

GUIDE D'ÉTUDE POUR L'EXAMEN DU BEOC



TABLE DES MATIÈRES

Introduction	Error! Bookmark not defined.
Plan d'étude	Error! Bookmark not defined.
Préparation à l'examen écrit	Error! Bookmark not defined.
Examen écrit préparatoire	Error! Bookmark not defined.
Préparation à l'ECOS	Error! Bookmark not defined.
Types de cas qui pourraient être présentés	3
Connaître les objectifs des cas	4
Créer et rédiger vos propres cas	5
Jouer votre cas	7
Exercices pratiques d'orientation vers d'autres professionnels	9
Exercices pratiques avec vos pairs et votre famille	9
Ressources utiles	10
Création de cas préparatoires	11

« La chance ne sourit qu'aux esprits bien préparés. »

Cette citation de Louis Pasteur demeure juste, en particulier dans un contexte de préparation en vue des examens du Bureau des examinateurs en optométrie du Canada (BEOC). Elle souligne qu'une préparation adéquate est importante et peut accroître considérablement vos chances de réussite.

Remarque : l'emploi de la forme masculine dans ce document englobe aussi le féminin et les autres identités de genre.

Introduction

La réussite de l'examen du BEOC n'est pas qu'une étape, mais un jalon marquant de votre parcours menant à la pratique professionnelle de l'optométrie. Elle confirme que vous possédez les connaissances et les compétences professionnelles nécessaires pour servir le public.

Nous comprenons le stress qui peut être associé aux examens du BEOC et nous sommes là pour vous soutenir dans le cadre de la profession.

- **Importance de la préparation :** Le présent guide souligne l'importance d'une préparation minutieuse aux examens du BEOC afin d'accroître les probabilités de réussite. Pour bien vous préparer, il est important de comprendre le plan d'examen et d'établir des plans d'étude structurés. Avant de commencer, nous vous invitons à consulter le Guide à l'intention des candidats, qui contient des renseignements détaillés sur l'examen.
- **Planificateur d'étude personnalisé :** Dans le [planificateur](#), il est recommandé de commencer à créer des plans d'étude parallèles pour l'examen écrit et l'examen clinique objectif structuré (ECOS) et à établir des stratégies et des échéanciers détaillés six mois à l'avance pour une préparation adéquate.
- **Structure du plan d'examen :** Le [Plan d'examen](#) décrit les compétences et les thèmes de l'examen afin d'assurer l'évaluation des connaissances et des compétences essentielles à la pratique sûre et efficace de l'optométrie et comprend les pondérations détaillées pour les divers champs d'exercice.
- **Préparation à l'examen écrit :** Le BEOC propose un examen préparatoire d'une durée de 2,5 heures qui reflète le format et le contenu de l'examen écrit. Examinez la structure et le contenu de l'examen, assurez-vous de comprendre le rythme nécessaire pour bien répondre à toutes les questions et plongez-vous dans le contexte d'un jour d'examen.
- **Préparation à l'ECOS :** La préparation à l'ECOS comprend des exercices pratiques sur les interactions avec les patients et les compétences cliniques et la compréhension des [grilles d'évaluation](#) et des [conseils des examinateurs](#) sur les interactions avec les patients standardisés et les erreurs courantes à éviter.
- **Résultats et réussite de l'examen :** Pour en savoir plus, veuillez consulter la page [Réussir l'examen](#).
- **Jour de l'examen :** L'examen écrit et l'ECOS se tiennent à au moins trois semaines d'écart. Le jour de l'examen, les candidats doivent demeurer calmes, suivre les instructions et garder à l'esprit que l'échec d'une station n'entraîne pas automatiquement l'échec de l'examen.
- **Simulation et rétroaction :** Nous vous encourageons à vous exercer avec vos amis, votre famille et vos pairs afin d'améliorer vos compétences cliniques et à solliciter une rétroaction sur vos aptitudes en communication en utilisant le [formulaire de rétroaction](#) et en formant des groupes d'étude.

