

QCM et TCS dans le développement et l'évaluation de la compétence professionnelle

Méthodes de formation

Méthodes d'évaluation

METHODES PEDAGOGIQUES

à contenu connu

à contenu non connu

Avec corrigé

Sans corrigé

corrigé
ouvert

corrigé
fermé

QCM - TCS

Plan de l'intervention

1/ A quoi servent QCM et TCS

Objectifs pédagogiques

Attributs et critères de la compétence

2/ Les QCM : une grande famille

•2.1 De quoi parle-t-on ?

•2.2 Les QCM de type association

Règles concernant les compléments

•2.3 Les QCM à solution générale

•2.4 QCM avec indice de confiance (ou de certitude)

•2.5 QCM de type cause à effet

• QCM « coordination-subordination »

•2.6 QCM à contexte riche ou cas clinique QCM

3 Les TCS

3.1 De nouvelles perspectives

3.2 Construire un TCS

Taxonomie Groupe « didactique » Ecoles et Instituts du CHU de Toulouse
Taxonomie des objectifs pédagogiques

	Techniques	Démarche intellectuelle	Attitudes
Niveau 1	Imitation	Mémorisation et Accès aux données	Prise de conscience
	↓ ↓ ↓		
Niveau 2	Contrôle	Analyse	Réponse
	↓ ↓ ↓		
Niveau 3	Automatisme	Résolution de problème et prise de décision	Intériorisation
	↓ ↓ ↓		

En rouge, les niveaux taxonomiques développés par les QCM et le TCS

Pour ceux qui auraient des doutes...

Le pH étant essentiellement sous la dépendance du rapport rein/poumon, il est sous celui des bicarbonates/pression partielle en CO_2 . ($\text{HCO}_3^-/\text{PaCO}_2$). Lorsque survient un déséquilibre, l'organisme met tout en œuvre pour maintenir le pH à la normale.

Imaginons que, dans le rapport cité ci-dessus, la PaCO_2 s'élève. Le pH va donc s'abaisser et il y aura acidose. Cette perturbation ayant à l'origine une modification de la PaCO_2 , elle sera qualifiée de respiratoire. Comme, dans un premier temps, l'organisme n'aura pas encore mis en œuvre de mécanisme pour compenser ce déséquilibre, on parlera d'acidose respiratoire non compensée.

Pour tenter de rétablir le rapport, l'organisme va dans un 2^e temps :

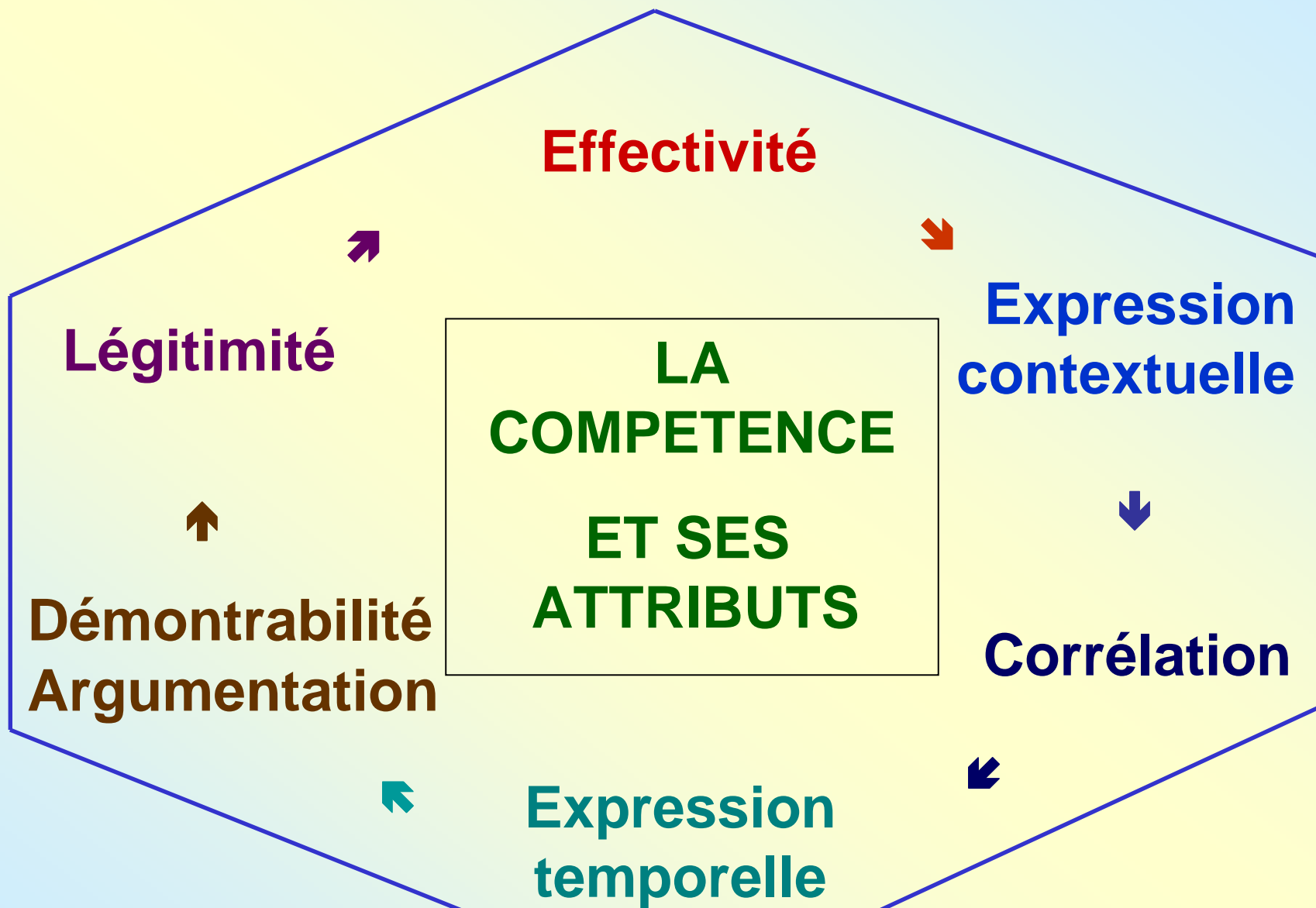
R1 Maintenir les bicarbonates à leur taux

