

Fiche validation phase approfondissement (Pré-validation du DES)

DES de Médecine Générale

Année d'intégration :

Nom :

Prénom :

Nom du rapporteur :

Nom du tuteur :

☐ 1^{er} passage en commission

☐ 3^{ème} passage en commission

☐ 2^{ème} passage en commission

☐ 4^{ème} passage en commission

Validation de stages		
1 ^{er} semestre ☐ Niveau1 ☐ Urgences	3 ^e semestre ☐ Santé enfant/femme ☐ Médecine polyvalente	5 ^e semestre ☐ SASPAS ☐ Libre
2 ^e semestre ☐ Niveau1 ☐ Urgences	4 ^e semestre ☐ Santé enfant/femme ☐ Médecine polyvalente	6 ^e semestre ☐ SASPAS ☐ Libre
Trois traces d'apprentissage exemplaires vécues en stage	☐ Au moins trois traces d'apprentissage vécues en stage et illustrant chacune une compétence et une famille de situation différentes, dont : ☐ Au moins 2 RSCA sur une situation vécue en SASPAS en autonomie illustrant un des items clefs	
Enseignements (attestés par la liste des présences)		
Séminaires obligatoires	☐ Intégration ☐ Thèse 1 ☐ Thèse 2	☐ Optimiser stage niv1 ☐ Ecritures des pratiques
Total enseignement théorique	☐ Au moins 8 séances d'enseignement (GDP + GEF + GEAP)	
Formation professionnelle continue indépendante	☐ Au moins 1 FMC Nombre et description : Autres formations, congrès... :	
Tutorat		
	☐ Note de synthèse du tuteur (Réflexivité, évaluation des niveaux de compétences)	

	☐ Tableau croisé compétences / familles de situation phase approfondissement ☐ Tableau de certification des niveaux de compétence (tableau traces-niveaux de compétences-items à clés DES)
<u>Auto-évaluation</u>	
	☐ Auto-évaluation du parcours de DES rédigée par l'interne
<u>Thèse</u>	
	☐ Fiche de thèse
<u>Difficultés éventuelles</u> ☐ Signalé en difficulté par _____ le _____	
Difficultés rencontrées :	
<u>Evolution depuis le dernier passage en commission phase d'approfondissement</u>	

Synthèse et conclusions :

Avis définitif de la commission locale de coordination

Nom :

Prénom :

☐ **Validation** → Etudiant autorisé à soutenir son DES

☐ **Non Validation** → Stage supplémentaire fléché

Résumé des raisons de non-validation :

Prescriptions pédagogiques :

Stage fléché proposé par la commission :

Date :

Signature du coordonnateur local du DES

Avis du directeur d'UFR : Pr Patrice Diot

Signature du directeur d'UFR :