

Feuille de validation de stage en Med4 – Med5 2022/23

ETUDIANT

- Nom et Prénom :
- Numéro d'étudiant (8 chiffres) :
- Année d'études : MED-4 / MED-5
- Trimestre en cours : T1 / T2 / T3 / T4

RESPONSABLE DU STAGE / TUTEUR

- Hôpital :
- Service :
- Responsable du service : Pr./Dr.
- Tuteur : Pr./Dr.
- Durée effective de présence en stage (semaines) : 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7

Commentaire du tuteur ou du responsable de stage en cas de durée insuffisante :

1/Auto- et hétéro-évaluation de l'attitude, de l'investissement et de la progression de l'étudiant pendant le stage (indépendamment du niveau de l'étudiant) - **ETUDIANT / TUTEUR**

Auto-évaluation par l'étudiant	Evaluation par le tuteur
Insuffisants	Insuffisants
Passables	Passables
Bons	Bons
Très bons	Très bons
Justification :	Commentaire :

2/Auto- et hétéro-évaluation de la qualité de l'analyse écrite et orale des traces d'apprentissage directement travaillées en stage – **ETUDIANT / TUTEUR**

-Analyse de 2 traces d'apprentissage mettant en avant le travail de deux compétences : la compétence 1 « Aboutir à un diagnostic et proposer une prise en charge » et une seconde parmi les compétences 2, 3, 4 et 5 (Cf. QR code site de la Faculté).

-Traces recueillies et analyses rédigées par l'étudiant selon les recommandations de la Faculté de Médecine de Lille (Cf. QR code site de la Faculté), présentées à l'oral par l'étudiant devant le tuteur ± l'équipe soignante, débriefées par le tuteur et l'étudiants, complétées au besoin selon les commentaires du tuteur et déposés sur moodle en version pdf par l'étudiant.

-Trace n°1

Titre : _____

Compétence 1 à travailler obligatoirement

-Trace n°2

Titre : _____

Seconde compétence travaillée : 2 - 3 - 4 - 5



Auto-évaluation de l'analyse par l'étudiant	Evaluation de l'analyse par le tuteur
Insuffisante	Insuffisante
Passable	Passable
Bonne	Bonne
Très bonne	Très bonne
Justification :	Commentaire :

3/Avis du TUTEUR sur la validation du stage :

VALIDE

NON VALIDE

Date, NOM Prénom et signature du tuteur

Cachet du service :

4/Date et signature de l'ETUDIANT