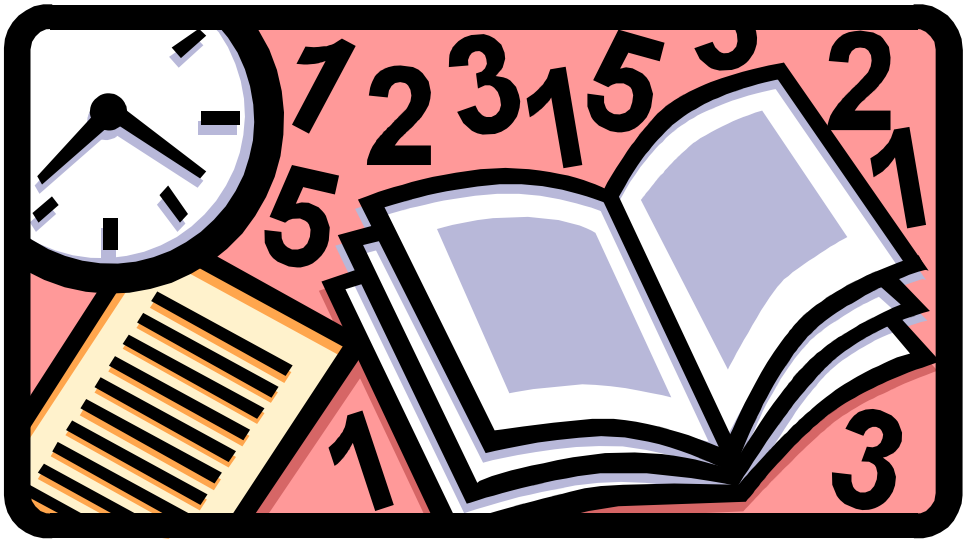
UNIVERSITÉ de Picardie Jules Verne
www.u-picardie.fr

Faculté
de Médecine
d'Amiens

Département de
Médecine Générale

LE PORTFOLIO DE L'INTERNE EN SASPAS



UNIVERSITÉ de Picardie Jules Verne
www.u-picardie.fr
Faculté de Médecine d'Amiens
Département de Médecine Générale

SOMMAIRE

1) Guide de l'interne

2) Les entretiens hebdomadaires

3) Les recherches, travail personnel, démarche d'apprentissage

4) Le groupe d'échange de pratique

5) Evaluation au cours du 2ème mois

6) Evaluation finale

7) Assurance et feuille de congé

UNIVERSITÉ de Picardie Jules Verne
www.u-picardie.fr

Faculté
de Médecine
d'Amiens

Département de
Médecine Générale

ANNÉE 2006-2007

GUIDE DE L'INTERNE EN SASPAS

STAGE AUTONOME EN SOINS PRIMAIRES AMBULATOIRES SUPERVISÉ

Faculté de Médecine
d'AMIENS
Département de Médecine
Générale
3 rue des Louvels
80036 – AMIENS CEDEX 1
Tel : 03 22 82 77 14

LE GUIDE DE L'INTERNE EN SASPAS

Les internes qui ont débuté leur 3ème cycle de médecine générale depuis la rentrée 2001-2002 doivent effectuer un **stage autonome en soins primaires ambulatoires supervisé** de 6 mois (SASPAS). Ce stage a été mis en place progressivement à AMIENS depuis mai 2004. Les modalités du SASPAS ont été précisées par la circulaire DGS/DES/n°192-2004 du 26 avril 2004.

