Grille d'évaluation ECOS - Obésité

Contexte : Cabinet de médecine générale

Patient : Mme X, 34 ans, consulte pour un souhait de perte de poids, craignant une maladie qui la fait grossir

IMC 28 kg/m²

Anamnèse (25%)			Sco	re: 0/46
Critères	Oui	±	Non	Points
Présentation avec nom, fonction et tâche	0		0	0
2. Motif de consultation [Je voudrais perdre du poids, j'ai peur d'avoir une maladie qui me fait grossir]	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	0
3. Caractérisation du surpoids Poids actuel [76 kg] Taille [1,65 m] IMC calculé [28 kg/m²] Début de la prise de poids [depuis la puberté] Évolution pondérale [progressive] ≥4 éléments = 2 points, 2-3 éléments = 1 point	0	0	0	0
4. Objectif de perte de poids [10 kg]	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	0
 5. Régimes antérieurs Types de régimes essayés [plusieurs fois, une semaine avec seulement des légumes] Résultats obtenus [perte de poids temporaire] Effet yo-yo [toujours tout repris] ≥2 aspects explorés = 2 points 	0	0	0	0
6. Habitudes alimentaires - Petit-déjeuner [3 tranches de pain avec Nutella, café]	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	0
7. Habitudes alimentaires - Déjeuner [La plupart du temps une salade]	\circ	\bigcirc	\circ	0
8. Habitudes alimentaires - Dîner Composition [la plupart du temps viande avec pâtes] Quantité [repas copieux] Portions [grandes portions, je me ressers] Cuisine maison [oui, le soir] ≥3 aspects détaillés = 2 points, 2 aspects = 1 point	0	0	0	0
9. Collations et grignotage Matinée [banane et croissant, grand café au lait] Après-midi [faim rapidement après le déjeuner, yaourt, gâteau, pâtisserie] Soirée [quelque chose devant la télévision] ≥2 moments de grignotage explorés = 2 points	0	0	0	0
10. Hydratation et boissons Eau [l'eau n'est pas assez savoureuse] Boissons sucrées [préfère le thé glacé] Quantité quotidienne [à préciser]	0	0	0	0
11. Comportement alimentaire Manger sans faim [oui] Alimentation émotionnelle [oui, mange sous stress] Vitesse des repas [à évaluer] Repas devant écran [oui, le soir] ≥3 comportements explorés = 2 points, 2 comportements = 1 point	0	0	0	0
12. Activité physique [Aucune activité physique]	0	0	0	0

13. Symptômes évocateurs d'endocrinopathie Fatigue inhabituelle [non] Frilosité [non] Constipation [tendance constipée] Peau sèche [non] Chute de cheveux [non] Troubles du cycle menstruel [non] ≥4 symptômes recherchés = 2 points, 2-3 symptômes = 1 point	0	0	0	0
14. Symptômes évocateurs de diabète Polyurie [non] Polydipsie [non] Polyphagie [non] Perte de poids paradoxale [non] ≥3 symptômes recherchés = 2 points, 2 symptômes = 1 point	O	O	O	0
15. Autres symptômes Hypertension [non] Troubles du sommeil [non] Ronflement/apnées [à évaluer] Douleurs articulaires [douleurs aux genoux] ≥3 symptômes explorés = 2 points, 2 symptômes = 1 point	0	0	0	0
16. Antécédents médicaux personnels [Aucune maladie connue, sauf douleurs aux genoux]	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	0
17. Traitements actuels [Aucun médicament]	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	0
18. Habitudes de vie et toxiques Tabac [non] Alcool [non] Drogues [non]	0	0	0	0
19. Allergies [Allergie aux chats]	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	0
20. Anamnèse familiale Diabète familial [mère diabétique] Obésité familiale [à préciser] Maladies cardiovasculaires [non] Père [en bonne santé] ≥3 antécédents recherchés = 2 points, 2 antécédents = 1 point	0	0	0	0
21. Anamnèse psychosociale Profession [comptable] Situation familiale [vit avec son partenaire] Enfants [non] Stress/conflits [disputes fréquentes avec le partenaire] Partenaire [aussi en surpoids] ≥4 aspects explorés = 2 points, 2-3 aspects = 1 point	0	0	0	0
22. Questions de clôture Avez-vous quelque chose à ajouter ? Avez-vous des questions ?	0	\bigcirc	0	0
23. Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse Anamnèse ciblée et bien conduite Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non	0	0	0	0

