

Département de médecine de famille
et de médecine d'urgence
Faculté de médecine

Université 
de Montréal

Guide de notation

Fiche d'appréciation du stage clinique de médecine de famille

Conseil pédagogique
Programme de résidence en médecine de famille
Juin 2018

Section I – Marche à suivre pour apprécier les APC

Pour chaque APC :

1. Identifiez le temps-jalon du résident évalué (en cas de doute, voir p. 41).
2. Identifiez le *Niveau de Confiance dans la Délégation de Responsabilité* (NiCDeR) atteint par le résident (tableau 1 – page 6) en se demandant :
 - Avec quel degré de confiance peut-on confier au résident cette activité professionnelle?
 - Quel niveau d'autonomie est-on prêt à lui octroyer dans la réalisation de cette activité professionnelle?
3. Repérez le *Niveau de Confiance dans la Délégation de Responsabilité* (NiCDeR) attendu en regard du temps jalon (tableau 2 – page 7).
4. Comparez ce degré de confiance et d'autonomie (NiCDeR) à celui que devrait avoir un résident qui évolue normalement à son niveau de formation (selon son temps-jalon).
 - L'APC est inférieur aux attentes si le niveau de confiance est inférieur au NiCDeR attendu pour le temps jalon.
 - L'APC est conforme aux attentes si le niveau de confiance correspond ou est supérieur au NiCDeR attendu pour le temps jalon.
5. Écrivez dans la case appropriée de la fiche d'évaluation le NiCDeR atteint par le résident **seulement si** l'APC est inférieure aux attentes.
6. Assurez-vous qu'il y ait une **cohérence** entre l'évaluation des APC et celle des compétences.

L'appréciation du degré de confiance à accorder à un résident est avant tout globale, intuitive et holistique. Elle doit faire consensus au sein de l'équipe enseignante (minimalement au sein des membres du CLÉ). En cas de doute ou de désaccord ou pour trouver les mots pour justifier auprès du résident le NiCDeR accordé :

1. Consultez le tableau de l'APC concernée (pp 8 à 29).
2. Repérez, dans ce tableau, le NiCDeR recherché.
3. Lire les indicateurs des diverses compétences qui illustrent les comportements attendus pour le NiCDeR en question.

Une APC peut être noté non évaluable (N/É) si le résident n'a pas encore été exposé à l'activité professionnelle en question.

Il est de la responsabilité du programme local de faire en sorte que tous ses résidents soient exposés aux activités professionnelles de toutes les APC.

Section II – Marche à suivre pour inscrire des commentaires

Les commentaires sont **essentiels** pour préciser la pensée de l'évaluateur et permettre :

- Au résident de bien comprendre son évaluation et de s'ajuster en conséquence.
- Au comité d'évaluation du programme de rendre la meilleure décision quant à la mention globale (succès, inférieur aux attentes ou échec) qui sera accordée au stage.

Règles à suivre

1. Toute APC et toute compétence qui n'est pas notée conforme aux attentes **doit** être accompagnée d'un commentaire.
2. Toute discordance entre l'évaluation d'une APC et l'évaluation des compétences **doit** être expliquée par un commentaire.
3. Les commentaires doivent **expliquer pourquoi** un item est jugé inférieur aux attentes et ne pas simplement redire ce qui est déjà affirmé par la cote.

Exemple	Contre exemple
<ul style="list-style-type: none">• Le commentaire « <i>le résident peine à organiser les éléments recueillis afin d'établir et de prioriser un diagnostic différentiel</i> » explique bien pourquoi cet item est évalué inférieur aux attentes.	<ul style="list-style-type: none">• Le commentaire « <i>Démarche clinique inférieure aux attentes pour le niveau de formation</i> » ne dit rien de plus que la cote « inférieur aux attentes » déjà donnée à cet item.

4. Les commentaires doivent être **congruents** avec les cotes.

Le comité d'évaluation du programme se réserve le droit, en cas de commentaires non congruents avec une cote, d'accorder cote et commentaire. Il pourrait, par exemple considérer que la cote qui se rapporte à un commentaire défavorable est inférieure aux attentes même si elle est inscrite conforme par le comité local d'évaluation.

Exemple	Contre exemple
<ul style="list-style-type: none">Le commentaire « <i>diagnostics différentiels riches et parfaitement hiérarchisés même lors de l'évaluation des cas complexes ou indifférenciés</i> » sur une FASC sur laquelle l'item « <i>Évalue une situation clinique</i> » est coté « supérieur aux attentes »	<ul style="list-style-type: none">Le commentaire « <i>le résident n'arrive pas à élaborer un diagnostic différentiel pertinent</i> » sur une FASC sur laquelle l'item « <i>Évalue une situation clinique</i> » est coté « conforme aux attentes » .

5. Les commentaires doivent être **explicites et univoques**.

Exemple	Contre exemple
<ul style="list-style-type: none">Les commentaires « <i>diagnostic différentiel pour les pathologies courantes insuffisamment élaboré pour le niveau de formation</i>», « <i>Connaissances insuffisantes en pharmacothérapie pour les cas courants en première ligne</i> » ou « <i>Anamnèses incomplètes qui omet des informations discriminantes</i> » ne laissent pas place à des interprétations différentes.	<ul style="list-style-type: none">Le commentaire « <i>continuer à élaborer les diagnostics différentiels</i> » peut être interprété différemment selon le lecteur. Il peut vouloir dire que l'élaboration des diagnostics différentiels est déficiente ou qu'elle est conforme aux attentes tout en pouvant être encore améliorée.

6. Les commentaires ne doivent pas identifier un résident par son seul prénom seul.

Exemple	Contre exemple
<ul style="list-style-type: none">« <i>Dr Résident démontre une volonté de s'améliorer</i> »	<ul style="list-style-type: none">« <i>Louis démontre une volonté de s'améliorer</i> ».

7. Les commentaires peuvent prendre la forme **d'exemples pour faciliter la compréhension.**

Exemples	Contre exemple
<ul style="list-style-type: none">• Le commentaire « <i>Nécessite encore un encadrement important et une supervision directe en bureau</i> » explique bien pourquoi l'APD « <i>Assure des soins complets et continus à ses patients en ambulatoire</i> » est jugé inférieur aux attentes à T-12.• Les commentaires « <i>Incapable d'énumérer plus de deux causes de délirium</i> » et « <i>Ne reconnaît pas qu'un enfant de deux ans qui respire à 50/min avec tirage est en détresse respiratoire</i> » aident à comprendre pourquoi l'expertise est jugée inférieure aux attentes	<ul style="list-style-type: none">• Les commentaires « <i>Peu fiable</i> », « <i>Manque de connaissances</i> » ou « <i>Manque de jugement clinique</i> » sont des jugements qui sont facilement contestables par les résidents et n'aident pas à comprendre la nature et l'ampleur des difficultés.

8. Les commentaires ne doivent faire référence à un **incident critique** que si celui-ci :

- Est représentatif d'un problème sous-jacent :
Par exemple : « *Arrive fréquemment en retard à ses activités cliniques malgré des avertissements répétés* ».
- Témoigne d'un comportement inacceptable, même s'il n'est survenu qu'une fois :
Par exemple : « *A falsifié la signature d'un enseignant* » ou « *A manqué de respect à un collègue devant un patient* »

Section III – Les Activités Professionnelles Confiables (APC)

TABLEAU 1. Niveau de Confiance dans la Délégation de Responsabilité (NiCDeR)

NiCDeR	Confère une autonomie	Traduction pédagogique <i>J'ai suffisamment confiance en ce résident pour lui déléguer l'activité professionnelle ...</i>
1	Minimale	Sous supervision directe stricte : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Observation de l'activité ou retour auprès du patient avant le congé</i>
2	Restreinte	Sous supervision indirecte étroite : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Discussion du cas systématiquement avant le congé</i>
3	Modérée	Sous supervision indirecte relative : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Discussion du cas avant le congé sauf si résident le juge non nécessaire</i>
4	Élevée	Sous supervision indirecte distante : <ul style="list-style-type: none"> • <i>Discussion du cas après le congé</i>
5	Complète	Sans supervision

TABLEAU 1. LES APC SPÉCIFIQUES AU STAGE INTÉGRÉ DE MÉDECINE DE FAMILLE

Activités Professionnelles Confiables	NiCDeR			
	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24
1. Assure le suivi médical périodique des enfants de 0 à 5 ans	2	2	3	4
2. Assure le suivi de ses patientes enceintes	2	2	3	4
3. Assure le suivi des patients avec problèmes aigus	2	2	3	4
4. Assure le suivi des patients avec problèmes complexes ou indifférenciés	2	2	3	4
5. Assure le suivi des patients avec problèmes chroniques	2	3	4	4
6. Assure la prise en charge de ses patients hospitalisés	2	2	3	4
7. Assure le suivi des patients âgés avec syndromes gériatriques	2	2	3	4
8. Assure le suivi des patients à domicile et en hébergement	2	2	3	4
9. Assure le suivi des patients avec difficultés de vie	2	3	4	4
10. Assure le suivi des patients avec problèmes de santé mentale	2	2	3	4
11. Gère les épisodes de soins lors de la garde communautaire et hospitalière	2	2	3	4

Assure le suivi médical périodique des enfants de 0 à 5 ans

Description de l'APC :	Lors de l'évaluation de l'enfant de 0 à 5 ans, le résident vérifie les préoccupations des parents. Il évalue les facteurs de risque bio-psycho-sociaux. Il distingue les anomalies des variantes de la normale. Il traite les pathologies courantes et réfère aux ressources appropriées. Il guide les parents en leur fournissant des conseils anticipatoires et préventifs. Il assure un suivi en temps opportun.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
	1	2	3	4	5
Expertise		<ul style="list-style-type: none"> • Tient compte du contexte de vie et des craintes et attentes des patients dans l'identification des problèmes. • Effectue un examen clinique complet et reconnaît les anomalies cliniques. • Signale à son superviseur les éléments qui doivent être vérifiés. • Propose un diagnostic pertinent et élabore un diagnostic différentiel sommaire pour les cas simples ou courants. • Propose les grandes lignes d'un plan d'investigation en fonction du diagnostic le plus probable et du diagnostic différentiel pour les cas simples. 	<ul style="list-style-type: none"> • Priorise les problèmes en fonction de leur morbidité et des attentes des patients, dans les situations simples. • Au-delà de l'ABCD'aire, rédige une note structurée qui témoigne d'une compréhension adéquate des problèmes et de leur bonne gestion. • Connaît les traitements pharmacologiques et non pharmacologiques pour les problèmes courants. • Explique au patient les motifs nécessitant une consultation plus hâtive. 	<ul style="list-style-type: none"> • Réalise une anamnèse et un examen clinique ciblé dans le temps requis pour les cas complexes. • Intègre la perspective du patient et de ses proches (perceptions, craintes, attentes, impact sur sa vie). • Transmet son évaluation au superviseur en caractérisant la situation clinique dans sa globalité. • Pose le diagnostic le plus probable et hiérarchise les diagnostics différentiels tant pour les situations cliniques courantes que complexes. • Ajuste son suivi selon l'évolution des situations plus complexes et réfère aux ressources appropriées en temps opportun. 	<ul style="list-style-type: none"> • Applique un plan d'intervention approprié pour tous ses patients en partenariat avec eux en tenant compte des ressources disponibles.
Promotion de la santé	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifie l'immunisation de ses patients. • Détecte et signale à son superviseur les situations où l'intérêt ou le bien-être du patient est menacé (ex. : maltraitance, négligence) 	<ul style="list-style-type: none"> • Cible les patients pouvant bénéficier d'un dépistage et planifie la conduite à tenir. • Met à jour l'immunisation de ses patients en tenant compte de leurs facteurs de risque. • Applique les recommandations de l'examen périodique selon les stades de développement de l'enfant. 	<ul style="list-style-type: none"> • Conseille les parents sur la pertinence ou non de tests et d'investigations. • Réfère aux intervenants, institutions et organismes appropriés. • Fait des démarches auprès de certaines instances à l'intérieur ou l'extérieur du réseau pour faciliter l'accès aux services requis en temps opportuns. 	<ul style="list-style-type: none"> • Amorce la prise en charge des situations où l'intérêt et le bien-être du patient est menacé, incluant les démarches auprès de la DPJ, le cas échéant. 	<ul style="list-style-type: none"> • Assure, de façon autonome, la prise en charge des situations où l'intérêt et le bien-être du patient est menacé.

