

Journal de bord – Documentation des situations clinique

Les APC et le cours *Progression des compétences*

Geneviève Grégoire

Vice-doyenne aux études médicales de premier cycle

Nancy Thériault

Directrice de l'externat, Campus de l'UdeM en Mauricie

21 août 2023

Objectifs de la présentation :

- ✓ Utiliser le journal de bord
- ✓ Connaître l'utilité du journal de bord pour vous et pour le programme
- ✓ Comprendre les composantes du cours Progression des compétences
- ✓ Connaître le mode de fonctionnement et les objectifs des TRP
- ✓ Comprendre les objectifs des APC et leur « mode d'emploi »
- ✓ Connaître les mesures à prendre pour s'assurer de façon autonome de la bonne progression de votre portfolio.

SITUATIONS CLINIQUES (Journal de bord)

Définition d'une **situation clinique**

- ① Spécifiques à chaque **stage obligatoire**
- ② Souvent en lien avec l'expertise:
Exemple (ophtalmo): Œil rouge, strabisme, examen la lampe à fente
- ③ Parfois en lien avec d'autres compétences:
Communication avec les familles
Interaction multidisciplinaire
- ④ Nécessite un minimum d'exposition pour atteindre les objectifs du stage



Stage de médecine: 40 situations cliniques

Situations cliniques (nb)	Type de patient (réel/simulé)	Milieu clinique (ambulatoire /hospit)	Description
Acidocétose diabétique [1]	Réel	Hospitalisé	L'étudiant doit reconnaître : 1. Les éléments diagnostiques d'une acidocétose diabétique 2. Les principes de traitement de l'acidocétose 3. Les facteurs précipitants de l'acidocétose
Adénopathies [2]	Réel et simulé (ARC)	Hospitalisé (réel) et ambulatoire (simulé)	L'étudiant doit être en mesure : 1. de connaître les principales causes en fonction de l'âge du patient 2. de prescrire un bilan de base pour l'investigation d'adénopathies
Anémie [5]	Réel	Hospitalisé	L'étudiant doit 1. reconnaître les différents types d'anémie (normocytaire, microcytaire, macrocytaire) 2. être en mesure de prescrire un bilan d'anémie selon le type d'anémie présent
Arrythmie - évaluation [2]	Réel et simulé	Réel (hospitalisé - particulièrement lors des gardes à l'urgence et/ou soins intensifs) et simulé (lors des discussions de cas cliniques lors des tournées)	L'étudiant doit être en mesure de reconnaître les principales arythmies : 1. Fibrillation auriculaire 2. Tachycardie supra-ventriculaire 3. Flutter auriculaire 4. Tachycardie ventriculaire 5. Fibrillation ventriculaire 6. Blocs AV
Coma hyperosmolaire [2]	Simulé	Hospitalisé (ce cas pourrait être discuté en appui de l'acidocétose diabétique)	L'étudiant doit connaître les éléments diagnostiques, les principes de traitement et chercher les causes précipitantes
Complications de l'anticoagulation [2]	Réel et / ou simulé	Hospitalisé (ces éléments feront l'objet des discussions lors des discussions de cas et les choix d'anticoagulation)	L'étudiant doit être en mesure : 1. de comprendre les différents principes de l'anticoagulation; ainsi que les risques qui lui sont liés. 2. de bien balancer l'équilibre clinique.
Convulsion [1]	Simulé	Les deux contextes cliniques pourraient être inspirés.	L'étudiant doit : 1. Reconnaître le type de convulsion 2. Les principales étiologies 3. Être en mesure de prescrire un bilan initial
Désordre acido-basique [2]	Réel	Hospitalisé	L'étudiant doit être en mesure d'interpréter un gaz artériel ou un gaz capillaire
Désordre électrolytique [4]	Réel / simulé	Hospitalisé	L'étudiant doit être en mesure d'établir la cause et d'instaurer un traitement pour chacune des anomalies électrolytiques suivantes : 1. Hypo et hypernatrémie 2. Hypo et hyperkaliémie 3. Hypo et hypercalcémie 4. Hypo et hyper magnésémie 5. Hypo et hyper phosphatémie
Diabète [2]	Réel	Hospitalité et ambulatoire	L'étudiant doit être en mesure de : 1. Différencier le DB type I du type II 2. Connaître les facteurs de risque du diabète, les traitements (insuline, hypoglycémisants oraux) 3. Connaître et investiguer l'atteinte des organes cibles 4. Connaître les valeurs cibles de glycémie et d'HbA1c, établir le suivi d'un patient diabétique
Diarrhée [1]	Réel / Simulé	Hospitalité et ambulatoire	L'étudiant doit connaître : 1. La différence entre les diarrhées aiguës et chroniques 2. Les principales causes de diarrhées aiguës et chroniques 3. L'investigation des diarrhées 4. La différence entre la maladie de Crohn et la colite ulcéreuse 5. Les manifestations cliniques des maladies inflammatoires de l'intestin 6. Les principes de traitement des maladies inflammatoires
Douleur épigastrique [1]	Réel	Hospitalisé et ambulatoire	L'étudiant doit être en mesure, à l'aide d'un questionnaire, de déterminer si l'origine de la douleur est cardiaque, digestive, pulmonaire, osseuse ou autre

Pourquoi documenter l'exposition aux situations cliniques en cours de stage?

Pour le programme de médecine:

- S'assurer que les étudiants rencontrent de façon minimale certains types de patients, de pathologies et qu'ils assument un certain niveau de responsabilité face aux patients
- Requis seulement pour les stages obligatoires



Pourquoi documenter l'exposition aux situations cliniques en cours de stage?

Pour les externes:

- S'assurer d'atteindre les objectifs du stage (CMC)
- Valider auprès de vos superviseurs votre implication et votre niveau de confiance
- Ajuster en cours de stage, au besoin, votre exposition clinique (pourra être discuté à la RAMS)
- Critère dans l'évaluation finale



Comment documenter l'exposition aux situations cliniques en cours de stage?

- Dans le système informatique MedSIS, via le module « **Journal de bord** »:
- <http://medsis.umontreal.ca/>
 - Vous devez utiliser votre code d'accès et votre UNIP pour vous connecter:

Code d'accès



Oublié

UNIP / mot de passe



Modifier | Oublié | Obtenir

Vous utilisez un ordinateur:

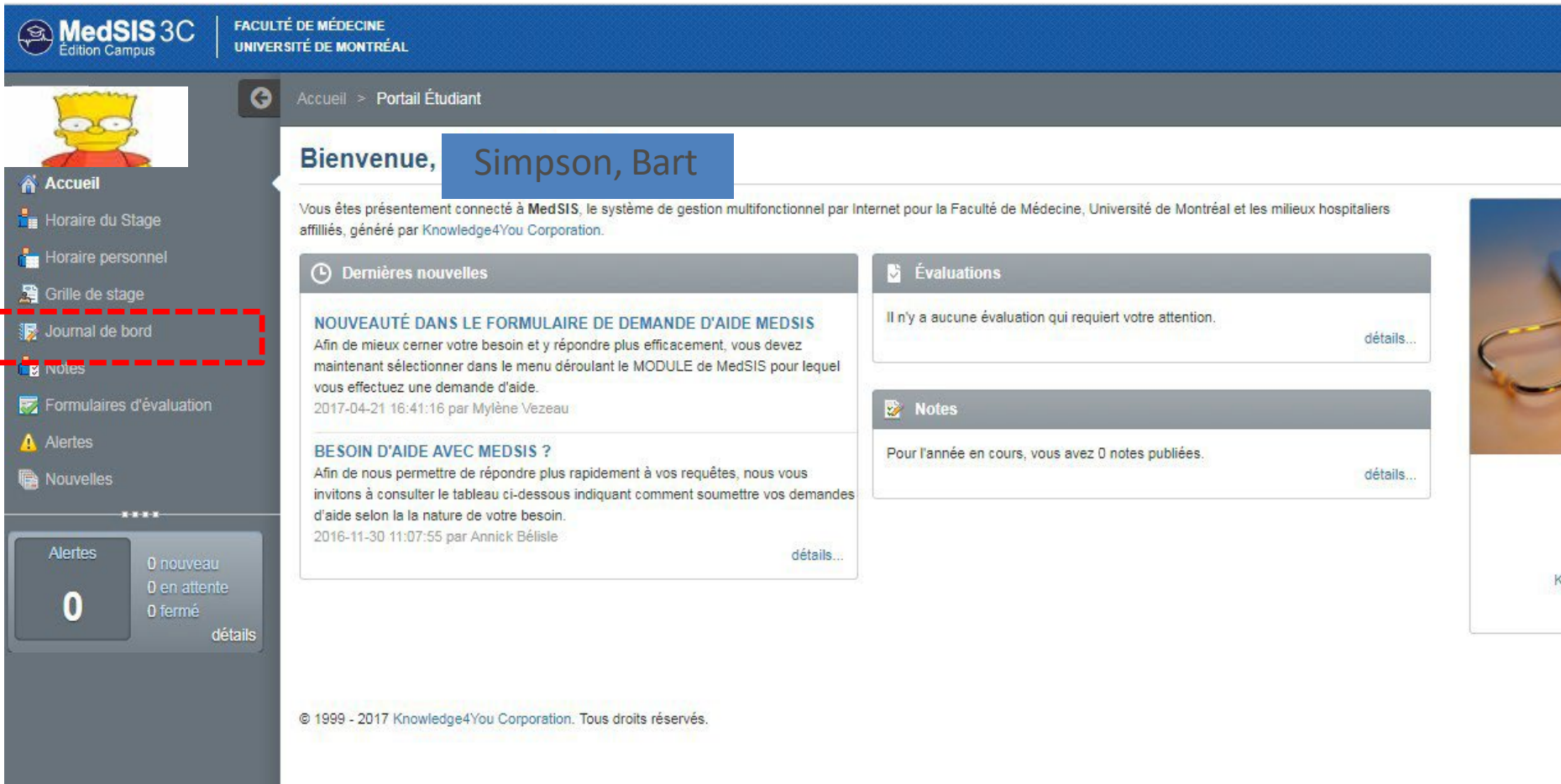
Public *

Privé

Valider



Pour accéder au Journal de bord



MedSIS 3C Edition Campus | FACULTÉ DE MÉDECINE UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL

Accueil > Portail Étudiant

Bienvenue, Simpson, Bart

Vous êtes présentement connecté à **MedSIS**, le système de gestion multifonctionnel par Internet pour la Faculté de Médecine, Université de Montréal et les milieux hospitaliers affiliés, généré par Knowledge4You Corporation.

