



Évaluation de la Semaine en milieu communautaire
Cote de cours : MED 1107 (volet anglophone) / MED 1507 (volet francophone)

Nom : _____ Signature : _____

Nom du précepteur : _____ Lieu – Région : _____

Dates de la Semaine en milieu communautaire : _____

Orientation

Les aspects suivants de la Semaine en milieu communautaire étaient-ils bien organisés?

- déplacement Oui Non
- logement Oui Non
- horaire Oui Non

Quels éléments étaient réussis et lesquels pourraient être améliorés?

Vous a-t-on fourni une orientation par rapport au milieu de travail et à la communauté?

Oui Non

Commentaires :

Avez-vous discuté de vos objectifs avec votre précepteur? Oui Non

Veillez expliquer.



Expérience clinique

Avez-vous fait l'expérience de milieux de pratique variés? Oui Non

Veillez expliquer.

Avez-vous eu l'occasion d'interagir avec des patients tout en étant supervisé? Oui Non

Veillez expliquer.

Les possibilités d'apprentissage ont-elles répondu à vos attentes? Oui Non

Veillez expliquer.

Avez-vous interagi avec d'autres membres de l'équipe soignante? Oui Non

Veillez expliquer.

Pratique et mode de vie ruraux

Qu'avez-vous appris au sujet de l'exercice de la médecine en milieu rural?



D'un point de vue social et communautaire, qu'avez-vous appris au sujet du mode de vie rural?

Évaluation globale

Avez-vous atteint vos objectifs d'apprentissage? Oui Non

Veillez expliquer.

Nous aimerions connaître votre opinion générale de la Semaine en milieu communautaire!

Quels aspects étaient réussis?

Quels aspects pourraient être améliorés?

Avez-vous eu l'occasion de discuter de votre rendement avec votre précepteur/superviseur?

Oui Non

Veillez expliquer.