R2 Augmenter les bicarbonates et diminuer la PaCO_2

R3 Diminuer la PaCO_2 en s'opposant à l'élimination des bicarbonates

R4 Augmenter les bicarbonates en s'opposant à leur élimination

R5 Augmenter la PaCO_2 en s'opposant à la réabsorption des bicarbonates



Critères et indicateurs de la compétence développés par →		QCM (s)/CCQCM	TCS
N° ↓	Le professionnel :		
511	Raisonne de façon à formuler une réponse pertinente	Tous	X
512	Témoigne de la compréhension des consignes	Tous	X
513	Répond d'une façon intelligible qui vient éclairer le sens donné à ses choix	Tous	X
515	Raisonne en intégrant les différentes composantes de la situation	CC QCM QCM CE	X
52	Peut référer ses réponses en s'appuyant sur des données exacte, vérifiables et plurielles	CC QCM	X
531	Apporte des réponses et des explications de nature à développer la confiance	QCM IC	
613	Respecte les principes du déroulement des méthodes et procédures	Tous	X
625	Formule les demandes d'informations complémentaires qu'il juge utile	QCM SG	
631	Retient ses réponses en fonction de leur probabilité de justesse et d'efficacité	Tous	X

Critères et indicateurs de la compétence développés par →		QCM (s)/CCQCM	TCS
N°↓	Le professionnel :		
191	Exprime son sentiment de pouvoir intervenir sur la situation (...)	QCMIC	
193	(...) et il y a corrélation entre le sentiment exprimé et le résultat obtenu	QCMIC	
21	Connait la situation (et l'a prise en compte)	CC QCM	X
213	A recours à une méthode qui lui permet d'opérer une analyse pertinente de la situation	QCM SG QCM CE	
231	repère l'identité de structure de la situation et opère les transferts nécessaires à son traitement	CC QCM QCM SG ETCE	X
24	Analyse les indices recueillis intervenant dans l'attribution de sens		X
423	Adopte un comportement qui témoigne de confiance en soi	QCM IC	

Les différents types de QCM

- 1/ à complément simple et patron de réponse**
- 2/ à complément simple sans patron de réponse (ou à choix libre)**
- 3/ à compléments groupés DONC à patron de réponse**
- 4/ les QCM de type association à complément simple avec patron de réponse**
- 5/ les QCM de type association à complément simple sans patron de réponse**
- 6/ les QCM de type association à complément groupé**
- 7/ QCM de type association « croisés »**
- 8 QCM à solutions générales**
- 9/ QCM avec indice de confiance (ou de certitude)**
- 10/ QCM de type cause à effet**
- 11/ QCM Coordination Subordination**
- 12/ QCM à contexte riche –Cas clinique QCM**