- Accueil
- Horaire du Stage
- Horaire personnel
- Grille de stage
- Journal de bord**
- Notes
- Formulaires d'évaluation
- Alertes
- Nouvelles

Alertes
0
0 nouveau
0 en attente
0 fermé
[détails](#)

Dernières nouvelles

NOUVEAUTÉ DANS LE FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE MEDSIS
Afin de mieux cerner votre besoin et y répondre plus efficacement, vous devez maintenant sélectionner dans le menu déroulant le MODULE de MedSIS pour lequel vous effectuez une demande d'aide.
2017-04-21 16:41:16 par Mylène Vezeau

BESOIN D'AIDE AVEC MEDSIS ?
Afin de nous permettre de répondre plus rapidement à vos requêtes, nous vous invitons à consulter le tableau ci-dessous indiquant comment soumettre vos demandes d'aide selon la nature de votre besoin.
2016-11-30 11:07:55 par Annick Bélisle
[détails...](#)

Évaluations


Il n'y a aucune évaluation qui requiert votre attention.
[détails...](#)

Notes

Pour l'année en cours, vous avez 0 notes publiées.
[détails...](#)

© 1999 - 2017 Knowledge4You Corporation. Tous droits réservés.

Soumettre un cas dans le Journal de bord

 Ajouter Formulaire

Année académique:* 2021 - 2022

Apprenant: Stéfanie Mongrain

Date d'exécution:* 2022-07-19

Milieu:* Saisir pour rechercher...

Stage:* -- Sélectionner --

Superviseur:* Écrire pour rechercher (3 caractères au minimum)

Environnement:* -- Sélectionner --

Diagnostic / Contexte clinique:

Procédure/Cas:* Saisir pour rechercher...

Responsabilité:* -- Sélectionner --

Confiance: Non spécifié

Groupe d'âge:* -- Sélectionner --

Sexe:* -- Sélectionne --

Observé durant:

Anamnèse Examen physique Procédure

J'ai reçu une rétroaction constructive

Notes/Introspection:

Responsabilité

--Sélectionner--

J'ai participé activement au cas

J'ai discuté du cas

J'ai observé le cas

Simulation / ARC

Niveau de confiance

Non spécifié

Non spécifié

Non confiant

Confiant

Peu certain

Très confiant

Incertain

Procédure/Cas (jusqu'à 5 éléments)	Responsabilité	Confiance	Supprimer

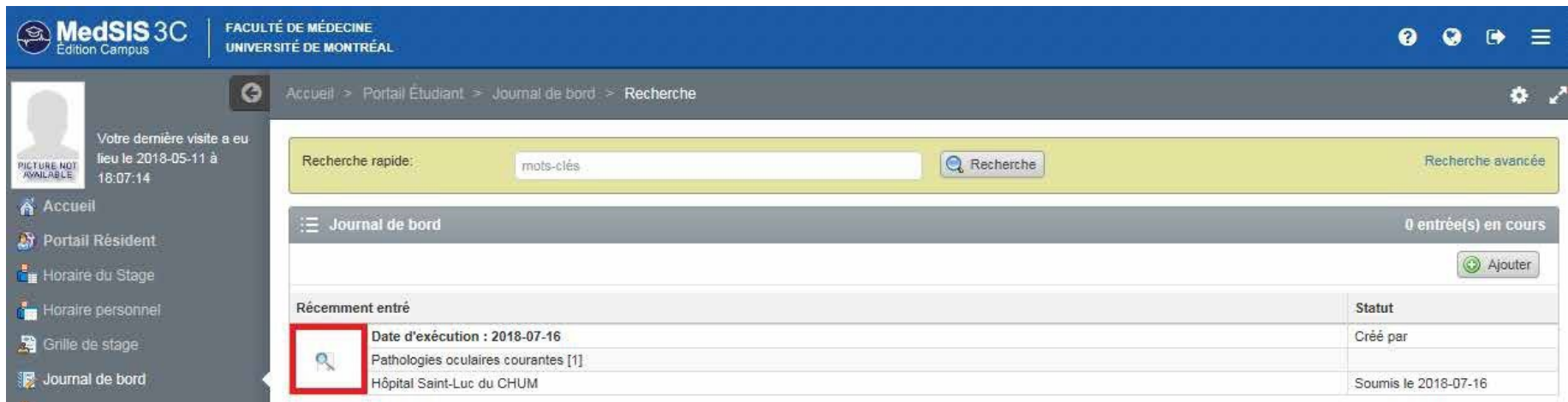


TRUCS ET ASTUCES

- > Possibilité de **dupliquer** un cas
- > Jusqu'à **5 situations cliniques** par cas

Pour dupliquer, 2 étapes simples:

1) Visualiser le cas à dupliquer en cliquant sur l'icône de la loupe



The screenshot shows the MedSIS 3C web application interface. The header includes the MedSIS 3C logo and the text 'FACULTÉ DE MÉDECINE UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL'. The breadcrumb trail indicates the user is in 'Recherche'. A search bar contains the text 'mots-clés' and a 'Recherche' button. Below the search bar, there is a 'Journal de bord' section with '0 entrée(s) en cours' and an 'Ajouter' button. A table titled 'Récemment entré' displays search results. The first result is highlighted with a red box, showing a magnifying glass icon, the date '2018-07-16', the title 'Pathologies oculaires courantes [1]', and the location 'Hôpital Saint-Luc du CHUM'.

Date d'exécution	Statut
2018-07-16	Créé par
Pathologies oculaires courantes [1]	
Hôpital Saint-Luc du CHUM	Soumis le 2018-07-16

Pour dupliquer, 2 étapes simples (suite):

2) Cliquer sur « Dupliquer ».

The screenshot displays the MedSIS 3C interface for a medical student. The top navigation bar includes the university logo and the text 'FACULTÉ DE MÉDECINE UNIVERSITÉ DE MONTRÉAL'. The breadcrumb trail shows 'Accueil > Portail Étudiant > Journal de bord > Détails du journal'. The left sidebar contains navigation links such as 'Accueil', 'Portail Résident', 'Horaires du stage', 'Horaires personnels', 'Grille de stage', 'Journal de bord', 'Notes', 'Formulaires d'évaluation', 'Alertes', and 'Nouvelles'. Below the sidebar is an 'Alertes' section showing '0' alerts. The main content area is titled 'Consulter formulaire' and contains the following information:

- Année académique: 2017 - 2018
- Apprenant: [Empty field]
- Date d'exécution: 2016-07-16
- Médecin: Hôpital Saint-Luc du CHUM
- Stage: Ophtalmologie
- Superviseur (obligatoire pour résidence): [Empty field]
- Environnement: Cas simulé
- Diagnostic: [Empty text area]

Procédure/Cas	Responsabilité	Confiance
Pathologies oculaires courantes [1]	J'ai participé activement au cas	Confiant

Groupes d'âge: Adulte Sexe: Masculin

Observé durant:

- Anamnèse
- Examen physique
- Procédure
- J'ai reçu une rétroaction constructive

Notes/Introspection: [Empty text area]

At the bottom right of the form, there are two buttons: 'Dupliquer' (highlighted with a red box) and 'Fermer'.

Un nouveau cas identique au premier sera créé dans MedSIS. Il sera alors possible de le sauvegarder comme tel, ou de le modifier pour l'adapter à la nouvelle situation clinique.



Exemple de **situations cliniques** multiples sur un même cas dans le stage de médecine

Évaluation effectuée à l'urgence, en consultation:

- Homme âgé de 72 ans, diabétique.
- Admis pour dyspnée et une diminution de l'état de conscience. On trouve un état hyperosmolaire.
- Il est en insuffisance rénale aigue et a des anomalies (ischémie) à l'ECG. On diagnostique une MPOC décompensée comme facteur précipitant de son coma hypersomolaire.

Situations cliniques pouvant être documentées (5) :

- 1. Coma hyperosmolaire**
- 2. Dyspnée**
- 3. insuffisance rénale aigue**
- 4. Interprétation de l'ECG (ischémie)**
- 5. MPOC**



Exemple de **situations cliniques** multiples sur un même cas dans le stage de pédiatrie

Évaluation effectuée à l'urgence, en consultation:

- Bébé de 4 mois vu à l'urgence pour fièvre, vomissements et déshydratation.
- Le bilan démontre la présence d'une infection urinaire probable.

