

Nom et prénom du/ de la candidat-e :

Nom et Prénom de l'évaluateur-trice :

Date :

**Grille de correction : Evaluation en milieu clinique 1/4**

<b>Communication</b>	1= Comportement pas démontré	2= Comportement partiellement démonté	3= Comportement démontré	4= Comportement très largement démontré	Comportement pas observable
Fait preuve d'écoute active					
Pose des questions ouvertes					
S'exprime de façon claire, précise et concise					
Perçoit et prend en compte les signaux verbaux et non-verbaux manifestés par son interlocuteur					
S'assure d'être compréhensible pour autrui (patient et parents)					
Est capable, dans la relation triangulaire médecin-parents-enfant d'adapter sa communication à chacun, en respectant le développement psychologique de l'enfant					
Peut s'exprimer avec aisance face à un groupe de personnes					
<b>TOTAL</b>					

Nom et prénom du/ de la candidat-e :

Nom et Prénom de l'évaluateur-trice :

Date :

**Grille de correction : Evaluation en milieu clinique 2/4**

<b>Connaissances cliniques/ techniques</b>	1= Comportement pas démontré	2= Comportement partiellement démontré	3= Comportement démontré	4= Comportement très largement démontré	Comportement pas observable
Est capable de faire une anamnèse complète					
Est capable de faire un examen clinique					
Est capable d'effectuer les gestes techniques attendus à son niveau de formation					
Pose des questions pour obtenir des informations supplémentaires en vue de résoudre la situation					
Est capable de faire un diagnostic différentiel adapté à l'âge du patient					
<b>TOTAL</b>					

Nom et prénom du/ de la candidat-e :

Nom et Prénom de l'évaluateur-trice :

Date :

<b>Empathie et sensibilité interpersonnelle</b>	1= Comportement pas démontré	2= Comportement partiellement démontré	3= Comportement démontré	4= Comportement très largement démontré	Comportement pas observable
Est capable de se décentrer de sa propre perception					
Est capable d'évaluer et prendre en compte l'inquiétude parentale					
Crée des conditions pour que son interlocuteur soit à l'aise					
Ménage un espace et un temps de parole adéquat tant à l'enfant qu'à ses parents					
Est attentif aux besoins et attentes de ses interlocuteurs					
Fait preuve de tact et de diplomatie dans ses échanges					
Démontre de l'empathie dans une juste mesure					
<b>TOTAL</b>					

Nom et prénom du/ de la candidat-e :

Nom et Prénom de l'évaluateur-trice :

Date :

<b>Vigilance et gestion des risques</b>	1= Comportement pas démontré	2= Comportement partiellement démontré	3= Comportement démontré	4= Comportement très largement démontré	Comportement pas observable
Sait identifier ses limites et demander de l'aide en cas de besoin					
Connaît les red-flags propres à la pédiatrie					
Ne banalise pas les situations					
Sait identifier les situations graves					
Sait évaluer le degré d'urgence					
TOTAL					

Nom et prénom du/ de la candidat-e :

Nom et Prénom de l'évaluateur-trice :

Date :

**Grille d'évaluation subjective : Evaluation en milieu clinique (4/4)**

Il s'agit de compléter cette grille selon votre ressenti personnel et votre appréciation subjective du/ de la candidat/e

	Pas du tout	Un peu	Beaucoup	Totalement
Le/la candidat/e vous a-t il/elle inspiré confiance ?				
Le/la candidat/e vous a-t il/elle donné envie de travailler avec vous ?				
Le/la candidat/e vous a-t il/elle semblé fiable ?				
Le/la candidat/e vous a-t il/elle semblé professionnel/le ?				
Le/la candidat/e vous a-t il/elle semblé responsable ?				
Le/la candidat/e vous a-t il/elle semblé humain ?				
Le/la candidat/e vous a-t-il/elle semblé motivé ?				
TOTAL				

Commentaire personnel :