QCM à compléments simples

Énoncé

L'agent responsable de la tuberculose est :

Compléments

- R1 un streptocoque
- R2 un staphylocoque
- R3 le bacille de Nicolaïer
- R4 le bacille de Koch
- R5 le pneumocoque

QCM à compléments groupés

Enoncé : Dans une varicelle non compliquée on retrouve

Compléments : -1 vésicule
-2 prurit
-3 fièvre modérée
-4 toux

Cochez :

- A si seuls les compléments 1 et 2 sont justes
- B si seuls les compléments 3 et 4 sont justes
- C si seul le complément 1 est juste
- D si seuls les compléments 1, 2 et 3 sont justes
- E si seuls les compléments 1, 2 et 4 sont justes

QCM à compléments simples avec patron de réponse

Énoncé: Dans une varicelle non compliquée on retrouve les signes suivants, sauf deux que vous cocherez dans la liste suivante:

- Compléments :
- vésicule
 - toux
 - prurit
 - fièvre modérée
 - raideur méningée

QCM à compléments simples sans patron de réponse

Résultats d'une gazométrie artérielle:

pH = 7,33

PaO² = 58mmHg (7,732676 kPa)

PaCO² = 54mmHg (7,199388 kPa)

HCO³ = 27mmol/l

SaO₂ = 80%

Ces résultats traduisent :

R1 Une hypercapnie associée à une hypoxie

R2 Une acidose métabolique compensée

R3 Une saturation en O² normale

R4 Une acidose respiratoire non compensée

R5 Une acidose

QCM association à compléments simples sans patron de réponse

Une consigne : Associez -en précisant comment- les énoncés 1 et 2 aux complément(s) A, B, C, D, E qui leur correspondent

Plusieurs énoncés

Énoncé 1 : VS élevée chez une femme enceinte

Énoncé 2 : CRP élevée chez une femme enceinte

Plusieurs compléments

A résultat pouvant être normal

B inflammation récente

C virose

D infection de la mère ou du fœtus

E affection bactérienne

QCM association à compléments groupés

Une consigne :

Portez face à chaque énoncé numéroté 1 à 4 la lettre :

A lorsqu'il ne s'applique qu'au complément A

B lorsqu'il ne s'applique qu'au complément B

C lorsqu'il s'applique aux compléments A et à B

D lorsqu'il s'applique ni au complément A ni à B

Attention A, B, C et D peuvent être utilisés une fois, plus d'une fois ou pas du tout.

Les énoncés

- 1/ Enfouissement des globes oculaires
- 2/ Amaigrissement
- 3/ Perturbation du rythme cardiaque
- 4/ Ralentissement psychique

Les compléments :

A Hyperthyroïdie

B Hypothyroïdie

C L'un et l'autre

D Ni l'un ni l'autre

REGLES CONCERNANT LES COMPLEMENTS

Nombre de compléments

COMPLEMENTS

Pertinents et attractifs

Homogènes de forme : syntaxe, longueur, degré de précision

Sans exclusions mutuelles

Sans inductions grammaticales involontaires

Indépendants les uns des autres et sans reprise, ou avec reprise constante, d'éléments de l'énoncé

Réponse(s) juste(s) ventilées de façon équilibrée

Une règle: 5 compléments

- 1/ Un patient dont le score de Glasgow est inférieur à la moitié du total maximum présente un risque vital immédiat **VRAI** **FAUX**
- 2/ L'évaluation du score de Glasgow est utilisable avec la même pertinence chez tous les patients **VRAI** **FAUX**
- 3/ Un coma aréactif se manifeste par un score de Glasgow à 0 **VRAI** **FAUX**
- 4/ Dans le score de Glasgow la réponse motrice ne s'évalue qu'à travers la réaction à la douleur **VRAI** **FAUX**
- 5/ Le score de Glasgow prend en compte trois paramètres dont la réponse verbale et l'ouverture des yeux **VRAI** **FAUX**

Compléments pertinents et attractifs

Un enfant est considéré comme prématuré lorsque la durée de la gestation :

R1 est supérieure à 43 semaines

R2 est inférieure à 40 semaine et supérieure à 37 semaines

R3 est comprise entre 22 et 37 semaines

R4 est comprise entre 16 et 20 semaines

R5 est inférieure à 16 semaines

Tous les compléments ne sont pas pertinents

Compléments homogènes de forme

-Sur le plan de la syntaxe

Des signes d'hémorragie massive après AVP devront évoquer :

