

EVALUATION DU DEVELOPPEMENT DES COMPETENCES DE MEDECINE GENERALE

Étudiant	- NOM : Prénom : Semestre en cours :	Évaluateur - NOM : Prénom : Étudiant/Tuteur/MSU/Référent hospitalier
Date :	<i>JJ</i>	Signature (+ cachet si MSU/Réf hospitalier)

Premier recours, urgence : gérer avec la personne les problèmes de santé indifférenciés, non sélectionnés, programmés ou non, selon les données actuelles de la science, le contexte et les possibilités de la personne, quels que soient son âge, son sexe, ou toute autre caractéristique, en organisant une accessibilité (proximité, disponibilité, coût) optimale.



Relation, communication, approche centrée patient: construire une relation avec le patient, son entourage, les différents intervenants de santé ainsi que les institutionnels, en utilisant dans les différents contextes les habiletés communicationnelles adéquates, dans l'intérêt des patients.



Approche globale, prise en compte de la complexité: mettre en œuvre une démarche décisionnelle centrée patient selon un modèle global de santé (Evidence Based Medicine (EBM), Engel, etc.) quel que soit le type de recours aux soins dans l'exercice de la médecine générale.



Éducation, prévention, santé individuelle et communautaire : accompagner « le » patient dans une démarche autonome visant à maintenir et améliorer sa santé, prévenir les maladies, les blessures et les problèmes psychosociaux dans le respect de son propre cheminement, et donc à intégrer et à articuler dans sa pratique l'éducation et la prévention.



Continuité, suivi, coordination des soins autour du patient : assurer la continuité des soins et la coordination des problèmes de santé du patient engagé dans une relation de suivi et d'accompagnement.



Professionnalisme: assurer l'engagement envers la société, répondre à ses attentes, développer une activité professionnelle en privilégiant le bien-être des personnes par une pratique éthique et déontologique, améliorer ses compétences par une pratique réflexive dans le cadre de la médecine fondée sur des faits probants, assumer la responsabilité des décisions prises avec le patient.

Novice	Intermédiaire	Compétent	
•			



Que diriez-vous des compétences de l'étudiant∙e ?
Quels sont les aspects de ses compétences qui doivent être travaillés ? Donnez des exemples vécus en stage.
Quels sont les aspects de ses compétences qui doivent être travaillés ? Donnez des exemples vécus en stage.
Quels sont les aspects de ses compétences qui doivent être travaillés ? Donnez des exemples vécus en stage.
Quels sont les aspects de ses compétences qui doivent être travaillés ? Donnez des exemples vécus en stage.
Quels sont les aspects de ses compétences qui doivent être travaillés ? Donnez des exemples vécus en stage.
Quels sont les aspects de ses compétences qui doivent être travaillés ? Donnez des exemples vécus en stage.
Quels sont les aspects de ses compétences qui doivent être travaillés ? Donnez des exemples vécus en stage.
Quels sont les aspects de ses compétences qui doivent être travaillés ? Donnez des exemples vécus en stage.
Quels sont les aspects de ses compétences qui doivent être travaillés ? Donnez des exemples vécus en stage.
Quels sont les aspects de ses compétences qui doivent être travaillés ? Donnez des exemples vécus en stage.
Quels sont les aspects de ses compétences qui doivent être travaillés ? Donnez des exemples vécus en stage.
Quels sont les aspects de ses compétences qui doivent être travaillés ? Donnez des exemples vécus en stage.

Notice: comment utiliser cette grille?

Cette grille peut être utilisée à la fois en **autoévaluation** par l'étudiant ou en **hétéroévaluation** par le MSU, le tuteur ou le référent hospitalier.

Pour chaque compétence, la première page précise sa définition. Les pages 3-8 détaillent ce que fait un étudiant de niveau « novice », un étudiant de niveau « intermédiaire » et un étudiant de niveau « compétent » pour chaque compétence.

Le niveau « compétent » correspond à ce qui est attendu d'un étudiant au bout de quatre années de formation (le DES de Médecine Générale ne dure que trois ans actuellement). Il s'agit d'un médecin généraliste pleinement capable d'exercer en autonomie en prodiguant des soins optimaux et qui favorise la santé des populations. Il est donc surprenant qu'un étudiant en début de formation soit évalué aux niveaux « compétent » dès le début de sa formation. Cela voudrait dire que cet étudiant serait apte à exercer en autonomie complète dès à présent.

