

Fiche d'évaluation intermédiaire de stage

Identité de l'interne

NOM :

Prénom :

Semestre en cours :

☐ novembre/avril

☐ mai/octobre

Identification du stage

Responsable du terrain de stage :

Adresse mail (obligatoire pour envoyer la validation de fin de stage)

Evaluation du développement des compétences*

☐ Phase socle¹

☐ Phase d'approfondissement²

	Compétence non acquise	Niveau novice	Niveau intermédiaire	Niveau Compétent
Premier recours, urgences				
Approche globale, prise en compte de la complexité				
Éducation, dépistage, prévention, santé individuelle et communautaire				
Continuité, suivi et coordination des soins				
Relation, communication, approche centrée patient				
Professionalisme				

* Pour cette évaluation aidez-vous des grilles ci-jointes.

¹ En fin de **phase socle**, il est attendu que l'interne ait atteint le niveau intermédiaire pour les compétences : Premier recours, urgences / Approche globale, prise en compte de la complexité / Relation, communication, approche centrée patient. Pour les autres compétences le niveau novice est suffisant.

² En fin de **phase d'approfondissement**, il est attendu un niveau compétent pour les 6 compétences.

Niveau de Supervision atteint au moment de l'évaluation :

☐ Observation

☐ Supervision directe

☐ Supervision indirecte

Nombre de situation(s) en cours de travail dans le Journal de bord :

☐ Aucune

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

Commentaires :

Éléments pouvant faire obstacle à une validation de stage :

☐ Absence(s) injustifiée(s) ☐ Interdiction de gardes ☐ Niveau de compétences insuffisant

☐ Autre (préciser) :

Point à améliorer :

Perspective pour l'évaluation de fin de stage :

☐ Invalidation

☐ Validation

☐ Avis réservé (préciser) :

Date de l'évaluation : .../.../.....

Nom et signature de l'évaluateur :

Signature de l'interne :