

Se connaître, Evoluer, S'accomplir

- Notice -

J'ME DECLIC

Ce document complète la grille excel d'auto-évaluation « J'me DECLIC » et délimite les 9 compétences et 24 sous-compétences attendues dans le cadre du Certificat de Compétences Cliniques. Pour envisager l'auto-évaluation « J'me DECLIC », il est fortement recommandé de prendre connaissance des critères indiqués dans ce document.

COMPETENCES et Sous-critères j'meDECLIC L1 (S2) à M2 (S10)

[C1] COMPETENCE 1. J'analyse, j'évalue une situation clinique et j'élabore un diagnostic orthophonique

Sous-critères désignés

informations d'aide à l'évaluation

1.1.] Je recueille les données cliniques sur le patient et son entourage



☒ **Pour guider :**

Je recherche et je tente d'identifier les informations clés sur le patient et son entourage (habitudes de vie, antécédents, facteurs de risque etc.).

Je suis en mesure de rechercher l'aide éventuelle d'un tiers en cas de non maîtrise ou d'incapacité de communication du patient.

J'évalue et j'explique la nécessité d'investigations complémentaires auprès du patient.

J'identifie les fonctions à évaluer pour organiser les différentes parties du bilan.

Je suis en mesure de repérer les informations ou les connaissances complémentaires dont j'ai besoin notamment sur une pathologie et je fais éventuellement appel à mon superviseur dans ce sens.

J'observe et intègre à mes données cliniques, les stratégies de compensation employée par le patient.

Au cours du bilan, je pense à intégrer les informations nouvelles repérées.

1.2.] Je choisis et j'adapte les modalités de recueil de l'information clinique les plus pertinentes.

☒ **Pour guider :**

Les outils d'investigation sont choisis et adaptés en fonction de chaque patient, de sa pathologie, de sa demande et de ses réticences.

Je prends le soin d'explicitier ma démarche.

Les modalités d'utilisation des outils d'évaluation que j'ai retenus sont maîtrisées (propriétés métrologiques, procédures d'utilisation, limites).

J'adapte les modalités de l'entretien et du recueil d'informations à la pathologie et aux besoins du patient.

Je réalise dans le respect des recommandations professionnelles, un examen clinique complet et pertinent.

Lors de l'examen clinique, mes gestes techniques à visée diagnostique sont réalisés de manière opérationnelle et je veille à les expliquer au patient que j'accompagne.

Je fais preuve d'adaptation lors du questionnement anamnestique en fonction des données recueillies auprès du patient et des échanges avec l'entourage et d'autres professionnels. Je n'hésite pas à en discuter avec mon superviseur.

1.3.] J'analyse les données et je raisonne dans le but d'élaborer le diagnostic



 Pour guider :

J'analyse les résultats de manière qualitative et quantitative.

Je raisonne sur les corrélations entre les résultats aux différentes épreuves afin de mettre en évidence des facteurs explicatifs.

Avec l'aide de mon superviseur, je suis en mesure d'effectuer un lien entre le diagnostic, les éléments de dossier portés à la connaissance de l'étudiant, la plainte exprimée et les besoins du patient.

Au travers des différents domaines à explorer, je suis en mesure d'identifier et de hiérarchiser les éléments clés du tableau clinique du patient.

Les éléments clés permettant de valider ou d'infirmer les hypothèses sont identifiés au travers de l'analyse de la démarche d'évaluation normative, descriptive et critériée.

Je raisonne avec discernement et justesse pour établir des liens entre les résultats obtenus, les données scientifiques, les modèles théoriques et mes propres connaissances théoriques et cliniques.

1.4.] Je considère la plainte du patient et les retentissements dans sa vie



 Pour guider :

Je suis en mesure d'identifier les éléments explicites et implicites composant la plainte du patient.

Avec l'aide de mon superviseur, j'analyse et hiérarchise ces éléments en fonction des priorités de soin ou du degré d'urgence.