R1 Une rupture de la rate

R2 Une fracture de la diaphyse fémorale

R3 Un crush syndrome

R4 Que la victime souffre d'une pathologie hématologique

R5 Une suspicion de polytraumatisme

-Sur le plan de la longueur

Un patient atteint d'une fracture du sphénoïde présente une fracture :

R1 Du poignet

R2 De la cheville

R3 De la face

R4 De la partie moyenne de la base du crâne

R5 Du rachis

-Sur le plan du degré de précision

Les valeurs normales usuelles de la glycémie, sont comprises

Entre:

R1 0,50 à 1g/l

R2 0,50 à 1,50 g/l

R3 0,70 à 1,05g/l

R4 1 à 1,50g/l

R5 1 à 2g/l

Compléments sans exclusions mutuelles

Une anémie se manifeste par :

R1 Une baisse des globules rouges

R2 Une hausse des globules rouges

53 Une baisse des globules blancs

R4 Une hausse des globules blancs

R5 Un chiffre de globule rouge normal

**Sans inductions
grammaticales
involontaires**

Cocher **le** signe d'appel à surveiller chez un patient porteur d'un plâtre pour fracture fermée de l'avant-bras :

R1 main en griffe

R2 main cyanosée

R3 douleur à la racine du membre

R4 disparition des mouvements de la main

R5 dysesthésie de la main (picotements)

Les compléments doivent être indépendants les uns des autres

La surveillance d'un myélome comprend

R1 Une Numération Formule Sanguine

R2 Une Vitesse de Sédimentation

R3 Un ionogramme sanguin

R4 Un myélogramme si la NFS est perturbée

R5 Un bilan de coagulation

Les compléments ne doivent pas reprendre d'éléments de l'énoncé

Vignette :.....

Libellé correct

Les résultats les examens biochimiques révèlent :

- est en hypoglycémie importante
- a une glycémie légèrement en dessous de la normale
- a une glycémie normale
- a une glycémie légèrement au-dessus de la normale
- est en hyperglycémie importante

Libellé incorrect

La glycémie à 7,05 mmol/l révèle que le patient :

- est en hypoglycémie importante
- a une glycémie légèrement en dessous de la normale
- a une glycémie normale
- a une glycémie légèrement au-dessus de la normale
- est en hyperglycémie importante

QCM de type Associations « croisées »

Replacer correctement les éléments des listes 1 et 2 dans le tableau 1 en cochant les lettres correspondant aux réponses justes et en sachant que chaque élément des deux listes doit être utilisé une fois et une seule fois

Tableau 1										
Pathologie	Durée d'incubation					Voie(s) de contamination				
Primo infection tuberculeuse	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input checked="" type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	J <input checked="" type="checkbox"/>
Rubéole	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input checked="" type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	H <input checked="" type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>
Grippe	A <input type="checkbox"/>	B <input checked="" type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	I <input checked="" type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>
Hépatite B	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input checked="" type="checkbox"/>	F <input checked="" type="checkbox"/>	G <input type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>
Salmonelloses	A <input checked="" type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	E <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>	G <input checked="" type="checkbox"/>	H <input type="checkbox"/>	I <input type="checkbox"/>	J <input type="checkbox"/>

Liste 1 Durée d'incubation	Liste 2 Voie(s) de contamination
A De quelques heures à 2 jours	F Voie sexuelle ou parentérale
B De quelques heures à 5 jours	G Aliments contaminés
C 15 jours en moyenne	H Voie aérienne ou transplacentaire
D De 28 à 42 jours	I Voie aérienne
E De 40 à 120 jours	J Voie aérienne ou digestive

QCM A SOLUTIONS GENERALES (D. LECLERCQ)

Enoncé

Un patient atteint d'une fracture du sphénoïde présente une fracture :

La déshydratation chez l'adulte peut se manifester:

9 compléments

- | | | | |
|----|-----------|---------------------|---|
| R1 | Réponse 1 | Du membre supérieur | |
| R2 | Réponse 2 | Du membre inférieur | |
| R3 | Réponse 3 | De la face | |
| R4 | Réponse 4 | Du crâne | X |
| R5 | Réponse 5 | Du rachis | |

- | | |
|--------------------------------|---|
| Par des muqueuses sèches | X |
| Par un pli cutané | X |
| Par une confusion | X |
| Par une tachycardie | X |
| Par une densité urinaire basse | |

