



DCEM 3

Apprentissage en milieu clinique Guide de portfolio de l'externe



Nom et prénom de l'étudiant :

DCEM 3, Groupe

ANNEE UNIVERSITAIRE 2018/2019

Ce guide a été élaboré par :

| | | |
|--|--|--|
| Vice décanat des affaires cliniques | Mehdi Ksiaa Hajer Kraiem Leila Knani | mehdi_ksiaa@yahoo.fr hajerkraiem82@gmail.com leilaknani@yahoo.fr |
| Service de Dermatologie, CHU F Hached | Ghariani Najet Aounallah Amina | ghariani.nejet@gmail.com amina_aounallah@yahoo.fr |
| Service ORL, CHU F Hached | Wassim Kermani, Mouna Belakhdher, Monia Ghammem, Abir Meherzi | kermani_wassim@yahoo.fr mounabelakhdher@yahoo.com ghammamoniamonia@gmail.com abir-meherzi@hotmail.fr |
| Service Ophtalmo, CHU F Hached | Leila Knani | leilaknani@yahoo.fr |
| Service des urgences, CHU F Hached | Mariem Khrouf | mariemkhrouf@yahoo.fr |
| Service des urgences, CHU Sahloul | Asma Zorgati | asmazorgati@yahoo.fr |
| Service des urgences, CHU Kairouan | Majdi Omri, Chafiaa Bouhamed | majdiomri82@gmail.com chafia.bouhamed@yahoo.fr |
| Service de Radiologie, CHU Sahloul | Ibtissem Hasni | ibtissemhasni@yahoo.fr |
| Service de Radiologie, CHU F Hached | Senda Majdoub | sendamejdoub@yahoo.fr |
| Service de Radiologie, CHU Kairouan | Amène Aissa, Abderrahmen Daadoucha | amene.aissa@rns.tn dhoubabacha@gmail.com |
| Service de Neurologie, CHU Sahloul | Sana Ben Amor Anis hassine | kaffelsana@yahoo.fr anishassine@hotmail.fr |
| Service de Psychiatrie, CHU F Hached | Jaafar Nakhli, Ahlem Mtiraoui | nakhlijaaf@yahoo.fr ahlamtiraoui@yahoo.fr |
| Service de Psychiatrie, CHU F Kairouan | Jihène Mannai | mannaijihenne@gmail.com |
| Service d'anesthésie-réanimation, CHU Sahloul | Mohamed Kahloul | med.kahloul@outlook.fr |
| Service d'anesthésie-réanimation, CHU F Hached | Fehmi Ferhi | fehmiFerhi@hotmail.fr |
| Service de médecine de travail, CHU F Hached | Olfia Maalel | elmaalelolfia@gmail.com |
| Département de médecine communautaire, FMS | Manel Mallouli | menelmellouli@gmail.com |
| Service d'épidémiologie, CHU Hached | Jihène Maatoug | jihenmaatoug3107@gmail.com |
| Service d'hygiène CHU Sahloul | Mohamed Ben Rejeb | mohamed_benrejeb@yahoo.fr |
| Service d'hygiène CHU F Hached | Mohamed Mahjoub | mouhamedmahjoub@yahoo.fr |
| Autres membres | Nour Elleuch Walid Ouanes Imen Ben Saida | |

SOMMAIRE

- PREFACE
- STAGES PREVUS
- REGLES GENERALES
- CHARTE D'ENGAGEMENT DE L'EXTERNE
- COMPETENCES VISEES
- OBJECTIFS DU STAGE
- ACTIVITES D'APPRENTISSAGE
- GUIDE DE STRUCTURATION DU PORTFOLIO
- CRITERES D'APPRECIATION ET DE VALIDATION
DU STAGE

PREFACE

L'immersion en milieu clinique constitue un levier indispensable dans la formation médicale. Son objectif principal est l'acquisition du « **SAVOIR FAIRE** » et du « **SAVOIR ETRE** » via l'intégration dans un espace socioprofessionnel d'expertise médicale de l'apprenant en médecine.

Les objectifs de ce stage s'intègrent dans le projet de formation qui allie connaissances et compétences acquises à la faculté et celles à acquérir pendant le stage.

**« Dis-moi et j'oublierai, montre-moi et je me souviendrai,
implique-moi et je comprendrai »**

Ce guide est destiné à vous aider dans:

- L'élaboration et la structuration de votre portfolio
- L'organisation du stage
- L'acquisition des compétences visées
- L'évaluation du stage

La maîtrise de vos cours de sémiologie, d'habiletés cliniques et de pathologie médicale est un pré-requis indiscutable pour l'atteinte de vos objectifs de stage.

