

| Espace social : L'hôpital                     |               |                        |             |         |           |
|-----------------------------------------------|---------------|------------------------|-------------|---------|-----------|
|                                               |               |                        |             |         |           |
| NOM du participant                            |               | Prénom                 |             |         |           |
| Nom du formateur :                            |               |                        |             |         |           |
|                                               |               |                        |             |         |           |
| Evaluation finale du formateur                | présence      | rare                   | irrégulière | assidue |           |
| OU                                            | ponctualité   |                        |             | 😊       |           |
| Auto évaluation                               | participation | réservée               | modérée     | active  |           |
| Date :                                        |               |                        |             |         |           |
| Compétences                                   | Acquis        | En cours d'acquisition | Non acquis  |         | Remarques |
| Donne le nom de l'hôpital de quartier         |               |                        |             |         |           |
| Donne l'adresse de l'hôpital                  |               |                        |             |         |           |
| Peut trouver le n° de téléphone               |               |                        |             |         |           |
| Connaît les horaires d'ouverture              |               |                        |             |         |           |
| Sait situer l'hôpital sur le plan du quartier |               |                        |             |         |           |
| Connaît la station de métro la plus proche    |               |                        |             |         |           |
| Reconnaît le logo de l'hôpital                |               |                        |             |         |           |
| Sait aller seul à l'hôpital                   |               |                        |             |         |           |
| Sait où se renseigner                         |               |                        |             |         |           |
| Sait comment prendre un rendez-vous           |               |                        |             |         |           |
| Sait ce qu'est une consultation               |               |                        |             |         |           |
| Sait ce qu'est une hospitalisation            |               |                        |             |         |           |
| Sait quels documents apporter                 |               |                        |             |         |           |
| Connaît la procédure pour payer               |               |                        |             |         |           |
| Sait situer la maternité                      |               |                        |             |         |           |
| Sait situer les urgences                      |               |                        |             |         |           |
|                                               | Total acquis  | Total EA               | Total NA    |         |           |
| TOTAL : 16 items                              |               |                        |             |         |           |
|                                               |               |                        |             |         |           |