

Maîtrise des compétences

Insuffisant
Inférieure
Conforme
Dépasse
N/A

-Professionnalisme					
1 - Ponctualité et assiduité		☐	☐	☐	☐
2 - Sens des responsabilités		☐	☐	☐	☐
3 - Empathie envers ses patients		☐	☐	☐	☐
4 - Capacité d'appliquer les principes éthiques en clinique	☐	☐	☐	☐	☐
5 - Autocritique		☐	☐	☐	☐
-Expertise					
6 - Connaissances cliniques	☐	☐	☐	☐	☐
7 - Anamnèse organisée et pertinente		☐	☐	☐	☐
8 - Maîtrise des gestes d'examen physique appropriés		☐	☐	☐	☐
9 - Élaboration d'hypothèses diagnostiques appropriées	☐	☐	☐	☐	☐
10 - Formulation du problème cliniques	☐	☐	☐	☐	☐
11 - Formulation et justification des conduites à tenir	☐	☐	☐	☐	☐
-Communication					
12 - Habiletés de communication : patients, familles, professionnels de la santé	☐	☐	☐	☐	☐
13 - Documentation écrite utile et pertinente (rapports de procédures)	☐	☐	☐	☐	☐
-Collaboration					
14 - Collaboration avec l'équipe médicale	☐	☐	☐	☐	☐
15 - Collaborations constructives lors du travail interprofessionnel	☐	☐	☐	☐	☐
-Gestion					
16 - Organisation du travail académique et clinique	☐	☐	☐	☐	☐
-Promotion de la santé					
17 - Intégration des concepts de médecine préventive dans la prise en charge des patients	☐	☐	☐	☐	☐
-Érudition					
18 - Motivation et autonomie à lire, questionner et apprendre	☐	☐	☐	☐	☐
Absences :					
Nombre de jour(s) d'absence(s) motivée(s)					
Nombre de jour(s) d'absence(s) non-motivée(s)					

Espace réservé à l'évaluateur

- ☐ Connaissance du français insuffisante.
- ☐ Étudiant rencontré _____
(Date)

Évaluation complétée par :

(Signature) _____
(Date)

Espace réservé à l'étudiant

- ☐ J'ai discuté de cette évaluation avec le responsable.
- ☐ Je n'ai pas discuté de cette évaluation avec le responsable.
- ☐ En accord.
- ☐ En désaccord.

(Signature) _____
(Date)

Résultats

Résultat total (maîtrise des compétences):

Examen Écrit:

Résultat total (examen):

Résultat global du stage:

