

**Cette grille peut être utilisée tout au long du stage afin de suivre la progression de votre interne. Entourer le chiffre de 1 à 9 correspondant au plus près à votre évaluation**

A / Compétences nécessaires à l'exercice et faisant partie des compétences à certifier pour l'obtention du DES

- ❖ Prendre en charge un problème de santé non différencié en contexte de soins primaires.
- ❖ Communiquer de façon efficiente avec le patient et son entourage.
- ❖ Prendre une décision adaptée en situation d'urgence et/ou en situation d'incertitude
- ❖ Prise en charge globale

| <b>Connaissances médicales</b>  | <b>Insuffisant</b> | <b>Satisfaisant</b> | <b>Excellent</b> | <b>Connaissances médicales</b>  |
|---|--------------------|---------------------|------------------|---|
| Limitées, mal organisées et mal utilisées. La connaissance des maladies, de leur diagnostic et de leur traitement est limitée. Insuffisamment motivé dans l'acquisition des connaissances   | 1 2 3              | 4 5 6               | 7 8 9            | approfondies et bien utilisées. Excellente connaissance des maladies, de leur diagnostic et leurs traitements. A la pointe des connaissances. Motivé pour apprendre   |
| <b>Entretien</b>  |                    |                     |                  | <b>Entretien</b>  |
| Souvent incomplet, superficiel, non orienté par les problèmes posés par le patient. Pas d'alternance de questions ouvertes et fermées Coupe rapidement la parole du 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 | 1 2 3              | 4 5 6               | 7 8 9            | Toujours précis, complet et fiable, orienté en fonction des problèmes posés par le patient. Laisse le patient s'exprimer. Alterne questions ouvertes et fermées, respecte les silences reformule. S'autorise à explorer les retentissements des plaintes dans la vie du patient |
| <b>Examen clinique</b>  |                    |                     |                  | <b>Examen clinique</b>  |
| Souvent incomplet, imprécis, rapide et superficiel, mal conduit. Inadapté au problème posé et aux hypothèses à vérifier   | 1 2 3              | 4 5 6               | 7 8 9            | Toujours complet et précis, bien organisé en fonction des problèmes posés par le patient. Découvre des signes discrets.   |
| <b>Conduite des explorations</b>  |                    |                     |                  | <b>Conduite des explorations</b>  |
| inadaptée, négligente. Ne prend pas en compte les risques et l'inconfort des examens prescrits ni l'anxiété du patient. Ne prend pas en compte les valeurs prédictives ni les effets des résultats dans la décision finale  | 1 2 3              | 4 5 6               | 7 8 9            | compétente, précise. Minimise les risques des examens et l'inconfort du patient. Donne les explications appropriées sur l'objectif de l'examen, prend en compte les valeurs prédictives et les effets des résultats dans la décision finale.                                    |
| <b>Jugement clinique</b>  |                    |                     |                  | <b>Jugement clinique</b>  |
| incapable de faire le lien entre les données recueillies et la pathologie, faible capacité diagnostique. Incapable de considérer les rapports bénéfiques/risques. Ne se rend pas compte de ses limites en terme de connaissances et compétences. Incapable de   | 1 2 3              | 4 5 6               | 7 8 9            | Excellente analyse des données recueillies. Capable de générer les hypothèses diagnostiques. Connaît ses limites en terme de connaissances et compétences. Capable de prendre des décisions en situations complexes. Capable de hiérarchiser les problèmes posés                |

|  |                    |                     |                  |   |
|--|--------------------|---------------------|------------------|---|
| prendre une décision dans les situations complexes.  |                    |                     |                  |   |
| <b>Décision en contexte varié</b>  |                    |                     |                  | <b>Décision en contexte varié</b>   |
| Inadaptée à la situation clinique, ne prenant pas en compte ni la prévalence ni la gravité des maladies Uniquement basé sur une démarche bio clinique, n'intégrant pas le patient ni les répercussions de la maladie ou de la plainte dans la vie du patient. Sans réflexion éthique ni réglementaire. | 1 2 3              | 4 5 6               | 7 8 9            | Bien adaptée à la situation tenant compte la prévalence et la gravité de la situation à partir d'une démarche centrée sur le patient intégrant les aspects bio psycho sociaux et prenant en compte. les contraintes de la maladie mais aussi les préférences et possibilités du patient dans son contexte de vie et de travail. |
| <b>Tenue des dossiers :</b>  | <b>insuffisant</b> | <b>Satisfaisant</b> | <b>Excellent</b> |   |
| Les dossiers ne comportent pas le minimum requis : ATCD, motifs de recours, demandes réelles, hypothèses diagnostiques, décision prises, projet de soins et de suivi   | 1 2 3              | 4 5 6               | 7 8 9            | Tous les dossiers comportent de manière intelligible, concise et structurée, les ATCD, motifs de recours, demandes réelles, hypothèses diagnostiques, décisions prises, projet de soins objectifs et suivi  |

❖ **Exécuter avec sécurité les gestes les plus fréquents en soins primaires**

|  | <b>insuffisant</b> | <b>Satisfaisant</b> | <b>Excellent</b> |   |
|--|--------------------|---------------------|------------------|---|
| Incapable de poser l'indication puis de réaliser les gestes diagnostiques et thérapeutiques nécessaires à la démarche décisionnelle centrée sur le patient | 1 2 3              | 4 5 6               | 7 8 9            | Pose toujours l'indication et réalise avec habileté et sûreté les gestes diagnostiques et thérapeutiques nécessaires à la démarche décisionnelle centrée sur le patient |

- ❖ Entreprendre et participer à des actions de santé publique
- ❖ Éduquer le patient à la gestion de sa santé et de sa maladie
- ❖ Evaluer sa pratique

| <b>Prévention / dépistage</b>   | <b>insuffisant</b> | <b>Satisfaisant</b> | <b>Excellent</b> |  |
|---|--------------------|---------------------|------------------|--|
| Ne se soucie pas d'intégrer la prévention ni le dépistage dans les consultations. Se contente uniquement de répondre aux problèmes ponctuels sans se préoccuper de ces dimensions même quand le problème à régler est facilement et rapidement gérable  | 1 2 3              | 4 5 6               | 7 8 9            | Toujours intéressé à la promotion de la santé. Attentif aux démarches de prévention et de dépistage individuel et/ou organisé validées. Vérifie le statut vaccinal et propose systématiquement des procédures de prévention et de dépistage validées                   |
| <b>Education du patient :</b>   | <b>insuffisant</b> | <b>Satisfaisant</b> | <b>Excellent</b> |  |
| Ne s'intéresse pas à l'éducation du patient. Informations inexistantes et ou ne tenant pas compte des représentations, des possibilités et de l'avis du patient. Les objectifs ne sont ni explicités ni formulés ni négociés. Pas d'évaluation des capacités et des apprentissages du patient | 1 2 3              | 4 5 6               | 7 8 9            | Toujours prêt à intégrer l'éducation du patient à partir d'une démarche centrée sur le patient et d'un diagnostic éducatif. Prend en compte les contraintes de la maladie mais aussi les préférences et possibilités du patient dans son contexte de vie et de travail |
| <b>Evaluer sa pratique / développer ses compétences</b>   | <b>insuffisant</b> | <b>Satisfaisant</b> | <b>Excellent</b> |  |

|   |       |       |       |  |
|---|-------|-------|-------|--|
| Ne se pose aucune question sur sa pratique. Incapable de la moindre autoévaluation ou autoévaluation sans rapport avec la pratique réelle. Aucune réflexivité, incapable de mettre en place un quelconque processus d'évaluation des pratiques validé. Ne fait pas de recherche bibliographique valide<br>Faible capacité de lecture critique des données | 1 2 3 | 4 5 6 | 7 8 9 | Très réflexif, se posant en permanence des questions avant, pendant et après l'action. Demandeur de confrontation et de supervision directe et indirecte. Très bonne capacité d'autoévaluation<br>base de recherche de nouvelles connaissances adaptées à la résolution des problèmes en soins primaires. Toujours à la recherche d'informations validées et actualisées. Forte capacité à la lecture critique d'article |
| <b>Evaluation globale</b>   | 1 2 3 | 4 5 6 | 7 8 9 |  |

Cette grille N°6 d'évaluation globale est disponible sur le site Internet dans la rubrique carnet de stage