

# Résultats de l'utilisation dans la formation clinique d'une rubrique d'évaluation sur l'effet de halo et de complaisance

Diem-Quyen Nguyen, Md, PhD

Petronela Dascalu, MD



## Rubrique d'évaluation

### *Contexte*

Enseignement clinique

Avantage: développement de compétence par une formation  
expérientielle

Contraintes:

- situations cliniques imprévisibles
- formation professorale variable



# Rubrique d'évaluation

## *Contexte*

Évaluation des compétences cliniques

Fiche d'évaluation:

- liste de vérification
- échelle de mesure globale

# Rubrique d'évaluation

## *Contexte*

- Effet de halo
- Effet de complaisance

Ce qui est rapporté:

- Holmboe (2003): \* Performance pauvre: 2.2-3.3
  - \* Performance satisfaisante: 4.6-5,4
  - \* Performance supérieure: 6,0-7.2
- Norcini (2003) : moyenne: 6,14 - 7,37 ( $\pm$  1,01 - 1,30)

# Rubrique d'évaluation

## Contexte

Échelle d'évaluation globale avec l'ajout des descripteurs qualitatifs

Coefficient de Cronbach: 0,91 - 0,94

Corrélation des sessions: 0,26 - 0,36

Analyse des sources de variance:

ratio variance « intra- individu » / variance « inter-individu » : 6-20%



## Grille d'ÉFPC (sous forme de mini-CEX)

EVALUATEUR : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_\_

• Résident : \_\_\_\_\_ Niveau :  R-I  R-II  R-III  
 • Patient : Type de problème : \_\_\_\_\_ Niveau de complexité : Faible  Modéré  Élevé   
 Niveau attendu de performance : R-I = 4 R-II = 5 R-III = 6

**A. Anamnèse**

• Le questionnaire médical

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Assistance nécessaire	Questions pertinentes, concises, incluant des données pertinentes (anamnese, physique, sociale, familiale, psychosociale, etc.)	Questions pertinentes, concises, incluant des données pertinentes (anamnese, physique, sociale, familiale, psychosociale, etc.)	Questions pertinentes, concises, incluant des données pertinentes (anamnese, physique, sociale, familiale, psychosociale, etc.)	Questions pertinentes, concises, incluant des données pertinentes (anamnese, physique, sociale, familiale, psychosociale, etc.)	Questions pertinentes, concises, incluant des données pertinentes (anamnese, physique, sociale, familiale, psychosociale, etc.)	Questions pertinentes, concises, incluant des données pertinentes (anamnese, physique, sociale, familiale, psychosociale, etc.)	Questions pertinentes, concises, incluant des données pertinentes (anamnese, physique, sociale, familiale, psychosociale, etc.)	Questions pertinentes, concises, incluant des données pertinentes (anamnese, physique, sociale, familiale, psychosociale, etc.)	Questions pertinentes, concises, incluant des données pertinentes (anamnese, physique, sociale, familiale, psychosociale, etc.)

• Relation thérapeutique

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Assistance nécessaire	Le patient est informé de son rôle de patient, de ses droits, de ses obligations, de son consentement, de son autonomie, etc.	Le patient est informé de son rôle de patient, de ses droits, de ses obligations, de son consentement, de son autonomie, etc.	Le patient est informé de son rôle de patient, de ses droits, de ses obligations, de son consentement, de son autonomie, etc.	Le patient est informé de son rôle de patient, de ses droits, de ses obligations, de son consentement, de son autonomie, etc.	Le patient est informé de son rôle de patient, de ses droits, de ses obligations, de son consentement, de son autonomie, etc.	Le patient est informé de son rôle de patient, de ses droits, de ses obligations, de son consentement, de son autonomie, etc.	Le patient est informé de son rôle de patient, de ses droits, de ses obligations, de son consentement, de son autonomie, etc.	Le patient est informé de son rôle de patient, de ses droits, de ses obligations, de son consentement, de son autonomie, etc.	Le patient est informé de son rôle de patient, de ses droits, de ses obligations, de son consentement, de son autonomie, etc.

**B. Examen physique**

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Assistance nécessaire	Examen pertinent et efficace	Examen pertinent et efficace	Examen pertinent et efficace	Examen pertinent et efficace	Examen pertinent et efficace	Examen pertinent et efficace	Examen pertinent et efficace	Examen pertinent et efficace

**C. Synthèse de cas**

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Assistance nécessaire	A faire à titre préliminaire	A faire à titre préliminaire	A faire à titre préliminaire	A faire à titre préliminaire	A faire à titre préliminaire	A faire à titre préliminaire	A faire à titre préliminaire	A faire à titre préliminaire

**D. Diagnostic proposé**

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Don d'assistance	Le plan de diagnostic est approprié, valide et réaliste	Le plan de diagnostic est approprié, valide et réaliste	Le plan de diagnostic est approprié, valide et réaliste	Le plan de diagnostic est approprié, valide et réaliste	Le plan de diagnostic est approprié, valide et réaliste	Le plan de diagnostic est approprié, valide et réaliste	Le plan de diagnostic est approprié, valide et réaliste	Le plan de diagnostic est approprié, valide et réaliste

**E. Plan d'investigation**

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Don d'assistance	Le plan d'investigation est approprié, valide et réaliste	Le plan d'investigation est approprié, valide et réaliste	Le plan d'investigation est approprié, valide et réaliste	Le plan d'investigation est approprié, valide et réaliste	Le plan d'investigation est approprié, valide et réaliste	Le plan d'investigation est approprié, valide et réaliste	Le plan d'investigation est approprié, valide et réaliste	Le plan d'investigation est approprié, valide et réaliste

