

Application de l'évaluation des compétences cliniques

1. La fiche d'évaluation des compétences cliniques des étudiants permet d'évaluer l'étudiant(e) selon le contrôle de la contamination croisée, sa capacité à appliquer ses connaissances, son sens de l'organisation et sa gestion, son comportement professionnel et la dextérité lors des actes manuels posés.

Toutes ces compétences sont jugées essentielles aux activités professionnelles d'un dentiste et le professeur ou le chargé de clinique devra évaluer l'ensemble de ces compétences cliniques. Tout manquement à l'un de ces aspects doit se refléter dans l'évaluation, mais en tenant compte du point 2.

2. L'évaluation tient compte du niveau que l'étudiant devrait avoir atteint selon son degré de formation.
3. Le pourcentage de la note attribuée à chaque critère et les moments où se fera l'évaluation (à chaque séance, à chaque étape d'un traitement, à la fin d'un traitement, au milieu et à la fin d'un comité) sont établis selon le service. L'évaluation se fera en utilisant les qualificatifs de l'échelle de notation suivante :

Niveaux de compétence	Descriptifs	Notes
<i>Exceptionnel</i>	Nettement au-delà des attentes : • fait preuve en tout temps d'une grande maîtrise des critères	A+
<i>Supérieur</i>	Dépasse les attentes habituelles : • fait preuve occasionnellement ou fréquemment d'une grande maîtrise des critères	A-
<i>Attendu</i>	Conforme aux attentes : • fait preuve en tout temps d'une maîtrise adéquate des critères	B
<i>Limite</i>	Au-dessous des attentes : • fait preuve occasionnellement ou fréquemment d'une maîtrise minimale de certains critères	D+
<i>Inadéquat</i>	Nettement inadéquat : • fait preuve occasionnellement ou fréquemment d'une maîtrise inadéquate de certains ou de tous les critères	E

4. Utilisation de la fiche d'évaluation : **l'échelon « Attendu » est le niveau de compétence souhaité d'un étudiant en médecine dentaire**; on abordera donc l'évaluation en fonction de ce niveau de compétence.

Le professeur ou le chargé de clinique peut analyser dès ce moment la performance de l'étudiant à l'égard des critères énumérés selon le standard « Attendu » (choix par défaut dans le système d'évaluation en ligne). Il l'évalue soit à la hausse si tous les critères sont rencontrés ou soit à la baisse si les critères ne sont atteints que partiellement.

L'enseignant doit avoir observé des éléments objectifs et précis avant d'attribuer un niveau d'atteinte de de compétence « Exceptionnel », « Limite » ou « Inadéquat » et devra rédiger un commentaire (paramétré « obligatoire » pour ces niveaux dans le système d'évaluation en ligne) rédigé de façon à rapporter ces éléments de preuve.

5. L'évaluation par le professeur ou le chargé de clinique, du contrôle de la contamination se fera selon les seuls échelons « Attendu », « Limite » ou « Inadéquat ». Ce critère ne contribue pas à la note quand il est noté « Attendu », mais entraîne la note D+ pour la séance si ce critère est évalué « Limite » ou E pour Échec s'il est évalué « Inadéquat » (voir liste non-exhaustive d'exemples à la page suivante).
6. a) L'évaluation par le professeur ou le chargé de clinique de 3 critères (ou plus) selon l'échelon « Limite » dans une même fiche entraîne l'échec de séance;
b) Dans un même service, 3 critères évalués selon l'échelon « Limite » dans l'ensemble des fiches de l'étudiant équivaut à 1 échec dans ce service;
c) Un même critère transversal évalué à 3 reprises « Limite » dans l'ensemble des services équivaut à un échec pour ce critère transversal.
7. La mention « Inadéquat » à un ou plusieurs des critères entraîne l'échec de l'objet de l'évaluation (soit la note F, l'équivalent de 0). Chaque service détermine la sanction applicable.
8. À n'importe quelle étape, le chargé de clinique ou le professeur qui constate qu'un(e) étudiant(e) se dirige vers l'échec peut, s'il le juge nécessaire, faire corroborer son jugement par au moins 1 autre collègue.

