

DES de Médecine Générale
LYON

CARNET DE COMPÉTENCES:

Aide à l'auto-évaluation des compétences



PRÉFACE

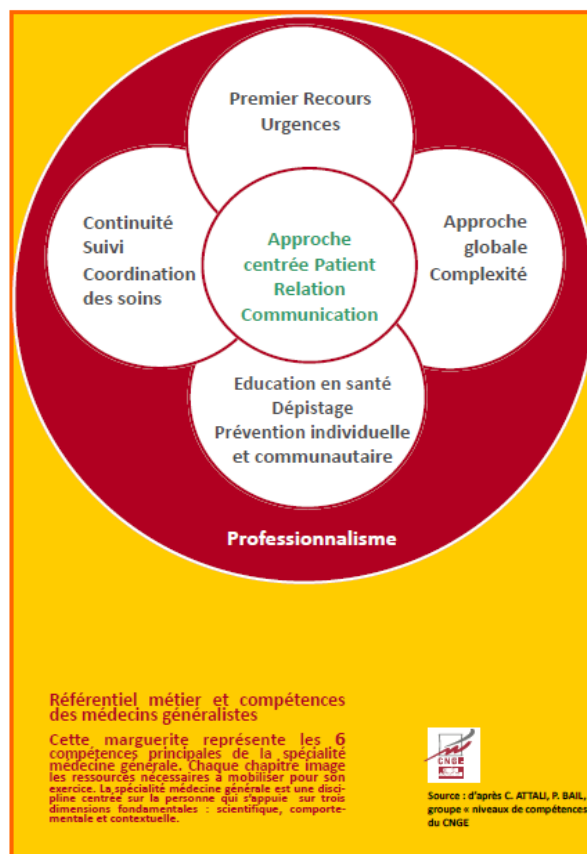
Pourquoi ce carnet?

Au cours du 2ème cycle des études médicales, vous avez surtout été formés dans une logique d'acquisition de savoirs théoriques (afin de faire face aux épreuves évaluatives sanctionnantes...). Mais l'action en situation de soins nécessite d'intégrer la complexité du contexte et du patient, en mobilisant des ressources variées.

Or, la certification en fin de 3ème cycle de médecine générale a pour objectif d'attester que vous, futur médecin, possédez la capacité de mobiliser et de combiner les ressources de façon appropriée afin de pouvoir résoudre la majorité des situations de auxquelles vous allez être confrontés.

Les derniers travaux universitaires de 2011 sur la médecine générale d'un groupe de certification de la discipline du CNGE ont abouti à la description de 6 compétences génériques transversales recouvrant l'ensemble des missions du médecin généraliste.

A l'initiative de l'un des experts, une représentation graphique a été proposée, nommée «schéma marguerite»:



Dans ce carnet, chaque compétence est définie et décrite par ses composantes. Il y a aussi la description des niveaux de compétences.

Qu'est ce qu'une compétence en médecine générale?

Elle peut être définie ainsi: «un savoir agir complexe prenant appui sur la mobilisation et la combinaison efficaces d'une variété de ressources internes et externes à l'intérieur d'une famille de situations».

Plus simplement (...!), vous avez des connaissances (le savoir, la base) qui vous permettent de mettre en pratique des habiletés techniques et relationnelles (le savoir-faire et savoir-être); la somme des habiletés dans un même domaine font émerger une capacité; la somme des capacités dans un même domaine font émerger une compétence.

On peut l'illustrer ainsi:

On peut illustrer ainsi:

Exemple de la Compétence «Éducation en santé - Dépistage - Prévention»			
=			
Capacité 1: "répondre à une demande de DIU"	Capacité 2	Capacité 3	Capacité...
▲	+ ▲	+ ▲	+ ▲
Habilitété 1: pose du DIU avec du matériel et des conditions d'asepsie adaptés + Habileté 2: expliquer la pose à la patiente en utilisant un schéma ou du matériel de démonstration + Habileté 3: être en mesure de donner des réponses adaptées à la demande	Habilitété 1 + Habileté 2 + Habileté 3 + Habileté...	Habilitété 1 + Habileté 2 + Habileté 3 + Habileté...	Habilitété 1 + Habileté 2 + Habileté 3 + Habileté...
▲	+ ▲	+ ▲	+ ▲
Connaissances (à mettre à jour!): Indications, contre indications, accidents, indice de Pearl, mécanisme d'action...	Connaissances ...	Connaissances ...	Connaissances ...

Ce carnet est donc fait pour vous aider à identifier vos pré-requis, pour vous faire réfléchir sur le niveau de maîtrise que vous pensez détenir. Il vous permettra également de planifier vos acquisitions en fonction des stages pratiques et des enseignements théoriques auxquels vous participerez.

Il n'a d'intérêt que pour vous. Utilisez-le avec l'honnêteté intellectuelle que doit avoir tout médecin. Ce n'est pas vous directement qui en recueillerez les bénéfices mais les patients que vous prendrez en charge.

Votre niveau et vos acquisitions vont bien sûr évoluer tout au long de votre internat. A ce sujet, le groupe de travail du CNGE (toujours lui!) a défini **3 niveaux de compétences** de l'interne:

- NOVICE

C'est le niveau attendu à partir de l'entrée dans le DES et jusqu'à la moitié du stage de niveau 1.
Vous avez acquis un certain niveau de compétences et posséder des aptitudes pour progresser dans l'acquisition des compétences nécessaires à l'exercice de la médecine générale.

- INTERMÉDIAIRE

C'est le niveau attendu en fin de stage de niveau 1, c'est-à-dire capable de *travailler en autonomie*.

- COMPÉTENT

C'est le niveau attendu en fin de DES.

Vous êtes capable de travailler en autonomie tout en démontrant des capacités à progresser vers le statut de professionnel.

Ces niveaux permettent de voir votre capacité à démontrer la compétence de manière de plus en plus complète, dans des situations de plus en plus complexes, dont l'issue est de plus en plus grave, exigeant de plus en plus d'autonomie votre part.



!!!! Note à l'attention des lecteurs:

On ne va pas se mentir, ce carnet a été écrit en utilisant des termes pédagogiques pas forcément toujours très simple à comprendre. Mais ne paniquez pas trop vite!

Pour commencer, votre tuteur est là pour aider à comprendre tout cela. De plus, l'idée est que vous commenciez à lire ce carnet assez tôt dans votre cursus et vous verrez, au fur et à mesure des lectures, ça vous paraîtra moins barbare et vous cernerez l'intérêt de tout cela!