STAGES PREVUS DCEM 3

(Compléter votre organigramme selon la répartition par groupes

A inclure dans votre portfolio)

Liste des terrains de stages :

- Stage de neurologie
- Stage de psychiatrie
- Stage d'oto-rhino-laryngologie
- Stage de dermatologie
- Stage d'ophtalmologie
- Stage de médecine communautaire
- Stage de médecine de travail
- Stage de réanimation chirurgicale
- Stage de médecine d'urgence
- Stage d'imagerie médicale

ORGANIGRAMME :

| | SERVICE D'AFFECTATION | Période |
|----|-----------------------|-------------------|
| 1 | | Du au |
| 2 | | Du au |
| 3 | | Du au |
| 4 | | Du au |
| 5 | | Du au |
| 6 | | Du au |
| 7 | | Du au |
| 8 | | Du au |
| 9 | | Du au |
| 10 | | Du au |

REGLES GENERALES

Déroulement du stage :

Pendant son cursus, l'étudiant en médecine suit une **formation clinique** sous la forme de stages dont le nombre et la durée varient selon le niveau universitaire.

L'apprentissage en milieu clinique dure 40 semaines (2 blocs de 20 semaines), effectué tous les jours (hors fériés), du lundi au vendredi, de 8h à 12h, dans l'un des services désignés. Votre affectation est désignée par l'administration de la faculté.

Pendant la période de votre stage, vous êtes tenus à participer aux activités du service, supervisé par vos enseignants (consultation, visite au lit des malades, réunion d'information, soins...). Vous avez aussi l'obligation de participer aux activités pédagogiques d'apprentissage prévues pendant la durée de votre stage.

Vous devez vous référer aux compétences visées ainsi qu'aux activités d'apprentissage planifiées. L'atteinte de vos objectifs sera consignée par vos encadreurs du stage dans le carnet de stage.

Dispositions générales :

Veillez suivre les consignes de la charte d'engagement de l'externe que vous devez signer. Vous aurez à votre disposition, à la rentrée une blouse portant le logo de la faculté et votre badge d'identification.

Dès votre premier jour en stage, il est fortement recommandé de :

- Se présenter à l'équipe médicale et paramédicale, prendre connaissance de la disposition des lieux, de la salle de soins...
- Réaliser au fur et à mesure les activités de stage demandées en suivant l'organigramme et la répartition.
- Chercher à faire des gestes après accord de l'équipe soignante.

Vous aurez besoin pendant votre stage du matériel médical de « base » comme un stéthoscope, une lampe, un marteau réflexe, un carnet, stylo et petite calculatrice de poche. N'hésitez pas à signaler toute difficulté au cours de votre stage (voir les contacts)

Assiduité

La présence est obligatoire.

Nombre d'absences tolérées :

- 1 absence par période de 2 semaines
- 2 absences par période de 3 à 4 semaines
- 3 absences par période de plus de 4 semaines

Evaluation du stage :

L'évaluation est double :

1. Evaluation de l'externe :

- une évaluation formative continue permettant de mesurer la progression des acquisitions
- une évaluation sommative:

Examen final du stage : ECOS (à la fin de chaque bloc)

Evaluation finale du portfolio (incluant le carnet de stage dûment rempli) qui sera remis au service de scolarité de la faculté de médecine de Sousse (à la fin de l'année)

2. Evaluation du terrain de stage par l'externe :

L'externe doit remplir une fiche d'évaluation concernant chaque terrain de stage et la qualité de l'encadrement et de la supervision. Cette évaluation obligatoire et anonyme sera faite en ligne sur le site internet de la faculté de médecine de Sousse.

Validation du stage :

La validation du stage est conditionnée :

- par l'assiduité et le comportement de l'externe
- par le respect des formalités de fonctionnement du stage
- par la validation de l'examen ECOS
- et enfin par la validation finale du portfolio (organisation et structure respectées, carnet de stage, qualité des récits de situations, réflexions...)

Vos contacts

Faculté de médecine de Sousse

Rue Mohamed Karoui Sousse 4002 Tunisie

Tel : 73 222 108, Fax : 73 224 899

Service Scolarité

Chef de scolarité:

Mr Wajih Kacem, poste 221

Bureau des Stages Hospitaliers:

Mr Abdessalem Ezdini, poste 255

Vice-décanat des affaires cliniques

Pr Ag Mehdi Ksiaa

Dr Hajer Kraiem

direction.stages.fms@gmail.com

CHARTE D'ENGAGEMENT DE L'EXTERNE

(à inclure dans votre portfolio)

Je soussigné(e)m'engage à :

- Respecter les règles générales et spécifiques des stages hospitaliers;
- Respecter le code de déontologie ;
- Respecter le secret professionnel
- Respecter la confidentialité des renseignements personnels auxquels j'aurai accès dans l'exercice de mes fonctions, à titre d'externe en médecine.
- Avoir une tenue vestimentaire et une présentation correctes ;
- Me conformer aux pratiques et au fonctionnement du lieu de stage ;
- Respecter les horaires de stage définis par la faculté ;
- Réaliser ma mission et être disponible pour les tâches qui me sont confiées.
- Respecter le plateau technique mis à ma disposition en stage;
- Participer à la prise en charge des patients après accord des médecins responsables et solliciter leur aide autant que nécessaire ;
- Suivre les observations, les directives générales et thérapeutiques indiquées par mes enseignants et tuteurs.