J'arrive souvent à identifier l'origine de la demande.

Les répercussions et le retentissement du trouble sur la vie quotidienne, l'environnement et l'état psychologique du patient sont relevés et j'en discute avec le superviseur pour affiner ma pensée.

Je suis sensible à la manière dont le patient exprime sa plainte ; je l'intègre à mon approche diagnostique.

J'observe si l'expression de la plainte par le patient évolue.

1.5.] Je communique les informations cliniques et diagnostiques avec le professionnel



✓ **Pour guider :**

La synthèse du bilan que j'ai réalisé (tout ou partie) reprend l'ensemble des données objectives et subjectives mesurées en qualité et/ou en quantité, et débouche sur la formulation d'un diagnostic orthophonique clair et cohérent.

Pour déterminer le pronostic, je m'appuie - avec l'aide du superviseur si besoin - sur l'anamnèse, sur les connaissances de la pathologie ou des troubles identifiés, sur la prévision des effets attendus des différentes prises en charge programmées et sur l'estimation des capacités du patient à s'engager dans une dynamique de progrès.

J'emploie le vocabulaire technique et professionnel au regard des standards terminologiques attendus.

Je suis capable de rédiger un compte rendu de bilan en respectant la réglementation en vigueur.

Je pense être en mesure de communiquer les informations cliniques et diagnostiques à travers des médias clairs et soignés.

[C2] COMPETENCE 2. J'élabore et je mets en œuvre un projet thérapeutique en orthophonie adapté à la situation du patient

Sous-critères désignés

informations d'aide à l'évaluation

2.1. Je définis les objectifs du projet



✓ **Pour guider :**

Je veille à construire des objectifs thérapeutiques en adéquation avec les résultats du bilan orthophonique.

Je veille à définir les objectifs thérapeutiques - validés par le superviseur - en adéquation avec le projet de soins global et les attentes du patient.

Avec l'aide du superviseur, je suis à même de proposer des objectifs thérapeutiques fonctionnels pour le patient, identifiables et inscrits dans un temps qui semble raisonnable (exemples : en tenant compte de la pathologie du patient, de la gravité des troubles et des difficultés, des besoins et des attentes du patient, du degré d'adhésion du patient au projet thérapeutique, les capacités physiques et matérielles du patient, de l'environnement du patient et des moyens de la structure d'accueil éventuelle).

✓ **Pour guider :**

2.2. Je choisis l'intervention et ses modalités de mise en œuvre



Les outils, dispositifs et modalités d'intervention que j'ai retenus sont a priori en adéquation avec les objectifs thérapeutiques et les attentes du patient.

Je veille à identifier les interventions à conduire auprès de l'entourage.

Les outils et modalités d'intervention que j'envisage, sont correctement ciblés en référence aux priorités de l'intervention.

En supervision, les indications et modalités de recours à d'autres professionnels sont identifiées et explicitées. J'identifie déjà – même globalement – les modalités de financement de certains aménagements et adaptations nécessaires au patient (exemples : Dossier MDPH, dispositifs d'appuis financiers pour un outil d'aide à la communication, acteurs sociaux du secteur).

2.3. Je suis vigilant pour assurer l'adéquation du projet thérapeutique

✓ Pour guider :

Je veille à présenter le projet thérapeutique au patient de manière claire et adaptée. Je n'hésite pas à me préparer ou à en parler avec mon superviseur dans ce sens.

Pour que l'intervention soit réalisée dans un cadre qui convient à tous, je veille à tenir compte d'un échéancier, du dosage de l'intervention, en fréquence de séances et en temps au regard des besoins et des disponibilités du patient/de son entourage.

En supervision, je témoigne d'un intérêt réel quant à l'adhésion du patient au projet de soins et aux objectifs du traitement proposés.

Je prends en compte l'expression du patient vis-à-vis du projet thérapeutique et définis avec le superviseur des adaptations du projet.