SOMMAIRE

Préface	p.2
Sommaire	p. 5

Compétence 1: RELATION, COMMUNICATION, APPROCHE CENTREE-PATIENT.....p.6

I. Interne novice	p.7
II. Interne intermédiaire	p.9
III. Interne compétent	p.11

Compétence 2: APPROCHE GLOBALE, PRISE EN COMPTE DE LA COMPLEXITÉ....p.13

I. Interne novice	p.14
II. Interne intermédiaire	p.15
III. Interne compétent	p.16

Compétence 3: ÉDUCATION, PRÉVENTION, DÉPISTAGE.....p.17

I. Interne novice	p.18
II. Interne intermédiaire	p.19
III. Interne compétent	p.20

Compétence 4: PREMIERS RECOURS, URGENCES.....p.21

I. Interne novice	p.22
II. Interne intermédiaire	p.23
III. Interne compétent	p.24

Compétence 5: CONTINUITÉ, COORDINATION, SUIVI.....p.25

I. Interne novice	p.26
II. Interne intermédiaire	p.27
III. Interne compétent	p.28

Compétence 6: PROFESSIONNALISME.....p.30

I. Interne novice	p.31
II. Interne intermédiaire	p.32
III. Interne compétent	p.33

COMPÉTENCE 1:
RELATION, COMMUNICATION, APPROCHE
CENTRÉE PATIENT

Être compétent dans ce domaine c'est être capable de 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 de communication adéquates, dans l'intérêt des patients.

I. INTERNE niveau NOVICE

Item 1: Mener des entretiens avec tout type de patients et son entourage, en restant centré sur les besoins du patient (implicites et explicites), en intégrant des notions d'éthique de la communication

- Vous expliquez les décisions et espérez obtenir l'adhésion du patient

En prenant le temps d'expliquer votre décision et en vous montrant persuasif.

En souhaitant l'adhésion du patient à votre décision.

En repérant et exprimant que cette adhésion, en réalité, n'est pas toujours facilement obtenue.

En ayant tendance à vous identifier au patient dans certaines situations.

- Vous menez un entretien directif, interprétez les données avec une 'grille de lecture' majoritairement de nature «bio-médicale», et vous y déceler des limites en terme de perception et de compréhension de la situation clinique

En menant un interrogatoire centré sur la maladie.

En sachant en interpréter les réponses.

En acceptant l'idée que si l'interrogatoire est nécessaire dans la démarche décisionnelle, il ne suffit pas comme seul mode de communication avec le malade.

- Vous identifiez les difficultés inhérentes à la mise en pratique des habiletés relationnelles et communicationnelles et vous repérez que l'acquisition des capacités et habiletés dans le domaine de la relation et de la communication doivent faire l'objet de formations

En ayant conscience qu'il existe différents points de vue possible (différentes théories) sur la communication et la relation.

En acceptant que communiquer, ce n'est pas toujours facile.

En ayant conscience qu'en matière de relation médecin malade et de communication les compétences ne sont pas innées, qu'il s'agit de capacités professionnelles que le médecin doit développer par une formation spécifique appropriée.

- Vous utilisez principalement une communication verbale

Item 2: Construire et maintenir à travers les contacts, une relation avec le patient ou son entourage, en étant attentif à rester dans le cadre professionnel et en se questionnant sur ses propres capacités et limites relationnelles

- Vous acceptez l'idée que pour exercer la médecine générale vous allez devoir entrer en relation avec le patient

En acceptant l'idée sans réticence.

En en percevant l'importance.

- Vous connaissez quelques fondements théoriques de la communication, et la différence entre relation et communication

En expliquant simplement les termes: questions ouvertes/fermées, reformulation, communication, relation médecin-malade, écoute active, empathie.

En formulant l'idée que le mode de communication détermine en partie la nature de la relation.

- Vous connaissez les caractéristiques fondamentales de la relation médecin malade

En formulant l'idée que les caractéristiques de la relation influencent le contenu et les modalités de la communication médecin-patient.

Item 3: Respecter les différentes législations et code déontologique concernant les droits du malade et les devoirs du médecin

Vous communiquez avec l'entourage des patients

En parlant des problèmes de santé du patient à ses proches, en essayant de ne pas divulguer les informations concernant certaines pathologies particulières et/ou sensibles.

En communiquant à l'entourage des informations concernant des pathologies banales.

En reconnaissant vos difficultés à intégrer le secret médical dans certaines situations.

Item 4: Communiquer avec les autres professionnels de santé et médico-sociaux intervenant auprès du patient, dans l'intérêt de celui-ci, en utilisant le média le plus judicieux en fonction du problème dans son contexte

Vous communiquez avec différents intervenants en utilisant différents médias

En étant rigoureux dans la rédaction des vos courriers, comptes rendu...

En utilisant les avis fournis par les autres intervenants dans votre décision thérapeutique, sans être en mesure de les critiquer.

En communiquant toutes les informations qui vous semblent importantes dans cette relation avec les autres soignants, sans opposer de secret médical.

II. INTERNE niveau INTERMÉDIAIRE

Item 1: Mener des entretiens avec tout type de patients et son entourage, en restant centré sur les besoins du patient (implicites et explicites), en intégrant des notions d'éthique de la communication

- Vous utilisez certaines notions de psychologie médicale afin de mieux analyser le patient et le sens de ses réactions

En évoquant les éléments d'ordre psychologique (conscients et inconscients) qui, du côté du patient, peuvent intervenir dans la consultation.

En repérant la demande du patient et ses différents niveaux potentiels.

En proposant des hypothèses concernant les mécanismes d'adaptation du patient à sa maladie.

En évoquant, devant des attitudes du patient n'allant pas dans le sens «attendu du soin», les notions de représentation, d'ambivalence, de mécanismes de défense.

En évoquant, face à une réaction émotionnelle surprenante ou intense à l'égard des soignants, l'hypothèse de mécanismes transférentiels sous-jacents.

- Vous identifiez les données communicationnelles et relationnelles qui participent à la démarche décisionnelle

En repérant des éléments de nature communicationnelle et relationnelle sont indispensables à la prise de décision.

Item 2: Construire et maintenir à travers les contacts, une relation avec le patient ou son entourage, en étant attentif à rester dans le cadre professionnel et en se questionnant sur ses propres capacités et limites relationnelles

- Vous repérez et exprimez vos difficultés relationnelles et communicationnelles

En repérant vos propres difficultés de nature communicationnelles ou relationnelles, ainsi que des difficultés liées à des fonctionnements personnels qui interfèrent ou parasitent votre prise de décision.

En commençant à vous questionner sur vos propres limites, à prendre conscience que la connaissance de soi est un des facteurs de progression professionnelle.

