|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Critères** | **-** | **+/-** | **+** |
| 1 | L’orthographe et la syntaxe sont correctes |  |  |  |
| 2 | Le discours est précis, clair, structuré |  |  |  |
| **A** | **La narration** |  |  |  |
| 3 | La situation rapportée est en lien avec la médecine générale |  |  |  |
| 4 | Le narrateur est impliqué, investi, s’exprime à la première personne |  |  |  |
| 5 | Le discours respecte la temporalité, la chronologie des faits rapportés |  |  |  |
| 6 | Le discours donne des éléments non verbaux et de verbatim des protagonistes |  |  |  |
| 7 | Le discours permet de reformuler ce qui a été dit, pensé, ressenti par le narrateur et donne des éléments de ce qu’il a compris du vécu du patient |  |  |  |
| 8 | Le discours rend lisibles la démarche et le raisonnement |  |  |  |
| 9 | Le discours explicite le processus de décision et comment ce processus interagit avec la décision |  |  |  |
| 10 | Le discours fait apparaître la complexité tant au plan EBM que biopsychosocial |  |  |  |
| **B** | **L’analyse de la décision** |  |  |  |
| 11 | L’interne analyse le processus décisionnel et ce qui a influé sur celui-ci |  |  |  |
| **C** | **La problématisation** |  |  |  |
| 12 | La problématisation montre une prise de recul de l’interne par rapport à sa pratique |  |  |  |
| 13 | En problématisant, l’interne fait un diagnostic de situation et fait apparaître la complexité tant au plan EBM que biopsychosocial |  |  |  |
| 14 | En problématisant, l’interne identifie, hiérarchise et argumente les problèmes posés par la situation |  |  |  |
| 15 | En problématisant, l’interne explicite les points positifs et négatifs de ses décisions |  |  |  |
| 16 | En problématisant, l’interne explicite ce qui est connu et non connu de lui |  |  |  |
| 17 | En problématisant, l’interne identifie et argumente ses besoins d’apprentissage sous forme d’objectifs clairs et précis |  |  |  |
| **D** | **Les questions** |  |  |  |
| 18 | Les questions posées sont explicitement en lien avec la situation |  |  |  |
| 19 | Les questions explorent au moins 2 champs différents de la complexité sur le plan EBM et/ou biopsychosocial |  |  |  |
| 20 | Les questions posées ne sont pas des questions générales appelant des réponses non contextualisées |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **E** | **Les ressources bibliographiques** |  |  |  |
| 21 | La stratégie de recherche est argumentée : Pourquoi ? Comment ? (Mots-clés ? Équation de recherche ?) |  |  |  |
| 22 | Les sources sont diverses, et issues des soins premiers dans la mesure du possible |  |  |  |
| 23 | L’interne montre qu’il prend en compte la qualité (liens d’intérêts, etc.) et le niveau de preuve des sources à considérer |  |  |  |
| **F** | **Les réponses apportées** |  |  |  |
| 24 | Les réponses sont appropriées compte tenu de la problématisation et des questions posées |  |  |  |
| 25 | L’interne exerce un regard critique pour extraire les données pertinentes des ressources (pas de copié-collé ni de topos) |  |  |  |
| 26 | Les réponses sont synthétiques, concises |  |  |  |
| 27 | Les réponses sont centrées sur le patient |  |  |  |
| 28 | Les réponses sont transférables dans la pratique |  |  |  |
| 29 | En contextualisant les données retrouvées, l’interne les rend réutilisables |  |  |  |
| **G** | **La synthèse des apprentissages réalisés** |  |  |  |
| 30 | Elle se fait de façon globale sur la situation |  |  |  |
|  | *En règle générale* |  |  |  |
| 31 | L’interne identifie la ou les familles de situation auxquelles appartient la situation rapportée |  |  |  |
| 32 | L’interne décrit la stratégie idéale pour ce patient à la lumière des résultats de la recherche |  |  |  |
| 33 | L’interne argumente et justifie des stratégies alternatives compte-tenu du contexte, le cas échéant |  |  |  |
| 34 | L’interne identifie les compétences mises en jeu et explicite sa progression |  |  |  |
|  | *Pour les RéSCA hospitaliers* |  |  |  |
| 35 | L’interne dit si les solutions proposées sont transférables aux soins premiers |  |  |  |
| 36 | L’interne étudie la différence des enjeux hospitaliers avec ceux de la MG |  |  |  |