Date

Signature de l'étudiant :

(Précédée par la mention **Lu et approuvé**)

COMPETENCES VISEES

Ce que le médecin devrait être en mesure de faire (la pratique médicale):

- 1) Compétence en habiletés cliniques
- 2) Compétence pour effectuer les procédures pratiques
- 3) Compétence pour investiguer un patient
- 4) Compétence à prendre en charge (gérer) un patient
- 5) Compétence en matière de prévention des maladies et de promotion de la santé
- 6) Compétence dans les habiletés de communication
- 7) Compétence pour rechercher et traiter l'information

La pratique médicale dans le domaine des sciences :

- 8) Avec une compréhension des sciences fondamentales, les sciences cliniques et sociales
- 9) Avec des attitudes appropriées, une compréhension de l'éthique et des responsabilités professionnelles
- 10) Avec des habiletés de raisonnement clinique, de prise de décision et de jugement appropriés

Le développement personnel du médecin en tant que professionnel :

- 11) Le médecin en tant qu'acteur principal du système de santé
- 12) Aptitude pour le développement personnel

OBJECTIFS GENERAUX

Les objectifs cognitifs, psycho-affectifs et psychomoteurs sont détaillés dans votre carnet de stage

OBJECTIFS D'EXTERNAT EN NEUROLOGIE

- Conduire une stratégie diagnostique devant un déficit moteur et /ou sensitif en respectant la démarche diagnostique en neurologie (diagnostic sémiologique, syndromique, topographique et étiologique)
- Planifier la prise en charge d'un patient victime d'un accident vasculaire cérébral
- Planifier la prise en charge des céphalées
- Planifier la prise en charge d'un patient victime d'une sclérose en plaques
- Planifier la prise en charge d'un patient victime de la maladie d'Alzheimer
- Planifier la prise en charge d'un patient présentant une crise épileptique
- Planifier la prise en charge d'un patient présentant la maladie de Parkinson

OBJECTIFS D'EXTERNAT EN PSYCHIATRIE

- **Assister à un entretien psychiatrique en présence d'un encadreur**
- **Dégager les symptômes cliniques après entretien avec un patient**
- **Reconnaître et différencier les troubles suivants :**
 - Troubles dépressifs
 - Troubles anxieux
 - Troubles bipolaires
 - Bouffée délirante aiguë
 - Trouble schizophrénique et délire chronique
 - Hystérie
 - Troubles à symptômes somatiques
- **Différencier les différentes familles de psychotropes (antidépresseurs, neuroleptiques, thymorégulateurs et anxiolytiques) et discuter leurs indications.**
- **Expliquer les mesures hygiéno-diététiques et l'intérêt du traitement dans la prévention des rechutes**

OBJECTIFS D'EXTERNAT EN OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

a. Compétences en rhinologie

- Faire une rhinoscopie antérieure
- Planifier la prise en charge d'une épistaxis (anamnèse, aspects pathologiques à la rhinoscopie antérieure, demande et interprétation des examens complémentaires, étiologies, traitement).
- Planifier la prise en charge d'une obstruction nasale (anamnèse, aspects pathologiques à la rhinoscopie antérieure, demande et interprétation des examens complémentaires, étiologies, traitement).
- Planifier la prise en charge d'une rhinorrhée (anamnèse, aspects pathologiques à la rhinoscopie antérieure, demande et interprétation des examens complémentaires, étiologies, traitement).
- Planifier la prise en charge d'un trouble de l'odorat (anamnèse, aspects pathologiques à la rhinoscopie antérieure, étiologies, traitement).

b. Compétences en otologie

- Argumenter les principales hypothèses diagnostiques et justifier les examens complémentaires pertinents devant une altération de la fonction auditive.
- Réaliser l'épreuve de Rinne et l'épreuve de Weber pour distinguer surdité de transmission et surdité de perception.
- Reconnaître le principe d'une audiométrie tonale et d'une impédancemétrie.
- Interpréter une audiométrie tonale.
- Interpréter une impédancemétrie.
- Mener un interrogatoire pertinent d'un patient qui présente une otorrhée.
- Mener un interrogatoire pertinent d'un patient qui présente une hypoacousie.
- Faire un examen otoscopique et reconnaître l'aspect d'une OMA purulente, d'une otite externe, d'une otite séromuqueuse
- Diagnostiquer une otite moyenne chronique dangereuse ou cholestéatomateuse.
- Etablir le diagnostic d'un vertige sur les données de l'interrogatoire et l'examen clinique.
- Rechercher par l'interrogatoire et l'examen clinique les caractères des vertiges périphériques
- Reconnaître les caractéristiques cliniques d'une paralysie faciale périphérique (PFP).
- Evaluer la gravité clinique d'une PFP.
- Reconnaître les étiologies d'une PFP.

c. Compétences dans la pathologie pharyngo laryngée

Dysphonie

- Recueillir par une anamnèse orientée les facteurs favorisant une dysphonie.
- Faire une laryngoscopie indirecte et identifier les aspects pathologiques pouvant expliquer une dysphonie.
- Discuter les indications et l'apport éventuel de certains examens complémentaires.
- Discuter les principales étiologies d'une dysphonie aiguë et chronique.
- Planifier une prise en charge adéquate d'une dysphonie en fonction de l'étiologie.