Préparation à l'examen écrit

L'examen écrit contient divers types de questions. L'examen écrit fondé sur des cas comporte quatre questions par cas et peut s'accompagner d'images numériques haute résolution de maladies oculaires. Les cas choisis reflètent les exigences du plan d'examen. L'examen compte trois séances, dont chacune dure 2,5 heures et comporte de 20 à 25 cas. Le BEOC a majoré de 25 % le temps alloué jugé nécessaire pour permettre à l'ensemble des candidats d'évaluer les cas et de fournir leurs réponses. L'examen a lieu en ligne à l'aide d'un navigateur sécurisé et il est supervisé par télésurveillance. Sur la page [La préparation à l'examen](#), le BEOC propose des ressources pour vous aider à vous préparer, notamment un guide des candidats, des instructions sur la télésurveillance, des cas types et plus encore.

Utilisation du plan d'examen dans le cadre de votre préparation pour l'examen écrit

La composante écrite est un examen à choix multiples fondé sur des cas qui est conçu pour évaluer l'application des compétences pour accéder à l'exercice de la profession. Les questions permettent d'évaluer la mesure dans laquelle les candidats intègrent les connaissances, les compétences, le jugement clinique et les comportements professionnels nécessaires pour prendre des décisions adéquates dans des scénarios de patients. Le plan d'examen ne se résume pas à une liste de thèmes. Il doit servir de cadre pour la compréhension des compétences et des indicateurs évalués pour l'accès à l'exercice de la profession.

Ce que signifie la « meilleure réponse »

Les questions de l'examen écrit comportent une seule meilleure réponse. Bien que plusieurs réponses pourraient refléter en partie des connaissances exactes, une seule illustre de façon optimale l'indicateur qui est attendu pour l'accès à l'exercice de la profession dans le cas présenté.

La meilleure réponse :

- reflète le plus directement la compétence évaluée;
- repose sur des données propres au cas; et
- correspond à un exercice sécuritaire, efficace et éthique de l'optométrie.

Comment aborder un cas écrit

Avant d'examiner les choix de réponse, déterminez :

- la préoccupation principale du patient (expertise clinique – évaluation);
- les faits pertinents du cas (indicateurs);
- la décision clinique évaluée (compétence clé); et
- le(s) domaine(s) concerné(s) (p. ex., expertise clinique, communication, soins centrés sur le patient).

Sélectionnez la réponse qui illustre le mieux l'indicateur approprié pour accéder à l'exercice de la profession. Évitez les suppositions qui s'éloignent du cas.

Examen écrit préparatoire

Les candidats sont automatiquement inscrits à l'examen préparatoire lors de leur inscription à l'examen écrit. Cet examen est un outil de préparation précieux qui est offert sans frais supplémentaires afin que tous des candidats y aient accès.

D'une durée de 2,5 heures, l'examen préparatoire reflète le format et le contenu de l'examen écrit réel. Il contient des questions à choix multiples reposant sur des scénarios réalistes et des images haute résolution. Cet examen préparatoire offre aux candidats la possibilité de se familiariser avec la structure et le contenu de l'examen et de comprendre le rythme à adopter pour le terminer avec soin.

Préparation à l'ECOS

L'ECOS est un format d'examen clinique standard pour les professionnels de la santé. Il compte plusieurs stations auxquelles les candidats doivent montrer leurs compétences sur le plan de la communication, du professionnalisme, des soins centrés sur le patient, du diagnostic et de la planification et de l'évaluation. Les stations sont conformes aux directives en matière d'assurance de la qualité et proposent des scénarios réalistes en faisant appel à des patients standardisés (PS).

