

Feuille d'évaluation des stages faits dans le cadre du DESC ou du DES de Gériatrie de la région Ile de France

1/ Enregistrer le fichier en format Pdf selon la règle suivante : Ville-Hôpital-Chef de service-mois année d'entrée en fonction
Exemple : Paris-Pitié-Salpêtrière-Verny-112014.pdf

2/ L'envoyer à la référente pédagogique et à l'interne référente pour que ce soit mis en ligne sur le site du DESC/DES de gériatrie, donc deux adresses pour votre envoi : flora.ketz@aphp.fr + internes.geriatrie.idf@gmail.com

Les évaluations des stages seront disponibles sur le site du DESC/DES de gériatrie sous condition d'un mot de passe à demander.

Les évaluations ne seront adressées aux chefs de service que sur demande du chef de service et au-delà de 30 jours après la fin du stage

| Date début stage (mois) | Date début stage (année) | Chef de service ou d'UF | Service ou UF | Hôpital | Ville |
|-------------------------|--------------------------|-------------------------|--|--------------|----------------|
| Novembre | 2018 | Joël Belmin | Gériatrie aiguë orientation cardio-neuro | Charles Foix | Ivry sur Seine |

Comment noter

1-Oui tout à fait 2-Oui plutôt 3-Indifférent 4-Non plutôt 5-Non pas du tout ou NA non applicable

| | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|----|
| J'ai effectué mon stage dans le secteur et l'activité prévus | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| Le temps de travail correspond à ce qui est annoncé | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| J'ai été accueilli lors de mon arrivée | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| L'expertise clinique revendiquée correspond à une réalité | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| Mon apprentissage de cette expertise a été important | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |

ENCADREMENT CLINIQUE

| | | | | | | |
|--|---|----------|-----|-----|-----|------|
| L'encadrement par les seniors était adapté | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| L'encadrement par les seniors permet un bon apprentissage | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| L'encadrement par les seniors comprend une autonomisation | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| Je ne me suis jamais senti livré à moi-même en situation difficile | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| J'étais associé(e) aux discussions et aux décisions difficiles | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| La charge de travail est adaptée | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| Au total dans le service, nous étions combien d'interne(s) | | 10 | | | | |
| Les journées commencent habituellement à | | 9h/ 9h30 | | | | |
| Les journées finissent habituellement à | | <17h | 18h | 19h | 20h | >20h |
| J'ai fait combien de garde(s) par mois | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Plus |
| J'ai fait combien de CRH par jour en moyenne | 0 | 1 | 2 | 3 | >3 | |
| La charge en tâches annexes (récupération examens etc..) est adaptée | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| NA | | | | | | |
| Le repos de garde est respecté | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |

ENCADREMENT PEDAGOGIQUE

| | | | | | | |
|--|---|-----|-----|---|---|----|
| L'encadrement universitaire est bien présent | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| Le dialogue est possible et ouvert avec les seniors du service | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| J'ai pu assister à mes journées d'enseignement facultaires | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| Le programme de cours m'a été remis à l'arrivée | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| Le programme de cours a été respecté | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| Le volume de cours du service est suffisant | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| Le volume de cours du service est adapté à l'activité en salle | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| Les staffs présentent un intérêt pour ma formation | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| J'ai eu accès aux sources bibliographiques si nécessaire | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| J'ai fait des présentations en séance de bibliographie | | OUI | NON | | | |
| J'ai assisté à une revue de morbidité | | OUI | NON | | | |

ENCADREMENT D'ACTIVITE DE RECHERCHE OU DE PUBLICATION

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|----|
| Le service a l'habitude d'encadrer ce type d'activité | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| On m'a proposé de participer à un travail | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| Pour ce travail, j'ai été très encadré | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| Durant ce stage, j'ai réalisé un abstract pour un congrès | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| Durant ce stage, j'ai débuté un travail de publication scientifique | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|----|
| Durant ce stage, j'ai débuté un travail de mémoire de DESC de gériatrie | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |
| Durant ce stage, j'ai débuté un travail de thèse de médecine | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | NA |

EN SYNTHÈSE

La fiche descriptive correspond à la réalité **1** 2 3 4 5 NA

MODIFICATIONS PROPOSÉES :

Ce stage m'a permis d'améliorer mes compétences pratiques gériatriques **1** **2** 3 4 5
NA

Ce stage m'a permis d'améliorer mes compétences théoriques gériatriques **1** **2** 3 4 5
NA

Ce stage mérite son agrément du DESC/DES de gériatrie **1** **2** 3 4 5 NA

Ce stage mériterait d'avoir l'agrément du DESC/DES de gériatrie **1** **2** 3 4 5
NA

Le stage permet une acquisition de compétences gériatriques?
0-nulles à 10-très nombreuses **7/10**

La charge de travail de ce stage est ?
0-harassante, c'est le baignoire à 10-parfaitement adaptée **10/10**

L'encadrement des malades en salle de ce stage est ?
0-y a-t-il un sénior dans le service ? à 10-Top ! **10/10**

L'ambiance au sein de stage est
0-shining ou les tontons flingueurs à 10-ne manque que la Pina colada ! **10/10**

L'émulation pour faire de la recherche, une publication ou un travail dans ce stage ?
0-allo Houston ? à 10-ne manquent que les frères Bogdanov ! **6/10**

Enfin, je recommande ce stage :

7/10

Bonus

3 points forts

- l'ambiance ++ chefs jeunes et présents, Bonne balance entre autonomie et encadrement
- la charge de travail qui permet de faire 9h30-18h et de prendre ses 2 demi journées de formation par semaine (mais nous étions 10 internes donc 2 internes pour 11 lits et seulement entre 1 et 3 gardes par mois)
- très bien pour débiter l'internat sans trop de pression

3 points faibles

- l'hôpital dépend de la PSL et donc, beaucoup de limites dans la demande d'examen la nuit ou le WE, pas de bilan biologique l'après midi sauf urgence, pas d'IRM sur place, obligation de transférer les patients si besoin d'un scanner en urgence après 16h ou avis chir dig etc
- stage souvent pris par les autres services pour un service de SSR, prise en charge souvent post aiguë
- les gardes peuvent impressionner au début : un interne pour tout l'Hôpital avec un sénior d'astreinte téléphonique

A noter : J'ai rencontré des problèmes spécifiques méritant d'être signalés :

-