

Certificat FMH - Journal de bord/Logbook du CC en médecine du sport SSMS 2016

Le candidat/la candidate gère son Journal de bord de manière indépendante en inscrivant directement ses notes dans le présent certificat FMH. Ce document fait office de référence pour les entretiens d'évaluation périodiques et l'entretien final. L'évaluation finale est effectuée à l'issue du stage par le responsable du site de formation postgraduée en concertation avec la personne en formation et elle est consignée dans le présent certificat FMH. L'entretien d'évaluation selon l'art. 20 de l'OFPG y est intégré.

1. Informations relatives au stage de formation postgraduée
--

Evaluation du stage de formation postgraduée du _____ au _____

Nom: _____

Prénom: _____

Site de formation postgraduée (nom, adresse) / Fédération / Club Ligue:

Responsable du site de formation postgraduée / Médecin de fédération:

Genre de poste:

- Assistant ou chef de clinique ordinaire (poste à 100%)
- Assistant ordinaire à temps partiel, pensum _____ %
- Médecin de fédération : _____ jours d'engagement par an (n)
- Médecin de club _____ jours d'engagement par an (n)

Répartition du travail:

% clinique, dont % ambulatoire / policlinique

% spécifiquement médecine du sport (du volume de travail total)

En cas de changement de pensum ou de répartition au cours de la période d'évaluation, prière de le mentionner:

Pensum du au :

Pour simplifier la lecture, seule la forme masculine sera employée dans le texte.
Nous remercions les personnes de sexe féminin de leur compréhension.

% clinique, dont % ambulatoire / policlinique

% spécifiquement médecine du sport (du volume de travail total)

2. Entretien initial et communication des objectifs de formation selon les exigences générales et spéciales du programme de formation postgraduée

L'entretien d'entrée comprend: la description des objectifs professionnels et de formation généraux; une définition d'un commun accord des objectifs spécifiques de la formation postgraduée en cours; une appréciation du degré de compétences actuel; les mesures prévues pour atteindre les objectifs.

Un entretien d'entrée a eu lieu le:

3. Entretiens pour le contrôle des objectifs de formation, la formulation de nouveaux objectifs et les mesures spécifiques

3.1. Entretiens périodiques au cours de la phase actuelle de formation postgraduée

Les entretiens périodiques ont été résumés en quelques mots dans les bilans intermédiaires. Pour une activité de médecin de fédération, deux entretiens périodiques sont requis, soit après la première et la seconde année. Pour un assistantat dans le cadre d'une institution ou d'un cabinet de médecine du sport, il faut prévoir au minimum un entretien périodique.

Premier entretien périodique: a eu lieu le

Notes:

Second entretien périodique: a eu lieu le

Notes:

3.2 Evaluations à la place de travail (WBPA)

*Indépendamment du fait que la formation postgraduada pratique se déroule sous la forme d'une activité de 3 ans en qualité de médecin de fédération/club ou d'un stage d'assistant d'au moins 6 mois à 100%, il faut que soient réalisées au minimum 8 évaluations à la place de travail à l'aide du formulaire Mini C Ex SSMS. **Ces protocoles ont un but purement formateur et n'ont donc aucun caractère de notation. Toute critique constructive est en revanche bienvenue!***

Les résultats doivent être consignés dans les documents prévus à cet effet et seront déposés dans le journal de bord du candidat. On n'indiquera ci-dessous que les dates, ainsi que le nom du formateur.