Activité Professionnelle Confiable 1		Stage intégré de médecine de famille			
Assure le suivi médical périodique des enfants de 0 à 5 ans (suite)					
Description de l'APC :	Lors de l'évaluation de l'enfant de 0 à 5 ans, le résident vérifie les préoccupations des parents. Il évalue les facteurs de risque bio-psycho-sociaux. Il distingue les anomalies des variantes de la normale. Il traite les pathologies courantes et réfère aux ressources appropriées. Il guide les parents en leur fournissant des conseils anticipatoires et préventifs. Il assure un suivi en temps opportun.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
	1	2	3	4	5
Communication	<ul style="list-style-type: none"> Identifie les points qu'il veut aborder en tenant compte du patient et du contexte de soins Se présente et précise son niveau de formation Vérifie le lien entre le patient et la ou les personnes qui l'accompagnent Utilise des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées dans les situations cliniques simples. 	<ul style="list-style-type: none"> Valide sa compréhension du problème auprès du patient et de ses parents Annonce le diagnostic et tenant compte de la compréhension des parents dans les cas simples S'assure qu'il a bien répondu aux préoccupations des parents dans les situations simples. 	<ul style="list-style-type: none"> Guide et encadre les interventions des accompagnateurs. Donne l'information approprié à la littératie des parents à un moment approprié Reconnaît les situations générant du contre-transfert. Commence à utiliser des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées dans les situations cliniques complexes. 	<ul style="list-style-type: none"> Annonce le diagnostic en tenant compte de la compréhension des parents dans les cas complexes S'assure qu'il a bien répondu aux préoccupations des parents dans les situations complexes. Utilise des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées dans les situations cliniques complexes. 	<ul style="list-style-type: none"> Utilise les stratégies pour gérer ses émotions et les situations de contre-transfert.
Professionalisme	<ul style="list-style-type: none"> Agit en conformité avec les codes de conduite professionnelle Adopte une attitude respectueuse envers ses patients et leurs proches Obtient un consentement éclairé aux actes de soins qu'il pose Respecte le secret professionnel 	<ul style="list-style-type: none"> Reconnaît et explicite les enjeux éthiques Transmet les données véridiques et appropriées en supervision Reconnaît ses erreurs, en avise son superviseur puis le patient de façon appropriée, avec supervision si nécessaire Identifie les situations qui exposent les patients à des risques et avise son superviseur Assure le suivi des résultats d'investigation et la réponse aux appels des patients 	<ul style="list-style-type: none"> Applique les moyens appropriés pour résoudre les divergences entre ses convictions personnelles et les choix du patient Voit ses patients, gère les résultats d'investigation et retourne ses appels en temps opportun Demande de l'aide lorsqu'il atteint les limites de sa compétence 	<ul style="list-style-type: none"> Intègre les proches à la démarche en respectant l'autodétermination et la vie privée du patient Discute des enjeux éthiques avec le patient, ses proches et l'équipe de soins en vue d'une décision partagée Procède aux démarches appropriées pour résoudre les problèmes d'accessibilité aux soins du patient 	<ul style="list-style-type: none"> Utilise les stratégies appropriées pour répondre aux besoins et priorités du patient ou de ses proches en cas de divergence d'opinion sur le plan de soins Applique les mesures appropriées dans les situations cliniques d'exception à la règle du consentement aux soins (inaptitude, dangerosité, etc.) Gère de façon appropriée les situations relationnelles à risque
Temps jalons					
T 0-5		T 6-11		T 12-17	
T 18-24					
NiCDeR attendu	2	2	3	4	

Assure le suivi de ses patientes enceintes

Description de l'APC :	Le résident prodigue, en partenariat avec sa patiente et ses proches, des soins globaux et continus tout au long de la grossesse. Il évalue les facteurs de risque et donne des conseils de prévention et de promotion de la santé. Il propose et explique les particularités du bilan prénatal, incluant le dépistage génétique, adapté au contexte clinique de la patiente. Il ajuste le traitement des pathologies préexistantes et gère les problèmes courants de la grossesse non compliquée. Il évalue le bien-être fœtal, dépiste, reconnaît et réfère au besoin les conditions médicales, obstétricales et psychosociales à risque.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
	1	2	3	4	5
Expertise		<ul style="list-style-type: none"> Tient compte des craintes, des attentes et du contexte de vie des patients et de leur famille. Effectue un examen clinique complet et reconnaît les anomalies cliniques et transmet ses limites à son superviseur. Propose un diagnostic pertinent et élabore un diagnostic différentiel sommaire pour les cas simples ou courants. Propose les grandes lignes d'un plan d'investigation en fonction du diagnostic le plus probable et du diagnostic différentiel pour les cas simples. Évalue les résultats des interventions avec l'aide de ses superviseurs. 	<ul style="list-style-type: none"> Intègre la perspective du patient et de ses proches (perceptions, craintes, attentes, impact sur sa vie). Évalue adéquatement les patientes instables présentant des problèmes définis. Établit le plan d'investigation approprié en collaboration avec ses superviseurs et sensibilise ses patientes aux motifs nécessitant une consultation plus hâtive. Maîtrise les traitements pharmacologiques et non pharmacologiques pour les problèmes courants. Transmet son évaluation au superviseur en caractérisant la situation clinique dans sa globalité. 	<ul style="list-style-type: none"> Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans la majorité des situations complexes. Applique un plan d'intervention approprié pour tous ses patients en partenariat avec eux en tenant compte des ressources disponibles. Reconnaît ses limites et oriente adéquatement ses patientes lorsque requis. Évalue les résultats des interventions avec l'aide de ses superviseurs. 	
Communication	<ul style="list-style-type: none"> Ajuste son questionnaire en tenant compte des émotions du patient Explique ses gestes et s'assure du confort et du respect de la pudeur du patient Identifie les points qu'il veut aborder ainsi que la ou les raisons de consultation de la patiente Vérifie le lien entre la patiente et la ou les personnes qui l'accompagne Utilise des stratégies communicationnelles verbales et non verbales dans les situations cliniques simples. 	<ul style="list-style-type: none"> Propose et négocie, au besoin, un déroulement de la rencontre en tenant compte des besoins exprimés et des priorités cliniques Recherche les croyances de la patiente, ses valeurs, ses préoccupations ainsi que ses attentes. Transmet des informations à la patiente, en tenant compte de son niveau de littératie, afin d'encourager la participation à la prise de décision et à la planification au suivi. 	<ul style="list-style-type: none"> Explique l'incertitude, la limite et les risques inhérents, le cas échéant, à l'investigation, aux tests de dépistage ou aux traitements proposés en lien avec l'évolution de la grossesse Commence à utiliser des stratégies communicationnelles verbales et non verbales dans les situations cliniques complexes. Reconnaît les situations générant du contre-transfert. 	<ul style="list-style-type: none"> Utilise des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées dans les situations cliniques complexes. 	<ul style="list-style-type: none"> Utilise des stratégies pour gérer ses émotions et les situations de contre-transfert.

Activité Professionnelle Confiable 2		Stage intégré de médecine de famille				
Assure le suivi de ses patientes enceintes (suite)						
Description de l'APC :	Le résident prodigue, en partenariat avec sa patiente et ses proches, des soins globaux et continus tout au long de la grossesse. Il évalue les facteurs de risque et donne des conseils de prévention et de promotion de la santé. Il propose et explique les particularités du bilan prénatal, incluant le dépistage génétique, adapté au contexte clinique de la patiente. Il ajuste le traitement des pathologies préexistantes et gère les problèmes courants de la grossesse non compliquée. Il évalue le bien-être foetal, dépiste, reconnaît et réfère au besoin les conditions médicales, obstétricales et psychosociales à risque.					
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR					
	1	2	3	4	5	
Promotion de la santé	<ul style="list-style-type: none"> Identifie et rapporte au superviseur la présence de facteurs de risque (habitudes de vie, emploi, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> Vérifie et met à jour l'immunisation de ses patientes. Identifie et propose à la patiente les tests de dépistage pertinents à sa condition Réalise, au besoin, l'entrevue motivationnelle. Réfère aux intervenants, institutions et organismes appropriés. 	<ul style="list-style-type: none"> Priorise entre les diverses options de dépistage et d'interventions appropriées, incluant le dépistage prénatal. Fait des démarches auprès de certaines instances à l'intérieur ou l'extérieur du réseau pour faciliter l'accès aux services requis en temps opportun. 	<ul style="list-style-type: none"> Conseille judicieusement et de façon pertinente ses patientes en terme de dépistage et investigations en tenant compte de la disponibilité et du coût des ressources (ex. : dépistage prénatal, échographies, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> Assure, de façon autonome, la prise en charge des situations où l'intérêt et le bien-être du patient est menacé. 	
Professionalisme	<ul style="list-style-type: none"> Agit en conformité avec les codes de conduite professionnelle Adopte une attitude respectueuse envers ses patients et leurs proches Obtient un consentement éclairé aux actes de soins qu'il pose Respecte le secret professionnel 	<ul style="list-style-type: none"> Reconnaît et explicite les enjeux éthiques Transmet les données véridiques et appropriées en supervision Reconnaît ses erreurs, en avise son superviseur puis le patient de façon appropriée, avec supervision si nécessaire Identifie les situations qui exposent les patients à des risques et avise son superviseur Assure le suivi des résultats d'investigation et la réponse aux appels des patients 	<ul style="list-style-type: none"> Applique les moyens appropriés pour résoudre les divergences entre ses convictions personnelles et les choix du patient Voit ses patients, gère les résultats d'investigation et retourne ses appels en temps opportun Demande de l'aide lorsqu'il atteint les limites de sa compétence 	<ul style="list-style-type: none"> Intègre les proches à la démarche en respectant l'autodétermination et la vie privée du patient Discute des enjeux éthiques avec le patient, ses proches et l'équipe de soins en vue d'une décision partagée Procède aux démarches appropriées pour résoudre les problèmes d'accessibilité aux soins du patient 	<ul style="list-style-type: none"> Utilise les stratégies appropriées pour répondre aux besoins et priorités du patient ou de ses proches en cas de divergence d'opinion sur le plan de soins Applique les mesures appropriées dans les situations cliniques d'exception à la règle du consentement aux soins (inaptitude, dangerosité, etc.) Gère de façon appropriée les situations relationnelles à risque 	
	Temps jalons					
	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24		
NiCDeR attendu	2	2	3	4		

Assure le suivi des patients avec problèmes aigus

Description de l'APC :	Le résident évalue, traite et assure le suivi des patients avec problèmes aigus. Il s'assure de répondre aux inquiétudes du patient. Il explique les raisons nécessitant une réévaluation. Il reconnaît, priorise, traite ou réfère les conditions qui demandent des interventions urgentes ou spécialisées. Il réalise cette démarche dans le temps attendu.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
Expertise	1	2	3	4	5
Gestion	<ul style="list-style-type: none"> • S'adapte aux caractéristiques et aux modes de fonctionnement propres au contexte de soins. • Emploie efficacement les outils technologiques d'accès à l'information 	<ul style="list-style-type: none"> • Effectue une anamnèse et un examen clinique en voie d'être ciblé. • Réfère au superviseur en exprimant les limites de sa compétence. • Pose un diagnostic pertinent et élabore un diagnostic différentiel approprié dans la majorité des cas simples. • Propose les grandes lignes d'un plan d'investigation en fonction du diagnostic le plus probable et du diagnostic différentiel pour les cas simples. • Explique au patient les motifs nécessitant une consultation plus hâtive. 	<ul style="list-style-type: none"> • Réalise une anamnèse et un examen clinique ciblé dans le temps requis pour les cas simples. • Établit de façon autonome le plan d'investigation approprié pour les cas simples. • Maîtrise les traitements pharmacologiques et non pharmacologiques pour les problèmes courants. • Planifie un suivi dans les délais requis pour les cas simples et complexes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Évalue adéquatement les patients dans la majorité des situations. • Priorise efficacement les patients instables lorsque plusieurs urgences surviennent de façon simultanée. • Rédige une note structurée qui reflète la démarche clinique avec une emphase sur la conduite à tenir et les conseils de départ. • Applique un plan d'intervention approprié pour la majorité de ses patients. 	<ul style="list-style-type: none"> • Réalise une anamnèse et un examen clinique ciblé dans le temps requis pour les cas complexes. • Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans la majorité des situations complexes. • Pose le diagnostic le plus probable et hiérarchise les diagnostics différentiels tant pour les situations cliniques courantes que complexes. • Prend des décisions cliniques en contexte d'incertitude.

