

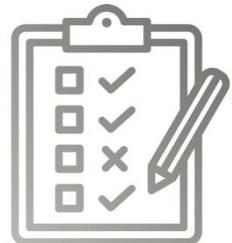
**SASPAS : STAGE CHEZ LE PRATICIEN NIVEAU 2**
**Semestre : Nov. 20 / Avr. 20 ou Mai 20 / Oct. 20**

Maitre de Stage 1 :

Maitre de Stage 2 :

Maitre de Stage 3 :

si 4 MSU remplir une seconde fiche


**A l'issue de votre stage, évaluez sa qualité pédagogique concernant les objectifs de stage suivants :**

		MSU 1		MSU 2		MSU 3	
		Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
Accueil et organisation	Y'a-t-il eu un temps d'accueil suffisant (présentation des locaux, intervenants) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Y'a-t-il eu un temps de formation suffisant aux outils (informatiques, diagnostiques) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Le praticien a-t-il donné ses attentes quant au bon déroulement du stage ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Avez-vous pu exprimer vos attentes concernant le bon déroulement du stage ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Au cours du stage, avez-vous pu participer aux séminaires facultaires ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Quels étaient les horaires habituels de stage ?	Matin					
Début stage	Après combien de temps avez-vous consulté en autonomie (en semaines) ?	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
	Combien de consultations avez-vous réalisées (en moyenne par jour) ?	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
	Quelle était la durée moyenne des consultations (en minutes) ?	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
	Combien de visites avez-vous réalisées (par jour ou semaine ou mois) ?	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
	Quelle était la durée moyenne des visites (en minutes) ?	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
	Y'a-t-il eu une rétroaction <sup>2</sup> systématique (pour toute consultation) ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Supervision indirecte <sup>1</sup>	Quelle était la durée moyenne des temps de rétroaction par jour ?	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
	Les rétroactions étaient-elles fondées sur les données acquises de la science ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Le MSU vous a-t-il encouragé à faire vos propres recherches ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Si oui, a-t-il pris le temps de faire un retour sur les recherches faites ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Le MSU a-t-il favorisé votre acquisition des compétences professionnelles ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Le MSU a-t-il été globalement bienveillant ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Durant le stage	Avez-vous été exposé à des visiteurs médicaux durant le stage ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Le MSU était-il disponible en permanence en cas de besoin ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Y-a-t-il eu des réunions entre MSU de l'USEA (avec ou sans votre participation) ?	<input type="radio"/> Oui avec tous		<input type="radio"/> Oui avec certains		<input type="radio"/> Non	
	Vous sentiez-vous accompagné dans votre parcours de formation ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		<input type="radio"/> Ne sait pas					
Autres							

<sup>1</sup>Consultation sans la présence du MSU suivie d'une rétroaction ; <sup>2</sup>Échange pédagogique à propos d'une consultation

<b>MSU 1</b>	Aspects positifs
<b>MSU 2</b>	Aspects négatifs
<b>MSU 3</b>	Aspects positifs
<b>Aspects négatifs</b>	
<b>Commentaires généraux sur le stage</b>	
<hr/> <b>Interne</b>	
NOM : _____	
Prénom : _____	
Signature _____	