suivi</p> |              |