Prenez le temps de **lire pour chaque compétence et chaque niveau les différents descripteurs** des niveaux de compétences dans les pages 3-8. Déterminez ensuite ce qui décrit le mieux ce que fait l'étudiant. Il s'agit de **porter un jugement global** sur le niveau de l'étudiant. L'étudiant n'a pas besoin de « cocher » toutes les cases d'un niveau pour considérer qu'il a atteint ce niveau.

Une manière intéressante d'utiliser cette grille est de demander à l'étudiant qu'il réalise une autoévaluation de ses niveaux de compétences puis de **confronter son autoévaluation à ce que le MSU ou le référent hospitalier perçoit** de sa manière d'agir. Discuter les éventuelles divergences dans l'évaluation est souvent très pertinent pédagogiquement.

Enfin, précisez dans les zones de texte libre votre jugement sur le développement des compétences de l'étudiant en vous basant sur ce que vous avez observé en stage. **Citez des exemples précis** de situations qui illustrent ce que l'étudiant doit en priorité travailler pour la suite de sa formation.



		L'étudiant
	Novice	 □ Accepte toutes les plaintes qui lui sont faites, en particulier du champ biomédical □ Evoque et identifie les grandes urgences vitales et sait prévenir les structures d'urgences pour les adresser dans les services adéquats □ Prend conscience de l'amplitude du champ d'activités possible en exercice ambulatoire et s'interroge sur ses capacités à y faire face
PREMIER RECOURS, URGENCES	Intermédiaire	 □ Recueille, accepte sans rejeter et analyse les demandes explicites les plus fréquentes, tente de les gérer en repérant la demande réelle en essayant de les hiérarchiser dans une vision centrée maladie plus que centrée patient et tenant compte des prévalences liées au contexte □ Fait des tentatives pour repérer la demande réelle derrière la plainte alléguée, en essayant d'intégrer les antécédents et le contexte de vie du patient ; a encore du mal à élargir sa vision centrée maladie et a besoin de soutien sous la forme de supervision pour se centrer patient □ Décide sans avoir systématiquement obtenu un diagnostic de maladie et accepte d'en parler au patient □ Accepte l'idée que les demandes urgentes recouvrent aussi des urgences ressenties □ Étend peu à peu le champ de ses capacités interventionnelles et en fait bénéficier de façon pertinente les problèmes ou situations de patients qui nécessitent une intervention extérieure □ Elargit le contenu de la consultation à la prise en compte d'autres problèmes de santé
	Compétent	 □ Fait face aux plaintes les plus prévalentes de premier recours en mobilisant des ressources internes et externes permettant leurs résolutions □ S'organise pour faire face aux plaintes les plus prévalentes de premier recours en participant aussi à la permanence de soins □ Fait des diagnostics de situation □ Évoque les stades précoces des maladies et en dehors des situations d'urgence se donne le temps (cf. suivi) □ Évoque la possibilité de symptômes biomédicalement inexpliqués (SBI) □ Élargit le champ de la consultation aux autres dimensions de la consultation et aux autres problèmes de santé en programmant éventuellement des actions de prévention en accord avec le patient □ Gère les urgences ressenties par le patient □ Collabore avec les autres intervenants et assume ses responsabilités