CRITÈRES OPÉRATIONNELS ÉQUIVALENTS AU NIVEAU DE COMPÉTENCE CLINIQUE « ATTENDU »

L'étudiant :

1- Contrôle de la contamination croisée

- i- Maîtrise et intègre les principes régissant les précautions universelles dans sa prestation clinique (lavage des mains, désinfection de surface, propreté et stérilisation des instruments, barrières de protection pour l'opérateur et son patient, incluant protection oculaire, gants et blouse de contamination).
- ii- Draine les conduites d'eau pendant 2 minutes **au début de chaque séance** et 15 secondes entre les patients lors d'une même séance (turbine, fusil à eau et cavitron).
- iii- Fait l'entretien de la tubulure de la pompe à salive (faire aspirer un verre d'eau entre chaque patient).

Liste non exhaustive pour différencier les échelons d'évaluation « Limite » et « Inadéquat » pour ce critère :

Limite	Inadéquat
Désinfecte sans gants ni masque	Ne désinfecte pas son aire de travail avant ou après les soins
Omet de désinfecter certaines surfaces	Utilise un paquet dont l'indicateur chimique n'a pas changé de couleur
Omet de faire boire les suctions ou de drainer les conduites d'eau	Utilise des instruments provenant d'un sac perforé, déchiré ou sale (inspection des sacs par les cliniciens)
Ne met pas de pellicules de plastique sur les contrôles de l'unité, les pièces-à-main, l'embout de la lampe à polymériser	Utilise des instruments visiblement souillés ou corrodés (inspection des instruments par les cliniciens)
Absence de pellicule sur les claviers	Échappe un instrument par terre ou le contamine hors de la bouche du patient et le remet sur le plateau ou l'utilise
Cassette ou sac surchargé d'instruments	Porte un uniforme ou des chaussures sales (taches de sang, nourriture, calcium etc...)
Cheveux longs non attachés adéquatement	Chaussures qui découvrent le dessus du pied ou les orteils
Ongles longs ou vernis opaque	Omet de se laver les mains avant ou après la séance
Bagues sous les gants	N'utilise pas de gants ou de masque durant les traitements
Avoir son masque à l'extérieur des cliniques	Sort de son cubicule avec ses gants
Masque qui ne couvre pas le nez et la bouche durant les procédures	Met des gants (propres ou sales) dans les poches
Baisser son masque sur le menton ou sous le nez et le remettre ensuite avec ses gants	Touche de ses cheveux, son visage, son uniforme avec ses gants.
Ne porte pas de lunettes ou les lunettes sont très petites et n'offrent pas une protection adéquate	Tousse ou éternue dans son masque sans le changer
Le patient ne porte pas de lunettes protectrices	Recapuchonne les aiguilles à deux mains
Ne vide pas la bouteille d'eau à la fin de la séance	Ne jette pas les piquants/tranchants dans les contenants appropriés.

2- Application des connaissances

- i- est à l'aise avec son dossier, peut facilement en retracer les éléments pertinents et expliquer sur demande sa teneur et son évolution.
- ii- recueille les éléments pertinents et essentiels à l'élaboration d'un diagnostic complet ou spécifique et établit la séquence de traitement appropriée ainsi que le pronostic associé.
- iii- communique clairement à son patient toutes les informations nécessaires à l'obtention d'un consentement libre et éclairé.
- iv- fait appel aux connaissances fondamentales pour résoudre des problèmes cliniques et interprète les données recueillies notamment en ce qui concerne la condition médicale du patient.

3- Organisation/gestion

- i- maîtrise les principes de la tenue des dossiers tels que prescrits par la réglementation de l'ODQ. Les inscriptions complètes et exactes des opérations et des données concises et bien documentées.
- ii- gère ses rendez-vous, installe et prépare son patient promptement.
- iii- organise sa place de travail en fonction du travail à accomplir avant d'installer son patient. Les instruments, les matériaux et les produits nécessaires sont en place.
- iv- contrôle bien la séquence des traitements et gère efficacement son temps clinique.
- v- comprend et applique correctement le guide des tarifs de la clinique. De plus, il gère efficacement le suivi des honoraires et leurs paiements avec son patient.
- vi- comprend et complète adéquatement sa fiche électronique d'évaluation.

