

Stage hospitalier de .....  
du ..... au .....

<b>ETABLISSEMENT</b>  SPECIALITE DU SERVICE  CHEF DE SERVICE : Nom :	<b>INTERNE</b>  Nom :  Prénom :
---	---

<b>GRILLE D'EVALUATION</b>					
		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>
<b>1</b>	Le stage vous permet la réalisation des objectifs de formation. (en respectant les objectifs de fonctionnement du service)				
<b>2</b>	Le stage vous permet d'améliorer vos compétences pour la prise en charge des patients en médecine générale.				
<b>3</b>	Le stage vous permet de développer et d'améliorer la relation avec le patient et sa famille .				
<b>4</b>	Le stage vous permet l'apprentissage des gestes pratiques dans le cadre du service hospitalier.				
<b>5</b>	La charge de travail est adaptée.				
<b>6</b>	L'autonomie est favorisée.				
<b>7</b>	L'intégration dans le service, l'ambiance de travail et les relations avec le personnel paramédical sont bonnes.				
<b>8</b>	L'encadrement pour les soins par les responsables du service est bon.				
<b>9</b>	Les seniors sont impliqués dans la formation des IMG. (réalisations de séances de formations et/ou de présentations)				
<b>10</b>	Vous êtes accompagnés par un référent pédagogique.				
<b>11</b>	L'évaluation des besoins et des acquis ( milieu et fin de stage) est réalisée.				
<b>12</b>	Vous êtes accompagnés pour la production du RSCA, nécessaire à la validation du stage.				
<b>Echelle d'évaluation :    A Totalemment en accord, B Plutôt en accord,     C Plutôt en désaccord,    D Totalemment en désaccord</b>					

## APPRECIATIONS

+ Commentaires libres.

+ Recommanderiez vous ce stage ? Pourquoi ?  
Points positifs et négatifs

Signature de l'interne