- **Le SASPAS :**
  - **est réservé aux internes ayant effectué leur stage auprès du praticien,**
  - **est effectué au cours du cinquième ou du sixième semestre de troisième cycle.**

- **Les objectifs de ce stage sont, notamment, de permettre aux internes de médecine générale:**
  - d'être confrontés aux demandes de prise en charge en médecine ambulatoire et aux décisions qu'elles impliquent,
  - de se familiariser avec l'analyse des difficultés rencontrées et l'élaboration des solutions qui permettent d'y remédier,
  - de prendre en charge des patients dont la situation relève d'un suivi au long cours (affections chroniques, affections évolutives, grossesses, nourrissons…),
  - de participer à l'organisation matérielle d'un cabinet et à sa gestion, d'appréhender son contexte administratif et les exigences qui en découlent dans l'exercice quotidien,
  - d'établir des contacts avec les confrères et une collaboration avec les autres professionnels de santé, en particulier dans le cadre de réseaux de soins,
  - de participer à l'organisation d'actions collectives de prévention en médecine scolaire, PMI…

  Dans tous les cas, l'interne de médecine générale exerce des fonctions de prévention, de diagnostic et de soins, par délégation sous la responsabilité et la supervision du « maître de stage » dont il relève.

- **Ce stage n'est pas un remplacement. C'est un stage de formation car il a un contenu et des modalités pédagogiques clairement définies:**
  - Supervision indirecte
  - Evaluation formative
  - Rétroaction pédagogique

- **La validation de ce stage portera sur l'analyse du portfolio où seront consignées**
  - **toutes les traces d'apprentissage**
  - **les évaluations des compétences professionnelles.**

LE PORTFOLIO

C'est un recueil organisé des travaux et réflexions menées par l'étudiant lors de son apprentissage.

LE PORTFOLIO DOIT PERMETTRE

Un recueil de documents variés:

- Des scripts d'observations cliniques de problème de santé complets et complexes.
- L'évocation de certains événements professionnels ayant posé problème ou présenté un intérêt particulier pour l'apprentissage (difficultés, échecs, incidents ou réussite)
- Des notes d'analyse bibliographique critique, en citant les références précises des articles et des données.
- Des descriptions de projet en cours.
- Le journal de bord.
- Les résumés des entretiens avec les MDS.

Une analyse réflexive personnelle à partir de cette banque documentaire qui permet de:

- Reconnaître et catégoriser les différentes dimensions des situations cliniques recensées
- Formaliser les compétences nécessaires à la résolution de ces problèmes
- Identifier les différentes connaissances contributives à la construction de ces compétences
- Expliciter la manière de s'approprier ces dernières.

Au cours du SASPAS, il est fondamental que cette réflexion soit orientée vers l'action, c'est-à-dire que le portfolio rende compte du processus de décision qui a été développé et non pas seulement de l'accumulation de connaissances.

Le portfolio n'a pas vocation à recueillir des photocopies d'articles ou de documents collectés.

A QUOI SERT LE PORTFOLIO

Le port folio est destiné à conserver les traces écrites des apprentissages. C'est un outil d'apprentissage, d'enseignement et d'évaluation.

- **Outil personnel:** il permet de construire les apprentissages de façon graduelle et structurée et d'exercer une autoévaluation.
- **Outil de supervision:** il permet aux MDS de guider l'IMG et de l'aider à approfondir et à exploiter les problèmes rencontrés.
- **Outil d'évaluation:** il permet au MDS d'obtenir des informations sur les compétences développées La validation du SASPAS se fera sur l'analyse de ces documents.

DEFINITION DU SASPAS

- **"Stage"** signifie que l'IMG va travailler dans les cabinets des médecins généralistes qui ont d'une part accepté de lui confier leur patientèle et d'autre part d'assurer une action pédagogique centrée sur l'évaluation formative et l'acquisition de compétences en situation authentique de médecine générale.
  C'est cette deuxième partie du "contrat", le volet pédagogique, qui fait la différence entre remplacement et stage.

- "**Soins primaires ambulatoires"** a été préféré au terme de médecine générale car il "ouvre" le terrain de stage à l'environnement professionnel du médecin généraliste, c'est à dire que des lieux d'apprentissages hors cabinets peuvent être choisis pour des objectifs de formation ciblés: réseaux de soins, structures de soins (maison de retraite, centre d'alcoologie, centre médico-psychologique, planning familial, PMI…) avec lesquelles le MG travaille habituellement.

