



The College of
Family Physicians
of Canada

Le Collège des
médecins de famille
du Canada

EXAMEN DE CERTIFICATION EN MÉDECINE FAMILIALE

ENTREVUE MÉDICALE
SIMULÉE

DANICA WILLIAMS



LE COLLÈGE DES MÉDECINS DE FAMILLE DU CANADA EXAMEN DE CERTIFICATION EN MÉDECINE FAMILIALE

INTRODUCTION AUX ENTREVUES MÉDICALES SIMULÉES

L'examen de certification du Collège des médecins de famille du Canada veut mesurer les différentes connaissances, attitudes et habiletés requises chez les médecins de famille. L'évaluation repose sur les quatre grands principes de la médecine familiale. Les Simulations cliniques écrites abrégées (SAMPs), qui constituent la composante écrite de l'examen, servent à mesurer les connaissances médicales et les habiletés de solution des problèmes. Les Entrevues médicales simulées (EMS), qui sont la composante orale de l'examen, évaluent les capacités des candidats à établir une relation efficace avec leurs patients en faisant preuve d'habiletés de communication active. L'important n'est pas de tester la capacité du candidat à poser un diagnostic médical et à administrer un traitement. Ensemble, les deux instruments servent à évaluer un échantillonnage équilibré du contenu clinique de la médecine familiale.

Le Collège croit que les médecins de famille qui utilisent une approche centrée sur le patient répondent de façon plus efficace aux besoins de leurs patients. La méthode de pondération des EMS témoigne de cette conviction. Elle est basée sur l'Approche clinique centrée sur le patient, méthode développée au Centre for Studies in Family Medicine, à l'Université de Western Ontario. Le principe fondamental de la méthode centrée sur le patient est l'intégration de l'approche traditionnelle axée sur la maladie (où la physiopathologie, la présentation clinique, l'histoire, le diagnostic et le traitement permettent de saisir la condition du patient) avec une appréciation des symptômes (malaises subjectifs), de ce que la maladie représente pour le patient en termes de réaction émotionnelle, sa compréhension de la maladie et comment celle-ci affecte son vécu. L'intégration de la compréhension de la maladie et des symptômes au niveau de l'entrevue, de la solution du problème et de la ligne de conduite est essentielle à l'approche centrée sur le patient. Cette approche sera plus efficace lorsque le médecin et le patient comprennent et reconnaissent la maladie et les symptômes.

Dans les EMS, les candidats doivent explorer les sentiments des patients, leurs idées, et leurs attentes entourant leur situation et identifier les répercussions sur le fonctionnement de l'individu. Les candidats sont aussi évalués sur leur volonté manifeste et leur capacité d'impliquer le patient dans l'élaboration d'un plan de traitement.

Les cinq EMS sont choisies de façon à représenter une variété de situations où les habiletés de communication sont particulièrement importantes pour aider les candidats à comprendre les patients et à les aider dans leurs problèmes.

SYNTHÈSE DE L'ENTREVUE MÉDICALE SIMULÉE

Cette entrevue veut mesurer la capacité du candidat ou de la candidate à prendre en charge le cas d'une patiente atteinte :

- 1. d'une peur d'une dysmorphie corporelle,**
- 2. d'hyperhidrose.**

La description du cas et la feuille de pondération vont préciser les sentiments, les idées et les attentes du patient ainsi qu'une approche acceptable de sa prise en charge.

EXAMEN DE CERTIFICATION EN MÉDECINE FAMILIALE ENTREVUES MÉDICALES SIMULÉES

DIRECTIVES AU CANDIDAT

1. PRÉSENTATION

C'est le contexte d'une visite simulée à votre cabinet de consultation où un médecin jouera le rôle du patient. Un ou plusieurs problèmes vous seront présentés et vous cheminerez à partir des renseignements fournis. Vous ne devez pas faire un examen physique lors de cette visite.

2. PONDÉRATION

Vous serez jugé par le patient/examineur, à partir de critères prédéterminés pour ce cas. Nous vous conseillons de ne pas solliciter d'information de l'examineur concernant vos notes ou votre performance et de ne pas lui adresser la parole « en dehors du rôle ».

3. DURÉE

L'examen dure 15 minutes au total. Le médecin qui joue le rôle du patient est responsable de mesurer le temps pendant l'entrevue. À 12 minutes, l'examineur vous informera qu'il ne vous reste que trois minutes. Au cours des dernières trois minutes, vous devrez terminer la discussion avec le patient/examineur.

À 15 minutes, l'examineur vous signalera que l'entrevue est terminée. Vous devrez cesser immédiatement laissez à l'examineur les notes que vous auriez pu prendre pendant l'examen.

4. LA PATIENTE

Vous verrez M^{me} **DANICA WILLIAMS**, 27 ans, une nouvelle patiente.

NOTE SPÉCIALE

Parce que le processus d'identification du problème et la ligne de conduite jouent un rôle important dans la pondération de cet examen, il est dans le meilleur intérêt de tous les candidats de ne pas discuter du cas.

EXAMEN DE CERTIFICATION EN MÉDECINE FAMILIALE
ENTREVUES MÉDICALES SIMULÉES

DIRECTIVES AU CANDIDAT

DESCRIPTION DU CAS

INTRODUCTION

Vous êtes M^{me} **DANICA WILLIAMS**, âgée de 27 ans. Vous consultez ce nouveau médecin de famille (MF) en vue d'obtenir une recommandation chez un chirurgien plastique pour subir de nombreuses interventions. Vous souffrez également de sueurs excessives.

HISTOIRE DU PROBLÈME

Peur de la dysmorphie corporelle

Vous êtes persuadée que la réponse à tous vos problèmes serait de corriger par une chirurgie esthétique un grand nombre d'imperfections. D'après vous, vous deviendriez parfaite et tous vos problèmes s'évanouiraient.

