

Grille Evaluation de stage en phase d'approfondissement 2			
Premier recours, Urgences			
	Ne fait pas	Fait avec aide ou sous supervision	Fait en autonomie
CAPACITE COMMUNE : LE DECRYPTAGE D'UNE PLAINTE INDIFFERENCIEE			
Crée un climat favorable à l'expression des motifs les plus prévalents de premier recours par une écoute attentive			
Explore les perspectives du patient (sa vision et ses attentes) pour comprendre ses besoins			
CAPACITE COMMUNE : LA GESTION DE L'URGENCE			
Gère la gravité ressentie par le patient			
Prend en compte et intègre dans sa décision les craintes et les représentations des patients			
Est capable de rassurer le patient sur son état de santé			
Tient compte des priorités du patient même si elles lui paraissent discutables			
CAPACITE COMMUNE: DG DE SITUATION , PREVALENCE, HIERARCHISATION, INCERTITUDE			
Décide en acceptant une part d'incertitude			
S'initie à reconnaître les stades précoces des maladies			
Envisage la possibilité de symptômes bio - médicalement inexplicables sans avoir la certitude de pouvoir les prendre en charge			
CAPACITE COMMUNE: LA MOBILISATION DES RESSOURCES			
Identifie les situations qu'il estime ne pas pouvoir gérer seul			
Adresse le patient en fonction des compétences de chacun			
COMMENTAIRES:			
Approche globale, Complexité			
	Ne fait pas	Fait avec aide ou sous supervision	Fait en autonomie
CAPACITE COMMUNE: L' APPROCHE BIO PSYCHO SOCIALE DE PEC			
Après avoir identifié les données recueillies dans les différents champs il envisage les d'intégrer dans une décision partagée			
peut repérer dans le discours du patient les points d'appel d'une difficulté psychologique			
CAPACITE COMMUNE: LA DEMARCHE DECISIONNELLE			

Grille d'évaluation de stage en phase d'approfondissement 2

Hiérarchise ses décisions en fonction de la situation et de celle du patient et des données de la science (EBM)			
CAPACITE COMMUNE: REFLEXIVITE, REEVALUATION, EVOLUTIVITE PEC, INCERTITUDE			
Utilise le temps pour réévaluer une situation et la décision qui s'y rapporte			
Sait reporter ou programmer une consultation			
CAPACITE COMMUNE: LES REPRESENTATIONS ET ADAPTATION DE PEC			
Propose des prises en charge et est capable d'exprimer qu'il ne maîtrise pas tous les éléments de la situation			
COMMENTAIRES:			
Education, Dépistage, Prévention			
	Ne fait pas	Fait avec aide ou sous supervision	Fait en autonomie
CAPACITE COMMUNE: PREVENTION ET DEPISTAGE			
Répond à une demande de prévention exprimée par un patient			
Utilise des outils d'informations et de prévention			
Prescrit ou réalise a bon escient des gestes de dépistages individuels et organisés			
Propose un suivi selon les résultats du dépistage avec ou sans autres intervenants			
Organise une consultation spécifique ultérieure			
CAPACITE COMMUNE : L'EDUCATION DU PATIENT			
Eduque le patient à faire face à des incidents critiques potentiels			
Eduque la famille à faire face à des incidents critiques potentiels			
Orienté le patient vers des activités éducatives individuelles ou collectives			
Saisit les opportunités éducatives qui se présentent au fil des consultations			
Accepte l'idée que l'éducation se construit dans la durée			
CAPACITE COMMUNE: LE DEGRE D'IMPLICATION DU SOIGNANT			
Accepte que le patient comprenne les problèmes de santé de façon différente de lui			
intègre que les refus du patient ne sont pas définitifs, que celui-ci peut changer d'avis et qu'il doit en tenir compte			
Argumente sa décision sur les bénéfices attendus pour la qualité de vie du patient et la promotion de sa santé			
COMMENTAIRES:			