Cette composante de l'examen évalue l'expertise clinique des candidats, leur capacité à prendre en charge les patients et leurs compétences techniques, y compris les compétences d'interaction avec les patients. Pendant l'ECOS, vous traiterez divers scénarios cliniques en rotation toutes les dix minutes. Les PS joueront des rôles de patients réels, ce qui vous permettra de recueillir les antécédents médicaux, de communiquer les interventions et les diagnostics et d'expliquer les plans de traitement. Pendant l'ECOS, faites preuve d'assurance et adoptez le comportement d'un optométriste professionnel dans un milieu clinique.

Une performance qui répond à la norme d'accès à l'exercice de la profession reflète l'intégration des domaines suivants :

- **Expertise clinique** (évaluation, diagnostic, prise en charge);
- **Communication** (clarté, consentement, compréhension du patient);
- **Soins centrés sur le patient** (prise de décision partagée); et
- **Professionnalisme** (sécurité, éthique, responsabilité).

La notation de l'ECOS reflète à la fois :

- l'accomplissement des **gestes observables** requis; et
- la qualité de la performance (p. ex., organisation, sécurité, communication, jugement clinique).

Les descripteurs de performance, comme la sécurité, la technique et le raisonnement, appuient l'évaluation, mais sont utilisés en faisant preuve de jugement professionnel.

Une performance solide montre une correspondance cohérente, sécuritaire et complète à **l'indicateur ou aux indicateurs attendus**.

Consultez les ressources de la page [La préparation à l'examen](#) pour vous aider à vous préparer en vue de l'ECOS.

Types de cas qui pourraient être présentés

L'ECOS est conçu pour évaluer la performance dans divers **domaines de compétences**, dont l'expertise clinique, la communication, la collaboration et les soins centrés sur le patient.

Les candidats doivent faire preuve des compétences au moyen de gestes clairs et observables qui correspondent aux **indicateurs pour l'accès à l'exercice de la profession**.

Les rédacteurs de cas créent des scénarios réalistes pour évaluer les nouveaux praticiens dans la pratique clinique. Les types de cas comprennent l'observation médicale, l'orientation vers d'autres professionnels, les troubles cognitifs, la gestion des tuteurs/parents, le diagnostic et la prise en charge, les complications chirurgicales, les questions éthiques et l'instauration d'un traitement.

Les scénarios présentés peuvent comprendre un vaste éventail de maladies et de problèmes oculaires, par exemple l'uvéite antérieure, la prise en charge de la cataracte, le glaucome primitif à angle ouvert, la deutéranopie, la prise en charge des corps étrangers, l'erreur de réfraction, les nævus choroïdiens, la réticulation, la prise en charge de la névrite optique rétrobulbaire, la prise en charge du glaucome, la prise en charge de l'amblyopie, la cécité monoculaire transitoire, l'hémorragie de Drance, la dégénérescence maculaire atrophique liée à l'âge, la rougeur oculaire associée aux lentilles cornéennes, la conjonctivite allergique, l'uvéite bilatérale aiguë, la presbytie, l'abrasion de la cornée, l'exophorie et l'ésophorie.

Préparation pour les stations d'interactions avec des patients

Exercez-vous à montrer vos compétences dans le cadre d'interactions structurées, mais souples :

- Obtenez les renseignements pertinents et faites-en la synthèse (expertise clinique – évaluation).
- Communiquez les observations dans un langage clair et adapté au patient (communication).
- Élaborez et expliquez les plans de prise en charge (soins centrés sur le patient).
- Veillez à la compréhension du patient et fournissez des directives de suivi.

Exercez-vous avec des pairs ou des personnes hors du contexte clinique pour assurer la clarté de la communication.

PRÉPARATION POUR LES STATIONS TECHNIQUES ET LES STATIONS TECHNIQUES HYBRIDES

Concentrez-vous sur la démonstration des aspects suivants :

- **exécution des interventions** en toute sécurité et avec exactitude;
- séquence et techniques appropriées; et
- explication des observations et pertinence clinique.

Ces aspects reflètent les **indicateurs observables** de l'expertise clinique et de la communication.

