

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 <http://descgeriatrie-idf.fr/> .

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
Mai	2019	DURAND GASSELIN	SSR	Sainte Marie	Paris IV

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
Le temps de travail correspond à ce qui est annoncé	1
J'ai été accueilli lors de mon arrivée	1
L'expertise clinique revendiquée correspond à une réalité	1
Mon apprentissage de cette expertise a été important	1
ENCADREMENT CLINIQUE	
L'encadrement par les séniors était adapté	1
L'encadrement par les séniors permet un bon apprentissage	1
L'encadrement par les séniors comprend une autonomisation	1
Je ne me suis jamais senti livré à moi-même en situation difficile	1
J'étais associé(e) aux discussions et aux décisions difficiles	2
La charge de travail est adaptée	1
Au total dans le service, nous étions combien d'interne(s)	2
Les journées commencent habituellement à	9h
Les journées finissent habituellement à	18h
J'ai fait combien de garde(s) par mois	0
J'ai fait combien de CRH par jour en moyenne	1 à 2
La charge en tâches annexes (récupération examens etc..) est adaptée	1
Le repos de garde est respecté	

ENCADREMENT PEDAGOGIQUE

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

ENCADREMENT D'ACTIVITE DE RECHERCHE OU DE PUBLICATION

Le service a l'habitude d'encadrer ce type d'activité	2
On m'a proposé de participer à un travail	2
Pour ce travail, j'ai été très encadré	NA
Durant ce stage, j'ai réalisé un abstract pour un congrès	NA
Durant ce stage, j'ai débuté un travail de publication scientifique	NA
Durant ce stage, j'ai débuté un travail de mémoire de DESC de gériatrie	NA
Durant ce stage, j'ai débuté un travail de thèse de médecine	2

EN SYNTHESE

La fiche descriptive correspond à la réalité	1
--	---

MODIFICATIONS PROPOSEES :

Ce stage m'a permis d'améliorer mes compétences pratiques gériatriques	1	
Ce stage m'a permis d'améliorer mes compétences théoriques gériatriques	1	
Ce stage mérite son agrément du DESC/DES de gériatrie	1	
Ce stage mériterait d'avoir l'agrément du DESC/DES de gériatrie	1	
Le stage permet une acquisition de compétences gériatriques?		
0-nulles	à	10-très nombreuses 9/10
La charge de travail de ce stage est ?		
0-harassante, c'est le baigne	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 ! 9/10
L'ambiance au sein de stage est		
0-shining ou les tontons flingueurs à	10-ne manque que la Pina colada !	8/10
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 ! 8/10

**Enfinement, je recommande ce stage :
10/10**

Bonus

3 points forts

- horaires fixes 9h-18h, pas de garde ni d'astreinte de dimanche (mais donc salaire en chute), une astreinte de samedi par mois 9h-13h avec récupération d'une après midi en contrepartie
- service de SSR qui se trouve dans l'Hôpital Saint Joseph donc avis des spécialistes rapides, viennent voir les patients, imagerie et biologie directement sur place, transferts faciles etc donc pas la sensation d'être dans un hôpital gériatrique isolé
- le service fonctionne sur deux étages :
au 4e 14 patients pour l'interne : une partie SSR gériatrique classique (post médecine interne, rhumatologie, cardiologie etc) et une partie post USINV donc beaucoup de neurologie, d'AVC, dont récurrence d'AVC et alerte thrombolyse par exemple, intéressant ++ et accès surtout sur la rééducation des patients et l'organisation du RAD
- Au 3e unité de SPOG donc ressemble plus à de l'aiguë, 10 patients pour l'interne : avec une partie SSR post orthopédique classique, et une partie SSR vasculaire : patients vasculaires donc qui compliquent souvent, allers retour avec la med vasc pour greffe cutanée, amputation, revascularisation etc
- les moyens sur place : Kiné ++, ergothérapeute avec visite à domicile, orthophoniste avec évaluation déglutition et rééducation, visite 2x par semaine des médecins vasculaire, 1x par semaine du chir ortho, secrétaire et assistante sociale très présentes qui allègent ++ la charge en tâche annexe
- apprentissage important en plaie ulcères, d'amputation et escarres
- autonomisation importante durant ce stage, on gère ses sorties et ses rdv familles

3 points faibles

- 4 chefs donc 4 pratiques différentes un peu perturbant parfois (on a à chaque étage la moitié de ses patients avec un chef et l'autre moitié avec l'autre)
- il faut être deux sur l'étage en permanence et les chefs passent avant, donc l'interne ne peut pas poser ses vacances en même temps qu'un chef de son étage (j'ai pu m'arranger pour une semaine en juillet sinon globalement ne pas compter sur ses vacances scolaires)
- au SPOG, quand un des deux chefs est en vacances l'interne reprend tous ses patients (15 lits) : autonomisation appréciable mais stressante, charge en travail augmentée etc

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

-