Continuité, Suivi, Coordination des soins			
	Ne fait pas	Fait avec aide ou sous supervision	Fait en autonomie
CAPACITE COMMUNE: LE SUIVI DANS LE TEMPS			
Est en mesure de programmer une prochaine séance			
Utilise le temps comme allié dans la démarche décisionnelle			
Prend en compte les événements précédents dans la démarche décisionnelle			
Utilise le temps pour un suivi au long cours			
CAPACITE COMMUNE: LE DOSSIER MEDICAL			
Renseigne le dossier médical en intégrant la plainte et formule des hypothèses			
Collige si nécessaire, dans le dossier, des informations d'éducation pour la santé, de prévention et de dépistages réalisés			
CAPACITE COMMUNE: LA CONTINUTE DES SOINS			
Fait le lien entre les différents moments ponctuels de recours			
Utilise et renseigne le dossier médical dans une optique de suivi			
CAPACITE COMMUNE: LA COORDINATION DES SOINS AUTOUR DU PATIENT			
Adapte la délivrance des informations en fonction de la situation et des intervenants			
Orienté vers les intervenants médicaux et médico sociaux adaptés en fonction du patient			
COMMENTAIRES:			
Relation, Communication, Approche centrée patient			
	Ne fait pas	Fait avec aide ou sous supervision	Fait en autonomie
CAPACITE COMMUNE: LA COMMUNICATION AVEC L'ENTOURAGE			
Donne à la famille des informations concernant le patient en prenant en compte le secret médical			
Analyse ses limites en communication avec l'entourage			
Se pose des questions sur sa façon de communiquer avec le patient			
CAPACITE COMMUNE: LA STRUCTURATION DE L'ENTRETIEN			
Accorde au patient le temps pour s'exprimer			
Explore les problèmes du patient pour comprendre ses besoins			
Tente d'associer le patient à la démarche clinique et à la prise de décision			
CAPACITE COMMUNE: LA RELATION MEDECIN PATIENT			

Grille d'évaluation de stage en phase d'approfondissement 2

Reconnait les émotions du patient en acceptant leur légitimité			
Reconnait ses propres émotions			
Prend conscience de la dimension psychothérapeutique de l'écoute et de la présence du médecin			
CAPACITE COMMUNE : L'HABILETE COMMUNICATIONNELLE			
Utilise des habiletés communicationnelles (questions ouvertes , questions fermées , reformulation, gestion de la distance, écoute active , empathie) utile à une approche centrée patient			
COMMENTAIRES:			
Professionalisme			
CAPACITE COMMUNE : LA FORMATION PROFESSIONNELLE			
	Ne fait pas	Fait avec aide ou sous supervision	Fait en autonomie
Adapte sa formation à son projet professionnel			
Perçoit les limites de ses compétences			
Mobilise les savoirs adéquats en situation authentique			
CAPACITE COMMUNE : L'ETHIQUE ET DEONTOLOGIE			
Intègre des données psychosociales et culturelles pour favoriser le mieux-être du patient			
Utilise un langage adapté à chaque patient			
Respecte les règles de déontologies, légales			
CAPACITE COMMUNE : L'ORGANISATION PROFESSIONNELLE			
Organise son emploi du temps pour faciliter l'accès au soin			
CAPACITE COMMUNE : LA RESPONSABILITE SOCIALE			
Prend en compte le coût des soins pour le patient et la société			
Explicite ses décisions par des données de soins primaires (données de la science)			
COMMENTAIRES:			
CONSEILS PEDAGOGIQUES POUR LA SUITE DU CURSUS			

Grille d'évaluation de stage en phase d'approfondissement 2

Expositions aux familles de situations . Phase d'approfondissement 2	Non	Oui en observat°	Oui en supervis° directe	Oui en autonomie	Difficultés ressenties 1 à 4*	Commentaires sur les difficultés et propositions pédagogiques
1. Situations autour de patients souffrant de maladies chroniques, polymorbidité à forte prévalence						
2. Situations liées à des problèmes aigus / non programmés / fréquents / exemplaires						
3. Situations liées à des problèmes aigus / non programmés / dans le cadre des urgences réelles ou ressenties						
4. Situations autour de problèmes de santé concernant les spécificités de l'enfant et de l'adolescent						
5. Situations autour de la sexualité, de la génitalité						
6. Situations autour de problèmes liés à l'histoire familiale et à la vie de couple						
7. Situations de problèmes de santé et/ou de souffrance liés au travail						
8. Situations dont les aspects légaux, déontologiques et/ou juridiques / médicolégaux sont au premier plan						
9. Situations avec des patients difficiles / exigeants						
10. Situations où les problèmes sociaux sont au premier plan						
11. Situations avec des patients d'une autre culture						

NB Difficultés ressenties : 1= je me sens très à l'aise, 2= je me sens plutôt à l'aise , 3= je me sens plutôt mal à l'aise , 4= je me sens pas à l'aise du tout