



Questionnaire CEX et DOPS
Spécialisation Radio-oncologie et Radiothérapie

Nom du médecin assistant/te

**Année de formation du médecin
assistant/e**

Nom du Mentor / Formateur

Titre de spécialisation

Radio-oncologie/Radiothérapie

Autre titre (médecin visiteur)

Date de l'évaluation

Genre d'intervention (consultations dans les étages pour les patients hospitalisés; premières consultations en ambulatoire; détermination des volumes cibles à irradier; approbation d'un plan de traitement; participation à la mise en route du traitement aux accélérateurs; exécution d'une brachythérapie; exécution d'un traitement avec un dispositif d'irradiation conventionnel (basses énergies); consultation téléphonique entre collègues; discussions avec des collègues dans le cadre de conférences tumorales, etc.)

.....
.....

Relation avec le patient (Salutation, communication, gestion générale, l'utilisation de moyens rhétoriques adaptés)

Appréciation du formateur:

.....
.....

Évaluation personnelle du médecin assistant/e:

.....
.....

Prochains objectifs d'apprentissage:

.....
.....

Entretien d'explications (clarté et exhaustivité des explications, documentation écrite, réponses aux questions du patient et des membres de la famille)

Appréciation du formateur:

.....

Évaluation personnelle du médecin assistant/e:

.....

Prochains objectifs d'apprentissage:

.....

Vérification de l'indication pour la radiothérapie, connaissance des résultats d'exams préalables du patient, évaluation de la situation clinique, argumentation scientifique des indications de la radiothérapie dans les discussions professionnelles.

Appréciation du formateur:

.....

Évaluation personnelle du médecin assistant/e:

.....

Prochains objectifs d'apprentissage:

.....

Exécution des mesures de planification et thérapeutiques (connaissance des différentes démarches à suivre, assurer la qualité des mesures thérapeutiques, communication avec le patient, communication et interaction avec les collaborateurs concernés, respect des mesures d'hygiène et de radioprotection, conception de la planification du traitement, mise en œuvre de l'intervention thérapeutique prévue, etc.)

Appréciation du formateur:

.....

.....

Évaluation personnelle du médecin assistant/e :

.....
.....

Prochains objectifs d'apprentissage:

.....
.....

Evaluation globale

- au-dessus des attentes
- correspond aux attentes
- en-dessous des attentes

Résumé de futurs objectifs d'apprentissage

.....
.....
