

DES de Médecine Générale Coordination île de France

FICHE D'ÉVALUATION DU STAGE DE L'INTERNE EN TROISIÈME CYCLE DES ÉTUDES MÉDICALES

MAITRE DE STAGE (1) Responsable du site..... Nom et adresse..... MAITRE DE STAGE (2)..... Nom et adresse..... MAITRE DE STAGE (3)..... Nom et adresse.....	INTERNE Nom Prénom ANNÉE D'INTERNAT DES DE MÉDECINE GÉNÉRALE UFR D'ORIGINE.....
---	---

GRILLE D'ÉVALUATION : COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES						
		A	B	C	D	E
1	Connaissances théoriques					
2	Aptitudes diagnostiques.....					
3	Aptitudes thérapeutiques					
4	Aptitudes à l'urgence					
5	Hygiène/propreté.....					
6	Relations avec les patients.....					
7	Ponctualité, assiduité.....					
8	Présentation orale de dossiers					
9	Intégration dans l'équipe de soins.....					
10	Acquisitions au cours du stage.....					
11	Prévention.....					
12	Éducation du patient.....					
13	Continuité du soin au patient.....					
14	Tenue du dossier.....					
15	Curiosité intellectuelle					
16	Aptitude à l'autonomie					
		OUI	NON	Réservé		
17	Est il prêt à faire un SASPAS ? (pour stage classique ou niveau I)					
18	Choix possible de vous faire remplacer par lui ? (pour SASPAS ou niveau II)					

Echelle d'évaluation : A = Très bien, B = Bien, C = Assez bien, D = Passable, E = Mauvais (tout « E » doit être motivé en Observation)

OBSERVATIONS ÉVENTUELLES

Aspects positifs.....

Difficultés rencontrées

Durée du Stage : entre 6 et 4 Mois moins de 4 Mois

Disponibilité : Très disponible Modérément disponible Peu disponible

Absences injustifiées : oui non

Difficultés lors du stage liées au comportement : oui non

Si oui expliciter

Commentaires libres :

Validation du stage pôle mère- enfant : Oui Non

AVIS du MDS Responsable du site (après concertation des autres MDS)

Validé Réserve Non validé

Signature et cachet

Signature de l'interne

Avis du Coordonnateur interrégional ou par délégation le directeur de l'unité de formation et de recherche

STAGE VALIDÉ : OUI NON

Signature et cachet