Dyspnée laryngée

- Recueillir les éléments pertinents permettant de poser le diagnostic d'une dyspnée laryngée et la différencier des autres types de dyspnée.
- identifier les critères de gravité d'une dyspnée laryngée
- Identifier à la laryngoscopie indirecte les aspects pathologiques pouvant expliquer une dyspnée laryngée.
- Discuter les étiologies d'une dyspnée laryngée de l'enfant et de l'adulte.
- Argumenter la demande de certains examens complémentaires devant une dyspnée laryngée.
- Adapter une prise en charge thérapeutique en fonction de la gravité et de l'étiologie.

Dysphagie

- Recueillir par une anamnèse orientée les caractéristiques et les signes associés d'une dysphagie haute.
- Identifier par l'examen du pharyngo-larynx les aspects pathologiques pouvant expliquer une dysphagie
- Discuter les diagnostics étiologiques d'une dysphagie haute.
- Justifier la demande de certains examens complémentaires.
- Adapter la prise en charge thérapeutique en fonction de l'étiologie.

d. Compétences dans la pathologie cervico-faciale

- Planifier la prise en charge d'un patient qui présente une tuméfaction cervicale
- Poser le diagnostic positif et étiologique d'une fistule cervico-faciale

OBJECTIFS D'EXTERNAT EN DERMATOLOGIE

Objectifs relatifs à l'habilité clinique

- Procéder à un interrogatoire complet et précis
- Pratiquer un examen dermatologique
- Poser l'indication des examens complémentaires en dermatologie
- Interpréter les résultats des différentes explorations et les hiérarchiser
- Pratiquer et/ou assister aux soins suivants :
 - Application de l'azote liquide
 - Décapage d'une callosité plantaire
 - Nettoyage d'une plaie infectée
 - Réalisation d'une biopsie cutanée
 - Exérèse d'un kyste épidermique ou d'une loupe du cuir chevelu
- Maîtriser les modalités et les règles de prescription et de surveillance des principales thérapeutiques

Objectifs relatifs à la résolution de problèmes

- Reconnaître les principales pathologies courantes : érysipèle, psoriasis, mycoses,...
- Suspecter et/ou reconnaître les pathologies graves : Tumeurs cutanées, Toxidermies,...
- Planifier une prise en charge et une surveillance adéquate de ces pathologies

OBJECTIFS D'EXTERNAT EN OPHTALMOLOGIE

- Réunir à partir de l'interrogatoire et l'examen clinique les éléments d'orientation étiologique devant une baisse de la vision
- Réunir à partir de l'interrogatoire et l'examen clinique les éléments d'orientation étiologique devant un œil rouge et douloureux
- Réunir à partir de l'interrogatoire et l'examen clinique les éléments d'orientation étiologique devant un œil rouge non douloureux
- Réunir à partir de l'interrogatoire et l'examen clinique les éléments d'orientation diagnostique devant un larmoiement
- Planifier la prise en charge devant un traumatisme oculaire
- Planifier la prise en charge d'un glaucome primitif à angle ouvert
- Planifier la prise en charge d'une cataracte sénile
- Planifier la prise en charge et la surveillance d'une rétinopathie diabétique
- Réunir à partir de l'interrogatoire et l'examen clinique les éléments d'orientation diagnostique devant une déviation oculaire de l'enfant
- Réunir à partir de l'interrogatoire et l'examen clinique les éléments d'orientation diagnostique devant une leucocorie
- Planifier la prise en charge d'un glaucome congénital

OBJECTIFS D'EXTERNAT EN MEDECINE COMMUNAUTAIRE

1- Séance N1 :

- Déterminer la population couverte par le centre de santé
- Calculer le taux d'utilisation d'un centre de santé
- Décrire le profil sociodémographique des utilisateurs
- Enumérer les modalités de contribution aux frais de soins

2- Séance N2 :

- Décrire les différents supports d'information dans un centre
- Décrire les différentes modalités de classement de fiches médicales
- Analyser la pertinence de l'observation médicale.