COMMENT VOUS EXERCER AVEC EFFICACITÉ

Structurez vos séances de préparation pour renforcer les compétences :

- utilisez des stations chronométrées;
- concentrez-vous sur les comportements observables; et
- évaluez la performance par rapport aux indicateurs attendus.

Revenez sur vos séances en vous posant les questions suivantes :

- De quels comportements avez-vous fait preuve?
- Quels indicateurs étaient manquants?
- Comment votre performance pourrait-elle correspondre davantage aux attentes en matière de compétences?

Connaître les objectifs des cas

Consultez l'[exemple de cas](#) sur la page [La préparation à l'examen](#).

Vous venez de terminer l'examen visuel d'un nouveau patient à votre clinique. Résumez le dossier d'examen et les ordonnances pertinentes à l'aide du [formulaire](#) fourni.

Choisissez une plainte principale qui porte sur une erreur de réfraction (p. ex. le patient estime bien voir de loin avec ses lunettes, mais doit les enlever pour lire). Lors des séances pratiques, choisissez l'ordonnance la plus appropriée et expliquez votre choix.

Modifiez ensuite certaines caractéristiques (âge, sexe, antécédents, données cliniques, etc.) pour faire en sorte que l'une des trois ordonnances soit plus appropriée que les deux autres. Enfin, répétez l'exercice avec les deux autres ordonnances.

Le choix d'une ordonnance pourrait faire partie d'une station de l'ECOS. Par conséquent, exercez-vous jusqu'à ce que vous puissiez facilement choisir l'ordonnance la plus appropriée en 2 ou 3 minutes.

Le point de départ de chaque cas varie d'une station à l'autre; comme il est illustré ci-dessous, certaines stations peuvent exiger des antécédents complets alors que d'autres s'accompagnent des données cliniques et des antécédents du patient. Par ailleurs, certaines stations pourraient exiger une réflexion poussée pour atteindre les objectifs.

Nom du cas	Prise en charge de la presbytie
Type de cas	Interactif
Problème	Presbytie nécessitant une ordonnance de verres à foyers progressifs
Champs d'exercice (Champ d'exercice principal marqué d'un *; les autres champs sont secondaires)	Communication Soins centrés sur le patient Diagnostic et planification * Prise en charge du patient
Compétences	Choisir un style de communication qui s'applique à la situation Établir un processus de prise de décision partagée avec le patient • Ouvrir le dialogue avec le patient pour instaurer la compréhension, l'acceptation et la coopération Formuler un plan de prise en charge
Objectifs	1. Expliquer le diagnostic de presbytie 2. Expliquer les options de traitement 3. Recommander les verres à foyers progressifs
Type de rencontre	Nouveau patient
Environnement	Clinique d'optométrie

Créer et rédiger vos propres cas

ÉLABORER DES INDICATEURS POUR DES ANTÉCÉDENTS COMPLETS DANS DIVERS CAS

Dans l'exercice quotidien de l'optométrie, il vous arrive parfois de devoir recueillir les antécédents complets de patients par rapport à diverses préoccupations principales. Prenons l'exemple de l'indicateur 1.1.1 b) Déterminer l'historique médical de l'affection actuelle, notamment l'acuité visuelle à distance, les antécédents oculaires personnels, les antécédents oculaires familiaux et les antécédents médicaux. Il est préférable de procéder à une interrogation systématique pour obtenir efficacement des renseignements complets. Cela devrait vous prendre environ quatre ou cinq minutes. Les questions peuvent notamment porter sur les éléments suivants :

- la plainte principale, par exemple la fréquence, l'apparition des symptômes et la progression;
- les antécédents oculaires/visuels, par exemple les facteurs aggravants, les facteurs atténuants et les symptômes associés;
- les antécédents médicaux, par exemple les problèmes de santé;
- les antécédents familiaux et sociaux, les antécédents oculaires familiaux, les problèmes de santé et la consommation d'alcool et de drogues;
- les facteurs de risque, par exemple le type d'emploi, le permis de conduire et le port de lunettes de protection; et
- tout autre facteur.

