

Feuille d'évaluation des stages faits dans le cadre 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 de début de stage

Exemple : Paris-Pitié-Salpêtrière-Verny-112021.pdf

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

Les évaluations des stages seront disponibles sur le site du DES de Gériatrie.

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 (préciser UGA – SSR – autre)	Hôpital	Ville
Novembre	2024	Dr Pariel	Hôpital de jour (DGA)	Charles Foix	Ivry

Préciser sur quelle phase du DES vous avez fait ce stage (en surlignant par exemple) :

SOCLE

APPROFONDISSEMENT

Dr Jr

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 séniors était adapté	1	2	3	4	5	NA
L'encadrement par les séniors permet un bon apprentissage	1	2	3	4	5	NA
L'encadrement par les séniors 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)	1	2	3	4	5	Plus
Les journées commencent habituellement à	8h	8h30	9h	9h30	10h	
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 séniors 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 thèse de médecine	1	2	3	4	5	NA

EN SYNTHÈSE

La fiche descriptive correspond à la réalité
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 connaissances théoriques gériatriques	1	2	3	4	5	NA
Ce stage mérite son agrément du DES de gériatrie	1	2	3	4	5	NA

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 ! 9/10

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 ! 7/10

Enfin, je recommande ce stage :

9/10

Bonus

Stage en hôpital de jour gériatrique à Charles Foix, qui comprend des hôpitaux de jour pour bilan de troubles neurocognitifs (80%) et pour bilan de troubles de la marche (20%) et des consultations de suivi

3 points forts

- Découverte de la gériatrie ambulatoire, bien différente des prises en charges hospitalières : on s'occupe de problématiques plus chroniques, on est moins dans l'urgence de traiter des décompensations, c'est le moment de s'intéresser de manière plus spécifique aux troubles neurocognitifs ou aux troubles de la marche, tout en gardant un point de vue très gériatrique global avec le suivi des autres comorbidités, la révision de l'ordonnance, la recherche et l'accompagnement de troubles thymiques... Certains patients sont très autonomes et en bon état général, d'autres avec des troubles neurocognitifs avancés mais pour lesquels la poursuite du suivi et l'accompagnement social restent importants (-> lien avec la médecine de ville, le DAC, les associations de patients et d'aidant...)
- Nouvelle manière de travailler avec l'apprentissage de la gestion d'une consultation (temps différent de l'hospitalisation, gérer à la fois le dialogue avec le patient et l'éventuel aidant...)
- Donc au total apprentissage « pratique » très important (gestion du temps de la consultation, de la relation avec le réseau de soin en cas de maintien à domicile compliqués) et apprentissage « théorique » sur les troubles neurocognitif important
- Un rythme de travail très agréable : matinées chargées en général car on voit presque tous les patients le matin, mais ensuite les après-midi sont plus tranquilles (rédaction compte rendu, récupérer examens biologiques...)
- Equipe très sympathique et dynamique
- Autonomisation progressive et adapté au souhait de l'interne et du DJ, avec toujours la possibilité de discuter des patients avec un sénior.

3 points faibles

- Je pense que j'aurais apprécié avoir un peu plus de staffs ou de cours dans le service pour l'apprentissage théoriques des troubles neurocognitifs et des troubles de la marche. Ici l'apprentissage était surtout sur le terrain.

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