Evaluations à la place de travail par Mini C Ex (Mini Clinical Examinations) SSMS

1. Mini C Ex SSMS: Examen du genou

effectué le: Nom du formateur:

2. Mini C Ex SSMS: Examen de l'épaule

effectué le: Nom du formateur:

3. Mini C Ex SSMS: Examen de la hanche/région inguinale

effectué le: Nom du formateur:

4. Mini C Ex SSMS: Examen du pied/de la cheville

effectué le: Nom du formateur:

5. Mini C Ex SSMS: Examen du rachis

effectué le: Nom du formateur:

6. Mini C Ex SSMS: Anamnèse et examen du syndrome de fatigue non spécifique dans le contexte sportif

effectué le: Nom du formateur:

7. Mini C Ex SSMS: Examen médico-sportif (EMS)

effectué le: Nom du formateur:

8. Mini C Ex SSMS: Ergospirométrie

effectué le: Nom du formateur:

4. Contenus de la formation postgraduée spécifique

Le candidat... / La candidate...

Appréciation: NA = non applicable/non mesurable;
1 = compétence inexistante, besoin d'explications;
2 = compétence insuffisante, besoin d'une supervision;
3 = compétent sous supervision;
4 = compétence adéquate, peut travailler de façon autonome

Suivi général des patients	NA	1	2	3	4
est capable d'effectuer une anamnèse et un examen clinique médico-sportif centré sur le cas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable d'établir un plan d'investigations, de déduire un diagnostic différentiel et de poser le diagnostic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable d'établir un plan de traitement et de mettre en œuvre ce dernier s'il ne requiert pas des méthodes interventionnelles ou opératoires spéciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable d'expliquer au patient de manière adaptée la démarche, le diagnostic et le plan de traitement et d'impliquer le patient dans le processus thérapeutique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable de réaliser quand il doit référer le cas à des spécialistes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
connaît les directives anti-dopage de l'AMA/WADA et d'Antidoping Suisse et les applique systématiquement dans le suivi des patients et des athlètes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnostic/Examen clinique					
est capable d'effectuer au cabinet un examen médico-sportif orthopédique et de poser certaines indications pratiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable d'effectuer au cabinet un examen médico-sportif interniste et de poser certaines indications pratiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable de réaliser correctement un examen médico-sportif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable de poser correctement les indications aux examens de laboratoire et aux examens d'imagerie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable d'interpréter correctement les résultats des examens ci-dessus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traitement					
est capable d'introduire et de mettre en œuvre les traitements appropriés dans les blessures typiques dues au sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable d'introduire et de mettre en œuvre les traitements appropriés lors de lésions de surcharge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
connaît les indications des principales interventions chirurgicales en médecine du sport (par ex. plastie du LCA, thermoablation d'une voie accessoire) et est capable de les expliquer au patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suivi général des patients	NA	1	2	3	4
est capable d'introduire et de mettre en œuvre les traitements appropriés dans les maladies dues au sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable d'introduire et de mettre en œuvre les mesures de réhabilitation médico-sportive appropriées après les blessures dues au sport et les lésions de surcharge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
connaît la place du mouvement et du sport en tant que forme de traitement - Exercise is Medicine – lors de maladies de base, en applique le concept correctement et est capable de l'expliquer aux personnes concernées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
connaît l'importance et les indications des techniques de la médecine physique, ainsi que de l'entraînement thérapeutique médical (ETM), et collabore dans un esprit multidisciplinaire avec les physiothérapeutes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conseils généraux en matière d'activité physique/entraînement					
est capable de prodiguer des conseils d'activité physique aux personnes sédentaires, y compris lors de maladies chroniques préexistantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable de prodiguer des conseils médico-sportifs aux personnes actives, y compris lors de maladies chroniques préexistantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitudes techniques					
est capable de co-commenter les examens RX/US/CT/IRM en médecine du sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable d'interpréter les principaux examens de laboratoires usuels en médecine du sport et de les intégrer dans le diagnostic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable de réaliser et d'interpréter seul un ECG au repos à 12 dérivations (y compris la reconnaissance des caractéristiques typiques de l'ECG du sportif)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable de réaliser et d'interpréter seul un ECG d'effort chez les sportifs amateurs et d'élite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable d'effectuer et d'interpréter seul une fonction pulmonaire chez le sportif (avant et après bronchodilatation)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable de participer à la réalisation et à l'interprétation d'un test de provocation bronchique (test AiA et test à la méthacholine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable de réaliser, d'interpréter et de discuter seul les implications pour l'entraînement des tests de lactate par paliers sur bicyclette ergométrique ou tapis roulant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable de réaliser et d'interpréter seul une ergospirométrie, de la discuter avec le patient et de prodiguer ensuite un conseil d'entraînement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Couverture médicale d'événements sportifs					
est capable de préparer et d'accompagner correctement le service médical d'un événement tel que camp d'entraînement ou compétition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable d'instaurer les mesures correctes selon les connaissances actuelles lors d'un camp d'entraînement ou d'une compétition, en matière de conseil nutritionnel, d'accompagnement de physiothérapie, d'hygiène et de prévention des infections	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable d'assurer seul et en équipe l'Advanced Cardiac Life Support et l'Advanced Trauma Life Support lors d'un événement sportif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
est capable de donner aux organisateurs de manifestations des conseils dans la conception et la préparation des événements en matière de couverture médicale et de médecine du sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
connaît les directives actuelles en matière de lutte antidopage, et établit à temps les demandes d'autorisations d'usage thérapeutique (AUT). Il accompagne les athlètes dans le cadre des contrôles antidopage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2. Examens et interventions réalisés

