

Lettre de recommandation structurée en médecine familiale

Candidat :	Nom	Prénom	Code CaRMS
Répondant :	Titre	Prénom	Nom
	Désignation(s)		
	Discipline		
	Titre d'emploi		
	Institution/Faculté de médecine		
	Adresse		
	Ville		
	Province/État, Code Postal		
	Pays		

Confidentialité de l'information

Veuillez indiquer si le candidat a eu la chance de réviser le contenu de cette lettre avant la soumission à CaRMS :

- ☐ Le candidat n'a pas eu l'occasion de réviser le contenu de cette lettre avant la soumission à CaRMS.
- ☐ Le candidat a eu l'occasion de réviser le contenu de cette lettre avant la soumission à CaRMS.

Conflit d'intérêt

« Je déclare n'avoir eu, à aucun moment, aucune relation avec ce candidat ou cette candidate qui pourrait être perçue comme étant un conflit d'intérêts. Ceci peut inclure, sans s'y limiter, une relation familiale, un ami proche, un associé professionnel ou un médecin traitant. »

- ☐ Je déclare n'avoir aucun conflit d'intérêts ;
- ☐ Il est possible qu'il y ait un conflit d'intérêts. Expliquez brièvement:

Contexte de la relation professionnelle avec le candidat

Quand avez-vous travaillé avec ce candidat ?

Début : [mm-yyyy]

Fin : [mm-yyyy]

Lors de quel stage de formation avez-vous travaillé avec ce candidat ?

- ☐ Avant le stage clinique
- ☐ Au début du stage clinique
- ☐ Du milieu à la fin du stage clinique
- ☐ Après le stage clinique

Connaissez-vous bien ce candidat ?

- ☐ Très bien
- ☐ Bien
- ☐ Un peu
- ☐ Très peu

Croyez-vous avoir eu une relation de travail suffisante avec le candidat pour l'évaluer de façon équitable ?

- ☐ Oui
- ☐ Non

	Excellent	Très bon	Bon	Passable	Faible	Incapable d'évaluer
Le candidat fait preuve de respect et de responsabilité en complétant les travaux selon les attentes, en communiquant les problèmes adéquatement et en répondant aux courriels et autres communications sans délais.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Le candidat fait preuve d'honnêteté et d'intégrité et assume la responsabilité de ses actes.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Le candidat démontre une attitude d'apprentissage positive, est à l'affût d'opportunités et fait preuve d'initiative.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Le candidat fait preuve de persévérance et de résilience lorsqu'il fait face aux situations stressantes et inattendues.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Le candidat fait preuve d'habiletés techniques appropriées.	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Démontre de la sensibilité culturelle et sociale en fournissant un environnement sécuritaire pour tous	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Avez-vous observé des comportements qui provoquent des inquiétudes à propos des sujets suivants :

La collégialité (ex. conflit avec le personnel, problème avec un autre apprenant, etc.)

- ☐ Non
☐ Oui

Veillez décrire votre observation:

Le jugement clinique (ex. excès de confiance, décision dangereuse, trop d'hésitation, etc.)

- ☐ Non
☐ Oui

Veillez décrire votre observation :

Les soins axés sur le patient (ex. manque de respect, conflit, limites, etc.)

- ☐ Non
☐ Oui

Veillez décrire votre observation:

La fiabilité ou la responsabilité (ex. absences excessives, dossiers de patients incomplets, appels manqués)

- ☐ Non
☐ Oui

Veillez décrire votre observation :

Recevoir des rétroactions ou maintenir le professionnalisme (p. ex. un comportement perturbateur qui empêche les rétroactions ou entrave la circulation clinique)

- ☐ Non
☐ Oui

Veillez décrire votre observation:

Autres comportements ou traits de caractères observés, non mentionnés ci-haut, qui pourraient avoir une influence sur l'admission dans le programme de résidence en médecine familiale.

- ☐ Non

Texte narrative à l'appui

Dans cette section, nous vous invitons à souligner ce qui fait ressortir ce candidat pour un poste en médecine familiale.

Déclarations sommaires

Est-ce que ce candidat a démontré un intérêt en médecine de famille ? (sélectionnez la réponse la plus appropriée) :

- ☐ Oui, définitivement! Par exemple, le candidat a spécifiquement décrit comment il pourra utiliser cette expérience lorsqu'il fera sa résidence en médecine de famille.
- ☐ Oui. Par exemple, le candidat était intéressé et curieux par rapport à une carrière en médecine de famille.
- ☐ Possiblement. Par exemple, le candidat a mentionné qu'il considérerait le programme de résidence en médecine de famille.
- ☐ Pas vraiment, mais le candidat n'a pas parlé de manière négative envers la médecine de famille.
- ☐ Non. Par exemple, le candidat a fait preuve d'une attitude négative envers la médecine de famille

Croyez-vous que le candidat démontre les compétences et les traits de personnalité durables pour une résidence en médecine familiale rurale ? Cela peut inclure l'auto-direction, avoir un esprit d'aventure et démontrer une tolérance pour travailler dans des environnements professionnellement et socialement isolés.

- ☐ Oui définitivement!
- ☐ Oui
- ☐ Je ne suis pas certain
- ☐ Non
- ☐ Absolument pas
- ☐ N'est pas en mesure d'évaluer adéquatement

Si vous en aviez la chance, voudriez-vous travailler avec ce candidat pour une période de deux ans ?

- ☐ Oui définitivement!
- ☐ Oui
- ☐ Je ne suis pas certain
- ☐ Non
- ☐ Absolument pas

Veuillez décrire
vos raisons :

Déclaration finale

Déclaration finale (faire un choix) :

- ☐ Je recommande fortement ce candidat pour un poste de résidence en médecine de famille.
- ☐ Je recommande ce candidat pour un poste de résidence en médecine de famille.
- ☐ J'hésiterais à recommander ce candidat pour un poste de résidence en médecine de famille.
- ☐ Je ne recommanderais pas ce candidat pour un poste de résidence en médecine de famille.
- ☐ Je ne recommanderais pas ce candidat pour aucun poste de résidence.

Signature :

Cette lettre a été soumise par l'entremise de CaRMS en ligne.

Date :

EXEMPLE