3- Séance N3 :

- Identifier les motifs de consultation les plus fréquents de la population de 0-5 ans
- Repérer les plaintes les plus fréquentes parmi la population adulte
- Saisir la difficulté de codage des plaintes du patient en vocabulaire sémiologique

4- Séance N4 :

- Citer les modalités de la décision médicale en médecine générale
- Enumérer les explorations complémentaires nécessaires en médecine générale
- Déterminer les motifs de références des patients vers les structures spécialisés

5- Séance N5 :

- Distinguer la nomenclature des centres de santé de la nomenclature hospitalière
- Différencier un médicament générique d'un princeps

- Surveiller la disponibilité des médicaments dans le centre
- 6- Séance N6 :**
- Décrire la prescription médicamenteuse en pratique ambulatoire
- Calculer les indicateurs de prescription
- Décrire les modalités de qualité d'une ordonnance médicale
- 7- Séance N7 :**
- Identifier la place des maladies chroniques dans la charge de travail d'un centre de santé
- Décrire la régularité des maladies chroniques (fidélité aux rendez vous)
- Discuter la qualité de la prise en charge des malades chroniques
- 8- Séance N8 :**
- Connaître le déroulement d'une séance de vaccination
- Interpréter une courbe de croissance des enfants
- Conseiller un régime alimentaire approprié à l'âge de l'enfant
- 9- Séance N9 :**
- Enumérer les motifs de recours à la sage femme
- Citer les différents moyens contraceptifs disponibles au centre de santé
- Décrire la technique de frottis cervico-vaginal
- 10- Séance N10 :**
- Citer le calendrier des visites médicales et de vaccination en milieu scolaire
- Identifier les affections fréquemment dépistées en milieu scolaire
- Evaluer le suivie des affections dépistées en milieu scolaire.

OBJECTIFS D'EXTERNAT EN MEDECINE DE TRAVAIL

- **Accident de travail et maladies professionnelles (AT/MP)**
- Connaître les délais de déclaration de l'AT pour le travailleur et l'employeur
- Connaître les délais de déclaration de la MP pour le travailleur et l'employeur
- Préciser à qui déclare l'employeur l'AT/MP dans le secteur privé et public
- **Identifier, planifier la prise en charge et la prévention des Pathologies induites par les poussières de coton (entreprise « SITEX »)**
- **Identifier, planifier la prise en charge et la prévention des Affections professionnelles provoquées par le bruit (entreprise « AMS »)**
- **Identifier, planifier la prise en charge et la prévention des Pathologies professionnelles dues aux bois (entreprise « Meublalex »)**
- **Hygiène et sécurité dans l'industrie alimentaire (entreprise « Tunisie Lait »)**
- Identifier et préciser les différents risques auxquels sont exposés les travailleurs de l'industrie alimentaire
- Préciser les effets sur la santé des différents risques auxquels sont exposés les travailleurs de l'industrie alimentaire
- Préciser les moyens de prévention des différents risques auxquels sont exposés les travailleurs de l'industrie alimentaire
- **Identifier, planifier la prise en charge et la prévention de l'Eczéma de contact allergique professionnel (entreprise « STIP »)**

- Identifier, planifier la prise en charge et la prévention des Pathologies professionnelles en milieu hospitalier/accident d'exposition au sang/vaccination en milieu de travail

| | | | |
|---------------------------|------------|----|-------------|
| OBJECTIFS CHIRURGICALE | D'EXTERNAT | EN | REANIMATION |
|---------------------------|------------|----|-------------|

- Compétences spécifiques dans la prise en charge des dysfonctions Cardio-circulatoires
- Compétences spécifiques dans la prise en charge des dysfonctions respiratoires
- Compétences spécifiques dans la prise en charge des dysfonctions rénales et métaboliques
- Compétences spécifiques dans la prise en charge des dysfonctions hépato digestives
- Compétences spécifiques dans la prise en charge des dysfonctions Neurologiques
- Compétences spécifiques dans la prise en charge de la douleur
- Compétences spécifiques dans la prise en charge des pathologies accidentelles et traumatologie
- Compétences spécifiques dans la prescription des médicaments et des traitements en réanimation
- Identifier et corriger les troubles hémostatiques et les troubles de la coagulation
- Prescrire, contrôler, vérifier et administrer des produits sanguins dans le respect des recommandations et des protocoles
- Identifier et prendre en charge immédiatement un arrêt cardiorespiratoire
- Particularités physiologiques de la femme au cours de la grossesse et du postpartum
- Identifier et prendre en charge une pré éclampsie sévère,
- Prise en charge d'une crise d'éclampsie
- Principes d'une consultation pré anesthésique,
- Les principes de l'anesthésie générale et locorégionale
- Les principes d'une préparation avant un acte chirurgical

| |
|---|
| OBJECTIFS D'EXTERNAT EN MEDCECINE D'URGENCE |
|---|

- **Reconnaître les situations où le pronostic vital ou fonctionnel peut être engagé chez un patient se présentant aux urgences et initier le traitement.**
- **Initier une démarche diagnostique face à un motif fréquent de recours aux urgences**
- **Initier une démarche thérapeutique face à des pathologies fréquentes aux urgences.**
- **Réaliser les principaux gestes pratiques courants en médecine d'urgence**
 - Faire un sondage urinaire chez la femme et chez l'homme
 - Faire un méchage nasal antérieur
 - Poser une voie veineuse périphérique
 - Faire un prélèvement pour gaz de sang
 - Mise en place d'une sonde gastrique
 - Interpréter une gazométrie sanguine artérielle
 - Faire et interpréter un électrocardiogramme

