

Grille d'évaluation ECOS - Peur

Contexte : Cabinet de psychiatrie (remplacement)

Patient : Mme Winkelried, 24 ans, se présente en consultation psychiatrique pour anxiété.

Anamnèse (25%)

Score : 0/40

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Présentation avec nom, fonction et tâche	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
2. Question d'entrée ouverte Qu'est-ce qui vous amène aujourd'hui ? [Anxiété]	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
3. Exploration des symptômes anxieux Nature de l'anxiété [peur intense dans certaines situations] Situations déclenchantes [dans les foules, les grands espaces] Contenu spécifique des peurs [peur de ne pas pouvoir s'échapper si panique] Peur de situation embarrassante [oui, peur de perdre le contrôle en public] ≥3 aspects explorés = 2 points, 2 aspects = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Retentissement fonctionnel Impact sur la vie quotidienne [ne sort presque plus de chez elle] Impact professionnel [ne peut plus travailler comme éducatrice] Ressenti personnel [cela la tracasse beaucoup, veut être normale] Stratégies d'évitement [évite les transports, les magasins, les espaces publics] ≥3 impacts explorés = 2 points, 2 impacts = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
5. Anamnèse temporelle Début des symptômes [depuis environ 6 mois] Évolution [aggravation progressive] Antécédents similaires [toujours eu tendance à ne pas aimer les grands espaces] Facteur précipitant temporel [aggravation nette depuis 6 mois] ≥3 éléments temporels = 2 points, 2 éléments = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
6. Exploration des attaques de panique Présence d'attaques de panique [oui] Symptômes physiques [transpiration intense] Symptômes psychiques [anxiété intense, peur de mourir] Palpitations [oui] Sensation d'étouffement [parfois] Perte de connaissance [non] ≥4 symptômes explorés = 2 points, 2-3 symptômes = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
7. Comportement dans les espaces confinés Réaction aux espaces clos [pas de problème] Ascenseurs [tolérés] Petites pièces [pas de difficultés] ≥2 situations explorées = 2 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
8. Événements de vie et facteurs de stress Décès de la sœur [accident de voiture il y a un an] Perte d'emploi [il y a 3 mois, licenciée car régulièrement en retard] Raison des retards [évitait la voiture, allait à pied] Autres stress récents [difficultés financières suite à la perte d'emploi] ≥3 facteurs stressants explorés = 2 points, 2 facteurs = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

9. Processus de deuil et adaptation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Réaction au décès de la sœur [a simplement continué, n'en parle pas beaucoup]				
Soutien psychologique [aucun]				
Rituels de deuil [participation minimale]				
Sentiments de culpabilité [présents pour le décès de la sœur]				
≥3 aspects du deuil explorés = 2 points, 2 aspects = 1 point				
10. Initiative de consultation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Qui a suggéré la consultation [le partenaire l'a envoyée]				
Motivation personnelle [ambivalente mais reconnaît le besoin d'aide]				
11. Évaluation du risque suicidaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Idées suicidaires actuelles [non]				
Antécédents d'idées suicidaires [brièvement à 14 ans]				
Plans ou gestes suicidaires [jamais]				
Facteurs protecteurs [partenaire soutenant]				
≥3 éléments de risque évalués = 2 points, 2 éléments = 1 point				
12. Stratégies d'adaptation et automédication	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Automédication [aucune jusqu'à présent]				
Consommation d'alcool [non]				
Consommation de drogues [non]				
Stratégies personnelles [éviter, reste chez elle]				
≥3 stratégies explorées = 2 points, 2 stratégies = 1 point				
13. Représentation de la maladie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Compréhension du problème [ne sait pas ce qui lui arrive]				
Attentes vis-à-vis du traitement [veut retrouver une vie normale]				
Croyances sur l'origine [aucune idée]				
≥2 aspects explorés = 2 points				
14. Antécédents médicaux et psychiatriques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Antécédents médicaux [aucun]				
Antécédents psychiatriques personnels [aucun]				
Hospitalisations [jamais]				
Suivis psychologiques antérieurs [jamais]				
≥3 antécédents explorés = 2 points, 2 antécédents = 1 point				
15. Consommation de substances	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Tabac [non]				
Alcool [occasionnel, social]				
Drogues [jamais]				
Médicaments psychotropes [aucun]				
≥3 substances explorées = 2 points, 2 substances = 1 point				
16. Médicaments actuels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Traitements en cours [aucun]				
Contraception [pilule]				
Allergies médicamenteuses [aucune connue]				
17. Antécédents familiaux psychiatriques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Maladies psychiatriques familiales [aucune maladie connue dans la famille]				
Dépression maternelle [oui, après le décès de sa fille]				
Antécédents de suicide familiaux [non]				
≥2 antécédents familiaux explorés = 2 points				
18. Anamnèse sociale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Situation de logement [vit seule dans son appartement]				
Relation de couple [partenaire depuis 3 ans, soutenant]				
Réseau social [isolement progressif]				
Situation professionnelle [au chômage depuis 3 mois]				
≥3 aspects sociaux explorés = 2 points, 2 aspects = 1 point				
19. Résumé et questions de la patiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

20. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse

☐

☐

☐

☒

Anamnèse psychiatrique ciblée et bien conduite

Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Examen de l'état mental - Conscience et orientation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Troubles de la conscience [non]				
Orientation temporo-spatiale [normale]				
Orientation personnelle [normale]				
≥2 domaines évalués = 2 points				
2. Fonctions cognitives	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Attention [normale]				
Concentration [normale]				
Mémoire [normale]				
Troubles du jugement [non]				
≥3 fonctions évaluées = 2 points, 2 fonctions = 1 point				
3. Troubles formels de la pensée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Ralentissement psychomoteur [non]				
Fuite des idées [non]				
Incohérence [non]				
Ruminations [parfois, sur ses peurs]				
≥3 aspects évalués = 2 points, 2 aspects = 1 point				
4. Contenu de la pensée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Idées obsessionnelles [non]				
Compulsions [non]				
Idées délirantes [non]				
Sentiments de culpabilité [oui, concernant la mort de sa sœur]				
≥3 aspects évalués = 2 points, 2 aspects = 1 point				
5. Perceptions	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Hallucinations auditives [jamais]				
Hallucinations visuelles [jamais]				
Autres troubles perceptifs [non]				
≥2 types d'hallucinations évalués = 2 points				
6. Troubles du moi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Déréalisation [non]				
Dépersonnalisation [non]				
Vol de la pensée [jamais]				
≥2 troubles du moi évalués = 2 points				
7. Affectivité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Humeur de base [plutôt déprimée mais fondamentalement positive]				
Labilité émotionnelle [non]				
Anxiété [présente, situationnelle]				
Anhédonie [partielle]				
≥3 aspects affectifs évalués = 2 points, 2 aspects = 1 point				
8. Émoussement affectif et particularités	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Pauvreté des affects [parfois le matin]				
Inadéquation affective [non]				
Particularités circadiennes [non]				
9. Comportement et présentation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Tenue vestimentaire [correcte]				
Hygiène [bonne]				
Contact visuel [maintenu]				
Attitude [collaborative]				
≥3 aspects comportementaux évalués = 2 points, 2 aspects = 1 point				

10. Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique



0

Examen psychiatrique ciblé et bien conduit

Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Diagnostic principal Agoraphobie avec attaques de panique Trouble anxieux spécifique aux espaces ouverts et aux foules	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
2. Diagnostics différentiels ≥2 catégories avec diagnostics = 2 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Troubles anxieux <ul style="list-style-type: none">• Trouble panique isolé• Phobie sociale• Trouble anxieux généralisé• Trouble de stress post-traumatique• Trouble de l'adaptation avec anxiété Troubles de l'humeur <ul style="list-style-type: none">• Épisode dépressif majeur avec symptômes anxieux• Trouble bipolaire (phase dépressive)• Trouble dépressif persistant Autres diagnostics <ul style="list-style-type: none">• Trouble lié à l'usage de substances• Hyperthyroïdie• Troubles neurologiques (épilepsie temporale)				
3. Options thérapeutiques ≥2 modalités thérapeutiques = 2 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Psychothérapie <ul style="list-style-type: none">• Thérapie cognitivo-comportementale (TCC) - traitement de première ligne• Thérapie d'exposition graduée• Thérapie de groupe pour l'agoraphobie• Psychoéducation sur l'anxiété et les attaques de panique Traitement médicamenteux <ul style="list-style-type: none">• ISRS (inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine)• IRSN si échec des ISRS• Benzodiazépines en aigu uniquement (risque de dépendance)• Bêta-bloquants pour symptômes physiques si nécessaire Techniques complémentaires <ul style="list-style-type: none">• Exercices de relaxation (respiration, relaxation musculaire)• Méditation de pleine conscience• Activité physique régulière• Hygiène de sommeil				
4. Techniques thérapeutiques spécifiques Exposition progressive in vivo (hiérarchie des situations anxiogènes) Exposition en imagination d'abord si trop anxiogène Flooding (immersion) seulement si patient motivé et préparé Restructuration cognitive des pensées catastrophiques Apprentissage de techniques de gestion de l'anxiété ≥3 techniques spécifiques = 2 points, 2 techniques = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
5. Plan de traitement immédiat Établir une alliance thérapeutique Psychoéducation sur l'agoraphobie Débuter une TCC avec exposition progressive Évaluer le besoin d'un traitement médicamenteux Planifier un suivi régulier hebdomadaire ≥4 éléments du plan = 2 points, 2-3 éléments = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