En participant volontiers aux formations qui traitent de ce domaine et en vous impliquant personnellement dans ces apprentissages afin de vous perfectionner en communication.

- Dans les situations courantes, vous construisez une relation en vous appliquant à utiliser les habiletés d'une communication centrée patient

En menant un entretien de façon souple, structuré en différentes phases selon les critères de l'entretien centré patient afin que le déroulé ressemble plus à une discussion qu'à un interrogatoire.

En sachant justifier cette attitude.

En identifiant l'importance de l'accueil lors de chaque consultation pour construire et maintenir une relation avec le patient dans la durée.

En accordant au patient le temps nécessaire pour s'exprimer, pour intégrer les données nouvelles voire pour décider.

En abordant, lors des différents contacts, l'agenda du patient mais aussi celui du médecin (c'est-à-dire celui plus directement lié à la maladie).

- Vous acceptez l'idée que l'on ne peut pas tout aborder et tout régler dans le temps d'une seule consultation.

En négociant avec le patient ce qui peut être fait ou pas au cours de la consultation.

En utilisant le temps pour permettre une approche globale et un suivi au long cours.

Item 3: Respecter les différentes législations et code déontologique concernant les droits du malade et les devoirs du médecin

Vous communiquez avec l'entourage du patient, en utilisant les mêmes habiletés qu'avec le patient, en étant attentif au secret médical

En donnant à la famille des informations concernant le patient en prenant le plus souvent en compte le secret médical.

En vous appuyant sur la famille pour recueillir des données complémentaires concernant le patient.

Item 4: Communiquer avec les autres professionnels de santé et médico-sociaux intervenant auprès du patient, dans l'intérêt de celui-ci, en utilisant le média le plus judicieux en fonction du problème dans son contexte

Vous mettez en œuvre une relation avec les intervenants en adaptant les moyens de communication et d'information à la situation et à l'intervenant avec lequel vous communiquez

En reconnaissant l'expertise de chacun.

En utilisant correctement les moyens de communication et d'information.

III. INTERNE niveau COMPÉTENT

Item 1: Mener des entretiens avec tout type de patients et son entourage, en restant centré sur les besoins du patient (implicites et explicites), en intégrant des notions d'éthique de la communication

- Vous menez en autonomie un entretien centré patient et structure ce dernier (en dehors des situations très complexes)

En utilisant des techniques d'habileté communicationnelle utiles à une approche centrée patient.

En explorant les problèmes du patient pour comprendre ses besoins.

En accordant les deux agendas, en hiérarchisant et respectant les perspectives du patient et les vôtres.

En associant le patient à la démarche clinique et à la décision.

En préparant la fin de l'entretien et planifiant les prochaines étapes.

En structurant l'entretien à vos fins.

- Vous êtes capable de mettre en place une relation de soutien, à effet psychothérapeutiques bénéfiques pour le patient (en dehors des situations très complexes)

En ayant conscience de la dimension psychothérapeutique potentielle de l'écoute et de la présence du médecin.

En utilisant dans le soin l'investissement affectif et l'attente relationnelle dont vous êtes l'objet.

En entendant dans le discours d'un patient les points d'appel évocateurs d'une difficulté psychologique ou affective.

En utilisant vos compétences relationnelles et communicationnelles pour aider le patient à exprimer ses difficultés.

En aidant le patient à se mettre en position de répondre à une difficulté psychologique et à trouver ses propres solutions, en évitant de répondre à la place du patient à ces difficultés.

En prenant du recul par rapport à vos propres a priori de soignant, face aux positions subjectives du patient.

Item 2: Construire et maintenir à travers les contacts, une relation avec le patient ou son entourage, en étant attentif à rester dans le cadre professionnel et en se questionnant sur ses propres capacités et limites relationnelles

- Vous êtes capable de gérer les émotions, de rester empathique et respectueux (en dehors des situations très complexes)

En reconnaissant les émotions du patient et en acceptant leur légitimité.

En reconnaissant vos propres émotions.

En respectant et favorisant l'autonomie du patient.

En faisant référence à des notions d'éthique de la communication entre médecin et patient.

En faisant référence à des notions de psychologie médicale pour comprendre la nature des réactions du patient et les vôtres.

En tenant compte des priorités du patient, même si elles vous paraissent discutables.

En étant capable d'envisager un travail sur vous-même en vue d'améliorer votre gestion des émotions.

- Vous communiquez sur vos erreurs en tenant compte de l'avis du patient et en acceptant d'être remis en cause

En expliquant au patient les mécanismes de votre erreur.

En tentant de désamorcer le conflit qui pourrait en découler en laissant le patient exprimer son mécontentement et en le légitimant.

- Vous réfléchissez à votre capacité communicationnelle avec le patient et son entourage (en dehors des situations très complexes)

En vous posant des questions sur votre façon de communiquer avec les patients, leur entourage et les

intervenants soignants.

En analysant vos limites en matière de communication.

En vous renseignant sur les formations possibles en fonction de vos limites perçues.

En exprimant le besoin d'une connaissance de soi pour développer la relation.

- Lors de situations ou de relations qui posent problème (agressivité, séduction, sympathie, rejet...), vous construisez et tentez de maintenir la relation tout en se questionnant sur la nature de celle-ci

En vous interrogeant sur la nature des relations que vous entretenez avec les patients.

En évaluant les sentiments ou les émotions que vous ressentez pendant le traitement du malade comme une information En nommant ce qui pose problème entre le patient et vous-même, dans la consultation et après celle-ci.

Item 3: Communiquer avec les autres professionnels de santé et médico-sociaux intervenant auprès du patient, dans l'intérêt de celui-ci, en utilisant le média le plus judicieux en fonction du problème dans son contexte

Vous mettez en œuvre avec les intervenants médicaux, médico-sociaux et l'entourage du patient, une relation opérationnelle dans l'intérêt du patient

En organisant une communication efficace non hiérarchique à partir des problèmes de santé du patient dans le cadre de la coordination des soins.

En utilisant les compétences de chaque intervenant, en particulier les intervenants para médicaux et médico-sociaux, dans le cadre d'un travail d'équipe, centré sur le patient.

En faisant passer les intérêts du patient avant ceux des intervenants.

En gardant une vision critique des décisions des autres intervenants, même s'il vous est difficile de l'intégrer dans votre pratique.

COMPÉTENCE 2:
APPROCHE GLOBALE, PRISE EN COMPTE DE LA
COMPLEXITÉ

Être compétent dans ce domaine met en œuvre une démarche décisionnelle «centrée patient» selon un modèle global de santé (EBM, Engels, ...) quel que soit le type de recours de soins dans l'exercice de la médecine générale.

I. INTERNE niveau NOVICE

Item 1: Identifier et évaluer les différents éléments disponibles de la situation et leurs interactions (complexité), dans les différents champs (bio-psycho-social et culturel) pour les prendre en compte dans la décision

- Vous explorez certains aspects de la situation clinique en les segmentant de façon analytique et en privilégiant l'aspect bio-médical aux dépens des aspects psycho-sociaux. Vous utilisez le temps de la consultation et de l'examen clinique pour le recueil des données principalement bio-médicales

En ayant tendance à séparer les problèmes pour tenter d'y faire face et en utilisant volontiers des intervenants extérieurs par manque d'autonomie.

En recueillant les données par le biais d'un «interrogatoire» plutôt que d'un entretien.

En explorant au moins les données bio médicales.

- Vous cherchez à améliorer vos connaissances pour trouver la bonne réponse à une situation

En privilégiant la recherche et l'acquisition des données biomédicales plutôt que des données issues des sciences humaines apparentées à la médecine générale (bio psycho, socio, anthropologie).

Item 2: Négocier une décision adaptée à la situation et partagée avec le patient (voir décision centrée patient)

Vous entrevoyez 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. Vous acceptez l'idée que s'occuper du patient ne se réduit pas à se centrer sur sa maladie mais que cette démarche n'est pas encore évidente pour vous

En acceptant l'idée 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.

En découvrant que ces données existent, même si vous n'êtes pas encore en mesure de les utiliser.

En admettant qu'elles devraient être prises en compte pour la décision médicale centrée patient.

II. INTERNE niveau INTERMEDIAIRE

Item 1: Adopter des postures différentes en fonction des situations (soins, accompagnement, soutien, éducation, prévention, réparation...)

Vous changez de registre pour comprendre mieux la situation et modifiez sa posture initiale si besoin

En réévaluant une situation, en particulier une situation qui a posé problème.

En adoptant des postures d'écoute et des postures d'action en fonction du patient et de la situation clinique: éducation, accompagnement, soutien, réparation...

Item 2: Identifier et d'évaluer les différents éléments disponibles de la situation et leurs interactions (complexité), dans les différents champs (bio-psycho-social et culturel,) pour les prendre en compte dans la décision

Vous utilisez 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

En évoquant les éléments d'ordre psychologique (conscients et inconscients) qui du côté du malade peuvent intervenir dans la consultation.

En proposant des hypothèses concernant les «mécanismes d'adaptation» du patient à sa maladie.

En évoquant devant des attitudes du patient n'allant pas dans le sens habituellement attendu du soin, les notions de «représentation», «d'ambivalence», de «mécanismes de défense».

Item 3: Élaborer un diagnostic de situation inscrit dans la trajectoire de vie du patient, c'est à dire intégrant le contexte bio-psycho-social et culturel à l'analyse de la situation

- Vous avez 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

- Vous tentez 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

En élargissant le recueil d'information à des données non strictement biomédicales, et en utilisant ces données pour formuler des hypothèses.

En justifiant et argumentant l'intérêt de ce recueil.

En justifiant et argumentant votre décision en fonction du contexte.

Item 4: Négocier une décision adaptée à la situation et partagée avec le patient (voir décision centrée patient)

Vous acceptez l'idée qu'il existe plusieurs réponses acceptables en fonction des différentes analyses possibles; de ce fait vous prenez en compte une partie de la complexité en situation.

Vous reconnaissez la place de l'incertitude dans la démarche décisionnelle.

En tenant compte des informations dans plusieurs champs pour explorer les différentes réponses possibles à la situation

En acceptant l'idée que vous serez amené à prendre des décisions en situation d'incertitude.

En exprimant qu'il n'y a pas toujours une seule bonne réponse à une situation clinique.

En reconnaissant vos doutes.

III. INTERNE niveau COMPÉTENT

Item 1: Adopter des postures différentes en fonction des situations (soins, accompagnement, soutien, éducation, prévention, réparation...)

Vous êtes en mesure de modifier votre posture en fonction des situations

En organisant et utilisant des ressources de nature différente selon les contextes.

Item 2: Identifier et d'évaluer les différents éléments disponibles de la situation et leurs interactions (complexité), dans les différents champs (bio-psycho-social et culturel,) pour les prendre en compte dans la décision

Vous faites la différence entre incertitude personnelle et incertitude professionnelle

En différenciant les différents types d'incertitude : liée à vos connaissances propres, aux données de la science, aux situations, aux patients (ses comportements attendus notamment)

En ayant conscience que vous ne pourrez pas fonder l'ensemble de vos décisions en maîtrisant de manière complète ou parfaite tous les éléments de la situation et toute l'étendue des connaissances biomédicales.

Item 3: Négocier une décision adaptée à la situation et partagée avec le patient (voir décision centrée patient)

- Vous tenez compte des données émanant de plusieurs champs et de plusieurs sources, tentez de les intégrer dans une décision centrée patient

En étant capable, après avoir identifié les données recueillies dans les différents champs (bio psycho social, familiaux et culturel), d'en tenir compte pour la décision partagée.

- Vous utilisez le temps comme allié, comme une aide à la décision en adéquation avec la situation du patient

En utilisant le temps pour réévaluer la situation, la décision.

En sachant reporter ou programmer une consultation.

COMPÉTENCE 3: ***ÉDUCATION, PRÉVENTION, DÉPISTAGE***

Être compétent dans ce domaine c'est savoir 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.

I. INTERNE niveau NOVICE

Item 1: Mettre en place des actes destinés à diminuer l'incidence d'une maladie par des mesures individuelles de prévention, à favoriser un dépistage précoce des maladies, et à réduire les séquelles d'une maladie

- Vous possédez 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

- Vous acceptez la place et l'importance des différentes composantes de cette grande compétence dans l'activité du généraliste

En mettant en pratique essentiellement des actions de prévention primaire sous la forme de conseils.

En sachant qu'il a des acquisitions à faire en particulier dans le domaine de l'éducation du patient.

- Vous savez définir ce que recouvrent les 3 niveaux de prévention de l'OMS (primaire, secondaire et tertiaire)

En ayant pas de difficulté à définir, hiérarchiser ces niveaux et en comprend l'intérêt.

Item 2: Développer une posture qui place le patient en position de sujet, et s'engager dans une alliance, un partenariat, en aidant le patient à construire ses compétences

- Vous argumentez vos propositions dans le but d'obtenir l'adhésion du patient, par une approche logique centrée sur son propre raisonnement mais sans tenir compte des représentations du patient

Vous recherche l'adhésion du patient en pensant qu'un argumentaire fondé sur la raison et le rationnel peut suffire.

