

ÉVALUER UN ÉTUDIANT

SEMESTRE : mai 2016 à octobre 2016

STAGE : carte essais

NIVEAU : stage de niveau 1 (stage prat)

ÉTUDIANT : etudiant Factice - 99999999

Premier recours, urgences

Présente des aptitudes diagnostiques :

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

Présente des aptitudes thérapeutiques :

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

Présente des aptitudes à gérer l'urgence/les soins non programmés :

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

Est capable d'exécuter avec sécurité les gestes techniques les plus fréquents en MG :

(voir liste du DMG)

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

Commentaires :

par le chef de service / MSU

Approche globale, prise en compte de la complexité

Prend en compte la globalité du patient :

(données biomédicales, psychologiques, sociales, administratives, etc.)

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

Est capable de synthétiser les données recueillies :

ne s'applique pas

progression :

évaluation :



Commentaires :

par le chef de service / MSU

Éducation, dépistage, prévention, santé individuelle et communautaire

Propose des actions de prévention et y participe :

ne s'applique pas

progression :

évaluation :



S'implique dans l'éducation du patient :

(en particulier l'éducation thérapeutique)

ne s'applique pas

progression :

évaluation :



Participe aux actions de santé publique qui impliquent son unité de stage :

ne s'applique pas

progression :

évaluation :



Commentaires :

par le chef de service / MSU

Continuité, suivi et coordination des soins

Participe à l'organisation du suivi du patient :

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

Vérifie que la transmission est faite entre les différents intervenants :

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

S'implique dans la tenue et le suivi des dossiers :

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

Commentaires :

par le chef de service / MSU

Relation, communication, approche centrée patient

S'implique dans la relation et/ou la communication centrée sur l'intérêt du patient dans le respect du secret médical

... avec le patient :

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

... avec la famille :

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

... avec l'équipe de soins :

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

... avec les professionnels extérieurs au lieu de stage :

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

Est capable d'expliquer une décision, une prescription :

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

Est capable d'annoncer une nouvelle grave :

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

Commentaires :

par le chef de service / MSU

Professionalisme

Comportement :

(ponctualité, assiduité, présentation, hygiène, propreté)

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

Investissement :

(motivation, curiosité intellectuelle)

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

Autonomie / Prise de responsabilité :

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

Respect, comportement éthique :

ne s'applique pas progression : évaluation : ?

Commentaires :

par le chef de service / MSU

Conseils pédagogiques pour la suite :

par le chef de service / MSU

Éventuel commentaire par l'interne sur son évaluation :

ENREGISTRER

[annuler](#)

AIDE

Critères d'évaluation des 3 niveaux :

INS = insuffisant, INT = Intermédiaire et SAT = satisfaisant

Premier recours, urgences

Présente des aptitudes diagnostiques

INS : examen clinique souvent imprécis et superficiel, inadapté au problème posé ; connaissances des maladies et de leurs diagnostics limitées, mal organisées, mal utilisées. Incapable de faire le lien entre les données recueillies et la pathologie. Faible capacité diagnostique .

INT : examen assez précis, tentant de s'adapter au problème posé ; connaissances des maladies et de leurs diagnostics incomplètes, peu organisées ; analyse correcte des données recueillies et tentative d'établir un lien avec les hypothèses diagnostiques.

SAT : examen précis, fiable, orienté en fonction des problèmes du patient, découvre des signes discrets. Connaissances des maladies et de leurs diagnostics approfondies, bien utilisées. Bonne analyse des données recueillies. Capable d'évoquer les hypothèses diagnostiques

[retour](#)

Présente des aptitudes thérapeutiques

INS : connaissance limitée des traitements courants ; incapable de considérer les rapports bénéfiques /risques ; ne prend pas en compte les risques et l'inconfort liés aux prescriptions

INT : connaissances incomplètes des traitements courants ; prise en compte insuffisante des rapports bénéfice /risque et des risques et l'inconfort liés aux prescriptions

SAT : bonne connaissance des traitements courants. Intègre le rapport bénéfice risque dans sa décision. Minimise les risques et l'inconfort du patient.

[retour](#)

Présente des aptitudes à gérer l'urgence/les soins non programmés

INS : ne prend pas efficacement en charge les urgences prévalentes . A des difficultés à hiérarchiser ses tâches devant des demandes de soins non programmés.

INT : capable de prendre en charge les urgences les moins complexes parmi les urgences prévalentes . Tente de hiérarchiser ses tâches.

