

MODÈLE

EvaSys

AMC de CHIRURGIE

Electric Paper
EVALUATIONSYSTEME



Marquez comme Veuillez utiliser un stylo ou un marqueur fin. Ce questionnaire sera traité automatiquement.

Correction: Veuillez suivre les exemples affichés pour optimiser la lecture des résultats.

1. Evaluation globale

1.1 Votre évaluation globale de cet AMC est :

Insuffisante Suffisante Bonne Excellente

2. Evaluation générale de l'AMC

| | Pas du tout d'accord | Plutôt pas d'accord | Plutôt d'accord | Tout à fait d'accord | N'a pu être évalué |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2.1 J'ai beaucoup appris au cours de cet AMC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 L'organisation générale de l'AMC est bonne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 Les objectifs d'apprentissage sont clairement explicités | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.4 Les objectifs généraux de l'AMC ont été atteints | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.5 J'ai été bien accueilli et intégré dans les services | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.6 Les références bibliographiques sont appropriées | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.7 Ma formation dans les années précédentes m'a préparé(e) pour aborder cet AMC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.8 Points positifs de cet AMC: | | | | | |

2.9 **Ce qui doit être amélioré dans cet AMC:**

MODÈLE

3. Activités cliniques

| | Pas du tout d'accord | Plutôt pas d'accord | Tout à fait d'accord | Plutôt d'accord | N'a pu être évalué |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3.1 J'ai eu accès aux activités cliniques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 J'ai pu pratiquer l'anamnèse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.3 J'ai pu pratiquer l'examen physique / mental | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.4 J'ai pu pratiquer la relation médecin-malade | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.5 J'ai pu pratiquer la synthèse et le raisonnement cliniques (diagnostic diff., traitement etc) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.6 J'ai pu pratiquer les gestes techniques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.7 J'ai acquis des connaissances utiles au moyen des activités cliniques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.8 Les médecins formateurs étaient disponibles pendant mes activités cliniques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.9 Le temps disponible pour les activités cliniques est suffisant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3.10 Commentaires sur les activités cliniques:

4. Supervision de mes activités cliniques

Mes activités cliniques ont été supervisées par :

| | Jamais | 1-2 fois dans AMC | 1-2 fois par semaine | Quasi quotidiennement |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4.1 Chef de service | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 Médecin-adjoint | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 Chef de clinique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.4 Médecin interne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.5 Consultant externe ou médecin praticien | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.6 Etudiant senior | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Tutorats (vignettes, cas, problèmes)

| | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5.1 Les vignettes favorisent l'acquisition du raisonnement clinique | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.2 L'apprentissage par les vignettes est complémentaire aux activités cliniques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.3 Les tuteurs sont bien préparés et amènent le groupe à réfléchir à la résolution du problème | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.4 Le temps pour l'étude individuelle est suffisant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Tutorats (vignettes, cas, problèmes) [suite]

5.5 Commentaires sur les tutorats:

5.6 Commentaires sur les tuteurs:

ACTIVITES D'APPRENTISSAGE SUPPLEMENTAIRES (*en cas d'absence, à une activité, laissez la case vide s.v.p.*)

6. Séminaire de Radiologie

- | | Pas du tout d'accord | Plutôt pas d'accord | Plutôt d'accord | Tout à fait d'accord |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6.1 J'ai beaucoup appris au cours de cette activité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.2 Les objectifs de l'apprentissage sont clairement explicités | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.3 J'ai pu atteindre les objectifs d'apprentissage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.4 L'activité est bien intégrée dans l'AMC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.5 Les enseignants sont bien préparés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.6 Commentaires séminaire de Radiologie | | | | |

7. Séminaire de Pathologie

- | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7.1 J'ai beaucoup appris au cours de cette activité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.2 Les objectifs de l'apprentissage sont clairement explicités | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.3 J'ai pu atteindre les objectifs d'apprentissage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.4 L'activité est bien intégrée dans l'AMC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.5 Les enseignants sont bien préparés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. Séminaire de Pathologie [suite]

7.6 Commentaires séminaire de Pathologie

8. Séminaire d'Anesthésiologie

| | <i>Pas du tout d'accord</i> | <i>Plutôt pas d'accord</i> | <i>Plutôt d'accord</i> | <i>Tout à fait d'accord</i> |
|---|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 8.1 J'ai beaucoup appris au cours de cette activité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.2 Les objectifs de l'apprentissage sont clairement explicités | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.3 J'ai pu atteindre les objectifs d'apprentissage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.4 L'activité est bien intégrée dans l'AMC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.5 Les enseignants sont bien préparés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9. Séminaire d'Ostéoporose

