

EVALUATION DU DEVELOPPEMENT DES COMPETENCES DE L'INTERNE DE MEDECINE GENERALE EN PHASE D'APPROFONDISSEMENT

Interne - NOM :
Prénom :
Semestre en cours :

Évaluateur - NOM :
Prénom :
Tuteur/ MSU /MdS hospitalier

Date : __/__/----

Signature et cachet de l'évaluateur :

	Compétence non acquise	Novice	Intermédiaire	Compétent
Premier recours, urgences				
Approche globale, prise en compte de la complexité				
Éducation, dépistage, prévention, santé individuelle et communautaire				
Continuité, suivi et coordination des soins				
Relation, communication, approche centrée patient				
Professionnalisme				

Commentaires libres :

Premier recours, Urgences		
NIVEAUX	DECRYPTAGE D'UNE PLAINTE INDIFFERENCIEE	
NOVICE	Fait face aux plaintes surtout bio-médicales	
	Délègue ou ignore une plainte psycho-sociale	
	Comprend que sa formation initiale actuelle ne lui permet pas de répondre aux multiples plaintes	
INTERMEDIAIRE	Repère la demande du patient et ses différents niveaux potentiels (urgence, gravité, prévalence)	
	Essaie de décoder les plaintes	
	S'intéresse aux plaintes du patient	
COMPETENT	S'intéresse aux autres problèmes de santé du patient	
	Crée un climat favorable à l'expression des plaintes les plus prévalentes de premier recours par une écoute attentive	
	Explore les problèmes du patient pour découvrir sa perspective (sa vision et ses attentes) et comprendre ses besoins	
NIVEAUX	GESTION DE L'URGENCE	
NOVICE	Diagnostique les urgences vitales	
	Réalise des gestes d'urgences enseignés lors du 2 ^{ème} cycle	
INTERMEDIAIRE	Gère les urgences les plus fréquentes en considérant la prévalence et la gravité réelle des situations	
	Gère la gravité ressentie par le patient	
COMPETENT	Prend en compte et intègre dans sa décision les craintes et les représentations des patients	
	Est capable de rassurer le patient sur son état de santé	
	Tient compte des priorités du patient même si elles lui paraissent discutables	
NIVEAUX	DIAGNOSTIC DE SITUATION , PREVALENCE, HIERARCHISATION, INCERTITUDE	
NOVICE	Evoque les maladies les plus graves sans tenir compte des prévalences dans un contexte de soins	
	Multiplie les examens complémentaires en cas de doute	
	A du mal à hiérarchiser les plaintes et essaie de répondre à la majorité des plaintes bio - médicales durant une même consultation avec une démarche centrée maladie	
	S'inquiète (prend conscience) de ses nouvelles responsabilités	
INTERMEDIAIRE	Adapte sa démarche décisionnelle à partir d'un diagnostic de situation(patient avec sa pathologie dans son contexte)	
	Décide en acceptant une part d'incertitude	
	Prescrit des examens complémentaires après hypothèses diagnostiques tenant compte de la gravité et de la prévalence des pathologies en soins primaires	
COMPETENT	S'initie à reconnaître les stades précoces des maladies et a du mal à envisager les symptômes bio - médicalement inexplicables	
	Fait un diagnostic de situation en repérant la demande réelle	
	Résout au mieux les problématiques du patient dans un contexte d'incertitude, en tenant compte des désirs du patient, du dossier médical et du contexte	
	Repère la demande réelle, hiérarchise les problèmes en tenant compte de l'agenda du patient et des contraintes liées à la maladie	
COMPETENT	Envisage la possibilité de symptômes bio - médicalement inexplicables sans avoir la certitude de pouvoir les prendre en charge	
	NIVEAUX	MOBILISATION DES RESSOURCES
	NOVICE	Multiplie les examens complémentaires en cas de doute
		S'appuie sur l'aide d'un tiers (professionnel de santé)
Perçoit l'intérêt de formations complémentaires surtout dans le bio – médical		
INTERMEDIAIRE	Identifie les situations qu'il estime ne pas pouvoir gérer seul	
	Adresse le patient en fonction des compétences de chacun	
COMPETENT	Collabore avec les autres intervenants	
	Fait bénéficier aux patients des compétences d'autres professionnels	

