

Examen d'étude de cas – Outil d'évaluation

Thérapie physique orthopédique manuelle
(Juin 2017)

Formulaire de réflexion – Raisonnement clinique subjectif

Questions à compléter après l'examen subjectif

1. Le tableau ci-dessous décrit les différents mécanismes susceptibles d'influencer la douleur du patient. Énumérez les données probantes, en vous basant sur l'information fournie par l'examen subjectif, qui (le cas échéant) seraient les meilleurs indicateurs de chacune des trois catégories d'influences sur le tableau douloureux présenté par le patient. Prenez en compte trois domaines de douleur en formulant votre réponse. (5 points)

1 (i). Identification des dysfonctionnements mécaniques (nociceptifs) et non mécaniques qui pourraient avoir de l'influence sur la présentation clinique du patient

1	2	3	4	5

<i>Inacceptable</i>		<i>Acceptable</i>		<i>Excellent</i>
Identification insuffisante des dysfonctionnements mécaniques et non mécaniques		Identification correcte des dysfonctionnements mécaniques et non mécaniques		Identification approfondie des dysfonctionnements mécaniques et non mécaniques

1 (ii). Identification des mécanismes douloureux neuropathiques (périphériques ou centraux) ou neurogènes qui pourraient avoir de l'influence sur la présentation clinique du patient

1	2	3	4	5

<i>Inacceptable</i>		<i>Acceptable</i>		<i>Excellent</i>
Identification insuffisante des mécanismes neuropathiques ou neurogènes		Identification correcte des mécanismes neuropathiques ou neurogènes		Identification approfondie des mécanismes neuropathiques ou neurogènes

2. a) Énumérez trois des structures **les plus probablement** en cause pour chacun des domaines de symptômes. (4,5 points)

2a (i). Niveau des connaissances en anatomie

1	2	3	4	5

<i>Inacceptable</i>		<i>Acceptable</i>		<i>Excellent</i>
Les structures énumérées témoignent d'un niveau superficiel de connaissances en anatomie.		Les structures énumérées témoignent d'un niveau correct des connaissances en anatomie.		Les structures énumérées témoignent d'un niveau exceptionnel des connaissances en anatomie.

2a (ii). Capacité d'interprétation correcte des données de l'examen subjectif

1	2	3	4	5

<u>Inacceptable</u>		<u>Acceptable</u>		<u>Excellent</u>
<p>Peu de structures énumérées représentent une interprétation exacte et complète des données de l'examen subjectif.</p>		<p>La plupart des structures énumérées représentent une interprétation exacte et complète des données de l'examen subjectif.</p>		<p>Toutes les structures énumérées représentent une interprétation exacte et complète des données de l'examen subjectif.</p>

b) Pour D1, justifiez votre démarche pour chacune des trois structures que vous avez choisies en vous basant sur les données subjectives fournies.

2b. Capacité à justifier l'interprétation des données de l'examen subjectif

1	2	3	4	5

<u>Inacceptable</u>		<u>Acceptable</u>		<u>Excellent</u>
<p>La justification puise dans une étendue limitée des connaissances en pathologie anatomique, pathophysiologie et pathomécanique.</p>		<p>La justification puise dans une étendue correcte des connaissances en pathologie anatomique, pathophysiologie et pathomécanique.</p>		<p>La justification puise dans une étendue complète des connaissances en pathologie anatomique, pathophysiologie et pathomécanique.</p>

3. Entourez la seule catégorie qui décrit le mieux l'irritabilité globale des troubles du patient.

Légère

Modérée

Sévère

Justifiez votre réponse en donnant quatre éléments de données probantes tirés de l'examen subjectif. (2,5 points)

Quelles en sont les implications pour l'examen physique (1,5 point)

3 (i). Capacité à déterminer exactement et à justifier le niveau sélectionné d'irritabilité du symptôme				
1	2	3	4	5

<u>Inacceptable</u> Peu de données probantes avancées soutiennent une interprétation exacte des données de l'examen subjectif.		<u>Acceptable</u> La majorité des données probantes avancées soutiennent une interprétation exacte des données de l'examen subjectif.		<u>Excellent</u> Toutes les données probantes avancées soutiennent une interprétation exacte des données de l'examen subjectif.
3 (ii). Capacité à prendre en compte le niveau d'irritabilité du symptôme dans l'examen physique				
1	2	3	4	5

<u>Inacceptable</u> Les implications énoncées démontrent une prise en compte limitée de l'irritabilité du symptôme du patient.		<u>Acceptable</u> Les implications énoncées démontrent une prise en compte correcte de l'irritabilité du symptôme du patient.		<u>Excellent</u> Les implications énoncées démontrent une prise en compte complète de l'irritabilité du symptôme du patient.