6. Prise en charge du deuil	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Explorer le deuil non résolu de la sœur				
Proposer un travail thérapeutique sur le deuil				
Évaluer l'impact du deuil sur l'agoraphobie				
≥2 aspects du deuil abordés = 2 points				
7. Aspects sociaux et réinsertion	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Soutien pour la recherche d'emploi adaptée				
Impliquer le partenaire dans le traitement				
Groupes de soutien pour l'agoraphobie				
Réactivation sociale progressive				
≥3 aspects sociaux = 2 points, 2 aspects = 1 point				
8. Évaluation globale de la qualité de la prise en charge	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Prise en charge psychiatrique cohérente et bien conduite				
Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non				

Communication (25%)

Score : 0/20

Critères	A	B	C	D	E
1. Réponse aux sentiments et besoins du patient <i>Empathie, écoute active, validation des émotions</i> Explique le déroulement de la consultation et vérifie les préoccupations du patient, commence l'anamnèse par une question ouverte ; reconnaît, verbalise et légitime les émotions, fournit du soutien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Structure de l'entretien <i>Organisation logique, transitions fluides, gestion du temps</i> Se présente par son nom et sa fonction, les étapes de l'entretien sont identifiables et s'enchaînent de manière logique, gestion du temps, adaptation à la situation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Expression verbale <i>Clarté, vocabulaire adapté, vérification de la compréhension</i> Langage adapté au niveau du patient, pas de jargon, explications compréhensibles, reformulations quand nécessaire, répétitions des points clés, fait une synthèse de la consultation, bonne articulation, ton et volume adéquats	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Expression non verbale <i>Contact visuel, posture, gestuelle appropriée</i> Distance interpersonnelle adéquate, posture adéquate, gestes adéquats, contact visuel et expression faciale adéquats, pauses quand nécessaire	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Évaluation générale de la communication <i>Qualité globale de l'interaction médecin-patient</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Score Global

0%

% par Section

Anamnèse

0%

Examen clinique

0%

Management

0%

Communication

0%

Note Globale

A-E

Échelle de notation

A

≥90%

B

80-89%

C

70-79%

D

60-69%

E

<60%

Éléments non évalués

- Anamnèse : Présentation avec nom, fonction et tâche
- Anamnèse : Question d'entrée ouverte
- Anamnèse : Exploration des symptômes anxieux
- Anamnèse : Retentissement fonctionnel
- Anamnèse : Anamnèse temporelle
- Anamnèse : Exploration des attaques de panique
- Anamnèse : Comportement dans les espaces confinés
- Anamnèse : Événements de vie et facteurs de stress
- Anamnèse : Processus de deuil et adaptation
- Anamnèse : Initiative de consultation
- Anamnèse : Évaluation du risque suicidaire
- Anamnèse : Stratégies d'adaptation et automédication
- Anamnèse : Représentation de la maladie
- Anamnèse : Antécédents médicaux et psychiatriques
- Anamnèse : Consommation de substances
- Anamnèse : Médicaments actuels
- Anamnèse : Antécédents familiaux psychiatriques
- Anamnèse : Anamnèse sociale
- Anamnèse : Résumé et questions de la patiente
- Anamnèse : Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse
- Examen clinique : Examen de l'état mental - Conscience et orientation
- Examen clinique : Fonctions cognitives
- Examen clinique : Troubles formels de la pensée
- Examen clinique : Contenu de la pensée
- Examen clinique : Perceptions
- Examen clinique : Troubles du moi
- Examen clinique : Affectivité
- Examen clinique : Émoussement affectif et particularités
- Examen clinique : Comportement et présentation
- Examen clinique : Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique
- Management : Diagnostic principal
- Management : Diagnostics différentiels
- Management : Options thérapeutiques
- Management : Techniques thérapeutiques spécifiques
- Management : Plan de traitement immédiat
- Management : Prise en charge du deuil
- Management : Aspects sociaux et réinsertion
- Management : Évaluation globale de la qualité de la prise en charge
- Communication : Réponse émotionnelle
- Communication : Structure
- Communication : Expression verbale
- Communication : Expression non verbale
- Communication : Évaluation générale