SAT : capable de prendre en charge les urgences prévalentes de façon adaptée ; Hiérarchise ses actions et organise son temps pour répondre aux soins non programmés

[retour](#)

Est capable d'exécuter avec sécurité les gestes techniques les plus fréquents en MG

INS : incapable de poser l'indication et de réaliser les gestes techniques prévalents avec sécurité

INT : pose l'indication et exécute en supervision certains gestes techniques prévalents

SAT : pose l'indication et réalise en autonomie et avec sécurité les gestes techniques prévalents

[retour](#)

Approche globale, prise en compte de la complexité

Prend en compte la globalité du patient

INS : décision ne tenant pas compte de la prévalence ou de la gravité, uniquement basée sur une démarche bio clinique, n'intégrant pas l'avis du patient ni les répercussions de la plainte ou de la maladie sur sa vie et son entourage.

INT : décision tentant de prendre en compte la prévalence et la gravité et d'intégrer les données bio psycho sociales du patient

SAT : décision adaptée à la situation, tenant compte de la prévalence ou de la gravité, basée sur une démarche intégrant les données bio psycho sociales du patient et intégrant l'avis du patient et les répercussions de la plainte ou de la maladie sur sa vie et son entourage.

[retour](#)

Est capable de synthétiser les données recueillies

INS : présente des observations brouillonnes et non hiérarchisées

INT : organise les données de ses observations en tentant de les hiérarchiser

SAT : les dossiers présentent des données concises, précises, organisées et hiérarchisées en fonction des problèmes posés

[retour](#)

Éducation, dépistage, prévention, santé individuelle et communautaire

Propose des actions de prévention et y participe

INS : n'intègre pas la prévention ni le dépistage dans les consultations. Se contente de répondre aux problèmes ponctuels même si ceux-ci sont facilement gérables.

INT : pense à intégrer des actions de prévention ou de dépistage dans les situations de soins facilement gérables.

SAT : Intéressé par la promotion de la santé et propose des démarches de prévention et dépistage individuel et /ou organisé validées.

[retour](#)

S'implique dans l'éducation du patient

INS : ne s'intéresse pas à l'éducation du patient, informations inexistantes, ne tient pas compte des représentations, des possibilités ou de l'avis du patient. Les objectifs ne sont ni explicités ni négociés. N'évalue pas les capacités et les apprentissages du patient.

INT : donne des informations, tente de prendre en compte les représentations du patient ; propose des objectifs éducatifs sans évaluer les capacités et les apprentissages du patient.

SAT : prêt à intégrer l'éducation à partir d'une démarche centrée patient et d'un diagnostic éducatif. Prend en compte les contraintes liées à la maladie et les préférences et possibilités du patient dans son contexte de vie et de travail.

[retour](#)

Participe aux actions de santé publique qui impliquent son unité de stage

INS : ne s'implique pas spontanément dans les actions de santé publique ayant lieu dans son lieu de stage

INT : participe aux actions de santé publique de son lieu de stage s'il y est invité

SAT : s'implique spontanément et personnellement dans les actions de santé publiques ayant lieu dans son lieu de stage

[retour](#)

Continuité, suivi et coordination des soins

Participe à l'organisation du suivi du patient

INS : n'est pas attentif à la continuité des soins, reste centré sur le problème ponctuel, ne planifie pas les étapes du suivi. Ne fait pas bénéficier le patient des ressources des autres professionnels de santé

INT : pense à poser les étapes du suivi du patient à court terme ; y intègre les principaux intervenants en rapport avec ces étapes.

SAT : intègre dans sa décision la continuité des soins et planifie le suivi à court et moyen terme. Fait bénéficier le patient des ressources des autres professionnels de santé chaque fois que nécessaire

[retour](#)

Vérifie que la transmission est faite entre les différents intervenants

INS : incapable de travailler en équipe, difficultés de communication avec les intervenants extérieurs dans l'intérêt du patient

INT : communique les éléments qui lui semblent importants aux membres de son équipe

SAT : communique avec aisance et s'assure que les données du suivi du patient sont connues de l'ensemble des intervenants dans l'intérêt du patient

[retour](#)

S'implique dans la tenue et le suivi des dossiers

INS : les dossiers ne comportent pas le minimum requis (ATCD motif de recours demande réelle hypothèses diagnostiques, décision prises et projet de soins et de suivi)

INT : capable de renseigner les dossiers avec les items requis mais ne sont pas présents dans la majorité des dossiers

SAT : la majorité des dossiers comportent le minimum requis (ATCD motif de recours demande réelle hypothèses diagnostiques, décision prises et projet de soins et de suivi) de manière intelligible concise et structurée.

