



GRILLE D'EVALUATION D'UNE UPL PAR L'INTERNE EN SASPAS

Nom de l'interne :

Maîtres de stage :

Date :

date du stage

Evaluation globale de l'UPL :

Pour ce stage, votre hébergement était-il différent de votre domicile habituel?	OUI	NON		
Quelle est la distance entre votre domicile (ou cet hébergement) et le stage?				
Etes-vous satisfait du mode de choix de l'UPL?	OUI	NON		
Etes-vous satisfait de la mise en place de votre emploi du temps ?	OUI	NON		
Quel est, par semaine, le nombre d'acte moyen que vous avez effectué (hors la présence d'un maître de stage)?				
Durant votre travail vous est-il arrivé de ne pouvoir joindre votre mds ou un autre mds de l'UPL?	OUI	NON		
Ce stage a-t-il permis d'améliorer votre compétence professionnelle : pas du tout, un peu, beaucoup, énormément	p d t	peu	bcp	énor.
Le travail en groupe d'échange de pratique vous a-t-il permis de progresser : pas du tout, un peu, beaucoup, énormément?	p d t	peu	bcp	énor.
Le travail d'écriture des scripts, vous a-t-il permis de progresser : pas du tout, un peu, beaucoup, énormément?	non	peu	bcp	énor.

N'oubliez pas de remplir la page suivante avec les items propres à chacun des maîtres de stage

Rcommanderiez-vous cette UPL à un ami ?

Pour quelles raisons principales ?

Nom du maître de stage :

La période d'observation était-elle trop courte, trop longue, suffisante?	court	long	suffi.
L'observation directe était-elle trop rare, trop fréquente suffisante?	rare	Fréqu.	suffi.
Avez-vous travaillé plus de deux jours consécutifs dans ce cabinet?	OUI	NON	
Avez-vous "remplacé" votre maître de stage?	OUI	NON	
Estimez-vous que le temps pédagogique de discussion, par rapport à l'activité de soins, était insuffisant ou suffisant ?	insuf.	suffi.	
Avez-vous été remboursé des frais de déplacement éventuels engagés pour les visites à domicile? Oui, non, pas concerné	OUI	NON	p. c.

Commentaires :

Nom du maître de stage :

La période d'observation était-elle trop courte, trop longue, suffisante?	court	long	suffi.
L'observation directe était-elle trop rare, trop fréquente suffisante?	rare	Fréqu.	suffi.
Avez-vous travaillé plus de deux jours consécutifs dans ce cabinet?	OUI	NON	
Avez-vous "remplacé" votre maître de stage?	OUI	NON	
Estimez-vous que le temps pédagogique de discussion, par rapport à l'activité de soins, était insuffisant ou suffisant ?	insuf.	suffi.	
Avez-vous été remboursé des frais de déplacement éventuels engagés pour les visites à domicile? Oui, non, pas concerné	OUI	NON	p. c.

Commentaires :

Nom du maître de stage :

La période d'observation était-elle trop courte, trop longue, suffisante?	court	long	suffi.
L'observation directe était-elle trop rare, trop fréquente suffisante?	rare	Fréqu.	suffi.
Avez-vous travaillé plus de deux jours consécutifs dans ce cabinet?	OUI	NON	
Avez-vous "remplacé" votre maître de stage?	OUI	NON	
Estimez-vous que le temps pédagogique de discussion, par rapport à l'activité de soins, était insuffisant ou suffisant ?	insuf.	suffi.	
Avez-vous été remboursé des frais de déplacement éventuels engagés pour les visites à domicile? Oui, non, pas concerné	OUI	NON	p. c.

Commentaires :