***Évolution attendue de l’étudiante & responsabilités du superviseur***

***Comparaison avec résidents :***

* **Début de stage : externe 1 ou 2 (selon expérience de l’étudiante)**
* **À 3 mois : résident 1-2 mois**



***Du début du stage ad mi-stage (0-3 mois)***

|  |  |
| --- | --- |
| L’évolution attendue de l’étudiante | |
|  | *Les difficultés en début de stage : Se référer aux tableaux de taxonomie des difficultés*   * *Construire une note structurée* * *Le raisonnement clinique* * *La génération d’hypothèses* |
| La 1ière semaine | * Jour 1 : Explication du fonctionnement & assiste le superviseur (observation) * Jour 2 à 5 : poursuite de l’observation, intégration graduelle de l’étudiante à exécuter le questionnaire & l’examen physique (sous supervision directe) |
| Les semaines 2 & 3 | * Voit environ 4-6 patients/jour (selon la complexité des cas) * Exécute le questionnaire, l’examen physique & transmet ses impressions diagnostiques et plan de traitement. Mais, la plupart du temps, ils sont incomplets ou mal ciblés sur la problématique. * L’examen physique doit être refait par le superviseur pour s’assurer de la fiabilité des données cliniques recueillies * **Au début l’étudiante aura peu d’autonomie et validera toutes ses observations et décisions** |
| Les semaines 4 & 5 | * Révise chaque cas avec le superviseur. Cependant, elle prend de l’assurance. * Démontre une aptitude de plus en plus assurée à résumer les points importants du questionnaire * Exécute l’examen physique de façon brève et de plus en plus ciblé sur la condition du patient mais nécessite souvent d’être refait par le superviseur * Valide ses impressions diagnostiques et son plan de traitement * Applique davantage les lignes directrices |
| Les semaines 6 à 12 | * Voit de 6 patients/jour (selon la complexité des cas) * Reconnaît les situations prioritaires qui nécessitent une intervention rapide * Interprète les données de l’anamnèse de façon juste * Reconnaît les situations où elle a besoin de consulter * Choisit les tests paracliniques appropriés avec la situation, selon les données probantes * Rédige des notes complètes et pertinentes * Accepte ou offre volontiers de s’exposer à des situations qui lui posent un défi |

|  |  |
| --- | --- |
| Responsabilités du superviseur | |
| La 1ière semaine | * La 1ière journée : prévoir du temps d’accueil : explication du fonctionnement, attentes du superviseur envers l’étudiante, système informatique, etc. |
| Les semaines 2 à 12 | * Précise les forces et les faiblesses de l’étudiante & évalue la compétence : * *Complète la grille d’évaluation quotidienne* * Avise le patient qu’il vérifie toutes les décisions prises par l’étudiante IPSPL * Doit prévoir du temps pour un retour sur les cas évalués et les discussions cliniques * Contresigne pendant tout le stage les notes, les prescriptions et les requêtes d’investigation * Avise l’Université pour tout problème relatif au stage |

***De la mi-stage ad fin de stage (environ de la 12ième à la 24ième semaine de stage)***

**Comparaison avec résidents :**

**Fin de stage : résident 6 à 12 mois selon évolution**

|  |  |
| --- | --- |
| L’évolution attendue de l’étudiante | |
| De la 12ième à la 24ième semaine | * L’étudiante a un meilleur jugement clinique. Elle pose des questions pertinentes, fait un examen physique adéquat et ses impressions diagnostiques ainsi que son plan de traitement sont plus élaborés * Connaît davantage les examens paracliniques à prescrire, la pharmacothérapie et les lignes directrices * Évalue des patients atteints de maladies chroniques, des patients sans rendez-vous et autres. Elle est exposée à une clientèle variée. * Démontre de la confiance, tout en reconnaissant ses limites * Réalise un examen pertinent et ciblé en fonction des problèmes du patient, de façon organisée et fluide |
| Les 3 dernières semaines | * Évalue en moyenne de 8 patients par jour (selon la complexité des cas) * Est en mesure de gérer son temps * Assume son rôle dans l’équipe de soins de 1ière ligne * Intègre ses connaissances et habiletés dans une pratique de 1ière ligne * Énonce des diagnostics différentiels justes et pertinents dans des situations complexes * Prescrit adéquatement la médication ou les interventions de soutien, pratiquement sans soutien * Reconnaît les Red Flags |

|  |  |
| --- | --- |
| Responsabilités du superviseur | |
|  | * Revoit tous les cas avec l’IPSPL mais intervient plus brièvement et de façon plus pointue * Contresigne pendant tout le stage les notes, les prescriptions et les requêtes d’investigations * Précise les forces et les faiblesses de l’étudiante & évalue la compétence : * *Complète la grille d’évaluation quotidienne* * Avise l’Université si l’étudiante a des évaluations « inacceptable ou inférieur aux attentes » |