

CONTRAT DE STAGE
PARTIE DU SUPERVISEUR
STAGES EN AUDIOLOGIE

SIGLE DU STAGE :

DATES DU STAGE :

STAGIAIRE :

LIEU :

SUPERVISEUR(S) :

Attentes du superviseur

SUPERVISION

Mode de supervision convenu

Directe

Un seul superviseur

Indirecte

Plusieurs superviseurs

Durée et répartition de la supervision : ex : 10 min après chaque intervention, premiers jours : histoire de cas et par la suite choix des tests et conclusion

Travaux écrits à remettre : ex: plans d'interventions, rapports, notes au dossier

Utilisation du journal de bord : ex : obligatoire? facultatif? fréquence?

ÉVALUATION

Date de l'évaluation du tiers de stage :

Date de l'évaluation finale :

Nous, _____, superviseur(s)
et _____, étudiant(e)
acceptons les termes de cette entente, avec l'option qu'ils puissent être modifiés
selon les circonstances, en autant que ces modifications soient négociées à notre
satisfaction mutuelle*.

Le responsable de la formation clinique du programme d'audiologie de l'EOA
pourra être consulté en cas de contestation ou de conflit.

Signature du superviseur

Signature de l'étudiant(e)

Signature du superviseur

Date

* Advenant des modifications, celles-ci devront être annexées à ce document.