Université de Montréal et du monde. | Faculté de médecine
Département de médecine de famille et de médecine d'urgence

Fiche d'observation – Rétroaction (FOR)

STAGE EN PÉRINATALITÉ

RÉSIDENT : _____ ❑ R1 ❑ R2 DATE : _____ ❑ JOUR ❑ NUIT

Situations	Simple	Complexe	**Techniques**	Vues	Effectuées

Réflexion du résident sur sa garde *(cas vus, rétroaction, supervision reçue, etc.)*

RÉTROACTION

Activités professionnelles confiables (APC)	**NiCDeR**	**Commentaires**
Gère les différentes phases du travail		
Effectue l'accouchement		
Interprète et gère le monitoring fœtal		
Gère les urgences et complications fréquentes		
Fait l'évaluation et prise en charge du nouveau-né à la naissance		

Prescription pédagogique du patron *(corriger, consolider ou continuer plus loin…)*

Forces et autres commentaires

Conforme ❑ Améliorations souhaitées ❑

_____ _____

Signature de l'enseignant *Signature du résident*

Fiche d'observation – Rétroaction (FOR)

ÉCHELLE NiCDeR – Niveau de Confiance de Délégation des Responsabilités

Suite à mon observation, je me sens confortable de laisser le résident exécuter la tâche sous …

1 – Supervision stricte / autonomie minimale - *J'ai dû exécuter la tâche clinique*

2 – Supervision étroite / autonomie restreinte – *J'ai dû guider le résident dans sa tâche clinique*

3 – Supervision relative / autonomie modérée – *J'ai dû parfois guider le résident dans sa tâche clinique*

4 – Supervision distante / autonomie élevée - *Je suis intervenu de façon minimale*

5 – Aucune supervision nécessaire / autonomie complète – *Je n'ai pas eu à intervenir / J'aurais pu ne pas être sur place*

ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES CONFIABLES (APC) et NIVEAUX ATTENDUS

APC	Niveau attendu en FIN DE STAGE
Gère les différentes phases du travail *Reconnaître et prendre en charge les différentes phases du travail en collaboration interprofessionnelle et intégrer le partenaire ou accompagnateur dans le déroulement du travail et de l'accouchement.* *Reconnaître les indications et maîtriser les méthodes de maturation cervicale et d'induction chez les patientes à terme ou lors d'une rupture des membranes lorsque le bien-être fœtal n'est pas compromis.* *Remédier à la dystocie du travail (1er et 2e stade) par l'utilisation appropriée de moyens pharmacologiques ou non.*	**3**
Effectue l'accouchement *Maîtriser les gestes techniques de l'accouchement.* *Effectuer un accouchement vaginal spontané d'une grossesse unique, à terme, se présentant par le vertex.* *Se familiariser avec l'algorithme de l'accouchement instrumental et du siège.* *Anticiper, reconnaître et initier la prise en charge des complications (ex. dystocie, circulaire).* *Reconnaître, traiter et référer au besoin les complications immédiates (ex. hémorragie), effectuer un massage utérin.* *Réparer une épisiotomie et/ou une lacération simple vulvaire, vaginale et/ou périnéale du 1er ou 2e degré.*	**3**
Interprète et gère le monitoring fœtal	
Assurer la surveillance fœtale par monitoring externe et interne et interpréter le tracé fœtal.	**4**
Mettre en place une électrode interne. *Entamer la gestion d'un tracé anormal.*	**2**
Gère les urgences et complications fréquentes *Reconnaître et amorcer la prise en charge des complications courantes en prénatal (MTPT, RPPM, HTAg/PE, RCIU, etc.) et post partum (hémorragies précoce ou tardive, PE du post partum, infections pelviennes, blues et dépression post partum, événements thromboemboliques).* *Reconnaître les situations dans lesquelles une consultation en spécialité est nécessaire pour prévenir les complications maternelles et fœtales.*	**2**
Fait l'évaluation et prise en charge du nouveau-né à la naissance	
Savoir procéder à l'examen initial, à l'évaluation complète et au suivi du nouveau-né normal. *Planifier le congé de l'hôpital comprenant une évaluation du soutien et des conditions sociales qui inclut le suivi communautaire au besoin.*	**4**
Reconnaître, investiguer, traiter ou référer au besoin les problèmes néonataux fréquents (hyperbilirubinémie, hypoglycémie, asphyxie, tachypnée, infections). *Connaître les complications possibles de la prématurité et référer au besoin.*	**2**
Connaître les principes et maîtriser les gestes de réanimation du nouveau-né. *Connaître les principes de stabilisation avant le transfert du nouveau-né.*	**2**