



## Modalités et outils d'évaluation en stage de la progression de l'EMG dans l'acquisition des compétences du médecin généraliste

Rôles de l'EMG, du MdS et du tuteur

Ce document met à disposition des EMG, des MdS et des tuteurs des modalités et des outils d'évaluation de l'EMG qu'il leur est proposé d'utiliser dans leur accompagnement pédagogique. Tous ces outils sont déjà existants et ont simplement été modifiés en cohérence avec notre pédagogie et la révision du programme.

Les seules obligations sont celles des productions de l'EMG décrites dans le **Programme du DES-MG** (remplissage semestriel du Carnet de stage, avec notamment 3 RSCA et 9 traces d'apprentissage en 3 ans), de l'évaluation pédagogique du stage par le MdS et l'envoi par le tuteur de la Fiche d'appréciation du parcours de DES documentée à la scolarité en fin de phase socle et en fin de cursus.

**(En gras les outils disponibles dans les ressources publiques du DMG du bureau virtuel)**

L'EMG en stage fixe des objectifs d'apprentissage avec son MdS en début de stage à l'aide du **Référentiel niveau de compétence** et des **11 Familles de situations cliniques types en MG** du CNGE. Il vérifie que les habiletés et compétences sont en voie d'acquisition en milieu de stage puis acquises ou non en fin de stage.

En observation active (OA) et en supervision directe (SD), il perfectionne sa conduite de consultation avec l'aide de la **Grille de Cagary-Cambridge**

En autonomie, en vue de la supervision indirecte (SID), il tient un **Journal d'activité et de certification des compétences** (JACC) ou sont relevées toutes les situations rencontrées seul dans la journée, les compétences mises en jeu et leur niveau (descripteurs).

Il détermine si besoin avec son MdS, lors de la rétroaction, une ou des situations notables (incidents critiques\*, situations marquantes\* et situations complexes exemplaires\*), faisant partie des **11 Familles de situations cliniques types en MG** et illustrant l'une des 6 compétences génériques. Ces situations notables lui permettent de documenter son portfolio, sur le bureau virtuel à l'aide de traces d'apprentissage (4 traces obligatoires par an), dont des RSCA (un par an minimum), issues de la rétroaction.

Avant, pendant et après les GEP, il remplit une **Grille d'écriture de situation clinique et de trace écrite**, à partir d'une situation en rapport avec le thème, enrichie des échanges, analyses, expertises et bibliographie de cette séance. Il dépose cette grille dans son Portfolio informatique et peut inviter son (ses) MdS à l'évaluer.

Le MdS aide l'EMG à se fixer des objectifs d'apprentissage en début de stage à l'aide du **Référentiel niveau de compétence** et des **11 Familles de situations cliniques types en MG** du CNGE., puis à évaluer en cours puis en fin de stage l'atteinte de ses objectifs.

En OA ou SD, il travaille avec son MdS les éléments de la **Grille de Calgary-Cambridge**.

Il consulte et commente le **JACC** en SID en faisant une rétroaction pédagogique.

En fin de supervision, il fait un diagnostic et une prescription pédagogique écrite, dans un axe d'apprentissage\*, dont il évaluera la réalisation éventuellement sous forme de trace d'apprentissage. Ces traces d'apprentissage (minimum 4 par an dont un RSCA) seront évaluées par la **Grille d'évaluation critériée des traces d'apprentissage dont les RSCA et alimenteront son portfolio**.

Lors des mises en situation ultérieures de l'EMG, il pourra également évaluer sa réflexivité par les adaptations mises en œuvre en rapport avec la réalisation des prescriptions pédagogiques.

Il évalue également les **Grilles d'écriture et d'analyse de situation de soin** issues des enseignements à la demande de l'EMG.

Concernant l'acquisition des 6 compétences génériques du MG, l'EMG est censé avoir un niveau « novice » et parfois « intermédiaire » à la fin de la phase socle, suffisant pour une mise en autonomie sur un nombre limité d'actes, et enfin un niveau « intermédiaire » et parfois « compétent » en fin de phase d'approfondissement soit, pour nous, en fin de DES à 3 ans.

Le MdS peut vérifier, tout au long du stage et plus particulièrement en fin de stage, que les compétences sont au niveau attendu par rapport au stade de formation à l'aide du **Référentiel niveau de compétence** du CNGE. Il appréciera sur la **Fiche d'évaluation du stage** si ce niveau supposé atteint est « satisfaisant », « intermédiaire » ou « insuffisant ».

Il remplit cette fiche documentée sur le bureau virtuel.

Le tuteur est averti chaque semestre du remplissage sur le BV du dépôt dans le portfolio des traces d'apprentissage issues des rétroactions, des **Grilles d'écriture de situation et d'analyse de situation de soin** issues des enseignements et de la **Fiche d'évaluation de stage** ce qui lui permet de suivre la progression de l'EMG et de pouvoir évaluer si son niveau de compétence est conforme ou non à ce qui est attendu sur la Fiche d' **Appréciation du niveau de compétences, contrat de formation, proposition de certification**, notamment en fin de phase socle et en fin de cursus, avec l'aide du **Référentiel niveau de compétence**.

Il imprimera cette fiche documentée la signera et la fera signer par son tuteuré qui l'apportera en fin de phase socle ou de fin de cursus au jury de validation de phase et de mémoire qui la mettra à disposition de la Commission locale.

*Glossaire :*

**\*Incident critique:** évènement inattendu qui pose un problème dans le déroulement d'une consultation (Flanagan et Preskill, 1996) ; évènement ayant eu une causalité importante sur le résultat final; ne peut être reconnu qu'à postériori par l'étudiant ou le maître de stage

**\*Situation marquante :** situation ayant marqué l'étudiant que ce soit positif ou négatif, lui ayant laissé un souvenir particulier pouvant entraîner une modification notable de son comportement.

**\*Situation complexe exemplaire :** Récit de situation clinique authentique (RSCA) faisant partie des 11 types de situations exemplaires et illustrant bien une ou plusieurs des 6 compétences.

**\*Axe d'apprentissage:** orientation de l'apprentissage vers une compétence, sous compétences ou habileté pendant une période donnée