










**EVALUATION DU STAGE**

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES				N'A PAS FAIT
<b>ACTIVITE DIAGNOSTIQUE ET CLINIQUE</b>				
Activité de consultation individuelle : admission, suivi, sortie				
Activité de consultation en binôme avec soignant				
Activité de consultation en binôme avec Senior				
Activité de consultation familiale				
Gestion des dossiers patients				
<b>PRESCRIPTIONS, TRAITEMENTS, EXAMENS</b>				
Prescriptions Médicamenteuses				
Prescriptions examens complémentaires, bilans...				
Prescriptions thérapeutiques autres (para-médicales...)				
<b>PSYCHIATRIE DE L'ADOLESCENT</b>				
Démarche diagnostique et thérapeutique				
Psychopédagogie				
Socialisation				
Entourage familial				
Coopération territoriale				
Recherche				
<b>MODULES THEMATIQUES</b>				
Psychothérapie individuelle et entretiens familiaux				
Médiations corporelles				
Approche communautaire et institutionnelle - Club thérapeutique				
Psychiatrie et PEC somatique				
Evaluation et démarche qualité des soins				

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES				N'A PAS FAIT
<b>GARDES ET ASTREINTES</b>				
Quantité				
Pénibilité				
Présence et disponibilité du senior				
Intérêt				
<b>ENCADREMENT</b>				
Disponibilité des Seniors				
Staff médical				
Supervision				
Relations avec l'équipe				
<b>MOYENS PRATIQUES MIS A DISPOSITION</b>				
Bureau				
Secrétariat				
Informatisation				
Hôtellerie				
Repas				
Transports				
Agenda				

VALEUR FORMATRICE DU STAGE				N'A PAS FAIT
Formation pratique				
Formation théorique				
Formation humaine				
<b>Note globale / 10</b>				

OBSERVATIONS de l'ETUDIANT

Large empty rectangular area for student observations.

Nom	Prénom	Date	Signature
-----	--------	------	-----------