

## Outil de raisonnement clinique (ORC)

### 1. INSTRUCTIONS POUR LES MENTORS

1. Il existe de nombreux modèles de soins et scénarios cliniques différents, par conséquent, ce ne sont pas toutes les sections de l'ORC qui s'appliqueront à chaque mentoré ou à chaque patient.
2. Avant de commencer, informez le mentoré :
  - Vous allez sauter des questions si le mentoré a déjà fourni suffisamment de renseignements
  - Vous pourriez revenir à une section sur l'ORC pour plus de détails ou de précisions au besoin
3. Documenter les processus de raisonnement clinique lorsque le mentoré fournit des preuves lors de la conversation.
4. Recherchez les processus manquants en posant des questions supplémentaires.
5. Ne posez pas de questions supplémentaires si le mentoré a démontré un raisonnement clinique dans sa réponse.
6. Substituer le langage en fonction du contexte clinique du mentoré, par exemple, le dépistage, l'évaluation, le conjoint, les parents, les enfants, l'enseignant, l'équipe, etc.
7. Rappelez le mentoré, au besoin, ce que l'on entend par intervention (examen préalable, évaluation et gestion).
8. On ne s'attend PAS à ce que toutes les zones de la ORC soient documentées dans le dossier du patient.  
CLINIQUE

Processus de raisonnement clinique La personne supervisée a-t-il?	
<b>Recueilli</b>	<b>Recueilli</b> suffisamment d'information?
<b>Appliqué</b>	<b>Appliqué</b> des renseignements généraux ou cliniques dans le processus décisionnel?
<b>Lié</b>	<b>Lié</b> les informations de la phase d'intervention à la suivante?
<b>Contexte du patient</b>	Le <b>contexte et la situation du patient</b> ont-ils été pris en compte dans tous les domaines de la prise de décision d'intervention?
<b>Options</b>	Avez-vous envisagé des <b>options</b> et fourni une justification raisonnable pour éliminer d'autres options?
<b>Flexible</b>	Leur approche a-t-elle été <b>souple</b> à l'égard du patient, de ses besoins ou d'autres options d'intervention?
<b>Raisonnable</b>	A-t-on fourni une justification <b>raisonnable</b> pour expliquer pourquoi ils ont fait ce qu'ils ont fait?

## OUTIL DE RAISONNEMENT CLINIQUE

VUE D'ENSEMBLE DU PATIENT DOMAINES DE DISCUSSION	COMMENTAIRES
<p>1) Brièvement, donnez-moi quelques informations sur ce patient</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Raisons de la demande de consultation et de l'évaluation</li><li>• Défis à relever</li><li>• Facteurs intéressants</li></ul>	<p>R <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/></p>
<p>2) Qu'est-ce qui est ou était unique chez ce patient?</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Considérations culturelles</li><li>• Émetteurs psychosociaux</li><li>• Comportement</li><li>• Antécédents médicaux</li></ul>	<p>R <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/></p>

VUE D'ENSEMBLE DU PATIENT DOMAINES DE DISCUSSION	COMMENTAIRES
<p>3) Comment les renseignements généraux ont-ils dirigé votre évaluation?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Choix des tests</li> <li>• Formel vs informel</li> <li>• Restrictions à la collecte d'informations</li> <li>• Collaboration interprofessionnelle</li> <li>• Intervention des concurrents</li> </ul>	<p>R <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/></p>
<p>4) Guidez-moi tout au long de votre processus d'évaluation</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Choix des tests ou des approches</li> <li>• Omettre des essais ou des approches</li> <li>• Modification des plans d'évaluation</li> </ul>	<p>R <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/></p>
<p>5) Comment les résultats de l'évaluation vous ont-ils aidé à élaborer vos recommandations ou vos plans de gestion?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Facteurs centrés sur le patient</li> <li>• Renseignements supplémentaires pertinents</li> <li>• Lien entre les résultats de l'évaluation et les plans de gestion</li> <li>• Établir l'ordre de priorité des plans de gestion</li> <li>• Fréquence des séances de traitement</li> </ul>	<p>R <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/></p>

