

Annexe VI - Grille Bordage

Evaluation des cliniciens enseignant en milieu de soins ambulatoires

Nom et prénom du Maître de Stage :

Période de stage:

Date de l'évaluation:

Chaque intitulé est relatif aux compétences qu'a mises en œuvre au cours de votre stage de 6 mois, votre Maître de Stage.

Entourez un chiffre de 1 à 7 pour chacun des 15 items de la grille ci-dessous.

Intitulé	Insatisfait.	Moyen	Satisfaisant	Bien	Très bien	Excellent	Supérieur
1. Qualité des relations du MdS avec les membres de l'équipe de soins (secrétaire, associés, correspondants...)	1	2	3	4	5	6	7
2. Précision par le MdS de vos attentes et des siennes pour le stage (définition des responsabilités, rôles, évaluations etc.)	1	2	3	4	5	6	7
3. Bon équilibre entre les soins et l'enseignement réalisés sur le lieu de stage	1	2	3	4	5	6	7
4. Démonstrations sémiologiques du MdS	1	2	3	4	5	6	7
5. Observation directe par le MdS de mon aptitude à questionner et examiner les malades	1	2	3	4	5	6	7
6. Observation directe par le MdS de mon aptitude à expliquer et enseigner aux malades	1	2	3	4	5	6	7
7. Discussion avec le MdS de ma démarche clinique: analyses des données et plans de traitement	1	2	3	4	5	6	7
8. Questionnement par le MdS explorant mon niveau de compréhension (Pourquoi? Si? Imaginez que...Puis après?)	1	2	3	4	5	6	7
9. Insistance du MdS sur les "éléments clés" pour chaque malade	1	2	3	4	5	6	7
10. Aptitude du MdS à stimuler mon intérêt et ma curiosité	1	2	3	4	5	6	7
11. Identification par le MdS de mes qualités et de mes forces	1	2	3	4	5	6	7
12. Identification par le MdS de mes besoins d'étude et d'approfondissement	1	2	3	4	5	6	7
13. Application par le MdS des connaissances théoriques aux malades vus	1	2	3	4	5	6	7
14. Démonstration par le MdS de la prise de décisions diagnostiques et thérapeutiques "fondées sur les preuves"	1	2	3	4	5	6	7
15. Désir de faire des stages additionnels avec ce MdS	1	2	3	4	5	6	7

Commentaires libres sur votre stage, les items de la grille d'évaluation ou d'autres sujets non abordés dans la grille :