Assure le suivi des patients avec problèmes aigus (suite)

Description de l'APC :	Le résident évalue, traite et assure le suivi des patients avec problèmes aigus. Il s'assure de répondre aux inquiétudes du patient. Il explique les raisons nécessitant une réévaluation. Il reconnaît, priorise, traite ou réfère les conditions qui demandent des interventions urgentes ou spécialisées. Il réalise cette démarche dans le temps attendu.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
Communication	<p>1</p> <ul style="list-style-type: none"> Ajuste son questionnaire en tenant compte des émotions du patient Explique ses gestes et s'assure du confort et du respect de la pudeur du patient Annonce au fur et à mesure les étapes de l'entrevue Annonce le diagnostic (ou les hypothèses diagnostiques) en tenant compte de la compréhension du patient dans les cas simples Laisse à l'interlocuteur le temps de s'exprimer 	<p>2</p> <ul style="list-style-type: none"> Propose et négocie au besoin un déroulement de rencontre au patient en tenant compte des besoins exprimés et des priorités cliniques Valide sa compréhension du problème auprès du patient Maintient l'entrevue centrée sur les objectifs à atteindre et gère la participation des proches 	<p>3</p> <ul style="list-style-type: none"> Adapte la structure de l'entrevue aux exigences de la situation clinique Annonce le diagnostic (ou les hypothèses diagnostiques) en tenant compte de la compréhension du patient dans les cas complexes Explique l'incertitude et les risques inhérents à l'investigation ou aux traitements proposés S'entend avec le patient sur les prochaines étapes dans les situations complexes Annonce avec tact une mauvaise nouvelle (y compris le décès inattendu d'un patient) 	<p>4</p> <ul style="list-style-type: none"> Exploite de façon optimale le temps disponible pour l'entrevue Utilise des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées dans les situations cliniques complexes Rédige des notes explicites de façon concise 	<p>5</p>
Professionalisme	<ul style="list-style-type: none"> Agit en conformité avec les codes de conduite professionnelle Adopte une attitude respectueuse envers ses patients et leurs proches Obtient un consentement éclairé aux actes de soins qu'il pose Respecte le secret professionnel 	<ul style="list-style-type: none"> Reconnaît et explicite les enjeux éthiques Transmet les données véridiques et appropriées en supervision Reconnaît ses erreurs, en avise son superviseur puis le patient de façon appropriée, avec supervision si nécessaire Identifie les situations qui exposent les patients à des risques et avise son superviseur Assure le suivi des résultats d'investigation et la réponse aux appels des patients 	<ul style="list-style-type: none"> Applique les moyens appropriés pour résoudre les divergences entre ses convictions personnelles et les choix du patient Voit ses patients, gère les résultats d'investigation et retourne ses appels en temps opportun Demande de l'aide lorsqu'il atteint les limites de sa compétence 	<ul style="list-style-type: none"> Intègre les proches à la démarche en respectant l'autodétermination et la vie privée du patient Discute des enjeux éthiques avec le patient, ses proches et l'équipe de soins en vue d'une décision partagée Procède aux démarches appropriées pour résoudre les problèmes d'accessibilité aux soins du patient 	<ul style="list-style-type: none"> Utilise les stratégies appropriées pour répondre aux besoins et priorités du patient ou de ses proches en cas de divergence d'opinion sur le plan de soins Applique les mesures appropriées dans les situations cliniques d'exception à la règle du consentement aux soins (inaptitude, dangerosité, etc.) Gère de façon appropriée les situations relationnelles à risque
	Temps jalons				
	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24	
NiCDeR attendu	2	2	3	4	

Assure le suivi des patients avec problèmes complexes ou indifférenciés

Description de l'APC :	Face à un patient avec problèmes complexes ou indifférenciés*, le résident priorise l'ordre dans lequel les problèmes doivent être abordés et construit une caractérisation* des problèmes retenus. Il élabore une stratégie de gestion de l'incertitude qui permet de convenir, en partenariat avec le patient et ses proches, d'un plan d'intervention adapté qui utilise judicieusement les ressources. Il réalise cette démarche dans le temps attendu.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
	1	2	3	4	5
Expertise		<ul style="list-style-type: none"> Reconnaît les signes d'une condition potentiellement urgente et initie une réponse adaptée en priorisant adéquatement. Réfère au superviseur exprimant les limites de sa compétence. Tient compte du contexte de vie et des craintes et attentes des patients dans l'identification des problèmes. Propose un diagnostic pertinent et élabore un diagnostic différentiel approprié dans la majorité des cas Rédige une note structurée qui témoigne de ce qui a été fait en consultation et discuté en supervision. Planifie un suivi dans les délais requis pour les cas simples et complexes en collaboration avec le superviseur. 	<ul style="list-style-type: none"> Intègre la perspective du patient et de ses proches (perceptions, craintes, attentes, impact sur sa vie). Réalise une anamnèse et un examen clinique ciblé dans le temps requis pour les cas complexes. Transmet son évaluation au superviseur en caractérisant la situation clinique dans sa globalité. Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans les situations simples et dans certaines situations plus complexes. Applique un plan d'intervention approprié et en évalue les résultats pour les cas simples et complexes. 	<ul style="list-style-type: none"> Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans la majorité des situations complexes. Pose le diagnostic le plus probable et hiérarchise les diagnostics différentiels tant pour les situations cliniques courantes que complexes. Prend des décisions cliniques en contexte d'incertitude. Applique un plan d'intervention approprié pour tous ses patients en partenariat avec eux en tenant compte des ressources disponibles Ajuste son suivi selon l'évolution des situations plus complexes. 	<ul style="list-style-type: none"> Propose des interventions adaptées aux situations particulières Établit de façon autonome le plan d'investigation approprié. Maîtrise les traitements pharmacologiques et non pharmacologiques pour l'ensemble des problèmes cliniques ou sait où trouver les réponses.
Communication	<ul style="list-style-type: none"> Ajuste son questionnaire en tenant compte des émotions du patient Explique ses gestes et s'assure du confort et du respect de la pudeur du patient 	<ul style="list-style-type: none"> Identifie la ou les raisons de consultation exprimées ou pas Identifie les points qu'il veut aborder Résume les éléments importants du dossier médical Recherche les croyances du patient, ses préoccupations, ses attentes et les impacts de la maladie Réitère les consignes essentielles avant de libérer le patient 	<ul style="list-style-type: none"> Transmet des informations au patient et aux tiers concernés afin d'encourager la participation à la prise de décision et à la planification du suivi Adapte la structure de l'entrevue aux exigences de la situation clinique Explique l'incertitude et les risques inhérents à l'investigation ou aux traitements proposés S'entend avec le patient sur les prochaines étapes du suivi 	<ul style="list-style-type: none"> Convient avec le patient des choix de traitements et du niveau de risque acceptable pour lui Utilise des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées 	

* Problèmes complexes : patient qui présente de nombreuses raisons de consultation ou qui souffre de malaises indifférenciés ou de symptômes physiques médicalement inexpliqués

* Construit une caractérisation : par opposition à poser un diagnostic précis (par exemple : hernie discale L5-S1 droite ou sinusite maxillaire) caractériser un problème consiste à synthétiser les principaux attributs d'une situation clinique pour en faire une représentation globale juste et fonctionnelle (par exemple : lombalgie mécanique simple ou infection virale des voies respiratoires supérieures).

Assure le suivi des patients avec problèmes complexes ou indifférenciés (suite)

Description de l'APC :	Face à un patient avec problèmes complexes ou indifférenciés, le résident priorise l'ordre dans lequel les problèmes doivent être abordés et construit une caractérisation* des problèmes retenus. Il élabore une stratégie de gestion de l'incertitude qui permet de convenir, en partenariat avec le patient et ses proches, d'un plan d'intervention adapté qui utilise judicieusement les ressources. Il réalise cette démarche dans le temps attendu.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
Expertise	1	2	3	4	5
Communication	<ul style="list-style-type: none"> Ajuste son questionnaire en tenant compte des émotions du patient Explique ses gestes et s'assure du confort et du respect de la pudeur du patient 	<ul style="list-style-type: none"> Identifie la ou les raisons de consultation exprimées ou pas Identifie les points qu'il veut aborder Résume les éléments importants du dossier médical Recherche les croyances du patient, ses préoccupations, ses attentes et les impacts de la maladie Réitère les consignes essentielles avant de libérer le patient 	<ul style="list-style-type: none"> Transmet des informations au patient et aux tiers concernés afin d'encourager la participation à la prise de décision et à la planification du suivi Adapte la structure de l'entrevue aux exigences de la situation clinique Explique l'incertitude et les risques inhérents à l'investigation ou aux traitements proposés S'entend avec le patient sur les prochaines étapes du suivi 	<ul style="list-style-type: none"> Convient avec le patient des choix de traitements et du niveau de risque acceptable pour lui Utilise des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées 	<ul style="list-style-type: none"> Propose des interventions adaptées aux situations particulières Établit de façon autonome le plan d'investigation approprié. Maîtrise les traitements pharmacologiques et non pharmacologiques pour l'ensemble des problèmes cliniques ou sait où trouver les réponses.
	Temps jalons				
	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24	T 0-5
NiCDeR attendu	2	2	3	4	2

Assure le suivi des patients avec problèmes chroniques

Description de l'APC :	Le résident évalue, traite et assure le suivi des patients avec maladies chroniques en collaboration avec l'équipe de soins. Il reconnaît et traite les complications aiguës. Il travaille en partenariat avec le patient et ses proches pour favoriser leur compréhension et leur implication dans les soins. Il prend en considération les éléments bio-psycho-sociaux ayant un impact sur la maladie et son évolution.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
	1	2	3	4	5
Expertise	<ul style="list-style-type: none"> Identifie et explore la ou les raisons de consultations exprimées. S'informe du contexte de vie du patient. Effectue un examen clinique complet et reconnaît les anomalies cliniques. Transmet son évaluation de façon structurée en utilisant les termes médicaux. 	<ul style="list-style-type: none"> Résume et utilise les éléments pertinents du dossier médical du patient. Priorise les problèmes en fonction de leur morbidité et des attentes des patients, dans les situations simples. Rédige une note structurée qui témoigne de ce qui a été fait en consultation et discuté en supervision. Identifie les traitements usuels (pharmacologiques et non pharmacologiques) pour les problèmes courants. Révisé le diagnostic et son plan d'intervention selon l'évolution de la situation clinique. 	<ul style="list-style-type: none"> Identifie et explore les raisons de consultations initiales non clairement exprimées Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans les situations simples et dans certaines situations plus complexes. Rédige une note structurée qui témoigne d'une compréhension adéquate des problèmes et de leur bonne gestion. Applique un plan d'intervention (qui comprend le suivi en temps opportun) approprié pour la majorité de ses patients. Maîtrise les traitements pharmacologiques et non pharmacologiques pour les problèmes courants. 	<ul style="list-style-type: none"> Transmet son évaluation au superviseur en caractérisant la situation clinique dans sa globalité. Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans la majorité des situations complexes fréquentes. Établit de façon autonome le plan d'investigation approprié. Maîtrise les traitements pharmacologiques et non pharmacologiques pour l'ensemble des problèmes cliniques. Planifie un suivi dans les délais requis pour les cas simples et complexes. 	<ul style="list-style-type: none"> Réalise une anamnèse et un examen clinique ciblé dans le temps requis pour les cas complexes. Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans la majorité des situations complexes. Applique un plan d'intervention approprié pour tous ses patients en partenariat avec eux en tenant compte des ressources disponibles Prend des décisions cliniques en contexte d'incertitude. Évalue les résultats des interventions.
Collaboration	<ul style="list-style-type: none"> Lorsqu'une consultation est requise, précise la raison de consultation et fournit les informations pertinentes. Reconnaît et respecte la diversité des rôles et responsabilités des autres professionnels. 	<ul style="list-style-type: none"> Tient compte des informations provenant des évaluations des autres professionnels et médecins Vérifie périodiquement l'adhésion du patient et de ses proches au plan d'intervention Consigne au dossier les informations pertinentes au suivi du plan d'intervention 	<ul style="list-style-type: none"> Intègre le patient et ses proches dans l'élaboration d'un plan d'intervention Sollicite efficacement l'apport des professionnels de l'équipe de soins. Sélectionne en partenariat avec le patient et ses proches ainsi qu'avec les membres de l'équipe les interventions appropriées. 	<ul style="list-style-type: none"> Ajuste en équipe le plan d'intervention selon l'évolution de la situation dans les cas complexes. Identifie les obstacles à la mise en place du plan d'intervention et participe à la recherche de solutions appropriées. 	

