Nom de l’étudiant.e : ………………………………. Nom du formateur.trice :……………………………………

Année de formation : [ ] 1ère B. [ ] 2ème B. [ ] 3ème B. PFP n°….. Champ professionnel : ………….. Institution : ………………………Date : ……………… Situation (mots-clés) : ……………………………………..

|  |
| --- |
| **1.Négociation :** entre l’étudiant.e et le.la professionnel.le du focus à évaluer***Choisir un seul focus par évaluation formative*** |

**FOCUS  évaluation clinique :**  [ ]  Anamnèse [ ]  Communication [ ]  Examen clinique
 [ ]  Education à la santé [ ]  Leadership [ ]  Collaboration interprofessionnelle
 [ ]  Raisonnement clinique et/ou prise de décision [ ]  Positionnement professionnel [ ]  Autre :……… **Précision :**

**FOCUS  évaluation technique :** [ ]  Préparation/suivi [ ] Asepsie/sécurité [ ]  Habileté technique/dextérité  [ ]  Observation clinique [ ]  Organisation/efficacité  [ ]  Attitude professionnelle [ ]  Autre :………

**Précision :**

|  |
| --- |
| **2.Passation : observation directe** d’une séquence de **20 minutes** |

|  |
| --- |
| **3. Autoévaluation de l’étudiant.e :** *Relevez deux points positifs et deux points à améliorer*  |
| **Points positifs :**  | \_\_ |
| **Points à améliorer :**  | \_\_ |

|  |
| --- |
| **4.Evaluation du formateur.trice :** *Relevez deux points positifs et deux points à améliorer* |
| **Points positifs :**  | \_\_ |
| **Points à améliorer :**  | \_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5. Evaluation du formateur.trice :*****Cocher d’une croix*** | **Acquis** | **Partiellement acquis** | **Non évaluable** |
| **Focus** |  |  |  |
| Autre focus *(si le focus choisi est non évaluable) : ………………………….* |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6.** **Echange** sur la prestation en fournissant une rétroaction fondée sur le focus. ***Les objectifs d’apprentissage retenus (maximum 2) ou d’amélioration sont******définis ensemble****.* |
|  |

|  |
| --- |
| **7.Reformulation de l’étudiant.e *:*** l’étudiant.e reformule pour vérifier la bonne compréhension du message. Il.elle a également un espace pour écrire son « *take home message* »  |
| *Take home message (qu’est-ce que je retiens) :* |

Signature formateur.trice : ……………………………………… Signature étudiant.e : ………………………………………