

NOM ET PRÉNOM DE L'ÉTUDIANT	
ANNÉE D'ÉTUDES / SEMESTRE / DOMAINE	ANNEE SEMESTRE DOMAINE (Voir section 3 du portfolio pour les intitulés des domaines)
INSTITUTION & SERVICE	
PÉRIODE DE STAGE	Du / 20 au / 20
Qui complète ce docume	nt ? Chaque jour, <u>l'étudiant</u> sollicite <u>la personne qui a travaillé avec lui (accompagnateur)</u> pour obtenir un feedback. L'étudiant

Qui complète ce document ? Chaque jour, <u>l'étudiant</u> sollicite <u>la personne qui a travaillé avec lui (accompagnateur)</u> pour obtenir un feedback. L'étudiant présente ce document au tuteur clinique pour préparer les entretiens tripartites avec le superviseur clinique et lui-même.

Quand ce document doit-il être complété ? Tous les jours, avant de se séparer de son accompagnateur.

Pourquoi?

- □ Pour avoir un retour rapide sur les activités que vous avez réalisées avec ou pour le compte de l'accompagnateur ;
- □ Pour alimenter les discussions avec le tuteur clinique et le superviseur clinique lors des entretiens tripartites ;
- □ Pour aider le tuteur clinique à réaliser vos bilans de compétences.

Comment compléter ce document?

- L'étudiant rédige une brève description des activités réalisées (interventions, situations de soins) lors de la journée ;
- L'accompagnateur rédige un court feedback reprenant les points positifs et les points d'attention en lien avec les activités réalisées.









	Date : / / 20
Brève description des activités réalisées	
Points positifs	
Points d'attention	
NOM, Prénom et sign	ature de l'accompagnateur
	Date : / / 20
Brève description des activités réalisées	Date : / / 20
des activités	Date://20
des activités réalisées	Date://20



	Date : / / 20
Brève description des activités réalisées	
Points positifs	
Points d'attention	
NOM, Prénom et sign	ature de l'accompagnateur
·	
	Date : / / 20
Brève description des activités	
réalisées	
Points positifs	



	Date : / / 20
Brève description des activités réalisées	
Points positifs	
Points d'attention	
NOM, Prénom et sign	ature de l'accompagnateur
-	
	Date : / / 20
Brève description des activités réalisées	Date : / / 20
des activités	Date : / / 20
des activités réalisées	Date: / / 20



	Date : / / 20	
Brève description des activités réalisées		
Points positifs		
Points d'attention		
NOM, Prénom et sign	ature de l'accompagnateur	
•		
	Date : / / 20	
Brève description des activités réalisées	Date : / / 20	
des activités	Date : / / 20	
des activités réalisées	Date : / / 20	



	Date : / / 20	
Brève description des activités réalisées		
Points positifs		
Points d'attention		
NOM, Prénom et sign	ature de l'accompagnateur	
Ī		
	Date : / / 20	
Brève description des activités réalisées	Date : / / 20	
des activités	Date : / / 20	
des activités réalisées	Date://20	



	Date : / / 20	
Brève description des activités réalisées		
Points positifs		
Points d'attention		
NOM, Prénom et sign	ature de l'accompagnateur	
i		
	Date : / / 20	
Brève description des activités réalisées	Date : / / 20	
des activités	Date : / / 20	
des activités réalisées	Date://20	



	Date : / / 20	
Brève description des activités réalisées		
Points positifs		
Points d'attention		
NOM, Prénom et sign	ature de l'accompagnateur	
i		
	Date : / / 20	
Brève description des activités réalisées	Date : / / 20	
des activités	Date : / / 20	
des activités réalisées	Date://20	



	Date : / / 20
Brève description des activités réalisées	
Points positifs	
Points d'attention	
NOM, Prénom et sign	ature de l'accompagnateur
	Date : / / 20
Brève description des activités réalisées	Date : / / 20
des activités	Date://20
des activités réalisées	Date://20



	Date : / / 20	
Brève description des activités réalisées		
Points positifs		
Points d'attention		
NOM, Prénom et sign	ature de l'accompagnateur	
	Date : / / 20	
Brève description des activités réalisées	Date : / / 20	
des activités	Date : / / 20	
des activités réalisées	Date : / / 20	



	Date : / / 20
Brève description des activités réalisées	
Points positifs	
Points d'attention	
NOM, Prénom et sign	ature de l'accompagnateur
	Date : / / 20
Brève description des activités réalisées	Date : / / 20
des activités	Date://20
des activités réalisées	Date://20



	Date : / / 20	
Brève description des activités réalisées		
Points positifs		
Points d'attention		
NOM, Prénom et sign	ature de l'accompagnateur	
1		
	Date : / / 20	
Brève description des activités réalisées	Date : / / 20	
des activités	Date : / / 20	
des activités réalisées	Date : / / 20	



	Date : / / 20
Brève description des activités réalisées	
Points positifs	
Points d'attention	
NOM, Prénom et signature de l'accompagnateur	
	Date://20
Brève description des activités réalisées	Date: / / 20
des activités réalisées Points positifs	Date://20
des activités réalisées	Date : / / 20



	Date : / / 20
Brève description des activités réalisées	
Points positifs	
Points d'attention	
NOM, Prénom et signature de l'accompagnateur	
•	
	Date: / / 20
Brève description des activités réalisées	Date: / / 20
des activités	Date://20
des activités réalisées	Date : / / 20