Activité Professionnelle Confiable 5		Stage intégré de médecine de famille			
Assure le suivi des patients avec problèmes chroniques (suite)					
Description de l'APC :	Le résident évalue, traite et assure le suivi des patients avec maladies chroniques en collaboration avec l'équipe de soins. Il reconnaît et traite les complications aiguës. Il travaille en partenariat avec le patient et ses proches pour favoriser leur compréhension et leur implication dans les soins. Il prend en considération les éléments bio-psycho-sociaux ayant un impact sur la maladie et son évolution.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
	1	2	3	4	5
Communication	<ul style="list-style-type: none"> Ajuste son questionnaire en tenant compte des émotions du patient Explique ses gestes et s'assure du confort et du respect de la pudeur du patient Ajuste son questionnaire à l'environnement ou à l'interlocuteur (ex. : âge, capacités cognitives, surdité, cécité, barrière de langue, littératie, etc.) �tablit des relations caractérisées par la compréhension, la confiance, l'honn�t�t� et l'empathie Valide sa compréhension du problème auprès du patient. 	<ul style="list-style-type: none"> Communique les étapes de l'investigation et du traitement en intégrant la perspective du patient. Identifie la ou les raisons de consultation non clairement exprimées. Recherche les croyances du patient, ses préoccupations, ses attentes et les impacts de la maladie. Transmet les informations au patient et aux proches afin d'encourager la participation à la prise de décision et à la planification du suivi. 	<ul style="list-style-type: none"> Choisit judicieusement les informations à transmettre au patient au moment approprié. Convient, en partenariat avec le patient, du traitement approprié. S'entend avec le patient sur les prochaines étapes et réitère les consignes essentielles dans les situations simples. 	<ul style="list-style-type: none"> Anticipe et s'adapte aux réponses affectives du patient. Utilise des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées dans les situations complexes. S'entend avec le patient sur les prochaines étapes et réitère les consignes essentielles dans les situations complexes. 	
Professionalisme	<ul style="list-style-type: none"> Agit en conformité avec les codes de conduite professionnelle Adopte une attitude respectueuse envers ses patients et leurs proches Obtient un consentement éclairé aux actes de soins qu'il pose Respecte le secret professionnel 	<ul style="list-style-type: none"> Reconnaît et explicite les enjeux éthiques Transmet les données véridiques et appropriées en supervision Reconnaît ses erreurs, en avise son superviseur puis le patient de façon appropriée, avec supervision si nécessaire Identifie les situations qui exposent les patients à des risques et avise son superviseur Assure le suivi des résultats d'investigation et la réponse aux appels des patients 	<ul style="list-style-type: none"> Applique les moyens appropriés pour résoudre les divergences entre ses convictions personnelles et les choix du patient Voit ses patients, gère les résultats d'investigation et retourne ses appels en temps opportun Demande de l'aide lorsqu'il atteint les limites de sa compétence 	<ul style="list-style-type: none"> Intègre les proches à la démarche en respectant l'autodétermination et la vie privée du patient Discute des enjeux éthiques avec le patient, ses proches et l'équipe de soins en vue d'une décision partagée Procède aux démarches appropriées pour résoudre les problèmes d'accessibilité aux soins du patient 	<ul style="list-style-type: none"> Utilise les stratégies appropriées pour répondre aux besoins et priorités du patient ou de ses proches en cas de divergence d'opinion sur le plan de soins Applique les mesures appropriées dans les situations cliniques d'exception à la règle du consentement aux soins (inaptitude, dangerosité, etc.) Gère de façon appropriée les situations relationnelles à risque
	Temps jalons				
	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24	
NiCDeR attendu	2	3	4	4	

Assure la prise en charge de ses patients hospitalisés

Description de l'APC :	Le résident offre des soins au patient hospitalisé, de l'admission jusqu'au congé. Il évalue et investigate de façon ciblée. Il met en place un plan de traitement et l'ajuste selon l'évolution du patient et de son investigation. Il réfère aux professionnels appropriés au besoin. Il prépare le congé pour assurer le suivi des soins. Il gère, en collaboration avec l'équipe traitante, une unité de 5 à 10 lits (R1) ou de 10 à 15 lits (R2) et coordonne les soins en utilisant judicieusement les ressources et en assurant la sécurité des patients.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
Expertise	<p style="text-align: center;">1</p> <ul style="list-style-type: none"> Effectue une anamnèse et un examen clinique en recherchant les signes correspondants à ses hypothèses. 	<p style="text-align: center;">2</p> <ul style="list-style-type: none"> Signale à son superviseur les éléments qui doivent être vérifiés. Priorise les problèmes en fonction de leur morbidité et des attentes des patients, dans les situations simples. Pose un diagnostic pertinent et élabore un diagnostic différentiel approprié dans la majorité des cas. Rédige une note structurée qui témoigne d'une compréhension adéquate des problèmes et de leur bonne gestion. Formule les grandes lignes d'un plan d'intervention en fonction du diagnostic principal en tenant compte du diagnostic différentiel, pour la majorité de ses patients. 	<p style="text-align: center;">3</p> <ul style="list-style-type: none"> Réalise une anamnèse et un examen clinique ciblé dans le temps requis pour les cas simples. Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans les situations simples et dans certaines situations plus complexes. Pose le diagnostic le plus probable et hiérarchise les diagnostics différentiels tant pour les situations cliniques courantes que complexes. Applique un plan d'intervention approprié pour la majorité de ses patients. Révisé le diagnostic et son plan d'intervention selon l'évolution de la situation clinique. 	<p style="text-align: center;">4</p> <ul style="list-style-type: none"> Réalise une anamnèse et un examen clinique ciblé dans le temps requis pour les cas complexes. Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans la majorité des situations complexes. Prend des décisions cliniques en contexte d'incertitude. Applique un plan d'intervention approprié pour tous ses patients en partenariat avec eux en tenant compte des ressources disponibles 	<p style="text-align: center;">5</p> <ul style="list-style-type: none"> Priorise efficacement les patients instables lorsque plusieurs urgences surviennent de façon simultanée. Propose des interventions adaptées aux situations particulières.
Gestion	<ul style="list-style-type: none"> S'adapte aux caractéristiques et aux modes de fonctionnement propres au milieu de stage. Emploie efficacement les outils technologiques d'accès à l'information du milieu de stage. 	<ul style="list-style-type: none"> Justifie son utilisation des ressources diagnostiques et thérapeutiques (pertinence, efficacité, efficience). Gère les résultats paracliniques (laboratoires, radiologiques, ...) et fait les suivis pertinents dans des délais appropriés. 	<ul style="list-style-type: none"> Coordonne l'investigation afin de bien utiliser le temps d'hospitalisation pour les cas simples. Utilise judicieusement les ressources diagnostiques et thérapeutiques (pertinence, efficacité, efficience, accès, coût...). Fait preuve d'autonomie dans les différentes démarches à faire au cours de la journée pour ses patients (contacts avec les autres professionnels, suivi des résultats, négociation d'examen prioritaires). 	<ul style="list-style-type: none"> Gère le fonctionnement de l'unité en faisant preuve de souplesse et d'une bonne anticipation pour s'ajuster au nombre de patients actifs vs non-actifs, d'admissions, de congés etc.. Ajuste son niveau de fonctionnement et son rythme de travail aux besoins du service. Coordonne l'investigation afin de bien utiliser le temps d'hospitalisation pour les cas complexes. Planifie le congé et établit les liens avec les intervenants externes (médecin traitant, CLSC, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> Fait preuve de souplesse et d'une bonne anticipation dans l'organisation du travail clinique, dans les différents contextes de soins et selon la charge de travail. Gère de façon autonome une unité de 15 lits S'adapte aux situations imprévues.

Activité Professionnelle Confiable 6		Stage intégré de médecine de famille			
Assure la prise en charge de ses patients hospitalisés (suite)					
Description de l'APC :	Le résident offre des soins au patient hospitalisé, de l'admission jusqu'au congé. Il évalue et investigate de façon ciblée. Il met en place un plan de traitement et l'ajuste selon l'évolution du patient et de son investigation. Il réfère aux professionnels appropriés au besoin. Il prépare le congé pour assurer le suivi des soins. Il gère, en collaboration avec l'équipe traitante, une unité de 5 à 10 lits (R1) ou de 10 à 15 lits (R2) et coordonne les soins en utilisant judicieusement les ressources et en assurant la sécurité des patients.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
	1	2	3	4	5
Collaboration	<ul style="list-style-type: none"> Lorsqu'une consultation est requise, identifie le consultant médical ou le professionnel approprié Précise le motif de sa demande de consultation et fournit les informations pertinentes, selon les procédures établies Applique les interventions du plan de soins qui sont de sa responsabilité 	<ul style="list-style-type: none"> Collabore avec l'équipe à l'identification des besoins ou des problèmes prioritaires du patient Intègre le patient et ses proches dans l'élaboration d'un plan de soins 	<ul style="list-style-type: none"> Participe à la coordination du plan de soins avec les autres membres de l'équipe Aide le patient et ses proches à identifier les ressources nécessaires pour atteindre les objectifs de soins 	<ul style="list-style-type: none"> Coordonne la séquence des interventions des membres de l'équipe de soins et des consultants en favorisant la participation de tous Établit le lien avec le médecin traitant et les ressources communautaires en prévision du congé. 	<ul style="list-style-type: none"> Propose à l'équipe de nouvelles interventions lorsque le plan de soins n'a pas atteint les objectifs visés
Professionalisme	<ul style="list-style-type: none"> Agit en conformité avec les codes de conduite professionnelle Adopte une attitude respectueuse envers ses patients et leurs proches Obtient un consentement éclairé aux actes de soins qu'il pose Respecte le secret professionnel 	<ul style="list-style-type: none"> Reconnaît et explicite les enjeux éthiques Transmet les données véridiques et appropriées en supervision. Reconnaît ses erreurs, en avise son superviseur puis le patient de façon appropriée, avec supervision si nécessaire Identifie les situations qui exposent les patients à des risques et avise son superviseur Assure le suivi des résultats d'investigation et la réponse aux appels des patients 	<ul style="list-style-type: none"> Applique les moyens appropriés pour résoudre les divergences entre ses convictions personnelles et les choix du patient Voit ses patients, gère les résultats d'investigation et retourne ses appels en temps opportun Demande de l'aide lorsqu'il atteint les limites de sa compétence 	<ul style="list-style-type: none"> Intègre les proches à la démarche en respectant l'autodétermination et la vie privée du patient Discute des enjeux éthiques avec le patient, ses proches et l'équipe de soins en vue d'une décision partagée Procède aux démarches appropriées pour résoudre les problèmes d'accessibilité aux soins du patient 	<ul style="list-style-type: none"> Utilise les stratégies appropriées pour répondre aux besoins et priorités du patient ou de ses proches en cas de divergence d'opinion sur le plan de soins Applique les mesures appropriées dans les situations cliniques d'exception à la règle du consentement aux soins (inaptitude, dangerosité, etc.) Gère de façon appropriée les situations relationnelles à risque
Temps jalons					
	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24	
NiCDeR	2	2	3	4	

Assure le suivi des patients âgés avec syndromes gériatriques

Description de l'APC :	Le résident évalue, traite et assure le suivi de la personne âgée en partenariat avec le patient et ses proches. Il fait la distinction entre les pathologies et les manifestations du vieillissement normal. Il identifie les syndromes gériatriques et les troubles neurocognitifs et révisé la médication. Il élabore et met en œuvre des conduites cliniques adaptées et proportionnées, en collaboration avec les ressources professionnelles et communautaires.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
	1	2	3	4	5
Expertise	<ul style="list-style-type: none"> Identifie et explore les raisons de consultations exprimées S'informe du contexte de vie du patient Signale à son superviseur les éléments qui doivent être vérifiés Rédige une note structurée qui témoigne de ce qui a été fait en consultation et discuté en supervision 	<ul style="list-style-type: none"> Se préoccupe de l'influence du contexte de vie du patient Utilise les éléments pertinents provenant du dossier médical du patient et de la perspective du patient et de ses proches Effectue un examen clinique en voie d'être ciblé : recherche les signes correspondant à ses hypothèses Priorise les problèmes en fonction de leur morbidité et des attentes du patient dans les situations simples Évalue les résultats des interventions dans les cas simples 	<ul style="list-style-type: none"> Transmet son évaluation au superviseur en caractérisant la situation clinique dans sa globalité Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans les situations simples et dans certaines situations plus complexes Identifie les traitements usuels des problèmes courants Formule les grandes lignes d'un plan d'intervention en fonction du diagnostic principal en tenant compte du diagnostic différentiel pour la majorité de ses patients Élabore et utilise certaines stratégies pour gérer l'incertitude 	<ul style="list-style-type: none"> Intègre la perspective du patient et de ses proches (perception, craintes, attentes, impact sur sa vie) Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans la majorité des situations complexes Établit de façon autonome le plan d'investigation approprié Applique un plan d'intervention approprié pour tous ses patients en partenariat avec eux en tenant compte des ressources disponibles Maîtrise les traitements pharmacologiques et non pharmacologiques pour les problèmes courants et certains problèmes complexes 	<ul style="list-style-type: none"> Prend des décisions cliniques en contexte d'incertitude Maîtrise les traitements pharmacologiques et non pharmacologiques pour l'ensemble des problèmes cliniques
Collaboration	<ul style="list-style-type: none"> Reconnait et respecte la diversité des rôles et responsabilités des autres professionnels Respecte les règles d'éthique reliées au travail d'équipe Demeure solidaire des décisions prises par l'ensemble de l'équipe 	<ul style="list-style-type: none"> Sensibilise le patient et ses proches à l'importance d'impliquer un autre professionnel dans les soins qui le concerne Consignes au dossier les informations pertinentes au suivi du plan de soins Communique aux membres de l'équipe les informations pertinentes sur l'évolution de la situation médicale du patient 	<ul style="list-style-type: none"> Sollicite efficacement l'apport des professionnels de l'équipe de soins Aide le patient et ses proches à identifier les ressources nécessaires pour atteindre les objectifs de soin Participe à la coordination du plan de soin avec les autres membres de l'équipe Vérifie périodiquement l'adhésion du patient et de ses proches au plan de soins 	<ul style="list-style-type: none"> Ajuste en partenariat avec le patient et ses proches le plan de soins selon l'évolution de la situation. Identifie les obstacles à la mise en place du plan d'intervention et participe à la recherche de solutions appropriées. 	<ul style="list-style-type: none"> Mobilise les proches et les membres d'une équipe pour résoudre un problème.

