



Réseau pour la formation
des assistants en pédiatrie
Bâtiment hospitalier - BH10.925
Rue du Bugnon 46
CH-1011 Lausanne

A QUI DE DROIT

Res-For-Ped
Secrétariat

Tél: +41 21 314 06 02
Fax: +41 21 314 35 72

resforped@chuv.ch

Réf : BL/jd

Lettre de recommandation semi-structurée

Madame, Monsieur,

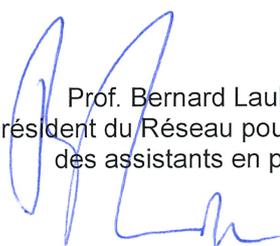
Vous avez postulé au Res-For-Ped/DFME pour un poste de formation en pédiatrie et nous vous en remercions.

Comme vous avez pu le lire dans le descriptif des principes de postulation du Res-For-Ped /DFME ([Presentation du Res-For-Ped.pdf \(chuv.ch\)](#)), votre lettre de motivation et votre curriculum vitae, doivent être accompagnés de deux lettres de recommandation semi-structurées, établies spécifiquement par un **médecin-cadre** de référence de votre milieu professionnel.

À cet effet, vous recevrez **deux e-mails avec chacun un lien** pour compléter la lettre de recommandation structurée. Chacun de ces mails devra être transmis (par e-mail), par vos soins, à un médecin-cadre que vous aurez choisi.

Nous attirons votre attention sur le fait que ces lettres de recommandations devront nous parvenir avant les dates limites pour les postulations, comme mentionné dans notre présentation.

Tout en restant à disposition au cas où vous auriez besoin d'aide dans la procédure, nous vous adressons, Madame, Monsieur, nos meilleures salutations.


Prof. Bernard Laubscher
Président du Réseau pour la formation
des assistants en pédiatrie



CHUV – Département femme-mère-enfant, Assessment Letter for Pediatrics (ALPS)

Nom du candidat:

Nom de la personne fournissant la recommandation:

Titre actuel (médecin-cadre uniquement) :

Email:

Institution:

Nr de téléphone:

Cette lettre est confidentielle (ne sera pas transmise au candidat): OUI NON

A. Informations sur le candidat

1. Depuis combien de temps connaissez-vous le candidat?

2. Dans quel contexte connaissez-vous le candidat?

Connaissance indirecte

Etroite relation de travail à l'hôpital (> 10 heures par semaine)

Contact clinique en dehors de l'hôpital

Mentor (guide, conseil)

Contact occasionnel à l'hôpital (<10 heures par mois)

Directeur de thèse

3. Si le candidat a fait un stage **pré-gradué** chez vous, quelle note lui avez-vous donnée?

3 Au-delà du niveau attendu (concerne typiquement 10 à 20% des médecins)

2 Conforme au niveau attendu (concerne typiquement la majorité des médecins)

1 A améliorer (vise à rendre attentif sur certains objectifs à travailler en particulier)

4. Si le candidat a fait un stage **post-gradué** chez vous, quelle note lui avez-vous donnée?

3 Au-delà du niveau attendu (concerne typiquement 10 à 20% des médecins)

2 Conforme au niveau attendu (concerne typiquement la majorité des médecins)

1 A améliorer (vise à rendre attentif sur certains objectifs à travailler en particulier)

B. Qualifications pour la pédiatrie: Veuillez comparer le candidat à ses pairs.

1. A fait preuve d'intégrité professionnelle et de respect pour les autres.

En-dessous de la moyenne Bon (1/3 inférieur)

Très bon (1/3 moyen) Excellent (1/3 supérieur)

Extraordinaire (meilleur 10%)

EXEMPLE

Veillez indiquer si vous avez observé des comportements *non-désirables* tels que :

	OUI	NON
Manque de collégialité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fautes graves dans la tenue de dossiers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absences excessives	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Présence irrégulière à la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. A fait preuve de curiosité scientifique et de motivation à apprendre.		
En-dessous de la moyenne	<input type="checkbox"/>	Bon (1/3 inférieur) <input type="checkbox"/>
Très bon (1/3 moyen)	<input type="checkbox"/>	Excellent (1/3 supérieur) <input type="checkbox"/>
Extraordinaire (meilleur 10%)	<input type="checkbox"/>	
3. Capacité à gérer plusieurs patients.		
En-dessous de la moyenne	<input type="checkbox"/>	Bon (1/3 inférieur) <input type="checkbox"/>
Très bon (1/3 moyen)	<input type="checkbox"/>	Excellent (1/3 supérieur) <input type="checkbox"/>
Extraordinaire (meilleur 10%)	<input type="checkbox"/>	
4. Capacité à élaborer un plan de prise en charge pertinent.		
En-dessous de la moyenne	<input type="checkbox"/>	Bon (1/3 inférieur) <input type="checkbox"/>
Très bon (1/3 moyen)	<input type="checkbox"/>	Excellent (1/3 supérieur) <input type="checkbox"/>
Extraordinaire (meilleur 10%)	<input type="checkbox"/>	
5. Autonomie et organisation dans le travail clinique et l'apprentissage personnel.		
En-dessous de la moyenne	<input type="checkbox"/>	Bon (1/3 inférieur) <input type="checkbox"/>
Très bon (1/3 moyen)	<input type="checkbox"/>	Excellent (1/3 supérieur) <input type="checkbox"/>
Extraordinaire (meilleur 10%)	<input type="checkbox"/>	
6. Collaboration multidisciplinaire et interprofessionnelle		
En-dessous de la moyenne	<input type="checkbox"/>	Bon (1/3 inférieur) <input type="checkbox"/>
Très bon (1/3 moyen)	<input type="checkbox"/>	Excellent (1/3 supérieur) <input type="checkbox"/>
Extraordinaire (meilleur 10%)	<input type="checkbox"/>	
7. Capacité à communiquer efficacement avec les patients .		
En-dessous de la moyenne	<input type="checkbox"/>	Bon (1/3 inférieur) <input type="checkbox"/>
Très bon (1/3 moyen)	<input type="checkbox"/>	Excellent (1/3 supérieur) <input type="checkbox"/>
Extraordinaire (meilleur 10%)	<input type="checkbox"/>	

EXEMPLE



8. Capacité à communiquer efficacement avec **les collègues**.

- | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| En-dessous de la moyenne | <input type="checkbox"/> | Bon (1/3 inférieur) | <input type="checkbox"/> |
| Très bon (1/3 moyen) | <input type="checkbox"/> | Excellent (1/3 supérieur) | <input type="checkbox"/> |
| Extraordinaire (meilleur 10%) | <input type="checkbox"/> | | |

C. Evaluation Globale (Obligatoire)

1. En comparaison avec d'autres candidats que vous avez recommandés dans la passé, ce candidat est:

- | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
| En-dessous de la moyenne | <input type="checkbox"/> | Bon (1/3 inférieur) | <input type="checkbox"/> |
| Très bon (1/3 moyen) | <input type="checkbox"/> | Excellent (1/3 supérieur) | <input type="checkbox"/> |
| Extraordinaire (meilleur 10%) | <input type="checkbox"/> | | |

D. Commentaires

EXEMPLE

Date :

Timbre et signature :