[C3] COMPETENCE 3. Je conçois, je conduis et j'évalue une séance d'orthophonie

Sous-critères désignés

3.1. J'anticipe et j'organise la séance d'orthophonie



informations d'aide à l'évaluation

✓ Pour guider :

3.2. Je conduis la séance avec justesse en cohérence avec le projet thérapeutique



3.3. J'articule le contenu de la séance en cohérence avec le déroulement de la séance



Je détermine et je réalise la séance individuelle en tenant compte des objectifs d'étape de la prise en charge, de l'évolution du patient, de sa plainte, de sa motivation, de ses capacités et des contraintes sociales.

Je consulte mon superviseur pour ajuster l'organisation de la séance.

J'identifie les moyens d'atteindre les objectifs de la séance.

Je pense être en mesure d'identifier l'état et la motivation du patient et de pondérer ou ajuster les activités que je propose.

Avec l'aide éventuelle du superviseur, j'identifie les supports et matériels nécessaires à la séance que je conduis.

Je veille à préparer, anticiper, élaborer et adapter les supports nécessaires à la séance.

 Pour guider :

Je veille à expliciter les objectifs de la séance au patient.

J'emploie un vocabulaire technique et professionnel et ce de manière pertinente et compréhensible pour le patient.

Les moyens employés découlent du plan de traitement initialement projeté et de ses actualisations afférentes à l'évolution du patient ou de nouvelles connaissances scientifiques sur l'intervention.

Je veille à synthétiser le contenu de la séance dans le dossier du superviseur.

Le compte-rendu de séance reprend les objectifs initiaux de la séance, les prérequis nécessaires à la conduite de la séance, le matériel utilisé, les résultats quantitatifs et qualitatifs, ainsi que l'état et la motivation du patient.

En cas de risque vital, je suis en mesure de mobiliser les gestes de premier secours auprès du patient.

Avec l'accord du superviseur, je suis en mesure de délivrer la décision de poursuite ou d'arrêt d'un traitement en me reposant sur les conclusions des évaluations, sur les observations cliniques et sur l'accord du patient ou de son entourage.

 Pour guider :

J'identifie avec justesse les aptitudes fonctionnelles du patient.

J'accompagne et/ou je stimule les fonctions déficitaires du patient à travers des situations variées.

Je sais formuler des recommandations thérapeutiques au patient et / ou à son entourage en vue d'un transfert et/ou d'un entraînement entre les séances.
J'explique avec transparence les techniques et méthodes de prise en charge mises en œuvre dans le respect des recommandations professionnelles.
A l'arrivée du patient je suis en mesure d'évaluer son état et en prendre compte au cours de la séance. Je n'hésite pas à effectuer des réajustements au besoin.
Je pense faire preuve de souplesse dans le choix des supports en les adaptant en fonction de l'état du patient, de sa demande et de ses réticences.
L'évolution de l'état psychologique et attentionnel du / des patients au cours de la séance est identifié et pris en compte.

3.4. J'analyse l'évolution du patient et les effets de la séance

Pour guider :

Je mets en place des stratégies pour mesurer les effets des séances sur la vie quotidienne du patient.
La mise en pratique des recommandations préconisées par le superviseur est vérifiée et éventuellement ajustée.
En supervision, les données recueillies et les observations que j'ai réalisées sont comparées d'une séance à l'autre.
Je pense être en mesure d'identifier pleinement les ressources et les faiblesses, les acquis et les progrès du patient que j'accompagne.

[C4] COMPETENCE 4. J'établis et j'entretiens une relation thérapeutique dans un contexte d'intervention orthophonique

Sous-critères désignés

4.1. Je suis vigilant quant à la dimension relationnelle inhérente à la situation de soin orthophonique



informations d'aide à l'évaluation

Pour guider :

Je pense pouvoir expliciter au patient, les modalités de réalisation du bilan, ses résultats, et le diagnostic orthophonique.
Je pense savoir répondre avec justesse aux questions posées par le patient et son entourage.
Je veille régulièrement à poser le cadre de l'intervention et à expliquer les droits et devoirs du patient.

