


Collège Français des Enseignants d'Urologie 	difficulté à procréer Date de création : 07/01/2023		
Contextualisation du scénario			
Institution	<i>Base ECOS Collège français des enseignants d'Urologie</i>		
Rédacteur(s)	<i>S. Lebdaï</i>		
Relecteur (s)	<i>A Masson-Lecomte / E. Lechevallier</i>		
Mail contact			
Situation de départ	33 difficulté à procréer Item 38 stérilité du couple : conduite de la première consultation		
Attendus d'apprentissages (choisir 3 à 5 selon https://livret.uness.fr/lisa/Cat%C3%A9gorie:Situation_de_d%C3%A9part_NG)			
Chercher des facteurs de risque d'infertilité féminine et masculine Chercher à l'examen clinique masculin des signes évoquant des troubles de la sécrétion hormonale ou une pathologie génitale Évaluer la fréquence et la qualité des rapports sexuels Prescrire un spermogramme et interpréter les résultats			
Durée de session	8 minutes		
Résumé global du scénario pour les formateurs			
Homme de 20 à 35 ans			
PRÉPARATION DE LA SESSION DE SIMULATION			
Enseignants (nombre, fonction, pré requis théorique et technique pour la session)	Fonction (+tenue)	Nb	Pré requis nécessaire
	1 patient simulé + 1 examinateur	2	
Documents associés au scénario à fournir pendant la session si besoin (lettre MT, dossier Cs, bio, RX, ECG...)			
Préparation de la salle de simulation (schéma de la Station)	Box de consultation : 1 table et 2 chaises (pour médecin et patient) + 1 table et 1 chaise pour l'évaluateur		
Matériel/outil de simulation nécessaire pour 1 station			
SESSION DE SIMULATION			
Briefing des apprenants (individualisé, collectif...)			

Estimation du temps nécessaire pour les différentes étapes de la station	
--	--

DIRECTIVES POUR L'ÉTUDIANT

Mise en situation/vignette clinique :

Vous êtes urologue et vous recevez en consultation Monsieur Kevin Durand, âgé de 25 ans, qui vient pour infertilité adressé par son médecin traitant.

Vous devez:

- Interroger le patient
- Lui expliquer ce que vous allez rechercher lors de l'examen clinique (ne pas le faire)
- Lui proposer un examen complémentaire

DIRECTIVES POUR LE PATIENT STANDARDISÉ

Rappel du scénario: patient de 25 ans consultant pour infertilité

État d'esprit/comportement:

Un peu brusque et impatient, ne comprend pas les termes médicaux,

Phrase de démarrage: « docteur, c'est pas normal, j'arrive pas faire des enfants »

Identité: Kevin Schmitt

Contexte socio-professionnel et loisirs:

Forain, aime le karting et le foot

Antécédents personnels: aucun

Antécédents familiaux: aucun

Médicaments actuels: aucun

Symptômes:

N'arrive pas avoir d'enfant

Condition/action de l'étudiant	Questions/réactions du PS
Se renseigne sur la durée de l'infécondité du patient ou du couple	« Ma copine elle est plus jeune que moi et on n'a jamais eu d'enfants, on n'a jamais utilisé de préservatifs » depuis plus d'1 an
Recherche une dysfonction érectile	« De ce côté-là ça marche plutôt bien docteur »
Recherche un antécédent de cryptorchidie	non
Recherche un antécédent de chirurgie scrotale	non
Recherche un antécédent de traumatisme des organes génitaux	« Je me suis pris un coup de pied dans les parties il y a 4 ans en sortie de boîte, ça avait gonflé ! »
Recherche un antécédent de maladie chronique ou infection urinaire ou IST	non
Recherche une consommation de toxiques (alcool, tabac, cannabis) (citer les 3)	Le samedi soir on fait la fête, normal. Je fume depuis l'âge de 14 ans
Recherche une consanguinité	De quoi ? ça va pas non ?
Recherche des antécédents familiaux d'hypofertilité	non
Explique au patient la nécessité d'un spermogramme	Comment ça docteur ? c'est quoi ?