Lorsqu'une observation médicale est nécessaire, chaque problème potentiel est associé à 10 à 15 indicateurs. Votre tâche consiste à recueillir efficacement les renseignements tout en respectant les normes de communication et les normes professionnelles. Assurez-vous d'avoir déterminé tous des indicateurs pertinents que vous estimez nécessaires. Sollicitez la rétroaction de vos pairs à l'aide du [formulaire](#) fourni.

VOUS POUVEZ MAINTENANT COMMENCER À RÉDIGER VOS PROPRES CAS

En tant que rédacteurs de cas, vous êtes essentiels; assurez-vous d'y insuffler du contexte et de l'expérience. Fournissez les détails qui rendent le cas réaliste et raisonnable, par exemple les suivants :

- Contexte, résumé, description et références
- Champ(s) d'exercice, compétences et objectifs
- Instructions à l'intention du candidat (tâches à accomplir à la station)
- Liste de vérification de l'évaluateur (points à surveiller pour déterminer si les objectifs sont atteints)
- [Grille d'évaluation](#) pour les évaluateurs – indiquez le champ d'exercice et sélectionnez les indicateurs du plan d'examen que vous attendriez qu'un pair qui joue le rôle de candidat découvre.
- Description pour le PS et le personnel de formation, incluant les antécédents et les résultats de l'examen physique
- Accessoires et équipements, s'il y a lieu
- Nom et âge du patient, lieu du rendez-vous et raison de la visite; Faites preuve de créativité avec les noms des patients!

CE QUI EST MESURÉ

Une station type de l'ECOS compte de 15 à 20 critères d'évaluation ainsi que 8 éléments de mesure de l'interaction avec le patient. Les candidats hautement performants obtiennent plus de 85 pour cent des points alloués pour chaque cas.

Envisagez des cas éthiques, car ils sont fréquents. La préparation à votre examen provincial sur la jurisprudence peut également être utile pour ces scénarios.

N'oubliez pas que vous essayez de simuler un champ d'exercice de l'optométrie, et non une approche globale. Pour cette raison, les objectifs du cas sont très précis. Résistez à la tentation d'en ajouter trop dans votre cas.

- N'indiquez que les renseignements cliniques pertinents qui sont nécessaires pour le cas. Excluez tout détail sans importance, car le candidat dispose d'un temps de lecture limité. Assurez-vous que chaque mot est essentiel.
- Choisissez des affections courantes que les optométristes qui accèdent à la pratique sont susceptibles de voir.
- Énoncez toutes les hypothèses que le candidat doit émettre pour gagner du temps. Par exemple, vous pourriez indiquer qu'un « jeune patient est accompagné d'un parent dans la salle d'attente ».

Complétez le résumé du dossier patient si une évaluation a déjà été effectuée. Si un diagnostic est fourni ou si le cas exige que le candidat pose un diagnostic à partir des renseignements fournis, assurez-vous que tous les détails permettant un diagnostic exact sont présents.

Liste de vérification de l'évaluateur : l'évaluateur se concentre sur des éléments précis pendant l'interaction. Le principal défi consiste à faire preuve de précision. Déterminez les éléments de votre liste de vérification afin de répondre aux normes minimales pour un praticien qui vient d'accéder à l'exercice de l'optométrie. Déterminez les éléments qui sont essentiels pour atteindre l'objectif. Indiquez les éléments nécessaires si vous pensez qu'ils doivent avoir plus de poids.

Posez-vous la question suivante : « Comment puis-je rédiger le cas d'une façon qui permet aux candidats de montrer leur connaissance du sujet ? » Il pourrait être nécessaire qu'un PS ou un évaluateur pose une question à un moment opportun. Votre objectif consiste à aider vos pairs à s'améliorer.