- **"Autonomie supervisée"** signifie que l'IMG va travailler seul, en lieu et place de ses maîtres d'apprentissages. Cela suppose une phase initiale d'harmonisation et d'échanges pour que l'IMG travaille en sécurité: appropriation des locaux, du matériel, de la pratique du MG, carnet d'adresse… mais aussi pour que le maître d'apprentissage laisse sa patientèle dans la sérénité: transmissions d'informations, évaluation initiale des compétences, développement d'une relation de confiance…
  Cette phase est laissée à la libre appréciation des protagonistes.

- **"Progression pédagogique":** le SASPAS est la suite logique du semestre chez le praticien et non une répétition de celui-ci. L'IMG qui devenait capable de travailler en autonomie (objectif du stage chez le praticien), va maintenant travailler en autonomie, sur la durée et avec un volume d'activité conséquent pour acquérir les compétences à la pratique professionnelle.

MODALITES ORGANISATIONNELLES DU SASPAS

- **L'UPP :** Unité Pédagogique de Proximité est le lieu de stage du SASPAS. Il s'agit de cabinets de médecine générale (et leur environnement) agréés par la Faculté pour leur compétence pédagogique à la formation des étudiants en Médecine dans le cadre du DES de médecine générale (stage chez le praticien et SASPAS). Pour être agréé pour la formation des IMG dans le cadre du SASPAS, les UPP doivent répondre à des critères d'agrément qualitatifs : locaux adaptés, formation pédagogique des maîtres de stage, activité professionnelle de médecine générale.

- **Les Maîtres de stage de SASPAS** répondent à un cahier des charges fixé par le Département de Médecine Générale puisqu'ils doivent être:
  - des experts professionnels, enseignants de médecine générale,
  - formés à la pédagogie cognitive,
  - formés à l'évaluation formative,

- **Les internes de médecine générale** (IMG): Le niveau d'exigence pour les maîtres d'apprentissages de SASPAS, vaut pour les IMG. Ces postes seront destinés aux internes qui en feront la demande, motivés pour pratiquer la médecine générale. Il leur sera donc demandé de faire une demande écrite de SASPAS adressée au Département de Médecine Générale, dans laquelle devra figurer leur cursus de DES, leur motivation et leur projet professionnel.

- **Temps de travail**: le temps de travail de l'IMG en SASPAS est, comme pour tous ses stages, de onze demi-journées. L'organisation pratique dans ses détails est négociée à l'échelon des UPP entre les IMG et leurs maîtres d'apprentissages, selon les impératifs des uns et des autres. Ce qui n'est pas négociable:
  - Neuf demi-journées seront obligatoirement consacrées à l'exercice de la médecine générale *en autonomie complète (après la phase initiale d'harmonisation et d'échanges).*
  - Une journée sera consacrée, soit à l'enseignement, soit à la recherche en médecine générale (travaux initiés par les IMG: mémoire, thèse, travaux personnels, travaux initiés par les maîtres de stage, travaux initiés par le Département).

  A noter que les demi-journées des IMG sont de trois heures trente minutes, ce qui ne correspond pas aux demi-journées de médecin généraliste. Une journée de MG équivaut à trois demi-journées d'IMG, à condition que l'IMG travaille la journée entière.
  Conformément à la circulaire DGS du 26 avril 2004, le nombre d'actes de l'IMG est limité à 6 à 12 par demi-journée

- **La rémunération** des internes est faite par les hôpitaux, comme pour les autres stages.
  La rémunération des MDS est faite par la reversion intégrale (100%) des honoraires générés par l'activité des internes de médecine générale et par des honoraires pédagogiques (décret).

MODALITES PEDAGOGIQUES DU SASPAS à AMIENS

Le SASPAS n'est pas un remplacement, c'est un stage de formation des IMG car il a un contenu et des modalités pédagogiques clairement définis: supervision indirecte, évaluation formative, rétroaction pédagogique. Un lien téléphonique (au minimum) entre l'IMG et un de ses MDS doit obligatoirement exister pendant le temps d'autonomie de l'interne.