4.2. J'adopte un comportement et un mode de communication cohérents avec la situation relationnelle



4.3. Je veille à entretenir les relations mises en œuvre dans le contexte d'intervention

Au cours de mes séances et aux côtés de mon superviseur, j'évalue régulièrement les niveaux de réceptivité, de compréhension et d'adhésion, les réactions et comportements du patient ou du groupe de personnes.

Je me place dans une situation d'écoute attentive, neutre et respectueuse.

Je me positionne dans des conditions permettant de mettre en confiance le patient et d'instaurer un respect réciproque.

Au besoin, je n'hésite pas à échanger avec mon superviseur de manière transparente sur ses difficultés ou à me renseigner auprès de mes pairs, ou à travers différents médias d'informations cliniques afin de m'ajuster.

☒ **Pour guider :**

Je pense être en mesure d'adapter mes modes de communication verbale et non-verbale aux besoins du patient et de son entourage.

Je pense être en mesure de proposer une reformulation adaptée.

Des explications et des rappels sont réitérés avec distance et raison au cours de l'intervention orthophonique.

Je pense adopter une posture professionnelle et bienveillante pour soutenir et encourager le patient.

En cas de situations difficiles, je n'hésite pas à faire part à mon superviseur des éléments clés à prendre en compte et des comportements à adopter lors de situations relationnelles difficiles que j'ai identifiées.

☒ **Pour guider :**

Je mobilise sciemment des conditions propices à une continuité de la relation avec le patient au cours des séances.

En supervision, les étapes de conduite des entretiens sont identifiées et je les mets en œuvre avec recul.

J'ai l'impression d'être disponible et attentif tout au long de la séance.

Avec l'aide éventuelle du superviseur, je pense pouvoir être en mesure de caractériser l'écart entre ma perception du trouble et le ressenti du patient.

[C7] COMPETENCE 7. Analyser, évaluer et faire évoluer sa pratique professionnelle

Sous-critères désignés

informations d'aide à l'évaluation

7.1. J'identifie mes besoins complémentaires en matière de pratique professionnelle



7.2. Je développe une démarche d'analyse critique pour évoluer

✓ **Pour guider :**

Je confronte ma pratique pré-professionnelle avec des pairs et des enseignants en groupe d'analyse.
Je suis en mesure d'identifier des sources d'information permettant de suivre l'évolution du monde de la santé, de la société et des modèles de pratique professionnelle ainsi que des références théoriques.
J'adopte une posture d'apprentissage et je suis actif dans l'échange avec les superviseurs et les enseignants pour ajuster ma future pratique professionnelle.

✓ **Pour guider :**

Je repère les informations permettant de mener la démarche d'analyse et j'identifie les modalités de mise à jour de ces informations (utilise mes expériences antérieures, les outils du DECLIC, d'anciens écrits, des notes personnelles, contact auprès d'enseignants etc.).
Je suis en mesure d'identifier et d'utiliser des données de recherches empiriques (qualitatives et quantitatives) dans le champ de la santé publique et de la prévention.
Je suis dans un esprit d'ouverture intellectuelle et suis sensible aux évolutions des théories linguistiques, psychologiques et cognitives dans la formulation des hypothèses qui orientent le travail orthophonique et la recherche.
En supervision, je m'inscris dans une démarche d'analyse de mes activités fondée sur les résultats des travaux de recherche et d'analyse interprofessionnelle, supervisions antérieures et autres situations de problématisation.
Pour solutionner des manques ou des besoins, j'ai déjà identifié des axes et des moyens d'évolution : formation personnelle à développer, domaines d'intervention sur lesquels les efforts doivent porter, recherches bibliographiques à effectuer etc.
J'arrive à distancer mon analyse critique au regard de mon évolution à travers plus d'expériences vécues en formation initiale.