Ajouter un PS : Il est essentiel de comprendre comment présenter le PS avant d'ébaucher le cas. Commencez par créer des notes en forme de points qui comprennent l'âge, le sexe et l'état général du SP. Envisagez également de prendre en note les questions potentielles que le PS pourrait poser. Ces notes seront utiles pour votre jeu de rôle avec le PS.

Assurez-vous d'indiquer les renseignements suivants sur le PS :

- Description de l'atteinte
- Renseignements démographiques
- Apparence, comportement et position de départ
- Détails concernant la plainte principale (et toute plainte secondaire)
- Antécédents oculaires, médicaux et sociaux pertinents
- Signes et symptômes à interpréter
- Déclarations ou questions pour amorcer l'interaction, répondre au candidat ou intervenir au besoin

Les PS peuvent utiliser du maquillage ou des accessoires pour souligner les caractéristiques du cas. Par exemple, si un PS ne peut pas interpréter un signe ou un symptôme en particulier, une photo peut être utilisée ou l'évaluateur peut fournir les renseignements nécessaires s'il convient de le faire.

Jouer votre cas

En tant que rédacteur de cas pour la simulation, vous jouez le rôle de PS. Deux pairs sont les examinateurs qui utilisent votre feuille d'évaluation et le quatrième membre de votre groupe est le candidat.

Commencez un décompte de huit minutes lorsque le candidat est prêt. Le PS oriente la discussion et intervient si le candidat termine la simulation sans avoir couvert tous les sujets indiqués.

Par la suite, vous remettez une copie de la feuille d'évaluation au candidat et demandez aux examinateurs de commenter le résultat. Le PS prend en note ses interventions. Le fait de discuter en groupe des différences observées aide les candidats à comprendre l'étendue des attentes pour montrer leurs compétences.

Créez plusieurs cas et échangez les rôles dans chaque cas. Si certains de vos pairs font partie d'un autre groupe d'étude, invitez un PS de leur groupe et utilisez un de ses cas.

- ✓ Vous pouvez réutiliser les cas en changeant les rôles. Toutefois, le rédacteur du cas doit jouer le rôle de PS.
- ✓ Commencez à vous exercer aussi vite et aussi souvent que possible.
- ✓ Des [modèles](#) sont accessibles sur la page La préparation à l'examen.

Des renseignements à jour doivent être recueillis et consignés lors de chaque interaction avec un patient, que ce soit en personne, par téléphone ou par écrit. Pendant l'ECOS, vous discuterez avec le patient de chaque station. L'évaluation a lieu dans un espace privé pour assurer la confidentialité et éviter les interruptions pendant les 8 minutes dont vous disposez. Rappel :

- L'hygiène personnelle et la présentation sont importantes pour faire bonne impression au patient, souligner votre professionnalisme et établir une relation.
- Présentez-vous comme un clinicien professionnel et sympathique plutôt que froid ou distant.
- Mettez le patient à l'aise en agissant avec confiance à titre d'optométriste.

Les recommandations suivantes visent à accroître l'efficacité des échanges :

- Avant de commencer, passez en revue les renseignements relatifs au patient qui vous sont fournis. La compréhension de son dossier et de ses antécédents médicaux témoigne de votre intérêt et de votre bienveillance et vous aide à formuler des questions pertinentes.
- Adoptez une posture ouverte, détendue et confortable. Évitez de croiser les bras, ce qui pourrait être perçu comme un rejet. Dans le même ordre d'idées, une posture rigide peut être intimidante et un dos voûté paraît peu professionnel.
- Tenez-vous face au patient et placez-vous à sa hauteur. Maintenez un contact visuel soutenu s'il est acceptable de le faire sur le plan culturel.
- Montrez votre attention par des expressions faciales et non verbales, par exemple en souriant ou en acquiesçant d'un signe de la tête.
- Écoutez attentivement et concentrez-vous sur la conversation. Si vous n'êtes pas réellement à l'écoute des préoccupations du patient, il le ressentira.
- Commencez par des questions générales, par exemple « Comment puis-je vous aider aujourd'hui? », avant de passer à des questions plus ciblées. Cette approche permet d'établir la relation et de recueillir des renseignements de base essentiels.
- Formulez vos questions de façon à encourager le patient à formuler des réponses détaillées dans ses propres mots. Cette technique, qui consiste à poser des questions ouvertes, permet d'obtenir des réponses complètes. Posez des questions fermées seulement lorsque vous souhaitez obtenir des renseignements précis.