4- Comportement professionnel

- i- fait passer les intérêts de son patient avant les siens.
- ii- établit avec son patient une relation professionnelle basée sur les principes de l'éthique médicale (autonomie, bienfaisance, justice, bienveillance et intégrité) de même que sur les obligations du code de déontologie de l'ODQ.
- iii- se comporte avec le personnel auxiliaire de façon professionnelle.
- iv- communique efficacement et adéquatement avec ses patients, ses collègues, le personnel et les professeurs.
- v- reconnaît une situation clinique requérant une consultation et dirige adéquatement son patient vers le professionnel approprié.
- vi- fait preuve de responsabilité.
- vii- démontre un intérêt soutenu pour la dentisterie, une ouverture d'esprit et un bon jugement clinique face aux développements scientifiques.
- viii- contribue à établir un climat de confiance notamment en ayant une apparence soignée et professionnelle.
- ix- a en tout temps une tenue vestimentaire et une hygiène personnelle appropriées.
- x- s'autoévalue de façon adéquate.
- xi- n'entreprend pas de traitement qui dépasse sa compétence.

5- Dexterité

Spécifique à chaque service (apparaît en cliquant sur l'icône représentant un livre en haut de la fiche et dans les pages suivantes).

DIAGNOSTIC

Liste des attentes pour le critère dextérité :

L'étudiant doit être capable :

1. de travailler en adoptant une posture ergonomique.
2. d'assurer le confort et le bon positionnement du patient.
3. de mesurer la tension artérielle, de prendre le pouls et de palper efficacement les aires ganglionnaires lors de l'examen extraoral.
4. de rétracter efficacement les tissus mous, de les examiner et les palper, en maintenant un bon éclairage lors de l'examen intraoral.
5. de mesurer adéquatement le PSR.
6. d'utiliser adéquatement et efficacement l'instrumentation sans causer de dommage aux tissus mous et durs.

RADIOLOGIE

Liste des attentes pour le critère dextérité :

L'étudiant doit être capable :

1. de prendre des radiographies (RC, RA, Occ, Pan).
2. de classer dans le logiciel clinique les radiographies rétrocoronaires et rétroalvéolaires.

URGENCE

Liste des attentes pour le critère dextérité :

L'étudiant doit être capable :

1. de prendre le cliché radiologique approprié et d'effectuer les tests thermiques, de percussion, de vitalité pulpaire et de sonder les poches parodontales.
2. d'effectuer une anesthésie adéquate.
3. de mettre la digue en place.
4. de faire une ablation totale de carie.
5. d'effectuer une cavité d'accès.
6. de placer une restauration temporaire ou permanente adéquatement.
7. de vérifier l'occlusion.

PARODONTIE ET PRÉVENTION (CPP)

Liste des attentes pour le critère dextérité :

L'étudiant doit être capable :

1. de déceler en bouche les facteurs étiologiques (plaque, tartre supra et sous-gingival ainsi que les facteurs iatrogènes).
2. d'éliminer de façon satisfaisante les facteurs étiologiques présents (plaque, tartre supra et sous-gingival ainsi que les facteurs iatrogènes).
3. de mesurer adéquatement différents paramètres en bouche (indice de plaque, indice d'inflammation gingivale, évaluation du risque carieux, niveau de l'attache, profondeur des poches parodontales, mobilité, furcation, gencive attachée, analyse de l'occlusion, etc.) et d'inscrire ces paramètres dans le dossier du patient.
4. d'utiliser adéquatement et efficacement l'instrumentation sans causer de dommage aux tissus mous et durs.

ENDODONTIE

Liste des attentes pour le critère dextérité :

L'étudiant doit être capable :

1. de procéder à l'acquisition de radiographies rétroalvéolaires de qualité, c'est-à-dire : la dent d'intérêt est centrée dans le cliché et l'apex se trouve à 5 mm de la limite de l'image radiologique. Le cliché doit être sans distorsion et de temps d'exposition adéquat. Lorsque nécessaire, l'étudiant doit réaliser une vue perpendiculaire et une vue angulée de la dent d'intérêt. L'étudiant doit pouvoir interpréter les images obtenues.
2. d'effectuer une anesthésie adéquate et profonde.
3. d'effectuer une reconstitution pré-endodontique adéquate.
4. de choisir le crampon requis et poser adéquatement la digue dentaire.
5. d'effectuer une préparation adéquate d'une cavité d'accès.
6. d'effectuer une préparation canalaire qui respecte les dimensions et normes décrites dans les cours théoriques.
7. d'effectuer adéquatement l'obturation canalaire selon la technique indiquée pour le cas.
8. de placer adéquatement une obturation temporaire.

