

Evaluation en milieu de travail

- Auto-évaluation par le médecin en formation
 Evaluation par le médecin formateur

| Focus | <input type="checkbox"/> Mini-CEX* Problème clinique: | <input type="checkbox"/> DOPS* Intervention: | *par rapport à son niveau de formation | | Objectifs d'apprentissage convenus |
|--|---|--|--|--|---|
| | | | Qu'est-ce qui était bien? | Qu'est-ce qui peut être amélioré? | |
| <input type="checkbox"/> | Anamnèse | Préparation / suivi | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Examen clinique | Habilité technique | ..... | ..... | ..... |
| <input type="checkbox"/> | Informations et conseils fournis au patient | Asepsie / sécurité | ..... | ..... | ..... |
| | Sens clinique |  | ..... | ..... | ..... |
| | Organisation / efficacité |  | ..... | ..... | ..... |
| | Attitude professionnelle |  | ..... | ..... | ..... |
| | Autre : ..... |  | ..... | ..... | ..... |
| Impression générale* <input type="checkbox"/> dépasse les attentes <input type="checkbox"/> correspond aux attentes <input type="checkbox"/> inférieur aux attentes | | | Remarques: | | |

Institution / clinique _____

Date de l'évaluation _____

Formateur / formatrice _____

Médecin en formation _____

Signature _____

Signature _____