Remplir ainsi:

**Mini-Clinical Evaluation Exercise (CEX) Médecine du travail**

Evaluation en milieu de travail



Auto-évaluation par le médecin formation

Evaluation par le médecin formateur

Clinique :       Date de l’évaluation :

**Problème clinique :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cutané | Risques psycho-sociaux | Travail en équipes |
| Respiratoire | Dépendances | Protection de la maternité |
| Cardio-vasculaire | Appareil locomoteur | Protection jeunes travailleurs |
| Métabolique | Handicap | Instructions du patient pour |
| Infectieux | Retour au travail | Explication port et maintenance d’un EPI à un travailleur |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Focus*** | **Anamnèse**  **Examen clinique**  **Information et conseils fournis au patient** | **Qu’est-ce qui était bien ?** | **Qu’est-ce qui peut être amélioré ?** | **Objectifs d’apprentissage convenus** |
|  | **Préparation / suivi** |  |  |  |
|  | **Habileté technique** |  |  |  |
|  | **Asepsie / Sécurité** |  |  |  |
|  | **Sens clinique** |  |  |  |
|  | **Organisation / efficacité** |  |  |  |
|  | **Attitude professionnelle** |  |  |  |
|  | **Autre :** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Impression générale**  par rapport au niveau de formation  dépasse les attentes  correspond aux attentes  inférieur aux attentes | **Remarques :** |  | |

**Complexité du problème clinique :**  **faible**  **moyenne**  **élevée**

**Durée de l’évaluation (en minutes) :**

Temps 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 plus

d’observation

Feedback :

Formateur / formatrice :       Médecin assistant :

**Signatures :**