CHIRURGIE

Liste des attentes pour le critère dextérité :

L'étudiant doit être capable :

1. d'effectuer des anesthésies locales ou régionales de façon sécuritaire et agir efficacement en cas de complication régionale et/ou systémique selon les normes enseignées.
2. pour les étudiants de 5^e année, selon les normes enseignées, procéder :
 - a. aux extractions sans lambeau;
 - b. aux extractions avec lambeau (incluant uniquement les dents de sagesse de classe 1 A, B, C et classe II A et B mandibulaires ou A et B maxillaires);
 - c. aux chirurgies des tissus mous et durs en utilisant les techniques et l'instrumentation enseignées selon les normes.
3. d'effectuer les interventions postopératoires incluant le traitement des complications.
4. pour les étudiants de 4^e année et selon les normes enseignées :
 - a. d'éclairer adéquatement le champ opératoire et de le maintenir sec sans interférer avec la chirurgie;
 - b. préparer le champ chirurgical et compléter l'asepsie après chaque chirurgie;
 - c. assister l'étudiant de 5^e année à effectuer l'acte chirurgical;
 - d. dans certains cas, procéder à l'administration de l'anesthésique local.

DENTISTERIE OPÉRATOIRE

Liste des attentes pour le critère dextérité :

L'étudiant doit être capable :

1. de restaurer les dents présentes en tenant compte de l'aspect esthétique, s'il y a lieu, et de choisir les techniques et les matériaux appropriés.
2. de faire des modèles et d'autres moulages qui sont nécessaires à la fabrication, en laboratoire, de restaurations dentaires.
3. de faire le dessin d'une restauration dentaire fixe, de remplir une prescription de laboratoire et d'évaluer le travail fait en laboratoire.

Liste détaillée des attentes pour le critère dextérité en DO

* **Exceptionnel** : tous les critères de la colonne supérieur sont atteints.

* **Supérieur** : le jugement clinique et les manipulations de l'étudiant sont bonnes et ne nécessitent pas l'aide du clinicien.

* **Adéquat** : l'étudiant est généralement capable de faire preuve de bon jugement clinique mais nécessite d'être guidé ou aidé par le clinicien.

Catégorie	Inadéquat	Limite	Attendu	Supérieur
Digue	Utilisation d'un crampon grossièrement inadéquat (crampon antérieur 212 sur une molaire). La mise en place de la digue est non-conforme et ne permet pas d'isoler adéquatement le champ opératoire.	Utilisation d'un crampon qui blesse la gencive quand un crampon plus approprié pourrait être utilisé. Digue déchire constamment parce que l'étudiant n'a pas passé la soie cirée avant de commencer, ou n'a pas mis de lubrifiant.	La digue permet d'isoler la dent à restaurer mais des petites imperfections sont présentes ailleurs.	La digue est complètement étanche, bien ajustée, et permet une rétraction favorable des tissus.
Contact	Le point de contact est grossièrement inadéquat à cause que l'étudiant n'a pas pré-wedgé , n'a pas utilisé une matrice sectionnelle lorsque c'était possible, n'a pas pré-bruni sa matrice, n'a pas vérifié si la matrice sectionnelle touchait la dent d'à côté	Le point de contact est en surcontour, les embrasures sont remplies de composite, la soie dentaire ne passe pas facilement.	Le point de contact est présent (visuellement) et la soie dentaire ne s'effiloche pas.	La position et largeur du point de contact, ainsi que le profil d'émergence est harmonieux avec l'anatomie dentaire du patient.

