



## 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  | <input type="checkbox"/> |
| Etroite relation de travail à l'hôpital (>10 heures par mois) | <input type="checkbox"/> |
| Contact clinique en dehors de l'hôpital                       | <input type="checkbox"/> |
| Mentor (guide, conseiller)                                    | <input type="checkbox"/> |
| Contact occasionnel à l'hôpital (<10 heures par mois)         | <input type="checkbox"/> |
| Directeur de thèse  | <input type="checkbox"/> |

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

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>3</b> Au-delà du niveau attendu (concerne typiquement 10 à 20% des médecins)                  | <input type="checkbox"/> |
| <b>2</b> Conforme au niveau attendu (concerne typiquement la majorité des médecins)              | <input type="checkbox"/> |
| <b>1</b> A améliorer (vise à rendre attentif sur certains objectifs à travailler en particulier) | <input type="checkbox"/> |

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

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>3</b> Au-delà du niveau attendu (concerne typiquement 10 à 20% des médecins)                  | <input type="checkbox"/> |
| <b>2</b> Conforme au niveau attendu (concerne typiquement la majorité des médecins)              | <input type="checkbox"/> |
| <b>1</b> A améliorer (vise à rendre attentif sur certains objectifs à travailler en particulier) | <input type="checkbox"/> |

### 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      | <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"/> |                           |                          |

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 <b>les patients</b> .		
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"/>	



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**

.....

.....

.....

.....

.....

Date :

Timbre et signature :