[C8] COMPETENCE 8. Je recherche, je traite et j'analyse des données professionnelles et scientifiques

Sous-critères désignés

informations d'aide à l'évaluation

8.1. Je recherche de l'information probante



✓ Pour guider :

J'utilise les bases documentaires internationales pour rechercher des données externes.

Les partenaires institutionnels et associatifs clés de l'action de recherche sont identifiés.

Je maîtrise les principales approches méthodologiques pour générer une recherche de données externes à des fins cliniques.

Je suis en mesure d'identifier et éviter les productions ou discours pseudo-scientifiques (sur les réseaux sociaux, sur certains sites dit de santé ou de bien-être, dans des échanges professionnels etc.)

8.2. J'adapte une méthode de recherche pour ma pratique professionnelle

✓ Pour guider :

Le questionnement clinique que je pose est en général, cohérent avec la plainte et les besoins du patient.

Les informations sélectionnées sont adaptées à l'objectif de la recherche pour l'intervention.

J'essaie - dans la mesure du possible - d'être le plus systématique possible dans ma collecte de données externes et dans mes analyses au regard des références théoriques nécessaires.

J'ai l'impression que mon analyse des informations me permet généralement d'aboutir à un résultat concret et cohérent avec les objectifs poursuivis (élaboration d'une méthodologie de soins, d'un protocole, formulation de préconisations, création d'une banque de données...)

Dans un rapport, un exposé oral ou écrit, je veille à ce que mon argumentation soit fondée sur une démarche scientifique rigoureuse et des bases théoriques fondées et en lien avec les recommandations de la communauté scientifique.

8.3. Je m'implique dans l'accès à la connaissance et je relaie des informations probantes



✓ Pour guider :

Lors d'un exposé, je présente le résultat de ma recherche avec clarté et le rend accessible pour mon public.

Je suis capable d'expliciter ma démarche de recherche et ses résultats par écrit et par oral.

J'emploie une terminologie standardisée ou faisant clairement consensus au sein de la communauté.

Je participe à l'accès de la connaissance scientifique auprès de mes pairs et de la société civile.

Je présente un raisonnement clinique et scientifique vertueux et ouvert.

En situation clinique/professionnelle, lorsqu'un patient ou sa famille m'informe qu'ils envisagent de se tourner vers des thérapies alternatives et me demandent des renseignements, je propose de différer la discussion pour me permettre de prendre des informations sur leur question.

Face à une situation complexe de discours pseudo-scientifique, je ne cherche pas à persuader mon interlocuteur mais offre un discours argumenté, respectueux et ouvert (cas d'un parent voulant tester des thérapies alternatives ou méthodes « miracles », informations ambiguës sur les réseaux sociaux en santé et fake-news, etc.)

[C10] COMPETENCE 10. J'organise les activités et je coopère avec les différents acteurs

Sous-critères désignés

10.1. Je coopère et je collabore avec différents acteurs

informations d'aide à l'évaluation

✓ Pour guider :

Sur mon terrain de stage, j'identifie les champs d'intervention et les missions des différents acteurs (enseignants, professionnels de santé, etc.).

En supervision et sur mon lieu de stage, j'arrive à identifier les ressources existantes et qui peuvent être mobilisées pour mettre en œuvre une action de santé ou de prévention : personnes ressources, structures sanitaires et sociales, modalités de dépistage...

Je pense faire preuve de coopération ou de la collaboration sur mon terrain de stage.

En supervision, mes interventions lors des réunions respectent/les règles de déontologie médicale concernant la confidentialité et le respect de la parole qui est adressée.

Les rencontres et réunions institutionnelles sont réinvesties dans mon travail avec le patient/le superviseur ou l'équipe.

J'ai l'impression de pouvoir me positionner de manière claire et efficace, lors des échanges au cours desquels il est nécessaire d'écouter et d'argumenter des opinions contradictoires.

Les complémentarités dans un domaine de compétence partagée entre plusieurs acteurs professionnels sont clairement formulées dans mes écrits ou dans mes échanges.