Assure le suivi des patients âgés avec syndromes gériatriques (suite)

Description de l'APC :	Le résident évalue, traite et assure le suivi de la personne âgée en partenariat avec le patient et ses proches. Il fait la distinction entre les pathologies et les manifestations du vieillissement normal. Il identifie les syndromes gériatriques et les troubles neurocognitifs et révisé la médication. Il élabore et met en œuvre des conduites cliniques adaptées et proportionnées, en collaboration avec les ressources professionnelles et communautaires.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
	1	2	3	4	5
Communication	<ul style="list-style-type: none"> Vérifie le lien entre le patient et les personnes présentes. Anticipe les difficultés potentielles de l'entrevue Ajuste son questionnaire à l'environnement ou à l'interlocuteur (ex. : âge, capacités cognitives, surdité, c�civit�, barrière de langue, littératie, etc.) S'adresse au patient et complète la cueillette d'information au besoin avec les tiers avec la permission du patient si possible établit des relations caractérisées par la compréhension, la confiance, l'honn�t�t� et l'empathie 	<ul style="list-style-type: none"> Annonce le diagnostic ou les hypothèses diagnostiques en tenant compte de la compréhension du patient Transmet les informations au patient et aux proches afin d'encourager la participation à la prise de décision et à la planification du suivi. Préparer le patient et ses proches l'éventualité d'une mauvaise nouvelle (ex. : perte d'autonomie, relocalisation, etc.) 	<ul style="list-style-type: none"> Explique l'incertitude et les risques inhérents à l'investigation, aux traitements proposés et au pronostic Convient avec le patient et ses proches du traitement approprié compte-tenu du niveau de risque acceptable et du niveau de soin. Annonce avec tact et sensibilité au patient et ses proches une mauvaise nouvelle. 	<ul style="list-style-type: none"> Utilise des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées dans les situations complexes. Anticipe et s'adapte aux réponses affectives du patient et des proches 	<ul style="list-style-type: none"> Intègre la participation des proches dans les situations complexes. Exprime au patient et à ses proches la non recevabilité d'une demande inappropriée.
Professionalisme	<ul style="list-style-type: none"> Agit en conformité avec les codes de conduite professionnelle Adopte une attitude respectueuse envers ses patients et leurs proches Obtient un consentement éclairé aux actes de soins qu'il pose Respecte le secret professionnel 	<ul style="list-style-type: none"> Reconnaît et explicite les enjeux éthiques Transmet les données véridiques et appropriées en supervision Reconnaît ses erreurs, en avise son superviseur puis le patient de façon appropriée, avec supervision si nécessaire Identifie les situations qui exposent les patients à des risques et avise son superviseur Assure le suivi des résultats d'investigation et la réponse aux appels des patients 	<ul style="list-style-type: none"> Applique les moyens appropriés pour résoudre les divergences entre ses convictions personnelles et les choix du patient Voit ses patients, gère les résultats d'investigation et retourne ses appels en temps opportun Demande de l'aide lorsqu'il atteint les limites de sa compétence 	<ul style="list-style-type: none"> Intègre les proches à la démarche en respectant l'autodétermination et la vie privée du patient Discute des enjeux éthiques avec le patient, ses proches et l'équipe de soins en vue d'une décision partagée Procède aux démarches appropriées pour résoudre les problèmes d'accessibilité aux soins du patient 	<ul style="list-style-type: none"> Utilise les stratégies appropriées pour répondre aux besoins et priorités du patient ou de ses proches en cas de divergence d'opinion sur le plan de soins Applique les mesures appropriées dans les situations cliniques d'exception à la règle du consentement aux soins (inaptitude, dangerosité, etc.) Gère de façon appropriée les situations relationnelles à risque
	Temps jalons				
	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24	
NiCDeR attendu	2	2	3	4	

Assure le suivi des patients à domicile et en hébergement

Description de l'APC :	En collaboration avec l'équipe interprofessionnelle et en partenariat avec le patient et ses proches, le résident évalue, traite et assure le suivi des patients en perte d'autonomie ou avec maladies chroniques et terminales. Il procède à la révision de la médication. Il prévoit un plan d'intervention en cas de détérioration. Il répond aux situations aiguës et urgentes et assure le suivi des patients instables. Il définit l'investigation et le plan de traitement selon le niveau de soins établi (soins proportionnés).				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDer				
Expertise	<ul style="list-style-type: none"> • Identifie et explore la ou les raisons de consultations exprimées. • Reconnaît les anomalies à l'examen cliniques la plupart du temps. • S'informe du contexte de vie du patient. • Transmet son évaluation de façon structurée en utilisant les termes médicaux. • Signale à son superviseur les éléments qui doivent être vérifiés. • Rédige une note structurée qui témoigne de ce qui a été fait en consultation et discuté en supervision. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se préoccupe de l'influence du contexte de vie du patient. • Utilise les éléments pertinents du dossier médical du patient. • Tient compte des craintes et attentes des patients dans l'identification des problèmes. • Reconnaît les signes d'une condition potentiellement urgente et initie une réponse adaptée en priorisant adéquatement. • Priorise les problèmes en fonction de leur morbidité et des attentes des patients, dans les situations simples. 	<ul style="list-style-type: none"> • Recherche la perspective du patient et de ses proches. • Évalue adéquatement les patients instables présentant des problèmes définis. • Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans les situations simples et dans certaines situations plus complexes. • Pose un diagnostic pertinent et élabore un diagnostic différentiel approprié dans la majorité des cas • Applique un plan d'intervention approprié pour la majorité de ses patients. 	<ul style="list-style-type: none"> • Intègre la perspective du patient et de ses proches (perceptions, craintes, attentes, impact sur sa vie). • Priorise efficacement les patients lorsque plusieurs demandes surviennent de façon simultanée. • Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans la majorité des situations complexes. • Maîtrise les traitements pharmacologiques et non pharmacologiques pour les problèmes courants et certains problèmes plus complexes. • Pose le diagnostic le plus probable et hiérarchise les diagnostics différentiels tant pour les situations cliniques courantes que complexes. • Applique un plan d'intervention adapté aux situations particulières aux personnes âgées en partenariat avec eux en tenant compte des ressources disponibles 	<ul style="list-style-type: none"> • Prend des décisions cliniques en contexte d'incertitude. • Maîtrise les traitements pharmacologiques et non pharmacologiques pour l'ensemble des problèmes cliniques.
Collaboration	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaît et respecte la diversité des rôles et responsabilités des autres professionnels • Respecte les règles d'éthique reliées au travail d'équipe • Demeure solidaire des décisions prises par l'ensemble de l'équipe 	<ul style="list-style-type: none"> • Implique le patient et ses proches au sein de l'équipe lors de l'élaboration d'un plan de soins • Consignes au dossier les informations pertinentes au suivi du plan de soins <p>Communique aux membres de l'équipe les informations pertinentes sur l'évolution de la situation médicale du patient</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Participe efficacement à des réunions d'équipes interprofessionnelles • Sollicite efficacement l'apport des professionnels de l'équipe de soins • Définit avec les membres de l'équipe les problèmes, les objectifs et le plan de l'intervention. • Vérifie périodiquement l'adhésion du patient et de ses proches aux plans de soins 	<ul style="list-style-type: none"> • Ajuste en équipe le plan de soins selon l'évolution de la situation. • Identifie les obstacles à la mise en place du plan d'intervention et participe à la recherche de solutions appropriées 	<ul style="list-style-type: none"> • Mobilise les membres d'une équipe pour résoudre un problème.

Assure le suivi des patients à domicile et en hébergement (suite)

Description de l'APC :	En collaboration avec l'équipe interprofessionnelle et en partenariat avec le patient et ses proches, le résident évalue, traite et assure le suivi des patients en perte d'autonomie ou avec maladies chroniques et terminales. Il procède à la révision de la médication. Il prévoit un plan d'intervention en cas de détérioration. Il répond aux situations aiguës et urgentes et assure le suivi des patients instables. Il définit l'investigation et le plan de traitement selon le niveau de soins établi (soins proportionnés).				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
	1	2	3	4	5
Communication	<ul style="list-style-type: none"> • Vérifie le lien entre le patient et les personnes présentes. • Anticipe les difficultés potentielles de l'entrevue • Ajuste son questionnaire à l'environnement ou à l'interlocuteur (ex. : âge, capacités cognitives, surdité, cécité, barrière de langue, littératie, etc.) • S'adresse au patient et complète la cueillette d'information au besoin avec les tiers avec la permission du patient si possible • �tablit des relations caractérisées par la compréhension, la confiance, l'honnêteté et l'empathie 	<ul style="list-style-type: none"> • Annonce le diagnostic ou les hypothèses diagnostiques en tenant compte de la compréhension du patient • Transmet les informations au patient et aux proches afin d'encourager la participation à la prise de décision et à la planification du suivi. • Communique aux proches, avec tact et sensibilité, le décès attendu d'un patient. 	<ul style="list-style-type: none"> • Explique l'incertitude et les risques inhérents à l'investigation, aux traitements proposés et au pronostic • Convient avec le patient et ses proches du traitement approprié compte-tenu du niveau de risque acceptable et du niveau de soin. 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilise des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées dans les situations complexes. • Anticipe et s'adapte aux réponses affectives du patient et des proches 	<ul style="list-style-type: none"> • Intègre la participation des proches dans les situations complexes.
Professionalisme	<ul style="list-style-type: none"> • Agit en conformité avec les codes de conduite professionnelle • Adopte une attitude respectueuse envers ses patients et leurs proches • Obtient un consentement éclairé aux actes de soins qu'il pose • Respecte le secret professionnel 	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaît et explicite les enjeux éthiques • Transmet les données véridiques et appropriées en supervision • Reconnaît ses erreurs, en avise son superviseur puis le patient de façon appropriée, avec supervision si nécessaire • Identifie les situations qui exposent les patients à des risques et avise son superviseur • Assure le suivi des résultats d'investigation et la réponse aux appels des patients 	<ul style="list-style-type: none"> • Applique les moyens appropriés pour résoudre les divergences entre ses convictions personnelles et les choix du patient • Voit ses patients, gère les résultats d'investigation et retourne ses appels en temps opportun • Demande de l'aide lorsqu'il atteint les limites de sa compétence 	<ul style="list-style-type: none"> • Intègre les proches à la démarche en respectant l'autodétermination et la vie privée du patient • Discute des enjeux éthiques avec le patient, ses proches et l'équipe de soins en vue d'une décision partagée • Procède aux démarches appropriées pour résoudre les problèmes d'accessibilité aux soins du patient 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilise les stratégies appropriées pour répondre aux besoins et priorités du patient ou de ses proches en cas de divergence d'opinion sur le plan de soins • Applique les mesures appropriées dans les situations cliniques d'exception à la règle du consentement aux soins (inaptitude, dangerosité, etc.) • Gère de façon appropriée les situations relationnelles à risque
	Temps jalons				
	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24	
NiCDeR attendu	2	2	3	4	

Assure le suivi des patients avec difficultés de vie

Description de l'APC :	Le résident évalue le patient qui traverse des difficultés de vie* avec respect et empathie. Il distingue le normal du pathologique pour établir et mettre en oeuvre un plan d'intervention qui comprend accompagnement et soutien tout en évitant la surmédicalisation. Il travaille en partenariat avec le patient et ses proches et en collaboration avec l'équipe de soins. Il propose le recours aux ressources communautaires au besoin.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
Expertise	<ul style="list-style-type: none"> Identifie et explore la ou les raisons de consultations exprimées. S'informe du contexte de vie du patient. 	<ul style="list-style-type: none"> Recherche la perspective du patient et de ses proches. Se préoccupe de l'influence du contexte de vie du patient. Met en oeuvre les interventions les plus simples, sous supervision, en s'assurant du confort, du respect et de la sécurité du patient. Explique au patient les motifs nécessitant une consultation plus hâtive. 	<ul style="list-style-type: none"> Identifie et explore les raisons de consultations initiales non clairement exprimées. Évalue les éléments de l'examen mental pour distinguer les difficultés de vie des états pathologiques de santé mentale Transmet son évaluation au superviseur en caractérisant la situation clinique dans sa globalité. Reconnaît les limites de son rôle de médecin dans la situation du patient et en discute avec le patient. Reconnaît les signes d'une condition potentiellement urgente et initie une réponse adaptée en priorisant adéquatement. 	<ul style="list-style-type: none"> Intègre la perspective du patient et de ses proches (perceptions, craintes, attentes, impact sur sa vie). Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans la majorité des situations complexes. Applique un plan d'intervention approprié pour la majorité de ses patients. Planifie un suivi dans les délais requis pour les cas simples et complexes. 	<ul style="list-style-type: none"> Applique un plan d'intervention approprié pour tous ses patients en tenant compte des ressources disponibles
Communication	<ul style="list-style-type: none"> Ajuste son questionnaire en tenant compte des émotions du patient Explique ses gestes et s'assure du confort et du respect de la pudeur du patient Identifie la ou les raisons de consultation exprimées et vérifie l'accord du patient en tenant compte des indices verbaux et non verbaux. Utilise des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées dans les situations cliniques simples. Démontre une sensibilité aux réponses affectives du patient. 	<ul style="list-style-type: none"> Recherche les croyances du patient, ses préoccupations, ses attentes et les impacts de la maladie Reconnaît l'anxiété ou l'inconfort du patient et y répond de manière adéquate Transmet des informations au patient et à ses proches afin d'encourager sa participation à la mise en place de solution Identifie la ou les raisons de consultation non clairement exprimées Ajuste son questionnaire à l'âge du patient, ses capacités cognitives, son degré de littératie, son contexte culturel et à ses expériences de vie 	<ul style="list-style-type: none"> Anticipe et s'adapte aux réponses affectives du patient Reconnaît les situations générant du contre-transfert. Commence à utiliser des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées dans les situations cliniques complexes Exprime à son superviseur les émotions suscitées par une interaction 	<ul style="list-style-type: none"> S'assure qu'il a bien répondu aux préoccupations du patient dans les situations complexes Utilise des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées dans les situations cliniques complexes 	<ul style="list-style-type: none"> Utilise des stratégies pour gérer ses émotions et les situations de contre transfert

* Exemples de difficultés de vie : Séparation, deuil, violence conjugale, abus et harcèlement, négligence, relations conflictuelles, problèmes économiques, perte d'emploi, etc.

