

Nom et prénom du stagiaire :

No de dossier :

Établissement :

Date de début du stage :

Point de service :

Date de fin du stage :

CONSIGNES

Il existe 2 façons de prendre connaissance des informations nécessaires à l'organisation et l'évaluation de ce stage :

- 1- Imprimer le « Document de préparation et de réalisation du stage »;
 - 2- Consulter les différentes sections du site Web.

Il est obligatoire de lire le portrait type relatif à chaque apprentissage avant d'évaluer le stagiaire; il est essentiel de lire les explications relatives à chaque apprentissage, ainsi que les responsabilités du stagiaire et de l'enseignant clinique, pour bien structurer ce stage.

ÉCHELLE D'ÉVALUATION

ÉCHELLE D'ÉVALUATION	
TS	Très satisfaisant
S	Satisfaisant
PS	Partiellement satisfaisant
NS	Non satisfaisant
NÉ	Non évalué

Le stagiaire démontre un niveau d'apprentissage supérieur au portrait type.

Le stagiaire démontre un niveau d'apprentissage conforme au portrait type.

Le stagiaire démontre qu'il a effectué certains apprentissages conformes au portrait type, mais :

- il présente des lacunes mineures dans la majorité des éléments du portrait type **ou**
- il présente des lacunes importantes dans un ou quelques éléments du portrait type

Le stagiaire démontre qu'il a tout juste effectué, **ou** n'a pas effectué les éléments conformes au portrait type. Il présente des lacunes importantes dans la majorité des apprentissages.

Apprentissage non évalué à ce stade du stage.

➔ Apprentissage clé

AAA Activités d'apprentissage autonome

MI-STAGE					EXPERTISE EN ERGOTHÉRAPIE	FIN DE STAGE				
T S	S	P S	N S	N É		T S	S	P S	N S	N É
					➔ E1. Explique (oralement ou par écrit) l'impact fonctionnel des forces et des limites du client sur ses occupations.					
					E2. Explique la relation (oralement ou par écrit) entre les activités d'intervention retenues et les objectifs poursuivis par l'ergothérapeute.					
					E3. Propose oralement des activités d'intervention en lien avec la problématique du client.					
					➔ E4. Sélectionne l'information significative du dossier, pour la prise en charge en ergothérapie, en rédigeant au moins deux collectes de données suite à la lecture de dossiers.					

MI-STAGE

DÉVELOPPEMENT RELATIONNEL

FIN DE STAGE

				DR1. Identifie oralement à l'enseignant clinique des aspects affectifs de la relation avec le client.				
				➔ DR2. Interagit avec les clients de façon professionnelle.	AAA			
				DR3. Interagit avec l'enseignant clinique et les intervenants du milieu de façon professionnelle.	AAA			

MI-STAGE

PROFESSIONNALISME

FIN DE STAGE

PROFESSONNALISME					PRATIQUE CLINIQUE			
					P1. Accomplit les responsabilités inhérentes au rôle de stagiaires.	AAA		
					P2. Met en oeuvre des changements dans ses actions, en fonction de son autoévaluation et de la rétroaction reçue de l'enseignant clinique.			
					P3. Met en œuvre les principes liées à la confidentialité des informations qu'il détient.			
					➔ P4. Gère adéquatement les risques liés à sa pratique			

GESTION

STAGE D'INTRODUCTION (ERG-2101) (suite) **GRILLE D'ÉVALUATION**

COMMENTAIRES	
(Utiliser une feuille supplémentaire au besoin)	
MI-STAGE	FIN DE STAGE
EXPERTISE EN ERGOTHÉRAPIE	
Points forts	Points forts
Éléments à améliorer	Éléments à améliorer
DÉVELOPPEMENT RELATIONNEL	
Points forts	Points forts
Éléments à améliorer	Éléments à améliorer
PROFESSIONNALISME	

RETOURNER L'ÉVALUATION FIN DE STAGE À L'UNIVERSITÉ

Courriel : stages.ergo@fmed.ulaval.ca

Points forts	Points forts
Éléments à améliorer	Éléments à améliorer

Le stagiaire s'est-il absenté durant son stage? NON OUI Si oui, combien d'heures? _____h

Raison :

<p>ÉTABLISSEMENT</p> <p>Dates des évaluations : _____ mi-stage _____ fin de stage</p> <p>Nom de l'enseignant clinique principal _____</p> <p>Signature _____</p> <p>Nom de l'enseignant clinique collaborateur _____</p> <p>Signature _____</p>	<p>STAGIAIRE</p> <p>Nom du stagiaire _____</p> <p>Signature _____</p> <p>ESPACE RÉSERVÉ AU DÉPARTEMENT</p> <p>Réussite <input type="checkbox"/> Suivi <input type="checkbox"/> Cas limite <input type="checkbox"/> Échec <input type="checkbox"/></p> <p>Nom du resp. U Laval : _____</p>
--	---

RETOURNER L'ÉVALUATION FIN DE STAGE À L'UNIVERSITÉ

Courriel : stages.ergo@fmed.ulaval.ca