

Grille d'évaluation ECOS - Problèmes scolaires

Contexte : Cabinet de médecine générale

Patient : Mme Schellenberger, 35 ans, vient vous consulter en cabinet de médecine générale. Elle vous fait part de ses inquiétudes concernant son fils.

Anamnèse (25%)

Score : 0/42

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Présentation avec nom, fonction et tâche	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	0
2. Problème principal [Difficultés scolaires et comportementales] Problème principal identifié = 2 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
3. Âge du fils [8 ans]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Début et évolution de la symptomatologie Quand ont commencé les difficultés ? [Depuis environ 2 ans] Évolution progressive ou soudaine ? [Aggravation progressive] Événement déclencheur ? [Aucun événement particulier] ≥2 aspects temporels explorés = 2 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
5. Sommeil Heure du coucher et du lever [Coucher difficile, s'endort tard vers 22h-23h] Qualité du sommeil [Réveils nocturnes fréquents] Cauchemars ou terreurs nocturnes [Occasionnels] Ronflement ou apnées [Non] ≥3 aspects du sommeil explorés = 2 points, 2 aspects = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
6. Comportement à l'école Résultats scolaires [Notes en baisse] Devoirs [Oublie souvent ses devoirs] Relation avec les enseignants [Conflits avec l'enseignant] Comportement en classe [Perturbe la classe] ≥3 aspects scolaires explorés = 2 points, 2 aspects = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
7. Comportement à la maison Respect des règles [Opposition constante] Disputes et opposition [N'écoute pas] Relations familiales [Disputes fréquentes avec la fratrie] ≥2 aspects comportementaux = 2 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
8. Attention et concentration Capacité à se concentrer sur une tâche [Ne termine jamais ce qu'il commence] Distractibilité [Très distrait] Oublis fréquents [Perd constamment ses affaires] ≥2 critères attentionnels = 2 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
9. Hyperactivité motrice Agitation [Toujours en mouvement] Incapacité à rester assis [Ne peut pas rester assis pendant les repas] Parle excessivement [Parle sans arrêt] ≥2 critères d'hyperactivité = 2 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
10. Impulsivité Interrompt les autres [Coupe constamment la parole] Agit sans réfléchir [Décisions irréfléchies] Difficultés à attendre son tour [N'attend pas son tour] ≥2 critères d'impulsivité = 2 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

11. Relations sociales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Amitiés [Peu d'amis]				
Jeux avec les autres enfants [Conflits fréquents]				
Comportements agressifs [Parfois bagarre]				
≥2 aspects sociaux explorés = 2 points				
12. Activités de loisirs	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Sports pratiqués [Football arrêté car trop agité]				
Hobbies [Jeux vidéo principalement]				
Temps d'écran [3-4 heures par jour]				
≥2 aspects des loisirs explorés = 2 points				
13. Fratrie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
[Une sœur de 6 ans, sans problème]				
14. Habitudes alimentaires	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Boissons sucrées [Beaucoup de Coca-Cola, 3-4 canettes par jour]				
Régime alimentaire [Alimentation déséquilibrée]				
≥1 facteur alimentaire identifié = 2 points				
15. Affect et humeur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Tristesse [Souvent frustré]				
Anxiété [Présente]				
Estime de soi [Faible, se dit "nul"]				
≥2 aspects de l'humeur explorés = 2 points				
16. Développement psychomoteur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Âge de la marche [13 mois]				
Développement du langage [Normal]				
Acquisition de la propreté [Normal]				
≥2 étapes développementales = 2 points				
17. Grossesse et accouchement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Déroulement de la grossesse [Grossesse normale]				
Complications [Aucune]				
Poids de naissance [3,2 kg]				
Terme [À terme]				
≥3 aspects périnataux explorés = 2 points, 2 aspects = 1 point				
18. Antécédents personnels	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Épilepsie [Non]				
Traumatisme crânien [Non]				
Déficit intellectuel [Non]				
Troubles sensoriels [Non]				
≥3 antécédents explorés = 2 points, 2 antécédents = 1 point				
19. Antécédents familiaux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
TDAH dans la famille [Oncle paternel diagnostiqué TDAH]				
Troubles de l'apprentissage [Père avait des difficultés scolaires similaires]				
Troubles psychiatriques [Aucun]				
≥2 antécédents familiaux explorés = 2 points				
20. Médicaments et substances	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
[Aucun médicament, pas d'exposition à des toxiques]				
21. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Anamnèse ciblée et bien conduite				
Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non				

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Examen clinique général	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
État général [Bon]				
Paramètres vitaux [Normaux]				
Poids et taille (courbes de croissance) [Dans les normes]				
≥2 paramètres généraux évalués = 2 points				
2. Examen neurologique de base	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Réflexes [Normaux et symétriques]				
Tonus [Normal]				
Coordination motrice [Légère maladresse]				
Mouvements anormaux [Aucun]				
≥3 tests neurologiques = 2 points, 2 tests = 1 point				
3. Évaluation du comportement pendant la consultation	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Agitation [Bouge constamment sur sa chaise]				
Capacité d'attention [Difficultés à maintenir le contact visuel]				
Interaction avec l'examineur [Interrompt fréquemment]				
≥2 aspects comportementaux observés = 2 points				
4. Examen sensoriel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Vision [Normale]				
Audition [Normale]				
≥1 fonction sensorielle testée = 2 points				
5. Recherche de signes d'hyperthyroïdie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Thyroïde [Non palpable]				
Tremblements [Absents]				
Tachycardie [Non]				
≥2 signes thyroïdiens recherchés = 2 points				
6. Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Examen clinique ciblé et bien conduit				
Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non				

