



Faculté de Médecine de Lille - Université de Lille2
FICHE D'ÉVALUATION DES STAGES HOSPITALIERS
MED4 MED5 MED6
Année universitaire : 2017-2018

Nom de l'étudiant :

Année d'études

Période du : ___/___/___ au ___/___/___

Nom du chef de service :

Nom du tuteur :

Discipline :

Service :

Etablissement Hospitalier :

A REMPLIR SOUS L'AUTORITÉ DU CHEF DE SERVICE

	Inacceptable (0-3)	Médiocre (4-7)	Passable (8-10)	Moyen (11-13)	Bon (14-17)	Exceptionnel (18-20)
<i>Seulement cocher : pas de note dans les cases. Les chiffres sont donnés à titre indicatif</i>						
I - COMPORTEMENT						
1 - Aptitudes relationnelles avec équipes soignantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 - Autonomie d'apprentissage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 - Capacité autocritique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 - Sens des responsabilités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 - Relations patients familles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 - Respects des principes éthiques et déontologiques	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 - Discipline et ponctualité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II - CONNAISSANCES ET APTITUDES CLINIQUES						
1- Anamnèse.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Examen clinique.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Choix des examens complémentaires.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Hypothèses diagnostiques.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Prise en charge et suivi du malade.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- Actes techniques.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III - ÉVALUATION DE FIN DE STAGE						
1. Acquisition des objectifs du stage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Capacité de synthèse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Participation ou présentation exposé – bibliographie Thème :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Entretien de fin de stage (obligatoire)						
- Connaissances	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Compétences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV - COMMENTAIRE DU CHEF DE SERVICE / TUTEUR
(Souligner les points forts et les points à améliorer)

Nom et signature du chef de service

.....
.....
.....

Nom et signature du tuteur

Je certifie avoir réalisé l'évaluation pratique de l'étudiant conformément aux textes réglementaires

NOMBRE DE JOURS DE CONGES PRIS :

NOTE D'APPRECIATION GLOBALE :

TOTAL ____/20

STAGE VALIDÉ (cocher la case choisie) :

OUI NON

Si stage non validé ou problème particulier, joindre un rapport (chef de service / tuteur)

Fait à :
Le : ___/___/_____

Cachet du service

Signature suivie de la mention
manuscrite
« a pris connaissance »

L'Étudiant