- Vous vous sentez responsable de la gestion de la santé du patient

En tenant d'assumer la responsabilité de la santé du patient mais sans respecter son autonomie et sans lui laisser cette responsabilité.

En mettant en avant les risques pour le patient de devenir malade plutôt que les avantages attendus pour la qualité de vie et la promotion de la santé.

II. INTERNE niveau INTERMEDIAIRE

Item 1: Mettre en place des actes destinés à diminuer l'incidence d'une maladie par des mesures individuelles de prévention, à favoriser un dépistage précoce des maladies, et à réduire les séquelles d'une maladie

Vous réalisez les démarches et gestes de prévention dans les situations les plus simples

En prescrivant à bon escient ou réalise correctement les gestes de dépistage individuel et organisé ou non qui font consensus (FCV, hémocult, mammographie ...)

En proposant un suivi selon les résultats du dépistage avec ou sans autres intervenants.

Item 2: Développer une posture qui place le patient en position de sujet, et s'engager dans une alliance, un partenariat, en aidant le patient à construire ses compétences

- Vous reconnaissez que le patient est acteur de sa santé

En acceptant que les patients comprennent les problèmes de santé de façon différente de lui.

En interrogeant les patients sur des actions de prévention/éducation même s'ils n'en sont pas demandeurs.

En intégrant que les refus implicites ou explicites du patient ne sont pas obligatoirement définitifs, que celui-ci peut changer d'avis et que vous devez en tenir compte.

En mettant en avant les avantages attendus pour la qualité de vie du patient et la promotion de sa santé plutôt que les risques seuls de devenir malade.

- Vous repérez et exprimez vos difficultés à changer de posture de soignant

En exprimant des difficultés à respecter l'autonomie et les compétences du patient à gérer sa propre santé.

En participant aux formations qui traitent de ces difficultés.

Item 3: Déterminer le moment opportun et la durée de l'action de prévention et d'éducation pour le patient et pour soi même, en tenant compte des possibilités de chacun

Vous réalisez des consultations dédiées à la prévention en les intégrant aux soins à partir de la demande du patient et de ses contraintes de médecin

En répondant dans l'immédiat à une demande de prévention exprimée par un patient ou programme une consultation spécifique ultérieure.

En acceptant, sans trop discuter, la demande du patient de lui prescrire un acte de prévention non indispensable.

En recherchant et utilisant des outils d'information, d'éducation et de prévention sur des supports différents.

Item 4: Organiser le partage du suivi avec d'autres intervenants

- Vous cherchez la collaboration et le soutien de l'entourage familial pour aider le patient, avec son accord

En informant la famille pour qu'elle comprenne le problème et puisse modifier certains comportements.

En apprenant à la famille à faire face à des incidents critiques potentiels (crise aiguë d'asthme...).

- Vous travaillez avec d'autres intervenants impliqués dans la prévention et l'éducation du patient

En fonctionnant plutôt en termes de délégation de tâches (où le médecin se décharge de son activité d'éducation vers des professionnels paramédicaux) et s'appuyant sur d'autres intervenants.

En orientant le patient vers des activités éducatives, individuelles (exemple, des consultations avec une diététicienne formée à l'éducation thérapeutique...) ou collectives (exemple, des ateliers animés par l'équipe de coordination d'un réseau), mises en œuvre sur votre secteur.

III. INTERNE niveau COMPÉTENT

Item 1: Développer une posture qui place le patient en position de sujet, et s'engager dans une alliance, un partenariat, en aidant le patient à construire ses compétences

Vous accompagnez le patient dans une démarche d'éducation à sa santé (posture d'éducateur)

En acceptant que le patient a une autonomie et une responsabilité dans la gestion de sa maladie et de sa santé.

En intégrant que si le professionnel est l'expert de la maladie, le patient est lui l'expert du vécu de celle-ci. En favorisant l'alliance thérapeutique.

En collaborant à un programme d'éducation thérapeutique pour un patient atteint de maladie chronique, visant à moduler ses habitudes de vie (tabac, alcool, exercice physique, alimentation) et à le rendre plus autonome dans la gestion de sa santé.

Item 2: Déterminer le moment opportun et la durée de l'action de prévention et d'éducation pour le patient et pour soi même, en tenant compte des possibilités de chacun

Vous intégrez couramment dans votre activité de soins et dans la durée des moments dédiés à la prévention individuelle, au dépistage organisé et à l'éducation du patient

En acceptant l'idée que la prévention et l'éducation se construisent dans la durée et dans le temps, que tout ne peut pas être résolu en une seule consultation.

En intégrant dans votre pratique qu'il est nécessaire de revoir le patient pour des consultations plus spécifiquement dédiées à l'éducation et à la prévention.

En profitant de certaines consultations «simples» ou qui laissent du temps (demande de certificats, problèmes infectieux ponctuels, renouvellement d'ordonnances) pour faire le point sur des mesures de prévention et d'éducation pertinentes.

En réalisant régulièrement des consultations spécifiquement dédiées à la prévention et à l'éducation en fonction des besoins et de la demande du patient et des contraintes du médecin.

En saisissant les opportunités éducatives qui se présentent à vous au fil des consultations.

Item 3: Organiser le partage du suivi avec d'autres intervenants

Vous collaborez activement avec d'autres intervenants impliqués dans la prévention et l'éducation du patient

En raisonnant en termes de collaboration et de partage de compétences (où chaque catégorie de professionnels apporte sa contribution spécifique à l'éducation).

Item 4: Élaborer ou collaborer à des programmes, des projets, et des actions de prévention et d'éducation

Vous clarifiez les tensions entre enjeux individuels et collectifs de la prévention pour rechercher l'adhésion du patient

En étant capable d'argumenter pour aider un patient non motivé de réaliser un acte de prévention utile pour lui-même dans le cadre d'une action organisée.

En étant capable d'argumenter pour aider un patient de renoncer à un acte de prévention inutile ou injustifié ou contraire à une éthique de justice (équité).

En étant capable de comprendre et d'accepter le refus du patient à ces propositions.

En étant capable de reprendre ses arguments à un autre moment.

COMPÉTENCE 4:

PREMIERS RECOURS, URGENCES

Être compétent dans ce domaine c'est savoir gérer avec son patient 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, quelque soit son âge, son sexe, ou toutes autres caractéristiques, en organisant une accessibilité (proximité, disponibilité, coût) optimale.

I. INTERNE niveau NOVICE

Item 1: Gérer les situations les plus fréquentes aux différents stades d'évolution (situations aiguës ou chroniques, les urgences, la santé des femmes, des enfants...)

