

**LES ACTIVITES SONT INTEGREES A e-CAMPUS ET
DEVRONT ETRE VALIDEES PAR L'ETUDIANT sur e-CAMPUS
pour que son stage soit validé par le Département de Médecine générale**

**Stage de Médecine générale à destination des futurs Médecins généralistes
Stage « MEGE3 »**

Nom de l'étudiant :

Stage effectué du au

Maître de stage :

Adresse de stage :

Type de pratique :

- solo groupe monodisciplinaire groupe pluridisciplinaire
 acte forfait



Utilisez les documents et discutez des activités dès votre **arrivée**, avec votre **Maître de stage** et en cours de stage...

AVANT LE STAGE

Il est important que vous visionniez une courte vidéo avant de vous rendre en stage à l'adresse :

<https://vimeo.com/306814898/6ece51cf39>

Présentation du stage « MEGE3 » et contexte

Stage de MG (1 mois) pour futurs Médecins généralistes

Le stage MEGE 3 est adressé aux étudiants qui se destinent à la Médecine générale. Il se réalise seul chez un Maître de stage Médecin généraliste formé spécifiquement à ce stage.

Ce stage est une des conditions d'accès au concours du Master de Spécialisation en MG.

Le stage MEGE 3 est à réaliser uniquement en Belgique, auprès d'un Maître de stage formé à cette modalité de stage (vidéo à destination des Maîtres de stage et des étudiants)

Objectifs du stage de Médecine générale

L'objectif du stage est de permettre au futur Médecin qui s'oriente vers la spécialisation en Médecine générale de renforcer les compétences nécessaires à l'exercice de sa future profession.

Il s'agit plus précisément de renforcer des **compétences cliniques, communicationnelles, d'érudition et d'approche de l'EBM, adaptées à la pratique de la MG.**

Au fur et à mesure du stage, complétez et validez les activités que vous réalisez sur eCampus. Au terme du stage, un enseignant du Département vous informera de la validation de votre stage : cette dernière demande une cote de stage suffisante et la réalisation de toutes les activités demandées.

Durant le mois, l'étudiant.e devra participer à un temps de travail à distance : une séance de briefing où l'étudiant devra être connecté à une classe virtuelle. Merci de le/la libérer à ces occasions.

Auto-évaluation de l'étudiant

Il est demandé à l'**étudiant** en début de stage de s'interroger sur ses besoins d'apprentissage, ses forces, ses faiblesses, et d'identifier qu'il poursuit pour ce stage.

Il est demandé au **Maître de stage** de l'aider dans cette démarche, en complétant avec l'étudiant la grille proposée à cet effet à la page suivante, en parcourant notamment les activités de stage, en organisant les conditions et des situations d'apprentissage permettant à l'étudiant de poursuivre ses objectifs.

Avant de débiter le stage, Maître de stage et Etudiant complètent ensemble le tableau d'auto-évaluation. En cours de stage et en fin de stage, checkez ensemble si les objectifs d'apprentissage ont été atteints.

En DEBUT de stage

Auto-évaluation de l'étudiant, accompagné de son Maître de stage

	Objectifs d'apprentissage	Si le lieu de stage ne permet pas de répondre à certains objectifs d'apprentissage, que proposer pour que l'apprentissage de l'étudiant se fasse ? (pistes, suggestions d'autres contacts, d'autres lieux...)
Activités incontournables à réaliser = ce qu'il est indiqué dans le carnet de stage	1. réaliser des consultations (progressivement autonomes) en Médecine générale	
	2. rechercher la perspective du patient	
	3. réaliser une consultation de prévention	
	4. organiser une activité de littératie en santé	
	5. identifier les indications d'une concertation multidisciplinaire	
	6. participer à une veille scientifique	
	7. participer à un enseignement (facultatif)	
Besoins d'apprentissage de l'étudiant = les objectifs personnels exprimés par l'étudiant		

Quelles sont les opportunités (situations d'apprentissage particulières ?) proposées par le lieu de stage ? (ex : poste de garde, GLEM, SYLOS, ONE, planning, centre de réfugiés...)	

ACTIVITES DE STAGE

Un peu d'autonomie en stage de Médecine générale

Comment disposer d'un espace d'autonomie en stage de médecine générale ? Comment rendre l'étudiant de plus en plus autonome ? Nous invitons les Maîtres de stage à permettre autant que possible à leurs étudiants **de prendre la responsabilité d'une consultation** : du motif de la consultation, à l'anamnèse, l'examen clinique, la prescription, le suivi...

Et si possible plusieurs fois sur le mois. Nous vous proposons différents témoignages de MdS qui **illustrent de manière concrète comment l'accompagnement de l'étudiant vers plus d'autonomie peut se dérouler au cours du stage**. Avec comme objectif de pouvoir, au terme du stage, placer l'étudiant dans la position de mener une consultation complète.



« Je prends d'abord une heure pour l'accueillir, lui expliquer le fonctionnement de la structure, lui montrer les locaux, voir ce qu'il souhaite et établir un projet d'horaire.

Ensuite, il est à côté de moi en observateur, court debrief. entre 2 et plus long si possible.

Je lui demande quand il se sent prêt à essayer tout seul. C'est généralement dans 1 **autre cabinet** (besoin d'un cabinet libre) ou bien **je fais autre chose**. Je lui demande de **m'appeler quand il est allé aussi loin que possible** (au début, **anamnèse et examen clinique**, à la fin du stage proposition **complète de prise en charge**) et **je vois avec le patient si on a bien répondu à tout**. Le plus souvent, les patients sont très bienveillants. »

« J'ai un étudiant chaque mois ou presque.

Je vais systématiquement chercher chaque patient dans la salle d'attente.

Le trajet de la salle d'attente au cabinet me permet de l'informer de la présence du stagiaire et de voir si cela pose un problème s'il assiste à la consultation. Les patients sont informés (il y a un mot dans la salle d'attente) et habitués (sur un mois, j'ai en moyenne deux ou trois refus). **Quand le patient entre, soit le stagiaire est assis à ma place** (ce qui indique qu'il va mener la consultation) **soit il est assis près de moi**. Le stagiaire se présente toujours.

La **première semaine** de stage : le stagiaire observe, se familiarise avec le programme Internet, examine le patient, fait les papiers (ordonnances, demandes Kiné...). Il s'exerce aux demandes de labo sur un carnet, je les imprime de mon côté sur le pc...

Pendant la consultation, je me retourne souvent vers lui : "tu vois autre chose ? Tu veux poser une question ?"

Et souvent **on débat**, ça ne me pose pas trop de problème de débattre avec le stagiaire et avec le patient, ou on en parle après (entre chaque patient ou en fin de consultation, je demande qu'il note sur un papier...).

On fait les examens cliniques à deux, ou lui tout seul. Cela dépend.

