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

Fiche d'observation – Rétroaction (FOR)

Modèle A

Temps jalon : ☐ T0-7 ☐ T8-13 ☐ T14-20 ☐ T21-26

Nom du résident : _____ **Date :** _____

Activités : ☐ Bureau ☐ SRDV ☐ VAD ☐ Autre :

Objectifs d'apprentissage /Angle de supervision :

Âge	Cas	Description du cas	Observations
	Complexe ☐ Supervision directe ☐		
	Complexe ☐ Supervision directe ☐		
	Complexe ☐ Supervision directe ☐		
	Complexe ☐ Supervision directe ☐		
	Complexe ☐ Supervision directe ☐		
	Complexe ☐ Supervision directe ☐		

Pour l'ensemble des APC et compétences, le NiCDeR attendu a été atteint

☐ Oui ☐ Non Si non, **APC ou compétence à travailler :** _____

RÉTROACTION

Bilan de l'activité avec le résident

- **Autoréflexion du résident |** *Comment cela s'est-il passé ? Qu'est qu'il veut continuer de faire ? Que ferait-il différemment ?*
- **Observations et impressions du superviseur**

Prescription pédagogique avec le résident

Corriger	***Consolider***	***Continuer plus loin***
Le résident n'a pas atteint un élément attendu pour son niveau.	Le résident atteint une compétence conforme à son niveau, mais encore en développement ; à renforcer pour devenir stable et autonome.	Le résident est encouragé à approfondir, raffiner ou élargir une compétence déjà acquise.

Nom (en lettres moulées) du superviseur **Nom (en lettres moulées) du résident**

Signature du superviseur **Signature du résident**

Niveau de confiance dans la délégation de responsabilité (NiCDeR)		
NiCDeR	Confère une autonomie	Traduction pédagogique *« J'ai suffisamment confiance en ce résident pour lui déléguer l'activité professionnelle »*
1	**Minimale**	Sous supervision directe stricte : – *Observation de l'activité ou retour auprès du patient avant le congé*
2	**Restreinte**	Sous supervision indirecte étroite : – *Discussion du cas systématiquement avant le congé*
3	**Modérée**	Sous supervision indirecte relative : – *Discussion du cas avant le congé sauf si résident le juge non nécessaire*
4	**Élevée**	Sous supervision indirecte distante : – *Discussion du cas après le congé*
5	**Complète**	Sans supervision

Activités Professionnelles Confiables (APC)	NiCDeR			
	T 0-7	**T 8-13**	**T 14-20**	**T 21-26**
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**	**2**	**3**	**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**
12. Exécute les gestes techniques propres à la médecine de famille	**2**	**2**	**3**	**4**

Corriger Le résident n'a pas atteint un élément attendu pour son niveau.	***Consolider*** Le résident atteint une compétence conforme à son niveau, mais encore en développement ; à renforcer pour devenir stable et autonome.	***Continuer plus loin*** Le résident est encouragé à approfondir, raffiner ou élargir une compétence déjà acquise.
Corriger correspond à une connaissance ou une compétence qui n'est pas connue ou bien faite, par exemple : - une connaissance insuffisante - une fermeture prématurée - une communication déficiente Donc quelque chose qui n'est pas acquis et qui devrait l'être	Consolider correspond à une compétence qui est réussie mais qui est encore en apprentissage pour que le résident soit à l'aise, par exemple : - connaître la médication pour le diabète mais avoir encore quelques questionnements à ce sujet - avoir fait une première infiltration réussie mais devoir répéter le geste pour devenir à l'aise - avoir la majorité des diagnostics différentiel mais en avoir oublié un	Continuer plus loin correspond à une compétence acquise et maitrisée, mais pour laquelle nous souhaitons pousser le résident plus loin vers son autonomie, par exemple : - personnaliser les plans de traitement en fonction des caractéristiques biopsychosociales et des comorbidités du patient - formation continue sur un sujet déjà maitrisé - ouvrir sur des dimensions transversales (leadership, interdisciplinarité, éthique)

Il est important de vous référer au Guide de notation
pour les APC et la trajectoire de développement des compétences