Situations cliniques pouvant être documentées (4):

1. Fièvre
2. Vomissement
3. Déshydratation
4. Infection urinaire



Rapport sommaire des situations cliniques

Année académique: 2017 - 2018 Générer

Report sommaire

Bart, Simpson procédures, Année étudiant 3

	Stage	Responsabilité	Groupe d'âge			
Cat						
Auc						
Tot			1	1	1	

Var observe le cas

	Simulation / ARC	[TEST] 2017-07-03	[TEST] 2017-07-03	5. Adolescent	7. Personne âgée	2. Nourrisson	1. Nouveau-né	3. Enfant d'âge préscolaire	4. Enfant d'âge scolaire
	1			1					

À transmettre à vos responsables de stages

© 19

Formation sur le Journal de Bord

Des **visites guidées** et un **guide d'utilisateur** sont disponibles au www.formation.sagess.umontreal.ca



Je suis en stage

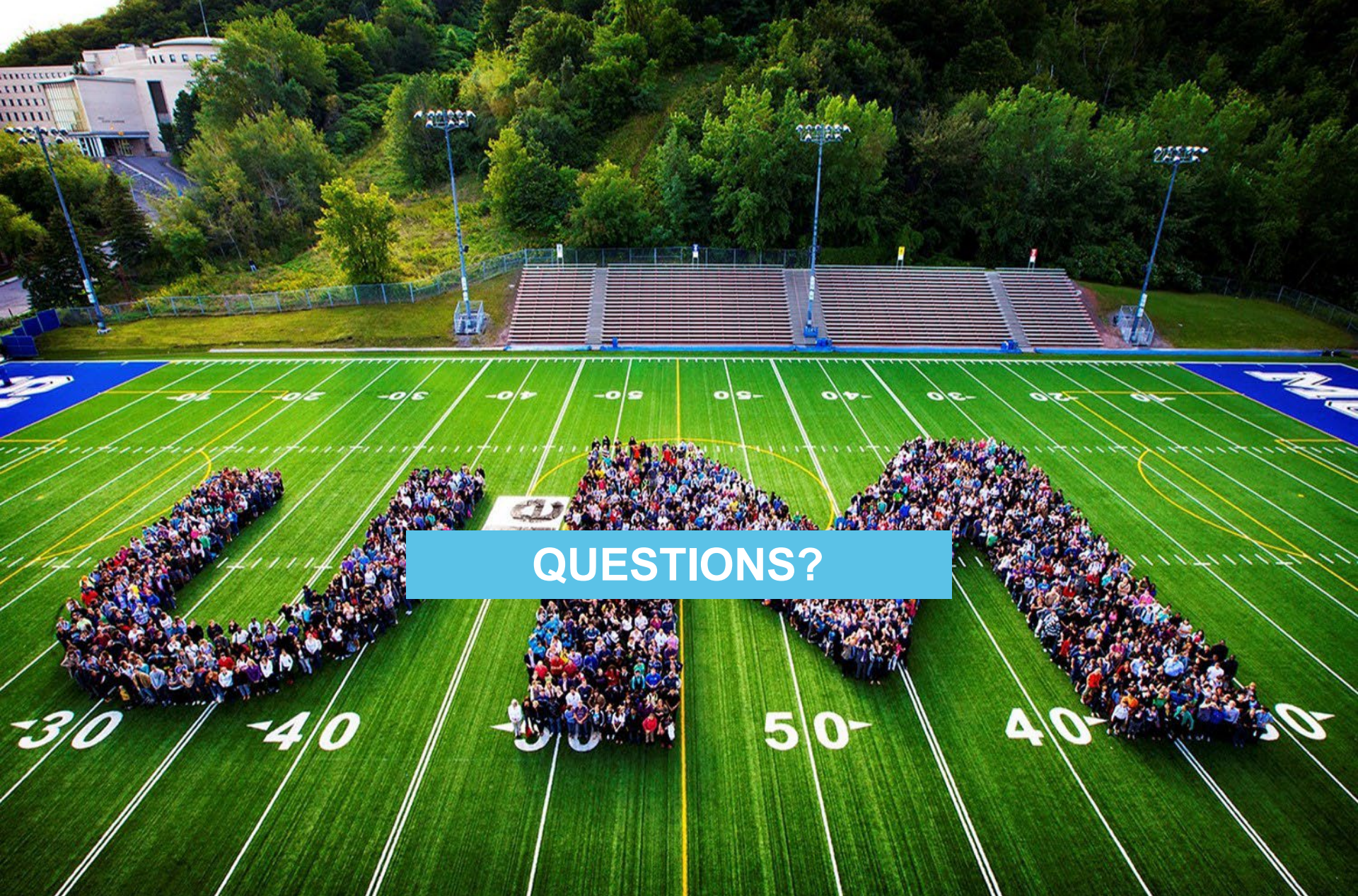
Le Journal de Bord



Cliquez sur le titre pour afficher vos documents de formation.



Ce parcours de formation concerne uniquement les Externes et les Résidents en **Médecine**.



QUESTIONS?

Faculté de médecine

Université  de Montréal et du monde.

MMD 3564 (1-2-3) et 4564 (1-2) Progression des compétences

Simulation

TRP

APC

ECOS formatif mi-externat

Progression des compétences

Cours MMD 3564(1-2-3) et 4564 (1-2) 2.5 crédits

Cours portfolio, dont les objectifs généraux sont la poursuite du développement de:

1. L'autoévaluation
2. L'érudition autonome
3. L'autonomie par les activités professionnelles fiables (APC)

Composantes du cours

Simulation:

- 7 activités de simulation étalées sur 2 ans au CAAHC /centre de simulation Mauricie

Tests de rendement progressif (TRP)

- 5 tests étalés sur 2 ans

Activités professionnelles fiables (APC)

- 12 APC dont plusieurs devront être accomplies pendant les 2 ans lors des stages

Simulation



Faculté de médecine

Université  et du monde.

Simulation

- 7 activités de simulation (demi-journées) réparties sur 2 ans, associées à certains stages
 1. Autoformation (lectures préalables obligatoires sur Medcours, vidéos, lectures suggérées)
 2. Pré-test (4 à 6 QCM) sur LearningSpace
 3. Activités de simulation
 4. Post-test (4 à 8 QCM) éléments-clés des ateliers / Évaluation de la formation

Simulation

- Les objectifs se trouvent dans les fiches pédagogiques Medcours
- Préparation est nécessaire avant l'atelier
 - Lectures, vidéos, référence
 - Pré-test
- Après l'atelier
 - Debriefing - rétroaction
 - Post-test et évaluation de l'atelier

Simulation

➤ Évaluation:

Pré et post test sont obligatoires

- 70 points au total
 - 10 points par activité
 - 4 prétest- 2 présence
- 4 post-test
- 12 points doivent être obtenus après 1 an
 - Médecine et chirurgie

NAP 60% (minimum
42 points et au
moins 6 activités
complétées)

Succès / échec

Si échec : reprise

Simulation

- Présence obligatoire
 - Sauf stage >50 km (* pré-test à soumettre quand même)
- Respect des consignes au CAAHC – masque, sarrau, etc.
- Carte étudiante obligatoire
- Soyez ponctuels
- Pas d'échange de plage horaire entre étudiants *sauf de façon exceptionnelle avec préavis de 10 jours ouverts (voir cahier de l'étudiant)*
- **Voir le plan de cours pour plus de détails**

Tests de rendement progressif



Faculté de médecine

Université  et du monde.

Test de rendement progressif

- 5 TRP pendant l'externat, durant les semaines campus
- Formatifs, mais TOUS OBLIGATOIRES
- Durée: 3h30
- 180 questions
 - 70% QCM (questions à choix multiples)
 - 30% PDC (prise de décision clinique)

Test de rendement progressif

- Évalue :
 - Application des connaissances
 - Raisonnement clinique
- Questions basées sur les objectifs des stages obligatoires et du CMC
- Mêmes caractéristiques que l'examen du CMC
- Auto-évaluation de la progression des connaissances

TRP (tests de rendement progressif)

- **90% des questions doivent être complétées**
- Faire seul et sans livre de référence
- Pas de note de passage
- Votre note sera comparée à celle de la cohorte

TRP (tests de rendement progressif)

- Progression normale:
 - Près de la moyenne de la classe
 - Progression de la note à chaque TRP
- Analysez votre performance à la réception de vos résultats
- *Faiblesse au TRP*:
 - ✓ Corrélation avec échec examen de synthèse et du CMC

TRP (tests de rendement progressif)

- Rencontres pour certains étudiants:
 - Dossiers révisés par la direction de l'externat
 - Pas de progression de la note ou détérioration
 - Score global (3 TRP) < 10ème décile

Discuter des résultats, identifier les faiblesses, orienter l'étudiant vers les ressources appropriées si nécessaire

Conseils pour les TRP

- Vérifiez bien les dates et heures d'ouverture de TRP
 - N'attendez pas au dernier moment!
- Environnement propice:
 - Ordinateur branché (3h30 de suite)
 - Connection internet stable
- Équipe de soutien informatique:
 - Avisez si problème technique

Voir le plan de cours pour plus de détails

Faculté de médecine

Université  de Montréal et du monde.

Activités
professionnelles
confiables
APC





L'ASSOCIATION DES FACULTÉS
DE MÉDECINE DU CANADA



ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES CONFIABLES

pour la transition des études de
premier cycle vers la résidence

Faculté de médecine

Université 
de Montréal et du monde.

Les APC à l'externat

- **Que sont les APC?**

Les activités de base que les apprenants sont tenus de maîtriser. Elles sont essentielles et visent à intégrer l'ensemble des connaissances, habiletés et attitudes requises avant d'entreprendre la résidence.

Elles doivent être observées dans des situations cliniques lors d'interaction avec des patients de tout âge dans plusieurs milieux cliniques (cliniques externes, étages) et différents stages : chirurgie, pédiatrie, obstétrique etc.