- Repérez les incohérences en notant les indices exprimant des contradictions dans les déclarations du patient. Cherchez à comprendre ce qui incommode le patient au-delà de sa plainte initiale. Il est essentiel de traiter la plainte principale et tout autre problème que le patient pourrait présenter.
- Gardez à l'esprit que de nombreuses réponses sont subjectives et propres au patient. Par exemple, ce qu'un patient décrit comme une douleur pourrait être considéré comme un inconfort pour un autre.

Exercices pratiques d'orientation vers d'autres professionnels

Lorsque vous commencez à exercer la profession, il est essentiel de comprendre les limites de vos connaissances et de votre expérience. Ainsi, il pourrait être nécessaire d'orienter des patients vers d'autres professionnels.

Simulez des situations où l'orientation vers d'autres professionnels pourrait être nécessaire. Les candidats tentent parfois de montrer leur expertise à l'examineur. Vous devez savoir comment pondérer la quantité de renseignements que vous communiquez. Privilégiez les besoins du patient et évitez de l'inonder de détails lorsque vous l'orientez vers un spécialiste. Les compétences et indicateurs du domaine de la prise en charge du patient offrent des conseils précieux.

Les compétences en communication exigent que vous communiquiez dans un langage simple :

1. Expliquez le diagnostic.
 - Expliquez quel est le problème.
 - Expliquez comment le diagnostic se rapporte à la principale plainte.
2. Expliquez les options de traitement et de prise en charge possibles.
 - Expliquez les options de traitement, par exemple, les dispositifs et les interventions chirurgicales.
 - Expliquez s'il est légal de conduire maintenant et selon les différents scénarios.
 - Expliquez comment se déroule une demande de consultation pour une intervention chirurgicale.
 - Expliquez comment la vision évoluera si rien n'est fait.
3. Expliquez le suivi.
 - Expliquez la nécessité de faire un suivi et la durée de chacune de vos options de prise en charge.

Exercices pratiques avec vos pairs et votre famille

Pendant vos études, vous avez rencontré de nombreux patients et vous aviez généralement avec un objectif clair. L'imprévisibilité est un aspect typique de l'ECOS, tout comme de la pratique réelle. Par conséquent, maintenez le degré de professionnalisme le plus élevé à la fois sur le plan du comportement et de la communication.

- **Exercez-vous avec vos amis et votre famille :** Décrivez les affections et les situations à votre famille et à vos amis dans un langage simple. Assurez-vous qu'ils comprennent ce que vous expliquez et notez toutes les questions qu'ils posent. Sollicitez leur rétroaction sur votre communication verbale et non verbale et demandez-leur de remplir le [formulaire de rétroaction](#) pour évaluer votre communication et votre professionnalisme.
- **Exercez-vous avec vos pairs :** Il peut être utile d'étudier dans les deux contextes. D'une part, vos pairs peuvent mettre en lumière des points que vous avez pu négliger ou auxquels vous devriez accorder davantage d'attention. D'autre part, votre famille et vos amis peuvent vous aider à prédire le type de questions et d'interventions que le PS pourrait vous adresser. Élaborez des formulaires de rétroaction en utilisant les

indicateurs de chaque champ d'exercice. En général, les pairs comprennent bien les exigences techniques. Toutefois, demandez-leur parfois de penser du point de vue du patient.