Pour les petits actes techniques, je montre une fois, je fais avec et j'instrumente le stagiaire la seconde fois. Si l'opportunité se présente, je **laisse faire l'étudiant seul la troisième fois** (prise de sang, suture, agrafes, vaccins, frottis, implant, ...).

Ce que j'apprécie vraiment c'est que les patients encouragent souvent le stagiaire à se lancer... et à vaincre la peur de leur faire mal (trop mignon).

Je ramène systématiquement le patient dehors et je le remercie de sa collaboration. Je lui rappelle qu'il peut signaler si la présence du stagiaire le dérange (c'est rare...)

La deuxième semaine, le stagiaire est à ma place...

Si je l'en sens capable en fin de stage, il m'arrive de **le laisser seul dans le cabinet** à côté du mien, je rentre avec le patient qui est d'accord de se prêter au jeu. Je laisse faire les papiers et **je repasse et il me fait un "topo"**.

Et la crème de la crème c'est quand un patient reconnaît l'ancien(ne) stagiaire dans le nouvel assistant... et qu'il lui rappelle une consultation deux ans auparavant

Le cabinet a investi dans une caméra, c'est opérationnel,... »

« Je laisse **débuter la consultation seul en demandant** de lister les motifs, de laisser parler, de prioriser et de débiter l'examen clinique. Je lui demande de **venir me chercher** une fois cela fait. En l'absence du patient (une autre pièce), je **lui demande un résumé** de ce qu'il a récolté afin d'orienter ce que nous allons faire ensemble quand on rentre de nouveau dans la pièce de consultation. Au **minimum 1 fois par jour, l'étudiant réalise uniquement ces 2 étapes**, pour ne pas qu'il s'endorme ;-) mais cela dépend des patients, des situations...

Je préfère qu'il en fasse 1 ou 2 par demi-journée mais à fond.

Avec le temps qui passe, **j'implique l'étudiant dans le plan de traitement** en le mettant en situation.

Généralement, je conclus la consultation avec le stagiaire en demandant au patient s'il a encore des questions ou s'il est satisfait de la consultation.

Quand **il y a assez de cabinets**, je fais alors des **consultations en parallèle**, lui dans un cabinet et moi dans un autre **avec briefing pré-sortie** à chaque contact.

D'autres opportunités d'autonomie :

- lui demander de **résoudre une question clinique qui s'est posé en consultation**, soit immédiatement en allant sur un autre poste informatique ou lors d'une demi-journée (pour plusieurs questions cliniques);

- lui demander de réaliser une **consultation de prévention** avec un patient chez qui le besoin a émergé lors d'une consultation à laquelle il a assisté. Nous préparons la consultation : les messages, les outils. Je fixe un rdv entre le stagiaire et le patient, à un moment où je suis présent, et je laisse le stagiaire faire l'accueil et mener la consultation, en demandant qu'il m'informe à la fin des décisions prises. Cela peut toucher au tabac, aux aérosols, à un frottis de col, à l'explication du dépistage cancer colo-rectal... »

Activité 1 : consultations autonomes en Médecine générale

Coordinateurs de l'activité : Pr. Jean Luc Belche

Décrivez 1 consultation, en consultation autonome ou pas, avec le (ou les) élément(s) qui vous ont marqué(e)s (en quoi ont-elles été marquantes ?) dans ces différentes situations avec :

Un bébé (0-2 ans)

Ce qui m'a marqué, ce que je retiens pour ma future pratique :

Un enfant (1-12 ans)

Ce qui m'a marqué, ce que je retiens pour ma future pratique :

Un(e) adolescent(e)

Ce qui m'a marqué, ce que je retiens pour ma future pratique :

Un(e) adulte

Ce qui m'a marqué, ce que je retiens pour ma future pratique :

Une personne âgée

Ce qui m'a marqué, ce que je retiens pour ma future pratique :

PS : en master de spécialisation, l'assistant en formation est amené à remplir un carnet de stage, hebdomadairement, qui rend compte de son activité clinique et d'une capacité de réflexivité. Si vous vous engagez dans ce Master de Spécialisation, ce type d'activité fera partie de votre quotidien.

Activité 2 : Prévention/Promotion de la santé

Coordinateur de l'activité : Pr. Marc Vanmeerbeek

La **prévention** est l'ensemble des mesures visant à éviter ou réduire le nombre et la gravité des maladies, des accidents et des handicaps (OMS, 1948). Le **dépistage**, en médecine, consiste à rechercher une ou plusieurs maladies ou anomalies dites « à risques » chez les individus d'une population donnée ; c'est une action de prévention secondaire.

Tableau 1 : 4 niveaux de prévention en soins primaires : prévenir la survenue d'une maladie (I), dépister précocement (II), éviter les complications d'une maladie (III), ou éviter la surmédicalisation (IV). Prévention primordiale : Action sur les déterminants de la santé plutôt que sur les risques individuels

Prévention primordiale		Point de vue du médecin	
		Pas malade	(Possiblement) malade
Point de vue du patient	Pas malade	Prévention primaire Ex : vaccin	Prévention secondaire Ex : dépistage
	Malade	Prévention quaternaire Ex : éviter surmédicalisation	Prévention tertiaire Ex : suivi post-infar

La **promotion de la santé**, c'est donner aux individus davantage de maîtrise de leur propre santé, et davantage de moyens de l'améliorer.

L'étudiant réalisera au moins **quatre des 5 actions proposées** chez au moins un patient, en s'aidant des conseils de son Maître de stage et des documents ressource en ligne qui sont proposés.

POUR VALIDER VOTRE DEVOIR, VOUS DEVEZ :

- 1) DÉCRIRE LES ACTIONS DE PREVENTION REALISEES DANS LA COLONNE DE DROITE DU TABLEAU CI-DESSOUS (4 ACTIONS SUR LES 5 PROPOSEES)**
- 2) REPONDRE AUX 6 QUESTIONS DE LA 2^e PARTIE, APRES LE TABLEAU**

1. Décrivez ci-dessous les activités de dépistage réalisées au sein de votre lieu de stage :

Attention ! A l'exception de la vaccination, dans cette activité, **les actions sont destinées en priorité à des patients asymptomatiques** – c'est donc bien du dépistage au sein de la patientèle – et non à ceux qui présentent déjà des symptômes évocateurs d'une pathologie.