	après avoir mis la bague.			
Occlusion	Surocclusion grossière et exagérée en IM qui nécessite l'aide du clinicien.	Surocclusion en latéralité non-vérifiée.	L'étudiant a vérifié et noté l'occlusion des dents avant la pose de la digue. Contacts d'intensité égale aux dents adjacentes en IM dans le centre de la fosse centrale ou sur le sommet des cupides fonctionnelles.	
Carie	Ablation complète de la carie dans une dent asymptomatique, sur la paroi juxta-pulpaire, qui cause une exposition pulpaire.	Ablation grossièrement incomplète de la carie alors qu'il resterait +2mm d'épaisseur de dentine résiduelle tel que mesuré sur la radiographie. Ablation sélective de la carie dans l'émail lorsqu'il est possible d'obtenir des marges d'émail saines.	Ablation complète de la carie lorsqu'il restera > 2mm d'épaisseur de dentine résiduelle. Ablation sélective de la carie sur la paroi juxta-pulpaire d'une dent asymptomatique pour éviter d'exposer la pulpe.	Jugement clinique approprié par rapport à l'identification et l'ablation de la carie ne nécessitant pas d'aide de la part du clinicien.
Exposition pulpaire	Exposition pulpaire causé par un manque de planification de l'étudiant (ex : l'étudiant n'a pas mesuré la profondeur sur la radiographie pré-opératoire). Exposition pulpaire accidentelle non-reconnue par l'étudiant.	Exposition pulpaire accidentelle reconnue par l'étudiant, mais qu'il propose de gérer avec des matériaux incompatibles.	Exposition pulpaire accidentelle reconnue par l'étudiant et bien gérée selon les étapes à respecter.	•
Risque carieux	Aucun traitement non-opératoire / non invasif n'est proposé à un patient qui a un risque carieux élevé ou modéré (dentifrice 5000ppm F-, relevé	L'étudiant ne documente pas le risque carieux dans sa note clinique. L'étudiant propose des traitements qui ne	L'évaluation du risque carieux est appropriée. Les recommandations et traitements	•

	nutritionnel, brosse à dent électrique. Fluorure diamine d'argent)	concordent pas avec le risque carieux (ex : composite avec marge gingivale dans la dentine chez un patient avec risque carieux élevé, au lieu d'un amalgame).	préventifs sont appropriés. Le tout est bien documenté dans la note clinique.	
Matériaux	Utilisation des matériaux dentaires d'une manière qui est contraire aux instructions du fabricant (ex : teinte de composite dentine, A6B, polymérisé 10s au lieu de 20).	Exemple : finition du Fuji II LC / Equia sans utiliser de l'eau. Polymérisation de l'EQUIA. Absence de polymérisation du Fuji II LC.	Le choix des matériaux et leur utilisation sont adéquats après consultation avec le clinicien.	Jugement clinique approprié par rapport aux choix des matériaux ne nécessitant pas d'aide de la part du clinicien.
Instruments	Utilisation d'instruments dentaires contraires à leur indication. (Exemple : fraise à carie pour tailler l'émail).	L'étudiant n'utilise pas l'instrument adéquatement par manque de connaissance de sa part alors qu'il devrait l'avoir appris. (Ex : élimine le point de contact en composite en utilisant une bande sablée – n'a pas fait la technique en S).	Utilisation adéquate des instruments en fonction de leur utilité.	•
Marges	Manque ou excès majeur (1mm) non-reconnu par l'étudiant qui compromet la santé parodontale ou la longévité de la restauration.	Manque ou excès mineur qui ne compromet pas la longévité de la restauration mais qui demandera à être corrigé.	Marges adéquates.	La marge ne peut pas être détectée avec l'explorateur.
Finition	Le fini de surface de la restauration présente des défauts majeurs pouvant irriter la langue du patient.	L'étudiant a mis de l'adhésif par-dessus sa couche finale de composite.	La finition est adéquate pour le composite ou l'amalgame. Le verre ionomère est recouvert d'un vernis de protection.	Le fini du composite est similaire à celui de l'émail. L'amalgame est bruni avec un fini satin.

Préparation	Ablation non-requise d'une quantité excessive de substance dentaire saine.	Préparation non-conforme aux besoins des matériaux de restauration utilisés.	Préparation adéquate selon les critères reliés au matériau choisi et selon l'approche priorisée pour l'ablation de la carie.
-------------	--	--	--

PROTHÈSE PARTIELLE FIXE

Liste des attentes pour le critère dextérité :

L'étudiant doit être capable :

1. de faire un montage sur articulateur avec des modèles diagnostiques et de faire un cirage.
2. de fabriquer un tenon radiculaire (préfabriqué ou coulé) et de le cimenter en bouche.
3. de préparer adéquatement une dent en vue de la mise en bouche d'un pont et d'une couronne.
4. de prendre une empreinte de préparation(s) dentaire(s) ou d'implant(s).
5. de décortiquer les modèles individuels et monter les modèles maîtres sur un articulateur.
6. de faire le dessin de la restauration sur dent(s) naturelle(s) ou implant(s) et de remplir une prescription de laboratoire dentaire.
7. d'ajuster une restauration à toutes ses étapes de laboratoire (adaptation, sectionner une armature pour une embrasure et indexer en bouche, occlusion, contour/parodonte).
8. de procéder à la mise en bouche de la restauration finale (vissée ou cimentée sur implant(s)).
9. d'utiliser adéquatement et efficacement l'instrumentation (fraises, instruments à cordes à rétracter, tournevis à implant).