Approche Globale, Complexité	
NIVEAUX	APPROCHE BIO PSYCHO SOCIALE
NOVICE	Explore au moins les données bio - médicales
INTERMEDIAIRE	Elargit le recueil d'information à des données non strictement bio - médicales
	Evoque les éléments d'ordre psychologique du malade qui peuvent intervenir dans la consultation
COMPETENT	Tient compte des informations dans plusieurs champs (biomédical, psycho-affectif, socio-environnemental) pour explorer les différentes réponses possibles
	Après avoir identifié les données recueillies dans les différents champs, il est capable d'en tenir compte dans la décision partagée (prenant en compte l'avis du médecin et du patient)
	Peut repérer dans le discours du patient les points d'appel d'une difficulté psychologique
NIVEAUX	DEMARCHE DECISIONNELLE
NOVICE	Recueille les données par le biais d'un interrogatoire plutôt que d'un entretien
INTERMEDIAIRE	Formule des hypothèses avec l'ensemble des données
	Prend une décision qui ne se résume pas à la gestion des plaintes
COMPETENT	Après avoir identifié les données recueillies dans les différents champs est capable d'en tenir compte pour la décision partagée
	Hiérarchise ses décisions en fonction de la situation et de celle du patient
NIVEAUX	REFLEXIVITE, REEVALUATION, INCERTITUDE
NOVICE	A tendance à séparer les problèmes pour tenter d'y faire face
	Utilise volontiers les intervenants extérieurs par déficit d'approche globale
INTERMEDIAIRE	Questionne à nouveau une situation, en particulier une situation qui a posé problème
	Accepte l'idée qu'il sera amené à prendre des décisions en situation d'incertitude
	Exprime qu'il n'y a pas qu'une seule réponse à une situation
COMPETENT	Reconnait et peut exprimer ses doutes (erreur, insuffisance...)
	Utilise le temps pour réévaluer une situation et donc la décision
	Sait reporter ou programmer une consultation
	Est capable de différencier les différents types d'incertitude liés à ses propres connaissances, aux données de la science, aux situations et aux patients
NIVEAUX	REPRESENTATIONS ET ADAPTATION DE PRISE EN CHARGE
NOVICE	Entrevoit l'idée que le patient est un ensemble avec son histoire personnelle, son vécu, ses croyances, sa culture et qu'il vit dans une société donnée à un temps donné
INTERMEDIAIRE	Evoque devant des attitudes du patient, n'allant pas dans le sens attendu du soin, des notions de représentations, d'ambivalence et de mécanismes de défense
	Requestionne une situation qui a posé problème
	Adopte des postures d'écoute et d'actions différentes en fonction du patient et de la situation
COMPETENT	Exprime qu'il n'existe pas une seule bonne réponse à une situation clinique
	Est conscient de l'investissement affectif et de l'attente relationnelle dont il est l'objet afin de l'utiliser pour le soin du patient
	Ne répond pas à la place du patient face à une difficulté psychologique qu'il rencontre mais l'aide à se mettre en position d'y répondre et à trouver ses propres solutions
	Sait prendre du recul par rapport à ses subjectivités et à celles du patient
	Ne maîtrise pas tous les éléments de la situation, ni toute l'étendue des connaissances bio - médicales pour fonder l'ensemble de ses décisions (prise de décision avec certain degré d'incertitude)

