**CONTRAT D’APPRENTISSAGE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stage clinique** | **I** [ ]  | **II** [ ]  | **III** [ ]  | **IV** [ ]  |
| **Dates du stage** | Du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Identification du milieu** |  |
| **Contexte(s) de pratique** | [ ]  Soins aigus et de courte durée (Soins hospitaliers, UCDG, soins intensifs) | [ ]  Réadaptation  (URFI, URFI gériatrique, CR, HDJ) |
| [ ]  Soins ambulatoires (CH-externe, Cl. Privée) | [ ]  Soins communautaires  (CLSC, CHSLD, CUpht site du Grand séminaire) |
| **Identification de/des clientèles** | Clientèle principale : Clientèle secondaire : |
| **Identification du/des professeur·es de clinique** | Professeur·e de clinique 1Nom : Numéro de téléphone : Adresse courriel :  | Professeur·e de clinique 2Nom : Numéro de téléphone : Adresse courriel : |
| **Identification de l’étudiant·e** | Nom : Numéro de téléphone : Adresse courriel : Expérience(s) antérieure(s) du stagiaire (si pertinent : stage, études antérieures, travail, …) : |

|  |
| --- |
| **1. Cadre du stage** |
| **Au niveau du fonctionnement** | **Commentaires supplémentaires au besoin** |
| Communication-Avec les client·es-Avec les collègues du milieu | Discuté |  |
|  |[ ]   |
| Horaire du stage-Horaire de travail-En cas d’absence |[ ]   |
| Espace de travail |[ ]   |
| **Autres attentes** |  |
|  | Discuté |  |
|  |[ ]   |

|  |
| --- |
| **2. Constitution du stage** |
| **Charge de travail** | **Commentaires supplémentaires au besoin** |
| * Charge attendue en début et en fin de stage
* Travail préparatoire en dehors des heures de stage
* Autres activités attendues en cours de stage
* En cas de temps libre
* Participation à des activités interprofessionnelles

(PII, observation d’autres disciplines, évaluation/traitement conjoint) | Discuté |  |
|  |[ ]   |
| **Tenue de dossier** |  |
| * Au niveau de la rédaction
* Délai de remise des notes
* Utilisation des formulaires du milieu
 | Discuté |  |
|  |[ ]   |
| **Autres attentes** |  |
|  | Discuté |  |
|  |[ ]   |

|  |
| --- |
| **3. Interactions entre le PCP et l’étudiant·e** |
| **Supervision** | **Commentaires supplémentaires au besoin** |
| - En début de stage et en fin de stage- Entente sur la fréquence et le moment des rétroactions | Discuté |  |
|  |[ ]   |
| **Document à compléter** |  |
| - Fréquence de la remise par l’étudiant·e et de la révision par le/la PCP* Du journal réflexif
* De l’inventaire de dossier clinique
 | Discuté |  |
|  |[ ]   |
| **Évaluation** |   |
| - Date de la rencontre d’évaluation mi-stage- Date de la rencontre d’évaluation de fin de stage | Discuté |  |
|  |[ ]   |
| **Autres attentes** |  |
|  | Discuté |  |
|  |[ ]   |

|  |
| --- |
| **4. Objectifs de stage** |
| **Étudiant·e** | **Commentaires supplémentaires au besoin** |
| - Se référer à l’annexe 1 | Discuté |  |
|  | [ ]  |  |
| **Professeur·e de clinique** |  |
| -En prévision d’une entrée à la pratique clinique de l’étudiant·e, je trouve important que celui-ci développe…(Aptitudes, attitudes, compétences, «…») | Discuté |  |
|  |[ ]   |

Nous, étudiant·e et professeur·e de clinique en physiothérapie, nous engageons à respecter ce contrat et à le réviser en cours de stage si nécessaire.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature (étudiant·e) | Signature (professeur·e de clinique 1) | Signature (professeur·e de clinique 2) |

**Annexe 1 : Contrat d’apprentissage**

Plan d’amélioration des apprentissages

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectifs d’apprentissage** | **Ressources nécessaires** | **Validation** |
| Que désirez-vous apprendre ou améliorer ? Prenez en considération vos compétences actuelles ainsi que les opportunités propres au milieu clinique. | Quelles ressources utiliserez-vous afin d’atteindre vos objectifs d’apprentissage ? (Considérez votre style d’apprentissage et utiliser les données probantes) | Quels sont les critères pour évaluer l’atteinte de vos objectifs d’apprentissage ? De quelle façon(s) et par qui seront-ils validés ? |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature (étudiant·e) | Signature (professeur·e de clinique 1) | Signature (professeur·e de clinique 2) |

**Contrat-Activité de formation pratique en milieu de travail**

Code de cours : Titre : Trimestre/Année :