Pour assurer le bon fonctionnement du cabinet, chaque MDS décide, avec l'étudiant, du mode de transmission journalier des actes réalisés en autonomie par l'IMG. Il peut s'agir de fiches manuscrites ou des données figurant dans le fichier informatisé.

Ce "cahier de transmission" est renseigné tous les jours d'activité et permet une traçabilité de l'activité quantitative. Sont renseignés systématiquement les items suivants:

- Date, Nom et Prénom du patient.
- Problématique posée
- Eventuellement décision
- Signalement par une mention en cas de difficulté

Ces données sont visées tous les jours pour information et transmission, dans les 24 heures suivant les actes recensés.

Les traces d'apprentissages, nécessaires à la mise en place de l'évaluation formative et à la validation du stage sont recueillies dans le portfolio de l'interne.
Elles seront organisées autour de 4 axes:

- L'écriture clinique
- L'entretien hebdomadaire
- Les 2 séances d'évaluation
- Groupe d'échange de pratiques

Tout travail d'approfondissement des savoirs, de documentation ou de réflexion, effectué dans le cadre de ce stage, doit être colligé dans le portfolio.

1) *L'ECRITURE CLINIQUE:*

axée sur la production d'un journal de bord, elle permet une traçabilité de l'activité qualitative et sert de support à la *supervision indirecte hebdomadaire* (voir paragraphe suivant)**.**

Ce journal de bord, portant sur la patientèle du MDS qui assure la supervision indirecte de la semaine, doit rapporter les 10 premiers patients de la semaine vus en autonomie par l'IMG. Il est recommandé d'ajouter à cette liste, les autres patients qui auront présenté un intérêt ou un problème particulier (5 au plus).

Dans le journal de bord, les items suivants sont renseignés systématiquement:

- ➔ Date, Nom (3 premières lettres) et Prénom du patient, âge.
- ➔ Motif de consultation
- ➔ Résultat de consultation
- ➔ Intérêt ou problème particulier de cette consultation (signalement).

Ce journal, visé 1 fois par semaine par un des MDS (à tour de rôle), permet également un travail sur le processus et la démarche par une analyse qualitative:

- Les situations sont signalées en cas de problème, que la problématique soit rapportée au patient ou à l'étudiant.
- Le signalement renvoie au dossier et aux traces de la situation devant y figurer suivant la structuration minimale suivante:
  - Exposé de la demande du patient (motif de consultation)
  - Données de l'entretien
  - Compte-rendu des données cliniques
  - Notification argumentée de la décision
  - Projet éventuel de soins (ordonnances, conseils, prescriptions diverses, programmation d'un suivi)
- Dans le portfolio, les situations signalées doivent être enrichies, de manière plus ou moins approfondie, en fonction de la situation :
  - Nature des difficultés rencontrées ➔ problématisation
  - Besoins de documentation ➔ objectifs
  - Acteurs mobilisés ➔ recherche
  - Conduite tenue➔ solution du problème

2) 2) L'ENTRETIEN HEBDOMADAIRE:

Une séance de supervision indirecte légèrement différée sera effectuée chaque semaine à tour de rôle par un des MDS.

Ces temps de rencontre d'une durée de 1 à 2 heures doivent permettre de procéder à une évaluation formative de l'IMG et de déterminer avec lui des tâches de formation ou d'apprentissage en fonction du journal de bord que l'IMG doit remplir chaque semaine. Le contenu de ces séances et les tâches d'apprentissages induites devront être consignées dans le portfolio. L'IMG insèrera le résultat de ses recherches dans son portfolio pour analyse lors de la prochaine séance avec ce MDS. Ces traces d'apprentissage serviront à l'évaluation formative et la validation du stage.