Vous avez déterminé que les interventions suivantes vous étaient nécessaires :

- Rhinoplastie
- Augmentation mammaire
- Correction des paupières
- Liposuction dans la partie supérieure des bras, au ventre, aux hanches et au dos
- Plastie abdominale
- Injections de collagène dans les lèvres
- Ablation des grains de beauté sur la poitrine et le dos

Pendant des années, vous avez rédigé une liste des imperfections que vous désiriez faire corriger. Même si les interventions esthétiques souhaitées sont plus nombreuses (correction des oreilles décollées, chirurgie dentaire esthétique, etc.), vous vous contenteriez pour l'instant de celles qui sont mentionnées plus haut.

Vous dépensez beaucoup d'argent (en fait, l'essentiel de votre revenu) en traitements et en produits de beauté. Vous n'êtes jamais satisfaite et changez souvent de stylistes et de salons. Vos ongles doivent toujours être faits et vous êtes toujours maquillée. Vous possédez littéralement des sacs entières de maquillage, de crèmes pour la peau, d'hydratants et d'autres

accessoires de beauté. Vous n'avez aucune idée des sommes exactes que vous avez dépensées, mais vous vous doutez qu'elles sont considérables.

Vous vérifiez votre apparence devant chaque miroir que vous croisez, et vous examinez souvent votre visage dans un miroir de poche. Vous devez vous regarder sous divers angles, plusieurs fois par jour, juste pour vous assurer que vous n'avez pas l'air affreuse dans les vêtements que vous avez choisis le matin. Il vous arrive parfois de quitter le travail pour vous changer à cause d'un simple regard peu flatteur qui vous a déprimé.

Votre nez est ce que vous détestez le plus dans vos traits. Vous êtes stupéfaite d'avoir hérité du nez de la famille Williams, c'est-à-dire le côté de votre père. Il est tellement injuste que vos deux sœurs aient hérité des traits délicats de votre mère. Si seulement vous pouviez vous refaire un nez plus petit et plus coquet — *et faire éliminer certaines cicatrices par dermabrasion et faire brûler les petite veines rouges au laser* — tout en faisant enlever la bosse sur votre nez.

La deuxième chose sur la liste de vos priorités est l'augmentation mammaire (au moins deux tailles de plus) et le rehaussement de vos seins, pour éviter qu'ils soient tombants. La liposuccion des hanches, du ventre, des bras et du dos vient ensuite sur la liste des priorités.

Ces derniers temps, vous songez constamment à la manière dont votre vie est terriblement affectée par votre nez. Ces dernières semaines, après le travail, vous vous allongiez sur le lit en pensant à vos imperfections. Vous vous dites qu'il vous suffirait de subir toutes ces chirurgies pour devenir une personne plus conviviale, plus épanouie, et pour que toute votre vie soit réussie.

Vous vous êtes toujours sentie éclipsée par vos deux sœurs. Non seulement ont-elles mieux réussi que vous, elles sont aussi plus jolies. Il y a environ trois ans, vous avez réalisé que vous deviez réagir. L'exercice et vos cours de Pilates n'ont pas fait de vous une meilleure personne, et n'ont certainement pas rendu vos traits plus attrayants. Vous avez essayé quelques régimes, mais ils n'ont pas fonctionné non plus.

Heureusement, vos amis sur Internet appuient votre décision de faire corriger vos imperfections, tout comme vous les encouragez à avoir recours à la chirurgie esthétique. Le site WaitingtobePerfect.com vous a été d'un grand secours, car il vous a permis de vous mettre en contact avec de nombreuses femmes aux vues identiques. Les cyberdiscussions ont été un véritable refuge, car ni vos sœurs ni vos parents ne vous ont soutenue dans vos projets de chirurgie. En fait, votre jeune sœur vous a dit que votre nez était impeccable et que votre désir d'intervention chirurgicale était ridicule. Vous

savez qu'elle dit cela uniquement parce qu'elle ne comprend pas l'angoisse d'être défigurée comme vous.

Vous prenez souvent les membres de votre famille à témoin, même plusieurs fois par jour, de votre désir de subir une chirurgie esthétique, mais ils n'ont pas l'air intéressés. Votre père prétend que vous êtes « folle » de vouloir passer « sous le bistouri ». Vos deux sœurs sont exaspérées et vous disent « qu'elles en ont assez ». Elles ne sont jamais intéressées à ce que vous aviez à dire. Votre mère vous soutient un peu plus – ou du moins elle vous soutenait. Chaque jour, depuis presque un an, du moins chaque fois qu'elle est en ville, vous lui montrez des photos de ce à quoi vous aimeriez ressembler. Récemment, elle était un peu inquiète à l'idée que vous aviez « dépassé les bornes »; d'après elle, « vous ne souffrez d'aucune imperfection qui soit insurmontable avec de l'exercice ». Elle vous a même dit qu'elle pensait que vous deveniez obsédée par votre apparence. Vous n'êtes pas d'accord : si votre mère était née avec un nez comme le vôtre, elle l'aurait fait arranger depuis des années.

Récemment, vos parents vous ont fait savoir qu'ils ne paieraient aucune intervention chirurgicale et qu'ils ne vous donneraient plus d'argent pour les salons de beauté. Ils veulent que vous payiez vous-même vos maquillages et vos traitements.

Vous passez quelques heures par jour, et les fins de semaine, à rechercher des photos de célébrités sur Internet et dans les revues. Vous vous servez d'un stylo rouge pour encercler les améliorations qui vous semblent désirables. Vous notez vos souhaits et vos choix dans votre album. Par exemple, le nez idéal ressemble à celui de trois actrices et d'un musicien. Vous aimeriez montrer les photos au chirurgien pour qu'il se représente exactement ce que vous désirez. Aujourd'hui, vous avez laissé votre album à la maison, car vous êtes venue à ce rendez-vous directement du travail et l'album est trop grand pour entrer dans un sac.

