Collège Français des Enseignants d'Urologie C|F|E|U	**Nom du Scénario ECOS : Difficulté à procréer** **Date de création : 14/02/2024**

Contextualisation du scénario	
Institution	***Base ECOS Collège français des enseignants d'Urologie***
Rédacteur(s)	***Emma Palo, Floriane Michel, Eric Lechevallier***
Relecteur (s)	***A Masson-Lecomte / S. Lebdai / E. Lechevallier***
Mail contact	
Situation de départ	SDD 33 : difficultés à procréer

Attendus d'apprentissages (choisir 3 à 5 selon https://livret.uness.fr/lisa/Cat%C3%A9gorie:Situation_de_d%C3%A9part_NG)
Etablir avec le patient une relation empathique, dans le respect de sa personnalité, de son intimité, de ses attentes et de ses besoins.
Aptitude à écouter, aptitude à questionner, communication non verbale

Durée de session	**7 minutes**

Résumé global du scénario pour les formateurs

- <u>Prise en charge initiale masculine d'un couple infertile</u>

- L'étudiant doit interroger le mari avec le tact et l'empathie nécessaire pour poursuivre une relation thérapeutique efficace.
- L'étudiant doit s'efforcer **d'obtenir des informations** concernant le patient afin d'adapter l'information qu'il donne aux besoins du patient au moment où il le rencontre. Il doit éviter de détruire les constructions intellectuelles et psychiques qu'il a élaborées pour se protéger (HAS 2008)

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...)	Résultat du spermogramme		
Préparation de la salle de simulation (schéma de la Station)	Table bureau, 2 chaises Pas de table d'examen Papier stylo **Mis à disposition de candidat :** -résultats du spermogramme **Mis à disposition de l'observateur** -résultats du spermogramme		

Matériel/outil de simulation nécessaire pour 1 station	aucun
SESSION DE SIMULATION	
Briefing des apprenants (individualisé, collectif...)	
Estimation du temps nécessaire pour les différentes étapes de la station	**Vous avez 7 minutes pour l'évaluation initiale le mari d'un couple infertile**

DIRECTIVES POUR L'ÉTUDIANT

CONTEXTE : en consultation d'urologie vous recevez le couple Mme S. B. et Mr B. B.
NOM : Mr Bruno B. 35 ans
RAISON DE LA CONSULTATION : échec de procréation depuis 2 ans

SITUATION :

Vous recevez dans votre cabinet en consultation d'urologie, pour la 1ère fois, un couple, Mme Stéphanie B. 32 ans et Mr Bruno B. 35 ans pour des difficultés à procréer. Ils sont mariés depuis 6 ans et essaient d'avoir un enfant depuis 2 ans. M. Bruno B. vient seul à la consultation car le bilan d'infertilité de Mme Stéphanie B. a été négatif.

INSTRUCTIONS :

Vous avez 7 minutes pour :

- Question 1 : Faire l'interrogatoire ciblé de Mr Bruno B.
- Question 2 : Proposer un bilan d'infertilité de première intention pour Mr Bruno B.
- Question 3 : Interprétez à M. Bruno B. le/les résultat(s) du/des examen(s) complémentaire(s) mis à votre disposition et précisez simplement le mécanisme de cette infertilité masculine

Vous ne devez PAS :
- Interroger Mme Stéphanie B.
- Faire d'examen clinique
- Prescrire d'examen paraclinique à Mme Stéphanie B.
- Proposer de prise en charge thérapeutique

DOCUMENTS A FOURNIR

⚠ **A TRANSMETTRE A L'ETUDIANT POUR LA TROISIEME QUESTION** :

SPERMOGRAMME DE M. Bruno B.

Paramètres	Valeurs
Volume spermatique	1,7 mL
pH du sperme	7,5
Numération	3 millions/mL 5,1 millions/éjaculation
Mobilité	38 %
Vitalité	60%
Morphologie	Spz typiques 10% (selon la classification de Krüger)
Leucocytes	2000/mL

DIRECTIVES POUR LE PATIENT STANDARDISÉ

Nom : Mr B.

Vous essayez d'avoir un enfant depuis 2 ans. Vous utilisiez des préservatifs pendant 4 ans mais avez arrêté depuis 2 ans car vous désirez avoir un enfant.

Vous avez des rapports sexuels réguliers (2 fois par semaine) notamment en milieu de cycle de Mme Stéphanie B.

Un bilan d'infertilité de première intention a été fait chez Mme Stéphanie B. ne retrouvant pas d'anomalie.

Vous êtes Mr Bruno B.35 ans.
Vous pesez 90 kg et mesurez 1m77 (IMC 28,7).
Vous n'avez pas d'enfant.
Vous n'avez pas d'antécédent médical particulier. Vous ne vous êtes jamais fait opérer.
Vous ne prenez pas de traitement.
Vous fumez du tabac (1 paquet par jour depuis 10 ans). Pas de drogue. Vous ne buvez pas d'alcool.
Vous êtes boulanger (exposition à la chaleur).
Vous n'avez pas d'allergie. Vous êtes à jour de vos vaccinations.
Vous avez un antécédent de traumatisme du testicule gauche il y a quelques années avec discrète atrophie.
Vous n'avez pas de trouble de la libido, pas de trouble de l'érection ni trouble de l'éjaculation.
Vous n'avez jamais eu d'IST ni d'infection urinaire.
Vous n'avez pas de douleur scrotale ni palpé de masse scrotale.

Vous avez une pilosité normale. Vous n'avez pas de gynécomastie. Vous n'avez pas de signes d'hypogonadisme (pas de baisse de la libido, de dysfonction érectile, d'asthénie, de bouffées vasomotrice, de syndrome anxiodépressif).