- R6
R7

Aucune réponse n'est juste
Toutes les réponses sont justes

- R8
R9

L'énoncé ou les compléments R1 à R5 sont incomplets
L'énoncé ou les compléments R1 à R5 sont absurdes

QCM A SOLUTIONS GENERALES (D. LECLERCQ)

Enoncé

Le débit auquel doit être réglé une perfusion de 1000cc programmée sur 24h est le suivant :

Chez un patient sous alimentation entérale par voie veineuse, la ou Les précaution(s) à respecter lors des soins au cathéter sont :

9 compléments

R1

7 gouttes

L'asepsie rigoureuse

R2

14 gouttes

L'habillage stérile

R3

21 gouttes

Le lavage des mains chirurgical

R4

28 gouttes

Le pansement occlusif

R5

35 gouttes

L'administration préalable d'un antalgique

R6

Aucune réponse n'est juste

R7

Toutes les réponses sont justes

R8

L'énoncé ou les compléments R1 à R5 sont incomplets

X

R9

L'énoncé ou les compléments R1 à R5 sont absurdes

X

QCM avec indice de confiance (ou de certitude)

Énoncé

La manœuvre de Heimlich doit être utilisée :

Compléments

Lorsqu'un corps étranger obstrue les voies aériennes supérieures

En cas de présence d'un corps étranger sous-glottique

Lorsqu'un corps étranger obstrue une bronche souche

Lorsqu'un corps étranger obstrue l'œsophage

Lorsqu'un corps étranger empêche le passage de l'air dans la trachée

Indice de confiance 1 2 3 4

-confiance faible = Vous êtes incertain de votre réponse = 1

-confiance moyenne = Vous êtes plutôt incertain de votre réponse = 2

-confiance élevée = Vous êtes plutôt sûr de votre réponse = 3

-confiance très élevée = Vous êtes sûr de votre réponse = 4

QCM de type cause à effet

Un énoncé

une proposition + une conjonction causale + une proposition + 5 choix codifiés par les lettres A, B, C, D et E (si c'est parce que.....)

Une consigne constante

Cochez :

- A si les 2 propositions sont vraies et associées par une relation de cause à effet**
- B si les 2 propositions sont vraies mais non associées par une relation de cause à effet**
- C si la première proposition est vraie et la seconde est fausse**
- D si la première proposition est fausse et la seconde est vraie**
- E si les deux propositions sont fausses.**

QCM de type cause à effet

Il est souhaitable d'associer acide acétylsalicylique et corticoïdes parce que les deux ont des propriétés anti-inflammatoires. A B C D E

-Il est souhaitable de ne pas associer acide acétylsalicylique et corticoïdes parce que le premier a des effets anticoagulants

A

-Il est souhaitable de ne pas associer acide acétylsalicylique et corticoïdes, parce que le premier a un effet antalgique

B

-Il est souhaitable de ne pas associer acide acétylsalicylique et corticoïdes parce que le premier est un antibiotique

C

-Il est souhaitable d'associer acide acétylsalicylique et corticoïdes parce que un seul des deux a des propriétés anti-inflammatoires

E

Cochez :

- A si les 2 propositions sont vraies et associées par une relation de cause à effet
- B si les 2 propositions sont vraies mais non associées par une relation de cause à effet
- C si la première proposition est vraie et la seconde est fausse
- D si la première proposition est fausse et la seconde est vraie
- E si les deux propositions sont fausses.

QCM « coordination subordination »

Rapport	de cause	de conséquence	d'opposition ou restriction	de liaison	d'alternative
Coordination	X	X	X	X	X
Subordination	X	X	X		
Exemples	parce que	donc, par conséquent	mais, sinon	et, ni	soit... soit

R	de transition	d'explication	de but	de condition ou de supposition	de temps	de comparaison
C	X	X				
S			X	X	X	X
Ex	or	c'est-à-dire	afin que	à condition que, si	quand	autant que

QCM « Coordination Subordination »

But de l'exercice: amener les étudiant à identifier la nature des liens existants entre les propositions composant une phrase