Vous savez que vous avez besoin d'une recommandation d'un médecin pour que les soins médicaux soient remboursés par votre assurance-santé provinciale. Vous ne réalisez pas qu'il vous faudra probablement payer vous-même la plupart de ces interventions.

Vous vous attendez à ce que le médecin compatisse avec vous et vous propose immédiatement une recommandation chez un chirurgien plastique. Comment, après vous avoir regardé, quelqu'un peut-il ne pas convenir que vous avez absolument besoin d'une chirurgie esthétique?

Hyperhidrose

Lorsque vous étiez au secondaire, vous aviez des sueurs excessives sous les aisselles, aux pieds et aux mains. Vous ne vous souvenez pas de ce qui les déclenchait : pas d'éruption cutanée, pas d'infection — rien. Vous ne preniez aucun médicament à cette époque. Les sueurs apparaissaient lentement, elles se sont aggravées d'un mois à l'autre pendant la fin de l'adolescence. Vos mains et vos pieds semblaient toujours moites et chauds. Les taches d'humidité sous les aisselles vous obligeaient à vous changer plusieurs fois par jour.

Au secondaire, les séances de gym étaient une torture, car votre t-shirt était trempé sous les bras avant même que la séance ne débute. Vos camarades de classe se moquaient de vos « aisselles graisseuses », et cela vous embarrassait. À l'heure du midi, vous vous changiez dans les toilettes, mais d'autres filles le remarquaient parfois et faisaient des commentaires. Vous cachiez les vêtements tachés dans votre casier, mais ils « empestaient » le petit espace et vos camarades se plaignaient que l'odeur envahissait le couloir.

Vos mains avaient toujours l'air mouillées. Vous avez arrêté d'aller à l'église, car vous hésitez à serrer la main des gens pendant le service; quand vous y alliez, vous notiez des réactions déplaisantes. Vous étiez terriblement gênée.

Les sueurs sont accompagnées d'une odeur habituelle de sueur, rien d'inusité ni de bizarre, mais vous en êtes très consciente.

Les sueurs sont quotidiennes. À votre réveil le matin, vos mains et pieds sont secs. D'habitude, les sueurs commencent au petit déjeuner et s'atténuent progressivement en soirée. Les deux parties/moitiés de votre corps sont affectées de la même manière. Votre cuir chevelu n'en est pas affecté.

Vous n'avez pas de sueurs nocturnes. Vous ne transpirez pas du dos ou du visage, même si parfois vous transpirez davantage de la poitrine qu'il ne vous paraît normal.

Vous n'avez pas connu de variations de poids, de blessure, de maux de tête ou d'autres changements neurologiques, aucune éruption cutanée susceptible d'être liée aux sueurs. Vous ne croyez pas que les sueurs sont plus abondantes lorsque vous êtes gênée ou inquiète; ce problème ne semble pas avoir de composante émotionnelle. Vous n'avez remarqué aucun facteur déclencheur : aliments, température, situation ou exposition. Il n'y a aucun lien avec vos menstruations ou votre cycle menstruel. Vous ne prenez aucun médicament ni supplément à base d'herbes. Vous ne présentez pas d'éruption cutanée.

Vous pensez que quelque chose ne va pas chez vous, mais rien qui mette votre vie en danger (c'est ainsi depuis des années : si le problème était grave, vous le sauriez certainement). Vous n'avez essayé aucun traitement, hormis divers déodorants, quelques produits antisudorifiques en vente libre et des vêtements amples.

Vous n'en avez parlé à personne dernièrement. Vous pensez que vos parents sont au courant; vous vous souvenez qu'au secondaire, votre mère vous répétait souvent de changer vos vêtements ou de les laver. Aucun de vos parents ne vous a jamais suggéré de consulter un médecin à cause de ce problème, ou même laissé entendre qu'il existait des produits pour le traiter. Vous savez que votre père sue beaucoup aussi. Vous ne savez pas s'il s'agit du même problème que le vôtre, mais d'après vous, c'est possible. Votre père ne semble pas trop incommodé par ses sueurs aux mains.

Vous n'avez pas pris la peine de faire des recherches là-dessus sur Internet, même si vous travaillez dans une bibliothèque et que vous avez votre propre ordinateur. Vous êtes beaucoup trop occupée à planifier votre transformation totale pour perdre du temps à effectuer des recherches sur les sueurs aux mains. Vous espérez toutefois qu'en consultant ce MF en vue d'une recommandation, il profitera de l'occasion pour vous prescrire un comprimé ou quelque chose pour diminuer ces sueurs.

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

En général, vous avez toujours été en bonne santé. Vous aviez tendance à faire de l'eczéma pendant l'enfance, principalement sur le tronc et les bras, mais ce problème a considérablement diminué au fil des années. Vous ne vous souvenez pas avoir eu une éruption à l'âge adulte.

Vous avez subi une appendicectomie à l'âge de 14 ans, et on vous a retiré vos dents de sagesse à 20 ans. Vous avez porté un appareil orthodontique de l'âge de 15 à 18 ans.

Vous avez eu un accident de voiture à l'âge de 22 ans. Un chauffard ivre a violemment heurté la voiture de vos parents à une intersection, alors que vous étiez sur le siège arrière. Personne n'a souffert de blessures permanentes ou sérieuses. Vous avez été hospitalisée pour une commotion et une entorse au cou. Vous présentez des douleurs récurrentes au cou quand vous l'étirez ou que vous êtes trop fatiguée. Ce problème ne vous inquiète pas.

