

GrEPaFi Méthodologie RESUME :

Méthode du « patient standardisé »

La méthode « **patient standardisé (PS)** » consiste en une simulation de consultation, où un patient formé à « jouer » une situation clinique de façon précise, fiable et reproductible, et à analyser le comportement des praticiens directement sur leur lieu d'exercice habituel.

Le médecin est en aveugle, ainsi sont décrites précisément les réactions, les stratégies, les explorations des professionnels selon une grille établie par le groupe de travail, face à une situation médicale donnée.

Cependant, cette méthode, très utilisée dans d'autres pays, a ses exigences méthodologiques : une **standardisation** méticuleuse de la situation clinique et un maintien de l'**aveugle**.

Recrutements des investigateurs et des patients

Tout médecin généraliste à **volontaire** et acceptant de nouveau patient à sa consultation peut participer à l'étude.

Un **consentement** éclairé, écrit doit être signé par le praticien, avant le début de l'étude, et un certain nombre d'informations pratiques doivent être renseignées pour le bon déroulement de l'étude.

Un(e) étudiant(e), **interne en médecine**, sera formé à jouer le patient simulé. Ce sera son travail de thèse.

Les consultations : recueil des données

Le PS doit suivre le scénario établi de la prise de rendez-vous jusqu'à la fin de la consultation. Le recueil des données se fait par la « check-list ».

Par ailleurs, la consultation est **enregistrée** via un dispositif caché, dans le but, d'éviter les pertes de données, mais aussi de s'assurer de la fiabilité du PS que ce soit sur la représentation (vérifier que le PS ne s'écarte pas du scénario) ou sur le recueil des données.

Seul le patient standardisé a accès aux enregistrements, ils sont **anonymisés** dès la fin de la consultation, et sont **détruits** dès que les données ont été saisies.

Evaluation du taux de détection

Pour diverses raisons, le médecin peut détecter ou suspecter un patient d'être le patient standardisé. **Les médecins participant à l'étude** seront sollicités régulièrement (tous les 2 mois) par mail pour estimer le taux de détection du PS.

Formation continue : retours aux investigateurs

Les données recueillies servent d'une part à décrire précisément nos pratiques professionnelles, d'autre part à élaborer des formations adaptées s'appuyant directement sur les résultats des observations en conditions réelles.

En fin d'étude, l'ensemble des participants sera donc convié à un **séminaire de formation** où seront présentés les enseignements principaux issus de l'étude. Chaque praticien évalué recevra à son cabinet un **rapport détaillé** et comparatif sur sa consultation.