Liste 1	Réponse	Liste 2
J'avais du travail à finir, néanmoins j'ai préféré prendre du repos	E	A = Rapport de liaison
J'irai me coucher dès que j'aurai terminé	F	B = Rapport d'alternative
Je suis un régime hypo lipidique, ce qui signifie que je dois réduire mes apports en graisse	J	C = Rapport causal
Il n'a pris ni ses calmants ni ses autres traitements	A	D = Rapport de conséquence
Tantôt je vais travailler en vélo, tantôt je prends le bus.	B	E = Rapport d'opposition ou de restriction
Il consomme des fibres dans la mesure où les campagnes d'éducation sanitaire le conseillent	C	F = Rapport temporel
Je suis fatigué, comme après un marathon	K	G = Rapport de but
Je roule depuis 2 heures, aussi il faut que je m'arrête	D	H = Rapport de condition
Vous avez évoqué plusieurs solutions, toutefois n'en voyez-vous pas d'autres ?	I	I = Rapport de transition
Je prendrai des antibiotiques à moins qu'il n'existe une autre solution	H	J = Rapport explicatif
Je vous conseille de commencer votre rééducation afin de rentrer chez vous le plus vite possible	G	K = Rapport de comparaison

QCM à contexte riche ou cas clinique QCM

Un cas (sous forme de vignette)

Plusieurs questions à choix multiples auxquels il n'est possible de répondre qu'en prenant en compte les données du cas, chacune étant composé :

D'un énoncé

De compléments

QCM à contexte riche ou cas clinique QCM

Mme T., 82 ans, hypertendue, a été hospitalisée il y 3 jours pour pyélonéphrite aiguë avec déshydratation. Sa fille, en visite auprès d'elle, vous appelle car sa mère présente des difficultés à respirer. A votre arrivée dans sa chambre, vous la trouvez en effet dyspnéique ; elle tousse et expectore dans son crachoir. Elle est très anxieuse. Elle est porteuse d'une voie veineuse périphérique utilisée pour le traitement IV de ciprofloxacine qui lui est administré depuis son admission. Elle poursuit le traitement antihypertenseur qu'elle suivait à son domicile.

Vous lui prenez ses constantes :

- PA : 192/95mmHg
- Fréquence Cardiaque : 118/mn
- Fréquence respiratoire : 25/mn
- T°: 37⁵

Ses expectorations sont claires. En la découvrant, vous constatez qu'elle présente des marbrures au niveau des genoux et des œdèmes mous, blanchâtres, prenant le godet. Sa saturation en oxygène (SpO₂) est à 72%.

D'après Cloutier, Delmas et Dall'Ava-Santucci « La pratique infirmière de l'examen clinique », Edition De Boeck

Mme T., 82 ans, hypertendue, a été hospitalisée il y a 3 jours pour pyélonéphrite aiguë avec déshydratation. Sa fille, en visite auprès d'elle, vous appelle car sa mère présente des difficultés à respirer. A votre arrivée dans sa chambre, vous la trouvez en effet dyspnéique ; elle tousse et expectore dans son crachoir. Elle est très anxieuse. Elle est porteuse d'une voie veineuse périphérique utilisée pour le traitement IV de ciprofloxacine qui lui est administré depuis son admission. Elle poursuit le traitement antihypertenseur qu'elle suivait à son domicile.

Vous lui prenez ses constantes :

-PA : 192/95mmHg

-Fréquence Cardiaque : 118/mn

-Fréquence respiratoire : 25/mn

-T° : 37,5

Ses expectorations sont claires. En la découvrant, vous constatez qu'elle présente des marbrures au niveau des genoux et des œdèmes mous, blanchâtres, prenant le godet. Sa saturation en oxygène (SpO₂) est à 72%.

Question n°1 Le tableau clinique évoque en priorité pour vous (une seule réponse) :

Version 1

- un processus infectieux
- un processus psychopathologique
- un processus dégénératif
- un processus traumatique
- un processus obstructif

Version 2

- une septicémie
- une embolie pulmonaire
- un œdème aigu du poumon
- une insuffisance cardiaque aiguë
- un infarctus du myocarde

Mme T., 82 ans, hypertendue, a été hospitalisée il y 3 jours pour pyélonéphrite aiguë avec déshydratation. Sa fille, en visite auprès d'elle, vous appelle car sa mère présente des difficultés à respirer. A votre arrivée dans sa chambre, vous la trouvez en effet dyspnéique ; elle tousse et expectore dans son crachoir. Elle est très anxieuse. Elle est porteuse d'une voie veineuse périphérique utilisée pour le traitement IV de ciprofloxacine qui lui est administré depuis son admission. Elle poursuit le traitement antihypertenseur qu'elle suivait à son domicile.

Vous lui prenez ses constantes :

-PA : 192/95mmHg

- Fréquence Cardiaque : 118/mn

-Fréquence respiratoire : 25/mn

-T°: 37⁵

Ses expectorations sont claires. En la découvrant, vous constatez qu'elle présente des marbrures au niveau des genoux et des œdèmes mous, blanchâtres, prenant le godet. Sa saturation en oxygène (SpO₂) est à 72%.

