

## 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](mailto:sonia.fergani@aphp.fr) + [internes.geriatrie.idf@gmail.com](mailto:internes.geriatrie.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
Mai	2025	Elena PAILLAUD	UGA	HEGP	Paris

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 SYNTHESE

La fiche descriptive correspond à la réalité 1 2 3 4 5 NA  
MODIFICATIONS PROPOSEES :

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 5/10

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

L'encadrement des malades en salle de ce stage est  
0-y a-t-il un sénior dans le service ? à 10-top ! 5/10

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

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 ! 0/10

**Enfin, je recommande ce stage :**

**0/10**

### Bonus

3 points forts

- Diversité et transversalité des pathologies clinique
- Peu de garde sur le semestre
- 

3 points faibles

- Aggressivité/Maltraitance verbale
- Non respect du personnel soignant
- Charge et horaire de travail non adapté

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

Un signalement a été fait auprès du SIHP et du syndicat national des internes dans ce contexte avec un document à l'appui rapportant les faits globalement énoncés ci-dessous (document signé par 4 internes sur 6). Avant de faire le signalement, la cheffe de service avait été averti en amont des différentes problématiques. Un premier signalement avait été fait il y a un an uniquement auprès du DES de gériatrie pour des faits similaires avec un 1er avertissement afin de leur laisser le temps d'améliorer les différents paramètres.

- Droits de l'interne non respectés notamment avec la demi-journée de formation initialement refusée. Après le signalement en cours de stage, ils ont été contraint à devoir respecter la demi-journée personnelle. La cheffe de service ne comprenait pas l'intérêt de ces demi-journées personnelles qui ont été mis en place par le décret de 2015 afin de permettre aux internes de consolider les connaissances et compétences (thèse, cours...). Rétribution de certains séniors suite au signalement
- Atmosphère toxique: propos déplacés des praticiens hospitaliers envers le personnel soignants, interne compris. Maltraitance verbale des PH envers les internes et les CCA. Dialogue à plusieurs reprises sur un ton

agressif. Plusieurs propos déplacés des PH envers les CCA et interne comme “tu n’es pas compétente”, “tu fais ce que je te dis”... Pas de place pour la discussion, ce sont plutôt des ordres. Internes et CCA régulièrement en pleurs suite à l’attitude des PH

- Pas d’inclusion complète de l’interne dans la prise en charge du patient, beaucoup de décisions sont prises sans que l’on soit inclus
- Stage difficile devant les horaires et charge de travail important avec non respect des 48h maximum par semaine de travail sans compensation. On réalisait facilement > 60 heures par semaine sans garde
- Beaucoup d’entrées et sorties de patients avec des sorties parfois prévues en moins de 24 heures rajoutant de la charge de travail de dernières minutes. Pression pour finir les tâches rapidement et notamment les papiers de sorties
- Reproche de ne pas avancer rapidement malgré la charge de travail
- Mise en danger parfois des patients devant la mauvaise organisation du service: Glissement de tâches quotidiennement avec épuisement du personnel dans sa globalité engendrant des arrêts de travail répétés. Indisponibilité récurrente des aides soignantes ou délais dans la prise en charge avec des actes médicaux non réalisés à temps. On a eu deux CCA en arrêt de travail pour épuisement durant l’été et plusieurs arrêts de travail du personnels paramédicaux.
- Cheffe de service très peu présente et dans le déni de ce qui se passe. A fait des reproches à plusieurs reprises lors des entretiens interne/CCA, que les problèmes que l’on met en avant ne sont que le résultat de nos problèmes personnels. Elle a eu recours à des ultimatum notamment envers les CCA comme “je te conseille que l’on reste en bon terme pour ta carrière”.
- Pas de temps accordé pour se poser sur les dossiers médicaux
- Le bureau près du poste de soin pour les internes n’est pas adapté avec difficulté pour travailler devant le bruit persistant
- Présence initialement d’un staff le matin encadré par les PH du service qui a été partiellement supprimé (uniquement lundi et vendredi depuis Août) durant le stage après notre signalement devant la non pertinence clinique, pédagogique et la perte de temps
- Enfin lors de l’entretien de fin de semestre, la cheffe de service m’a exposé son mécontentement par rapport au signalement et qu’elle ne le comprenait pas complètement. Elle a mentionné que je ne savais pas communiquer notamment avec mes séniors, que je ne respectais pas ma hiérarchie, que j’employais un ton inadapté et que mes actions n’étaient pas professionnelles. Elle a dit que le document que j’ai rédigé avait un ton agressif et ne respectait pas ma hiérarchie. Elle m’a dit que j’aurai dû avertir les PH en amont malgré le fait qu’ils ne soient pas facile d’accès. Les PH auraient donc mal pris mon signalement et se sont sentis agressés et non respectés. Elle a dénié durant tout l’entretien son rôle de “manager”/cheffe de service et a pris le profil de victime en défendant les personnes responsables.