

**EVALUATION DU STAGE:      COMPETENCES EN MEDECINE AMBULATOIRE**

Nom du formateur: (nom, prénom) .....

**Pour chacun des items (sauf lorsque indiqué autrement), veuillez nous indiquer vos impressions sur l'échelle d'évaluation suivante:**

**5 : Tout à fait d'accord, 4 : Plutôt d'accord, 3 : Moyennement d'accord, 2 : Plutôt pas d'accord, 1 : Pas du tout d'accord**

Pour répondre, veuillez noircir au crayon une seule case correspondante à votre évaluation

case bien remplie : ■ case mal remplie : ☒



**A. Evaluation globale du stage**

**5 4 3 2 1**

1 Mon évaluation globale de ce stage est (5: Excellente, 4: Bonne, 3: Suffisante, 2: Insuffisante, 1: Très insuffisante ):

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

2 Mon médecin formateur est : ( 5 ) Interniste, ( 3 ) Pédiatre, ( 1 ) Généraliste

☐ ☐ ☐

3 Mon évaluation globale du médecin formateur est (5: Excellente, 3: Bonne, 1: Doit s'améliorer):

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

La séance d'introduction du stage m'a été utile pour :

4 comprendre les objectifs du stage

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

5 comprendre le déroulement du stage

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

6 J'ai pu atteindre les objectifs généraux du stage

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

**Mon médecin formateur :**

7 Connaît le déroulement et les aspects pratiques du stage

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

8 M'a donné régulièrement du feedback (observations, suggestions sur apprentissage, attitude vis-à-vis du patient)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

9 A explicité au patient ma place et rôle dans la consultation

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

10 Est disponible pour répondre à mes questions

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

11 Transmet de l'enthousiasme pour sa profession

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

12 Est un support/ressource pour l'élaboration du rapport de stage

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

**Le stage:**

13 M'a donné l'opportunité de comprendre le rôle et les activités du médecin de premier recours

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

14 M'a permis de participer au suivi d'un patient

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

15 M'a permis d'exercer les compétences cliniques et relationnelles apprises lors des séminaires CC

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

16 A élargi ma perception de la médecine de premiers recours

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

17 M'a donné l'opportunité d'assister aux consultations de plusieurs patients

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

18 M'a donné l'opportunité de faire des visites à domicile

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

19 Le rapport de stage m'a aidé à réfléchir sur mon vécu avec le(s) patient(s)

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

20 Après ce stage, je considère la médecine de premier recours comme un possible choix de carrière

☐ ☐ ☐ ☐ ☐





**B. Evaluation du séminaire CMA 4**

- 1. Le séminaire est bien organisé
- 2. Le tuteur est bien préparé
- 3. Les objectifs du séminaire sont clairs
- 4. J'ai pu atteindre les objectifs du séminaire
- 5. Mon tuteur était présent à la réunion entre médecins et étudiants

	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**C. Evaluation du séminaire CMA 7**

- 1. Le séminaire est bien organisé
- 2. Le tuteur est bien préparé
- 3. Les objectifs du séminaire sont clairs
- 4. Le séminaire est bien situé vis-à-vis du déroulement du stage
- 5. Le séminaire m'a aidé pour la rédaction de mon portfolio/rapport de stage

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**D. Evaluation du séminaire CMA 10**

- 1. Le séminaire est bien organisé
- 2. Le tuteur a bien géré la discussion
- 3. Les objectifs du séminaire sont clairs
- 4. J'ai pu aider un(e) collègue à analyser et résoudre le problème posé
- 5. Le séminaire m'a permis de présenter et de partager une situation difficile avec mes collègues
- 6. Le séminaire m'a aidé à mieux reconnaître les potentielles situations difficiles de ma future profession

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**E. Commentaires**

1. Listez 1 à 3 notions ou concepts importants que vous avez acquis durant ce stage, concernant:

a) Le métier du médecin de premier recours :.....

.....

.....

b) Le/la patient/e et sa participation à cet enseignement :.....

.....

.....

c) La manière dont j'envisage de pratiquer la médecine :.....

.....

.....

.....

2. Les points positifs du stage :.....

.....

.....

.....

3. Les aspects à améliorer :.....

.....

.....

.....

**Instructions relatives au questionnaire:**

Ce questionnaire est à rendre avant le 15 decembre avec votre rapport de stage .

**" merci de nous renvoyer l'original du questionnaire, lecteur optique oblige! "**

**Nom de l'étudiant :** .....

**Signature:** .....

**Date :** .....