# Grille d’Évaluation pour prÉ-stage dans un milieu de soins (HÔpital, EMS, Service d’ambulances ou autres)

**Nom et prénom du/de la candidat-e :** ..............................................................................................................

**Date du pré-stage : du** ...................... **au** ................................. **Nombre d’heures au total :** ………..…………..…

**Institution de pré-stage :** ……………………………………………………………………………………………………………………….…….…

**Nom de la personne évaluant le/la candidat-e :** …………………………………………………………………………………………

***Les items en italique sont spécifiques au milieu ambulancier*Mettre une croix dans la colonne correspondant à votre appréciation**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Critères** | **Toujours** | **Souvent** | **Jamais** |
| **Attitude face à l’équipe, ponctualité**  **Le/la candidat-e** |  |  |  |
| * Est ouvert-e |  |  |  |
| * Pose des questions, fait preuve de curiosité |  |  |  |
| * Écoute les explications et semble les comprendre |  |  |  |
| * Sélectionne le bon moment pour poser ses questions |  |  |  |
| * Est à l’heure à la prise de service |  |  |  |
| * *Ne perd pas de temps au départ de l’ambulance* |  |  |  |
| **Remarques, autre :** |  |  |  |
| **Attitude face au patient / à la patiente**  **Le/la candidat-e** |  |  |  |
| * Est à l’aise |  |  |  |
| * Pose des questions, démontre de l’intérêt |  |  |  |
| **Remarques, autre :** |  |  |  |
| **Espace de travail**  **Le/la candidat-e** |  |  |  |
| * Se repère facilement dans l’espace de travail |  |  |  |
| * Mémorise l’emplacement du matériel |  |  |  |
| * Participe avec intérêt aux activités qui lui sont proposées |  |  |  |
| * Participe à la vie du service (rangements, nettoyages) |  |  |  |
| **Remarques, autre :** |  |  |  |
| **Critères** | **Toujours** | **Souvent** | **Jamais** |
| **Sécurité**  **Le/la candidat-e** |  |  |  |
| * Reste à sa place et se conforme aux directives de sécurité qui lui sont données |  |  |  |
| * Est attentif-ve aux mesures d’hygiène et de propreté |  |  |  |
| * A une apparence physique propre et soignée |  |  |  |
| **Remarques, autre :** |  |  |  |
| **Expression verbale**  **Le/la candidat-e** |  |  |  |
| * S’exprime avec aisance en utilisant un vocabulaire adapté (précis, pas trop familier, …) |  |  |  |
| * Exprime des avis et prend part aux discussions tout en respectant ses interlocuteurs |  |  |  |
| * Fait preuve de nuance lorsqu’il/elle s’exprime |  |  |  |
| **Remarques, autre :** |  |  |  |
| **Force physique**  **Le/la candidat-e** |  |  |  |
| * *Porte sans problème les sacs et autres matériels d’intervention* |  |  |  |
| * Monte les étages sans essoufflement excessif |  |  |  |
| * *En situation d’exercice, est capable de porter à deux la civière avec une charge équivalente au poids d’un-e patient-e.* |  |  |  |
| **Remarques, autre :** |  |  |  |
| **Critères** | Toujours | Souvent | Jamais |
| **Intérêt et connaissance de la profession, autonomie**  **Le/la candidat-e** |  |  |  |
| * A une vision réaliste de l’activité |  |  |  |
| * A déjà fait une recherche d’informations sur la profession |  |  |  |
| * A conscience des contraintes et des exigences de la profession |  |  |  |
| * Fait preuve d’initiative, d’autonomie |  |  |  |
| **Remarques, autre :** |  |  |  |
| **Habileté manuelle, posture**  **Le/la candidat-e** |  |  |  |
| * Démontre une bonne habileté manuelle lors des tâches effectuées |  |  |  |
| * Adopte spontanément des postures ergonomiques et adaptées |  |  |  |
| **Remarques, autre :** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Remarques, appréciation globale :** |

**Lieu et date :**

**Timbre de l’entreprise/service : Nom et signature de la personne évaluant le/la candidat-e :**