Consignes aux examinateurs

Disposition de la station:

Bureau de consultation

Déroulement:

Interrogatoire du patient, pas d'examen clinique

GRILLE d'ÉVALUATION – Avec Barème

Grille d'observation – Aptitudes cliniques

Description de l'item en utilisant un verbe d'action. Mettre 10 à 15 items. Échelle DICHOTOMIQUE

Actions	(Description de l'item en utilisant un verbe d'action)	Non Observé = 0	Observé = 1
1	Se renseigne sur la durée de l'infécondité du patient		
2	Se renseigne sur la durée de l'infécondité du couple		
3	Se renseigne sur la fécondité antérieure		
4	Recherche une dysfonction érectile		
5	Recherche un antécédent de cryptorchidie		
6	Recherche un antécédent de chirurgie scrotale		
7	Recherche un antécédent de traumatisme des organes génitaux, bassin, périnée (citer 1 des 3)		
8	Recherche un antécédent de maladie chronique, infection urinaire IST		
9	Recherche une consommation de toxiques (alcool, tabac, cannabis) (citer les 3)		
10	Recherche une exposition professionnelle (ex : chaleur, perturbateurs endocriniens)		
11	Recherche une consanguinité		
12	Recherche des antécédents familiaux d'hypofertilité		
13	Explique au patient qu'il va évaluer les caractères sexuels secondaires (ex : pilosité, morphotype, répartition des graisses, IMC...)		
14	Explique au patient qu'il va rechercher une gynécomastie		
15	Explique au patient qu'il va rechercher une anomalie du pénis et du méat urétral (hypospadias)		
16	Explique au patient qu'il va examiner les testicules (taille, consistance, varicocèle, présence des canaux déférents) (1 point par mot avec max 3 points)		
17	Explique au patient la nécessité d'un spermogramme		

Évaluation de « Communication et Attitudes »

Veillez choisir 2 à 5 échelles d'évaluation de « Communication et Attitudes » sur les 13 proposées ci-dessous pour compléter votre grille

2. APTITUDE À QUESTIONNER

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Pose des questions fermées ou trop directives ou qui ne répondent pas aux objectifs Utilise le jargon médical	Pose des questions qui s'éloignent des objectifs Utilise quelques fois un jargon médical sans explication	Utilise différents types de questions couvrant les éléments essentiels Utilise quelques fois un jargon médical mais toujours avec explications	Pose des questions précises couvrant la plupart des éléments avec quelques omissions mineures Utilise le langage approprié	Pose les questions avec assurance et savoir-faire

3. APTITUDE À FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS AU PATIENT / AUX AIDANTS

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Renseigne le patient / aidant de manière inadaptée (ex. informations inexactes) ou ne fait aucun effort pour renseigner le patient/aidant	Donne des renseignements de façon incomplète ou s'attarde à des renseignements éloignés du problème	Donne des renseignements de façon adaptée. Veille quelque peu à ce que le patient /aidant comprenne	Donne des renseignements de façon adaptée. Veille à ce que le patient / aidant comprenne	Renseigne avec justesse et illustre ses explications pour qu'elles soient bien comprises

Échelle d'évaluation de la performance globale

Noter de 1 à 5

Performance Insuffisante <i>Clear fail</i>	Performance Limite <i>Borderline</i>	Performance Satisfaisante <i>Clear pass</i>	Performance Très Satisfaisante <i>Very good pass</i>	Performance Remarquable <i>Excellent pass</i>
Très au-dessous des attentes	Performance proche mais en dessous des attentes	Conforme aux attentes	Au-delà des attentes	Très au-delà des attentes
Les attentes sont non observables ou non respectées Présente un niveau inacceptable de connaissances ou de performance	Les omissions et les inexactitudes dans la réalisation des tâches Démontre du potentiel pour atteindre la compétence	Démontre les éléments essentiels de la performance Prêt pour avancer en toute sécurité	Quelques omissions/erreurs mineures et non essentielles Démontre la plupart des aspects de la compétence	Agit sans hésitation et sans erreur Démontre la maîtrise de tous les aspects de la compétence