4. Y a-t-il des constatations à l'examen subjectif qui indiqueraient qu'il y a lieu de faire preuve de prudence pendant l'examen objectif (oui ou non) ? Si oui, énumérez un maximum de deux constatations. Justifiez votre réponse dans un cas comme dans l'autre. (2 points)

4 (i). Identification de pathologies d'organes pertinentes, de dysfonctionnements mécaniques, ou de facteurs psychologiques, sociaux et environnementaux qui justifient la prudence				
1	2	3	4	5

<u>Inacceptable</u> Les constatations subjectives énumérées ne reflètent pas les dysfonctionnements et facteurs possibles qui justifieraient une prudence particulière chez ce patient.		<u>Acceptable</u> Les constatations subjectives énumérées reflètent correctement les dysfonctionnements et facteurs possibles qui justifieraient une prudence particulière chez ce patient.		<u>Excellent</u> Les constatations subjectives énumérées reflètent complètement les dysfonctionnements et facteurs possibles qui justifieraient une prudence particulière chez ce patient.

6. Après avoir lu les données subjectives, énumérez les deux (plus probables) hypothèses cliniques et indiquez trois constatations subjectives qui soutiennent chacune de ces hypothèses. (5 points)

6 (i). Qualité des hypothèses cliniques générées				
1	2	3	4	5

<u>Inacceptable</u> Les hypothèses cliniques témoignent d'une interprétation inexacte des données subjectives.		<u>Acceptable</u> Les hypothèses cliniques témoignent d'une interprétation plutôt exacte des données subjectives.		<u>Excellent</u> Les hypothèses cliniques témoignent d'une interprétation exceptionnellement exacte des données subjectives.
6 (ii). Qualité de la justification faisant appel aux connaissances en pathologie et de leurs manifestations cliniques				
1	2	3	4	5

<u>Inacceptable</u> Les constatations subjectives énumérées témoignent d'un niveau de profondeur insuffisant en compréhension de la pathologie et de ses manifestations.		<u>Acceptable</u> Les constatations subjectives énumérées témoignent d'un niveau de profondeur correct en compréhension de la pathologie et de ses manifestations.		<u>Excellent</u> Les constatations subjectives énumérées témoignent d'un niveau de profondeur exceptionnel en compréhension de la pathologie et de ses manifestations.

7. Vous avez élaboré deux hypothèses cliniques en vous basant sur l'examen subjectif. En planifiant votre examen physique, indiquez les tests (au moins six et pas plus de huit) les plus pertinents que vous utiliseriez pour confirmer ou infirmer vos hypothèses. Incluez la justification du choix de chaque test et les constatations attendues. (9 points)

7 (i). Capacité à sélectionner les procédures d'examen les plus importantes et pertinentes pour confirmer/infirmer une hypothèse				
1	2	3	4	5

<u>Inacceptable</u> Peu de procédures d'examen/tests sélectionnés aident à confirmer/infirmer les hypothèses.		<u>Acceptable</u> La plupart des procédures d'examen/tests sélectionnés aident à confirmer/infirmer les hypothèses.		<u>Excellent</u> Toutes les procédures d'examen/tests sélectionnés aident à confirmer/infirmer les hypothèses.

Formulaire de réflexion – Raisonnement clinique objectif

Questions à compléter après l'examen objectif

1. Indiquez votre hypothèse principale devant le tableau clinique de ce patient. Expliquez en détail votre démarche et la justification de votre hypothèse en prenant en compte les données probantes de l'examen subjectif et de l'examen objectif. (10 points)

1 (i). Qualité de l'hypothèse générée à partir des données d'évaluations subjective et objective

1 2 3 4 5
|_____|

Inacceptable

L'hypothèse principale témoigne **d'une interprétation incomplète et inexacte** des données de l'examen subjectif et de l'examen objectif.

Acceptable

L'hypothèse principale témoigne **d'une interprétation plutôt complète et exacte** des données de l'examen subjectif et de l'examen objectif.

Excellent

L'hypothèse principale témoigne **d'une interprétation exceptionnellement complète et exacte** des données de l'examen subjectif et de l'examen objectif.

1 (ii). Qualité de la justification de l'hypothèse générée

1 2 3 4 5
|_____|

Inacceptable

La justification est **partiellement exacte et incomplète**, témoignant d'une **prise en compte limitée** des constatations subjectives et objectives.

Acceptable

La justification est **plutôt exacte et complète**, témoignant d'une **prise en compte correcte** des constatations subjectives et objectives.

