

Guide de notation

Fiche d'appréciation du stage clinique de médecine de famille

PROFESSIONNALISME

Items	T0-3	T6	T12	T18-24
1- Assume ses responsabilités	<ul style="list-style-type: none"> • 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. • 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"> • Rédige des rapports destinés à un requérant externe selon les normes en vigueur et en temps opportun. • Identifie la présence d'un problème de santé qui a un impact sur sa pratique et recherche l'aide appropriée. 	<ul style="list-style-type: none"> • Assure un suivi sur les demandes de consultations. • Prend les moyens appropriés pour maintenir une pratique de qualité. 	<ul style="list-style-type: none"> • Concilie ses priorités personnelles et professionnelles. • Respecte les normes déontologiques lorsqu'il doit mettre fin à la relation patient-médecin.
2- Manifeste respect et honnêteté dans ses activités professionnelles	<ul style="list-style-type: none"> • Assure la confidentialité des dossiers et des données transmises quel que soit le moyen de communication utilisé. • Respecte le rôle et l'opinion des étudiants, médecins, professionnels ainsi que du personnel. • Transmet les données véridiques et appropriées dans ses communications professionnelles. • Respecte le code de conduite (ponctualité, tenue vestimentaire...) de l'établissement. 	<ul style="list-style-type: none"> • Identifie les situations où la bonne distance dans la relation professionnelle n'est pas respectée. • 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"> • Gère de façon appropriée les situations relationnelles à risque. 	<ul style="list-style-type: none"> • Adopte des solutions adaptées à ses réactions émotionnelles dans les situations cliniques difficiles. • 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.

Guide de notation

Fiche d'appréciation du stage clinique de médecine de famille

PROFESSIONNALISME

Items	T0-3	T6	T12	T18-24
3- Fonde ses actions sur une démarche clinique éthique	<ul style="list-style-type: none"> 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. 	<ul style="list-style-type: none"> Reconnaît la disponibilité limitée des ressources requises pour les soins de son patient. 	<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.. 	<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.
4- Assure le bien-être et la sécurité du patient	<ul style="list-style-type: none"> 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 (référence professionnelle). 	<ul style="list-style-type: none"> 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"> Procède aux démarches appropriées pour résoudre les problèmes d'accessibilité aux soins du patient. Avise les autorités concernées lors de la survenue d'événements indésirables (incidents ou accidents). 	

Guide de notation

Fiche d'appréciation du stage clinique de médecine de famille

EXPERTISE MÉDICALE

Items	T0-3	T6	T12	T18-24
5- Évalue de façon pertinente une situation clinique				
5a- Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> • Connaît la physiopathologie des problèmes courants. • Connaît la présentation clinique prototypiques des problèmes courants. 		<ul style="list-style-type: none"> • Connaît les présentations atypiques des problèmes courants. • Connaît les mesures de traitement pharmacologiques et non pharmacologiques des problèmes courants. 	
5b- Anamnèse et examen physique	<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. 	<ul style="list-style-type: none"> • Effectue un recueil des données structuré, en voie d'être ciblé. • Utilise les éléments pertinents du dossier médical du patient. • Effectue un examen clinique en voie d'être ciblé : recherche les signes correspondants à ses hypothèses. 	<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. 	<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.

Guide de notation

Fiche d'appréciation du stage clinique de médecine de famille

EXPERTISE MÉDICALE

Items	T0-3	T6	T12	T18-24
5c- Diagnostics et diagnostics différentiels	<ul style="list-style-type: none"> 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. 	<ul style="list-style-type: none"> 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. Formule les grandes lignes d'un plan d'investigation en fonction du diagnostic principal qui tient compte du diagnostic différentiel, des propriétés et des limites des tests. 	<ul style="list-style-type: none"> 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. Établit le plan d'investigation approprié en collaboration avec ses superviseurs. 	<ul style="list-style-type: none"> 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. Établit de façon autonome le plan d'investigation approprié. Élabore avec le patient une stratégie et un plan de gestion de l'incertitude.
5d- Identification des urgences et priorisation	<ul style="list-style-type: none"> 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"> 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"> 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"> 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.

Guide de notation

Fiche d'appréciation du stage clinique de médecine de famille

EXPERTISE MÉDICALE

Items	T0-3	T6	T12	T18-24
6- Recommande et applique un plan d'intervention en partenariat avec le patient	<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"> 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"> 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 le suivi clinique 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. Révise 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.

Guide de notation

Fiche d'appréciation du stage clinique de médecine de famille

EXPERTISE MÉDICALE

Items	T0-3	T6	T12	T18-24
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. 	
9- Exécute les gestes techniques	<ul style="list-style-type: none"> • Exécute les gestes techniques courants¹ sous supervision, en s'assurant du confort, du respect et de la sécurité du patient. 			<ul style="list-style-type: none"> • Exécute les gestes techniques courants¹ de façon autonome en s'assurant du confort, du respect et de la sécurité du patient.