MÉDICATION

À l'occasion, vous prenez de l'acétaminophène pour les maux de tête ou les crampes menstruelles.

Vous n'avez jamais pris de pilule contraceptive.

RÉSULTATS DES TESTS DE LABORATOIRE

Vous ne disposez d'aucun résultat d'analyse de laboratoire.

ALLERGIES

Vous souffrez de larmolement et d'écoulement nasal chaque printemps. Vous êtes allergique aux hamsters et aux lapins.

IMMUNISATIONS

Les vaccins sont à jour.

MODE DE VIE

Vous passez beaucoup de temps à fantasmer sur plusieurs acteurs, mais pour le moment vous n'avez aucune relation amoureuse réelle. Vous n'êtes pas certaine de vouloir un copain pour l'instant, car vous êtes plus ou moins convaincue que personne ne peut vous trouver attrayante avec toutes vos imperfections. Cela ne vous dérange pas trop.

Vous avez eu une brève relation au collège, mais les choses ne sont jamais devenues sérieuses et vous n'avez jamais présenté personne à vos parents. C'était la seule relation que vous avez connue.

Vous ne buvez pas d'alcool (ça fait trop grossir) et vous surveillez votre alimentation (vous consommez beaucoup de fruits et de légumes, peu de viande et de produits laitiers) pour ne pas prendre de poids. Vous ne fumez pas, mais vous songez à commencer, car cela vous aidera à ne pas prendre de poids.

Vous avez un abonnement dans une salle de sport, offert par vos parents; vous y allez quotidiennement.

ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX

Pour autant que vous le sachiez, les membres de votre famille sont en assez bonne santé. Vos parents sont en forme et sont actifs, même si votre père, **HAROLD**, 60 ans, fume environ un demi-paquet de cigarettes par jour. Lui et votre mère, **MAUDE**, 60 ans également, aiment beaucoup le yoga.

Vos sœurs, **MÉLODIE**, 30 ans et **BRIDGET**, 25 ans, vont bien. Bridget a accouché de deux vrais jumeaux il y a quatre mois. Elle n'a connu aucun problème pendant la grossesse et a perdu tout son poids excédentaire en deux semaines.

Pas de maladie du cœur, de taux de cholestérol élevé ou de diabète dans la famille.

ANTÉCÉDENTS PERSONNELS

Enfance

Vous avez grandi dans cette ville. Vous décrivez votre enfance comme une « période de solitude sans intérêt ». Même si vous étiez une enfant bien portante, comme vos sœurs, vous ne vous sentiez pas en mesure de rivaliser avec leurs réussites. Mélodie était une étudiante brillante, elle jouait du tennis et du soccer de compétition à l'échelle provinciale, et elle excellait en musique et en théâtre. Elle a reçu plusieurs bourses à l'université, et a gagné plusieurs prix. Bridget était une bonne étudiante aussi, avec de nombreux accomplissements domestiques à son actif. À l'âge de 12 ans, elle pouvait coudre ses propres vêtements et cuisiner un repas pour tout le monde. Elle était aussi très à l'aise avec les ordinateurs et a aidé vos parents à mettre leurs affaires en ligne. Vous ne vous sentez proche d'aucune de vos sœurs, et avez l'impression de n'avoir jamais rien eu en commun avec elles.

Vous ne vous souvenez pas avoir déjà excellé en quelque chose. Vous trouviez les études un peu difficiles, et vos notes n'ont jamais dépassé le niveau « B », que vous atteigniez parfois. Vous n'avez démontré aucun intérêt envers la musique, les sports, l'art ou l'artisanat, ou quoi que ce soit d'autre. Vous n'aimez pas trop lire non plus. Vous vous sentiez un peu écrasée par votre famille. En fait, vous aviez l'impression de faire tapisserie comparativement à votre entourage.

Les choses étaient pires en présence d'étrangers. Vos parents recevaient beaucoup en raison de leurs affaires, et la maison semblait toujours pleine d'étrangers, qui dégustaient cocktails et canapés. Vos sœurs étaient à l'aise avec les adultes et on complimentait leurs excellentes habiletés sociales. Par

contre, vous ne trouviez jamais de choses intéressantes à dire aux gens et préféreriez passer inaperçue.

Vous rêvassiez et regardiez beaucoup la télévision. Aucun de vos parents ne vous a poussée à essayer des choses nouvelles ou à suivre les exemples de vos sœurs, et vous leur en êtes assez reconnaissante même si vous éprouvez en même temps quelque rancœur. C'est comme si vos parents savaient à l'avance que vous ne pouviez rien accomplir d'important et qu'ils vous considéraient déjà comme une ratée. Vous vous souvenez d'une certaine tension quand vous étiez enfant et que vous ne pouviez pas formuler de projets clairs pour votre avenir. Votre père se préoccupait souvent de savoir comment vous vous débrouilleriez dans le monde.

Jeune adulte

Vous avez eu une brève relation au collège, mais les choses ne sont jamais devenues sérieuses. C'était la seule fois que vous avez fréquenté quelqu'un. Vous n'avez jamais présenté personne à vos parents.

Votre vie actuelle

Mélo die vient tout juste de réussir ses examens du Barreau. Elle a accepté un poste bien rémunéré dans un grand bureau d'avocats de cette ville. Votre autre sœur, Bridget, est mariée à **PEDRO** depuis trois ans et elle vient d'accoucher. Elle occupe un bon poste d'analyste de systèmes dans une entreprise de technologie de pointe de cette ville.

Vos parents travaillent dans l'immobilier et ont très bien réussi. Ils passent quatre mois par année dans leur condominium de luxe en Floride, avec vue sur la mer.

