

LETTRÉ D'APPUI À UN POSTE DE RÉSIDENCE EN SOINS INTENSIFS ADULTES

Ce document est confidentiel et ne doit pas être remis au candidat

A - À REMPLIR PAR LA CANDIDATE OU LE CANDIDAT

Nom - prénom	Date de naissance	No dossier (si inscrit à Laval)
Date :	Signature :	

B - À REMPLIR PAR LA RÉPONDANTE OU LE RÉPONDANT

Je connais le candidat mentionné ci-dessus depuis _____ ans et/ou _____ mois.

Il était alors en _____ année de résidence.

Ma relation (professionnelle, pédagogique, etc...) avec le candidat: _____

Durée de stage sous ma supervision : _____

Veillez donner votre appréciation de cette personne en cochant les cases correspondantes, par **comparaison avec les étudiants de même niveau**, de même expérience et de même préparation que vous avez connus au cours de votre carrière.

	Insuffisant	En-dessous de la moyenne	Dans la moyenne	Au-dessus de la moyenne	Exceptionnel (≥95 ^e percentile)
1. Capacité à communiquer : exprime sa pensée de façon claire et concise; utilise un langage adapté à la situation avec les patients et leur famille.					
2. Relations interpersonnelles : respecte les autres; capable de travailler en équipe; fait preuve de patience et d'ouverture d'esprit; capable d'exprimer ses idées tout en respectant celles des autres; apprécié par ses pairs.					
3. Maturité : possède un bon jugement et réfléchit de façon logique; se montre autonome, responsable et discipliné; fait preuve d'autocritique; s'implique dans les décisions difficiles.					
4. Motivation : Est persévérant et déterminé; fait plus que le minimum requis; améliore continuellement ses connaissances en s'intéressant à la recherche et la littérature de soins intensifs.					
5. Leadership : Perçu par l'équipe de soins comme étant le médecin responsable de son patient; apporte de l'aide à ses collègues en difficulté; prend un rôle actif en situation de réanimation.					
6. Compétence clinique : vu comme une référence par ses collègues; capable de définir clairement les problèmes; utilise de façon rationnelle les ressources; peut justifier ses interventions thérapeutiques; démontre des compétences en réanimation.					

Commentaires supplémentaires :

RECOMMANDATIONS :

a) Je recommande ce candidat au programme: sans réserve avec réserve je ne recommande pas ce candidat

b) Je considère ce candidat comme un éventuel collègue : sans réserve avec réserve je ne recommande pas ce candidat

c) Veuillez indiquer, en plaçant un X à l'endroit approprié, votre appréciation générale de ce candidat :

exceptionnellement faible | _____ | exceptionnellement fort

Date : _____

Nom : _____

Signature : _____

Centre hospitalier : _____

ATTENTION: Ce document est confidentiel et devra être retourné au au CaRMS avec une page couverture que vous devrez remettre à votre répondant.