Actions proposées	Actions réalisées – Description
Tabac <ul style="list-style-type: none"> • Poser la question de la consommation à un patient non renseigné au dossier comme fumeur • Conseils minimaux à présenter au patient en cas de réponse positive • Réaliser la balance décisionnelle de l'entretien motivationnel 	<ul style="list-style-type: none"> • Outils pour la consultation : http://www.ssmg.be/cellules-specifiques/tabac • Balance décisionnelle : https://www.clps-bw.be/publications/productions/balance
Alcool <ul style="list-style-type: none"> • Interroger sur la consommation en cas de signes d'une possible consommation problématique, ou lors d'un examen préventif (patient 	<ul style="list-style-type: none"> • Questionnaire AUDIT en ligne : http://www.automesure.com/Pages/formulaire_a_lcool.html • Intervention brève :

<p>non renseigné comme ayant une consommation problématique)</p> <ul style="list-style-type: none"> Point de départ : questionnaire AUDIT-C (3 premières questions) ; si score ≥ 5 (homme < 65 ans), ou ≥ 4 (femme) \rightarrow consommation problématique \rightarrow poursuivre en posant les 7 questions restantes du questionnaire AUDIT 	<p>https://www.revmed.ch/RMS/2007/RMS-126/32597</p> <ul style="list-style-type: none"> Rappels théoriques, outils utilisables en consultation, vidéos d'illustration : http://ssmg.be/cellules-specifiques/alcool <p>NB : cette activité peut être lourde de conséquences pour le patient. Elle demande une aisance relationnelle de la part de l'étudiant, et une supervision directe du maître de stage !</p> <p>Un dépistage positif impose de réaliser ensuite une intervention brève, qui contextualise les risques pour la santé, et propose une approche empathique du patient et des déterminants de sa consommation</p>
<p>Dépistage du cancer du colon</p> <ul style="list-style-type: none"> Remise au patient éligible (50 – 74 ans) du test iFOBT (test immunologique de recherche de sang occulte dans les selles) Explication pratique du test au patient (brochure) Exploration du vécu du patient par rapport au dépistage du cancer Annonce au patient et programmation de l'échéance suivante dans le dossier (électronique) du maître de stage <p><i>Option : Inscription du patient sur le site du CCR avec l'identifiant du maître de stage</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> Site du Centre communautaire de référence pour le dépistage des cancers (CCR) : https://www.ccref.org/pro/ Cadre général du dépistage du cancer du côlon en FWB : http://educationsante.be/article/programme-de-depistage-du-cancer-colorectal-en-federation-wallonie-bruxelles/
<p>Calcul du risque cardiovasculaire</p> <ul style="list-style-type: none"> Identification de patients éligibles (30 – 74 ans) Calcul du risque global au moyen de la table SCORE Explication au patient de son niveau de risque et conseils appropriés (algorithme ABCDEFGH) 	<ul style="list-style-type: none"> Téléchargement de l'outil SCORE en pdf, conseils pour la démarche avec le patient, avantages et inconvénients de ce dépistage : https://www.ssmg.be/prevention-cardiovasculaire/
<p>Vaccination d'un patient</p> <ul style="list-style-type: none"> Vérifier la pertinence du vaccin dans le schéma vaccinal recommandé Annoncer au patient/aux parents le type de vaccin (maladie évitée) et situer les échéances vaccinales futures Effectuer le vaccin (injection SC ou 	<ul style="list-style-type: none"> Schéma vaccinal de base des enfants : www.vaxinfo.be/IMG/pdf/css_8559_fr_13328_475_fr-1.pdf Vaccination contre la grippe : http://www.vaccination-info.be/vaccinations-recommandees/adultes/vaccination-contre-la-grippe Vaccination des femmes enceintes :

IM)

Option : Notifier le vaccin sur e-Vax au moyen de l'identifiant du maître de stage, permettant également la reconstitution du stock de vaccin

<http://www.vaccination-info.be/questions-reponses/questions-sur-le-contenu-du-vaccin/la-grossesse-est-elle-une-contre-indication-a-la-vaccination>

- Toutes les recommandations vaccinales : <https://www.health.belgium.be/fr/vaccination>
- e-Vax : <https://www.e-vax.be/>

Répondez à ces questions, après avoir débriefé avec votre Maître de Stage :

- Dans les situations de prévention proposées, comment avez-vous ressenti le poids du pouvoir médical sur les patients ? Avez-vous pu placer le (la) patient(e) dans la situation de codécideur de ce qui est le mieux pour sa qualité de vie ?
- Comment jugez-vous les procédures actuelles d'accès aux pratiques de prévention organisées (vaccins, dépistages...) ?
- Dans les actions proposées, avez-vous identifié un facteur de risque présenté par le (la) patient(e) qui soit lié à son origine sociale, à ses conditions de vie ou de travail ? Lequel ?
- Avez-vous observé une situation de prévention quaternaire ? Laquelle ?
- Durant le stage, avez-vous observé une action destinée collectivement à un groupe de patients ? Lesquels et pour quelle(s) action(s) ?
- Quel a été votre ressenti personnel lors de la confrontation à un(e) patient(e) dépendant(e) d'une substance ? En quoi ces patient(e)s vous touchent-ils ?

Activité 3 : organiser une activité de littératie en santé

Coordinateur de l'activité : Dr Gilles Henrard

3.1. Familiarisez-vous avec la notion de « littératie en santé »

Référence bibliographique

⇒ Henrard 2018 *La littératie en santé, un levier pour l'efficacité pratique des soins*, RMLg (aide à envisager l'impact de la littératie en santé dans le travail quotidien du Médecin généraliste et propose des outils concrets) ([voir PDF annexé : Annexe Littératie](#))

3.2. Réalisez une action de littératie en santé dans le centre médical/le cabinet, en concertation avec votre Maître de stage.

Voir ci-dessous pour des exemples concrets.

3.3. Décrivez l'action menée en faveur de la littératie en santé :

- Quelle action ?
- Quels effets visiez-vous ?
- Qu'avez-vous observé ? L'objectif a-t-il été atteint ? Si non pourquoi ? (C'est intéressant aussi !)

A titre d'exemples...

- Evaluer l'affichage et les éventuelles autres imprimés mis à disposition des patients sur votre lieu de stage en terme de lisibilité

<https://www.cultures-sante.be/nos-outils/fiches-lisa/item/475-comment-rediger-un-support-d-information-pour-la-sante-lisible-et-comprehensible.html>

- Se former avec son maitre de stage à la problématique de la littératie en santé via un e-learning

<https://portail.capsana.ca/site/cepps/home.html#section=home-professional>

- Appliquer en consultation la technique du teach-back et en observer l'effet

<http://www.teachbacktraining.org/>

- Promouvoir l'expression libre du patient par un affichage de type "ASK me tree" (en salle d'attente, avec des pin's,...) et observer l'effet

<http://www.npsf.org/?page=askme3>

- Utiliser un outils d'aide à la décision conjointe et observer l'effet

https://statindecisionaid.mayoclinic.org/index.php/site/index?lang=fr_fr&PHPSESSID=j79v8g91p10tl6ploh90gitbo7

- Proposer à son maitre de stage (et à soi-même) de passer un test de numératie en santé des professionnels ("risk literacy") un quizz de 8 questions. L'objectif est ici de se rendre compte de ses propres limites en terme de littératie

(ici du risque) en tant que professionnel et ainsi de "rééquilibrer" l'approche, de se responsabiliser non seulement en tant qu'"éducateur" mais aussi comme soi-même "apprenant" tout au long de sa carrière.