Critères	Oui	±	Non	Points
1. Diagnostic principal évoqué [Trouble du déficit de l'attention avec hyperactivité (TDAH)]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
2. Diagnostics différentiels ≥3 catégories avec diagnostics = 2 points, 2 catégories = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
<div><div>Troubles neurodéveloppementaux</div><ul style="list-style-type: none">• Trouble du déficit de l'attention avec hyperactivité (TDAH)• Troubles du spectre autistique• Troubles d'apprentissage spécifiques (dyslexie, dyscalculie)• Déficience intellectuelle<div>Troubles comportementaux</div><ul style="list-style-type: none">• Trouble oppositionnel avec provocation• Trouble des conduites• Troubles de l'attachement• Troubles du comportement adaptatif<div>Troubles psychiatriques</div><ul style="list-style-type: none">• Troubles anxieux (anxiété généralisée, phobies)• Troubles de l'humeur (dépression, trouble bipolaire)• Troubles de stress post-traumatique• Troubles obsessionnels compulsifs<div>Causes organiques</div><ul style="list-style-type: none">• Hyperthyroïdie• Troubles du sommeil (apnées obstructives)• Troubles sensoriels (surdité, troubles visuels)• ��pilepsie (absences)<div>Facteurs environnementaux</div><ul style="list-style-type: none">• Troubles familiaux (conflits, divorce)• Problèmes scolaires (inadéquation, harcèlement)• Exposition à des toxiques• Excès d'écrans et stimulants</div>				
3. Examens complémentaires Bilan biologique avec TSH Bilan ferrique (ferritine) Glycémie évaluation psychométrique si indiquée ≥3 examens pertinents = 2 points, 2 examens = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
4. Prise en charge immédiate Entretien direct avec l'enfant Contact avec l'enseignant Questionnaires standardisés (Conners, SNAP-IV) Conseils hygiéno-diététiques (réduction Coca-Cola, temps d'écran) ≥3 mesures immédiates = 2 points, 2 mesures = 1 point	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
5. Orientation spécialisée Pédopsychiatre pour évaluation approfondie Psychologue pour bilan cognitif si nécessaire Orthophoniste si troubles associés ≥2 orientations appropriées = 2 points	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0

6. Traitement médicamenteux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
≥2 modalités thérapeutiques = 2 points				
Traitement pharmacologique <ul style="list-style-type: none"> • Méthylphénidate (Ritaline®, Concerta®) en première intention • Atomoxétine en alternative si contre-indication • Prescription uniquement après confirmation diagnostique • Surveillance régulière (croissance, appétit, sommeil) • Adaptation posologique progressive 				
Approches non médicamenteuses <ul style="list-style-type: none"> • Thérapie comportementale cognitive (TCC) • Guidance parentale et éducation thérapeutique • Aménagements scolaires (PPRE, PAI) • Activité physique régulière et structurée • Réduction du temps d'écran 				
Mesures hygiéno-diététiques <ul style="list-style-type: none"> • Réduction drastique des boissons sucrées • Alimentation équilibrée, éviter additifs • Horaires de sommeil réguliers • Limitation des stimulants (caféine, écrans) • Environnement calme et structuré 				
7. Question de la mère sur la Ritaline [La Ritaline perturbe-t-elle le développement naturel de l'enfant ?]	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
8. Réponse appropriée sur le traitement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Amélioration du développement chez les enfants TDAH traités Normalisation des fonctions cérébrales altérées Meilleurs résultats scolaires et sociaux Surveillance régulière nécessaire ≥3 arguments scientifiques = 2 points, 2 arguments = 1 point				
9. Approches non médicamenteuses	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Thérapie comportementale Guidance parentale Aménagements scolaires Activité physique régulière ≥3 approches non médicamenteuses = 2 points, 2 approches = 1 point				
10. Suivi proposé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Consultation de contrôle dans 4-6 semaines Coordination avec le pédopsychiatre Réévaluation régulière ≥2 modalités de suivi = 2 points				
11. Évaluation globale de la qualité de la prise en charge	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	0
Prise en charge cohérente et bien conduite Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non				

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

Anamnèse0%

Examen clinique0%

Management0%

Communication0%

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 : Problème principal
- Anamnèse : Âge du fils
- Anamnèse : Début et évolution de la symptomatologie
- Anamnèse : Sommeil
- Anamnèse : Comportement à l'école
- Anamnèse : Comportement à la maison
- Anamnèse : Attention et concentration
- Anamnèse : Hyperactivité motrice
- Anamnèse : Impulsivité
- Anamnèse : Relations sociales
- Anamnèse : Activités de loisirs
- Anamnèse : Fratrie
- Anamnèse : Habitudes alimentaires
- Anamnèse : Affect et humeur
- Anamnèse : Développement psychomoteur
- Anamnèse : Grossesse et accouchement
- Anamnèse : Antécédents personnels
- Anamnèse : Antécédents familiaux
- Anamnèse : Médicaments et substances
- Anamnèse : Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse
- Examen clinique : Examen clinique général
- Examen clinique : Examen neurologique de base
- Examen clinique : Évaluation du comportement pendant la consultation
- Examen clinique : Examen sensoriel
- Examen clinique : Recherche de signes d'hyperthyroïdie
- Examen clinique : Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique
- Management : Diagnostic principal évoqué
- Management : Diagnostics différentiels
- Management : Examens complémentaires
- Management : Prise en charge immédiate
- Management : Orientation spécialisée
- Management : Traitement médicamenteux
- Management : Question de la mère sur la Ritaline
- Management : Réponse appropriée sur le traitement
- Management : Approches non médicamenteuses
- Management : Suivi proposé
- 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