Excellent

La justification est **exceptionnellement exacte et complète**, témoignant d'une **prise en compte totale** des constatations subjectives et objectives.

2. Établissez vos résultats prévus, y compris les délais et échéances, pour ce patient et fournissez les données probantes étayant votre réponse. (3 points)

2 (i). Exactitude et globalité du résultat prédit (y compris les délais et échéances)

1 2 3 4 5
|_____|

Inacceptable

La description du résultat attendu est **partiellement précise et incomplète**.

Acceptable

La description du résultat attendu est **suffisamment précise et approfondie**.

Excellent

La description du résultat attendu est **exceptionnellement précise et globale**.

4. Complétez le tableau suivant. Indiquez deux des déficiences physiques les plus pertinentes pour ce patient. Reliez une limitation de l'activité et une restriction de participation à chacune de ces déficiences. Puis indiquez quelle mesure de progression vous choisiriez pour suivre les changements et justifiez votre réponse. (4 points)

4 (i). Capacité à identifier et à relier les déficiences physiques les plus pertinentes à des limitations et à des restrictions de participation à des activités				
1	2	3	4	5

<u>Inacceptable</u> Les déficiences physiques sélectionnées ne sont pas pertinentes et sont sans rapport avec la limitation et/ou sa restriction de participation à des activités.	<u>Acceptable</u> Les déficiences physiques sélectionnées sont quelque peu pertinentes et en rapport avec la limitation et/ou sa restriction de participation à des activités.	<u>Excellent</u> Les déficiences physiques sélectionnées sont très pertinentes et en rapport étroit avec la limitation et/ou sa restriction de participation à des activités.		
4 (ii). Choix des mesures du résultat et qualité de la justification				
1	2	3	4	5

<u>Inacceptable</u> La justification est vague et ne répond pas pleinement à la pertinence et à la spécificité de la mesure du résultat pour ce patient.	<u>Acceptable</u> La justification est plutôt complète et répond pour l'essentiel à la pertinence et à la spécificité de la mesure du résultat pour ce patient.	<u>Excellent</u> La justification est exceptionnellement complète et répond pleinement à la pertinence et à la spécificité de la mesure du résultat pour ce patient.		

5. Indiquez votre **PRINCIPAL OBJECTIF FONCTIONNEL** pour ce qui concerne ses rapports avec la limitation et/ou sa restriction de participation à des activités. Sélectionnez quatre des problèmes les plus pertinents en rapport avec l'objectif fonctionnel principal que vous venez d'identifier. Pour chaque problème, identifiez votre objectif de traitement et les critères de test que vous utiliseriez pour suivre les changements. (6 points)

5 (i). Qualité de la description des problèmes du patient				
1	2	3	4	5

<u>Inacceptable</u> Les problèmes décrits ne reflètent que peu l'objectif fonctionnel principal, les limitations et les restrictions de participation à des activités du patient.	<u>Acceptable</u> Les problèmes décrits reflètent correctement l'objectif fonctionnel principal, les limitations et les restrictions de participation à des activités du patient.	<u>Excellent</u> Les problèmes décrits reflètent clairement et totalement l'objectif fonctionnel principal, les limitations et les restrictions de participation à des activités du patient.		

5 (ii). Qualité des objectifs du traitement				
1	2	3	4	5

<u><i>Inacceptable</i></u>		<u><i>Acceptable</i></u>		<u><i>Excellent</i></u>
Les objectifs du traitement sont vagues et peu en rapport avec les problèmes décrits.		Les objectifs du traitement sont plutôt clairs et essentiellement en rapport avec les problèmes décrits.		Les objectifs du traitement sont exceptionnellement clairs et intimement en rapport avec les problèmes décrits.
5 (iii). Caractère approprié des critères d'évaluation pour le suivi des changements				
1	2	3	4	5

<u><i>Inacceptable</i></u>		<u><i>Acceptable</i></u>		<u><i>Excellent</i></u>
Les critères d'évaluation sont partiellement appropriés, mais pas suffisamment spécifiques pour le suivi des changements chez ce patient.		Les critères d'évaluation sont correctement appropriés et spécifiques pour le suivi des changements chez ce patient.		Les critères d'évaluation sont totalemtent appropriés et spécifiques pour le suivi des changements chez ce patient.