		L'étudiant
RELATION, COMMUNICATION, APPROCHE CENTREE PATIENT	Novice	 □ Accepte l'idée qu'il doit entrer en relation avec le patient pour exercer la médecine générale □ Connait quelques fondements théoriques de la communication, la différence entre relation et communication □ Connait les caractéristiques fondamentales de la relation médecin-malade □ Identifie les difficultés inhérentes à la mise en pratique des habiletés relationnelles et communicationnelles et repère que l'acquisition des compétences et des capacités dans le domaine de la relation et de la communication doivent faire l'objet d'une formation □ Mène un entretien directif, interprète les données avec une grille de lecture majoritairement de nature « biomédicale », y perçoit les limites en termes de perception et de compréhension de la situation clinique □ Utilise principalement une communication verbale □ Explique les décisions et espère obtenir l'adhésion du patient □ Communique avec l'entourage des patients à partir de ce qu'il pense être important pour le patient □ Communique avec différents intervenants en utilisant différents médias
	Intermédiaire	 □ Identifie les données communicationnelles et relationnelles qui participent à la démarche décisionnelle □ Dans l'analyse d'une consultation peut utiliser certaines notions de psychologie médicale afin de mieux comprendre le patient et le sens de ses réactions □ Dans les situations courantes, construit une relation en s'appliquant à utiliser les habiletés d'une communication centrée patient. □ Accepte l'idée que l'on ne peut tout aborder et tout régler dans le temps d'une seule consultation □ Repère et exprime ses difficultés relationnelles et communicationnelles □ Communique avec l'entourage du patient, en utilisant les mêmes habiletés qu'avec le patient, en étant attentif au secret médical □ Met en œuvre une relation avec les intervenants (y compris paramédicaux et médicosociaux) en adaptant les moyens de communication et d'information à la situation et à l'intervenant avec lequel il communique
	Compétent	□ En dehors des situations très complexes, mène en autonomie un entretien centré patient et structure ce dernier □ Dans les conditions habituelles, de complexité modérée, est capable de gérer les émotions, de rester empathique et respectueux □ Dans les conditions habituelles, de complexité modérée, est capable de mettre en place une relation de soutien, à effet psychothérapeutique bénéfique pour le patient □ Lors de situations et/ou de relations qui posent problème (agressivité, séduction, sympathie, rejet, etc.) construit et tente de maintenir la relation tout en se questionnant sur la nature de celle-ci □ Communique sur ses erreurs en tenant compte de l'avis du patient et en acceptant d'être remis en cause □ Dans les conditions habituelles, réfléchit à sa capacité communicationnelle avec le patient et son entourage □ Met en œuvre, avec les intervenants médicaux, médico-sociaux et l'entourage du patient, une relation opérationnelle dans l'intérêt du patient



		L'étudiant
MPLEXITE	Novice	 □ Explore certains aspects de la situation clinique en les segmentant de façon analytique et en privilégiant l'aspect biomédical aux dépens des aspects psychosociaux □ Utilise le temps de la consultation et de l'examen clinique pour le recueil des données principalement biomédicales □ Entrevoit qu'il existe des données psycho sociales, culturelles, éthiques, juridiques et administratives dans la démarche décisionnelle et qu'il est nécessaire de les prendre en compte. □ Accepte l'idée que s'occuper du patient ne se réduit pas à se centrer sur sa maladie mais que cette démarche n'est pas évidente pour lui. □ Cherche à améliorer ses connaissances pour trouver la bonne réponse à une situation
APPROCHE GLOBALE, PRISE EN COMPTE DE LA COMPLEXITE	Intermédiaire	 □ A conscience qu'une situation clinique ne peut pas se réduire au diagnostic médical et qu'il est nécessaire d'intégrer d'autres aspects pour comprendre et gérer cette situation clinique □ Tente de passer du diagnostic médical à un diagnostic qui intègre une partie du contexte sans pour autant qu'il s'agisse d'un diagnostic de situation □ Lors d'une consultation, il peut utiliser certaines notions de psychologie médicale afin de mieux comprendre le sens de ses propres réactions et celles du patient dans le but d'aider ce dernier □ Est en mesure de réévaluer une situation, de changer d'analyse de cette situation lors des recours suivants pour intégrer de nouvelles données après réflexion □ Change de registre pour comprendre mieux la situation et modifie sa posture initiale si besoin □ A conscience qu'il existe des temporalités différentes entre le médecin et le patient dans toutes les situations, en particulier en cas de discordance (temps nécessaire à chaque patient) □ Accepte l'idée qu'il existe plusieurs réponses acceptables en fonction des différentes analyses possibles. De ce fait il prend en compte une partie de la complexité en situation. Reconnaît la place de l'incertitude dans la démarche décisionnelle
	Compétent	 □ Dans les situations habituelles, tient compte des données émanant de plusieurs champs et de plusieurs sources, tente de les intégrer dans une décision centrée patient □ Prend le temps nécessaire et suffisant pour explorer une situation. Laisse le temps au patient de métaboliser □ Gère simultanément plusieurs problèmes de nature différente en les hiérarchisant □ Utilise le temps comme allié, comme une aide à la décision en adéquation avec la situation du patient □ En fonction des situations, est en mesure de modifier sa posture. □ Dans les conditions habituelles, de complexité modérée, est capable de mettre en place une relation de soutien, à effet psychothérapeutique bénéfique pour le patient □ Fait la différence entre incertitude personnelle et incertitude professionnelle