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 9.1 J'ai beaucoup appris au cours de cette activité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.2 Les objectifs d'apprentissage sont clairement explicités | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.3 J'ai pu atteindre les objectifs d'apprentissage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.4 L'activité est bien intégrée dans l'AMC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.5 Les enseignants sont bien préparés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10. Bloc opératoire

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 10.1 J'ai beaucoup appris au cours de cette activité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.2 Les objectifs de l'apprentissage sont clairement explicités | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.3 J'ai pu atteindre les objectifs d'apprentissage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.4 L'activité est bien intégrée dans l'AMC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.5 Le service donne la possibilité de participer aux activités du bloc | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10.6 Je suis satisfait du nombre d'interventions auxquelles j'ai pu participer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

11. Séminaire d'onco-chirurgie

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11.1 J'ai beaucoup appris au cours de cette activité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.2 Les objectifs de l'apprentissage sont clairement explicités | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.3 J'ai pu atteindre les objectifs d'apprentissage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.4 L'activité est bien intégrée dans l'AMC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.5 Les enseignants sont bien préparés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12. Séminaire de Radiothérapie

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 12.1 J'ai beaucoup appris au cours de cette activité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12.2 Les objectifs de l'apprentissage sont clairement explicités | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12.3 J'ai pu atteindre les objectifs d'apprentissage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12.4 L'activité est bien intégrée dans l'AMC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12.5 Les enseignants sont bien préparés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

MODÈLE

EvaSys

AMC de CHIRURGIE

Electric Paper
EVALUATIONSYSTEME

13. Séminaire d'Ethique clinique et de Médecine légale

Pas du tout d'accord
Plutôt pas d'accord
Plutôt d'accord
Tout à fait d'accord

- | | | | | | |
|------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 13.1 | J'ai beaucoup appris au cours de cette activité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13.2 | Les objectifs d'apprentissage sont clairement explicités | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13.3 | J'ai pu atteindre les objectifs d'apprentissage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13.4 | L'activité est bien intégrée dans l'AMC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13.5 | Les enseignants sont bien préparés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13.6 | Commentaires la Médecine légale | | | | |

14. Séminaire d'Anatomie

- | | | | | | |
|------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 14.1 | J'ai beaucoup appris au cours de cette activité | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.2 | Les objectifs de l'apprentissage sont clairement explicités | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.3 | J'ai pu atteindre les objectifs d'apprentissage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.4 | L'activité est bien intégrée dans l'AMC | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.5 | Les enseignants sont bien préparés | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14.6 | Commentaires sur l'Anatomie | | | | |

ACTIVITES CLINIQUES DANS LES SERVICES (en cas d'absence à une activité, laissez les cases vides s. v.p.)

15. Chirurgie digestive

- | | | | | | |
|------|---|-------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| 15.1 | J'ai pu acquérir des compétences cliniques dans ce service | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.2 | L'organisation des activités est bonne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.3 | J'ai été bien encadré | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15.4 | J'ai pu interagir personnellement (anamnèse, ex. physique, etc), avec un nombre de patients égal à: | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Aucun | <input type="checkbox"/> 1 à 5 | <input type="checkbox"/> 6 à 10 | | |
| | <input type="checkbox"/> 11 à 15 | <input type="checkbox"/> 16 et plus | | | |
| 15.5 | Nombre d'opérations auxquelles j'ai pu participer | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1-2 | <input type="checkbox"/> 3-4 | |
| | | <input type="checkbox"/> >4 | | | |

MODÈLE

16. Chirurgie cardio-vasculaire

| | | Pas du tout d'accord | Plutôt pas d'accord | Plutôt d'accord | Tout à fait d'accord |
|------|---|----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| 16.1 | J'ai pu acquérir des compétences cliniques dans ce service | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16.2 | L'organisation des activités est bonne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16.3 | J'ai été bien encadré | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16.4 | J'ai pu interagir personnellement (anamnèse, ex. physique, etc), avec un nombre de patients égal à: | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Aucun | | <input type="checkbox"/> 1 à 5 | <input type="checkbox"/> 6 à 10 | |
| | <input type="checkbox"/> 11 à 15 | | <input type="checkbox"/> 16 et plus | | |
| 16.5 | Nombre d'opérations auxquelles j'ai pu participer | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1-2 | <input type="checkbox"/> 3-4 | <input type="checkbox"/> >4 |

