

MEMOIRE DE STAGE PRATICIEN

Grille de lecture et d'évaluation par le tuteur

NOM de l'INTERNE :

Semestre du DES : Semestre

PRENOM :

Période de stage :

Faculté d'origine :

LIEUX de STAGE (Nom - Ville) :

-
-
-

Description de (oui/non) :

- cursus antérieur :
- entretien pédagogique initial :
- organisation du stage (calendrier) :
- présentation des terrains de stage (organisation, fonctionnement des cabinets) :
- activités réalisées en autonomie (consultation, visites, gestes techniques) :
- mode de supervision en autonomie :

STAGES hors cabinet réalisés :

-
-

TRAVAUX EFFECTUES (exemple : fiche de thèse, rencontres généralistes, FMC, fiches conseils...) :

-
-
-

R.S.C.A. présentés :

SUJET	CIRCONSTANCES de la consultation et place de l'interne (autonomie ? visite ou consultation ?)	COMMENTAIRES
1 /		
2 /		
3 /		
4 /		

Grille d'analyse des R.S.C.A. (notation : 1 médiocre - 5 très bon)

RSCA N°	Complexité	Récit	Analyse Enjeux	Objectifs formation	Recherche documentaire	Biblio vancouver	Traces formation	Résolution Pb - recontextualisat°
1								
2								
3								
4								

(aide pour la saisie de la grille en fin de page)

Exploration d'un large champ de la pratique de la Médecine Générale (O/N) :

COMMENTAIRE :

AU TOTAL :

Proposition de validation du stage praticien après avis des MSU (O/N) :

Signature du Tuteur/ Lecteur

Visa du coordonnateur du DES
Dr Didier Myhié

GRILLE D'ANALYSE DE R.S.C.A.

Notation : 1 == médiocre , 2= insuffisant ; 3 = satisfaisant ; 4= bon ; 5 = très bon

- **Complexité** : problématiques dans plusieurs champs : biomédical, psycho-affectif, social mais aussi éthique, réglementaire, administratif...dont les indices ne sont pas immédiatement disponibles, dont l'analyse est à plusieurs niveaux et dont les solutions ne sont pas univoques.
- **Récit** : récit détaillé des indices (paroles, attitudes, éléments de l'examen physique, examens complémentaires), implication personnelle, interactions malade - maladie - environnement, des stratégies développées, négociation avec le patient et l'engagement réciproque du traitement suivi. Démarche de prise en charge explicitée.
- **Analyse** : des difficultés perçues, des incidents critiques mais aussi des points positifs, des attitudes facilitatrices, des stratégies performantes, des enjeux de consultation, Compétences requises bien individualisées...
- **Objectifs de formation** : Quelles améliorations apporter ? Les objectifs de formations sont-ils pertinents et les moyens utilisés adéquats ? Répondent-ils aux besoins de la prise en charge ?
- **Recherche documentaire** Quelles sources : livres, articles, Internet, personnes ressources ? Quel niveau de preuve et avec quelle cohérence avec la problématique ou la cible concernée ?
- **Normes de Vancouver** : respectées, appliquées ?
- **Traces de formation** : les travaux effectués par l'apprenant ont-ils été consignés dans le R.S.C.A. ou dans le portfolio ? et si oui, quelle est leur qualité ? Qualité de la synthèse personnelle ? Pour l'application dans les prises en charge ultérieures du type « Pour ma pratique, je retiens » ?
- **Résolution de problèmes** : l'ensemble du travail a-t-il permis de résoudre le ou les problèmes soulevés de façon pertinente. Les connaissances antérieures ont-elles été modifiées par ce travail ? Qualité de la recontextualisation.