L'entretien utilisé se fera au minimum selon les principes de l'entretien semi directif; les MDS pourront utiliser la technique de l'entretien d'explicitation autant que de besoin.

Cet entretien aura pour thèmes:

- les dossiers signalés par l'IMG pour l'intérêt suscité ou le problème soulevé,
- **ET** au moins 2 dossiers choisis par le Maître de Stage selon ses propres critères de choix ou grâce au journal de bord.

- *Pour les dossiers ayant donné lieu à signalement par l'étudiant :*
  - Aide à la conceptualisation des problèmes
  - Supervision des recherches effectuées par l'interne et facilitation de la pratique réflexive
  - Détermination de nouveaux objectifs

- *Pour les 2 dossiers choisis par le MDS :*
  - Vérification de la structuration du dossier informatisé sur la base du découpage déjà mentionné
  - Questionnement sur la problématisation induite par le MDS
  - Ouverture sur d'autres champs que celui du motif de consultation principal

La structuration de la consultation peut être questionnée autour d'autres items que les items de base:

- le compte rendu de la plainte,
- l'exploration de la plainte,
- les données cliniques avec la biométrie,
- les gestes techniques effectués,
- la gestion de la correspondance,
- la prévention, l'éducation du patient,
- la décision avec la prescription médicamenteuse et non médicamenteuse,
- la négociation,
- le projet de soins,
- la programmation ultérieure,
- la dimension relationnelle…

3) LES 2 SEANCES D'EVALUATION:

Sous forme de supervision indirecte différée, elle réunit tous les MDS et de l'IMG. Elles sont initiées par le MDS superviseur. Les traces de ces séances sont obligatoirement consignées dans le portfolio.

La première séance, à la fin du 2ème mois du stage:

Cette rencontre permet de réaliser une première évaluation formative, d'apprécier le comportement général de l'IMG, de vérifier le respect des obligations de chacun, de colliger les comptes rendus des séances hebdomadaires et de vérifier l'écriture des "traces d'apprentissage".

La 2ème séance, à la fin du 5ème mois:

Cette rencontre permet de réaliser une deuxième évaluation formative et prépare l'**évaluation finale.**

Le MDS superviseur vérifie que les tâches d'apprentissages de l'IMG ont bien été réalisées.

Les MDS évaluent les aptitudes professionnelles de l'IMG et remplissent individuellement une grille d'évaluation.

A l'issue de cette séance, le MDS superviseur rédige un avis argumenté sur la validation du stage.

4) LE GROUPE D'ECHANGE DE PRATIQUES:

Le groupe est composé de 6 à 8 étudiants dont 1 rapporteur, en présence d'un modérateur MDS, de préférence indépendant des étudiants concernés.

La participation à ces groupes est obligatoire et fait partie du cursus. Ces séances d'échange de pratiques sont organisées à la Faculté et durent 3h. Les réunions sont au nombre de 3 au cours du semestre. Les dates sont prédéfinies lors du début du stage.

Chaque résident vient à la réunion du groupe en apportant le compte rendu d'une consultation de son choix; les modalités des séances suivantes seront déterminées en fonction de la discussion et de la décision du groupe.

VALIDATION DU SASPAS

La validation sera proposée par le MDS superviseur lors de la supervision différée du 5ème mois, après consultation des autres maîtres de stage et au travers de ses traces d'apprentissages dans le portfolio. Le critère d'évaluation principal sera la compétence professionnelle de l'IMG en situation authentique.

En vue de la validation définitive du stage:

- L'IMG transmet son portfolio et les grilles d'évaluation des différents terrains de stage et MDS au DMG.

- Le MDS superviseur transmet ces documents d'évaluation au Département de Médecine Générale (dès le début du dernier mois de stage).