- **Formez un groupe d'étude de quatre personnes** : Créez vos propres cas d'ECOS pour vous exercer. Nommez un rédacteur de cas pour chaque séance. Les cas doivent couvrir différents champs d'exercice. Tirez parti des forces du groupe.
- **Exercez-vous à choisir l'ordonnance la plus appropriée** : Dans l'exercice de la profession, vous examinez quotidiennement des patients qui présentent des problèmes d'erreur de réfraction. Par conséquent, les compétences habilitantes requises peuvent comprendre les suivantes :

1.8.5 Élaborer un plan de traitement de la vision à partir de la réfraction, des exigences visuelles et des autres résultats du patient.

- a) Déterminer un plan de traitement de la vision et de traitement au moyen de lentilles cornéennes (y compris le prisme et la puissance d'addition).
- b) Déterminer un plan de traitement de l'amblyopie par correction réfractive et occlusion.
- c) Distinguer, parmi des patients présentant un trouble de la vision binoculaire, ceux qui ont besoin d'une intervention chirurgicale de ceux pour lesquels seul un traitement de la vision, avec ou sans lentilles, apporterait un bienfait.
- d) Surveiller les résultats de traitement.

1.11. 1 Rédiger une ordonnance pharmaceutique pour le traitement de troubles oculaires ou de maladies diagnostiquées.

- a) Rédiger une ordonnance pharmaceutique adéquatement.
- b) Connaître les indications du traitement pharmaceutique des troubles oculaires diagnostiqués.
- c) Déterminer un plan de prise en charge pour le traitement pharmaceutique des troubles oculaires diagnostiqués.
- d) Expliquer l'utilisation adéquate et le calendrier d'administration des produits pharmaceutiques sur ordonnance.
- e) Connaître l'utilisation adéquate des gouttes et des onguents ophtalmiques en vente libre utilisés pour le traitement des pathologies du segment antérieur
- f) Recommander l'utilisation appropriée de suppléments nutritionnels oraux pour certains troubles oculaires.

RESSOURCES UTILES

Le BEOC n'approuve aucun matériel d'étude autre que celui qu'il publie. Certains candidats ayant obtenu d'excellents résultats à l'examen déclarent avoir utilisé uniquement le présent guide, le plan d'examen du BEOC et les notes qu'ils ont prises en classe. D'autres indiquent avoir utilisé les outils suivants :

- Site Web du BEOC
- Optoprep
- Questions quotidiennes dans les courriels d'Optoprep

- KMK 7^e édition, livres de KMK – partie 1 et partie 2, A Small Canadian guide by KMK
- The Wills Eye Manual
- Kanski's Clinical Ophthalmology
- NBEO Part II Study Guide
- Massachusetts Eye and Ear Infirmary
- The American Academy of Ophthalmology

Remarque : Les ressources susmentionnées ont été suggérées par des candidats. Le BEOC n'a aucune association directe avec les sociétés en question et ne cautionne pas leur matériel. Si vous connaissez d'autres ressources d'étude qui pourraient être utiles, veuillez nous les transmettre par courriel à l'adresse exams@oebc.ca et nous pourrions les ajouter dans une prochaine mise à jour.

Création de cas préparatoires

Pour vous aider à approfondir les cas que vous utilisez pour votre préparation à l'[examen écrit](#) et à l'[ECOS](#), nous vous avons fourni des instructions sur l'élaboration de cas à l'aide de l'intelligence artificielle (IA). Vous pouvez ainsi générer des cas réalistes qui reflètent le format de l'examen en utilisant des outils comme Copilot, ChatGPT ou Gemini, qui s'appuient sur de grands modèles de langage (GML).

**** Bien que les cas générés par l'IA soient utiles pour la préparation à l'examen, il est possible que les résultats nécessitent des corrections puisque les GML s'appuient sur la mise en correspondance de tendances plutôt que sur un raisonnement logique. Vérifiez systématiquement l'exactitude des renseignements générés par l'IA en consultant des sources fiables avant de formuler des recommandations ou de prendre des décisions. L'IA peut apporter une aide précieuse, mais il est essentiel que la prise de décision définitive demeure la responsabilité des professionnels de la santé.*