Examen clinique (25%)			Scor	re: 0/18
Critères	Oui	±	Non	Points
1. Mesures anthropométriques Poids confirmé Taille confirmée Tour de taille Tour de hanches Calcul du rapport taille/hanches ≥4 mesures = 2 points, 2-3 mesures = 1 point	0	0	0	0
2. Inspection générale Répartition de la graisse (androïde vs gynoïde) Recherche de vergetures violacées Acanthosis nigricans Œdèmes des membres inférieurs ≥3 éléments recherchés = 2 points, 2 éléments = 1 point	0	0	0	0
3. Signes de Cushing Faciès lunaire Bosse de bison Amyotrophie proximale Ecchymoses spontanées ≥3 signes recherchés = 2 points, 2 signes = 1 point	0	0	0	0
4. Examen cardiovasculaire Mesure de la tension artérielle Auscultation cardiaque Pouls périphériques ≥2 éléments = 2 points	0	0	0	0
5. Examen pulmonaire Auscultation pulmonaire Recherche de signes d'insuffisance cardiaque	0	0	0	0
6. Examen abdominal Inspection (stries, cicatrices) Palpation (hépatomégalie) Mesure du périmètre abdominal ≥2 manœuvres = 2 points	0	0	0	0
7. Palpation thyroïdienne Volume thyroïdien Nodules Consistance ≥2 caractéristiques évaluées = 2 points	0	0	0	0
8. Examen ostéo-articulaire Examen des genoux (gonarthrose) Mobilité articulaire Recherche de signes inflammatoires ≥2 éléments = 2 points	0	0	0	0
9. Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique Examen clinique ciblé et bien conduit Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non	0	0	0	0

Management (25%)			Sco	re : 0/20
Critères	Oui	±	Non	Points
Diagnostic principal [Surpoids (IMC 28 kg/m²) d'origine multifactorielle]	\circ	0	\circ	0
2. Diagnostics différentiels à exclure ≥3 diagnostics évoqués = 2 points, 2 diagnostics = 1 point	0	0	0	0
Diagnostics différentiels à considérer • Hypothyroïdie • Syndrome de Cushing • Syndrome des ovaires polykystiques • Insulinome (rare)				
3. Examens complémentaires Glycémie à jeun HbA1c TSH Bilan lipidique complet Transaminases hépatiques Créatinine Acide urique ≥5 examens pertinents = 2 points, 3-4 examens = 1 point		0	0	0
4. Éducation sur les risques Risque de diabète de type 2 (antécédent familial) Hypertension artérielle Maladies cardiovasculaires Stéatose hépatique Syndrome d'apnées du sommeil Aggravation des problèmes articulaires ≥4 risques mentionnés = 2 points, 2-3 risques = 1 point	0	0	0	0
5. Conseils nutritionnels ≥2 catégories de conseils complètes = 2 points	\circ	\bigcirc	\bigcirc	0
Principes de base Alimentation équilibrée selon la pyramide alimentaire 3 repas principaux + 1-2 collations saines Portions contrôlées (assiette modèle) Manger lentement et sans distraction Hydratation avec de l'eau (1,5-2L/jour) Modifications spécifiques Remplacer le Nutella par confiture allégée ou miel Pain complet au lieu de pain blanc Collations : fruits, yaourt nature, noix (portion contrôlée)				
 Éviter les boissons sucrées (thé glacé → eau aromatisée) Réduire les portions de féculents le soir Stratégies comportementales Journal alimentaire pendant 1 semaine Identifier les déclencheurs émotionnels Planifier les repas à l'avance Faire les courses avec une liste 				