Vous êtes revenue habiter chez vos parents il y a deux ans, mais ce n'était pas une bonne idée. Bien entendu, ils font souvent des aller-retour en Floride, dans leur luxueux condominium, mais lorsqu'ils sont à la maison, la maison est pleine de clients, d'associés, et vos sœurs sont souvent là. Cela vous rend folle.

HISTOIRE DES ÉTUDES ET DU TRAVAIL

Vous avez terminé le secondaire et avez étudié dans un collège communautaire, ne sachant trop que faire d'autre et ne désirant pas aller à l'université comme vos sœurs. Vous avez suivi des cours généraux : un peu d'anglais, de philosophie, de psychologie et d'histoire. Vous avez à peine passé vos cours. Dans certains cas, vous deviez travailler en petits groupes, et vous trouviez cela vraiment difficile. Vous étiez convaincue que tout le monde parlait de vous derrière votre dos et se moquait de vos taches de sueur et de vos pieds malodorants.

Après la remise des diplômes, vous avez trouvé un poste dans une bibliothèque universitaire, votre travail consistait à classer les piles de livres et à faire du rangement. Votre salaire était à peine supérieur au salaire minimum, mais au moins vous n'aviez pas à traiter avec le public, et les livres ne se plaignaient pas de votre apparence ou de votre odeur. Malheureusement, la sueur de vos mains a abîmé plusieurs manuscrits, ce qui a compromis votre poste.

Par manque d'argent, vous n'avez pas pu garder votre appartement (vous avez essayé pendant près d'un an, mais vous avez dû renoncer). Bien que votre salaire ait été modeste, vous dépensiez pas mal d'argent — le vôtre et celui que vous empruntiez à vos parents — pour des traitements de beauté et des produits cosmétiques.

Il y a deux mois, votre père vous a parlé d'un poste éventuel. À ce stade, vous saviez que vos jours à la bibliothèque étaient comptés, et vous espériez trouver une excuse pour quitter le travail avant de vous faire renvoyer. Un collègue de votre père cherchait une réceptionniste pour le bureau de sa grande agence immobilière. Votre travail consisterait à accueillir les clients, à servir du café et à répondre au téléphone. Le salaire serait incroyable, et vous pourriez vous payer un appartement.

Après beaucoup de réflexion, vous avez décidé de prendre un gros risque. Vous avez accepté le travail. Vous commencez la semaine prochaine.

Ayant réalisé à présent les implications de ce nouveau poste — beaucoup d'interactions avec le public — vous avez décidé de traiter vos sueurs excessives.

FINANCES

Votre situation financière n'est pas excellente. Votre emploi à la bibliothèque n'était pas très lucratif, mais il vous offrait des avantages en matière d'assurance-santé et dentaire. Cependant, même si vos parents vous ont

appuyée financièrement (ils en avaient les moyens), vous savez qu'ils ne continueront pas indéfiniment à le faire et qu'ils n'ont pas l'intention de vous subventionner éternellement. Vous avez dépensé beaucoup d'argent pour des traitements esthétiques et des soins de beauté, et même si vos parents vous ont aidée à les payer, ils vous ont dit qu'ils en avaient assez. Néanmoins, vous êtes convaincue que votre mère vous aidera à acheter les vêtements dont vous aurez besoin pour votre nouvel emploi.

Vous avez accepté ce nouveau travail, car vous savez qu'il améliorera beaucoup votre situation financière à long terme.

RÉSEAU DE SOUTIEN

Vous avez peu de soutien. Vos parents sont sans doute les gens qui vous soutiennent le plus dans la vie, mais vous n'êtes pas très proche d'eux. Vous n'avez pas beaucoup d'intérêts communs. Vous n'êtes proche d'aucune de vos sœurs.

Vous avez quelques connaissances à la bibliothèque. Vous ne socialisez pas vraiment avec elles.

Vous avez quelques relations parmi les gens du collège, mais personne avec qui vous maintenez un véritable contact. Vous avez plusieurs « amis » sur Facebook et avez pris part à plusieurs discussions en ligne sur vos acteurs et émissions préférés; vous participez activement aux forums de clavardage. Cela dit, vous ne connaissez pas vraiment ces gens et ne les avez jamais rencontrés. Vous passez beaucoup de temps sur le site WaitingtobePerfect.com, et vous considérez les personnes avec qui vous bavardez en ligne comme des amis et une source de soutien.

RELIGION

Actuellement, vous n'avez aucune affiliation religieuse.

ATTENTES

Vous vous attendez à ce que le MF vous oriente vers un chirurgien esthétique. Vous vous attendez également à ce qu'il vous prescrive un traitement pour vos sueurs excessives.

DIRECTIVES DE JEU

(Écrit à partir des idées, sentiments, attentes, conséquences sur le fonctionnement).

Vous êtes calme et un peu retirée, encline à vous regarder souvent dans le miroir ou toute surface brillante. Vous avez un petit miroir de poche sur vous, et vous examinez votre visage lorsque le candidat entre dans la salle. Vous portez des vêtements bouffants et amples pour camoufler vos imperfections physiques. Vous êtes bien coiffée et très maquillée. Vous vous touchez souvent le nez ou le cachez de votre main.

Vous vous essuyez plusieurs fois les mains sur votre pantalon si le candidat vous tend la main.

Durant l'entrevue, vous faites plusieurs remarques qui indiquent que vous êtes insatisfaite de votre apparence physique (ex. : « Je sais que j'aurais plus de succès si seulement je pouvais me faire refaire le nez » ou « Toute ma vie irait beaucoup mieux si je pouvais avoir mes chirurgies »).

