

Fiche à retourner entièrement complétée

au bureau DES MG dès la fin de chaque stage

***Scolarité 3ème cycle des études médicales***

**FICHE D’EVALUATION DE LA QUALITE DU STAGE PAR L’INTERNE**

**DE MEDECINE GENERALE**

***Bureau DES Médecine Générale***

***Tél :*** 04 34 43 35 40 – Fax : 04 34 43 35 45

Mail : karine.anterrieu@umontpellier.fr

Arrêté du 25/02/2016

Semestre n° …….. Du …………………………………………….20…. Au …………………………………………….20….

|  |  |
| --- | --- |
| **ETABLISSEMENT**Nom : ……………………………………………………………………………..Ville : ……………………………………………………………………………… | Spécialité du service : ………………………………………Chef de service :NOM ………………………………………………………………..Prénom …………………………………………………………… |
| **GRILLE D’EVALUATION***Echelle d’évaluation :* ***A*** *= très bien,* ***B*** *= bien,* ***C*** *= assez bien,* ***D*** *= passabe,* ***E*** *= mauvais (justifier)* |
|  |  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **1** | Accueil |  |  |  |  |  |
| **2** | Organisation matérielle du stage (horaires et lieu) |  |  |  |  |  |
| **3** | Suivi pédagogique par le chef de service |  |  |  |  |  |
| **4** | Suivi pédagogique par l’équipe médicale |  |  |  |  |  |
| **5** | Suivi pédagogique par l’équipe soignante |  |  |  |  |  |
| **6** | Participation aux staffs |  |  |  |  |  |
| **7** | Responsabilisation |  |  |  |  |  |
| **8** | Encadrement médical si besoin |  |  |  |  |  |
| **9** | Bénéfice pédagogique global  |  |  |  |  |  |
| **10** | Avis général du stage  |  |  |  |  |  |
| **OBSERVATIONS EVENTUELLES** |
| Aspects positifs : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Difficultés rencontrées : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... |