Activité Professionnelle Confiable 9		Stage intégré de médecine de famille			
Assure le suivi des patients avec difficultés de vie (suite)					
Description de l'APC :	Le résident évalue le patient qui traverse des difficultés de vie* avec respect et empathie. Il distingue le normal du pathologique pour établir et mettre en oeuvre un plan d'intervention qui comprend accompagnement et soutien tout en évitant la surmédicalisation. Il travaille en partenariat avec le patient et ses proches et en collaboration avec l'équipe de soins. Il propose le recours aux ressources communautaires au besoin.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
	1	2	3	4	5
Collaboration	<ul style="list-style-type: none"> Reconnait et respecte la diversité des rôles et responsabilités des autres professionnels 	<ul style="list-style-type: none"> Sensibilise le patient et ses proches à l'importance d'impliquer un autre professionnel dans les soins qui le concerne Consignes au dossier les informations pertinentes au suivi du plan de soins 	<ul style="list-style-type: none"> Sollicite efficacement l'apport des professionnels de l'équipe de soins Aide le patient et ses proches à identifier les ressources nécessaires pour atteindre les objectifs de soin Vérifie périodiquement l'adhésion du patient et de ses proches au plan d'intervention. 	<ul style="list-style-type: none"> Ajuste en partenariat avec le patient et ses proches le plan de d'intervention selon l'évolution de la situation. Identifie les obstacles à la mise en place du plan d'intervention et participe à la recherche de solutions appropriées. 	<ul style="list-style-type: none"> Mobilise les ressources du patient, de ses proches, de l'équipe et de la communauté dans la mise en place de solutions.
Professionalisme	<ul style="list-style-type: none"> Agit en conformité avec les codes de conduite professionnelle Adopte une attitude respectueuse envers ses patients et leurs proches Obtient un consentement éclairé aux actes de soins qu'il pose Respecte le secret professionnel 	<ul style="list-style-type: none"> Reconnait et explicite les enjeux éthiques Transmet les données véridiques et appropriées en supervision Reconnait ses erreurs, en avise son superviseur puis le patient de façon appropriée, avec supervision si nécessaire Identifie les situations qui exposent les patients à des risques et avise son superviseur Assure le suivi des résultats d'investigation et la réponse aux appels des patients 	<ul style="list-style-type: none"> Applique les moyens appropriés pour résoudre les divergences entre ses convictions personnelles et les choix du patient Voit ses patients, gère les résultats d'investigation et retourne ses appels en temps opportun Demande de l'aide lorsqu'il atteint les limites de sa compétence 	<ul style="list-style-type: none"> Intègre les proches à la démarche en respectant l'autodétermination et la vie privée du patient Discute des enjeux éthiques avec le patient, ses proches et l'équipe de soins en vue d'une décision partagée Procède aux démarches appropriées pour résoudre les problèmes d'accessibilité aux soins du patient 	<ul style="list-style-type: none"> Utilise les stratégies appropriées pour répondre aux besoins et priorités du patient ou de ses proches en cas de divergence d'opinion sur le plan de soins Applique les mesures appropriées dans les situations cliniques d'exception à la règle du consentement aux soins (inaptitude, dangerosité, etc.) Gère de façon appropriée les situations relationnelles à risque
	Temps jalons				
	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24	
NiCDeR attendu	2	3	4	4	

* Exemples de difficultés de vie : Séparation, deuil, violence conjugale, abus et harcèlement, négligence, relations conflictuelles, problèmes économiques, perte d'emploi, etc.

Assure le suivi des patients avec problèmes de santé mentale

Description de l'APC :	Le résident différencie le normal du pathologique en tenant compte du contexte physique et psychosocial du patient. Il réalise l'évaluation, le soutien, l'accompagnement et le traitement des patients avec respect et empathie. Il effectue des interventions de soutien appropriées et mobilise les ressources communautaires disponibles au besoin. Il évalue la dangerosité, reconnaît les urgences et agit en conséquence. Il travaille en collaboration avec l'équipe de soins et en partenariat avec le patient et ses proches.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
	1	2	3	4	5
Expertise	<ul style="list-style-type: none"> S'informe du contexte de vie du patient. 	<ul style="list-style-type: none"> Recherche des éléments pour infirmer ou confirmer ses hypothèses. Évalue les éléments psycho-sociaux de la situation clinique. Rédige une note structurée qui témoigne de ce qui a été fait en consultation et discuté en supervision. Identifie les traitements usuels (pharmacologiques et non pharmacologiques) pour les problèmes courants. Réalise une anamnèse et un examen clinique ciblé dans le temps requis pour les cas simples. 	<ul style="list-style-type: none"> Distingue les difficultés de vie des états pathologiques de santé mentale Élabore un diagnostic différentiel et arrive à une compréhension clinique dans la majorité des cas. Reconnaît les signes d'une condition potentiellement urgente et initie une réponse adaptée en priorisant adéquatement. Maîtrise les traitements pharmacologiques et non pharmacologiques pour les problèmes courants. Évalue les éléments de l'examen mental de façon à obtenir un portrait clinique juste du patient. 	<ul style="list-style-type: none"> Fait une évaluation complète de la dangerosité et effectue les actions appropriées. Élabore un diagnostic différentiel et arrive à une compréhension clinique dans les cas complexes. Maîtrise les traitements pharmacologiques et non pharmacologiques pour l'ensemble des problèmes cliniques. 	<ul style="list-style-type: none"> Applique un plan d'intervention approprié pour tous ses patients en partenariat avec eux en tenant compte des ressources disponibles
Communication	<ul style="list-style-type: none"> Ajuste son questionnaire en tenant compte des émotions du patient Identifie la ou les raisons de consultation exprimées et vérifie l'accord du patient en tenant compte des indices verbaux et non verbaux. Utilise des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées dans les situations cliniques simples. Démontre une sensibilité aux réponses affectives du patient. 	<ul style="list-style-type: none"> Recherche les croyances du patient, ses préoccupations, ses attentes et les impacts de la maladie Reconnaît l'anxiété ou l'inconfort du patient et y répond de manière adéquate Propose les étapes de l'investigation et les traitements en intégrant la perspective du patient Transmet des informations au patient et aux tiers concernés afin d'encourager la participation à la prise de décision et à la planification du suivi Identifie la ou les raisons de consultation non clairement exprimées 	<ul style="list-style-type: none"> Anticipe et s'adapte aux réponses affectives du patient Reconnaît les situations générant du contre-transfert. Commence à utiliser des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées dans les situations cliniques complexes Exprime à son superviseur les émotions suscitées par une interaction 	<ul style="list-style-type: none"> S'assure qu'il a bien répondu aux préoccupations du patient dans les situations complexes Utilise des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées dans les situations cliniques complexes 	<ul style="list-style-type: none"> Utilise des stratégies pour gérer ses émotions et les situations de contre transfert

Activité Professionnelle Confiable 10		Stage intégré de médecine de famille			
Assure le suivi des patients avec problèmes de santé mentale (suite)					
Description de l'APC :	Le résident différencie le normal du pathologique en tenant compte du contexte physique et psychosocial du patient. Il réalise l'évaluation, le soutien, l'accompagnement et le traitement des patients avec respect et empathie. Il effectue des interventions de soutien appropriées et mobilise les ressources communautaires disponibles au besoin. Il évalue la dangerosité, reconnaît les urgences et agit en conséquence. Il travaille en collaboration avec l'équipe de soins et en partenariat avec le patient et ses proches.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
	1	2	3	4	5
Collaboration	<ul style="list-style-type: none"> Reconnait et respecte la diversité des rôles et responsabilités des autres professionnels Respecte les règles d'éthique reliées au travail d'équipe Demeure solidaire des décisions prises par l'ensemble de l'équipe 	<ul style="list-style-type: none"> Sensibilise le patient et ses proches à l'importance d'impliquer un autre professionnel dans les soins qui le concerne Consignes au dossier les informations pertinentes au suivi du plan de soins Communique aux membres de l'équipe les informations pertinentes sur l'évolution de la situation médicale du patient 	<ul style="list-style-type: none"> Sollicite efficacement l'apport des professionnels de l'équipe de soins Aide le patient et ses proches à identifier les ressources nécessaires pour atteindre les objectifs de soin Participe à la coordination du plan de soin avec les autres membres de l'équipe Vérifie périodiquement l'adhésion du patient et de ses proches au plan de soins 	<ul style="list-style-type: none"> Ajuste en partenariat avec le patient et ses proches le plan de soins selon l'évolution de la situation. Identifie les obstacles à la mise en place du plan d'intervention et participe à la recherche de solutions appropriées. 	<ul style="list-style-type: none"> Mobilise les proches et les membres d'une équipe pour résoudre un problème.
Professionalisme	<ul style="list-style-type: none"> Agit en conformité avec les codes de conduite professionnelle Adopte une attitude respectueuse envers ses patients et leurs proches Obtient un consentement éclairé aux actes de soins qu'il pose Respecte le secret professionnel 	<ul style="list-style-type: none"> Reconnait et explicite les enjeux éthiques Transmet les données véridiques et appropriées en supervision Reconnait ses erreurs, en avise son superviseur puis le patient de façon appropriée, avec supervision si nécessaire Identifie les situations qui exposent les patients à des risques et avise son superviseur Assure le suivi des résultats d'investigation et la réponse aux appels des patients 	<ul style="list-style-type: none"> Applique les moyens appropriés pour résoudre les divergences entre ses convictions personnelles et les choix du patient Voit ses patients, gère les résultats d'investigation et retourne ses appels en temps opportun Demande de l'aide lorsqu'il atteint les limites de sa compétence 	<ul style="list-style-type: none"> Intègre les proches à la démarche en respectant l'autodétermination et la vie privée du patient Discute des enjeux éthiques avec le patient, ses proches et l'équipe de soins en vue d'une décision partagée Procède aux démarches appropriées pour résoudre les problèmes d'accessibilité aux soins du patient 	<ul style="list-style-type: none"> Utilise les stratégies appropriées pour répondre aux besoins et priorités du patient ou de ses proches en cas de divergence d'opinion sur le plan de soins Applique les mesures appropriées dans les situations cliniques d'exception à la règle du consentement aux soins (inaptitude, dangerosité, etc.) Gère de façon appropriée les situations relationnelles à risque
Temps jalons					
T 0-5		T 6-11		T 12-17	
T 18-24					
NiCDeR attendu	2	2	3	4	

Gère les épisodes de soins lors de la garde communautaire et hospitalière

Description de l'APC :	Lors de la garde, le résident assure une disponibilité pour les patients, leurs proches et l'équipe de soins. Il évalue les situations cliniques, établit les priorités et se déplace si la situation le requiert. Il communique efficacement et met en place les interventions appropriées pour assurer la sécurité des soins. Il réalise un transfert de la garde pour assurer la continuité des soins.				
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
	1	2	3	4	5
Expertise	<ul style="list-style-type: none"> • Identifie et explore la ou les raisons de consultations exprimées. • Effectue un examen physique complet et reconnaît les anomalies à l'examen cliniques la plupart du temps. • Transmet son évaluation de façon structurée en utilisant les termes médicaux. • Signale à son superviseur les éléments qui doivent être vérifiés. • Rédige une note structurée qui témoigne de ce qui a été fait en consultation et discuté en supervision. 	<ul style="list-style-type: none"> • Recherche des éléments pour infirmer ou confirmer ses hypothèses. • Reconnaît les signes d'une condition potentiellement urgente et initie une réponse adaptée en priorisant adéquatement. • Réfère au superviseur exprimant les limites de sa compétence. • Évalue les résultats des interventions avec l'aide de ses superviseurs. • Transmet son évaluation de façon structurée. 	<ul style="list-style-type: none"> • Évalue adéquatement les patients instables présentant des problèmes définis. • Pose un diagnostic pertinent et élabore un diagnostic différentiel approprié dans la majorité des cas. • Applique un plan d'intervention approprié pour la majorité de ses patients. • Assure un suivi dans les délais requis pour les cas simples et complexes. • Transmet son évaluation au superviseur en caractérisant la situation clinique dans sa globalité de manière concise. 	<ul style="list-style-type: none"> • Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans la majorité des situations complexes. • Priorise efficacement les patients instables lorsque plusieurs urgences surviennent de façon simultanée. • Pose le diagnostic le plus probable et hiérarchise les diagnostics différentiels tant pour les situations cliniques courantes que complexes. • Applique un plan d'intervention approprié pour tous ses patients en partenariat avec eux en tenant compte des ressources disponibles 	
Gestion	<ul style="list-style-type: none"> • Emploie efficacement les outils technologiques d'accès à l'information du milieu de garde. • S'adapte aux caractéristiques et aux modes de fonctionnement propres à au milieu de garde. • Se rend disponible pour évaluer les patients selon les besoins. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifie les éléments nécessaires à la sécurité des patients dans la prestation des soins. • S'adapte aux situations imprévues. • Gère les résultats paracliniques (laboratoires, radiologiques, ...) et fait les suivis pertinents dans des délais appropriés. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fait preuve de souplesse et d'une bonne anticipation dans l'organisation du travail clinique, dans les différents contextes de soins et selon la charge de travail. • Justifie son utilisation des ressources diagnostiques et thérapeutiques 	<ul style="list-style-type: none"> • Ajuste son niveau de fonctionnement et son rythme de travail aux besoins du service. • Gère judicieusement l'accès aux consultants et aux autres professionnels. 	<ul style="list-style-type: none"> • S'adapte aux situations imprévues.