- **Pourquoi?:**

Pour faciliter et uniformiser la transition de l'externat à la résidence

APC de l'AFMC

APC 1 – Procéder à l'anamnèse et effectuer un examen physique adapté à la situation clinique du patient

APC 2 – Formuler et justifier un diagnostic différentiel par ordre de priorité

APC 3 – Formuler un plan d'investigation initial fondé sur des hypothèses

APC 4 – Interpréter et communiquer les résultats de tests diagnostiques et de dépistage courants

APC 5 – Formuler un plan de prise en charge initiale, le communiquer et le mettre en œuvre

APC 6 – Présenter verbalement et par écrit le résumé de l'entrevue avec le patient

APC 7 – Participer au transfert des soins lors des transitions du patient

APC 8 – Identifier les patients qui nécessitent des soins urgents ou d'extrême urgence, chercher à obtenir de l'aide et assurer la prise en charge initiale

APC 9 – Communiquer en situation difficile

APC 10 – Participer à des initiatives d'amélioration continue de la qualité de la pratique

APC 11 – Effectuer les gestes techniques qui relèvent de la responsabilité d'un médecin

APC 12 – Former les patients au sujet de leur maladie, sur les moyens de prévention et sur les outils de promotion de santé

À l'Université de Montréal

- Les APC sont implantées depuis l'automne 2018
- APC 1: Procéder à l'anamnèse et effectuer un examen physique adapté à la situation clinique du patient :
 - tous les stages obligatoires
- Autres APC : certains stages obligatoires spécifiques

APC

- La plupart des APC doivent être observées directement par un professeur (ou un résident sénior)
- Chaque étudiant est responsable de s'assurer que l'APC **soit complétée** durant le stage (pas nécessairement réussie) :
 - Responsabilité partagée entre le milieu et l'étudiant
 - Soyez proactifs
 - Connaissez les APC reliées au stage

APC 1

NOM : _____

APC 1 : Procéder à l'anamnèse et effectuer un examen physique adapté à la situation clinique du patient

Situation clinique : _____

ANAMNÈSE :	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
L'EXTERNE :			
Accueille le patient et clarifie son rôle			
Précise les motifs de la consultation par des questions ouvertes			
Recueille l'information en fonction des hypothèses diagnostiques (recherche activement la présence ou l'absence d'éléments clés)			
Recherche de façon explicite les préoccupations du patient (attentes, inquiétudes, impacts du problème)			
Recherche de façon pertinente et ordonnée la revue des systèmes, les antécédents personnels + familiaux, les habitudes de vie, etc.			
La collecte de l'information reflète l'intégration des connaissances au raisonnement clinique			
EXAMEN PHYSIQUE:			
Se prépare et informe le patient du déroulement de l'examen physique (consignes, habillement approprié, lavage des mains)			
Procède aux manœuvres requises en lien avec les hypothèses diagnostiques			
Démontre une précision dans ses gestes et une efficacité dans l'agencement de l'examen			
Maintient un contact approprié avec le patient et s'assure de son confort			

Jugement holistique de l'observateur

APPRÉCIATION GLOBALE :

Tous les indicateurs sont de niveau « acquis » et l'externe peut effectuer cette activité de façon indépendante sous supervision indirecte dans un délai acceptable. L'activité est dite « fiable » comme à un résident au jour 1. Cocher le cercle vert.



L'externe fait preuve d'autonomie quand il effectue la tâche mais il nécessite de l'accompagnement pour la réussir intégralement. Cocher le triangle jaune.



L'externe n'a pas complété la tâche tel qu'attendu de sorte qu'il a nécessité un support quasi complet ou une intervention immédiate de la part du superviseur. Cocher l'hexagone rouge.



COMPORTEMENT NON PROFESSIONNEL :

L'externe a présenté un comportement non professionnel. Cocher le carré noir.



Commentaires : _____

Plan de réussite : _____

Superviseur : _____ Semaine de stage : _____ Date : _____

Niveau attendu

- Vous êtes en apprentissage, donc les APC ne peuvent être réussies dès le départ
- **Durant l'externat**, afin de vous voir confier ces APC à la résidence, vous serez **observés/supervisés** **directement** avant l'obtention de votre diplôme.
- **Le niveau attendu:**
 - **Au premier jour de la résidence**, vous serez prêts à effectuer les APC sous supervision indirecte

Appréciation globale: les couleurs

Vert: l'activité est fiable à l'étudiant comme à un résident 1 au jour 1

Jaune: la compétence de l'étudiant est en développement

Rouge : l'externe a nécessité un support quasi complet ou une intervention immédiate de la part du superviseur

→ **** JAUNE ****

Niveau de compétence attendu en début d'externat

Étapes et niveau attendu: fin 3^{ème} année

MINIMUM

- ✓ 8 fiches APC, (**rouge**, **jaune** ou **vert**)
 - dont 3 APC 1, 1 APC 2 , 1 APC 11 (+ 3 autres)
- ✓ 1 fiche APC -1 portant un indicateur **vert**
- ✓ Toute fiche d'APC portant un indicateur rouge doit avoir été refaite et avoir progressé vers un indicateur **jaune** ou **vert**.

Étapes et niveau attendu: 4ème année

MINIMUM: Total de 16 fiches APC

- ✓ 8 fiches APC-1;
 - 3 des fiches APC-1 doivent porter l'indicateur **vert**;
- ✓ 2 fiches APC-2
 - 1 des fiches APC-2 doit porter l'indicateur **vert**;
- ✓ 3 fiches APC-11 (indicateur **jaune** ou **vert**);
- ✓ 3 fiches APC autres que 1, 2 et 11 (**jaune** ou **vert**),
dont au moins 1 APC 12;
- Toute fiche d'APC portant un indicateur rouge doit avoir été refaite et avoir progressé vers un indicateur jaune ou vert.

Rapport cumulatif d'APC

Externe: Nom, Prénom

Cohorte: 2018

	Médecine	Chirurgie	Option 1	Gériatrie	Option 2	Option 3	Urgences	MedFam	Option 5	Obstétrique	Anesthésiologie	Ophthalmologie	Option 6	Pédiatrie	Psychiatrie	Santé communautaire
APC1	■ ■	■		■ ■ ■	■		■ ■ ■	■ ■ ■	■ ■ ■		■ ■ ■	■ ■ ■		■ ■ ■	■ ■ ■ ■	
APC2		■		■ ■ ■			■ ■ ■	■ ■ ■		■ ■ ■ ■ ■						
APC3																
APC4				■ ■ ■							■ ■ ■ ■			■ ■ ■ ■		■ ■ ■ ■
APC5																
APC6			■ ■ ■	■ ■ ■			■ ■ ■ ■									
APC7																
APC8																

Légende

- L'externe n'a pas complété la tâche tel qu'attendu de sorte qu'il a nécessité un support quasi complet ou une intervention immédiate de la part du superviseur.
- L'externe fait preuve d'autonomie quand il effectue la tâche mais il nécessite de l'accompagnement pour la réussir intégralement.
- Tous les indicateurs sont de niveau « acquis » et l'externe peut effectuer cette activité de façon indépendante sous supervision indirecte dans un délai acceptable.
- L'externe a présenté un comportement non professionnel.
- L'externe a présenté un comportement non professionnel.

Faculté de médecine

Suivi des APC

- Comité de suivi des compétences de l'externat:
 - Étudie les dossiers des étudiants en difficulté
 - APC non faits
 - APC rouges
 - *Professionalisme*
 - Suggère un plan de remédiation à la direction
- Remédiation
 - APC supplémentaires
 - Module de soutien du raisonnement clinique
 - Stage d'appoint 2 ou 4 semaines au besoin

Conseils APC

- Prenez connaissance des APC attribuées au stage à chaque début de stage et commencez tout de suite!
- N'hésitez pas à demander aux patrons
 - *Ils n'ont pas besoin de leur UNIP pour remplir votre APC*
- Faites en un maximum
 - Activités d'apprentissage
 - « Coaching » individualisé
 - Situations cliniques variées

Voir le plan de cours pour plus de détails

Faculté de médecine

SITE INTERNET: md.umontreal.ca

Université 
de Montréal

Faculté de médecine
Doctorat de 1er cycle en médecine



ANNÉE PRÉP. ▾

PRÉCLINIQUE ▾

EXTERNAT ▾

PROFESSEURS ▾

MAURICIE ▾

ÉTUDIANTS ▾



LIENS RAPIDES

[Admission](#)

[ENA](#)

[Centre étudiants](#)

[Politiques à l'Externat](#)

[APC](#)

[Bureau d'aide aux étudiants et résidents \(BAER\)](#)

[Intimidation et harcèlement](#)



Faculté de médecine

Université 
de Montréal et du monde.



Accueil / Externat / APC

Calendriers

CAAHC

Répertoire des stages à option

Présentations et documents de référence

Formulaires et fiches d'évaluation

Politiques à l'Externat ▾

APC ▾

Intégrer la prévention dans l'enseignement

L'apprentissage au raisonnement clinique (ARC)

APC

[APC - Externat - Guide d'utilisateur MedSIS](#)

[APC - Externat - Capsule vidéo de formation](#)

[APC - Présentation aux externes par Dr Jean-François Gobeil](#)

[APC - Stages dans lesquels il est recommandé de compléter les APC](#)

Intégrer la prévention dans l'enseignement



Liste des Activités professionnelles fiables pour l'Externat :

APC 1 : Procéder à l'anamnèse et effectuer un examen physique adapté à la situation clinique du patient/Examen physique

APC 1A : Procéder à l'anamnèse et effectuer un examen physique adapté à la situation clinique du patient/Examen mental

APC 1B : Procéder à l'anamnèse et effectuer un examen physique du nouveau né adapté à la situation clinique du patient

APC 2 : Formuler et justifier un diagnostic différentiel par ordre de priorité

APC 3 : Formuler un plan d'investigation initial fondé sur les hypothèses diagnostiques

APC 4C : Interpréter et communiquer les résultats de tests diagnostiques et de dépistage courants/Chirurgie

APC 4MP : Interpréter et communiquer les résultats de tests diagnostiques et de dépistage courants/Médecine Pédiatrie

APC 5 : Formuler un plan de prise en charge initial, le communiquer et le mettre en œuvre

APC-5I : Formuler un plan d'intervention interdisciplinaire, le communiquer et le mettre en œuvre

APC 6 : Présenter verbalement et par écrit le résumé de l'entrevue avec le patient

Quel APC dans quel stage?



