**OBJECTIF PRINCIPAL : En plus de solidifier ses précédentes acquisitions, l’étudiant(e) IPSPL attestera de compétences progressives en matière d’évaluation clinique avancée, d’approche diagnostique et de gestion thérapeutique auprès de clientèles de tous âges en contexte de première ligne.**

**Objectifs spécifiques** : En plus de progresser dans l’acquisition des compétences évaluées à deux et à quatre mois l’étudiant(e) IPSPL pourra en plus :

* Émettre des impressions cliniques associées à des cas plus complexes.
* Identifier les priorités de traitement dans son plan tout en respectant les valeurs et les priorités des patients, de l’organisation des milieux, etc.
* Procéder à la gestion clinique et thérapeutique (ordonnances d’examens, de traitements pharmacologiques et non pharmacologiques, de procédures invasives ou non, etc.) et justifier ses choix.
* Coordonner un plan de suivi approprié à la situation du patient.
* Prendre en charge des cas plus complexes et progresser dans son autonomie.
* Rédiger des notes de consultation complètes et ordonnées.
* Dans la mesure où cela est possible, pratiquer sous supervision certaines techniques invasives en identifiant les indications, les contre-indications, la procédure, le suivi et les complications possibles de telles interventions.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’étudiant(e) :** |  |  | **Date :** |  |
| **Nom du/de la superviseur(e) :** |  |  | **Nombre d’heures de stage complétées :** |  |
| **Nombre de patients/jour (moyenne) :** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Non évalué** | **Ne répond pas aux attentes** | **Inférieur aux attentes** | **Répond aux attentes** | **Supérieur aux attentes** |
| 1. **PRATIQUE CLINIQUE DIRECTE**
 |  |  |  |  |  |
| **A.1 Anamnèse*** Inclut de façon systématique les différentes parties de l’anamnèse.
* Inclut de façon systématique les drapeaux rouges pour les cas pertinents.
* Dirige efficacement les entrevues avec les patients / familles.
* Interrogatoire adapté aux clientèles et aux situations, lequel inclut une approche centrée sur le patient / famille.
 |  |  |  |  |  |
| **A.2 Examen objectif (E/O)*** Maitrise les techniques d’évaluation (inspection, palpation, percussion etc.) – fiabilité de l’examen.
* Utilise toujours les bons outils de dépistage, échelles, etc.
* Reconnaît toujours les trouvailles normales de celles qui sont anormales.
 |  |  |  |  |  |
| **A.3 Hypothèses diagnostiques*** Identifie toutes les anomalies (anamnèse, risque, examen).
* Identifie toujours les conditions associées aux drapeaux rouges.
 |  |  |  |  |  |
| **A.4 Plans d’investigation / conduites à tenir / consultation*** Identifie les priorités de traitements dans son plan de traitement suivant également les valeurs et les priorités des patients, de l’organisation des milieux, etc.
* Prend en charge des cas plus complexes de façon plus autonome.
* Prescrit des examens diagnostiques et de laboratoires appropriés à la condition du patient et justifie ses choix. Les interprète. Peut avoir besoin de support dans l’analyse.
* Prescrit, ajuste et cesse des traitements non pharmacologiques appropriés à la condition du patient et justifie ses choix.
* Prescrit, ajuste et cesse des traitements pharmacologiques appropriés à la condition du patient, justifie ses choix et vérifie les interactions médicamenteuses. Est plus familier avec la pharmacologie incluant le dosage et les effets secondaires.
* Dans la mesure ou cela est possible, choisit des techniques invasives appropriées à la condition du patient et justifie ses choix et continue à les pratiquer.
* Effectue adéquatement les techniques (invasives ou non).
* Questionne, si nécessaire, le superviseur et l’équipe sur le diagnostic et le plan de traitement.
* Effectue des interventions éducatives ciblées et un counseling toujours approprié auprès des patients / familles.