Vous prenez conscience de l'amplitude du champ d'activités possibles en exercice ambulatoire et vous vous interrogez sur vos capacités à y faire face

En mesurant que votre formation initiale actuelle ne vous permet pas de comprendre et répondre de manière satisfaisante aux plaintes multiples, indifférenciées, non sélectionnée.

En percevant l'intérêt de formations complémentaires surtout dans le domaine biomédical.

En étant inquiet devant vos nouvelles responsabilités.

Item 2: Intervenir, si nécessaire, dans le contexte d'urgence réelle ou ressentie, ou dans les situations médicales non programmées

Vous évoquez et identifiez les grandes urgences vitales et savez prévenir les structures d'urgences pour les adresser dans les services adéquats

En réalisant un certain nombre de gestes d'urgence enseignés dans le deuxième cycle.

En ayant tendance à évoquer volontiers les maladies les plus graves sans tenir compte des prévalences dans le contexte de soins.

Item 3: Hiérarchiser et gérer simultanément des demandes, des plaintes et des pathologies multiples, aiguës ou chroniques, chez le même patient

Vous acceptez toutes les plaintes qui vous sont faites, en particulier du champ bio-médical

En ayant tendance à faire face aux demandes et plaintes du patient en sélectionnant prioritairement celles du champ biomédical. En cas de doute, vous avez tendance à multiplier les examens complémentaires.

En ayant tendance à s'appuyer sur l'avis de tiers intervenants.

En ayant du mal à hiérarchiser les plaintes.

En essayant de répondre à la majorité des plaintes bio-médicales en une seule fois, et en développant une démarche centrée maladie.

En déléguant les plaintes dont l'origine profonde est psychosocial.

II. INTERNE niveau INTERMÉDIAIRE

Item 1: Gérer les situations les plus fréquentes aux différents stades d'évolution (situations aiguës ou chroniques, urgences, la santé des femmes/enfants...)

Vous étendez peu à peu le champ de vos capacités interventionnelles et en faites bénéficier de façon pertinente au patient

En formulant et assumant des besoins de formation en rapport avec les situations et familles de situation rencontrées en soins primaire.

En identifiant les situations que vous estimez ne pas pouvoir gérer seul, et en adressant pertinemment en fonction des compétences de chacun.

Item 2: Intervenir, si nécessaire, dans le contexte d'urgence réelle ou ressentie, ou dans les situations médicales non programmées

- Vous acceptez l'idée que les demandes urgentes recouvrent aussi des urgences ressenties

En gérant les urgences les plus fréquentes, en considérant les prévalences et la gravité réelle des situations mais aussi la gravité ressentie par le patient.

- Vous décidez sans avoir systématiquement une certitude diagnostique et acceptez d'en parler au patient

En s'accommodant de la prise de décision dans une incertitude relative (vous essayez de diminuer la part d'incertitude dans la prise de décision)

En prescrivant des examens complémentaires après formulation d'hypothèses diagnostiques tenant compte de la gravité et de la prévalence des pathologies en soins primaires.

En vous initiant à reconnaître les stades précoces des maladies.

En ayant encore du mal à envisager les symptômes bio-médicalement inexpliqués (SBI= ces symptômes qui ne correspondent pas à des tableaux de maladies).

Item 3: Hiérarchiser et gérer simultanément des demandes, des plaintes et des pathologies multiples, aiguës ou chroniques, chez le même patient

- Vous élargissez le contenu de la consultation à la prise en compte d'autres problèmes de santé

En s'intéressant aux plaintes, mais aussi aux autres problèmes de santé du patient. La prise de décisions ne concerne pas uniquement la gestion des plaintes.

- Vous recevez et analysez les demandes explicites les plus fréquentes. Vous essayez de les hiérarchiser puis vous tentez de les gérer en repérant la demande réelle.

Vous adoptez une démarche centrée sur la maladie plus que sur le patient, et tenez compte des prévalences liées au contexte que peuvent être les antécédents et le contexte de vie du patient. Vous avez encore du mal à élargir votre vision centrée maladie, et avez besoin de soutien, sous la forme de supervision, pour vous recentrer sur le patient.

En recherchant dans le dossier les données essentielles permettant de mieux analyser et comprendre la situation.

En utilisant les éléments antérieurs existant dans le dossier médical.

En adaptant votre démarche décisionnelle à partir d'un diagnostic de situation, en essayant de décoder les plaintes et en essayant de les replacer dans leur contexte.

III. INTERNE niveau COMPÉTENT

Item 1: Gérer les situations les plus fréquentes aux différents stades d'évolution (situations aiguës ou chroniques, urgences, la santé des femmes/enfants...)

- Vous évoquez les stades précoces des maladies et, en dehors des situations d'urgence, vous vous donnez le temps.

En améliorant vos capacités de cliniciens lors des stades précoces des maladies.

En étant en mesure de mettre en place un suivi, afin de faire la part des choses et de suivre l'évolution des plaintes et des symptômes.

- Vous faites face aux plaintes les plus prévalentes de premier recours en mobilisant des ressources internes et externes permettant leurs résolutions.

En créant un climat favorable à l'expression des plaintes (écoute attentive), et fait des propositions de résolution de problèmes.

En continuant de vous former afin d'améliorer vos connaissances mobilisable en situation réelle de soins.

- Vous collaborez avec les autres intervenants et assumez vos responsabilités.

En faisant bénéficier aux patients des compétences des autres professionnels tout en étant capable de discuter leurs décisions et en l'assumant.

- Vous évoquez la possibilité de SBI, en n'ayant pas de certitude pour leur prise en charge.

Item 2: Intervenir, si nécessaire, dans le contexte d'urgence réelle ou ressentie, ou dans les situations médicales non programmées

Vous savez gérer les urgences ressenties par le patient

En prenant en compte et en intégrant dans la décision les craintes et les représentations des patients.

En rassurant le patient sur son état de santé.

Item 3: Hiérarchiser et gérer simultanément des demandes, des plaintes et des pathologies multiples, aiguës ou chroniques, chez le même patient

- Vous élargissez 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

En faisant des diagnostics de prévention au-delà des diagnostics de situations.

En mettant en place les conditions de prise en charge globale et de suivi adapté au patient et au contexte.

- Vous vous organisez pour faire face aux plaintes les plus prévalentes de premier recours en participant à la permanence de soins

En organisant votre temps de consultation pour permettre l'accueil de l'ensemble des patients souhaitant le consulter.

En participant aux gardes le cas échéant.

En accompagnant vos Maîtres de Stage dans leurs activités de Permanence de Soins.

