

## **Comment écrire son RSCA**

### **Récit de Situation Complexe et Authentique**

Je raconte  
Je réfléchis sur ce que j'ai fait  
Je me pose des questions  
Je fais des recherches pour y répondre  
Je fais la synthèse de mon travail  
En quoi ai je progressé concrètement  
Quelle(s) compétence(s) ai je développé, en quoi ?  
Comment ferai je la prochaine fois

#### **Quelle rencontre de soin choisir ?**

Il s'agit d'une situation authentique (que vous avez vécue).  
Il s'agit d'une situation de pratique professionnelle. Elle appartient au champ de la médecine générale (même si le contexte est hospitalier). Elle ne doit pas être exceptionnelle. Elle illustre une ou plusieurs des compétences du métier de médecin généraliste. Elle est contextualisée.

#### **Qu'est qu'une situation complexe ?**

Une situation complexe a les caractéristiques suivantes :

- les indices n'y sont pas immédiatement disponibles et nécessitent une exploration minutieuse,
- elle a un caractère pluri dimensionnel: biomédical, psycho-affectif, environnemental, éthique, administratif, médico-légal, ...
- plusieurs stratégies de résolution de problèmes existent et il n'est pas toujours possible de les hiérarchiser,
- la solution n'est pas univoque et plusieurs solutions peuvent avoir une pertinence comparable,
- les prises de décision se font en situation d'incertitude.

Certes, toute situation de médecine générale est complexe, mais certaines situations peuvent être vraiment beaucoup trop réductrices ou traitées comme telle. Il est préférable de choisir des rencontres de soins se prêtant à l'écriture d'un RSCA et à l'exploration des compétences.

Une situation complexe n'est pas nécessairement une situation compliquée

#### **Ecriture de la narration**

## Les règles d'écriture

JE

Ce qui se passe : ce que je fais, ce que je dis, ce que je pense, ce que je ressens (voix Off).

Les échanges avec le patient : Que dit-il ? Que pense t-il ? Est-il d'accord (avec mes propositions) ? Comment se comporte t-il (non verbal) ?

Mon exploration sémiologique.

Ma stratégie :

- Quelles sont mes hypothèses diagnostiques ?
- Quels moyens je mets en œuvre ?
- est ce que je pense à d'autres alternatives ?

## **Je me pose, je réfléchis, j'analyse : Autoévaluation**

Le temps de l'analyse est un temps d'écriture "à froid".

Les pensées internes présentes pendant le temps de la rencontre font partie de la narration.

Les pensées qui surgissent pendant l'écriture de la narration vont faire partie de la partie analyse; c'est le premier temps de la réflexion issue de l'écriture.

### **Le premier temps de l'autoévaluation : le diagnostic de situation**

*Qu'est-ce qu'un diagnostic de situation ?*

*Examen analytique de la situation en tenant compte de l'ensemble des conditions matérielles et morales dans lesquelles je me suis trouvé.*

*Comment l'élaborer ?*

*Se poser des questions à travers la démarche EBM*

*Quelle était la demande du patient ?*

*Comment l'ai-je accueillie, écouté, entendu, prise en compte ?*

*Quels sont les éléments cliniques pertinents ?*

*Quels sont les éléments de l'environnement personnel, familial, professionnel, social, culturel, pertinents nécessaires à la compréhension de la situation ?*

*Sur quels référentiels la prise en charge s'est elle appuyée ?*

*Prise en compte des éléments précédents pour élaborer les hypothèses diagnostiques, pour structurer la prise en charge.*

*Cette démarche a t elle été élaborée en concertation avec le patient ? (Ou son accompagnant ou sa famille)*

### **Le deuxième temps de l'autoévaluation : j'analyse ce qui s'est passé**

Je décortique ce qui s'est passé : en me posant certaines questions.

Comment ai je fait, pourquoi ? Quels sont mes arguments ?

Quels sont les éléments qui me manquent dans la narration pour mieux comprendre la situation ?

Ai je eu des difficultés ? Pourquoi ? : était ce un manque de connaissance ?

Une difficulté relationnelle, liée au contexte, ..... ?

Mes savoirs étaient-ils suffisants, mon savoir-être et mon savoir-faire étaient-ils adaptés ?

Aurai je pu faire autrement ?

Quelles sont les compétences:

- qui m'ont été utiles ?
- qui m'ont manquées ?

De cette analyse émerge un certain nombre de questions qui deviendront vos questions de recherche.

### **Je cherche pour trouver : Autoformation**

Je cerne le sujet (formulation de la question, mots clés).

J'interroge les sources: où, comment ?

Je sélectionne les documents (trier, comparer, retenir).

J'extraie les informations (note de lecture).

Je traite les informations (analyse et lecture critique).

Je résume et je donne mon opinion.

Je recontextualise.

Je recommence pour la question suivante

## Je synthétise

En quoi ai je progressé entre le début et la fin de mon travail à travers ma réflexion et mes recherches ?

Si la situation se représente ou une situation proche en quoi je modifierai mon action ?

En quoi ai je augmenté mon niveau de compétence ? J'argumente.

## J'écris la bibliographie

Le Mauff P, Farthouat N, Goronflot L, Urion J, Senand R. Récit de situation complexe et authentique. Le modèle nantais. La Revue du Praticien – Médecine Générale 2004;18(654-655):724-26.

Audet N, Lussier MT, Rose DB & Pontbriand F. « Guide de travail académique de résidence ». In Université de Montréal. Département de médecine de famille et de médecine d'urgence, résidence en médecine familiale, contenu pédagogique et scientifique [en ligne]. [http://www.medfam.umontreal.ca/etudes/residence\\_medecine\\_familiale/documents/Guidedutravailderudition29-05-10.pdf](http://www.medfam.umontreal.ca/etudes/residence_medecine_familiale/documents/Guidedutravailderudition29-05-10.pdf) (consulté le 3 septembre 2013)

Berquin A. Le modèle biopsychosocial : beaucoup plus qu'un supplément d'empathie. Revue Médicale Suisse 2010;6:1511-3

Haynes RB, Devereaux PJ & Guyatt GH. Physicians' and patients' choices in evidence based practice. British Medical Journal 2002;324:1350.

Université de Montréal, École de bibliothéconomie et des sciences de l'information (EBSI). *Chercher pour trouver 1996-2011*, [en ligne]. <http://www.ebsi.umontreal.ca/jetrouve/> (page consultée le 3 septembre 2013)

Clar M. « Pratique factuelle ». In Université de Montréal. Les bibliothèques, Guides, Guides par discipline [en ligne]. <http://guides.bib.umontreal.ca/disciplines/443-Pratique-factuelle?tab=1993> (page consultée le 3 septembre 2013)

Compagnon L, Bail P, Huez JF, Stalnikiewicz B, Ghasarossian C, Zerbib Y et al. Les niveaux de compétences. Exercer 2013;108:156-64.