Faire et interpréter une ponction lombaire
Nettoyer, explorer et suturer une plaie des parties molles
Poser une CPAP de Boussignac à un patient en OAP.
Réaliser une contention élastique de cheville lors d'une entorse

- Savoir communiquer avec les patients leurs famille et avec l'équipe soignante

Mener un interrogatoire complet avec un patient.
Assister à l'annonce d'une mauvaise nouvelle aux urgences.

| |
|--|
| OBJECTIFS D'EXTERNAT EN IMAGERIE MEDICALE |
|--|

- Maîtriser les principaux cheminements de l'utilisation de l'imagerie médicale pour arriver à préciser un diagnostic en connaissant les indications et contre-indications des principaux examens : Radiographies standard, Examens spécialisés : Echographie et Echo Doppler, Tomodensitométrie, Imagerie par résonance magnétique, Mammographie et échographie mammaire, Radiologie interventionnelle
- Reconnaître les pathologies rencontrées en situation d'urgence.
- Rédiger une demande d'examen d'imagerie en se basant sur les données de l'anamnèse, de l'examen clinique
- Planifier les examens radiologiques en tenant compte du contexte clinique, du cout et des éventuelles contre-indications
- Connaître les notions de base en radioprotection (dose de radiation transmise pour les principaux examens radiologiques)

ACTIVITES D'APPRENTISSAGE

Seront précisés au début de chaque stage :

- La structure du service
- Les activités de soins (secteurs et unités de soins et types d'activités)
- La répartition des externes ainsi que le déroulement du dit stage (activité clinique, de jour, de garde, présentation de tutorial, apprentissage par simulation, séances d'apprentissage par raisonnement clinique...)

GUIDE DE STRUCTURATION DU PORTFOLIO

Le document qui suit est un guide de réalisation d'un portfolio.

Le suivi de la progression pendant les stages sous forme d'un portfolio est une obligation réglementaire. Ce suivi est assuré par le portfolio qui permet de répertorier vos activités et acquis tout au long des stages dans plusieurs rubriques.

Qu'est-ce qu'un portfolio ?

Le portfolio est une collection organisée concrète de données de nature diverse, produite par un apprenant pour rendre compte de son travail et illustrer ses efforts, ses progrès et ses réalisations, tout en fournissant une analyse critique du contenu.

Pourquoi utiliser un portfolio?

Quand vous étudiez, il vous arrive de vous créer des outils afin de bien intégrer la matière et favoriser votre étude en vue d'un examen. Malheureusement, ces outils sont rarement vus par votre enseignant et encore moins pris en considération dans le processus d'évaluation.

La réalisation d'un portfolio vous permettra de rassembler dans un même document les outils que vous aurez créés. Il sera alors possible de constater l'évolution de vos compétences, de comprendre les difficultés que vous rencontrez.

Le portfolio permet aussi de laisser aller votre créativité et votre personnalité, ce que ne fait pas un examen. Donc, n'hésitez pas à mettre votre touche personnelle.

Comment réalise-t-on un portfolio?

Vous devrez sélectionner les outils dont vous êtes le plus fier en lien avec le développement des compétences et les insérer dans votre portfolio. Ces outils peuvent prendre diverses formes: résumés de lectures, schémas de concepts, tableaux, vidéos....

Vous êtes libres de choisir les documents que vous voulez. Cependant chaque document que vous décidez d'insérer dans votre portfolio doit être suivi **d'une réflexion** puisque l'un des buts de l'outil est de développer le processus réflexif.

Comment structurer votre portfolio ?

➤ Format du portfolio:

Rédigé (en version papier) et organisé dans un classeur ou portfolio. Du matériel multimédia peut être inclus (en clé USB dédiée ou CD-ROM)

Le portfolio doit être amené lors des entretiens avec le tuteur. Il fera l'objet d'une évaluation à la fois continue et certificative

➤ **Le contenu:**

1. Fiche d'identification de l'externe:

- Présentation personnelle, photographie, ses coordonnées (téléphone, adresse mail, adresse physique,...)

- Mini cv étudiant

- Autobiographie

2. Charte de l'externe signée

3. L'organisation des périodes de stage : (intégrer les semainiers et la répartition individuelle au sein de chaque service)

4. Récits de situation clinique authentique (RSCA):

Vous devez obligatoirement rédiger un script par stage et le valider avec le tuteur. Chaque script doit avoir un titre. La date et le lieu de la situation clinique doivent être aussi précisés.