- Vous faites des diagnostics de situations

En repérant la demande réelle, au-delà des plaintes, et de hiérarchiser les problèmes en tenant compte de l'agenda du patient et des contraintes liées à la maladie.

En résolvant de mieux en mieux les problématiques des patients dans un contexte d'incertitude, tenant compte des désirs du patients, des ressources du dossier médical et du contexte, de manière adaptée.

COMPÉTENCE 5:
CONTINUITÉ, COORDINATION, SUIVI

Être compétent dans ce domaine c'est savoir assurer la continuité des soins et la coordination des problèmes de santé du patient engagé dans une relation de suivi et d'accompagnement.

I. INTERNE niveau NOVICE

Item 1: Être le référent du patient dans l'espace et la durée

Vous mettez en place une relation médecin-patient basée sur une posture d'expert «haute» et percevez vos limites

En assurant un accueil bienveillant lors de chaque consultation.

En menant un entretien directif à type d'interrogatoire.

En proposant au patient un accompagnement centré maladie.

En commençant à vous questionner sur la nature de cette relation.

Item 2: Utiliser judicieusement toutes les possibilités du dossier médical pour le suivi et l'accompagnement du patient

Vous savez utiliser le dossier médical de manière appropriée

En créant de nouveaux dossiers en renseignant les antécédents personnels et familiaux, les habitudes...

En consultant les antécédents dans les dossiers existants et laissant des traces écrites.

Item 3: Collaborer avec les différents acteurs médico-sociaux dans l'intérêt du patient

- Vous utilisez et prenez en compte les informations des autres intervenants

En utilisant les avis fournis par les autres intervenants dans la décision thérapeutique sans être en mesure de les discuter de façon critique.

- Vous transmettez les informations nécessaires à la continuité des soins

Vous fait une lettre de sortie de l'hôpital pour le MG.

Vous communique les informations qui lui semblent importantes dans la communication avec les autres soignants, sans se poser la question du secret médical dans ces situations.

- Vous faites volontiers appel à d'autres intervenants sur des critères décisionnels centrés sur le biomédical et le médecin

En essayant de répondre à toutes les plaintes dans une démarche centrée maladie en adressant au moindre doute au spécialiste concerné par la plainte.

Item 4: Mettre en place et entretenir une relation médecin-patient évolutive, mutualisée, en redéfinition continue

Vous acceptez l'idée que vous allez être amené à revoir les patients

En percevant qu'un certain nombre de problèmes ou de plaintes nécessitent un suivi dans le temps sur plusieurs consultations.

Item 5: Organiser son activité

Vous vous rendez disponible pour la permanence des soins

En assurant les contre-visites, les gardes...

II. INTERNE niveau INTERMÉDIAIRE

Item 1: Utiliser judicieusement toutes les possibilités du dossier médical pour le suivi et l'accompagnement du patient

Vous utilisez et renseignez le dossier médical dans une optique de suivi

En utilisant pour la situation actuelle, les données antérieures.

En explorant et intégrant la plainte dans la vie du patient, formules des hypothèses.

Item 2: Prendre en compte l'évolution des problèmes de santé du patient lors de cet accompagnement

- Vous faites le lien entre les différents moments ponctuels de recours

En prenant en compte, lors des recours, l'évolution des événements précédant et ce qui s'est passé et ce qui a été réalisé depuis. Vous programmez les recours à court terme.

- Vous utilisez le temps, dans la démarche décisionnelle, dans certaines situations

En faisant des prescriptions à réaliser dans un temps plus ou moins long en fonction des situations.

En étant en mesure de programmer une prochaine séance.

En commençant à utiliser le temps comme allié dans la démarche décisionnelle.

En identifiant que les temps du patient et du médecin sont différents, et interfèrent dans la démarche décisionnelle.

- Vous prenez en compte les problèmes et les plaintes afin d'organiser le suivi

En explorant les motifs de la consultation en tenant compte des préférences du patient.

En commençant à hiérarchiser ces motifs en essayant d'intégrer les préoccupations du malade.

Item 3: Collaborer avec les différents acteurs médico-sociaux dans l'intérêt du patient

Vous mettez en œuvre une relation avec les intervenants, en particulier paramédicaux et médico-sociaux, en adaptant les moyens de communication et d'information à la situation et à l'intervenant avec lequel vous communiquez

Item 4: Mettre en place et entretenir une relation médecin patient évolutive, mutualisée, en re-définition continue

Vous construisez une relation dans le temps en essayant de faire participer le patient à la décision et à la démarche

En utilisant des habiletés d'une communication centrée patient.

III. INTERNE niveau COMPÉTENT

Item 1: Utiliser judicieusement toutes les possibilités du dossier médical pour le suivi et l'accompagnement du patient

- Vous utilisez 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

En renseignant dans le dossier médical l'ensemble des informations d'éducation pour la santé des actes de prévention et de dépistage dont le patient doit ou devra bénéficier.

En programmant des alarmes informatiques pour la réalisation des actes futurs.

- Vous collaborez à la continuité et la coordination du maintien à domicile

En organisant et renseignant différents supports nécessaires à l'information, la coordination des différents intervenants professionnels et de l'entourage.

Item 2: Prendre en compte l'évolution des problèmes de santé du patient lors de cet accompagnement

- Vous utilisez le temps comme allié, comme une aide à la décision en adéquation avec la situation du patient

En utilisant pleinement le temps pour réévaluer la situation, la décision.

En programmant le suivi à court, moyen et long terme.

En réévaluant une situation, une décision, lors des recours ultérieurs en changeant de posture si nécessaire.

- Vous hiérarchisez les plaintes et les problèmes et établit un suivi centré patient

En tenant compte de l'agenda du médecin ET du patient.

En étant en mesure de justifier, d'expliquer cette hiérarchisation et cette planification.

Item 3: Collaborer avec les différents acteurs médico-sociaux dans l'intérêt du patient

- Vous choisissez les intervenants en accord avec le patient selon des critères biopsychosociaux

En respectant le secret médical dans la transmission des informations aux autres professionnels.

En prenant en compte à la fois leurs expertises professionnelles, mais aussi leur accessibilité, leur disponibilité, le niveau d'honoraires.

En prenant en compte la possibilité d'un réel travail en commun.

- Vous savez analyser les avis des différents intervenants, les synthétise pour prendre une décision centrée patient

En prenant en compte de façon critique les différents avis et laisse des traces dans le dossier médical.

En communiquant et explicitant les raisons des propositions.

En prenant en compte les préférences et possibilités du patient pour essayer de prendre une décision partagée.

