

Evaluation de la pratique clinique de la formation en Evaluation et intervention psychologique : psychothérapie (CPI2MC + certificat)

Nom et prénom :

Lieu de pratique :

Adresse complète du lieu de pratique :

.....

Statut : stagiaire – indépendant – employé (entourer la mention correcte)

Si statut de stagiaire :

Nom, prénom et fonction du Maître de stage :

.....

Dates de début et de fin du stage :

.....

Auto-évaluation de la pratique

à compléter par les stagiaires ET non-stagiaires

Sur une échelle de 0 à 10 (5 étant la note minimale de réussite), veuillez évaluer les compétences suivantes (indiquez NE si une compétence est «Non Evaluable» dans le cadre du stage). Donnez une évaluation chiffrée et, si vous le souhaitez, un commentaire.

1. Compétences cliniques : aspects techniques et théoriques (diagnostic, entretien, tests, plan d'intervention)

.....

...../10

2. Compétences cliniques : aspects relationnels (qualité de la relation et adaptation en fonction des caractéristiques du patient et de son entourage, etc.)

.....

...../10

3. Recul critique et théorisation : analyse critique de sa pratique et capacité d'auto-évaluation, réflexion sur les liens avec la théorie, réceptivité à la supervision et intégration des remarques

.....

...../10

4. Intégration dans l'équipe et collaboration avec les autres intervenants : qualité des relations et du dialogue avec les collègues, compréhension du fonctionnement institutionnel, prendre sa place en tant que stagiaire dans l'équipe

.....
...../10

5. Respect des exigences du lieu de stage : ponctualité, gestion du temps et des activités, tenue des dossiers, respect du secret de fonction et du secret professionnel, etc.

.....
...../10

6. Capacité de communication orale et écrite dans la restitution, les rapports, la synthèse

.....
...../10

7. Autonomie, initiatives, recherche, originalité et progression: initiatives personnelles dans les actes professionnels, imagination pour des voies et pistes nouvelles, progrès en cours d'année

.....
.....

Note finale (moyenne des rubriques ci-dessus) :

...../10

Commentaires supplémentaires à propos de la pratique :.....

.....
.....
.....

Date et signature:

Evaluation de la pratique par le maître de stage

(à compléter uniquement pour les stagiaires)

Sur une échelle de 0 à 10 (5 étant la note minimale de réussite), veuillez évaluer les compétences suivantes (indiquez NE si une compétence est «Non Evaluable» dans le cadre du stage) :

1. Compétences cliniques : aspects techniques et théoriques
(diagnostic, entretien, tests, plan d'intervention)

.....
...../10

2. Compétences cliniques : aspects relationnels (qualité de la relation et adaptation en fonction des caractéristiques du patient et de son entourage, etc.)

.....
...../10

3. Recul critique et théorisation : analyse critique de sa pratique et capacité d'auto-évaluation, réflexion sur les liens avec la théorie, réceptivité à la supervision et intégration des remarques

.....
...../10

4. Intégration dans l'équipe et collaboration avec les autres intervenants : qualité des relations et du dialogue avec les collègues, compréhension du fonctionnement institutionnel, prendre sa place en tant que stagiaire dans l'équipe

.....
...../10

5. Respect des exigences du lieu de stage : ponctualité, gestion du temps et des activités, tenue des dossiers, respect du secret de fonction et du secret professionnel, etc.

.....
...../10

6. Capacité de communication orale et écrite dans la restitution, les rapports, la synthèse

.....
...../10

7. Autonomie, initiatives, recherche, originalité et progression: initiatives personnelles dans les actes professionnels, imagination pour des voies et pistes nouvelles, progrès en cours d'année

.....

...../10

Note finale (moyenne des rubriques ci-dessus) :

...../10

Commentaires supplémentaires à propos du / de la stagiaire :.....

.....

.....

.....

Date et signature du responsable du stage :

Cachet de l'institution :