* Dirige et coordonne un plan de suivi approprié à la situation du patient tout en respectant les priorités de ce dernier.
* Rédige des notes de consultation complètes.
* Aiguille les patients aux ressources communautaires.
 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Non évalué** | **Ne répond pas aux attentes** | **Inférieur aux attentes** | **Répond aux attentes** | **Supérieur aux attentes** |
| **A.5 Jugement clinique** * Fait preuve d’autocritique dans toutes situations.
 |  |  |  |  |  |
| **A.6 Pratique sécuritaire et professionnelle** * Démontre toujours en sens critique face à ses compétences cliniques.
* Capable de reconnaitre ses limites et est fiable pour demander de l’aide lorsqu’incertain.
* Démontre un esprit de synthèse et d’analyse lors de la rédaction des notes.
* Identifie des stratégies permettant la résolution de situations à caractère éthique et collabore à cette fin.
* Consulte et intègre les données probantes, les lignes directrices et les pratiques exemplaires.
* Ajuste efficacement ses interventions lors d’imprévus ou situations émergentes.
 |  |  |  |  |  |
| 1. **LEADERSHIP CLINIQUE ET PROMOTION DE LA SANTÉ**
 |  |  |  |  |  |
| * Identifie les patients vulnérables.
* Familière avec les ressources communautaires.
* Capable de discerner le moment où il est nécessaire de faire un peu plus pour certains patients dans certaines circonstances.
* Sensible au contexte du patient et capable de mobiliser les ressources communautaires de façon appropriée.
* Assure une prise en charge et une continuité de soins pour ses patients.
 |  |  |  |  |  |
| 1. **PROFESSIONNALISME ET PRISE DE DÉCISION ÉTHIQUE**
 |  |  |  |  |  |
| * Vérifie ses courriels (ou case de message) régulièrement. Un rappel ne devrait plus être nécessaire.
* Adopte une position d’apprentissage et des comportements professionnels en supervision.
* Réfléchit sur sa pratique et reconnaît ses propres limites, est honnête.
* Arrive à l’heure et fait un transfert à ses collègues quand elle quitte si nécessaire.
* Collabore à l’identification de stratégies pour la résolution de situations à caractère éthique : fait appel aux autres.
* Réfère au besoin et distingue les actes reliés à son champ de pratique (réglementation et lignes directrices guidant la pratique IPSPL).
* Gère ses résultats de laboratoire et d’imagerie dans un délai raisonnable.
* Termine ses notes dans un délai raisonnable.
 |  |  |  |  |  |
| 1. **CONSULTATION, COLLABORATION ET COMMUNICATION**
 |  |  |  |  |  |
| * Capable de gérer l’agenda de la rencontre avec ses patients.
* Consciente du langage verbal et non-verbal (le sien, celui du patient/famille et des collaborateurs cliniques).
* Sait reconnaître les styles de communication.
* Fait participer le patient et sa famille quand à l’élaboration d’un plan reflétant ses besoins.
* Informe le patient et sa famille quant aux soins prodigués.
* Plus à l’aise de gérer les interactions difficiles avec les patients.
* Démontre des techniques d’entrevue centrées sur le patient.
* Explore de façon efficace le contexte psychosocial.
* Est à l’aise avec une approche centrée sur le patient et démontre de façon constante de l’empathie et de l’écoute active.
* Conseille les patients sur des stratégies de prévention.
* Rédige des ordonnances en respectant le cadre légal.
 |  |  |  |  |  |
| 1. **ÉRUDITION, ENCADREMENT ET ORIENTATION D’EXPERTS**
 |  |  |  |  |  |
| * Capable de formuler des questions cliniques émanant de ses rencontres cliniques
* Participe activement aux activités d’érudition de son site incluant l’enseignement (s’il y a lieu).
 |  |  |  |  |  |

**Forces de l’étudiant(e) :**

**Prescription pédagogique (cibles à travailler) :**

**Réflexions de l’étudiant(e) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Signature de l’étudiant(e) :** |  | **Date :** |  |
| **Signature du/de la superviseur(e) :** |  | **Date :**  |  |