Item 4: Mettre en place et entretenir une relation médecin patient évolutive, mutualisée, en redéfinition continue

Vous concevez que le patient a une histoire personnelle et une vie qui déterminent ses traits de caractère et qui influencent son type de suivi

En identifiant la place de la relation médecin malade dans l'organisation du suivi.

En identifiant ce qui peut être un frein au suivi et la nature et l'origine de ce frein (ce qui est du au médecin, au patient ou à l'interaction).

En tenant compte de ces identifications pour élaborer une prise de décision et une responsabilité partagée.

Item 5: Organiser son activité

Vous participez à l'organisation de l'accessibilité aux soins y compris lors de vos absences.

En informant les conditions dans lesquelles vous est accessible et disponible (présence, téléphone) dans le cadre d'un suivi.

En modifiant ces conditions en cas de problèmes ou de situations qui nécessite un suivi particulier.

En indiquant la conduite à tenir en votre absence.

COMPÉTENCE 6: PROFESSIONNALISME

L'étudiant compétent dans ce domaine assure l'engagement envers la société et les personnes, et répond à ses attentes.

I. INTERNE niveau NOVICE

Item 1: Assumer la responsabilité des décisions prises avec le patient, en explicitant ses décisions, en informant honnêtement les patients, y compris de ses conflits d'intérêts

Vous acceptez votre rôle d'interne

En assurant la fonction et les responsabilités d'interne, c'est-à-dire que vous acceptez la posture de médecin tout en revendiquant la supervision de seniors en cas de problèmes.

En participant, dans le contexte de soins, au suivi du patient avec les autres professionnels, en les respectant.

Item 2: Agir avec altruisme, et sans discrimination

Vous présentez un engagement altruiste envers le patient.

En réalisant un travail visant le bien être du patient dans une démarche centrée patient avec un questionnement déontologique, et avec honnêteté.

En opposant le secret médical aux tiers, mais plus difficilement à la famille ou aux autres soignants.

En acceptant toutes les demandes des patients qui font appel à vous.

En communiquant avec le patient avec un langage encore très technique.

En ayant conscience de votre responsabilité médico-légale.

Item 3: Améliorer de façon continue ses compétences professionnelles par l'identification de ses besoins de formation et d'intégrer ses acquis à sa pratique

Vous participez aux formations théoriques et pratiques du DES

En acceptant le cadre réglementaire du DES.

En cherchant à augmenter vos connaissances biomédicales.

En explicitant et justifiant vos décisions sur des bases plutôt biomédicales, le plus souvent en appliquant des protocoles formalisés.

En étant en mesure de citer les compétences de la médecine générale.

Item 4: Être capable de gérer son outil de travail

Vous entrevoyez un projet professionnel

En exprimant vos représentations et vos inquiétudes concernant l'exercice de la médecine générale.

En explicitant un projet professionnel même si vous pouvez encore vous questionner sur celui-ci.

II. INTERNE niveau INTERMÉDIAIRE

Item 1: Développer une activité professionnelle en privilégiant le bien être des personnes par une pratique éthique et déontologique

Vous vous occupez du patient avec altruisme, honnêteté, dans le respect des règles déontologiques

En organisant votre activité professionnelle pour accorder un temps suffisant à chaque patient.

En intégrant des données psychosociales et culturelles pour décider et favoriser le mieux être du patient.

En opposant le secret médical à tous les tiers non soignants (y compris la famille).

En informant le patient en utilisant un langage adapté.

En recherchant et prenant en compte les choix du patient et en acceptant l'autonomie du patient.

En assumant et partageant les responsabilités avec vos superviseurs.

Item 2: Améliorer ses compétences par une pratique réflexive dans le cadre de la médecine basée sur des faits probants

- Vous prenez conscience du besoin d'acquisition permanente de nouvelles connaissances afin d'améliorer vos compétences

En percevant vos limites et en faisant le lien entre des savoirs acquis et ceux utiles à mobiliser en situation authentique.

En construisant vos compétences pour faire face aux situations de soins primaires par une analyse réflexive de votre pratique, et construire ainsi une expérience professionnelle.

- Vous définissez des objectifs de formations en fonction de son projet professionnel

En adaptant votre formation à votre projet professionnel et aux exigences du programme de DES en exprimant des besoins de formation

Item 3: Fonder ses choix sur l'intérêt du patient, mais aussi sur la gestion pertinente des ressources de soins

Vous manifestez un engagement pour la médecine générale

En ayant conscience de la place et du rôle médecin généraliste dans le système de soins.

En identifiant des capacités spécifiques à la médecine générale.

En prenant en compte, dans certaines situations, les conséquences des coûts des soins pour le patient et pour la société.

En explicitant vos décisions par des données de soins primaires.

Item 4: Gérer son temps pour un équilibre entre vie professionnelle et personnelle

Vous savez organiser votre temps de travail

En ménageant un équilibre entre vie professionnelle et vie personnelle.

En identifiant les contraintes inhérentes à l'organisation de l'outil de travail ambulatoire.

III. INTERNE niveau COMPÉTENT

Item 1: Assumer la responsabilité des décisions prises avec le patient, en explicitant ses décisions, en informant honnêtement les patients, y compris de ses conflits d'intérêts

Vous assumez votre responsabilité envers le patient et la société

En partageant la responsabilité des décisions avec le patient.

En intégrant dans vos décisions une gestion pertinente des ressources de soins.

En vous interrogeant sur vos possibles conflits d'intérêts.

En respectant les règles déontologiques, légales, d'honnêteté.

Item 2: Améliorer de façon continue ses compétences professionnelles par l'identification de ses besoins de formation et d'intégrer ses acquis à sa pratique

Vous améliorez vos compétences

En analysant votre pratique et en déduisant vos besoins de formation et de progression.

En intégrant vos acquis dans votre pratique.

Item 3: Agir avec altruisme, et sans discrimination

Vous prenez en charge le patient avec altruisme

En privilégiant l'autonomie et le choix du patient.

En exprimant des dilemmes éthiques et assumant vos choix en acceptant que l'éthique du patient soit différente de la votre.

Item 4: Participer à la formation des professionnels de santé

Vous vous impliquez dans le rayonnement de la discipline

En commençant à participer à des actions en vue du rayonnement de la discipline.

Item 5: Gérer son temps pour un équilibre entre vie professionnelle et personnelle

Vous savez organiser à la fois votre outil et votre temps de travail

En organisant son emploi du temps pour faciliter l'accès aux soins des personnes.

En ménageant un équilibre entre vie professionnelle et personnelle. En étant capable d'identifier les moments où vous devez protéger votre vie personnelle.

En prenant en compte les impératifs comptables en fonction des contextes d'exercice.