

Aide-mémoire

Evaluation en milieu de travail

A quoi servent les évaluations en milieu de travail ?

La formation médicale postgraduelle sert à approfondir les connaissances médicales et surtout à acquérir des compétences médicales pratiques. Le but de l'évaluation en milieu de travail est d'accompagner les futurs spécialistes dans cette voie et de leur offrir un soutien individuel. Deux instruments sont à disposition : le **Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX)** et la **Direct Observation of Procedural Skills (DOPS)**.

Qu'est-ce qu'un Mini-CEX, une DOPS ?

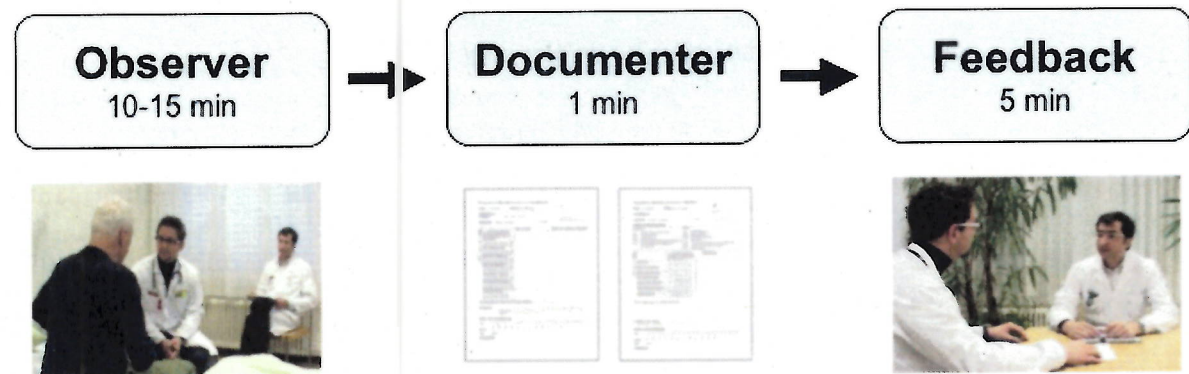
Le Mini-CEX¹ et la DOPS² sont deux types d'évaluation en milieu de travail basés sur le même principe : des observations brèves mais répétées permettent de documenter l'état de la formation et forment la base pour un feedback structuré.

Tandis que le Mini-CEX met l'accent sur l'observation de communication avec le patient (anamnèse, information du patient) et l'examen clinique, la DOPS est centrée sur les interventions manuelles.

Comment se déroule un Mini-CEX / une DOPS ?

Le médecin en formation et son formateur sélectionnent la situation qui fera l'objet d'une évaluation et décident quel aspect sera au centre de l'observation (focus sur l'anamnèse, l'investigation, l'appréciation ou le traitement).

Un Mini-CEX ou une DOPS s'effectue en trois étapes :



Observer

- L'interaction médecin-patient observée et évaluée par la suite dure en règle générale 15 minutes. Le formateur peut évidemment assister à tout l'entretien, mais seule la partie sur laquelle est mise le focus sera évaluée.

Documenter

- Le formateur évalue l'activité médicale observée sur la base de critères définis en tenant compte du niveau de formation du médecin en formation et remplit la grille d'évaluation.
- Le médecin assistant fait sa propre évaluation sur la base des mêmes critères.

Donner un feed-back

- Le médecin en formation reçoit un feed-back court et structuré du formateur. Le feed-back se rapporte uniquement à la séquence observée.
- Sur la base des feed-back, des objectifs d'apprentissage individuels sont fixés.

Quand et où peut-on faire des Mini-CEX / des DOPS ?

Les Mini-CEX et DOPS doivent être effectués régulièrement et avec différents médecins formateurs.

Les évaluations en milieu de travail doivent couvrir le spectre de situations et de maladies / interventions le plus large possible.

C'est au médecin en formation de prendre l'initiative d'un Mini-CEX ou d'une DOPS. Les responsables locaux contrôlent qu'ils aient bien eu lieu. Les évaluations en milieu de travail servent aussi de base de discussion aux entretiens d'évaluation.

Où obtient-on les grilles d'évaluation et que faut-il en faire ?

Les grilles d'évaluation peuvent être téléchargées via <http://emit.iml.unibe.ch/aim-mig/>

Les grilles d'évaluation remplies appartiennent au médecin en cours de spécialisation. Dans le logbook, les dates auxquelles les évaluations ont eu lieu sont à inscrire.

Des copies des grilles (évaluation et auto-évaluation) sont archivées au secrétariat de la clinique.

Littérature

1. Norcini JJ, Blank LL, Arnold GK, Kimball HR. The mini-CEX (clinical evaluation exercise): a preliminary investigation. *Ann Intern Med* 1995;123(10):715-9.
2. Wragg A, Wade W, Fuller G, Cowan G, Mills P. Assessing the performance of specialist registrars. *Clinical medicine (London, England)* 2003;3(2):131-4.

Adresse de contact: Evaluation en milieu de travail (EMiT)
Unité des examens et de l'évaluation (AAE)
Institut d'enseignement médical (IML)
Université de Berne
Konsumstrasse 13
3010 Bern
<http://emit.iml.unibe.ch/aim-mig/>
emit@iml.unibe.ch