APC	Chirurgie	Médecine	OBGYN	Psy	Gériatrie	Urgence	Pédiatrie	Médecine Familiale	Anesthésie	Option
1	a	a	a	<u>a</u> examen mental	a	a	a + examen nouveau- né	a		
2		a				<u>a</u>		<u>b</u>		b
3								b		a
4	a	b								a
5					a					
6			b				a			
7			a				b			
8	b					b				
9				a	b					
10										
11	TNG		Accouchement vaginal			Suture			Voie veineuse	
	Sonde urinaire		Examen gynécologique spéculum + prélèvement						TNG	
	Suture								Ventilation au masque	
12	b	b	b				b	a		a

Légende :

a : l'APC doit être faite prioritairement dans ce stage

b : Un étudiant n'ayant pas complété ou réussi l'APC dans le stage désigné

Faculté de médecine

APC 1 (tous les stages)

APC 1 : Procéder à l'anamnèse et effectuer un examen physique adapté à la situation clinique du patient

Situation clinique : _____

ANAMNÈSE :	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
L'EXTERNE :			
Accueille le patient et clarifie son rôle			
Précise les motifs de la consultation par des questions ouvertes			
Recueille l'information en fonction des hypothèses diagnostiques (recherche activement la présence ou l'absence d'éléments clés)			
Recherche de façon explicite les préoccupations du patient (attentes, inquiétudes, impacts du problème)			
Recherche de façon pertinente et ordonnée la revue des systèmes, les antécédents personnels + familiaux, les habitudes de vie, etc.			
La collecte de l'information reflète l'intégration des connaissances au raisonnement clinique			
EXAMEN PHYSIQUE:			
Se prépare et informe le patient du déroulement de l'examen physique (consignes, habillement approprié, lavage des mains)			
Procède aux manœuvres requises en lien avec les hypothèses diagnostiques			
Démontre une précision dans ses gestes et une efficacité dans l'agencement de l'examen			
Maintient un contact approprié avec le patient et s'assure de son confort			

APC 1 A: Psychiatrie

APC 1: Procéder à l'anamnèse et effectuer un examen mental adapté à la situation clinique du patient

Situation clinique : _____

ANAMNÈSE :	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
L'EXTERNE :			
Accueille le patient et clarifie son rôle			
Détermine efficacement la principale raison de consultation			
Recueille les informations de base pertinentes au contexte clinique (p. ex. antécédents)			
Explore la problématique actuelle (HMA) à l'aide de techniques d'entrevue appropriées			
Passe en revue les principaux symptômes d'appel des grands syndromes psychiatriques			
Questionne la dangerosité pour soi et pour autrui			
La cueillette d'information reflète un raisonnement clinique adéquat			
EXAMEN MENTAL (E/M) :			
L'examen mental est structuré et complet			
L'étudiant distingue les principaux concepts de l'examen mental (p. ex. attitude, activité psychomotrice, langage, affects, etc.)			
Le vocabulaire utilisé est adéquat			

APC 1B: pédiatrie

APC 1 : Procéder à l'anamnèse et effectuer un examen physique du nouveau né adapté à la situation clinique du patient

Situation clinique : _____

L'EXTERNE:	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
Se présente et clarifie son rôle auprès de l'accompagnant du patient et précise l'objectif de son examen			
Recueille l'information sur la grossesse, la naissance et les premières heures/jours de vie			
Recherche de façon explicite les préoccupations de la famille (alimentation, pleurs, selles)			
Recherche de façon pertinente et ordonnée, les antécédents familiaux, les habitudes et les conditions de vie de la famille			
La collecte de l'information reflète l'intégration des connaissances au raisonnement clinique			
EXAMEN PHYSIQUE:	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
Se prépare et informe le parent du déroulement de l'examen physique (consignes, habillement approprié, lavage des mains)			
Aspect général / Tonus / Éveil			
Peau : ictère, éruptions, hématomes			
Tête / Yeux / Oreilles / Nez / Bouche / Gorge			
Cou / Clavicules			
Thorax / Poumons / Tirage / Tachypnée			
Cœur / Pouls fémoraux			
Abdomen : Distension / Cordon / Foie / Rate / Rein / Masse			
Colonne vertébrale, extrémités et hanche			
Organes génitaux externes / anus			
Réflexes archaïques			
Démontre une précision dans ses gestes et une efficacité dans l'agencement de l'examen			
Maintient un contact approprié avec le patient et s'assure de son confort et de la sécurité			

APC 2 : médecine / urgence / med fam

APC 2: Formuler et justifier un diagnostic différentiel par ordre de priorité

Situation clinique : _____

L'externe :	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
Énumère les symptômes pertinents lui permettant de s'orienter vers un diagnostic			
Tient compte des antécédents et des habitudes de vie lorsqu'il priorise ses diagnostics			
Décrit les signes cliniques retrouvés à l'examen physique, lui permettant d'arriver à un diagnostic			
Orienté son diagnostic différentiel en fonction des résultats des tests paracliniques			
Identifie les principaux diagnostics possibles et les classe par ordre de priorité en tenant compte de la fréquence des maladies et de leur gravité potentielle			
Trouve le juste équilibre en évitant d'être exhaustif, sans pour autant se limiter à un diagnostic final trop rapidement			
Inclut les causes fonctionnelles dans ses hypothèses diagnostiques lorsqu'approprié			

APC 3 : stages à option / med fam

APC 3: Formuler un plan d'investigation initial fondé sur les hypothèses diagnostiques

Situation clinique : _____

L'EXTERNE	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
Prescrit des examens pertinents qui aideront à la prise en charge du patient en tenant compte de leurs avantages, limites et risques pour celui-ci			
Discute du choix des examens avec le patient (famille/aidant/représentant) et mentionne les possibles conséquences néfastes d'un résultat positif (ex : VIH, test de grossesse)			
Détermine le degré d'incertitude du processus diagnostique en évitant une sur ou sous-investigation.			
Choisit des interventions diagnostiques pertinentes basées sur des données probantes et en tenant compte de leur coût, de leur disponibilité et de leur impact sur l'organisation des soins			
Planifie le suivi des résultats d'examens			

APC 4 : chirurgie et option – méd interne

APC 4C : CHIRURGIE

INTERPRÉTER ET COMMUNIQUER LES RÉSULTATS DE TESTS DIAGNOSTIQUES ET DE DÉPISTAGE COURANTS

L'EXTERNE	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
Discute de l'indication des tests de laboratoire et des examens paracliniques demandés pour le patient			
Identifie les résultats anormaux cliniquement significatifs et ceux demandant une intervention urgente			
Tient compte de l'ensemble des résultats pour se forger une opinion sur l'impact clinique des résultats			
Résume et transmet la signification des résultats aux autres membres de l'équipe			
Transmet aux autres membres de l'équipe les résultats anormaux en temps opportun			
Transmet les résultats au patient et à ses proches en s'assurant de leur compréhension			
Demande de l'aide dans l'interprétation et la gestion des résultats dont il ne connaît pas la signification			

APC 4 Exemples au verso

INDICATEURS DE COMPORTEMENTS ACQUIS :

EXEMPLES DE COMPORTEMENTS VERT DANS UN CONTEXTE DE STAGE EN MÉDECINE OU PÉDIATRIE

Fait le suivi des examens de laboratoire et radiologiques demandés en cours d'hospitalisation, et les communique en temps opportun aux superviseurs selon l'urgence et l'impact des résultats.

En cas de tests anormaux, l'étudiant pense aux complications associées à ce test anormal et lors de la discussion avec les superviseurs pense aux examens de laboratoire ou radiologiques complémentaires appropriés.

Lors d'un suivi de biopsie (endoscopie, rénale, pulmonaire) comprend l'importance de vérifier les résultats de pathologie.

Lors d'une consultation à l'urgence, vérifie les données de laboratoire appropriées et reconnaît l'impact clinique d'anomalies.

(Ex : troponines élevées, bilan hépatique anormal, créatinine élevée, hématurie, protéinurie).

APC 5 Gériatrie et option

APC 5 : FORMULER UN PLAN DE PRISE EN CHARGE INITIAL, LE COMMUNIQUER ET LE METTRE EN OEUVRE

L'EXTERNE	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
1. Présente toutes les informations médicales pertinentes en les priorisant pour aider à l'élaboration d'un plan de prise en charge initiale en intégrant la sécurité et les priorités du patient et de ses proches.			
2. Tient compte dans l'élaboration du plan des conseils des autres professionnels si impliqués dans les soins du patient.			
3. Discute des indications ou contre-indications des médicaments, de la dose appropriée, de leurs effets secondaires et des potentielles interactions médicamenteuses.			
4. Fait approuver le plan initial de prise en charge à son superviseur (résident ou patron).			
5. Communique le plan approuvé aux autres membres de l'équipe soignante impliqués en s'assurant d'obtenir une entente et une compréhension mutuelle.			
6. Documente le plan approuvé dans le dossier.			
7. Rédige des ordonnances claires et structurées afin d'être comprises.			
8. Communique le plan de prise en charge approuvé au patient et/ou sa famille de façon à être compris en utilisant un langage accessible.			

APC 5 i : gériatrie réunion interdisciplinaire

APC 5i : INTERDISCIPLINAIRE

FORMULER UN PLAN D'INTERVENTION INTERDISCIPLINAIRE, LE COMMUNIQUER ET LE METTRE EN OEUVRE

L'EXTERNE	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
1. Présente, résume toutes les informations médicales pertinentes pour aider à l'élaboration d'un plan d'intervention intégrant les priorités, la sécurité et la perspective du patient et de ses proches.			
2. S'exprime de façon à être compris et utilise un langage accessible à tous.			
3. Écoute attentivement et respectueusement les personnes présentes tout au long de la rencontre.			
4. Demeure centré sur le but de la réunion et évite les attitudes perturbatrices.			
5. Participe à la rédaction d'une note au dossier qui résume la réunion interdisciplinaire en tenant compte de la singularité du patient ainsi que du plan d'intervention déterminé lors de la rencontre.			
6. Démonstre sa compréhension des responsabilités des différents intervenants (infirmières, physiothérapeute, travailleur social, ergothérapeute, nutritionniste etc.).			