VUE D'ENSEMBLE DU PATIENT DOMAINES DE DISCUSSION	COMMENTAIRES
<p>6) Comment avez-vous ou allez-vous décider de modifier ou de passer à une autre section du plan de gestion?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Critères</li> <li>• Évaluer les progrès accomplis</li> <li>• Facteurs importants qui vous ont amené à apporter des changements</li> <li>• Facteurs centrés sur le patient</li> </ul>	<p>R <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/></p>
<p>7) Avez-vous fait participer d'autres personnes à l'intervention? Comment en êtes-vous arrivé à cette décision? (La famille du patient, d'autres professionnels de la santé, du personnel de soutien, des enseignants, des aides-enseignants, des infirmières, des bénévoles, etc.)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Connaissances et niveau de compétence de l'autre personne</li> <li>• Choix des tâches</li> <li>• Niveau de participation</li> <li>• Effet de la collaboration interprofessionnelle</li> <li>• Raison de l'aiguillage</li> <li>• Présenter des problèmes dans ou hors du champ de pratique</li> <li>• Intervention des concurrents</li> </ul>	<p>R <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/></p>

VUE D'ENSEMBLE DU PATIENT DOMAINES DE DISCUSSION	COMMENTAIRES
<p>8) Expliquez-moi votre processus de décharge. Comment décidez-vous ou avez-vous décidé si votre patient avait besoin d'une autre audiologie/orthophonie ou d'une autre intervention professionnelle?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Référer pour d'autres services</li> <li>• Facteurs centrés sur le patient</li> <li>• Conseils au patient ou à la famille</li> <li>• Suivi approprié (fréquence, calendrier, etc.)</li> </ul>	<p>R <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/></p>
DOMAINES DE DISCUSSION D'AUTORÉFLEXION	
<p>9) Sachant ce que vous savez maintenant, y a-t-il quelque chose que vous feriez différemment?</p>	<p>L <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/></p>

RÉSULTATS RAISONNEMENT CLINIQUE COMPLET
<input type="checkbox"/> VUE D'ENSEMBLE DU PATIENT
<input type="checkbox"/> EXAMEN PRÉALABLE ET ÉVALUATION
<input type="checkbox"/> PRISE EN CHARGE (TRAITEMENT, CONSULTATION, SUIVI, ETC.)
<input type="checkbox"/> PLANIFICATION DE SUIVIS DE DÉCHARGE
<input type="checkbox"/> RÉFLEXION SUR LA PRATIQUE

RAISONNEMENT CLINIQUE INCOMPLET
<input type="checkbox"/> VUE D'ENSEMBLE DU PATIENT
Commentaires:
<input type="checkbox"/> EXAMEN PRÉALABLE ET ÉVALUATION
Commentaires:

<input type="checkbox"/> <b>PRISE EN CHARGE (TRAITEMENT, CONSULTATION, SUIVI, ETC.)</b>
Commentaires:
<input type="checkbox"/> <b>PLANIFICATION DE SUIVIS DE DÉCHARGE</b>
Commentaires:
<input type="checkbox"/> <b>RÉFLEXION SUR LA PRATIQUE</b>
Commentaires:

**MENTORS :** Si le mentoré démontre un raisonnement clinique incomplet, établissez un lien entre votre décision et les processus de raisonnement clinique et la phase d'intervention (évaluation, gestion, congé, etc.).

**EXEMPLES :**

- Insuffisance des renseignements généraux recueillis
- Information limitée à l'appui de la prise de décisions
- N'a pas appliqué les renseignements généraux dans le processus d'évaluation
- N'a pas établi de lien entre l'information entre les phases d'intervention;
- Ne pas montrer une approche centrée sur le patient (approche centrée sur le titulaire)
- Ne pas envisager d'autres options
- Inflexible dans l'approche
- Justification limitée de la raison pour laquelle ils ont fait ce qu'ils ont fait

Mentor		Mentoré	
Nom (imprimé)		Nom (imprimé)	
Signature		Signature	
Date		Date	