Education Prévention	
NIVEAUX	PREVENTION ET DEPISTAGE
NOVICE	Perçoit l'importance du rôle du médecin généraliste dans les actions de prévention
	Sait définir et hiérarchiser les 3 niveaux de prévention de l'OMS, primaire, secondaire et tertiaire
	Sait qu'il a des acquisitions à faire dans le domaine de l'éducation du patient
INTERMEDIAIRE	Répond à une demande de prévention exprimée par un patient ou organise une consultation spécifique ultérieure
	Utilise des outils d'informations de prévention
	Prescrit ou réalise à bon escient des gestes de dépistage individuels et organisés (mammographie, hémocult)
	Propose un suivi selon les résultats du dépistage avec ou sans autres intervenants
COMPETENT	Intègre dans sa pratique qu'il est nécessaire de revoir le patient pour des consultations plus spécifiquement dédiées à la prévention
	Est capable d'argumenter pour convaincre un patient non motivé de l'utilité de réaliser un acte de prévention
	Est capable d'argumenter pour tenter de convaincre un patient de renoncer à un acte de prévention injustifié ou inutile
NIVEAUX	EDUCATION DU PATIENT
NOVICE	Limite l'éducation à des conseils et à l'information
	Exprime ses difficultés à les mettre en place
	Sait qu'il a des acquisitions à faire à ce niveau
INTERMEDIAIRE	Interroge le patient sur des actions d'éducation même s'il n'en est pas le demandeur
	Informe la famille pour qu'elle comprenne le problème et puisse modifier certains comportements
	Apprend à la famille à faire face à des incidents critiques potentiels (crise aigue d'asthme, malaise hypoglycémique...)
	Orienté le patient vers des activités éducatives individuelles (exemple: consultation diététique...) ou collectives (existantes dans un rayon d'action)
COMPETENT	Saisit les opportunités éducatives qui se présentent au fil des consultations
	Accepte l'idée que l'éducation se construit dans la durée (plusieurs consultations)
	Profite de certaines consultations "simples" ou qui laissent du temps pour faire le point sur des mesures d'éducation pertinentes
NIVEAUX	DEGRE D'IMPLICATION DU SOIGNANT
NOVICE	Tente d'assumer la responsabilité de la santé du patient sans respecter son autonomie
	Met en avant les risques pour le patient de devenir malade plutôt que les avantages attendus pour sa qualité de vie et la promotion de sa santé
	Recherche l'adhésion du patient sans tenir compte des représentations du patient
INTERMEDIAIRE	Accepte que les patients comprennent les problèmes de santé de façon différente de lui
	Intègre que les refus du patient ne sont pas définitifs, que celui-ci peut changer d'avis et qu'il doit en tenir compte
	Met en avant les avantages attendus pour la qualité de vie du patient plutôt que ses risques de devenir malade
	Exprime ses difficultés à respecter l'autonomie du patient quant à la gestion de sa santé
COMPETENT	Accepte que le patient ait une autonomie dans la gestion de sa maladie et de sa santé
	Comprend et accepte le refus du patient à ses propositions
	Favorise l'alliance thérapeutique (décision partagée et accords négociés)

