


| | | |
|--------------|--------|----|
| 2.00 crédits | 12.0 h | Q2 |
|--------------|--------|----|

| | |
|---|---|
| Enseignants | Bernard Olivier ;Decorte Florence ;Deschietere Gérald ;Dubois Thomas ;Gilliaux Marc ;Jacobs Delphine ;Jacques Denis ;Jassogne Carole ;Lepièce Brice ;Letocart Véronique ;Pirotte Thierry ;Robu Cristina-Bianca ;Roelants Fabienne ;Symann Sophie ;Watremez Christine (coordinateur(trice)) ;Wintgens Anne ; |
| Langue d'enseignement | Français |
| Lieu du cours | Bruxelles Woluwe |
| Thèmes abordés | <p>Préambule : ce cours de formation à la relation soignant-soigné présent dans chaque bloc annuel de master vise une progressivité sur les trois années :</p> <p>1 Apprentissages des éléments de base à la conduite d'un entretien médical (master 1)</p> <p>2 Application dans des situations spécifiques fréquentes (master 2)</p> <p>3 Développement de la réflexivité sur base du vécu en stage (master 3).</p> <p>Objectif général :</p> <p>Conscientiser les étudiants sur la signification d'une attitude professionnelle dans la conduite d'une entrevue médicale.</p> <p>Mettre en lumière que la qualité de la relation thérapeutique (respectueuses, claire, authentique et collaborative) est centrale dans l'exercice du soin.</p> <p>Objectifs d'apprentissage :</p> <p>Comment mener une consultation médicale intégrant une triple exigence</p> <p>1 Accueillir le patient, ses demandes et ses plaintes. Penser préalablement aux conditions favorisant une communication libre et s'adapter à la singularité du patient</p> <p>2 Définir le cadre de sa fonction et des moyens nécessaires pour y parvenir :</p> <ul style="list-style-type: none"> -réaliser une anamnèse médicale pour comprendre -exclure l'urgence vitale/établir un diagnostic -curatif versus préventif -communiquer sur ses propres compétences, ses limites, sur le temps, les moyens nécessaires pour y parvenir et sur l'interdisciplinarité potentielle requise. -établir un projet de soin négocié s'appuyant sur les preuves <p>3 Intégrer, conscientiser et accepter ses propres émotions, les émotions du patient et pouvoir méta-communiquer sur cet enjeu qui peut tant favoriser que compliquer la relation thérapeutique. Identifier et organiser les enjeux culturels, sociaux, légaux et éthiques qui vont nécessiter une co-construction réflexive avec le patient-partenaire.</p> |
| Acquis d'apprentissage | |
| Modes d'évaluation des acquis des étudiants | <p>Prérequis aux cours pratiques : avoir suivi ou visualisé le cours théorique se rapportant aux exercices.</p> <p>Présences obligatoires et participation active aux cours pratiques.</p> <p>QCM et/ou QROC et/ou analyse d'une consultation filmée.</p> <p>Le type d'évaluation choisi lors de la 1ère session d'examen peut être soumis à modification au regard du nombre d'étudiant-es inscrit-es à la seconde session.</p> |
| Méthodes d'enseignement | <p>Les heures de cours théoriques sont données en comodal avec enregistrement et les cours pratiques en présentiel avec présences obligatoires.</p> <p>Les ateliers pratiques sont basés sur une participation active de l'étudiant.</p> <p>L'enseignement théorique se synthétise par des fiches pratiques rassemblées en un portefeuille utilisable de façon transversale par tous les étudiants et enseignants au cours des exercices pratiques.</p> |
| Contenu | <p>1 Conceptualisation du cadre d'une consultation et esprit de l'entretien motivationnel intégré à l'anamnèse médicale</p> <p>2 Communication (conscience, langage verbal, para-verbal et non verbal)</p> <p>3 Méthodes de conduite d'une entrevue médicale (Calgary-Cambridge)</p> <p>4 Logiques de communications : approche centrée sur la personne (Carl Rogers) et ses besoins (Maslow) et logique systémique</p> |
| Faculté ou entité en charge: | MED |

| Programmes / formations proposant cette unité d'enseignement (UE) | | | | |
|--|-------|---------|-----------|---|
| Intitulé du programme | Sigle | Crédits | Prérequis | Acquis d'apprentissage |
| Master [180] en médecine | MD2M | 2 | |  |