<https://www.harding-center.mpg.de/en>

- Organiser une consultation avec un interprète professionnel et observer l'effet (via service médiation de l'hôpital de la citadelle, le système de visio-conférence du projet pilote SPF ou encore un service spécialisé comme le SETIS

http://www.setisw.be/pages/1_1-Presentation.html)

Activité 4 : Identifier l'intérêt des collaborations entre les différentes disciplines de l'aide et des soins¹

Coordinateur de l'activité : Pr. Laëtitia Buret

1. Evoquez avec votre Maître de Stage la collaboration interdisciplinaire (disciplines médicales et non-médicales, de l'aide et des soins).

- Quels sont les éléments importants que vous retenir ?

2. Identifiez lors du mois de stage, une situation qui nécessite la collaboration (partages d'informations et/ou de tâches) de plusieurs intervenants de l'aide et des soins.

- Décrivez cette situation.

¹ Cette activité est relue et un feedback sera transmis, les « copier-coller » seront identifiés.

- Quels professionnels participent à la prise en charge de la situation choisie? Pour quelles raisons, pour répondre à quels besoins?

- A quels besoins la collaboration entre les différents professionnels cherche-t-elle à répondre ?

- Pour la situation choisie, auriez-vous pu faire valider une « **concertation multidisciplinaire** », modalité de collaboration interdisciplinaire régie par une législation spécifique ? En quoi cette concertation multidisciplinaire aurait-elle pu se tenir au vu de la législation ? Que dit la législation ? (cf. ressources sur e-Campus)

3. A quelle(s) activité(s) avez-vous participé ?

- GLEM multidisciplinaire DODECA multidisciplinaire rencontre BALINT
 réunion d'équipe multidisciplinaire autre :

Et/ou quel(s) soignant(s) avez-vous pu accompagner pendant quelques heures ?

- pharmacien(ne) kiné infirmier(e) aide-familial(e)
 autre :

- Citez les éléments que vous avez perçus lors de cet accompagnement qui, selon vous, favoriseraient la collaboration interdisciplinaire dans votre future pratique.

- Quels moyens seraient à mettre en œuvre pour favoriser une collaboration interdisciplinaire dans votre future pratique ? (qu'allez-vous faire pour favoriser la concertation multidisciplinaire ?)

Activité 5 : participer à une veille scientifique

Coordinateurs de l'activité : Pr. Didier Giet, Dr Florence Thiry.

Assurez (participez à) une veille scientifique durant votre mois de stage

Le DUMG attribue à chaque étudiant un numéro (parution) d'une revue scientifique intéressante pour la Médecine générale, en début de stage, sur votre boîte (e-mail ULiege). Vous y choisissez un article que vous jugez intéressant à présenter sur votre lieu de stage, parce que son contenu trouve une application concrète pour la pratique de la Médecine générale.

Nom de la revue et numéro attribué :

Article choisi :

Sur votre lieu de stage, présentez :

- l'article objectivement : l'objectif, la méthode, les résultats
- l'analyse critique que vous en faites, les recommandations qui peuvent en être tirées
 - pourquoi avoir choisi cet article ?

.....
.....
.....
.....

- en quoi cet article peut-il influencer la pratique ?

.....
.....
.....
.....

En quelques lignes, indiquez les messages essentiels, qu'il faut retenir suite à l'analyse de l'article...

Ils seront diffusés à la communauté des Médecins généralistes Maîtres de stage

.....
.....
.....
.....
.....

Activité 6 : activité de recherche dans le cadre d'un stage de médecine générale : l'hésitation vaccinale

Coordinateurs de l'activité : Pr D Giet, Pr JL Belche, V. Massart

Equipe de recherche : Pr D Giet, Pr JL Belche, Pr L. Buret, V. Massart, Dr C. Duchesnes

Introduction

La crise sanitaire que nous vivons depuis près d'une année a pris un nouveau tournant en ce début 2021. En effet, les vaccins contre la COVID19 sont prêts et la campagne de vaccination a commencé.

Les raisons pour lesquelles les personnes hésitent à se faire vacciner sont nombreuses et variées. Une analyse de la littérature, publiée en 2015 par le Centre européen de prévention et contrôle des maladies (1), a permis d'établir une liste de déterminants de l'hésitation vaccinale. Ces déterminants, issus de la littérature, sont-ils d'actualité dans le cas de la COVID19, sont-ils évoqués en Belgique et dans quelle mesure se combinent-ils pour aboutir à l'intention de se faire vacciner ou non ?

Il nous semble intéressant d'explorer cette hésitation vaccinale auprès de patients s'adressant au médecin généraliste (MG), quel que soit le motif de la consultation. Cette exploration sera réalisée par vous, étudiants en stage auprès de médecins généralistes maîtres de stage (MdS) de l'Université de Liège pendant les mois de février, mars, avril et mai 2021.

Les avantages de cette étude seront :

1. pédagogique : les étudiants se familiariseront avec un travail de recherche en y participant activement comme enquêteurs ;
2. scientifique : la cohorte de patients interrogés sera importante (environ 600) et diversifiée (caractère aléatoire de l'échantillon) ;
3. professionnel : à la suite de l'étude, les médecins généralistes seront informés des raisons les plus fréquentes d'hésitation vaccinale des patients et pourront se préparer, de manière plus ciblée, à étayer leurs arguments en faveur de la vaccination (2).

La question de recherche de l'étude est la suivante :

Quelles sont les raisons les plus fréquentes d'hésitation vaccinale des personnes qui consultent le médecin généraliste, maîtres de stage de l'ULiège, qu'elles aient ou non l'intention de se faire vacciner contre le COVID19 ?

Méthode

Etude quantitative de cohorte sur base d'un questionnaire à échelle de Lickert de 4 points.

Echantillonnage : en accord avec son maître de stage, chaque étudiant proposera, au 2^{ème} patient des mardi, mercredi et jeudi des 2^{ème}, 3^{ème} et 4^{ème} semaine, de participer à l'étude. Il s'arrêtera lorsqu'il aura atteint les 5 participants.

Questionnaire : un questionnaire de 26 questions a été préparé par l'équipe de recherche sur base de la liste des déterminants de l'hésitation vaccinale. Le participant répondra à chaque question en choisissant un niveau sur une échelle de Lickert à 4 niveaux (pas d'accord, plutôt pas d'accord, plutôt d'accord, d'accord). Le questionnaire est placé en annexe.