Le Script n'est pas une « observation clinique» au sens médical du terme : c'est un travail de réflexion sur une situation que vous avez personnellement vécue au cours de votre pratique professionnelle. Le script a cinq parties: **le récit, l'analyse, les compétences requises et tâches d'apprentissage, la synthèse et enfin les références.** Il associe description et réflexion sur une situation clinique complexe et authentique permettant de détailler les problèmes posés, les connaissances nécessaires, les compétences mises en jeu et les modifications constatées sur les pratiques professionnelles.

Le choix de la situation en question est de votre ressort. Certains critères sont néanmoins à respecter : une situation qui rentre dans le cadre des objectifs de votre stage mais aussi celle qui vous a incité à la réflexion.

Au moins 12 RSCA sont requis pendant toute l'année et au moins une situation par terrain de stage.

Ci- dessous les cinq composants d'un RSCA

5. Expériences cliniques vécues dans le stage:

Il s'agit du recueil d'évènements ponctuels ou spécifiques, qui vous ont interpellés au cours de votre formation (optionnels). Il peut s'agir de :

- Particularités ou de mises au point diagnostiques ou thérapeutiques, d'accidents iatrogènes ou d'incidents thérapeutiques, de procédures administratives, d'évènements professionnels ayant posé problème (difficultés, échecs, incidents), de présentations faites au cours de réunions scientifiques.

- Des comptes rendus de diverses activités plus ou moins formelles auxquelles vous avez participé dans le cadre de votre stage: réunions au service, exposés etc.

L'élément ponctuel requiert la même démarche réflexive que le script mais sur une question soulevée en situation authentique de moindre complexité. Les éléments décrits doivent impérativement appartenir à la liste des objectifs psychomoteurs et cognitifs préétablie

Un élément ponctuel (ou critique ou significatif) est un évènement moins complexe, mais qui a été l'occasion d'un apprentissage. Les informations documentées doivent permettre d'aborder plusieurs aspects de l'action médicale : diagnostic bioclinique, relation médecin patient, éducation thérapeutique, geste technique, aspects déontologiques et éthiques...

6. Contributions diverses :

- Des comptes rendus de lecture de toute forme d'information médicale (articles, livres, documentation électronique, autres supports) (optionnel).
- Des enregistrements audio/vidéo d'entretiens avec des patients ou leurs familles ou de tâches procédurales (gestes techniques) (optionnel).
- Des journaux de bord : relevés plus ou moins systématisés d'activités accomplies, effectués selon une périodicité variable (quotidienne, hebdomadaire) notamment un compte rendu des gardes (optionnel).

7. PV des réunions d'échange de pratique (GEP)

Des réunions d'échange de pratique seront organisées avec vos tuteurs pour les présentations de vos réflexions. Un procès verbal de chaque réunion sera rédigé par le secrétaire désigné du groupe, signé par l'ensemble des présents et inclus dans le portfolio. (obligatoire)

8. Espace libre :

Il s'agit d'un espace d'expression de l'externe de son autoévaluation globale de son passage par le terrain de formation, les difficultés rencontrées, les expériences ou événements marquants, les éventuelles critiques et propositions pour améliorer sa propre expérience d'apprentissage au sein de l'équipe. (optionnel)

9. LE CARNET DE STAGE (obligatoire)

Les cinq composantes d'un RSCA

| |
|---|
| 1) Le récit (description de la situation) |
| <ul style="list-style-type: none"> ➤ La situation : où et quand s'est-il passé ? ➤ La rencontre avec le patient : éléments biopsychosociaux <ul style="list-style-type: none"> ▪ *qui est-il ? ▪ *que m'a-t-il dit de son histoire, de sa pathologie ? ▪ *que m'a appris son examen clinique ? ➤ La prise en charge et le devenir du patient : comment cela s'est passé ➤ Mon ressenti |
| 2) L'analyse (autoévaluation de ma pratique) |
| <ul style="list-style-type: none"> ➤ Les décisions que j'ai prises étaient-elles valides (evidence based medicine) ? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Les connaissances scientifiques à ma disposition : De quelles données scientifiques ai-je disposé ? Quel était leur niveau de preuve Etaient-elles actualisées ▪ Les circonstances cliniques : Ont-elles influencés mes décisions <ul style="list-style-type: none"> ▪ Le patient (ses souhaits, ses représentations) En ai-je tenu compte dans ma démarche de soins ? ▪ La compétence du médecin : Ai-je eu des problèmes liés à ma compétence professionnelle ? Ai-je eu des problèmes liés à ma personnalité ? Ai-je pris en compte mes doutes, mes incertitudes ? ➤ Quels sont les problèmes que j'ai rencontrés ? <ul style="list-style-type: none"> ▪ Je formule des questions qui nécessitent, pour moi, un approfondissement. ▪ Je fais une recherche documentaire ▪ L'ai-je bien décrite ? (Livres, notes, mots clés...) ▪ Ai-je pris en compte le niveau de preuve ? |
| 3) Les compétences nécessaires dans cette situation et les taches d'apprentissage qui en découlent (autoformation) |
| <ul style="list-style-type: none"> ➤ Mes compétences acquises : quels sont celles que j'ai utilisées ? ➤ Les compétences à acquérir : quelles sont celles qui m'ont manqué ? ➤ Mes taches d'apprentissage : comment acquérir ces compétences ? |
| 4) La synthèse (le rétroviseur) |
| <p>Qu'est-ce que j'ai appris ?</p> <p>Est-ce que ce que j'ai appris est applicable au patient et à la situation décrite ?</p> <p>Est-ce que ce que j'ai appris est susceptible de modifier ma pratique ?</p> |
| 5) Les références bibliographiques |
| <p>Les rédiger selon les recommandations de Vancouver</p> |