Activité Professionnelle Confiable 11		Stage intégré de médecine de famille			
Gère les épisodes de soins lors de la garde communautaire et hospitalière (suite)					
Principales compétences sollicitées	Comportements attendus par NiCDeR				
	1	2	3	4	5
Professionalisme	<ul style="list-style-type: none"> • Agit en conformité avec les codes de conduite professionnelle • Adopte une attitude respectueuse envers ses patients et leurs proches • Obtient un consentement éclairé aux actes de soins qu'il pose • Respecte le secret professionnel 	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaît et explicite les enjeux éthiques • Transmet les données véridiques et appropriées en supervision • Reconnaît ses erreurs, en avise son superviseur puis le patient de façon appropriée, avec supervision si nécessaire • Identifie les situations qui exposent les patients à des risques et avise son superviseur • Assure le suivi des résultats d'investigation et la réponse aux appels des patients 	<ul style="list-style-type: none"> • Applique les moyens appropriés pour résoudre les divergences entre ses convictions personnelles et les choix du patient • Voit ses patients, gère les résultats d'investigation et retourne ses appels en temps opportun • Demande de l'aide lorsqu'il atteint les limites de sa compétence 	<ul style="list-style-type: none"> • Intègre les proches à la démarche en respectant l'autodétermination et la vie privée du patient • Discute des enjeux éthiques avec le patient, ses proches et l'équipe de soins en vue d'une décision partagée • Procède aux démarches appropriées pour résoudre les problèmes d'accessibilité aux soins du patient 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilise les stratégies appropriées pour répondre aux besoins et priorités du patient ou de ses proches en cas de divergence d'opinion sur le plan de soins • Applique les mesures appropriées dans les situations cliniques d'exception à la règle du consentement aux soins (inaptitude, dangerosité, etc.) • Gère de façon appropriée les situations relationnelles à risque
	Temps jalons				
	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24	
NiCDeR attendu	2	2	3	4	

Section IV – Compétences Indicateurs qui définissent les normes attendues

PROFESSIONNALISME

Items	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24
1 - Se conduit selon les valeurs, normes et règles de la profession	<ul style="list-style-type: none"> • Respecte le secret professionnel • Respecte le code de conduite (ponctualité, tenue vestimentaire...) de l'établissement et du code de déontologie • Maintient une distance appropriée au plan relationnel et physique avec les patients rencontrés • Adopte une attitude respectueuse des différences (croyances, valeurs, culture...) • Respecte le rôle et l'opinion des étudiants, médecins, professionnels ainsi que du personnel. • Voit ses patients, gère les résultats d'investigation, retourne ses appels et assure le suivi des demandes de consultations en temps opportun. • Demande de l'aide lorsqu'il atteint les limites de sa compétence. • Rédige le dossier médical selon les normes en vigueur. • Partage la tâche clinique de façon juste et équitable avec tous les collègues. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifie les situations où la bonne distance dans la relation professionnelle n'est pas respectée • Identifie la présence d'un problème de santé qui a un impact sur sa pratique et recherche l'aide appropriée. • Rédige les formulaires destinés à un requérant externe selon les normes en vigueur et en temps opportun. • Identifie les situations relationnelles à risque de complaisance (ex : contre transfert). • Applique les moyens appropriés pour résoudre les divergences entre ses convictions personnelles et les choix du patient. 	<ul style="list-style-type: none"> • Rétablit la bonne distance dans la relation professionnelle lorsqu'elle n'est pas respectée. • Gère de façon appropriée les situations relationnelles à risque • Prend les moyens appropriés pour maintenir une pratique de qualité. 	<ul style="list-style-type: none"> • Concilie ses priorités personnelles et professionnelles. • Utilise les stratégies appropriées pour répondre aux besoins et priorités du patient ou de ses proches en cas de divergence d'opinion sur le plan de soins. • Respecte les normes déontologiques lorsqu'il doit mettre fin à la relation patient-médecin. • Adopte des solutions adaptées à ses réactions émotionnelles dans les situations cliniques difficiles.

PROFESSIONNALISME

Items	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24
<p>2 - Fonde ses actions sur une démarche clinique éthique</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaît les enjeux éthiques • Adopte une attitude respectueuse des différences (croyances, valeurs, culture...). • Obtient un consentement éclairé aux actes de soins qu'il pose. • Intègre, dans le respect du secret professionnel, les proches à la démarche en respectant l'autodétermination et la vie privée du patient. • Reconnaît ses erreurs, en avise son superviseur puis le patient de façon appropriée, avec supervision si nécessaire. • Identifie les situations qui exposent les patients à des risques et avise son superviseur. • Identifie les situations où il ne pourrait assurer seul le suivi des patients (réfère professionnelle). 	<ul style="list-style-type: none"> • Explicite les enjeux éthiques présents dans les situations cliniques lors de la rédaction du plan de soins • Reconnaît la disponibilité limitée des ressources requises pour les soins de son patient. • Utilise son discernement pour nuancer les informations à transmettre au patient selon son contexte et les enjeux éthiques. • Identifie les mesures prévues par la réglementation (déclaration d'incident-accident) lors d'un incident ou d'un accident. • Réfère judicieusement lorsqu'il ne peut assurer seul le suivi des patients. 	<ul style="list-style-type: none"> • Élabore une stratégie d'approche aux situations cliniques présentant des enjeux éthiques. • Résout les situations de conflits d'intérêts dans le meilleur intérêt du patient. • Adapte son intervention aux ressources disponibles. • Procède aux démarches appropriées pour résoudre les problèmes d'accessibilité aux soins du patient. • Avise les autorités concernées lors de la survenue d'évènements indésirables (incidents ou accidents). 	<ul style="list-style-type: none"> • Applique les mesures appropriées dans les situations cliniques d'exception à la règle du consentement aux soins (inaptitude, dangerosité, etc.) • Discute des enjeux éthiques avec le patient, ses proches et l'équipe de soins en vue d'une décision partagée.

EXPERTISE MÉDICALE

Items	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24
<p>5 - Évalue une situation clinique et pose un diagnostic</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identifie la ou les raisons de consultations exprimées et vérifie l'accord du patient en tenant compte des indices non verbaux. • Fait la revue des systèmes en tenant compte des systèmes concernés par les problèmes identifiés. • Effectue un examen clinique complet et reconnaît les anomalies cliniques. • S'informe du contexte de vie du patient. • Recherche des éléments pour confirmer ou infirmer ses hypothèses. • Propose un diagnostic pertinent et élabore un diagnostic différentiel sommaire pour les cas simples ou courants. • Propose les grandes lignes d'un plan d'investigation en fonction du diagnostic le plus probable et du diagnostic différentiel. • Élabore et utilise certaines stratégies pour gérer son incertitude. • Reconnaît les signes d'une condition potentiellement urgente sur le plan de la santé physique ou mentale et initie une réponse adaptée. • Priorise les situations urgentes par rapport aux situations non urgentes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Utilise les éléments pertinents du dossier médical du patient. • Effectue un recueil des données structuré, en voie d'être ciblé. • Effectue un examen clinique en voie d'être ciblé : recherche les signes correspondants à ses hypothèses. • Pose un diagnostic pertinent et élabore un diagnostic différentiel approprié. • Estime dans les cas les plus simples ou les plus courants, le degré de probabilité ou de certitude du diagnostic proposé. • Évalue adéquatement les patients instables présentant des problèmes définis. • Recherche et identifie activement les situations à risques élevés pour la santé. • Priorise les problèmes en fonction de leur morbidité et des attentes des patients, dans les situations simples. 	<ul style="list-style-type: none"> • Réalise une anamnèse et un examen clinique ciblé dans le temps requis pour les cas simples. • Intègre la perspective du patient (perceptions, craintes, attentes, impact sur sa vie). • Transmet son évaluation au superviseur de façon synthétique dans la majorité des cas. • Pose, dans la majorité des cas, le diagnostic le plus probable et hiérarchise les diagnostics différentiels en tenant compte de la prévalence et la gravité potentielle. • Tient compte des besoins et des particularités du patient dans l'élaboration de ses diagnostics. • Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans les situations simples et dans certaines situations plus complexes. 	<ul style="list-style-type: none"> • Réalise une anamnèse et un examen clinique ciblé dans le temps requis pour les cas complexes. • Intègre toute l'information pertinente (patient, dossier, proches, intervenants). • Transmet son évaluation de façon synthétique dans tous les cas. • Pose le diagnostic le plus probable et hiérarchise les diagnostics différentiels en tenant compte du tableau clinique, de la prévalence et de la gravité potentielle des problèmes, tant pour les situations cliniques courantes, qu'elles soient simples ou complexes (problèmes indifférenciés, multisystémiques, ou comorbidité multiple, etc.), que pour celles qui sont plus rares. • Élabore avec le patient une stratégie et un plan de gestion de l'incertitude. • Priorise les problèmes à évaluer en fonction de leur morbidité et des attentes des patients et de leurs proches dans la majorité des situations complexes. • Priorise efficacement les patients instables lorsque plusieurs urgences surviennent de façon simultanée.

EXPERTISE MÉDICALE

Items	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24
6- Élabore et applique un plan d'intervention	<ul style="list-style-type: none"> Propose un plan d'intervention principalement curatif pour des cas simples et pour un nombre limité de situations cliniques. Met en œuvre les interventions les plus simples, sous supervision, en s'assurant du confort, du respect et de la sécurité du patient. Rédige une ordonnance d'intervention et la fait approuver par son superviseur. 	<ul style="list-style-type: none"> Formule les grandes lignes d'un plan d'intervention en fonction du diagnostic principal en tenant compte du diagnostic différentiel, pour la majorité de ses patients. Propose les grandes lignes d'un plan d'intervention en tenant compte des attentes du patient qui comporte aussi les interventions préventives, les interventions non pharmacologiques, l'observation, de même que le recours aux services de professionnels pour les problèmes courants. 	<ul style="list-style-type: none"> Établit le plan d'investigation approprié en collaboration avec ses superviseurs. Tient compte avec discernement des données probantes, du point de vue des patients et de son expérience comme médecin. Applique un plan d'intervention approprié pour les situations cliniques simples et amorce cette démarche pour les cas complexes. Maîtrise les mesures ou traitements pharmacologiques et non pharmacologiques pour les problèmes courants. 	<ul style="list-style-type: none"> Établit de façon autonome le plan d'investigation approprié. Propose des interventions adaptées aux situations particulières. Prend des décisions cliniques en contexte d'incertitude. Applique un plan d'intervention approprié qui tient compte des données probantes, des attentes des patients et des ressources communautaires disponibles et du niveau de soins.
7- Assure un suivi en temps opportun	<ul style="list-style-type: none"> Propose de revoir le patient si approprié. 	<ul style="list-style-type: none"> Planifie un suivi dans les délais requis pour les cas simples. Explique au patient les motifs nécessitant une consultation plus hâtive. Révisé le diagnostic et son plan d'intervention selon l'évolution de la situation clinique. 	<ul style="list-style-type: none"> Planifie le suivi de l'ensemble des problèmes du patient, en tenant compte des caractéristiques du patient dans la détermination du délai entre les visites. Identifie les ressources professionnelles disponibles pour assurer le suivi de ses patients. 	<ul style="list-style-type: none"> Utilise de façon appropriée et opportune les ressources professionnelles et communautaires disponibles pour assurer le suivi de ses patients. Ajuste son suivi selon l'évolution des situations plus complexes. Coordonne l'investigation lorsque plusieurs consultants sont impliqués et selon le contexte de soin.