Continuité, Suivi et Coordination	
NIVEAUX	SUIVI DANS LE TEMPS
NOVICE	Accepte l'idée que certains problèmes nécessitent un suivi dans le temps sur plusieurs consultations
INTERMEDIAIRE	Fait des prescriptions à réaliser dans un temps plus ou moins long en fonction des situations et est en mesure de programmer une prochaine séance
	Commence à utiliser le temps comme allié dans la démarche décisionnelle
COMPETENT	Lors du suivi prend en compte ce qui s'est passé et ce qui a été réalisé antérieurement
	Programme le suivi du patient à court, moyen et long terme
	Utilise le temps pour réévaluer la situation et la décision
	Réévalue une décision en changeant de posture (se remet en question) si nécessaire
NIVEAUX	DOSSIER MEDICAL
NOVICE	Crée de nouveaux dossiers en renseignant les antécédents personnels et familiaux, les habits, consulte les antécédents dans les dossiers existants
	Laisse des traces écrites dans le dossier
INTERMEDIAIRE	Recherche et utilise dans le dossier médical les données antérieures
	Recherche dans le dossier médical les données pour mieux analyser et comprendre la situation
COMPETENT	Renseigne le dossier médical en intégrant la plainte et formule des hypothèses
	Renseigne dans le dossier l'ensemble des informations d'éducation pour la santé, les actes de prévention et de dépistage réalisés et ceux dont le patient devra bénéficier
	Programme des alarmes informatiques pour les actes futurs
NIVEAUX	CONTINUITÉ DES SOINS
NOVICE	Se rend disponible pour assurer les contre visites et les gardes
	Fait une lettre de sortie de l'hôpital pour le médecin généraliste
	Est rigoureux dans la rédaction de ses courriers et compte rendus
INTERMEDIAIRE	Indique la conduite à tenir en son absence
COMPETENT	Renseigne différents supports nécessaires à l'information et à la coordination des différents intervenants professionnels
NIVEAUX	COORDINATION DES SOINS AUTOUR DU PATIENT
NOVICE	Essaie de répondre aux plaintes du patient en adressant au moindre doute au spécialiste adapté
	Tient compte de l'avis des autres intervenants de santé dans les décisions thérapeutiques sans les remettre en question
	Communique toutes les informations aux soignants sans opposer de secret médical
INTERMEDIAIRE	Adapte la délivrance des informations en fonction de la situation et des intervenants
	Reconnait l'expertise des intervenants médicaux et médico-sociaux
COMPETENT	Communique et explicite les raisons des propositions des différents intervenants
	Prend en compte les préférences et les possibilités du patient pour prendre une décision partagée
	Organise une communication efficace dans le cadre de la coordination des soins

Communication centrée patient	
NIVEAUX	COMMUNICATION AVEC L'ENTOURAGE
NOVICE	Parle des problèmes de santé du patient à ses proches en ne divulguant pas des informations pouvant être sensibles
	Communique des informations banales sans demander avis au patient
INTERMEDIAIRE	Donne à la famille des informations concernant le patient en prenant le plus souvent en compte le secret médical
	S'appuie sur la famille pour recueillir des données concernant le patient
COMPETENT	Analyse ses limites en communication avec l'entourage
	Se renseigne sur des formations en fonction de ses limites
NIVEAUX	STRUCTURATION DE L'ENTRETIEN
NOVICE	Mène un interrogatoire centré sur la maladie, surtout bio-médical
	Sait en interpréter les réponses
	Prend conscience que l'interrogatoire est nécessaire mais insuffisant comme seul mode de communication avec le malade
INTERMEDIAIRE	Mène un entretien structuré centré sur le patient ressemblant plus à une discussion qu'à un interrogatoire
	Repère l'importance de l'accueil lors de chaque consultation pour construire et maintenir une relation avec le patient
COMPETENT	Accorde au patient le temps pour s'exprimer
	Accorde les 2 agendas en hiérarchisant les perspectives (la vision et les attentes) du patient et les siennes
	Explore les problèmes du patient pour comprendre ses besoins
	Associe le patient à la démarche clinique et à la prise de décision
COMPETENT	Planifie le suivi après la consultation
NIVEAUX	RELATION MEDECIN PATIENT
NOVICE	Accepte sans réticences que pour exercer la médecine générale, il va devoir entrer en relation avec le patient
	Il en perçoit l'importance
	Accepte l'idée que la relation médecin-malade s'enracine dans l'histoire personnelle du médecin et du patient
	Accepte l'idée que cette relation est influencée par le contexte.
INTERMEDIAIRE	Repère ses difficultés relationnelles et personnelles qui parasitent la prise de décision
	Connait ses limites(dans la relation médecin-patient) et en prend conscience
	Propose des hypothèses concernant les mécanismes d'adaptation (mécanismes de défense: déni, évitement, isolation...) du patient à sa maladie
COMPETENT	Peut évoquer, devant une attitude réticente du patient, des notions de représentation et des mécanismes de défense
	Reconnait les émotions du patient en acceptant leur légitimité
	Reconnait ses propres émotions
	Respecte et favorise l'autonomie du patient
	Prend conscience de la dimension psycho-thérapeutique de l'écoute et de la présence du médecin
NIVEAUX	HABILETE COMMUNICATIONNELLE
NOVICE	Explique simplement les termes: questions ouvertes ou fermées, reformulation, écoute active, empathie
	Comprend que communiquer ne soit pas toujours facile
	Explique les décisions pour obtenir l'accord du patient en étant persuasif
	Souhaite l'adhésion du patient à sa décision
INTERMEDIAIRE	Négocie avec le patient ce qui peut être fait ou pas au cours de la consultation
	Repère ses propres difficultés communicationnelles ainsi que des difficultés liées à des fonctionnements personnels qui parasitent la prise de décision
	Utilise un langage adapté à chaque patient
COMPETENT	Adapte les moyens de communication à la situation, à l'intervenant et à lui-même
	Utilise des techniques d'habiletés communicationnelles (questions ouvertes, questions fermées, reformulation, gestion de la distance, écoute active, empathie) utiles à une approche centrée patient
	Tient compte des priorités du patient même si elles semblent discutables
	Utilise ses compétences communicationnelles pour aider le patient à exprimer ses difficultés
COMPETENT	Aide le patient à trouver ses propres solutions