Plan de rédaction d'un RSCA

Date

Poste d'affectation

Nom de la patiente + Nom du cas

Récit

Analyse

Compétences requises

Synthèse

Références

Validation par tuteur

Plan de rédaction d'un Élément ponctuel

Date

Poste d'affectation

Patiente et élément

Description de l'élément ponctuel

Analyse

Compétence requise

Conclusion

Validation par Coach

MEMENTO
(à inclure dans votre portfolio)

Groupe d'échange de pratiques (BLOC 1)

| ETUDIANT | Coordonnées |
|----------|-------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Groupe d'échange de pratiques (BLOC 2)

| ETUDIANT | Coordonnées |
|----------|-------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

PLANNING DES REUNIONS
(à inclure dans votre portfolio)

| N° | Semaine | DATE et HEURE | SUJET | TUTEUR |
|----|---------|---------------|---|--------|
| 1 | | | 1 ^{ère} interview (individuelle) | |
| 2 | | | 1 ^{er} contact (information) | |
| 3 | | | GEP | |
| 4 | | | GEP | |
| 5 | | | GEP | |
| 6 | | | GEP | |
| 7 | | | GEP | |
| 8 | | | GEP | |
| 9 | | | 2 ^{ème} interview d'évaluation du bloc 1 (individuelle) | |
| 10 | | | GEP | |
| 11 | | | GEP | |
| 12 | | | GEP | |
| 13 | | | GEP | |
| 14 | | | GEP | |
| 15 | | | GEP | |
| 16 | | | 3 ^{ème} interview d'évaluation du bloc 2 (individuelle) | |

Validation des RSCA
(à inclure dans votre portfolio)

| RSCA | DATE | SUJET | Note : A/B/C/D/E | TUTEUR (signature et cachet) |
|------|------|-------|---------------------|------------------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

Grille d'analyse des RSCA

(Évaluation par les coachs lors des réunions de GEP)

1/ Analyse globale du script (Répondre : 1 si présent ; 0 si absent)

| Respect des consignes de rédaction des scripts | Réponses |
|---|----------|
| Présence d'un titre. | |
| Précision du semestre de stage. | |
| Précision du lieu de stage. | |
| La partie « récit » est présente. | |
| La partie « analyse » est présente. | |
| La partie « compétences et tâches d'apprentissage » est présente. | |
| La partie « synthèse » est présente. | |
| La partie « références » est présente. | |
| Le script est clair et concis. | |

2/Analyse détaillée du script (Répondre : 0 si absent ; 1 si insuffisant ; 2 : si suffisant ; 3 si excellent)

| Qualité du récit | Réponses |
|---|----------|
| Complexité de la situation décrite. <i>Prise en compte des éléments biomédicaux, psychologiques, sociaux, éthiques, relationnels, etc.</i> | |
| Description de l'argumentaire décisionnel et des éléments de négociations avec le patient. | |
| Identification des caractéristiques de la médecine générale. | |
| Problématiques correspondant aux soins primaires. | |
| Énumération des différents problèmes cliniques posés et description de la stratégie de résolution dans le temps. | |

| Pertinence de l'analyse | Réponses |
|--|----------|
| Les problématiques développées sont en rapport avec la situation décrite. | |
| La recherche documentaire est en rapport avec chaque problème posé. | |
| Les ressources de la recherche documentaire sont diversifiées (ressources internes et externes). | |
| Les résultats de la recherche documentaire sont dans le champ de la médecine générale. | |
| L'analyse tient compte du contexte et des circonstances cliniques. | |
| L'analyse tient compte des éléments psychoaffectifs et sociologiques propres au patient. | |
| L'analyse tient compte des éléments biomédicaux et des données actuelles de la science. | |

Université de Sousse
Faculté de Médecine
Ibn El Jazjar de Sousse



Qualité & Partenariat Pour Une Meilleure Santé