

**CONTRAT DE STAGE**  
**PARTIE DU SUPERVISEUR**

**SIGLE DU STAGE :** \_\_\_\_\_

**STAGIAIRE :** \_\_\_\_\_

**DATES DU STAGE :** \_\_\_\_\_

**LIEU :** \_\_\_\_\_

**SUPERVISEUR(S) :** \_\_\_\_\_

### OBJECTIFS DU STAGE

***Pour connaître la description de ce stage et les apprentissages visés, consultez le Plan de cours disponible dans le tableau des documents de stage <https://eoa.umontreal.ca/agora-des-professionnels/superviseurs-stages/documents-de-stage/>***

### ATTENTES DU SUPERVISEUR

***Par exemple : lecture(s) à faire, progression du nombre de patients vus par jour au cours du stage, niveau de préparation souhaité pour les interventions, etc.***

## SUPERVISION

Pour connaître le mode de supervision attendu pour ce stage, consultez le plan de cours disponible dans le tableau des documents de stage

<https://eoa.umontreal.ca/agora-des-professionnels/superviseurs-stages/documents-de-stage/>

Un seul superviseur

Plusieurs superviseurs

Observation

Co-intervention

Directe (l'étudiant intervient seul en présence du superviseur)

Indirecte (l'étudiant intervient seul en l'absence du superviseur)

### Durée et répartition de la supervision :

### Fréquence des rétroactions :

Rétroaction après chaque intervention (recommandée)

Rétroaction quotidienne

### Commentaires :

Utilisation du journal de bord : OUI NON

Modalité d'utilisation :

Quotidienne

Hebdomadaire

**Documents écrits à compléter (*autres que les documents de stage*)**  
(ex : rapports, plans d'intervention, notes d'évolution, communications externes)

### **Appréciation**

*Veillez noter qu'il n'y a pas d'appréciation mi-stage pour le Stage 1 – ORT 6051 (6 jours).*

**Appréciation mi-stage** (évaluation tiers de stage, externat) :

Date prévue :

**Appréciation finale** : Date prévue :

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\*.

La coordonnatrice de stages en orthophonie de l'ÉOA devra être consultée  
en cas de conflit ou de contestation.

Ce contrat a été établi le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_.

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