REGLEMENT DES CONFLITS

Comme lors de toute relation, des conflits peuvent naître entre un IMG et un maître d'apprentissage. Le lieu privilégié de résolution de celui-ci doit être l'UPP, par une réunion de tous les intervenants.
Si la conciliation n'est pas possible à cet échelon, le Département de Médecine Générale doit être saisi.
En cas de désaccord d'une des parties, un recours est possible, c'est la saisine du Doyen.

UNIVERSITÉ de Picardie Jules Verne
www.u-picardie.fr

Faculté
de Médecine
d'Amiens

Département de
Médecine Générale

Les Entretiens Hebdomadaires

EXEMPLES

	NOM (3 1ères lettres) Prénom	Age	V/C	Motif de consultation	Bilan de la consultation	Problèmes rencontrés (cliniques, thérapeutiques, relationnels, administratifs…)
1	BOU. Fatma	28	C	Visite de grossesse	Ex du 6ème mois sans anomalie	Examens biologiques obligatoires du 6ème mois?
2	DEB. Françoise	60	C	Sciatalgie rebelle L5 (atcd de HD L5 opérée) après phase de corticothérapie Scanner à voir et suite du traitement?	Pas de récidive de HD Amélioration des SF Arrêt cortico Reprise AINS et myorelaxants	Place de la kinésithérapie?
3	LEP. Juliette	19	C	Demande de CO Acné	Diane 35	
4	SAI. Serge	55	C	Reprise de douleurs et suintements purulents sur volumineux abcès périanal opéré il y a 8 jours	Induration inflammatoire et douloureuse autour de la zone de mise à plat. Ecoulements purulents. Reprise d'un AB et demande de contrôle dans 5 à 8 jours	Essai de joindre le chirurgien: absent ce jour.
5	TAR. Alain	40	C	RO pour TOC et suivi de dyslipémie	TOC: amélioré par le ttt AD Renouvelé en insistant sur la poursuite du ttt Se plaint de douleurs musculaires avec le fractal Père DCD d'un IDM à 49 ans Continuer statine et bilan bio CPK, aldolases et TGO-TGP	Que faire si CPK élévées?
6	FAB. Martine	53	C	Constipation et troubles fonctionnels de la méopause	Patiente dépressive chronique traitée par tricycliques depuis de nombreuses années. Surtout gênée par bouffées de chaleur, Constipation modérée. Ex RAS. Abufène et adressée au gynéco + forlax	Difficulté de l'entretien qui partait dans tous les sens

EXEMPLES

CAS PARTICULIERS						
	NOM (3 1ères lettres) Prénom)	Age	V/C	Motif de consultation	Bilan de la consultation	Problèmes rencontrés (cliniques, thérapeutiques, relationnels, administratifs…)
1	DEL. Pierrette	70	C	RO, suivi de ttt par AVK Programmation du suivi. Demande des résultats d'un bilan en médecine interne. + se plaint d'être enrhumée et commence à tousser!	Patiente très complexe: HTA, Phlébites à répétition, sous AVK, antidépresseur, corticothérapie et novatrex pour polyarthrite rhumatoïde, calcium et vit D, IPP, antalgiques INR à 4,5! Une statine avait été ajoutée à sa sortie de l'hôpital. Malgré le dossier, consultation de 45 mn! Pour la toux et le rhume, nécyrane et bronchokod.	Heureusement qu'elle était à la fin de la consultation! J'ai hésité à mettre des AB car elle était fiévreuse mais j'ai renoncé compte tenu de la lourdeur du traitement et j'ai passé beaucoup de temps avec le Vidal. Pas eu les résultats de médecine interne. J'ai géré l'INR élevé et demandé des contrôles rapprochés pour les 15 jours suivants. A part cela, très gentille et patiente et m'encourageant: "c'est vrai que je suis un cas difficile!" Je ne suis pas sûr d'avoir été à la hauteur et j'ai dû avoir l'air d'un débutant incompétent.

NOM Prénom du MDS: …… DATE: ……..….