EXPERTISE MÉDICALE

Items	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24
8- Consigne les informations au dossier conformément aux règles	<ul style="list-style-type: none"> • Rédige une note structurée qui témoigne de ce qui a été fait en consultation et discuté en supervision. • Rédige ses notes dans le respect des règles de bonne tenue de dossiers. • Respecte les règles de confidentialité des dossiers. • Rédige la note d'intervention au dossier. 	<ul style="list-style-type: none"> • Rédige une note structurée qui témoigne d'une compréhension adéquate des problèmes et de leur bonne gestion. • Met à jour les outils de suivi (feuille sommaire, liste de médicaments, liste de problèmes...). 	<ul style="list-style-type: none"> • Rédige des notes claires, succinctes et pertinentes. 	

COMMUNICATION

Items	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24
9 - Conduit l'entrevue médicale en partenariat avec le patient et ses proches	<ul style="list-style-type: none"> Identifie les points qu'il veut aborder en tenant compte du patient et du contexte de soins. S'entend avec le patient sur les prochaines étapes dans les situations simples. 	<ul style="list-style-type: none"> Anticipe les difficultés potentielles de l'entrevue. Maintient l'entrevue centrée sur les objectifs à atteindre Transmet des informations au patient et aux tiers concernés afin d'encourager la participation à la prise de décision et à la planification du suivi. 	<ul style="list-style-type: none"> Adapte la structure de l'entrevue aux exigences de la situation clinique. Annonce le diagnostic (ou les hypothèses diagnostiques) en tenant compte de la compréhension du patient dans les cas complexes. Commence à utiliser des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées dans les situations cliniques complexes. 	<ul style="list-style-type: none"> Convient avec le patient des choix de traitements et du niveau de risque acceptable pour lui. Utilise des stratégies communicationnelles verbales et non verbales appropriées dans les situations cliniques complexes.
11- S'assure de comprendre et d'être compris des partenaires de soins	<ul style="list-style-type: none"> Annonce le diagnostic (ou les hypothèses diagnostiques) en tenant compte de la compréhension du patient dans les cas simples. S'assure qu'il a bien répondu aux préoccupations du patient dans les situations simples. S'adapte à l'environnement ou à l'interlocuteur (surdité, cécité, barrière de la langue, littératie, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> Recherche les croyances du patient, ses préoccupations, ses attentes et les impacts de la maladie. Ajuste son questionnaire à l'âge du patient, à ses capacités cognitives, à son degré de littératie, à son contexte culturel et à ses expériences de vie. Valide sa compréhension du problème auprès du patient. 	<ul style="list-style-type: none"> Explique l'incertitude et les risques inhérents à l'investigation ou aux traitements proposés. Explique l'incertitude quant au diagnostic, à l'évolution et au pronostic de la maladie. S'assure qu'il a bien répondu aux préoccupations du patient dans les situations complexes. 	

COLLABORATION

Items	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24
<p>12 - Participe harmonieusement au fonctionnement d'une équipe de soins</p>	<ul style="list-style-type: none"> Reconnaît et respecte la diversité des rôles et des responsabilités des autres professionnels de l'équipe de soins de santé (échange, lecture des notes au dossier...). Exprime ses questionnements tout en étant solidaire des décisions prises par l'ensemble de l'équipe. Décrit son rôle et ses responsabilités aux patients à leurs proches et aux professionnels. 	<ul style="list-style-type: none"> Contribue à créer un climat de respect, propice aux échanges ouverts et honnêtes entre les membres de l'équipe. Reconnaît un comportement perturbateur d'un membre et en discute avec son superviseur. Sensibilise un patient et ses proches à l'importance d'impliquer un autre professionnel dans les soins qui le concernent. 	<ul style="list-style-type: none"> Identifie les obstacles à la mise en place du plan d'intervention et participe à la recherche de solutions appropriées. Participe à la coordination des interventions de l'équipe de soins en favorisant la participation de tous. Facilite le respect des choix d'un patient et de ses proches. 	<ul style="list-style-type: none"> Collabore en tenant compte des contraintes du milieu et des responsabilités de chacun. Centre le travail d'une équipe sur les objectifs et les tâches à accomplir. Reconnaît les situations où le leadership d'autres membres de l'équipe doit être favorisé.
<p>13 - Planifie, coordonne et dispense les soins en équipe</p>	<ul style="list-style-type: none"> Précise le motif de sa demande de consultation et fournit les informations pertinentes, selon les procédures établies. Consigne au dossier les informations médicales pertinentes au suivi des plans de soins. Applique les interventions du plan de soins qui le concernent. 	<ul style="list-style-type: none"> Intègre le patient et ses proches dans l'élaboration d'un plan de soins. Sélectionne les informations à transmettre aux professionnels d'un autre établissement afin d'assurer la continuité de soins du patient. Vérifie périodiquement l'adhésion du patient et de ses proches au plan de soins. 	<ul style="list-style-type: none"> À titre de consultant, formule une réponse claire à la question du référant. Ajuste en équipe le plan de soins selon l'évolution de la situation. Sélectionne, avec les membres d'une équipe, le patient et ses proches, les interventions appropriées. 	<ul style="list-style-type: none"> Anticipe les écueils possibles et participe à la recherche de solutions. Soutient les professionnels et les étudiants dans la prestation et la coordination des soins et services auprès du patient et de ses proches. Coordonne la séquence des interventions auprès des membres d'une équipe en contexte de soins aigus.

GESTION

Items	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24
14 - Utilise judicieusement les ressources	<ul style="list-style-type: none"> • Emploie efficacement les outils technologiques d'accès à l'information de leur milieu. • S'adapte aux caractéristiques et aux modes de fonctionnement propres à chaque milieu de stage. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se questionne sur le coût et la disponibilité des ressources lorsqu'il propose ses interventions diagnostiques et thérapeutiques. • Oriente judicieusement ses patients vers les ressources présentes dans le milieu (urgence, clinique sans rendez-vous, etc.) pour les cas simples. 	<ul style="list-style-type: none"> • Justifie son utilisation des ressources diagnostiques et thérapeutiques (pertinence, efficacité, efficience). • Oriente judicieusement ses patients vers les ressources présentes dans le milieu (urgence, clinique sans rendez-vous, etc.) pour les cas complexes. • Comprend et respecte son rôle de médecin et les responsabilités du patient : il répond à la demande selon les besoins et sait dire « non » lorsque requis. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gère judicieusement l'accès aux ressources communautaires et aux consultants et aux autres professionnels. • Prend des décisions cliniques en contexte d'incertitude. • Supporte ses choix à l'aide des meilleures données scientifiques actuellement disponibles et en tenant compte du contexte du patient et de ses attentes.
15 - Gère son temps pour répondre aux besoins de ses patients	<ul style="list-style-type: none"> • Planifie son étude et a le souci de réaliser ses tâches cliniques et ses activités personnelles afin de rencontrer les exigences de sa formation dans le temps qui lui est imparti. • Gère les résultats paracliniques (laboratoires, radiologiques, ...) et fait les suivis pertinents dans des délais acceptables. 	<ul style="list-style-type: none"> • Anticipe le déroulement de ses activités cliniques pour préparer son environnement de travail (matériel, ressources...). • Tient compte du temps disponible pour réaliser ses tâches cliniques. 	<ul style="list-style-type: none"> • Gère son temps pour les cas simples. • S'organise pour répondre aux divers besoins et demandes des patients au moment approprié. • Organise son environnement de travail en fonction des activités cliniques. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fait preuve de souplesse et d'une bonne anticipation dans l'organisation du travail clinique, dans les différents contextes de soins et selon la charge de travail. • Gère son temps pour la majorité des cas complexes. • S'adapte aux situations imprévues.

PROMOTION DE LA SANTÉ

Items	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24
16- Effectue des interventions de promotion et de prévention auprès de ses patients	<ul style="list-style-type: none"> • Identifie les patients pouvant bénéficier d'un dépistage et planifie la conduite à tenir. • Informe le patient de la présence de facteurs de risque dans ses habitudes de vie. • Détecte les situations où l'intérêt du patient est menacé. 	<ul style="list-style-type: none"> • Cible les patients pouvant bénéficier d'un dépistage et planifie la conduite à tenir. • Met à jour l'immunisation de ses patients en tenant compte de leurs facteurs de risque. • Réfère aux intervenants, institutions ou organismes appropriés. 	<ul style="list-style-type: none"> • Conseille le patient sur la pertinence ou non de tests et d'investigations. • Implique le patient dans la construction d'un plan d'intervention. • Priorise entre les diverses options de dépistage et d'intervention appropriées. 	<ul style="list-style-type: none"> • Conseille judicieusement et de façon pertinente ses patients en tenant compte de la disponibilité et du coût des ressources. • Ajuste et réévalue le plan d'intervention avec le patient (discute des barrières et agit comme facilitateur). • Intervient dans l'intérêt du patient en conciliant les besoins individuels et collectifs.

ÉRUDITION

Items	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24
<p>17 - Assure son développement professionnel de façon réflexive</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Définit ses besoins de formation à partir des situations cliniques rencontrées y compris des incidents critiques. • Participe à des activités d'apprentissage pour atteindre les objectifs de son stage. • Ajuste ses apprentissages à partir des rétroactions et des évaluations. 	<ul style="list-style-type: none"> • Détermine ses besoins de formation pour atteindre le niveau attendu de maîtrise des compétences dans son programme. • Utilise en situation clinique les outils de recherche documentaire. 		<ul style="list-style-type: none"> • Détermine ses besoins de formation pour atteindre le niveau attendu de maîtrise des compétences requis dans sa pratique future. • Consulte efficacement la littérature et raffine son analyse critique.
<p>18 - Favorise l'apprentissage de tiers (notamment les externes)</p>		<ul style="list-style-type: none"> • Explicite ses actions aux étudiants qu'il supervise. • Adapte le contenu de son enseignement au niveau de connaissances de son interlocuteur. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reconnaît dans une situation clinique les opportunités d'apprentissage. • Guide l'étudiant qu'il supervise dans sa recherche d'informations 	<ul style="list-style-type: none"> • Adapte le contenu de son enseignement aux besoins de son interlocuteur. • Aide l'étudiant qu'il supervise à choisir les moyens d'apprentissage les plus pertinents • Donne une rétroaction ciblée et basée sur des gestes et des comportements observés de l'étudiant • Pose des questions pour susciter la réflexion des étudiants et faire émerger leurs besoins d'apprentissage • Fait expliciter à l'étudiant sa démarche clinique et explicite la sienne

ÉRUDITION

Items	T 0-5	T 6-11	T 12-17	T 18-24
19 - Contribue aux activités d'érudition		<ul style="list-style-type: none"> • Complète la formation en analyse critique de la littérature (ex : modules sur la gestion de l'information de U. Laval) dans le respect des échéances. • Formule une analyse critique d'articles scientifiques. • Procède à la réalisation de son travail d'érudition (ou de son projet de recherche) dans le respect des échéances. • Révise la littérature scientifique portant sur le sujet. 	<ul style="list-style-type: none"> • Communique les résultats de son travail d'érudition en identifiant les implications pour la pratique : <ul style="list-style-type: none"> ○ Présente lors de la journée annuelle de la recherche et de l'érudition. ○ Rédige un travail écrit. 	<ul style="list-style-type: none"> • Conçoit un projet d'évaluation de la qualité de l'exercice professionnel (EQEP). • Communique les résultats de son travail d'évaluation de la qualité de l'exercice professionnel (EQEP) ou de son projet de recherche et formule des recommandations argumentées.

Section V – Comment choisir le bon temps-jalon pour évaluer un stage

Principes à respecter

1. Tenir compte du temps pédagogique

L'évaluation doit s'adapter à la trajectoire de développement du niveau de maîtrise des compétences propre à chaque résident.

2. Tenir compte du temps chronologique

L'évaluation doit tenir compte du fait que même s'il accumule des échecs, le résident continue à cheminer dans sa formation et accumule exposition clinique, expérience et enseignement.

3. Tenir compte de la nécessité de démontrer une progression dans la formation

Le résident doit démontrer que son niveau de maîtrise des compétences progresse avec le temps.

Procédure

Pour identifier le temps-jalon qui servira de référence pour l'évaluation :

1. Utiliser le dernier temps-jalon réussi en médecine de famille
2. Ajouter à ce temps-jalon le nombre de périodes réussies dans d'autres stages depuis
3. Ne pas utiliser le même temps-jalon plus de deux fois

Règles à suivre

1. Ne pas comptabiliser dans le calcul chronologique les périodes d'absence pour :

- Maladie
- Congé maternité
- Congé sans solde
- Période de stage non contributoire

2. Comptabiliser :

- Une période inférieure aux attentes (I.A.) avec reprise comme un **échec**
- Une période inférieure aux attentes (I.A.) sans reprise comme un **succès**
- Un stage de 3 périodes I.A. avec reprise de 1 période comme : **1 échec et 2 succès**

3. Comptabiliser les périodes réalisées dans le stage à évaluer

- Si le stage à évaluer se déroule lors des périodes 10, 11 et 12, on ajoute 3 périodes au décompte.

4. En cas de chevauchement entre deux temps-jalons, utiliser le temps-jalon **inférieur**

- Utiliser comme référence T6 si on obtient T-10.

En cas de doute, consultez le président du comité d'évaluation du programme