Collecte des données : l'étudiant s'isolera avec le participant, lui fournira toutes les explications sur l'étude et sur sa participation et recueillera son consentement (annexe 1). Après avoir attribué un code correspondant au participant (identifiant de l'étudiant-N° de 1 à 5), il recueillera les informations concernant le participant, nécessaires à l'enquête. Ensuite, il lui présentera les propositions de l'échelle de Lickert, en commençant par les extrêmes, et en précisant ensuite qu'il y a 4 niveaux et en les reprenant tous. Finalement, il soumettra les questions au participant, lui laissera le temps de réfléchir et notera les réponses lui-même.

Transmission des données à l'équipe de recherche : dès la fin du recueil de données et au plus tard le dernier jour de son stage, l'étudiant transcrira les données qu'il aura recueillies dans le masque d'encodage fourni par le DMG sur eCampus.

Analyse des données : l'équipe de recherche extraira les données et analysera l'importance de chaque déterminant et croisera les données avec les informations concernant les participants pour éventuellement mettre en évidence des caractéristiques de patients plus sensibles à certains déterminants qu'à d'autres.

Diffusion des résultats : les résultats de l'étude seront diffusés auprès des étudiants, auprès des médecins généralistes maîtres de stage ainsi que plus largement au niveau de la profession.

Planning pour les étudiants

- Recueil de données dès la 2^{ème} semaine de stage en proposant l'enquête au 2^{ème} patient du mardi, mercredi et jeudi. Recueil à arrêter dès 5 participants.
- Transcription des résultats dans l'outil mis à disposition : dès la fin du recueil de données et au plus tard, le dernier jour de stage.

Références

1. European Centre for Disease Prevention and Control. Rapid literature review on motivating hesitant population groups in Europe to vaccinate. ECDC. 2015. 22 p.
2. Dror AA, Eisenbach N, Taiber S, Morozov NG, Mizrahi M, Zigran A, et al. Vaccine hesitancy: the next challenge in the fight against COVID-19. Eur J Epidemiol [Internet]. 2020;35(8):775–9. Available from: <https://doi.org/10.1007/s10654-020-00671-y>

Annexes

Annexe 1 : information au participant à l'enquête et consentement éclairé

INFORMATION AU PATIENT/PARTICIPANT

Evaluation de la fréquence des déterminants de l'hésitation vaccinale chez les patients consultant le médecin généraliste.

Vous êtes invité(e) à participer de façon volontaire à une enquête. Avant d'accepter d'y participer, il vous est proposé de lire ce formulaire qui en décrit l'objectif et les modalités pratiques. Vous avez le droit de poser à tout moment des questions en rapport avec cette enquête.

Objectifs et description de l'enquête

Il s'agit d'un travail réalisé par un étudiant de 3^e Master qui réalise un stage à option de 1 mois chez un Médecin généraliste (le Maître de Stage).

Ce travail est encadré par le Maître de Stage de l'étudiant, et par le Département de Médecine Générale de l'Université de Liège.

Chaque étudiant interrogera des personnes venues consulter son maître de stage afin d'évaluer la fréquence des raisons d'hésiter à se faire vacciner.

Implication pour le patient et durée de l'enquête

Vous avez été choisi par votre médecin généraliste et par l'étudiant de manière aléatoire.

Votre participation durera le temps d'une rencontre avec l'étudiant. Il vous demandera de vous positionner par rapport à diverses propositions concernant la vaccination contre le COVID19 et la vaccination, en général. Il complétera l'enquête par quelques questions vous concernant.

Promoteur de l'enquête

Le promoteur de l'étude est le Département de Médecine générale de l'Université de Liège

Participation volontaire

Votre participation à cette enquête est entièrement volontaire et vous avez le droit de refuser d'y participer. Vous avez également le droit de vous retirer de l'enquête à tout moment, sans en préciser la raison, même après avoir signé le formulaire de consentement. Vous n'aurez pas à fournir de raison au retrait de votre consentement à participer.

Les données recueillies seront anonymisées avant d'être traitées par une équipe de recherche.

Votre traitement médical ne sera pas affecté par votre décision.

Protection de la vie privée

Votre identité et votre participation à cette enquête demeureront strictement confidentielles. Vous ne serez pas identifié(e) par votre nom ni d'aucune autre manière reconnaissable dans aucun des dossiers, résultats ou publications en rapport avec l'étude.

La protection des données personnelles est assurée par la loi du 8 Décembre 1992 relative à la protection de la vie privée.

Comité d'éthique

Cette enquête est évaluée par un comité d'éthique indépendant, à savoir le comité d'Ethique Hospitalo-Facultaire Universitaire de Liège, qui a émis un avis favorable le

Personnes à contacter si vous avez des questions à propos de l'enquête

Si vous avez des questions, voulez donner un avis à propos de l'enquête, maintenant, durant ou après votre participation, vous pouvez contacter : Responsable de l'étude : Professeur Docteur JL. BELCHE

E-mail : secrétariat : sjerome@liege.be Téléphone : secrétariat 04.366.42.76

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ECLAIRE DU PATIENT/PARTICIPANT

1. Je soussigné(e) (NOM, Prénom(s)),

.....

déclare avoir lu l'information qui précède et accepter de participer à l'enquête « Evaluation de la fréquence des déterminants de l'hésitation vaccinale chez les patients consultant le médecin généraliste ».

2. On m'a remis une copie de ce formulaire de consentement éclairé signé et daté, ainsi que de la note d'information destinée au patient/participant. J'ai reçu une explication concernant la nature, le but, la durée de l'enquête et j'ai été informé(e) de ce qu'on attend de ma part. On m'a donné le temps et l'occasion de poser des questions sur l'enquête ; toutes mes questions ont reçu une réponse satisfaisante.

3. Je sais que cette *enquête* a été soumise au Comité d'Ethique Hospitalo-facultaire Universitaire de Liège le
2021.

4. Je suis libre de participer ou non, de même que d'arrêter l'*enquête* à tout moment sans qu'il soit nécessaire de justifier ma décision et sans que cela n'entraîne le moindre désavantage.

5. En signant ce document, j'autorise l'utilisation anonyme des données me concernant dans le respect de la loi belge du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée, de la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient.

6. Je consens de mon plein gré à participer à cette enquête.

Nom et Signature du (de la) *patient(e)/participant(e)*

Date (jour/mois/année)

Je, soussigné, Mme/Mlle/M. (NOM, Prénoms) confirme que j'ai expliqué la nature, le but et la durée de l'enquête au (à la) *patient(e)/participant(e)* mentionné(e) ci-dessus.

—

Signature de la personne qui procure l'information

Date (jour/mois/année)

Annexe 2 : Identification du questionnaire, informations concernant le participant et questionnaire à échelle de Lickert

Identification du questionnaire

Date du recueil de données : jour, mois, année

Code : identifiant de l'étudiant (sxxxxxx-1 à 5)

Informations concernant le participant

Age : ans

Sexe :

Actuellement, si on vous le proposait, vous feriez-vous vacciner contre le COVID19 ?