APC 6: Pédiatrie, urgence, obs-gyn

APC-6 : Présenter verbalement et par écrit le résumé de l'entrevue avec le patient

Situation clinique : _____

L'EXTERNE :	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
Présente un sommaire concis et pertinent des caractéristiques du patient (âge, sexe, origine), de ses antécédents médicaux et de son contexte familial et social			
Présente un sommaire des éléments positifs et négatifs pertinents à l'anamnèse (incluant l'histoire de la maladie et la revue des systèmes)			
Présente un sommaire concis et pertinent de l'examen clinique			
Rapporte, de façon cohérente et structurée, les résultats des examens complémentaires			
Signale à son superviseur les éléments qui doivent être vérifiés			
Explique, de façon adaptée, les conclusions de l'entrevue, au patient et, le cas échéant, à sa famille			
Rédige une note lisible, structurée et de longueur raisonnable reprenant l'ensemble des parties requises			
Respecte la loi sur la protection des renseignements personnels et s'assure de maintenir la confidentialité			

APC 7 : obstétrique-gynécologie, pédiatrie

APC 7 : PARTICIPER AU TRANSFERT DES SOINS LORS DES TRANSITIONS DU PATIENT

L'EXTERNE LORS DU TRANSFERT DES PATIENTS À L'ÉQUIPE DE GARDE	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
1. Décrit de façon structurée, concise, précise et ciblée la situation globale du patient.			
2. Rapporte les antécédents pertinents du patient, la gravité de la situation clinique, les enjeux actuels, le niveau de soins.			
3. Présente et donne une évaluation objective tout en faisant part de son impression clinique de la situation.			
4. Organise, verbalise les recommandations et plans de traitement précis pour le patient transféré.			
5. Valide que l'information auprès de son interlocuteur est bien comprise.			
ET/OU LORSQU'IL RECOIT UN TRANSFERT LORS DE LA GARDE	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
1. S'assure qu'il a toute l'information pertinente pour s'occuper du patient.			
2. Pose des questions pour obtenir des éclaircissements.			
3. Répète l'information pour valider qu'il a bien compris.			
4. Informe l'équipe soignante et le patient, s'il a lieu, qu'il a pris la responsabilité du patient.			
5. Procède au transfert dans un lieu dédié, respectant la confidentialité pour éviter les distractions.			

APC 9: psychiatrie (gériatrie)

APC 9 : COMMUNIQUER EN SITUATION DIFFICILE

Situation clinique :

L'EXTERNE	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
1. Établit un cadre physique approprié.			
2. Clarifie les objectifs de la rencontre.			
3. Respecte le cadre légal (par ex. : la confidentialité).			
4. Explore le point de vue de son interlocuteur (par ex. : les motifs d'insatisfaction, les circonstances de la crise, etc.).			
5. Communique clairement, en s'adaptant à l'interlocuteur ou à la situation.			
6. Fait preuve d'empathie et de respect.			
7. Si pertinent, fournit à l'interlocuteur des informations médicales justes.			
8. Reconnaît ses limites et au besoin fait appel aux membres de l'équipe.			
9. Si pertinent, évalue la dangerosité et la détresse.			
10. Si pertinent, établit un plan d'action et un suivi.			

APC 11A et 11 B: gynéco-obstétrique

APC 11: Effectuer les gestes techniques qui relèvent de la responsabilité du médecin

Geste clinique : Examen gynécologique

Gestes techniques :	Acquis	En dévelop-	Non fait ou non
L'EXTERNE :			
Fait l'examen des organes génitaux externes en reconnaissant les principaux repères anatomiques			
Installe et retire le spéculum			
Expose le col chez une patiente non gravide et sans anomalies anatomiques.			
Pratique un frottis cervical et des prélèvements pour les ITSS et identifie ses spécimens			
Pratique l'examen bi manuel			
Respecte les normes de prévention des infections lors de l'examen gynécologique			
Communication, professionnalisme:			
Respecte l'intimité de la patiente lors de son dénudement			
Tente de rendre la patiente à l'aise			
Respecte les différences religieuses et culturelles concernant l'examen gynécologique			

APC 11A et 11 B: gynéco-obstétrique

APC 11: Effectuer les gestes techniques qui relèvent de la responsabilité du médecin

Situation clinique : Accouchement vaginal non compliqué

Gestes techniques:	Acquis	En dévelop-	Non fait ou non
L'EXTERNE :			
Effectue un examen vaginal en travail			
Reconnait les situations à risque élevé au besoin (saignement, anomalies du cœur foetal)			
Effectue un accouchement vaginal de façon sécuritaire			
Prend en charge le 3 ^e stade du travail (délivrance, vérification du placenta et prévention de l'hémorragie post partum)			
Communication et professionnalisme:			
Communique avec la patiente de façon à établir un climat de confiance			
Respecte la patiente dans tous les aspects de sa personne			
Assure le bien-être et la sécurité de la patiente			

APC 11 C-E-F: chirurgie

APC 11: Effectuer les gestes techniques qui relèvent de la responsabilité du médecin

Sutures – Réparation de lacération

L'EXTERNE :	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
1) Reconnaît l'indication d'une réparation par sutures et obtient le consentement			
2) Évalue les risques de complications des lésions profondes associées			
3) Procède à un examen détaillé des fonctions tendineuses et nerveuses et du système vasculaire en fonction de la zone touchée par la plaie.			
4) Prépare son matériel, incluant l'anesthésique local, le fil.			
5) Positionne le patient optimalement			
6) Respecte les notions d'asepsie			
7) Choisit le type et la dose adéquate d'anesthésique local et respecte les techniques d'injection			
8) S'assure que le patient est adéquatement anesthésié avant de poursuivre et veille à son confort tout au long de la procédure			
9) Procède à l'irrigation ou au nettoyage si pertinent			
10) Choisit le bon type de fil, exécute les points de sutures correctement			
11) Jette ses aiguilles sécuritairement			
12) Prescrit le vaccin antitétanique si indiqué			
13) Donne les conseils de départ			

APC 11 C-E-F: chirurgie

APC 11 : EFFECTUER LES GESTES TECHNIQUES QUI RELÈVENT DE LA RESPONSABILITÉ DU MÉDECIN

INSTALLER UN TUBE NASO-GASTRIQUE

L'EXTERNE	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
1. Comprend l'indication de poser le TNG, et s'assure de l'absence de contre-indication.			
2. Explique la procédure au patient, la position qu'il devra maintenir, et le rassure.			
3. Prévoit un verre d'eau et une paille, et fait boire le patient au moment opportun.			
4. Mesure la longueur à insérer en utilisant les points de repère anatomiques.			
5. Positionne le patient de façon adéquate (position assise, tête fléchie vers le thorax).			
6. Lubrifie l'extrémité du TNG et l'insère dans la narine de façon horizontale.			
7. Une fois le TNG complètement inséré, en vérifie le positionnement (seringue d'air + stéthoscope, présence de liquide gastrique à l'aspiration). Note l'aspect du liquide.			
8. Fixe le TNG au nez et l'attache au sac collecteur.			
9. Si pertinent, demande une radiographie de l'abdomen.			

APC 11 C-E-F: chirurgie

APC 11 : EFFECTUER LES GESTES TECHNIQUES QUI RELÈVENT DE LA RESPONSABILITÉ DU MÉDECIN

Geste clinique : installer une sonde urinaire en salle d'opération. *Indiquer le sexe du patient :*



L'EXTERNE	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
1. Comprend l'indication de poser la sonde urinaire.			
2. Prévoit les difficultés potentielles et demande de l'aide de façon appropriée.			
3. Applique les principes d'asepsie durant toutes les étapes.			
4. Positionne le patient en tenant compte de ses limites de mobilité.			
5. Nettoie adéquatement la région génitale. <ul style="list-style-type: none">• <u>Femme</u> : successivement/ligne médiane, petites lèvres, grandes lèvres• <u>Homme</u> : gland, avec rétraction complète du prépuce et sillon balano-préputial, jusqu'au scrotum.			
6. Insère la sonde de façon adéquate (longueur appropriée chez l'homme) et gonfle le ballonnet seulement après l'apparition d'urine dans la sonde.			
7. Attache la sonde au sac collecteur sans bris d'asepsie, et note l'aspect de l'urine.			
8. Replace le prépuce chez l'homme.			
9. Dispose du matériel et des liquides biologiques aux endroits appropriés.			

APC 11D: anesthésiologie

APC 11D : Effectuer les gestes techniques Situation clinique : Mise en place d'une voie veineuse périphérique

CHOIX DU MATÉRIEL ET PRÉPARATION - L'EXTERNE	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
Choisit le calibre de l'aiguille et le nombre de voies à installer en fonction de la chirurgie prévue.			
Choisit l'emplacement de la voie veineuse en fonction de la chirurgie et de la position pré-opératoire.			
S'assure que le soluté à raccorder et le matériel pour fixer la voie veineuse sont prêts.			
Explique la procédure au patient.			
RÉALISATION DU GESTE TECHNIQUE			
Installe le garrot serré après le site de ponction.			
Effectue une désinfection du site à l'aide de tampons alcoolisés.			
Réalise une anesthésie locale de la peau avec de la lidocaïne à 1 %.			
Ponctionne la veine, puis la canule, tout en s'assurant de garder la peau du patient tendue au site de ponction.			
Effectue le geste technique sans contaminer le point de ponction.			
Enlève l'aiguille de ponction et en dispose d'une façon sécuritaire, raccorde le soluté et s'assure que la voie veineuse est fonctionnelle.			