Question n°2

Les deux signes complémentaires que vous recherchez en priorité sont :

- une cyanose
- un pyrosis
- une douleur thoracique
- un reflux hépato-jugulaire
- une douleur des mollets

SOUS CETTE FORME (...) : Mme T., 82 ans, hypertendue, est hospitalisée depuis 3 jours pour pyélonéphrite aiguë avec déshydratation traitées par perfusions et ciprofloxacine depuis son entrée. Sa fille, qui est en visite auprès d'elle, vous appelle car sa mère présente des difficultés à respirer. A votre arrivée dans sa chambre, vous la trouvez en effet dyspnéique ; elle tousse et expectore. Elle est très anxieuse.

Si vous évoquez l'hypothèse de ↓	→	et qu'alors vous trouvez ↓	→	l'effet sur votre hypothèse est le suivant :
un processus infectieux de type septicémie (sepsis bactériémique)		une température à 37 [°] 5		-2 -1 0 +1 +2
un processus dégénératif de type insuffisance cardiaque aiguë		un reflux hépato-jugulaire		-2 -1 0 +1 +2
un processus obstructif de type œdème aigu du poumon		des expectorations claires		-2 -1 0 +1 +2
un processus psychopathologique de type attaque de panique		des œdèmes mous prenant le godet		-2 -1 0 +1 +2

(...) j'évoque l'hypothèse que vous allez vers...

...LE TEST DE CONCORDANCE DE SCRIPTS

TEST DE CONCORDANCE DE SCRIPTS

**Mars 2014
Patrick Viollet**

**QCM et TCS
CEEIADE**

TEST DE CONCORDANCE DE SCRIPTS

- 1/ Le TCS ne cherche pas à reproduire un raisonnement dans son ensemble, à trouver une solution ou à prendre une décision : il cherche à reconstituer des unités d'analyse isolées, ne valant que pour elles.**
- 2/ Le TCS n'est utilisable que pour les questions relevant de problèmes mal définis.**
- 3/ Le TCS ne repose pas sur la logique du vrai et du faux mais sur celle des probabilités.**

TEST DE CONCORDANCE DE SCRIPTS

Stimulus

**Questionnaire diagnostique
OU d'investigation
OU de prise en charge thérapeutique**

ITEM 1		
hypothèse diagnostique ou option d'investigation clinique ou option thérapeutique	+ information nouvelle	+ échelle de type Likert à 5 niveaux

TEST DE CONCORDANCE DE SCRIPTS

Stimulus

Questionnaire diagnostique

ITEM 1		
hypothèse diagnostique	+ information nouvelle	+ échelle de type Likert à 5 niveaux

Un TCS ne se lit qu'horizontalement

ITEM 2		
Hypothèse diagnostique sans rapport direct avec la précédente	+ information nouvelle	+ échelle de type Likert à 5 niveaux

ITEM 3		
hypothèse diagnostique, sans rapport direct avec les précédentes	+ information nouvelle	+ échelle de type Likert à 5 niveaux

TEST DE CONCORDANCE DE SCRIPTS

Scénario Clinique

Stimulus

Mr Jacques, 68 ans, est entré dans le service de pneumologie ce jour à 9h pour dyspnée, asthénie et fièvre supérieure à 39°5 évoluant depuis 4 jours. Dans ses antécédents, on note une hyper uricémie traitée par Allopurinol depuis 18 mois.

Le diagnostic de pneumopathie microbienne est posé et le médecin a prescrit en fin de matinée :

-Augmentin par voie orale 1gr matin et soir (mais avec première prise le jour même à midi).

A 15h30, Mr Jacques sonne et vous signale que sa gêne respiratoire s'est aggravée.