Professionalisme	
NIVEAUX	FORMATION PROFESSIONNELLE
NOVICE	Entrevoyait un projet professionnel
	Prend conscience qu'il doit développer ses compétences par des formations spécifiques
INTERMEDIAIRE	Adapte sa formation à son projet professionnel
	Perçoit les limites de ses compétences.
	Fait le lien entre les savoirs acquis et ceux utiles à mobiliser en situation authentique (situation réelle de soins)
	Construit ses compétences pour faire face aux situations de soins primaires par une analyse réflexive de sa pratique (se questionne sur sa pratique et cherche les solutions possibles)
COMPETENT	Analyse sa pratique
	En déduit ses besoins de formation et de progression
	Intègre son acquis dans sa pratique pour améliorer ses compétences
	Continue à se former afin d'améliorer ses connaissances utilisables en situation réelle
NIVEAUX	ETHIQUE ET DEONTOLOGIE
NOVICE	Participe dans le contexte de soins au suivi du patient avec les autres professionnels en les respectant
	Réalise un travail visant le bien-être du patient centré maladie
	A conscience de la responsabilité médico-légale
	Identifie les situations où le secret médical doit être préservé
INTERMEDIAIRE	Intègre des données psychosociales et culturelles pour favoriser le mieux-être du patient
	Accepte l'autonomie du patient quant à ses choix
	Utilise un langage adapté à chaque patient
	Oppose le secret médical à tous les tiers non soignants
COMPETENT	Privilégie l'autonomie et le choix du patient
	Accepte que l'éthique du patient puisse être différente de la sienne
	Recherche l'accord du patient pour la transmission d'informations aux autres soignants
NIVEAUX	ORGANISATION PROFESSIONNELLE
NOVICE	Prend des risques d'épuisement professionnel
INTERMEDIAIRE	Organise son activité professionnelle en accordant un temps suffisant à chaque patient
	Identifie les contraintes organisationnelles du travail en ambulatoire
COMPETENT	Organise son emploi du temps pour faciliter l'accès aux soins
	Ménage l'équilibre entre vie privée et professionnelle
	Prend en compte les impératifs comptables en fonction des contextes d'exercice
NIVEAUX	RESPONSABILITE SOCIALE
INTERMEDIAIRE	Prend conscience de la place et du rôle du médecin généraliste dans le système de soins
	Prend en compte le coût des soins pour le patient et la société
	Explicité ses décisions par des données de soins primaires (données de la science)
	Prend en compte les choix et accepte l'autonomie du patient
COMPETENT	Partage la responsabilité des décisions avec le patient
	Intègre dans ses décisions une gestion pertinente des ressources de soins
	Participe à des actions en vue du rayonnement de la discipline