Quand le médecin urologue vous dit qu'il va vous prescrire un spermogramme (2ème question de l'ECOS), vous lui dites que votre médecin vous en a demandé un il y a 1 mois. Et vous lui montrez les résultats de votre spermogramme en lui demandant de vous le commenter.

Le médecin doit vous demander les conditions de réalisation de ce spermogramme :

- **-abstinence ? : oui, 5 jours**
- **-toilette intime ? : oui**
- **-perte d'une partie de l'éjaculat ? : non**

Au cours de l'entretien vous devrez poser ces questions au médecin - « Qu'est-ce que je dois faire comme bilan » - « Qu'est-ce que vous voyez sur mon spermogramme » - « D'où ça vient ? »

L'objectif de l'ECOS étant relationnel, le patient n'abordera pas la question du traitement.

DIRECTIVES POUR L'ÉVALUATEUR

Vous devez remplir la grille d'évaluation ci-dessous

Directives spécifiques :

- Vous êtes neutre et observateur.
- Il n'est pas demandé au médecin de réaliser l'examen physique
- Vous vous assurez que l'étudiant a bien tous les documents nécessaires en main (spermogramme)

GRILLE d'ÉVALUATION – Avec Barème

Grille d'observation – Aptitudes cliniques – 15 points

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

Question 1	Observé = 1 Non observé = 0
Recherche surpoids/obésité	
Recherche un antécédent d'infection urogénitale : orchi-épididymite dans un contexte d'IST OU orchite ourlienne OU prostatite OU infection urinaire *(au moins 1)*	
Recherche un antécédent de cancer (notamment antécédent de chimiothérapie, de radiothérapie pelvienne) *(au moins 1)*	
Recherche un antécédent urologique : cryptorchidie, torsion du cordon spermatique, traumatisme, chirurgie inguinoscrotale *(au moins 1)*	
Recherche une consommation de toxiques : tabac OU alcool OU cannabis *(au moins 1)*	
Recherche des signes d'hypogonadisme : baisse de la libido OU dysfonction érectile OU asthénie OU bouffées vasomotrice OU syndrome anxiodépressif *(au moins 1)*	
Recherche une exposition à la chaleur (profession) **OU aux perturbateurs endocriniens** *(au moins 1)*	
Interroge sur les rapports sexuels (*(au moins 1)* : - Régularité des rapports - Troubles de la libido des deux membres du couple - Troubles de l'érection et/ou de l'éjaculation chez l'homme	
Question 2	
Demande la réalisation d'un spermogramme (avec spermocytogramme)	
Question 3	

Demande si le spermogramme a été réalisé dans de bonnes conditions : abstinence (2-7 jours : non demandé)	
Demande si le spermogramme a été réalisé dans de bonnes conditions : pas de perte éjaculat, toilette intime *(au moins 1)*	
Interprétation du spermogramme : volume normal	
Interprétation du spermogramme : morphologie normale, vitalité normale *(au moins 1)*	
Interprétation du spermogramme : identifie une oligo asthénospermie	
Précise le mécanisme de cette infertilité masculine : infertilité masculine de cause sécrétoire, traumatisme ?	

Évaluation de « Communication et Attitudes » - 5 points

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

Grille 1 : aptitude à écouter : sur 2 points
Grille 2 : aptitude à questionner : sur 2 points
Grille 3 : communication non verbale : sur 1 point

1. **APTITUDE À ÉCOUTER : le patient / le pair**

Performance Insuffisante 0 point	**Performance Limite** 0,25 point	**Performance Satisfaisante** 0,5 point	**Performance Très Satisfaisante** 0,75 point	**Performance Remarquable** 1 point
Interrompt le patient /pair de façon inappropriée Ignore les réponses du patient/collègue	Se montre impatient	Est attentif aux réponses du patient/pair	Est attentif aux réponses du patient/pair Adopte la technique de reformulation si l'information est imprécise ou éloignée des objectifs.	Porte une attention soutenue aux réponses du patient/pair et à ses préoccupations.

2. APTITUDE À QUESTIONNER

Performance Insuffisante 0 point	**Performance Limite** 0,25 point	**Performance Satisfaisante** 0,5 point	**Performance Très Satisfaisante** 0,75 point	**Performance Remarquable** 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

5. COMMUNICATION NON VERBALE

Performance Insuffisante 0 point	**Performance Limite** 0,25 point	**Performance Satisfaisante** 0,5 point	**Performance Très Satisfaisante** 0,75 point	**Performance Remarquable** 1 point
Se comporte de manière inappropriée (p. ex. ne regarde pas son interlocuteur, se comporte de manière offensante ou agressante) ou porte des jugements	Tente d'établir un contact visuel. Présente les difficultés à établir la conversation (p.ex. priorise l'accomplissement de la tâche clinique) et cela peut induire la frustration du patient/pair	Regarde le patient/ pair la majeure partie du temps Établit la conversation	Regarde le patient/ pair la majeure partie du temps Est attentif aux indices du patient/pair et réagit de manière appropriée par son comportement/gestes.	Montre une bonne maîtrise de ses comportements et cherche à les adapter afin de favoriser la conversation /établir une relation.

Échelle d'évaluation de la performance globale

Performance Insuffisante *Clear fail*	**Performance Limite** *Borderline*	**Performance Satisfaisante** *Clear pass*	**Performance Très Satisfaisante** *Very good pass*	**Performance Remarquable** *Excellent pass*
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

Noter de 1 à 5