# Outils d’évaluation 2 – Formulaire de rencontre

CanMEDS Collaborateur

## Formulaire de rencontre – rôle de collaborateur[[1]](#endnote-1)

Le contenu ci-dessous, rédigé à l’origine par S. Glover Takahashi, D. Martin et D. Richardson sous la gouverne du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, est adapté de la Trousse pour l'enseignement et l'évaluation du rôle CanMEDS de collaborateur. Vous pouvez utiliser, reproduire et modifier ce contenu à vos propres fins non commerciales, à condition d’indiquer clairement vos changements et de créditer le Collège royal. Ce dernier peut révoquer cette autorisation à tout moment, par écrit.

**REMARQUE : Le contenu ci-dessous peut avoir été modifié et ne plus représenter l’opinion ou le point de vue du Collège royal.**

### Directives à l’intention de l’évaluateur :

* Les compétences en collaboration peuvent s’acquérir avec le temps. Aidez l’apprenant à mieux comprendre son niveau d’expertise en collaboration en lui demandant de remplir le formulaire ci-dessous.
* Offrez-lui ensuite votre rétroaction et vos commentaires d’évaluation dans des délais raisonnables.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom: | | | | | | Année d’études postdoctorales: | | | | |
| Communication inter/intraprofessionnelle | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | | 3 | | | 4 | 5 | | | s/o |
| Est presque impoli. Attitude autoritaire ou irrévérencieuse. Trop passif. Est contradictoire et condescendant dans sa rétroaction. |  | | Communique de façon claire et respectueuse et au bon moment. Répond aux demandes des autres et accepte volontiers d’offrir de la rétroaction. | | |  | Travaille habilement avec les autres à la coordination des soins. | | |  |
| Collaboration avec le patient et la famille | | | | | | | | | | |
| 1 | | 2 | | 3 | 4 | | | 5 | | s/o |
| N’informe pas le patient et la famille des plans établis. Ne cherche pas à connaître la perspective des patients et familles. Fournit une information erronée. | |  | | Sait à quel moment discuter/organiser avec les patients. Sait à quel moment rencontrer les patients et familles. Encourage la prise de décisions partagée. Fournit de l’information claire aux patients/familles lors des rencontres. Prend des décisions en collaboration. Fournit de l’information claire au patient. |  | | | Coordonne et dirige de façon autonome les réunions avec les patients et familles. Gère et négocie les divergences avec les patients et familles en toute confidentialité. | |  |
| Planification des congés | | | | | | | | | | |
| 1 | | 2 | | 3 | 4 | | | 5 | | s/o |
| Est passif. N’a pas d’initiative. Connaît mal les ressources de l’équipe et celles offertes dans la collectivité. | |  | | Cherche activement à obtenir des ressources en consultation avec le patient, l’équipe et les services communautaires. Sait établir un plan de congé. |  | | | Gère et coordonne de façon autonome des plans de congé ainsi que les suivis nécessaires. Délègue les responsabilités. | |  |
| Réunion d’équipe | | | | | | | | | | |
| 1 | | 2 | | 3 | 4 | | | 5 | | s/o |
| Toujours en retard ou absent. Comportement perturbateur et qui ne contribue pas au travail d’équipe. | |  | | Participe et contribute de façon active. Exécute les tâches assignees de façon fiable. Peut coprésider ou codiriger les réunions. |  | | | Sait diriger et coordonner les rénions et les suivis avec autonomie. Joue un rôle actif pour que les réunions se déroulent efficacement. Favorise le consensus, résout les divergences et fournit l’orientation | |  |
| Gestion des divergences et des conflits | | | | | | | | | | |
| 1 | | 2 | | 3 | 4 | | | 5 | s/o | |
| Argumente continuellement. Ne reconnaît pas son propre apport aux divergences ou aux conflits. Contredit la rétroaction. N’écoute pas autrui. | |  | | Cerne et gère les divergences de façon constructive. Écoute pour comprendre et trouver un terrain d’entente. Se montre prêt à donner suite à la rétroaction reçue. |  | | | Agit de façon proactive pour désamorcer ou résoudre les conflits avec les membres de l’équipe et les familles. Reconnaît son propre apport aux divergences et agit avec professionnalisme pour les régler. | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Transferts de soins | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | n/a |
| Effectue des transferts de soins désorganisés ou incomplets. Ne se soucie pas d’offrir et d’obtenir de l’information sur le patient, et ne clarifie pas la compréhension. N’est pas efficace en contexte d’équipe. |  | Fournit l’information requise sur le patient; utilise une approche compétente et des outils normalisés. Comprend le rôle des membres des équipes et collabore avec compétence aux transferts de soins. |  | Se soucie d’offrir et d’obtenir de l’information sur le patient. Utilise des méthodes et outils normalisés avec aisance et efficacité. Veille et participe à l’efficacité des transferts de soins effectués par les équipes, offrant son aide aux autres. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ÉVALUATION GLOBALE | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Insatisfaisant |  | Bonne performance |  | Performance supérieure |
| Inférieur au niveau acceptable minimal pour un apprenant à ce stade de formation. |  | Démontre la capacité de travailler avec compétence. Satisfait les attentes associées à son stade de formation. |  | Dépasse largement les critères de rendement liés à son stade de formation. |

|  |  |
| --- | --- |
| Décrire les FORCES | Domaines/mesures d’amélioration |

Commentaires :

1. Adaptation : Glover Takahashi S, Martin D, Richardson D. Chapitre 5. Trousse pour l’enseignement et l’évaluation du rôle CanMEDS de collaborateur. Ottawa :Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, 2012. Reproduit avec autorisation. [↑](#endnote-ref-1)