Examens effectués de façon autonome / Diagnostics et prises en charge des situations suivantes dans le cadre médico-sportif

	But	Déjà effectués auparavant	Effectués dans le cadre de la formation post-graduée médico-sportive
Genou – traumatisme aigu dû au sport (par ex. contusion, distorsion, ruptures ligamentaires – LLI, LCA, luxation rotulienne, lésion méniscale, lésion ostéochondrale, fracture du plateau tibial)	30		
Genou – lésions de surcharge (par ex. runner's knee, jumper's knee, chondropathie fémoropatellaire, hoffite, plica synovialis, etc.) et maladies (instabilités fonctionnelles, maladie d'Osgood-Schlatter, ostéochondrite disséquante, arthrite, arthrose débutante)	30		
Epaule/Bras – traumatisme aigu dû au sport (contusion, sub-/luxation, lésion de la coiffe des rotateurs, SLAP, contusion AC, luxation AC, fracture de la clavicule)	25		
Epaule/Bras – lésions de surcharge (épaule du lanceur, épaule du nageur, problèmes d'impingement) et maladies (malposition articulaire, tendinoses de la coiffe des rotateurs, instabilités fonctionnelles, etc.)	25		

Hanche/Cuisse – traumatisme aigu dû au sport (contusion, claquage, élongation, lésion labrale de la hanche, arrachement ostéo-tendineux du m. rectus femoris, etc.)	15		
Hanche/Cuisse – lésions de surcharge (impingement de type Cam ou Pincer, lésion du labrum, etc.) et maladies (coxite, épiphysiolyse, maladie de Perthes, début d'arthrose, etc.).	15		
Pied/Jambe – traumatisme aigu dû au sport (entorse tibio-astragalienne, déchirure capsulo-ligamentaire, fracture malléolaire, fracture de métatarse ou d'orteil, etc.)	20		
Pied/Jambe – lésions de surcharge (instabilité chronique de l'arrière-pied, réaction de stress avec fracture de fatigue du tarse ou de l'arrière-pied, syndrome de loge aigu ou chronique, etc.) et maladies (achillodynie, périostite tibiale, troubles statiques, ostéochondrite disséquante des articulations de la cheville, apophysite, arthrite, début d'arthrose, etc.)	20		
Main/Avant-bras/Coude – traumatisme aigu dû au sport (par ex. contusion, fracture de la tête radiale, lésion ligamentaire, pouce du skieur, fracture du radius, lésion du ligament triangulaire, fx scapulaire)	20		
Main/Avant-bras/Coude – lésions de surcharge (tennis elbow, coude du golfeur ou du nageur, ostéochondrite disséquante, ténosynovite de l'avant-bras/du poignet, problèmes d'insertion tendineuse, etc.)	20		
Rachis/Tête – traumatisme aigu dû au sport (commotion cérébrale, contusion lombaire, fracture de côtes, fracture vertébrale, etc.)	10		
Rachis/Tête – lésions de surcharge (lombalgies/douleurs myofasciales dans le cadre de problèmes de trigger points ou d'insuffisances musculaires relatives, dysfonctions segmentaires, etc.) et maladies (scoliose, M. de Scheuermann, anomalies de la transition lombosacrée, spondylolyse-lithésis, hernies discales, etc.)	20		
Plaies contuses/franches – Traitement des plaies	20		
Ponction/Infiltration articulaire/para-articulaire et aux insertions (stt. genou, épaule, parties molles)	20		
Anamnèse et examen médico-sportif (selon les standards de Swiss Olympic), y compris distinction souffle systolique fonctionnel vs. souffle pathologique	20		
Conseils en matière d'activité physique donnés aussi bien à des sédentaires qu'à des sujets déjà actifs	25		
ECG de repos 12 dérivations (ECG du sportif : variante de la norme ou non ?)	25		
Symptôme « fatigue non spécifique » dans le contexte sportif/chute des performances – anamnèse, examen clinique et prise en charge	15		