Former les patients au sujet de la maladie, à la prévention et à la promotion de la santé

12 A. Offrir la vaccination

12 B Discuter d'alimentation et d'exercice physique, contexte de suivi de patient avec maladie chronique

12 C Proposer le dépistage du cancer (40-74 ans)

12 D Discuter du tabagisme avec un adulte fumeur

APC

Mode de fonctionnement

Intégration des APC dans MedSIS



Dans le module
évaluation



Ordinateur
Tablette



5 étapes
faciles

Mode de fonctionnement

- 1 Sélectionner le formulaire d'APC
- 2 Identifier votre superviseur
- 3 Donner le contrôle de votre portail MedSIS au superviseur
- 4 Superviseur complétera l'évaluation en votre présence
- 5 Attester « avoir » pris connaissance



Pour chaque APC, MedSIS transmettra automatiquement un courriel de validation au superviseur.

1. Sélectionner le formulaire d'APC

Module évaluation | Section Évaluation de l'enseignant

Accueil > Portail Étudiant > Formulaire d'évaluation

Année académique: 2017 - 2018 Cours: [MMDAPC] Activités professionnelles confabiles Statut: Tout

Évaluation sur demande (Étudiant)

Cours	Formulaire d'évaluation	Type de déclencheur	Période	Superviseur	Statut
MMDAPC	Examat / Activités professionnelles confabiles APC 1	Sur Demande	2017-08-21 / 2018-04-08	Cormier, Hugues	Complété

Évaluation de l'étudiant (Commentaires de l'étudiant)

S.V.P., commentez les évaluations ci-dessous:

Cours	Formulaire d'évaluation	Type de déclencheur	Période	Superviseur	Statut
MMDAPC	Examat / Déclencheur du formulaire APC 1		2017-08-21 / 2018-04-08	Cormier, Hugues GOBEIL, JEAN-FRANÇOIS Choisir un enseignant	Complété Modifier Début
	Examat / Déclencheur du formulaire APC 2		2017-08-21 / 2018-04-08	Choisir un enseignant	Début

Évaluation de l'enseignant

S.V.P., évaluer les superviseurs listés ci-dessous:

Cours	Formulaire d'évaluation	Période	Superviseur	Statut
MMDAPC	Examat / Déclencheur du formulaire APC 1	2017-08-21 / 2018-04-08	Cormier, Hugues GOBEIL, JEAN-FRANÇOIS Choisir un enseignant	Complété Modifier Début
	Examat / Déclencheur du formulaire APC 2	2017-08-21 / 2018-04-08	Choisir un enseignant	Début

Évaluation de l'enseignement

S.V.P., commentez les évaluations ci-dessous:

Cours	Formulaire d'évaluation	Période	Statut

2. Identifier votre superviseur

Accueil > Portail Étudiant > Formulaire d'évaluation

Année académique: 2017 - 2018 Cours: [MMDAPC] Activités professionnelles comptables Statut: Tout

Évaluation sur demande (Étudiant)

Cours	Formulaire d'évaluation	Type de déclencheur	Période	Superviseur	Statut
MMDAPC	Externat / Activités professionnelles comptables APC 1	Sur Demande	2017-08-21 / 2018-04-08	Cormier, Hugues	Complété

Évaluation de l'étudiant (Commentaires de l'étudiant)

S.V.P., commentez les évaluations ci-dessous:

Cours	Formulaire d'évaluation	Type de déclencheur	Période	Superviseur	Statut
MMDAPC	Externat / Déclencheur du formulaire APC 1		2017-08-21 / 2018-04-08	Cormier, Hugues GOBEIL, JEAN-FRANÇOIS Choisir un enseignant	Complété Modifier Début
	Externat / Déclencheur du formulaire APC 2		2017-08-21 / 2018-04-08	Choisir un enseignant	Début

Évaluation de l'enseignant

S.V.P., évaluer les superviseurs listés ci-dessous:

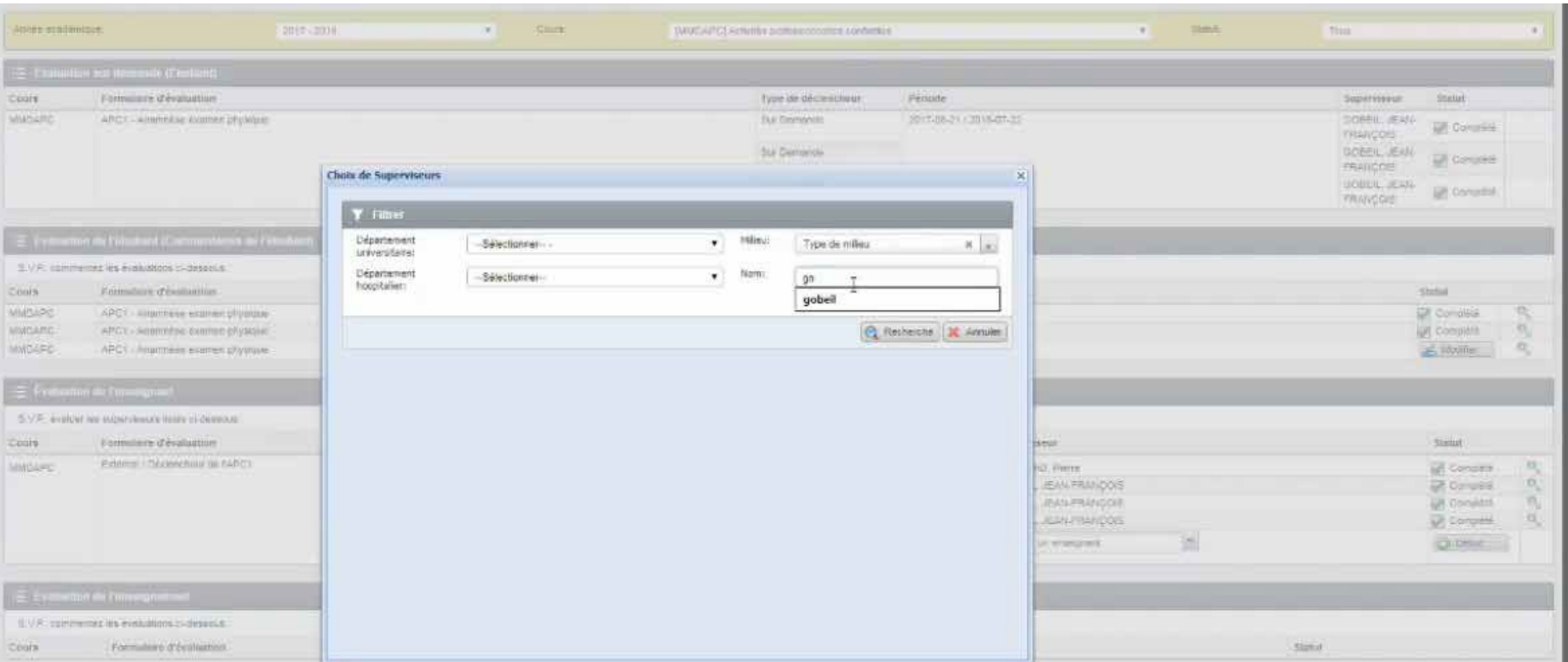
Cours	Formulaire d'évaluation	Période	Superviseur	Statut
MMDAPC	Externat / Déclencheur du formulaire APC 1	2017-08-21 / 2018-04-08	Cormier, Hugues GOBEIL, JEAN-FRANÇOIS Choisir un enseignant	Complété Modifier Début
	Externat / Déclencheur du formulaire APC 2	2017-08-21 / 2018-04-08	Choisir un enseignant	Début

Évaluation de l'enseignement

S.V.P., commentez les évaluations ci-dessous:

Cours	Formulaire d'évaluation	Période	Statut

2. Identifier votre superviseur



The screenshot shows a web application interface with a modal window titled "Choix de Superviseurs" (Choice of Supervisors) open. The modal window contains the following elements:

- Filtres (Filters):**
 - Département universitaire: --Sélectionner--
 - Département hospitalier: --Sélectionner--
 - Milieu: Type de milieu
 - Nom: gobell
- Buttons:** Recherche (Search) and Annuler (Cancel).

The background interface shows a table of supervisors with the following columns: Cours, Formulaire d'évaluation, Type de décaiseur, Période, Superviseur, and Statut. The table contains several rows of data, including supervisors named Gobeil, Jean-François, and others. The status for most supervisors is "Complété" (Completed).

2. Identifier votre superviseur

Accueil > Portail Étudiant > Formulaire d'évaluation

Année académique: 2017 - 2018 Cours: [MMDAPC] Activités professionnelles confabiles Statut: Tout

Évaluation sur demande (Étudiant)

Cours	Formulaire d'évaluation	Type de déclencheur	Période	Superviseur	Statut
MMDAPC	Externat / Activités professionnelles confabiles APC 1	Sur Demande	2017-08-21 / 2018-04-08	Cormier, Hugues	Complété

Évaluation de l'étudiant (Commentaires de l'étudiant)

S.V.P., commentez les évaluations ci-dessous:

Cours	Formulaire d'évaluation	Type de déclencheur	Période	Superviseur	Statut
MMDAPC	Externat / Déclencheur du formulaire APC 1		2017-08-21 / 2018-04-08	Cormier, Hugues GOBEIL, JEAN-FRANÇOIS Choisir un enseignant	Complété Modifier Début
	Externat / Déclencheur du formulaire APC 2		2017-08-21 / 2018-04-08	Nombre de jours pour compléter: 304 Choisir un enseignant	1 Début

Évaluation de l'enseignant

S.V.P., évaluer les superviseurs listés ci-dessous:

Cours	Formulaire d'évaluation	Période	Superviseur	Statut
MMDAPC	Externat / Déclencheur du formulaire APC 1	2017-08-21 / 2018-04-08	Cormier, Hugues GOBEIL, JEAN-FRANÇOIS Choisir un enseignant	Complété Modifier Début
	Externat / Déclencheur du formulaire APC 2	2017-08-21 / 2018-04-08	Nombre de jours pour compléter: 304 Choisir un enseignant	1 Début

Évaluation de l'enseignement

S.V.P., commentez les évaluations ci-dessous:

Cours	Formulaire d'évaluation	Période	Statut

2. Identifier votre superviseur

Externat / Déclencheur du formulaire APC 3
Activités professionnelles confiées 3, 2017 - 2018
Période d'évaluation: 2017-08-21 à 2018-04-08
Dr. Hamel, Patrick

Supervision

Ce professeur m'a supervisé durant cet APC

 Imprimer en format PDF  Enregistrer  Soumettre

Non	<input type="radio"/>
-----	-----------------------



 Fermer

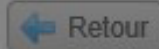
3. Donner le contrôle de votre portail MedSIS au superviseur

MMDAPC1, 2017 - 2018

Période d'évaluation: 2017-08-21 à 2018-04-08

Dr. Hamel, Patrick

Merci d'avoir complété ce formulaire d'évaluation !