¹ Les gestes techniques à maîtriser sont répertoriés dans la section *Compétence en soins chirurgicaux* du Cahier du programme

Guide de notation

Fiche d'appréciation du stage clinique de médecine de famille

COMMUNICATION

Items	T0-3	T6	T12	T18-24
10- Conduit l'entrevue médicale en partenariat avec le patient	<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 de ses interlocuteurs	<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. 	

Guide de notation

Fiche d'appréciation du stage clinique de médecine de famille

COMMUNICATION

Items	T0-3	T6	T12	T18-24
12- Module les échanges en faisant preuve d'empathie	<ul style="list-style-type: none"> • Ajuste son questionnaire en tenant compte des émotions exprimées verbalement et non verbalement par le patient. • Explique ses gestes et s'assure du confort et du respect de la pudeur du patient. • Établit des relations caractérisées par la compréhension, la confiance, l'honnêteté et l'empathie. 	<ul style="list-style-type: none"> • Prépare le patient à l'éventualité d'une mauvaise nouvelle. • Reconnaît les situations générant du contre transfert. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reflète à son interlocuteur les émotions perçues lorsqu'approprié. • Utilise des stratégies pour gérer ses émotions et les situations de contre transfert. • Gère les insatisfactions des interlocuteurs de façon respectueuse. 	<ul style="list-style-type: none"> • Anticipe et s'adapte aux réponses affectives du patient.

Guide de notation

Fiche d'appréciation du stage clinique de médecine de famille

COLLABORATION

Items	T0-3	T6	T12	T18-24
13- Participe harmonieusement au fonctionnement d'une équipe de soins	<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.
14- Planifie, coordonne et dispense les soins en équipe	<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.

Guide de notation

Fiche d'appréciation du stage clinique de médecine de famille

GESTION

Items	T0-3	T6	T12	T18-24
15- 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 patient 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 patient 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.
16- 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.

Guide de notation

Fiche d'appréciation du stage clinique de médecine de famille

PROMOTION DE LA SANTÉ

Items	T0-3	T6	T12	T18-24
17- 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.

Guide de notation

Fiche d'appréciation du stage clinique de médecine de famille

ÉRUDITION

Items	T0-3	T6	T12	T18-24
18- Assure son développement professionnel de façon réflexive	<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.
19- Favorise l'apprentissage de tiers (particulièrement les externes)				
19a- Offre un enseignement adapté aux objectifs de stage		<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. 	<ul style="list-style-type: none"> • Adapte le contenu de son enseignement aux besoins de son interlocuteur.
19b- Observe fréquemment l'exécution des tâches cliniques			<ul style="list-style-type: none"> • Observe fréquemment l'exécution des tâches cliniques. 	

Guide de notation

Fiche d'appréciation du stage clinique de médecine de famille

ÉRUDITION

Items	T0-3	T6	T12	T18-24
19c- Donne une rétroaction juste et utile				<ul style="list-style-type: none"> • 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
19d- Utilise des stratégies d'enseignement qui aident à parfaire leur raisonnement clinique		<ul style="list-style-type: none"> • Explicite ses actions aux étudiants qu'il supervise. 	<ul style="list-style-type: none"> • Guide l'étudiant qu'il supervise dans sa recherche d'informations 	<ul style="list-style-type: none"> • 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
20- 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). • Formule une analyse critique d'articles scientifiques. • Procède à la réalisation de son travail d'érudition (ou de son projet de recherche). • 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.

Guide de notation

Fiche d'appréciation du stage clinique de médecine de famille

LES APD SPÉCIFIQUES AU STAGE INTÉGRÉ DE MÉDECINE DE FAMILLE

Activités Professionnelles Délégables	NiCDeR			
	T 0-3	T 6	T 12	T 18-24
Assure des soins complets, globaux et continus à ses patients en ambulatoire (bureau et sans-rendez-vous)	1	2	3	4
Assure le suivi de ses patients en hospitalisation en médecine de famille	1	2	3	4
Assure le suivi de ses patients à domicile et en hébergement	1	2	3	4
Gère adéquatement les épisodes de soins à l'urgence	1	1	2	3
Assure la garde communautaire	1	2	3	4

TEMPS JALONS

- T 0-3 : Du début de la formation à la première évaluation sommative
- T 6 : 6 mois après le début de la formation (limite du dépistage des difficultés académiques)
- T 12 : 12 mois après le début de la formation (accès à l'autonomie d'un R2)
- T 18 : 18 mois après le début de la formation (apte à se présenter à l'examen)
- T 24 : Fin de la formation (apte à la pratique autonome)

NiCDeR

Les superviseurs sont à l'aise de laisser le résident réaliser l'activité professionnelle :

- 1 : Sous supervision complète seulement (observation du cas ou retour auprès du patient)
- 2 : Sous supervision par discussion de cas avant le congé
- 3 : Sous supervision par discussion du cas après le congé
- 4 : Et l'enseigner à un stagiaire moins avancé