

STAGE du au
Stage de MEDECINE D'ADULTES

| | |
|----------------------------|--|
| ETABLISSEMENT | INTERNE Nom : Prénom : |
| SPECIALITE DU SERVICE | ANNEE DU CONCOURS D'INTERNAT DES choisi : |
| CHEF DE SERVICE : Nom : | SUBDIVISION D'ORIGINE |

| GRILLE D'EVALUATION | | A | B | C | D |
|---------------------|--|---|---|---|---|
| 1 | Evaluer et prendre en charge un patient dans sa globalité en repérant et hiérarchisant les problèmes | | | | |
| 2 | Hiérarchiser des demandes d'examens paracliniques selon les hypothèses diagnostiques | | | | |
| 3 | Apprécier le rapport bénéfice/risque et coût/efficacité d'un traitement, | | | | |
| 4 | Expliquer un diagnostic, un traitement au patient et s'assurer de la compréhension. | | | | |
| 5 | Prendre en charge et accompagner des patients en fin de vie et leurs proches | | | | |
| 6 | Organiser avec le médecin traitant le retour à domicile et la continuité des soins avec mise en place des aides adéquates. | | | | |
| 7 | Se remettre en question, être réflexif, s'auto évaluer pour améliorer sa pratique. | | | | |
| 8 | Respecter les règles de déontologie et légales. | | | | |

Echelle d'évaluation : A : compétence maîtrisée B : compétence acquise C : compétence en voie d'acquisition D : compétence non acquise

| APPRECIATIONS |
|--|
| Aspects positifs : |
| Difficultés rencontrées : |
| Présentation des traces d'apprentissages : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|--|
| AVIS du Chef de Service : STAGE VALIDE : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Date : Signature et cachet | DECISION du directeur de l'UFR : STAGE VALIDE : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Date : Signature et cachet Pr Didier GOSSET Doyen de la faculté de Médecine de Lille |
|---|--|

Signature de l'interne :