Vos **SENTIMENTS** : tout le monde remarque que vos mains sont moites et qu'elles suent. Votre nez est horriblement long et tout le monde s'en rend compte. Par ailleurs, vous vous sentez invisible près des autres membres de votre famille, et vous pensez qu'ils ne vous témoignent pas de sympathie. Vous n'êtes ni déprimée ni suicidaire.

Vos **IDÉES** : votre nez est assez déformé et il requiert une chirurgie esthétique dès que possible. Dès que vous subirez vos interventions chirurgicales, vous serez beaucoup plus heureuse. Vous ne pensez pas qu'il s'agit d'une obsession anormale. Beaucoup de vos amis sur Internet pensent comme vous.

Votre **FONCTIONNEMENT** est affecté, car vous passez beaucoup de temps à vous inquiéter de votre apparence. Vous avez dû quitter votre travail à la bibliothèque car la sueur de vos mains a abîmé certains manuscrits.

Vous vous **ATTENDEZ** à ce que le médecin vous témoigne de l'empathie et vous oriente immédiatement chez un chirurgien esthétique.

S'il vous rassure en vous disant que vous avez une apparence convenable, répondez par exemple : « Je sais que c'est votre travail de dire ça » ou « Mes parents essaient aussi de me rassurer, mais je me vois dans le miroir ».

S'il vous dit d'emblée que vous n'aurez pas de chirurgie : mettez-vous en colère en vous écriant « tout le monde se fait opérer tout le temps ».

Cependant, si le candidat en parle avec tact à la fin de l'entrevue, vous vous montrez disposée à écouter les autres options qu'il vous propose.

Si le candidat est d'avis que vous devez subir une intervention chirurgicale, répondez en citant une très longue liste d'autres interventions que vous voulez subir en même temps (pour indiquer à quel point votre souhait d'être opérée est anormal), par exemple, le blanchiment de l'email dentaire, la correction des oreilles décollées.

Insistez sur le fait que vous n'êtes pas déprimée.

Si le candidat pose d'autres questions sur les membres de votre famille (parents ou sœurs), répondez en indiquant leurs réalisations et leurs traits séducteurs (par exemple, votre sœur est une avocate réputée; votre autre sœur vient d'avoir des jumeaux avec un mari fabuleux).

LISTE DES PERSONNAGES MENTIONNÉS

Danica Williams :	La patiente, 27 ans, souffre d'une peur de la dysmorphie corporelle et d'hyperhidrose
Harold Williams :	Père de Danica, âgé de 60 ans.
Maude Williams :	Mère de Danica, âgée de 60 ans.
Mélodie Williams :	Sœur de Danica, âgée de 30 ans.
Bridget Williams :	Sœur de Danica, âgée de 25 ans.
Pedro :	Mari de Bridget

CHRONOLOGIE

Aujourd'hui :

Rendez-vous avec le candidat

**En 2008, il y a 3 ans,
à 24 ans :**

A décidé qu'il fallait faire quelque chose pour son apparence.

**En 2006, il y a 5 ans,
à 22 ans :**

A obtenu son diplôme d'un collège communautaire et a commencé à travailler dans une bibliothèque.

En 2000, à 16 ans :

Apparition de l'hyperhidrose

En 1984, il y a 27 ans :

Naissance

INDICES À DONNER AU CANDIDAT

ÉNONCÉ INITIAL :

« J'ai besoin d'une recommandation chez un chirurgien esthétique. »

LORSQU'IL RESTE 10 MINUTES* :

« Pouvez-vous faire quelque chose pour mes mains? »

LORSQU'IL RESTE 7 MINUTES* :

« Et pour la recommandation? »

LORSQU'IL RESTE 3 MINUTES :

« Il vous reste trois minutes. »
(Il **FAUT** donner au candidat ce signal **VERBAL ET** un signal visuel.)

LORSQU'IL RESTE 0 MINUTE :

« C'est terminé. »

*Pour éviter d'interférer avec le déroulement de l'entrevue, n'oubliez pas que les indications à 10 et 7 minutes sont optionnelles. Elles doivent être offertes seulement si nécessaire afin de donner des indices quant au deuxième problème ou pour aider le candidat à déterminer la prise en charge. De plus, afin d'éviter d'interrompre le candidat au milieu d'une phrase ou de briser son processus de raisonnement, il est tout à fait acceptable d'attendre un peu pour offrir ces indices.

À noter : Si vous avez épuisé les indices ci-dessus, il ne devrait pas être nécessaire de donner d'autres indices au candidat pendant les trois dernières minutes de l'entrevue. Durant cette portion de l'entrevue, vous pouvez clarifier certains points ou certaines mésententes si questionnés, mais sans introduire de nouvelles informations volontairement. Vous devez permettre au candidat de conclure l'entrevue pendant ces dernières minutes.

LE COLLÈGE DES MÉDECINS DE FAMILLE DU CANADA

EXAMEN DE CERTIFICATION EN MÉDECINE FAMILIALE

ENTREVUE MÉDICALE SIMULÉE

FEUILLE DE PONDÉRATION

NOTE : Un sujet est considéré couvert lorsque le candidat a abordé AU MOINS 50 % des éléments énumérés sous chaque point dans la case À GAUCHE de la feuille de pondération.

1. IDENTIFICATION : Peur d'une dysmorphie corporelle

Peur d'une dysmorphie corporelle	Vécu des symptômes
<p><u>Les points à couvrir sont :</u></p> <p>1. Peur de la dysmorphie corporelle :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Particulièrement soucieuse de l'apparence de son visage. • Maquillage excessif pour détourner l'attention de ses imperfections. • Aucun antécédent chirurgical • Souhaite subir plusieurs interventions chirurgicales. • Sa famille ne pense pas qu'elle a besoin de se refaire le nez. <p>2. Facteurs négatifs pertinents :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aucun signe de dépression - Pas de phobie sociale - Pas de TOC/comportements répétitifs - Pas d'antécédents d'abus - N'a jamais été victime de taquineries sur son apparence <p>3. Aucun signe de troubles alimentaires</p> <p>4. Pas d'automutilation</p>	<p><u>Sentiments</u> Elle a l'impression que tout le monde est dégoûté par son nez. Elle est anxieuse à cause de son apparence.</p> <p><u>Idées</u> Si seulement elle pouvait corriger ses imperfections, la vie serait merveilleuse.</p> <p><u>Conséquences/Répercussions sur le fonctionnement</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Elle se regarde dans le miroir plusieurs fois par jour. - Elle quitte le travail si elle n'aime pas son apparence. - Elle passe beaucoup de temps à se coiffer. - Coûts des soins de beauté <p><u>Attentes pour cette visite</u> Le médecin l'orientera vers un chirurgien esthétique.</p> <p>Une compréhension satisfaisante de toutes les composantes (sentiments, idées, répercussions, attentes) est importante dans l'exploration du vécu des symptômes de ce patient.</p>

Hautement certifiable	Couvre les points 1, 2, 3 et 4.	Explore activement le vécu des symptômes pour en arriver à une compréhension <u>approfondie</u> . Pour ce faire, il utilise intentionnellement des techniques verbales et non verbales, incluant un questionnaire efficace et une écoute active.
Certifiable	Couvre les points 1, 2 et 3.	S'informe du vécu des symptômes pour en arriver à une compréhension <u>satisfaisante</u> . Pour ce faire, il pose les questions appropriées et utilise des techniques non verbales.
Non	Ne couvre <u>pas</u> les	Ne démontre qu'un intérêt minime pour le

certifiable	points 1, 2 et 3.	vécu des symptômes et, par conséquent, n'obtient qu'une compréhension <u>minimale</u> . Saisit très peu les indices verbaux et non verbaux du patient ou va même jusqu'à interrompre le patient (lui coupe la parole).
--------------------	-------------------	--

2. IDENTIFICATION: Hyperhidrose

Hyperhidrose	Vécu des symptômes
<p><u>Les points à couvrir sont :</u></p> <p>1. Antécédents :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sueurs aux mains, aux pieds et aux aisselles • Elles ont débuté au secondaire. • • Les traitements en vente libre ont été inefficaces. • Aucune odeur anormale <p>2. Symptômes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Seulement pendant la journée • Aucun changement lors de périodes de stress • Pas affectée par la température ou les activités. • Aucun problème de peau <p>3. Facteurs négatifs pertinents :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pas de perte pondérale - Pas de lymphadénopathie - Pas de fatigue - Pas de tremblements - Pas de palpitations <p>4. Le père a un problème semblable</p>	<p><u>Sentiments</u> Embarras lié à ses sueurs</p> <p><u>Idées</u> Quelque chose ne va pas.</p> <p><u>Conséquences/Répercussions sur le fonctionnement</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Elle ne veut pas serrer la main des autres. • Les manuscrits qu'elle a abîmés risquent de lui coûter son travail à la bibliothèque. <p><u>Attentes pour cette visite</u> Le médecin peut l'aider à résoudre ce problème.</p> <p>Tous les aspects du vécu des symptômes ont une importance égale.</p>

Hautement certifiable	Couvre les points 1, 2, 3 et 4.	Explore activement le vécu des symptômes pour en arriver à une compréhension <u>approfondie</u> . Pour ce faire, il utilise intentionnellement des techniques verbales et non verbales, incluant un questionnaire efficace et une écoute active.
Certifiable	Couvre les points 1, 2 et 3.	S'informe du vécu des symptômes pour en arriver à une compréhension <u>satisfaisante</u> . Pour ce faire, il pose les questions appropriées et utilise des techniques non verbales.
Non certifiable	Ne couvre <u>pas</u> les points 1, 2 et 3.	Ne démontre qu'un intérêt minime pour le vécu des symptômes et, par conséquent, n'obtient qu'une compréhension <u>minimale</u> .

		Saisit très peu les indices verbaux et non verbaux du patient ou va même jusqu'à interrompre le patient (lui coupe la parole).
--	--	--

3. CONTEXTE SOCIAL ET DÉVELOPPEMENTAL

Identification du contexte	Intégration du contexte
<p><u>Les points à couvrir sont :</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Famille <ul style="list-style-type: none"> – Elle vit à la maison. – Elle a deux sœurs qui ont très bien réussi. – Ses deux parents ont bien réussi dans leur carrière. 2. Cycle de vie <ul style="list-style-type: none"> – Aucun partenaire – Sa vie sociale se déroule sur Internet. – Ses problèmes financiers l'empêchent de vivre seule. – Son nouvel emploi l'oblige à avoir des interactions sociales. 3. Elle passe tout son temps libre à créer des albums avec les photos des gens dont elle envie l'apparence. 4. 3. Elle se sent éclipsée par le succès de sa famille. 	<p>L'objectif est de mesurer la capacité du candidat ou de la candidate à :</p> <ul style="list-style-type: none"> • synthétiser la structure familiale et sociale du patient et les aspects de son développement personnel dans le contexte du vécu des symptômes; • exprimer ces observations et ces perceptions au patient de façon claire et avec empathie. <p>Cette démarche est essentielle pour l'étape suivante : trouver un terrain d'entente afin d'élaborer un plan de traitement efficace.</p> <p><i>Vous avez grandi dans un milieu où on valorisait beaucoup la réussite et l'apparence physique. Vous êtes si gênée que vos sueurs excessives vous ont empêchée de conserver votre poste, de vous faire des amis et de nouer des relations.</i></p> <p><i>Je me demande si vous êtes parvenue à la conclusion que la chirurgie esthétique était la réponse à tous vos problèmes. Ce doit être difficile de vivre tout ça sans le soutien des membres de votre famille.</i></p> <p><i>Vous devez vous sentir assez seule.</i></p>