**F. Plan de traitement (pour R-II)**

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Don d'assistance	Le plan de traitement est approprié, valide et réaliste	Le plan de traitement est approprié, valide et réaliste	Le plan de traitement est approprié, valide et réaliste	Le plan de traitement est approprié, valide et réaliste	Le plan de traitement est approprié, valide et réaliste	Le plan de traitement est approprié, valide et réaliste	Le plan de traitement est approprié, valide et réaliste	Le plan de traitement est approprié, valide et réaliste

**G. Impression globale et commentaires :**

À améliorer : \_\_\_\_\_

À maintenir : \_\_\_\_\_

**H. Durée de l'entrevue médicale :** \_\_\_\_\_

Durée de la session : \_\_\_\_\_

# Rubrique d'évaluation

## *But*

Est-ce que l'utilisation d'une rubrique d'évaluation  
diminuerait l'effet de halo et de complaisance ?

# Rubrique d'évaluation

## *Méthode*

Session d'évaluation formative de performance clinique (EFPC)  
Échelle à 9 items et 4 niveaux

# Grille D'ÉFPC à 4 niveaux

ANNEXE V GRILLE D'AFPC (4 niveaux)

Date : \_\_\_\_\_ Grille remplie par : \_\_\_\_\_  
 Résident : \_\_\_\_\_ Niveau :  R-I  R-II  R-III

1. Recueillir des données cliniques avec le patient		Inadéquat	Amélioration nécessaire	Adéquat	Excellent	Exemple, commentaires et suggestions
1. Questionner le patient sur le problème médical principal	<input type="checkbox"/> Les détails cliniques sont obtenus de façon disjointe, sans fil conducteur apparent <input type="checkbox"/> Aucune vérification des impacts de la maladie sur la vie du patient	<input type="checkbox"/> Les informations sont obtenues de façon concise, et font preuve de connaissances physiopathologiques, mais la chronologie des interventions antérieures n'a pas été obtenue <input type="checkbox"/> Des habitudes de vie pertinentes ont été obtenues (ex. : tabagisme en relation avec la maladie cardiaque) <input type="checkbox"/> Peu a été demandé sur les impacts de la maladie sur la vie du patient	<input type="checkbox"/> Les informations sont obtenues de façon concise, et la chronologie des interventions antérieures est obtenue de façon complète <input type="checkbox"/> Les habitudes de vie ainsi que les impacts de la maladie sur la vie du patient ont été adéquatement obtenus	<input type="checkbox"/> Toutes les informations ont été obtenues de façon concise avec un fil conducteur logique faisant preuve d'une connaissance approfondie de physiopathologie logiques sous-jacentes <input type="checkbox"/> toutes les informations sur l'impact de la maladie ainsi que la perception du patient vis-à-vis sa maladie ont été obtenues de façon adroite et respectueuse		
2. Explorer des aspects psycho-sociaux de ce même problème médical	<input type="checkbox"/> Les questions trop dirigées empêchent des réponses complètes, et ne permettent pas l'établissement d'une relation de confiance	<input type="checkbox"/> Les différents types de questions (ouvertes, fermées, résumé...) ont été utilisés pour obtenir des informations nécessaires, mais il a été peu tenu compte de l'état physique du patient (ex. : trop de questions à un patient faible)	<input type="checkbox"/> Différents types de questions ont été adéquatement utilisés pour obtenir des informations nécessaires, en tenant compte de l'état clinique du patient, inspirant une relation de confiance	<input type="checkbox"/> En plus d'être adroit dans le questionnement, a toujours été courtois et respectueux et a su établir une relation de confiance qui permet d'obtenir des informations complètes.		
3. Utiliser une technique d'entrevue approfondie pour obtenir des informations cliniques nécessaires						

1



# Rubrique d'évaluation

## Résultats

148 sessions de 2006 - 2007



## Rubrique d'évaluation

### *Étude de la fidélité de mesure de l'échelle*

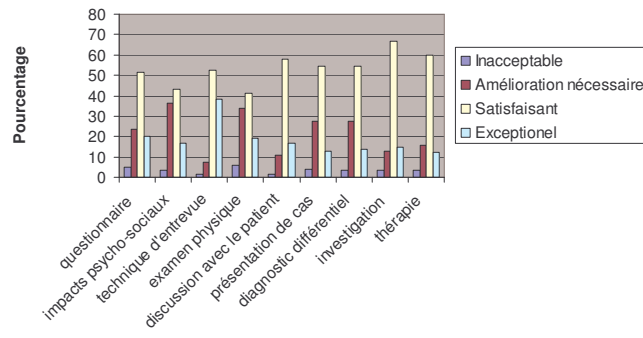
Coefficient alpha de Cronbach : 0,86

## Rubrique d'évaluation

### *Fréquence des scores attribuée (%)*

	1	2	3	4
1- Questionnaire	4,7	23,6	51,4	20,3
2- Impacts sociaux	3,4	36,5	43,2	16,9
3- Technique d'entrevue	1,4	7,4	52,7	38,5
4- Examen physique	6,1	33,8	41,2	18,9
5- Discussion avec le patient	1,4	10,8	58,1	16,9
6- Présentation de cas	4,1	27,7	54,7	12,8
7- Diagnostic différentiel	3,4	27,7	54,7	13,5
8- Investigation	3,4	12,8	66,9	14,9
9- Thérapie	3,4	15,5	60,1	12,2

Fréquence des scores attribués (%)



## Rubrique d'évaluation

Analyse des sources de variance

ratio variance « intra- individu » / variance « inter-individu » :

1.54 (>100%)

# Conclusions

- Diminution de la complaisance
- Diminution de l'effet de halo