[retour](#)

Relation, communication, approche centrée patient

S'implique dans la relation et/ou la communication centrée sur l'intérêt du patient dans le respect du secret médical

... avec le patient

INS : a de mauvais rapports avec le patient, réalise des entretiens incomplets superficiels, non orientés par les problèmes du patient. Coupe rapidement la parole au patient, ne propose pas de reformulation ou d'aide à l'expression du patient. N'explore pas l'intégration des plaintes dans la vie du patient.

INT : a de bons rapports avec les patients, tente de construire son entretien en fonction des problèmes posés par le patient, commence à structurer cet entretien

SAT : a des bons rapports avec le patient; entretien complet précis fiable, orienté en fonction des problèmes du patient, alterne questions ouvertes et fermées, reformule, respecte les silences, s'autorise à explorer le retentissement des plaintes dans la vie du patient

[retour](#)

... avec la famille

INS : mauvais rapports avec la famille des patients. N'oppose pas le secret médical en cas de maladie lui semblant bénigne. N'intègre pas l'influence de la famille dans sa décision

INT : a de bons rapports avec les familles ; communique sur les pathologies du patient en opposant le secret médical si cela lui semble nécessaire.

SAT : communique avec aisances avec les proches du patient en respectant le secret médical quelque soit la gravité de la pathologie. Intègre les influences possibles des proches dans la décision

[retour](#)

... avec l'équipe de soins

INS : a de mauvaises relations avec les membres de son équipe, manque de politesse et de respect.

INT : s'intègre avec politesse dans l'équipe de soins.

SAT : communique avec aisance avec les membres de l'équipe de soin dans le respect de l'expertise de chacun

[retour](#)

... avec les professionnels extérieurs au lieu de stage

INS : n'adapte pas le media ni la méthode de communication en fonction du professionnel. Ne tient pas compte du secret médical

INT : communique facilement avec les autres professionnels mais n'arrive pas à apprécier les limites du secret médical

SAT : communique efficacement avec les professionnels extérieurs au lieu de stage, dans l'intérêt du patient et dans le respect du secret médical

[retour](#)

Est capable d'expliquer une décision, une prescription

INS : utilise un langage trop médical et ne rend pas intelligible ses décisions au patient, ne tient pas compte de son avis

INT : tente de mettre son vocabulaire à la portée du patient, évite le jargon médical

SAT : utilise un langage clair et adapté au patient, vérifie la bonne compréhension du patient et intègre son avis

[retour](#)

Est capable d'annoncer une nouvelle grave

INS : ne fait pas preuve d'empathie ni d'écoute attentive ; peut être brutal dans son annonce, ne prend pas en compte les signes non verbaux du patient

INT : prend du temps pour faire son annonce et tente de rester empathique face à la mobilisation de ses propres émotions

SAT : attentif aux signes non verbaux tout en restant empathique, permet au patient d'avancer à son rythme dans l'acceptation de la nouvelle grave dont il est l'objet

[retour](#)

Professionnalisme

Comportement

INS : manque de ponctualité et d'assiduité. Ne prend pas les mesures d'hygiène et de propreté conseillées dans la pratique quotidienne.

INT : le plus souvent assidu et ponctuel ; mesures d'hygiène et de propreté respectées la plupart du temps

SAT : Ponctuel et assidu, met en place les mesures d'hygiène et de propreté conseillées dans la pratique quotidienne .

[retour](#)

Investissement

INS : insuffisamment motivé dans l'acquisition des connaissances. Faible capacité de lecture critique des données.

INT : intéressé par l'acquisition des connaissances sans pour autant mettre en œuvre des stratégies de recherche adéquates.

SAT : motivé pour apprendre ; à la recherche d'information validée et actualisée, forte capacité à la lecture d'article

[retour](#)

Autonomie / Prise de responsabilité

INS : ne se pose pas de question sur sa pratique, incapable d'autoévaluation, aucune réflexivité. Ne se rend pas compte de ses limites, en termes de connaissance et compétences, incapable de prendre une décision en situation complexe

INT : capable de se poser des questions sur sa pratique, prend conscience de certaines de ses limites.

SAT : Réflexif, se pose des questions avant pendant et après l'action, bonne capacité d'autoévaluation. Connait ses limites en termes de connaissance et compétences et est capable de prendre des décisions en situation complexe.

[retour](#)

Respect, comportement éthique

INS : manque de respect du patient, de compassion et d'empathie, n'est pas préoccupé par une posture éthique (justice, bienfaisance, non malfaisance et autonomie du patient)

INT : intègre dans sa pratique le respect et l'éthique dans la majorité des situations

SAT : Honnête et respectueux des patients, capable de compassion et d'empathie, préoccupé par une posture éthique (justice, bienfaisance, non malfaisance et autonomie du patient)

retour