Oui Non J'hésite

Questionnaire

Pour chaque phrase que je vous propose, vous avez quatre propositions :

1	2	3	4
pas d'accord	plutôt pas d'accord	plutôt d'accord	d'accord

Pourriez-vous prendre position à propos des items suivants

Il faudra encore mélanger les propositions quand les questions seront acceptées

1. L'infection par le COVID19 est suffisamment grave pour que je me fasse vacciner.
2. Je préfère ne pas me faire vacciner contre le COVID19 car j'ai peur l'injection.
3. Il est préférable de développer l'infection COVID19 pour avoir une meilleure résistance plutôt que de se faire vacciner.
4. Beaucoup de personnes de mon entourage (famille, amis, voisins) disent qu'elles ne vont pas se faire vacciner contre le COVID19.
5. Je compte me faire vacciner contre le COVID19 pour me protéger personnellement.
6. Je pense être une personne à risque par rapport au COVID19.
7. Je compte me faire vacciner contre le COVID19 pour protéger mes proches vulnérables (p.ex. personnes âgées ou malades).
8. Je compte me faire vacciner contre le COVID19 car, professionnellement, je suis en contact avec des personnes fragiles.
9. Je compte me faire vacciner contre le COVID19 même si j'ai déjà eu la maladie.
10. Je trouve qu'on entend des informations contradictoires sur le vaccin contre le COVID19.
11. Je trouve que je manque d'informations sur le vaccin contre le COVID19
12. Je trouve que le vaccin contre le COVID19 n'a pas encore été suffisamment testé.
13. Je juge le vaccin contre le COVID19 est suffisamment sûr sur bases des informations actuelles
14. Je considère que c'est le devoir de chacun de se vacciner contre le COVID19.
15. J'ai confiance dans les professionnels de la santé qui recommandent la vaccination contre le COVID19.
16. Les médias parlent de la vaccination COVID19 de façon négative.
17. Je pense que cette vaccination de masse contre le COVID19 sera surtout bénéfique aux firmes productrices de vaccins.

18. Je pense que les Autorités ont assez de recul pour juger de la pertinence de la vaccination de masse contre le COVID19.
19. La vaccination de masse contre le COVID19 va permettre de sortir de la crise sanitaire et économique.
20. Je pense que l'être humain n'est pas fait pour recevoir ce type de vaccin
21. Je pense que la vaccination est un moyen naturel de prévention des maladies.
22. J'ai déjà eu des symptômes désagréables lors d'une vaccination (fièvre, douleurs, ...).
23. Si on se fait vacciner contre tout, on devient moins résistant.
24. Il est important de se faire vacciner pour éviter une maladie grave.
25. Je suis pour la vaccination, en général.
26. La vaccination va à l'encontre de mes convictions religieuses

Activité optionnelle : participer à un enseignement

Coordinateur de l'activité : Dr Jean-François André

Cette activité est optionnelle.

Il s'agit de la participation à un enseignement dispensé par le Département de Médecine générale. Il s'agit d'une activité optionnelle car l'opportunité ne se présentera pas toujours.

Parce que « Enseigner, c'est apprendre deux fois », selon Joubert, chaque étudiant est invité à collaborer à un enseignement : participer à l'animation d'un ARC, à la présentation d'un cours, à l'animation d'un atelier, à une activité d'enseignement tenue par votre Maître de stage,...

Pour participer à un ARC par exemple, vous recevrez les informations et les documents nécessaires, puis observerez l'animation d'un tuteur d'une ou plusieurs séances d'ARC en Médecine générale auprès des étudiants de Master 1. Ultérieurement durant votre spécialisation vous pourrez animer un ARC.

Si vous êtes intéressé, contactez le Dr Jean-François ANDRE jfandre@ulg.ac.be ou Valérie MASSART, pédagogue au DUMG V.Massart@chu.ulg.ac.be 04.366.42.78 ou le secrétariat Mme Van Brabant au 04.366.42.76 (dates des ARC)

Bienvenue !

Listez et décrivez en 3 lignes en quoi a consisté votre participation à un enseignement

(Par exemple, pour la participation à un ARC, dites si vous avez été co-animateur ou observateur et le titre du scénario de l'ARC. Pour une intervention à un GLEM, dites quel a été votre rôle et le sujet traité. Etc.)

AGENDA

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Indiquez dans ce calendrier, les dates importantes de stage : journées de retour à l'université, activités durant le stage...

Introduction au stage	Au terme du stage
Visionner la vidéo introductive	<p>Valider sur e-campus toutes les activités de stage</p> <p><u>N'oubliez pas de :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - soumettre la fiche d'évaluation de l'étudiant en stage à votre Maître de Stage. Elle est complétée par le MdS sur excel, à l'ordinateur, en présence de l'étudiant. Quand elle est complétée, imprimez-la. Le MdS la signe. Scannez la fiche signée et postez-la sur eCampus. - de compléter votre autoévaluation, seul, et de la garder pour vous. - de compléter, seul, la fiche d'avis sur le lieu de stage. Déposez-la auprès de cotre coordinateur/-trice au Bureau Pédagogique et postez-la sur eCampus.

EN FIN DE STAGE... les EVALUATIONS



ÉVALUATION DE L'ÉTUDIANT EN STAGE



Voir fichier .xls sur l'espace eCampus de l'étudiant

L'étudiant soumet la fiche **d'évaluation de l'étudiant en stage** au Maître de Stage depuis son espace eCampus. Elle est complétée par le MdS sur excel, à l'ordinateur, en présence de l'étudiant. Quand elle est complétée, la fiche est imprimée. Le MdS la signe. L'étudiant scanne la fiche signée et la poste sur son espace eCampus.

! Evaluation à réaliser uniquement par le stagiaire.
Elle ne doit être transmise à personne ni laissée sur eCampus.

