

Examen de spécialiste en psychiatrie et psychothérapie 2^{ème} partie 20..
Colloque portant sur le travail écrit

Nom, prénom:

Titre du travail:

Le candidat / La candidate remplit les exigences:	oui	plutôt oui	plutôt non	non
1. Présentation du travail				
a présente le travail en 10 minutes au maximum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b s'exprime de façon compréhensible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c présente le contenu de façon concise/dense	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d présente le travail de façon convaincante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Motivation du choix du cas				
a justifie le choix du cas de manière explicite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b discute les difficultés du cas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Relation thérapeutique				
a met en évidence les relations interpersonnelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b s'interroge de façon critique sur son attitude face au patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c discute l'influence de la relation thérapeutique sur le cours du traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Discussion et réponse aux questions				
a contribue à une réflexion critique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b argumente de façon compréhensible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c répond de manière adéquate aux questions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d donne des réponses correctes quant au contenu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evaluation globale: examen réussi	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

Expert / Experte (Nom, prénom):	Signature:
Co-examineur / trice (Nom, prénom):	Signature:
Co-examineur / trice (Nom, prénom):	Signature:
Lieu, date:	

Obligatoire en cas d'échec:

Commentaires détaillés au verso, signé par tous les experts. S'il vous plaît : contrôle de l'enregistrement sonore et éventuellement rédiger le procès-verbal. (A. Seitz, 18.04.2011)