

CONTRAT DE STAGE

PARTIE DE LA PRSONNE QUI SUPERVISE

SIGLE DU STAGE : _____

STAGIAIRE : _____

DATES DU STAGE : _____

LIEU : _____

CLIENTÈLE : _____

SUPERVISEUR.E.S: _____

ATTENTES DE LA PERSONNE QUI SUPERVISE

Par exemple : lecture(s) à faire, normes ou protocoles à utiliser, progression du nombre de personnes vues par jour au cours du stage, niveau de préparation souhaité pour les interventions, etc.

SUPERVISION

Une seule personne superviseure

Plusieurs personnes superviseures

Co-intervention (la personne étudiante et superviseure interviennent ensemble)

Supervision directe (la personne étudiante intervient seule en présence de la personne superviseure)

Supervision indirecte (la personne étudiante intervient seule en l'absence de la personne superviseure)

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) :

Appréciations :

Appréciation mi-stage (évaluation tiers de stage pour externat) :

Date prévue :

Appréciation finale : Date prévue :

Nous, superviseur.e.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 coordonnateur ou la coordonnatrice de stages en orthophonie de l'ÉOA
devra être consulté 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.*