Nom : Prénom : Master :	Stage : Lieu de stage : Responsable académique : Maître de stage : Dates : Du ... / ... / ... au ... / ... / ... Jours d'absence : Jours de garde non effectués :
--	--

		<i>Non évalué</i>	<i>Insuffisant</i>	<i>Inférieur aux attentes</i>	<i>Peut mieux faire</i>	<i>Conforme aux attentes</i>	<i>Dépasse les attentes</i>
<i>Professionalisme</i>							
1	Ponctualité et assiduité						
2	Sens des responsabilités						
3	Empathie avec le patient						
4	Application et respect des principes éthiques						
5	Capacité d'autocritique						
6	Attitude professionnelle respectueuse et rigoureuse						
<i>Expertise</i>							
7	Connaissances cliniques						
8	Anamnèse organisée et pertinente						
9	Maîtrise de l'examen physique						
10	Evaluation et formulation des problèmes cliniques						
11	Elaboration d'hypothèses diagnostiques appropriées (raisonnement clinique)						
12	Formulation et justification d'un plan d'intervention et de suivi						
<i>Objectifs spécifiques à la Médecine générale</i>							
13	Prise en compte de la notion et des conséquences de la multimorbidité dans la prise en charge de patients complexes						
14	Adaptation de l'analyse et de la prise en charge du patient à son contexte de vie, son vécu et ses préférences						
15	Aptitude à adapter un raisonnement clinique probabiliste (gestion du doute) qui caractérise la Médecine Générale						
16	Contribution à l'accompagnement de patients dans les trajets et filières de soins (de la 1 ^{ère} à la 2 ^{ème} ligne et inversement)						
17	Etablissement de liens avec les structures et les acteurs constituant la 1 ^{ère} ligne de soins						
<i>Communication</i>							
18	Habilités de communication : patients, familles, professionnels de la santé						
19	Rédaction des informations médicales						
<i>Gestion / Collaboration</i>							
20	Collaboration avec l'équipe médicale						
21	Organisation du travail d'étudiant et de l'activité clinique						
22	Utilisation judicieuse des ressources humaines et matérielles						
<i>Promotion de la santé</i>							
23	Intégration des concepts de prévention, de protection et de promotion de la santé						
<i>Erudition</i>							
24	Motivation à apprendre						
25	Esprit critique et réflexivité						

COMMENT DÉTERMINER LA NOTE GLOBALE ?

Les évaluations qualitatives pour chaque compétence doivent guider la cote globale qui doit être cohérente avec l'ensemble des évaluations qualitatives. Le nombre d'éléments pour lesquels les attentes sont dépassées doit rester particulièrement restreint.

- * Inférieur à 8/20 : L'étudiant qui présente plusieurs lacunes graves ou qui a manifesté un comportement inapproprié à plusieurs reprises doit être sanctionné d'une note insuffisante.
- * Inférieur à 10/20 : L'étudiant qui est inférieur aux attentes dans une majorité de compétences doit être en échec au niveau de sa cote globale.
- * Entre 10 et 14/20 : L'étudiant qui doit encore parfaire certains points afin d'être conforme à ce qui est attendu de lui doit recevoir une note comprise entre 10 et 14/20 en fonction du nombre et de l'importance des compétences restant à acquérir.
- * Entre 14 et 16/20 : L'étudiant conforme aux attentes dans la majorité des compétences doit recevoir une cote comprise entre 14 et 16/20 en fonction de l'existence ou non de plusieurs évaluations qualitatives supérieures ou inférieures.
- * Supérieur à 16/20 : Les étudiants qui dépassent les attentes doivent représenter une minorité et avoir une majorité d'évaluation qualitative dépassant les attentes.

DÉFINITION DES COMPÉTENCES ATTENDUES :

Professionalisme

1. Ponctualité et assiduité

Le stagiaire est présent à toutes les activités et est ponctuel en toute circonstance.

2. Sens des responsabilités

Le stagiaire s'acquitte des tâches qui lui sont assignées et ne s'en décharge pas auprès de ses collègues. Il est disponible, fiable et honnête. Il assume la responsabilité de ses actes et décisions.

3. Empathie avec le patient

Le stagiaire démontre de l'empathie (capacité de s'imaginer à la place d'autrui et comprendre les sentiments, désirs et pensées des autres). Il privilégie le bien du patient avant toute considération personnelle.

4. Application et respect des principes éthiques

L'étudiant identifie les situations soulevant une réflexion éthique, en discute avec l'équipe et justifie son évaluation selon les principes éthiques. Il respecte le secret professionnel.

5. Capacité d'auto-critique

L'étudiant identifie ses lacunes et ses forces à la fois sur le plan théorique, pratique et comportemental. Il en réfère à ses superviseurs. Il tient compte des remarques et tente de se corriger.

6. Attitude professionnelle respectueuse et rigoureuse

L'étudiant adopte le code vestimentaire, la posture et le langage de rigueur et a un aspect général soigné. Il applique les règles d'hygiène. Il respecte et prend soin du matériel à sa disposition.

Expertise

7. Connaissances cliniques

L'étudiant démontre qu'il a acquis les connaissances précliniques

12. Formulation et justification d'un plan d'intervention et de suivi

L'étudiant commence à établir un plan d'investigation, de traitement et de suivi adapté au patient et à la situation.

Communication

18. Habilités de communication : patients, familles, professionnels de la santé

L'étudiant établit une relation thérapeutique basée sur la confiance avec le patient et sa famille. Il rassemble et fournit de façon structurée et compréhensible des renseignements pertinents aux patients, leur famille, à des confrères et à d'autres professionnels. Il manifeste une capacité d'attention, d'écoute empathique, de disponibilité et de soutien envers le patient et sa famille. Il s'assure de comprendre son interlocuteur et d'être compris.

19. Rédaction des informations médicales

Il rassemble et écrit de façon structurée et compréhensible les informations médicales.

Gestion / Collaboration

20. Collaboration avec l'équipe multidisciplinaire

L'étudiant collabore de façon efficace et respectueuse avec toute l'équipe médicale et infirmière. Il participe et s'implique de façon efficace dans les activités de l'équipe. Il consulte de façon efficace d'autres professionnels. L'étudiant cherche à comprendre et connaître les rôles et compétences de chacun afin d'optimiser la collaboration avec eux.

21. Organisation du travail d'étudiant et de l'activité clinique

L'étudiant organise son travail (en lien avec ses études et ses activités cliniques) de façon efficace en fonction des tâches à réaliser et du temps à y allouer.

22. Utilisation judicieuses des ressources humaines et matérielles

nécessaires et qu'il les a intégrées. Il connaît les signes et les symptômes des pathologies de la discipline concernée (voir répertoire des objectifs de la formation). Il démontre une progression dans l'acquisition de nouvelles connaissances et habiletés.

L'étudiant utilise de façon adéquate le matériel informatique, principalement le DMI et Ultragenda. Il interagit avec ses collègues et les infirmiers et secrétaire(s) pour l'organisation du travail.

Promotion de la santé

23. Intégration des concepts de prévention, de protection et de promotion de la santé

L'étudiant intègre les concepts de médecine sociale et préventive dans ses activités cliniques. Il transmet aux patients des conseils pertinents sur la prévention et les bonnes habitudes de vie lorsqu'il en a l'occasion.

Erudition

24. Motivation à apprendre

L'étudiant est soucieux d'apprendre et augmenter ses compétences en participant activement aux activités, en questionnant ou consultant les ressources à sa disposition.

25. Esprit critique et réflexivité

L'étudiant évalue de façon critique l'information et ses sources et l'applique judicieusement aux décisions à prendre dans le contexte de la pratique.