NOM Prénom de l'interne: ……

	NOM (3 1ères lettres) Prénom	Age	V/C	Motif de consultation	Bilan de la consultation	Problèmes rencontrés (cliniques, thérapeutiques, relationnels, administratifs…)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

NOM Prénom du MDS: …… DATE: ……..….

NOM Prénom de l'interne: ……

CAS PARTICULIERS						
	NOM (3 1ères lettres) Prénom)	Age	V/C	Motif de consultation	Bilan de la consultation	Problèmes rencontrés (cliniques, thérapeutiques, relationnels, administratifs…)
1						
2						
3						
4						
5						

NOM Prénom du MDS: …… DATE: ……..….

NOM Prénom de l'interne: ……

COMPTE-RENDU DE LA SEANCE HEBDOMADAIRE

I/ Quels sont les points marquants de cette séance hebdomadaire?

- Compétences acquises:

- Difficultés rencontrées:

II/ Tâches d'apprentissage à effectuer pour la prochaine rencontre:

III/ Remarques:

De l'Interne:

Du MDS: sur la séance du jour

sur les tâches d'apprentissage réalisées depuis la dernière séance

Signature de l'Interne Signature du MDS

UNIVERSITÉ de Picardie Jules Verne
www.u-picardie.fr

Faculté
de Médecine
d'Amiens

Département de
Médecine Générale

Les Recherches: Travail personnel

Démarche d'apprentissage

Bibliographie

Vous notez :

- L'évocation de certains événements professionnels ayant posé problème ou présenté un intérêt particulier pour l'apprentissage (difficultés, échecs, incidents ou réussite)
- Des notes d'analyse bibliographique critique, en citant les références précises des articles et des données.
- Des descriptions de projet en cours
- **...**

UNIVERSITÉ de Picardie Jules Verne
www.u-picardie.fr

Faculté
de Médecine
d'Amiens

Département de
Médecine Générale

Le Groupe d'Echange de Pratique

UNIVERSITÉ de Picardie Jules Verne
www.u-picardie.fr
Faculté de Médecine d'Amiens
Département de Médecine Générale

Nom de l'interne:

Notez sur cette page les séances auxquelles vous avez assisté.

DATES	NOM DU MÉDECIN MODÉRATEUR	COMMENTAIRES

UNIVERSITÉ de Picardie Jules Verne
www.u-picardie.fr

Faculté
de Médecine
d'Amiens

Département de
Médecine Générale

ANNÉE 2006-2007

EVALUATION

(AU COURS DU 2ÈME MOIS)

UNIVERSITÉ de Picardie Jules Verne
www.u-picardie.fr

Faculté
de Médecine
d'Amiens

Département de
Médecine Générale

FICHES D'ÉVALUATION DE L'IMG

AU COURS DU 2ème MOIS DU SASPAS

Novembre 200 à Mai 200

INTERNE:

NOM:

Prénom:

Semestre de stage

MAITRE DE STAGE Superviseur:

NOM: Prénom:

Téléphone:

Courriel:

MAITRES DE STAGE:

NOM: Prénom:

Téléphone:

Courriel:

NOM: Prénom:

Téléphone:

Courriel:

UNIVERSITÉ de Picardie Jules Verne
www.u-picardie.fr

Faculté de Médecine d'Amiens

Département de Médecine Générale

GRILLE d'ÉVALUATION des APTITUDES PROFESSIONNELLES de l'IMG

Nom Prénom de l'IMG: …….

NOM Prénom du MDS:

MDS superviseur OUI ☐ NON ☐

		A	B	C	D	E
1	Ponctualité, assiduité					
2	Connaissances théoriques					
3	Aptitudes diagnostiques.					
4	Aptitudes thérapeutiques					
5	Aptitudes à l'urgence					
6	Gestion du temps					
7	Relations avec les patients					
8	Qualité des transmissions					
9	Implication lors des supervisions					
10	Acquisitions au cours du stage					

Echelle d'évaluation :
A= Très bien, B= Bien, C= Assez bien, D= Passable, E= Mauvais (tout "E"doit être motivé en observation).