TEST DE CONCORDANCE DE SCRIPTS

Si vous évoquez l'hypothèse de ↓	→	et qu'alors vous trouvez ↓	→	l'effet sur votre hypothèse est le suivant :
Augmentin non pris à midi		Une dyspnée à type de polypnée à 32/mn		-2 -1 0 +1 +2
Réaction allergique		Un état nauséux et des douleurs diffuses dans les articulations		-2 -1 0 +1 +2
Interaction médicamenteuse		Une éruption localisée sur le tronc et la racine des membres		-2 -1 0 +1 +2

TEST DE CONCORDANCE DE SCRIPTS

	-2	-1	0	+1	+2
Hypothèse 1	0	0,14pt (1pt/7* x1 expert ayant choisi la réponse -1)	1pt (réponse choisie par 7 experts)	0,29pt (1pt/7* x2 experts ayant choisi la réponse +1)	0
Hypothèse 2	0	0	0,33pt (1/6* x2 experts ayant choisi la réponse 0)	1pt (réponse choisie par 6 experts)	0,33pt (1/6* x2 experts ayant choisi la réponse +2)
Hypothèse 3	0	0,13pt (1pt/8* x1 expert ayant choisi la réponse -1)	0	0,13pt (1pt/8* x1 expert ayant choisi la réponse +1)	1pt (réponse choisie par 8 experts)

***Ce chiffre étant celui est celui du nombre d'experts ayant choisi la réponse majoritaire.**

TEST DE CONCORDANCE DE SCRIPTS (exemple n°2)

M. Jean, âgé de 38 ans est hospitalisé depuis 5 jours à la suite de la récurrence d'une pathologie hématologique. Son état général est très altéré. Il est maigre et présente un début d'escarre sacrée. Son hémoglobine et son hématocrite restant particulièrement bas, la transfusion d'un troisième culot globulaire est prescrite ce jour. Elle a été posée par l'infirmière du matin et vous prenez la suite de la surveillance lors de votre prise de poste ; sitôt les transmissions terminées vous vous rendez auprès de lui. Il vous annonce immédiatement qu'il souffre énormément du bas du dos.

Si vous évoquez l'hypothèse de ↓	→ et qu'alors vous trouvez ↓	→ l'effet sur votre hypothèse est le suivant :
1/ Accident transfusionnel d'origine hémolytique	Une carte de contrôle pré-transfusionnel ultime difficile à interpréter parce qu'elle a été classée dans le dossier trop tôt et sans son emballage plastifié	- 2 - 1 0 + 1 + 2

TEST DE CONCORDANCE DE SCRIPTS (exemple n°2)

M. Jean, âgé de 38 ans est hospitalisé depuis 5 jours à la suite de la récurrence d'une pathologie hématologique. Son état général est très altéré. Il est maigre et présente un début d'escarre sacrée. Son hémoglobine et son hématocrite restant particulièrement bas, la transfusion d'un troisième culot globulaire est prescrite ce jour. Elle a été posée par l'infirmière du matin et vous prenez la suite de la surveillance lors de votre prise de poste ; sitôt les transmissions terminées vous vous rendez auprès de lui. Il vous annonce immédiatement qu'il souffre énormément du bas du dos.

Si vous évoquez l'hypothèse de ↓	→ et qu'alors vous trouvez ↓	→ l'effet sur votre hypothèse est le suivant :
-2 Douleur liées à la position alitée et au début d'escarre sacrée	Une fièvre à 39°C	- 2 -1 0 +1 +2

TCS : Propositions de libellés, d'après Bouchra Lamia et Olivier Sitbon

Questionnaire diagnostique	Si vous pensez à...	Et vous trouvez... Et qu'alors vous trouvez...	Votre hypothèse devient, +2 : certaine ou presque certaine +1 : Plus probable 0 : ni plus ni moins probable -1 : moins probable -2 : très improbable voire éliminée
Questionnaire d'investigation	Si vous pensez demander... Si vous pensez faire...	Et que vous trouvez... Et qu'alors vous trouvez...	L'effet sur la nécessité de demander ce test (cet examen) est le suivant, L'effet de ce test est, L'effet sur la pertinence de réaliser ce geste est le suivant, +2 : indispensable +1 : utile 0 : sans intérêt -1 : inutile voire même délétère -2 : contre-indiquée voire contre-indiquée formellement
Questionnaire thérapeutique	Si vous pensez prescrire... Si vous vous proposez de prescrire...	Et que vous trouvez... Et qu'alors vous trouvez...	Cette prescription devient, L'effet sur la pertinence de réaliser ce geste est le suivant, +2 : nécessaire voire indispensable +1 : utile 0 : sans intérêt -1 : inutile voire même délétère (nuisible à la santé) -2 : contre indiquée voire contre-indiquée formellement

TEST DE CONCORDANCE DE SCRIPTS

QUELS RESULTATS ?

QCM

COMMENT LES PONDERER ?

Merci de votre attention...

OUI, sans aucun doute, nous étions attentifs
OUI, nous étions attentifs
Peut-être l'avons-nous été
NON, nous étions peu attentifs
Nous aurions été mieux ailleurs