## ENTRE : ET : AU BÉNÉFICE DE :

L’Université du Québec à Chicoutimi
555, boul. de l’Université Nom de l’organisme Nom (étudiant·e)

Chicoutimi (Québec)

G7H 2B1

Téléphone : 1-418-545-5011

 Adresse Adresse

 Téléphone Téléphone

Bruno Martel

Responsable des stages Représentant·e Programme d’études

Professeur·e de l’UQAC (superviseur·e) Tuteur·trice (répondant·e) dans l’organisme Code permanent

## Ci-après appelée « L’UNIVERSITÉ »

1. L’UNIVERSITÉ :
	1. fait connaître à l’organisme la description les objectifs du stage et/ou du projet pédagogiques (annexer s’il y a lieu);
	2. assume la supervision du stage ou du projet;
	3. s’engage à fournir à l’organisme, à la demande de celui-ci, une preuve d’assurance-responsabilité protégeant le/la stagiaire;
	4. s’engage à aviser immédiatement, par écrit, l’organisme de toute annulation ou modification de stage;
	5. s’engage à transmettre à chacune des parties impliquées copie dûment signée du présent protocole d’entente;
	6. se dégage de toute responsabilité dans le cas d’une éventuelle entente entre l’organisme et le stagiaire quant à la politique de l’organisme concernant le salaire ainsi que les frais de déplacement et de séjour des stagiaires.

**Ci-après appelé « L’ORGANISME »**

1. L’ORGANISME :
	1. accepte de recevoir l’étudiant·e comme stagiaire: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. s’engage à nommer un membre du personnel comme tuteur·trice ou répondant·e du stage;
	3. s’engage à faciliter au stagiaire la poursuite des objectifs et le déroulement de son stage en donnant au/à la superviseur·e du stagiaire tous les moyens pour lui permettre le suivi et l’évaluation académique du projet, de même que le support requis pour la réalisation du mandat du stagiaire;
	4. offre ses services médicaux d’urgence au stagiaire, en cas de maladie subite ou d’accident sur les lieux du stage;
	5. fournit, à la demande de l’Université, une attestation de la présence du stagiaire;
	6. n’exige aucuns frais pour recevoir le stagiaire;
	7. respecte sa politique concernant le salaire ainsi que les frais de déplacement et de séjour des stagiaires;
	8. avise immédiatement le/la stagiaire, par écrit, d’une cessation ou d’une modification de stage et transmet une copie de cet avis au responsable des stages ainsi qu’au/à la superviseur·e de l’UQAC;
	9. comprend qu’en cas de manquement par le/la stagiaire à la discipline ou aux exigences académiques, le stage pourrait être annulé ou le/la stagiaire retiré·e du milieu de stage;
	10. prend les moyens raisonnables pour s’assurer que tout·e employé·e, représentant·e ou sous-traitant·e en situation d’autorité ou pédagogique vis-à-vis le/la stagiaire, s’abstienne d’avoir une relation à caractère sexuel, intime ou amoureux avec le/la stagiaire pendant toute la durée du stage.

## Ci-après appelé « LE/LA STAGIAIRE »

1. LE/LA STAGIAIRE :
	1. accepte de se conformer aux règles du sens commun ainsi qu’aux règles en vigueur à l’intérieur de l’organisme et à respecter les politiques et règlements, en particulier ceux relatifs à la confidentialité de toute information;
	2. s’engage à respecter le secret professionnel ainsi que les autres règles de déontologie propres à l’organisme;
	3. accepte de se soumettre aux exigences sanitaires de l’organisme d’accueil, le cas échéant;
	4. accepte de respecter la politique de l’organisme concernant le salaire ainsi que les frais de déplacement et de séjour des stagiaires;
	5. s’engage à respecter le droit de propriété sur tout travail effectué pour l’organisme et directement relié aux objectifs et aux activités du stage. À ce titre, le/la stagiaire octroie à l’organisme une licence perpétuelle et irrévocable lui permettant d’utiliser à sa guise le produit du travail effectué au cours du stage sans que le/la stagiaire puisse réclamer de dédommagement d’aucune espèce;
	6. s’engage à aviser immédiatement, par écrit, le/la responsable des stages, quinze jours avant toute intention de modifier ou d’abandonner le stage;
	7. en cas de manquement à la discipline ou aux exigences académiques, le/la stagiaire comprend que le stage pourrait être annulé ou qu’il/elle pourrait être retiré du milieu de stage;
	8. s’assure auprès du/de la responsable des stages que sa couverture d’assurance est suffisante.

La durée de la présente entente est du au

**En foi de quoi, les parties ont signé, ce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## L’UNIVERSITÉ :

Directeur·trice du programme ou

Responsable des stages

**PARTENAIRE :**

(En cas de double diplomation)

Représentant·e de l’Université partenaire

 Date

**L’ORGANISME :**

Représentant de l’organisme

**LE STAGIAIRE:**

Nom