		L'étudiant
EDUCATION, PREVENTION, DEPISTAGE, SANTE INDIVIDUELLE ET COMMUNAUTAIRE	Novice	 □ Accepte la place et l'importance des différentes composantes de cette grande compétence dans l'activité du généraliste □ Définit ce que recouvrent les 3 niveaux de prévention de l'OMS, primaire, secondaire et tertiaire □ Possède des notions vagues de ce que recouvre l'éducation du patient avec ses 3 niveaux d'activité, du plus général au plus spécifique : l'éducation pour la santé du patient, l'éducation du patient à sa maladie et l'éducation thérapeutique du patient □ Se sent responsable de la gestion de la santé du patient □ Argumente ses propositions dans le but d'obtenir l'adhésion du patient, par une approche logique centrée sur son propre raisonnement et sans tenir compte des représentations du patient
	Intermédiaire	 □ Réalise des consultations dédiées à la prévention en les intégrant aux soins à partir de la demande du patient et de ses contraintes de médecin □ Réalise les démarches et gestes de prévention dans les situations les plus simples □ Repère et exprime ses difficultés à changer de posture de soignant □ Cherche la collaboration et le soutien de l'entourage familial pour aider le patient □ Travaille avec d'autres intervenants impliqués dans la prévention et l'éducation du patient
	Compétent	 □ Intègre couramment dans son activité de soins et dans la durée des moments dédiés à la prévention individuelle, au dépistage organisé et à l'éducation du patient □ Accompagne le patient dans une démarche d'éducation à sa santé (posture d'éducateur) □ Clarifie les tensions entre enjeux individuels et collectifs de la prévention pour rechercher l'adhésion du patient □ Collabore activement avec d'autres intervenants impliques dans la prévention et l'éducation du patient



		L'étudiant
S AUTOUR DU	Novice	 □ Accepte l'idée qu'il va être amené à revoir les patients □ Utilise le dossier médical □ Fait volontiers appel à d'autres intervenants sur des critères décisionnels centrés sur le biomédical et le médecin □ Transmet les informations nécessaires à la continuité des soins. □ Utilise et prend en compte les informations des autres intervenants □ Met en place une relation médecin malade basée sur une posture expert « haute » et perçoit ses limites □ Se rend disponible pour la permanence des soins
OORDINATION DES SOINS AUTOUR DI	Intermédiaire	 □ Utilise le temps dans la démarche décisionnelle dans certaines situations □ Prend en compte les problèmes et les plaintes afin d'organiser le suivi □ Construit une relation dans le temps en essayant de faire participer le patient à la décision et à la démarche □ Utilise et renseigne le dossier médical dans une optique de suivi □ Fait le lien entre les différents moments ponctuels de recours □ Met en œuvre une relation avec les intervenants, en particulier paramédicaux et médicosociaux, en adaptant les moyens de communication et d'information à la situation et à l'intervenant avec lequel il communique (cf. communication)
CONTINUITE, SUIVI, COORDI PATIENT	Compétent	 □ Conçoit que le patient a une histoire personnelle et une vie qui déterminent ses traits de caractère et qui influencent le type de suivi □ Hiérarchise les plaintes et les problèmes et établit un suivi centré patient □ Utilise le temps comme allié, comme une aide à la décision en adéquation avec la situation du patient □ Choisit les intervenants en accord avec le patient selon des critères bio-psychosociaux □ Analyse les avis des différents intervenants, les synthétise pour prendre une décision centrée patient □ Utilise le dossier médical pour programmer un suivi dans une perspective de promotion de la santé au niveau individuel et collectif, de prévention et de dépistage □ Collabore à la continuité et la coordination du maintien à domicile □ Participe à l'organisation de l'accessibilité aux soins, y compris lors de ses absences



		L'étudiant
	Novice	 □ Entrevoit un projet professionnel □ Accepte son rôle d'interne □ Présente un engagement altruiste envers le patient □ Participe aux formations théoriques et pratiques du DES
PROFESSIONNALISME	Intermédiaire	 □ Manifeste un engagement pour la médecine générale □ S'occupe du patient avec altruisme, honnêteté, dans le respect des règles déontologiques □ Prend conscience du besoin d'acquisition permanente de nouvelles connaissances afin d'améliorer ses compétences □ Définit des objectifs de formation en fonction de son projet professionnel □ Organise son temps de travail
	Compétent	 □ Assume sa responsabilité envers le patient et la société □ Collabore avec les autres soignants □ Organise son outil et son temps de travail □ Améliore ses compétences □ Prend en charge le patient avec altruisme □ S'implique dans le rayonnement de la discipline