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES
Aspects positifs:

Difficultés rencontrées

Date:

Signature et cachet du MDS *Signature de l'interne*

UNIVERSITÉ de Picardie Jules Verne
www.u-picardie.fr
Faculté de Médecine d'Amiens
Département de Médecine Générale

AVIS du MDS SUPERVISEUR: Dr ……

Nom Prénom de l'IMG: …….

EVALUATION DU TRAVAIL ET DE L'AUTONOMIE DE L'INTERNE

Le journal de bord est correctement tenu: ☐ Oui ☐ Non

Les comptes-rendus de séances hebdomadaires sont collectés dans le portfolio ☐ Oui ☐ Non

Les traces d'apprentissage et les recherches de l'interne sont collectés dans le portfolio ☐ Oui ☐ Non

COMMENTAIRES DU MDS SUPERVISEUR

UNIVERSITÉ de Picardie Jules Verne
www.u-picardie.fr
Faculté de Médecine d'Amiens
Département de Médecine Générale

ÉVALUATION de la QUALITÉ PÉDAGOGIQUE du STAGE par l'INTERNE

NOM et prénom de l'interne:…….

Maître de stage:
Nom: …… **Prénom**: ……

		A	B	C	D	E
1	Accueil					
2	Organisation matérielle du stage (horaire, lieu,....)					
3	Suivi pédagogique par le MDS					
4	Responsabilisation					
5	Encadrement médical si besoin					

Echelle d'évaluation :
A= Très bien, B= Bien, C= Assez bien, D= Passable, E= Mauvais (tout "E"doit être motivé en observation).

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES:

Aspects positifs:

Difficultés rencontrées:

Date et signature de l'interne

UNIVERSITÉ de Picardie Jules Verne
www.u-picardie.fr

Faculté
de Médecine
d'Amiens

Département de
Médecine Générale

ANNÉE 2006-2007

EVALUATION

(AU COURS DU 5ÈME MOIS)

UNIVERSITÉ de Picardie Jules Verne
www.u-picardie.fr
Faculté de Médecine d'Amiens
Département de Médecine Générale

AVIS du MDS SUPERVISEUR: Dr ……

Nom Prénom de l'IMG: …….

EVALUATION DU TRAVAIL ET DE L'AUTONOMIE DE L'INTERNE

1) A propos du travail personnel de l'interne

Qualité du travail collecté dans le portfolio suffisante	☐ Insuffisante	☐ moyenne	☐
Qualité et pertinence des recherches bibliographiques suffisante	☐ Insuffisante	☐ moyenne	☐
Qualité de réflexion concernant les situations cliniques suffisante	☐ Insuffisante	☐ moyenne	☐
Qualité de sa participation aux réunions de supervisions suffisante	☐ Insuffisante	☐ moyenne	☐

2) A propos de l'autonomie de l'interne

A fait preuve tout au long de son stage d'une autonomie suffisante	☐ Insuffisante	☐ moyenne	☐
A fait preuve tout au long de son stage d'une capacité suffisante d'auto-évaluation	☐ Insuffisante	☐ moyenne	☐
A fait preuve tout au long de son stage d'une capacité suffisante d'auto-formation	☐ Insuffisante	☐ moyenne	☐

COMMENTAIRES DU MDS SUPERVISEUR

UNIVERSITÉ de Picardie Jules Verne
www.u-picardie.fr
Faculté de Médecine d'Amiens
Département de Médecine Générale

AVIS CONCERNANT LA VALIDATION DU STAGE

De M. (nom et prénom de l'interne)

1) Avis du Maître de stage Superviseur

☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE

Le:…….
Signature du MDS Signature de l'interne

2) AVIS DU DEPARTEMENT DE MEDECINE GENERALE

☐ FAVORABLE ☐ DEFAVORABLE

*avis à argumenter par le Directeur du Département

Le:…….
Signature du Directeur du Département