 Retour

Désirez-vous accéder à l'évaluation de l'étudiant immédiatement afin de permettre au superviseur de le compléter?

Si non, le formulaire d'évaluation de l'étudiant sera transmis par courriel au superviseur pour qu'il puisse le compléter à une date ultérieure.

Oui Non

4. Superviseur complétera l'APC en votre présence

APC 1 : Procéder à l'anamnèse et effectuer un examen physique adapté à la situation clinique du patient

MMDAPC1, 2017 - 2018
 Période d'évaluation: 2017-08-21 à 2018-04-08
 Mieux: Université de Montréal
 Complété par le superviseur: Dr. Hamet, Patrick

Situation clinique:

L'externe:

ANAMNÈSE:

	Acquis	En développement	Non fait ou non applicable
Accueille le patient et clarifie son rôle	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Précise les motifs de la consultation par des questions ouvertes	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recueille l'information en fonction des hypothèses diagnostiques (recherche activement la présence ou l'absence d'éléments clés)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recherche de façon explicite les préoccupations du patient (attentes, inquiétudes, impacts du problème)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Recherche de façon pertinente et ordonnée la revue des systèmes, les antécédents personnels + familiaux, les habitudes de vie, etc.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La collecte de l'information reflète l'intégration des connaissances au raisonnement clinique	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

EXAMEN PHYSIQUE:

Se prépare et informe le patient du déroulement de l'examen physique (consignes, habillement approprié, lavage des mains)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Procède aux manœuvres requises en lien avec les hypothèses diagnostiques	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Démontre une précision dans ses gestes et une efficacité dans l'agencement de l'examen	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Maintient un contact approprié avec le patient et s'assure de son confort	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

APPRÉCIATION GLOBALE :

Tous les indicateurs sont de niveau « acquis » et l'externe peut effectuer cette activité de façon indépendante sous supervision indirecte dans un délai acceptable. L'activité est dite « fiable » comme à un résident au jour 1. Cocher le cercle vert.

L'externe fait preuve d'autonomie quand il effectue la tâche mais il nécessite de l'accompagnement pour la réussir intégralement. Cocher le cercle jaune.

L'externe n'a pas complété la tâche tel qu'attendu de sorte qu'il a nécessité un support quasi complet ou une intervention immédiate de la part du superviseur. Cocher le cercle rouge.

L'appréciation globale pour cet externe est la suivante:

Vert Jaune Rouge

COMPORTEMENT NON PROFESSIONNEL :

Soumettre

5. Attester avoir pris connaissance de son APC

Module évaluation | Section Évaluation de l'étudiant

Accueil > Portal Étudiants > Formulaire d'évaluation

Année académique: 2017 - 2018 | Cours: [MMDAPC] Activités professionnelles contactées | Statut: Tous

Évaluation sur demande (Étudiant)

Cours	Formulaire d'évaluation	Type de déclencheur	Période	Superviseur	Statut
MMDAPC	APC1 - Anamnèse examen physique	Sur Demande	2017-06-21 / 2018-07-22	GOBEL, JEAN-FRANÇOIS	Complété
		Sur Demande		GOBEL, JEAN-FRANÇOIS	Complété
		Sur Demande		GOBEL, JEAN-FRANÇOIS	Complété

Évaluation de l'étudiant (Commentaires de l'étudiant)

S.V.P. commentez les évaluations ci-dessous

Cours	Formulaire d'évaluation	Type de déclencheur	Période	Superviseur	Statut
MMDAPC	APC1 - Anamnèse examen physique	Sur Demande	2017-06-21 / 2018-07-22	GOBEL, JEAN-FRANÇOIS	Modifier
MMDAPC	APC1 - Anamnèse examen physique	Sur Demande	2017-06-21 / 2018-07-22	GOBEL, JEAN-FRANÇOIS	Complété
MMDAPC	APC1 - Anamnèse examen physique	Sur Demande	2017-06-21 / 2018-07-22	GOBEL, JEAN-FRANÇOIS	Modifier

Évaluation de l'enseignant

S.V.P. évaluer les superviseurs listés ci-dessous

Cours	Formulaire d'évaluation	Période	Superviseur	Statut
MMDAPC	Externat / Déclencheur de l'APC1	2017-06-21 / 2018-07-22	Allard PhD, Pierre	Complété
			GOBEL, JEAN-FRANÇOIS	Complété
			GOBEL, JEAN-FRANÇOIS	Complété
			GOBEL, JEAN-FRANÇOIS	Complété
			Choisir un enseignant	Début

Évaluation de l'enseignement

S.V.P. commentez les évaluations ci-dessous

Cours	Formulaire d'évaluation	Période	Statut

© 1998 - 2018 Knowledge4You Corporation. Tous droits réservés.

5. Attester avoir pris connaissance de son APC

Accueil > Portail Étudiant > Formulaire d'évaluation

Commentaires

DIRECTIVES POUR COMPLÉTER LA FICHE
La fiche doit être complétée à la suite d'une observation directe.

APPRECIATION GLOBALE
Elle correspond au jugement holistique de l'évaluateur.
L'appréciation « **attendue** » en début d'externat est le **jaune**.
L'appréciation en **vert** devra être obtenue dans la plupart des observations de l'étudiant en fin d'externat. La majorité des critères doivent être « **acquis** » pour que la tâche soit confiée et que l'appréciation verte soit donnée.
Une activité est dite confiée (en **vert**) lorsque l'externe est prêt à effectuer l'APC sous supervision indirecte tel qu'attendu à son premier jour de résidence.
L'appréciation en **rouge** révèle une difficulté importante chez l'étudiant ou qu'il nécessite un support quasi complet. Veuillez préciser quelle est la difficulté dans les commentaires.

COMPORTEMENT NON PROFESSIONNEL
Si le carré noir est coché, nous vous prions d'écrire des commentaires descriptifs

Date de complétion: 2018-05-15

FICHIERS
Aucune donnée n'est disponible

[Joindre un fichier](#)


Commentaire

Cette évaluation a été discutée avec mon superviseur: Oui Non

En général, cette évaluation reflète exactement mes performances: En accord En désaccord

Commentaires:

* J'ai pris connaissance de cette fiche Externat / Activités professionnelles confiées APC 1 complétée par superviseur Dre. Orlina, Milania.
Questions avec un astérisque sont obligatoires.



Le superviseur reçoit un courriel de validation

→ **Problème s'il n'a pas réalisé cette APC!!**



medsis-udem@umontreal.ca <**medsis-udem@umontreal.ca**>

Henri Margaret

mercredi 27 mars 2019 à 16:59

[Afficher les détails](#)



 [Télécharger tout](#)

 [Prévisualiser tout](#)

Dr Margaret Henri,

Une évaluation de l'activité professionnelle fiable (APC) a été complétée avec votre identifiant. Si vous n'avez pas complété cette évaluation, veuillez contacter le Bureau de Médecine externatmd@meddir.umontreal.ca.

Merci de votre collaboration

Support technique dans MedSIS



Utiliser le [formulaire de demande d'aide](#) disponible dans le coin supérieur droit de l'interface MedSIS sous l'icône en forme de **point d'interrogation**

Support pédagogique

Veillez écrire à

externatmd@meddir.umontreal.ca

externat-mauricie@meddir.umontreal.ca





ANNÉE PRÉP. ▾

PRÉCLINIQUE ▾

EXTERNAT ▾

PROFESSEURS ▾

MAURICIE ▾

ÉTUDIANTS ▾



md.umontreal.ca/apc

Accueil / Externat / APC

Calendriers

CAAHC

Répertoire des stages à option

Présentations et documents de référence

Formulaires et fiches d'évaluation

Politiques à l'Externat ▾

APC ▾

Intégrer la prévention dans l'enseignement

L'apprentissage au raisonnement clinique (ARC)

APC

[APC – Externat – Guide d'utilisateur MedSIS](#)

[APC – Externat – Capsule vidéo de formation](#)

[APC – Présentation aux externes par Dr Jean-François Gobeil](#)

Liste des Activités professionnelles fiables pour l'Externat :

APC 1 : Procéder à l'anamnèse et effectuer un examen physique adapté à la situation clinique du patient/Examen physique

APC 1A : Procéder à l'anamnèse et effectuer un examen physique adapté à la situation clinique du patient/**Examen mental**

APC 1B: Procéder à l'anamnèse et effectuer un examen physique du **nouveau né** adapté à la situation clinique du patient

Intégrer la prévention dans l'enseignement



ECOS formatif



Faculté de médecine

Université  et du monde.

ECOS formatif mi-externat

- Examens Cliniques à Objectifs Standardisés
 - Juin première année; OBLIGATOIRE
- Mise en application des diverses notions apprises durant les stages de l'externat
- Préparation à l'ECOS sommatif à réussite obligatoire (fin de l'externat)
- Formatif
 - ✓ Rétroaction sur LearningSpace



Faculté de médecine

Université 
de Montréal
et du monde.