Hautement certifiable	Couvre les points 1, 2, 3, 4.	Démontre une synthèse initiale des facteurs contextuels et sa compréhension de leurs répercussions sur le vécu des symptômes. Fait part au patient de ces observations et perceptions avec empathie.
Certifiable	Couvre les points 1, 2 et 3.	Démontre qu'il reconnaît les répercussions de ces facteurs contextuels sur le vécu des symptômes.
Non certifiable	Ne couvre <u>pas</u> les points 1, 2 et 3.	Ne démontre qu'un intérêt minime face aux répercussions des facteurs contextuels sur le vécu des symptômes ou va même jusqu'à interrompre le patient.

4. PRISE EN CHARGE : Peur d'une dysmorphie corporelle

Plan	Trouver un terrain d'entente
<ol style="list-style-type: none"> 1. Reconnaître la souffrance de la patiente à cause de ses perceptions vis-à-vis de ses imperfections physiques. 2. Suggérer un examen psychologique de soutien avant toute intervention chirurgicale (<i>counselling</i> préchirurgical). 3. Discuter des attentes réalistes liées à la chirurgie esthétique. 	<p>Les comportements qui témoignent des efforts pour impliquer le patient sont :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. favoriser la discussion. 2. donner au patient des occasions de poser des questions. 3. encourager la rétroaction ("feedback"). 4. s'assurer que les informations sont claires et obtenir un consensus. 5. clarifier tout malentendu. <p>Cette liste servira comme guide et ne se veut pas une liste à vérifier point par point. Il faut s'en inspirer pour saisir le genre de comportement que l'examineur doit rechercher.</p>

Hautement certifiable	1, 2, 3.	S'informe activement des idées et des désirs du patient entourant la prise en charge. Implique le patient dans l'élaboration d'un plan et cherche ensuite à obtenir ses commentaires et réactions ("feedback"). Encourage le patient à participer activement à la prise de décision.
Certifiable	1, 2	Implique le patient dans l'élaboration d'un plan. Fait preuve de souplesse.
Non certifiable	Ne couvre <u>pas</u> les points 1, 2 et 3.	N'implique <u>pas</u> le patient dans l'élaboration d'un plan.

5. PRISE EN CHARGE : Hyperhidrose

Plan	Trouver un terrain d'entente
<ol style="list-style-type: none"> 1. Rassurer la patiente en lui faisant savoir que les sueurs excessives sont un problème courant et traitable. 2. Envisager d'autres affections susceptibles de causer ses sueurs (maladie thyroïdienne, médicaments, cancer). 3. Suggérer un antisudorifique topique puissant. 4. Discuter d'autres options thérapeutiques telles que des injections de toxine botulinique, l'iontophorèse et les anticholinergiques. 	<p>Les comportements qui témoignent des efforts pour impliquer le patient sont :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. favoriser la discussion. 2. donner au patient des occasions de poser des questions. 3. encourager la rétroaction ("feedback"). 4. s'assurer que les informations sont claires et obtenir un consensus. 5. clarifier tout malentendu. <p>Cette liste servira comme guide et ne se veut pas une liste à vérifier point par point. Il faut s'en inspirer pour saisir le genre de comportement que l'examineur doit rechercher.</p>

Hautement certifiable	1, 2, 3, 4.	S'informe activement des idées et des désirs du patient entourant la prise en charge. Implique le patient dans l'élaboration d'un plan et cherchera ensuite à obtenir ses commentaires et réactions ("feedback"). Encourage le patient à participer activement à la prise de décision.
Certifiable	1, 2, 3 ou 4.	Implique le patient dans l'élaboration d'un plan. Fait preuve de souplesse.
Non certifiable	Ne couvre <u>pas</u> les points 1, 2 et 3.	N'implique <u>pas</u> le patient dans l'élaboration d'un plan.

6. STRUCTURE ET DÉROULEMENT DE L'ENTREVUE

Les autres composantes de la pondération touchent des aspects précis de l'entrevue. Cependant, il est important d'évaluer l'entrevue dans son ensemble. La rencontre avec le patient devrait être structurée, avec rythme et débit appropriés, et le candidat devrait toujours adopter une approche centrée sur le patient.

Les techniques ou qualités suivantes sont jugées importantes et devraient transparaître tout au long de l'entrevue :

1. Bonne direction avec ordre et structure.
2. L'entrevue devrait plutôt revêtir la forme d'une conversation que d'un interrogatoire.
3. Souplesse et bonne intégration de toutes les composantes de l'entrevue; celle-ci ne devrait pas être fragmentée ou saccadée.
1. 4. Accorder une priorité adéquate aux problèmes, avec efficacité et efficience du temps accordé aux diverses composantes de l'entrevue.

Hautement certifiable	Démontre une capacité supérieure à mener une entrevue avec un excellent sens d'intégration, et évidence que l'entrevue comporte un début, une progression ou développement et une fin. Favorise la conversation et la discussion en demeurant souple et en maintenant un débit et un équilibre appropriés. Très bonne utilisation du temps avec ordre de priorité efficace.
Certifiable	Possède un sens moyen d'intégration de l'entrevue. L'entrevue est bien ordonnée, bonne conversation et souplesse appropriée. Utilise efficacement son temps.
Non certifiable	Démontre une capacité limitée ou insuffisante de mener une entrevue intégrée. L'entrevue manque fréquemment de direction ou de structure. Le candidat ne sera pas souple ou sera trop rigide, avec un ton démesurément interrogatif. N'utilise pas son temps efficacement.