Suivi médico-sportif des enfants/adolescents (par ex. lésions de surcharge telles que maladie d'Osgood Schlatter), y compris conseils aux parents et à l'entourage	10		
Suivi d'une athlète avec triade de l'athlète féminine (Female Athlete Triad)	20		
ECG d'effort**	15**		
Fonction pulmonaire (avant et après bronchodilatateur)**	20**		
Test de provocation bronchique (AiA ou test à la méthacholine)**	10**		
Test au lactate sur tapis roulant ou bicyclette ergométrique**	15**		
Ergospirométrie**	15**		
Test de la force du tronc (test de Macolin de l'endurance musculaire)**	15**		
Quattro-Jump (test de la force explosive sur plateforme de force)**	15**		

** Au lieu du nombre d'examens effectués et indiqués dans le présent journal de bord, le candidat peut aussi faire valoir la participation au cours intensif de 5 jours « **Testing and Procedures in Sportsmedicine** ». Le cas échéant, prière de mentionner les dates du cours et de joindre l'attestation de participation.

Dates du cours:

4.3 Activités médico-sportives / Engagements sur le terrain / lors de manifestations sportives, camps d'entraînements		
Nombre de jours	Manifestation – avec quelle équipe ou fédération sportive	Fonction personnelle (qualité lors de l'engagement)

--	--	--

5. Reconnaissance de la formation postgraduée

est reconnue

n'est pas reconnue*

Motif:

* En cas de prestations insuffisantes, il convient de mener au moins un entretien d'évaluation supplémentaire. Celui-ci fait l'objet d'un protocole séparé et doit être signé par les deux parties (candidat et formateur). La reconnaissance de la période de formation postgraduée correspondante ne peut en principe pas être refusée en l'absence d'un tel entretien d'évaluation supplémentaire.

Un entretien supplémentaire

a eu lieu le

n'a pas eu lieu

Le responsable de l'établissement de formation confirme par sa signature que la période de formation postgraduée a eu lieu durant la période mentionnée et que les informations entrées dans le journal de bord sont correctes et ont été vérifiées.

Lieu et date

Signature du responsable de l'établissement de formation:

Le candidat a pu prendre connaissance du certificat dans le cadre d'un entretien personnel.

Remarques et/ou contestations éventuelles:

Lieu et date

Signature du candidat:

Le candidat peut déposer un recours contre une éventuelle non-reconnaissance du stage de formation postgraduée auprès de la Commission de la FPG (art. 9) dans les 30 jours à dater de la réception du certificat FMH.