Score Global	% par Section			No	te Glob	ale
5. Évaluation générale de la communication Qualité globale de l'interaction médecin-patient		0	0	0	0	0
4. Expression non verbale Contact visuel, posture, gestuelle appropriée Distance interpersonnelle adéquate, posture adéquate, ges et expression faciale adéquats, pauses quand nécessaire	tes adéquats, contact visuel	0	0	0	0	0
3. Expression verbale Clarté, vocabulaire adapté, vérification de la compréhension Langage adapté au niveau du patient, pas de jargon, explic reformulations quand nécessaire, répétitions des points clé consultation, bonne articulation, ton et volume adéquats	ations compréhensibles,	0	0	0	0	0
Structure de l'entretien Organisation logique, transitions fluides, gestion du temps Se présente par son nom et sa fonction, les étapes de l'ent s'enchaînent de manière logique, gestion du temps, adapta		0	0	0	0	0
Réponse aux sentiments et besoins du patient Empathie, écoute active, validation des émotions Explique le déroulement de la consultation et vérifie les pré commence l'anamnèse par une question ouverte ; reconna émotions, fournit du soutient		0	0	0	\circ	0
Critères		Α	В	С	D	Е
Communication (25%)					Score	: 0/20
Prise en charge cohérente et bien conduite Bien = oui, suffisant = ±, insuffisant = non						
10. Évaluation globale de la qualité de la prise en cha	irge		\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	0
≥3 modalités de suivi = 2 points, 2 modalités = 1 point						
Contrôle biologique à 6 mois						
Pesée mensuelle (pas plus fréquente) Réévaluation des objectifs à 3 mois						
Contrôle dans 1 mois avec journal alimentaire						
9. Suivi			\circ	\bigcirc	\bigcirc	0
≥3 intervenants évoqués = 2 points, 2 intervenants = 1 poin	t					
Suivi médical régulier Groupe de soutien possible						
Soutien psychologique si besoin (alimentation émotionn	elle)					
Consultation diététicienne			0		0	
8. Prise en charge multidisciplinaire			\cap	\bigcirc	\bigcirc	0
Focus sur les changements durables Éviter les régimes restrictifs ≥3 objectifs définis = 2 points, 2 objectifs = 1 point						
Objectif: 0,5-1 kg par mois						
7. Objectifs réalistes Perte de poids réaliste : 5 kg maximum en 1 an			\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	0
Exercices adaptés aux genoux (natation, vélo) Intégrer l'activité au quotidien (escaliers, marche) ≥3 conseils d'activité = 2 points, 2 conseils = 1 point						
Commencer progressivement (marche 30 min/jour) Objectif: 150 min d'activité modérée/semaine						
6. Activité physique			\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	0

0%

Anamnèse 0%

Examen clinique

Management 0%

Communication 0%

A-E

Échelle de notation

A ≥90% **B** 80-89%

C 70-79%

D 60-69%

= <60%

Éléments non évalués

- Anamnèse : Présentation avec nom, fonction et tâche
- Anamnèse : Motif de consultation
- · Anamnèse : Caractérisation du surpoids
- Anamnèse : Objectif de perte de poids
- Anamnèse : Régimes antérieurs
- Anamnèse : Habitudes alimentaires Petit-déjeuner
- · Anamnèse : Habitudes alimentaires Déjeuner
- Anamnèse : Habitudes alimentaires Dîner
- Anamnèse : Collations et grignotage
- Anamnèse : Hydratation et boissons
- Anamnèse : Comportement alimentaire
- · Anamnèse : Activité physique
- · Anamnèse : Symptômes évocateurs d'endocrinopathie
- Anamnèse : Symptômes évocateurs de diabète
- Anamnèse : Autres symptômes
- Anamnèse : Antécédents médicaux personnels
- Anamnèse : Traitements actuels
- Anamnèse : Habitudes de vie et toxiques
- Anamnèse : Allergies
- Anamnèse : Anamnèse familiale
- · Anamnèse : Anamnèse psychosociale
- Anamnèse : Questions de clôture
- Anamnèse : Évaluation globale de la qualité de l'anamnèse
- Examen clinique : Mesures anthropométriques
- Examen clinique : Inspection générale
- Examen clinique : Signes de Cushing
- Examen clinique : Examen cardiovasculaire
- Examen clinique : Examen pulmonaire
- Examen clinique : Examen abdominal
- Examen clinique : Palpation thyroïdienne
- Examen clinique : Examen ostéo-articulaire
- Examen clinique : Évaluation globale de la qualité de l'examen clinique
- Management : Diagnostic principal
- Management : Diagnostics différentiels à exclure
- Management : Examens complémentaires
- Management : Éducation sur les risques
- Management : Conseils nutritionnels
- Management : Activité physique
- Management : Objectifs réalistes
- Management : Prise en charge multidisciplinaire
- Management : Suivi
- 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