8. Anamnèse organisée et pertinente

L'étudiant établit une histoire de cas complète et adaptée.

9. Maîtrise de l'examen physique

L'étudiant pratique respectueusement l'examen physique en se souciant du confort du patient. Il maîtrise les différentes techniques d'examen physique qu'il effectue de façon organisée, adaptée à l'âge du patient et à la nature du problème clinique. Il recueille de façon exacte les paramètres du patient.

10. Evaluation et formulation des problèmes cliniques

L'étudiant identifie clairement (à partir des signes et des symptômes) les différents problèmes cliniques et les priorise. Il est capable d'interpréter les résultats des examens (préalablement réalisés) en lien avec le contexte clinico-pathologique.

11. Elaboration d'hypothèses diagnostiques appropriées

L'étudiant élabore un diagnostic différentiel complet et organisé. Il justifie ses choix et les priorise selon la gravité et/ou la fréquences de la pathologie (raisonnement clinique).

LISTES DES PROBLÈMES RENCONTRÉS CHEZ LES PATIENTS DANS LE CADRE DU STAGE

(à sélectionner dans la liste du répertoire des objectifs de la formation – chapitre 3) :

Problèmes rencontrés :	Dates	Gestion de la situation			
		I	S	B	TB
Symptômes généraux					
-					
-					
-					
Troubles métaboliques, biologiques et ioniques					
-					
-					
-					
Manifestations cutanées					
-					
-					

-					
Tête, visage, cou					
-					
-					
-					
Oreille, nez, bouche, langue, gorge, voix					
-					
-					
-					
Yeux					
-					
-					
-					
Poitrine, thorax, cœur, pression artérielle, pouls					
-					
-					
-					
Abdomen, estomac, intestins					
-					
-					
-					
Symptômes pelviens, problèmes urogénitaux chez l'homme et la femme					
-					
-					
-					
Os, articulations, dos, membres					
-					
-					
-					
Nouveaux nés, enfants, adolescents					
-					
-					

-					
Personnes âgées					
-					
-					
-					
Troubles de la conscience, de l'équilibre, de l'orientation, de la démarche ou du mouvement					
-					
-					
-					
Problèmes mentaux, comportementaux ou psychologiques					
-					
-					
-					
Autres motifs de consultations médicales ou problèmes de soins médicaux					
-					
-					
-					
Problèmes psychosociaux et relationnels					
-					
-					
-					

LISTES DES HABILITÉS GÉNÉRALES EXERCÉES DANS LE CADRE DU STAGE

(à sélectionner dans la liste du répertoire des objectifs de la formation – chapitre 4) :

Habilités générales :	Dates	Evaluation de l'habileté			
		I	S	B	TB
Anamnèse					
-					
-					
-					
Gestion de l'information					
-					
-					
-					
Examen clinique					
-					
-					
-					
Procédures					
-					
-					
-					

LISTES DES OBJECTIFS SPÉCIFIQUES À LA DISCIPLINE EXERCÉS DANS LE CADRE DU STAGE

(à sélectionner dans la liste des objectifs liés aux différentes disciplines) :

Objectifs spécifiques :	Dates	Evaluation			
		I	S	B	TB
Prise en compte de la notion et des conséquences de la multimorbidité dans la prise en charge de patients complexes					
Adaptation de l'analyse et de la prise en charge du patient à son contexte de vie, son vécu et ses préférences					
Aptitude à adapter un raisonnement clinique probabiliste (gestion du doute) qui caractérise la Médecine Générale					
Contribution à l'accompagnement de patients dans les trajets et filières de soins (de la 1 ^{ère} à la 2 ^{ème} ligne et inversement)					
Etablissement de liens avec les structures et les acteurs constituant la 1 ^{ère} ligne de soins					

Evaluation à réaliser uniquement par le stagiaire.
Elle ne doit être transmise à personne ni laissée sur eCampus.

N'oubliez pas de compléter, seul, cette fiche.
Imprimez-la et déposez-la auprès de Madame GUISET
Scannez-la et déposez-la sur eCampus.



Stage :
 Année académique : _____ Quadrimestre : Q1 – Q2
 Lieu de stage : _____
 Maître de stage : _____
 Nombre de stage(s) d'intégration déjà réalisé(s) : _____

OUI NON Sans objet

Accueil				
1	A votre arrivée sur le lieu de stage, avez-vous eu un entretien d'accueil ? Avec qui ?			
2	Vous a-t-on décrit l'organisation et le fonctionnement du lieu de stage ?			
3	Une planification de votre stage vous a-t-elle été proposée ?			
4	Avez-vous pu discuter des objectifs du stage ? et de vos besoins d'apprentissage ?			
Encadrement				
5	Vous a-t-on présenté l'équipe et expliqué le rôle de chacun ?			
6	Avez-vous eu un référent de stage ?			
7	Votre maître de stage ou votre référent était-il suffisamment présent ?			
8	Avez-vous été constamment occupé durant votre stage ?			
9	Vous a-t-on présenté les outils de travail du lieu de stage ?			
10	Avez-vous été suffisamment impliqué dans l'activité médicale clinique et technique ?			
11	Avez-vous pu régulièrement poser des questions portant sur les situations rencontrées ?			
12	Avez-vous appris ou perfectionné des procédures spécifiques ?			
13	Avez-vous eu un bilan « mi-stage » ? Si oui, quels ont été les points abordés ?			
Evaluation				
14	En fin de stage, avez-vous eu un entretien pour discuter de votre évaluation ? Avec qui ?			
15	L'évaluation portait-elle sur l'atteinte des objectifs ?			
16	Avez-vous eu l'occasion de discuter de vos points forts et de vos faiblesses ?			
17	Avez-vous réalisé votre auto-évaluation ? Si oui, avez-vous l'occasion d'en discuter ?			

Evaluation globale du lieu de stage (attribuer une note entre 1 et 10) :

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Points forts

Points faibles

Commentaires libres

N'hésitez pas à nous contacter !

**Département de Médecine générale de l'Université de Liège
DUMG - ULg**

Contact secrétariat DUMG : sjerome@uLiege.be - 04.366.42.76/75

Contact en lien avec « l'apprentissage des étudiants » DUMG : V.Massart@chuliege.be –
04.366.42.78

Contact Bureau pédagogique : valentine.son@uLiege.be - 04.366.42.93

Feuille à détacher et à afficher (dans la salle d'attente, par ex.) → →

.....,
étudiant en ... Master en Médecine,
en stage chez le(les) Docteur(s) :

.....

Je sollicite l'autorisation des
patients d'assister aux
consultations durant la période

... / ... / 20 .. au ... / ... / 20 ..

Si ma présence suscite le moindre
désagrément, n'hésitez pas à le signaler à
votre médecin avant la consultation.