✓ Pour guider :



10.2. J'identifie et je prends en compte le champ d'intervention des différents acteurs

Je suis en mesure d'identifier les champs d'intervention et les modalités d'interpellation des différents acteurs intervenant auprès des patients.

J'utilise les outils de transmission appropriés pour communiquer les éléments de ma pratique.

Je pense faire part de mes limites dans mes interventions et mes actions au regard de mon champ de compétence.

[C11] COMPETENCE 11. Je forme et j'informe des professionnels

Sous-critères désignés

informations d'aide à l'évaluation

11.1. J'identifie les besoins et les objectifs du public à informer

☒ **Pour aider :**

J'identifie le public à qui s'adresse l'information ou la formation.

J'identifie les objectifs de la formation et leur portée à + ou – long terme pour le public.

En supervision, les connaissances, savoir-faire, qualité de réflexion et d'analyse devant être acquis par les personnes recevant la formation sont identifiés.

11.2. Je conduis une action d'information et de formation

☒ **Pour aider :**

Je pense pouvoir m'inscrire dans une démarche d'accueil adaptée au public.

Lors des phases de questionnements du public, j'offre des réponses factuelles et un discours adapté, respectueux de la diversité des opinions du public.

Lors des prises de parole, je n'ai pas de réticence à exprimer mes lacunes ou ma connaissance du sujet.

Les informations transmises sont étayées par des connaissances scientifiques et cliniques probantes.

Je veille à offrir des mises en lien théoriques avec la pratique professionnelle.

Le support que j'ai choisi pour communiquer est adapté à la situation de formation.

Je suis en mesure de communiquer sur ma profession et de valoriser mon activité.

Références utilisées :

Bulletin officiel décret n° [2020-579](#) du 14 mai 2020 modifiant la section 2 du chapitre VI, du titre III du livre VI du code de l'éducation relative aux études d'orthophonie.

Bulletin officiel décret n° [32](#) du 5 septembre 2013 – 10 compétences professionnelles de l'orthophoniste

Gordon, M., Murphy, C. P., Candee, D., & Hiltunen, E. (1994). Clinical judgment: An integrated model. *Advances in Nursing Science*.

Higgs, J., & Jones M. (2000). *Clinical reasoning in the health professions*. Woburn, Massachusettes: Butterworth-Heinemann Reed Educational and Professional Publishing.

Lacasse, M., Audétat, M. C., Boileau, É., Caire Fon, N., Dufour, M. H., Laferrière, M. C., ... & Théorêt, J. (2019). Interventions for undergraduate and postgraduate medical learners with academic difficulties: A BEME systematic review: BEME guide no. 56. *Medical teacher*, 41(9), 981-1001.

Lacasse, M., Rheault, C., Tremblay, I., Renaud, J. S., Coché, F., St-Pierre, A., ... & Côté, L. (2017). Développement, validation et implantation d'un outil novateur critérié d'évaluation de la progression des compétences des résidents en médecine familiale. *Pédagogie médicale*, 18(2), 83-100.

Michaud, C. (2013). Le guide de questionnement, associé aux processus d'hétéro-évaluation, comme outil de régulation de l'écriture réflexive. Acte du 25ème colloque de l'ADMEE-Europe Evaluation et auto évaluation, quels espaces de formation. Fribourg.

Nguyen, Q.D., Fernandez, N., Karsenti, T. et al. (2014). What is reflection? A conceptual analysis of major definitions and a proposal of a five-component model. *Medical Education*, 48, pp.1176-1189.

Pelaccia, T. (2016). Comment [mieux] former et évaluer les étudiants en médecine et en sciences de la santé ? Bruxelles, Belgique : De Boeck Supérieur

Rogers C. (1966), *Le développement de la personne*. Paris, InterÉditions (2005).

Simmons, B. (2010). Clinical reasoning: concept analysis. *Journal of advanced nursing*, 66(5), 1151-1158.