PROSTHODONTIE AMOVIBLE

Liste des attentes pour le critère dextérité :

L'étudiant doit être capable :

1. de prendre des empreintes primaires, finales, tertiaires et de rebasage ainsi que de préparer les modèles correspondants.
2. de confectionner des porte-empreintes individuels.
3. de préparer les dents piliers d'une prothèse partielle amovible.
4. d'ajuster le châssis prothétique ou la structure de soutien d'une prothèse amovible partielle ou muco-implanto-portée.
5. de confectionner des plaques bases et de procéder à leur mise en relation sur un articulateur semi-ajustable.
6. d'effectuer le montage de dents prothétiques.
7. de procéder à la mise en bouche et aux ajustements post-insertion d'une prothèse amovible.
8. d'effectuer la réparation d'une prothèse amovible.
9. d'utiliser adéquatement et efficacement l'instrumentation.

DENTISTERIE PÉDIATRIQUE

Liste des attentes pour le critère dextérité :

L'étudiant doit être capable :

1. d'effectuer les différents actes adaptés aux enfants, notamment les examens, les scellants/RPR, les restaurations en composite et en amalgame, les couronnes de composite et acier inoxydable, les pulpotomies, pulpectomies, extractions et mainteneur d'espace.
2. d'appliquer les techniques de contrôle du comportement chez l'enfant.

ORTHODONTIE PÉDIATRIQUE

Liste des attentes pour le critère dextérité :

L'étudiant doit être capable :

1. d'effectuer un examen.
2. de prendre des empreintes afin de préparer des modèles d'étude et des appareils orthodontiques.
3. de mettre des séparateurs interdentaires.
4. d'adapter les bagues orthodontiques.
5. de cimenter les bagues et les appareils fixes.
6. d'ajuster les serpentins ou les ressorts d'un appareil amovible.
7. d'enlever les appareils fixes et de nettoyer adéquatement les surfaces dentaires.
8. d'assurer le suivi de ses patients.

POIDS DES CRITÈRES ET MOMENT D'ÉVALUATION SELON LES SERVICES

SERVICES	MOMENT D'ÉVALUATION		% par critère				
	Chaque patient	Chaque séance	1	2	3	4	5
✓ Diagnostic	✓		0	65	10	20	5
<i>Assistance*</i>	✓		0	-	-	100	-
✓ Radiologie	✓		0	40	20	20	20
<i>Assistance*</i>	✓		0	-	-	100	-
✓ Urgence	✓		0	30	20	20	30
<i>Assistance*</i>	✓		0	-	-	100	-
<i>Assistance*</i>		✓	0	-	-	100	-
✓ CPP		✓	0	25	25	25	25
<i>Assistance*</i>		✓	0	-	-	100	-
✓ DO		✓	0	25	25	25	25
<i>Assistance*</i>		✓	0	-	-	100	-
✓ PPF		✓	0	25	25	25	25
<i>Assistance*</i>		✓	0	-	-	100	-
<i>Rx laboratoire</i>		✓	-	40	30	30	-
✓ Prostho		✓	0	30	20	25	25
<i>Assistance*</i>			0	-	-	100	-
✓ Endo		✓	0	25	25	25	25
<i>Assistance*</i>		✓	0	-	-	100	-
✓ Chirurgie	✓		0	20	20	20	40
<i>Assistance*</i>	✓		0	-	-	100	-
✓ Pédo		✓	0	30	20	25	25
<i>Assistance*</i>		✓	0	-	-	100	-
✓ Pédo-ortho		✓	0	40	20	20	20
<i>Assistance*</i>		✓	0	-	-	100	-
✓ Observation et assistance cliniques		✓	0	-	30	70	-

*Dans le cas d'une assistance, seuls les critères 1 et 4 sont évalués.

1. Contrôle de la contamination croisée 2. Application des connaissances
3. Organisation/Gestion 4. Comportement professionnel 5. Dextérité