6. Décrivez en détail les stratégies de gestion que vous utiliseriez au cours des **deux premiers traitements** sous les en-têtes suivantes : **thérapie manuelle, exercices, éducation et autre**. Justifiez votre réponse. (10 points)

6 (i). Qualité des deux premiers traitements				
1	2	3	4	5

<u><i>Inacceptable</i></u>		<u><i>Acceptable</i></u>		<u><i>Excellent</i></u>
Le traitement ne répond que peu à l'objectif fonctionnel principal du patient, aux déficiences ayant la plus grande priorité et à l'irritabilité des symptômes.		Le traitement répond pour l'essentiel à l'objectif fonctionnel principal du patient, aux déficiences ayant la plus grande priorité et à l'irritabilité des symptômes.		Le traitement répond pleinement à l'objectif fonctionnel principal du patient, aux déficiences ayant la plus grande priorité et à l'irritabilité des symptômes.
6 (ii). Application de la thérapie manuelle avec une justification appropriée				
1	2	3	4	5

<u><i>Inacceptable</i></u>		<u><i>Acceptable</i></u>		<u><i>Excellent</i></u>
Les techniques de thérapie manuelle et leurs dosages sont inappropriés et médiocrement		Les techniques de thérapie manuelle et leurs dosages sont appropriés et plutôt justifiés		Les techniques de thérapie manuelle et leurs dosages sont exceptionnellement

7. Décrivez en détail votre progression des traitements ultérieurs jusqu'au congé, en répondant à tous les problèmes identifiés et justifiez votre réponse. Utilisez les en-têtes suivantes : thérapie manuelle, exercice, éducation et autre. (10 points)

7 (i). Prise en compte du modèle bio-psycho-social dans les traitements ultérieurs				
1	2	3	4	5

<u>Inacceptable</u>		<u>Acceptable</u>		<u>Excellent</u>
La progression du traitement démontre une absence de prise en compte du modèle bio-psycho-social.		La progression du traitement démontre une prise en compte correcte du modèle bio-psycho-social.		La progression du traitement démontre une prise en compte complète du modèle bio-psycho-social.
7 (ii). Progression des interventions de mobilisation et/ou manipulation				
1	2	3	4	5

<u>Inacceptable</u>		<u>Acceptable</u>		<u>Excellent</u>
La progression des interventions de mobilisation/ Les interventions de manipulation ne répondent que peu aux priorités de ce patient.		La progression des interventions de mobilisation/ Les interventions de manipulation répondent adéquatement aux priorités de ce patient.		La progression des interventions de mobilisation/ Les interventions de manipulation répondent totalement aux priorités de ce patient.
7 (iii). Clarté et caractère approprié de la progression des exercices				
1	2	3	4	5

<u>Inacceptable</u>		<u>Acceptable</u>		<u>Excellent</u>
La progression des exercices n'est pas logique et ne reflète pas de manière adéquate les priorités de ce patient.		La progression des exercices est plutôt logique et claire, et reflète correctement les priorités de ce patient.		La progression des exercices est exceptionnellement logique et claire, et reflète complètement les priorités de ce patient.

7 (iv). Qualité de l'éducation du patient au cours des traitements ultérieurs					
1	2	3	4	5	

<u><i>Inacceptable</i></u>		<u><i>Acceptable</i></u>		<u><i>Excellent</i></u>	
L'éducation du patient telle que décrite répond de façon limitée aux problèmes qui ont la plus grande priorité pour ce patient.		L'éducation du patient telle que décrite répond de façon adéquate aux problèmes qui ont la plus grande priorité pour ce patient.		L'éducation du patient telle que décrite répond pleinement aux problèmes qui ont la plus grande priorité pour ce patient.	
7 (v). Capacité à incorporer d'autres stratégies physiques supplémentaires (c'est-à-dire bandages, modalités électrophysiologiques, acupuncture, aiguilletage) dans les traitements ultérieurs					
1	2	3	4	5	S.O.

<u><i>Inacceptable</i></u>		<u><i>Acceptable</i></u>		<u><i>Excellent</i></u>	
D'autres modalités sont incorporées de manière inappropriée dans les traitements ultérieurs.		D'autres modalités sont incorporées de manière plutôt appropriée dans les traitements ultérieurs.		D'autres modalités sont incorporées de manière totalement appropriée dans les traitements ultérieurs.	
7 (vi). Capacité à utiliser les connaissances anatomiques, biomécaniques et physiologiques dans la justification tout au long de la planification du traitement.					
1	2	3	4	5	

<u><i>Inacceptable</i></u>		<u><i>Acceptable</i></u>		<u><i>Excellent</i></u>	
La justification n'est pas complète et n'est soutenue que par peu de problèmes anatomiques, biomécaniques, physiologiques et pathologiques pertinents .		La justification est adéquatement complète et est soutenue par la plupart des problèmes anatomiques, biomécaniques, physiologiques et pathologiques pertinents .		La justification est exceptionnellement complète et est soutenue par la totalité des problèmes anatomiques, biomécaniques, physiologiques et pathologiques pertinents .	