17. Chirurgie thoracique

| | | | | | |
|------|---|----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| 17.1 | J'ai pu acquérir des compétences cliniques dans ce service | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17.2 | L'organisation des activités est bonne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17.3 | J'ai été bien encadré | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17.4 | J'ai pu interagir personnellement (anamnèse, ex. physique, etc), avec un nombre de patients égal à: | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Aucun | | <input type="checkbox"/> 1 à 5 | <input type="checkbox"/> 6 à 10 | |
| | <input type="checkbox"/> 11 à 15 | | <input type="checkbox"/> 16 et plus | | |
| 17.5 | Nombre d'opérations auxquelles j'ai pu participer | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1-2 | <input type="checkbox"/> 3-4 | <input type="checkbox"/> >4 |

18. Chirurgie plastique et reconstructive

| | | | | | |
|------|---|----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| 18.1 | J'ai pu acquérir des compétences cliniques dans ce service | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.2 | L'organisation des activités est bonne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.3 | J'ai été bien encadré | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18.4 | J'ai pu interagir personnellement (anamnèse, ex. physique, etc), avec un nombre de patients égal à: | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Aucun | | <input type="checkbox"/> 1 à 5 | <input type="checkbox"/> 6 à 10 | |
| | <input type="checkbox"/> 11 à 15 | | <input type="checkbox"/> 16 et plus | | |
| 18.5 | Nombre d'opérations auxquelles j'ai pu participer | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1-2 | <input type="checkbox"/> 3-4 | <input type="checkbox"/> >4 |

19. Chirurgie maxillo-faciale

| | | | | | |
|------|---|----------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| 19.1 | J'ai pu acquérir des compétences cliniques dans ce service | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19.2 | L'organisation des activités est bonne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19.3 | J'ai été bien encadré | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19.4 | J'ai pu interagir personnellement (anamnèse, ex. physique, etc), avec un nombre de patients égal à: | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Aucun | | <input type="checkbox"/> 1 à 5 | <input type="checkbox"/> 6 à 10 | |
| | <input type="checkbox"/> 11 à 15 | | <input type="checkbox"/> 16 et plus | | |
| 19.5 | Nombre d'opérations auxquelles j'ai pu participer | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1-2 | <input type="checkbox"/> 3-4 | <input type="checkbox"/> >4 |

20. Urologie

| | | | | | |
|------|---|--------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 20.1 | J'ai pu acquérir des compétences cliniques dans ce service | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.2 | L'organisation des activités est bonne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.3 | J'ai été bien encadré | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20.4 | J'ai pu interagir personnellement (anamnèse, ex. physique, etc), avec un nombre de patients égal à: | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Aucun | | <input type="checkbox"/> 1 à 5 | <input type="checkbox"/> 6 à 10 | |
| | <input type="checkbox"/> 11 à 15 | | <input type="checkbox"/> 16 et plus | | |

MODÈLE

EvaSys

AMC de CHIRURGIE

Electric Paper
EVALUATIONSYSTEME

20. Urologie [suite]

- 20.5 Nombre d'opérations auxquelles j'ai pu participer
- | | | |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1-2 | <input type="checkbox"/> 3-4 |
| <input type="checkbox"/> >4 | | |

21. Orthopédie et traumatologie

- | | | <i>Pas du tout d'accord</i> | <i>Plutôt pas d'accord</i> | <i>Plutôt d'accord</i> | <i>Tout à fait d'accord</i> |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| 21.1 J'ai pu acquérir des compétences cliniques dans ce service | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21.2 L'organisation des activités est bonne | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21.3 J'ai été bien encadré | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21.4 J'ai pu interagir personnellement (anamnèse, ex. physique, etc), avec un nombre de patients égal à: | <input type="checkbox"/> Aucun | <input type="checkbox"/> 1 à 5 | <input type="checkbox"/> 6 à 10 | | |
| | <input type="checkbox"/> 11 à 15 | <input type="checkbox"/> 16 et plus | | | |
| 21.5 Nombre d'opérations auxquelles j'ai pu participer | <input type="checkbox"/> 0 | <input type="checkbox"/> 1-2 | <input type="checkbox"/> 3-4 | | |
| | <input type="checkbox"/> >4 | | | | |

22. Commentaires

- 22.1 Commentaires sur les activités cliniques dans les services de Chirurgie