UNIVERSITÉ D'OTTAWA • UNIVERSITY OF OTTAWA

Formulaire d'évaluation clinique

Programme de formation des infirmières et infirmiers praticiens en soins de santé primaires

Procédure à suivre

1. En tant que candidate ou candidat, vous devez choisir une personne qui peut fournir des renseignements sur votre expérience et vos compétences cliniques. Cette personne doit remplir ce formulaire et le soumettre au Bureau des études de la Faculté des sciences de la santé par courriel à scsante@uOttawa.ca au plus tard le 1er février. Le répondant doit nous envoyer le formulaire en utilisant une adresse courriel professionnelle (les adresses courriel Hotmail, Gmail, etc. ne seront pas acceptées).
2. Inscrivez votre nom dans le premier champ Nom de la candidate ou du candidat de ce formulaire avant de l'envoyer à votre répondant. Assurez-vous de choisir des répondants qui peuvent bien évaluer les compétences cliniques que vous possédez et qui feraient de vous une bonne infirmière praticienne ou un bon infirmier praticien.

NOM DE LA CANDIDATE OU DU CANDIDAT	NOM DE LA RÉPONDANTE OU DU RÉPONDANT

Relation avec la candidate ou le candidat: ○ EMPLOYEUR ○ PROFESSEUR CLINICIEN ○ AUTRE (PRECISEZ)

Comment décrivez-vous votre connaissance de cette personne ? ○ TRÈS BONNE ○ BONNE ○ ASSEZ BONNE ○ LIMITÉE

Depuis combien d'années connaissez-vous cette personne ?

Dans quelle catégorie classeriez-vous cette personne, comparativement à d'autres infirmières ou infirmiers que vous connaissez et qui occupent un poste semblable ?	**Supérieur**	**Très bon**	**Bon**	**Acceptable**	**Médiocre**	**Aucune idée**

Aptitudes en matière d'évaluation clinique	Cliquez pour choisir.	Pensée critique	Cliquez pour choisir.
Aptitudes à résoudre des problèmes	Cliquez pour choisir.	Connaissance des sciences infirmières	Cliquez pour choisir.
Connaissance des soins de santé primaires	Cliquez pour choisir.	Capacité de leadership	Cliquez pour choisir.
Aptitudes à travailler avec d'autres personnes	Cliquez pour choisir.	Aptitudes en relations interpersonnelles	Cliquez pour choisir.
Habitudes de travail	Cliquez pour choisir.	Confiance en soi	Cliquez pour choisir.
Empathie	Cliquez pour choisir.	Aptitude à apprendre de nouvelles compétences	Cliquez pour choisir.
Votre impression générale des habiletés cliniques de cette personne	Cliquez pour choisir.	Potentiel en tant qu'infirmière ou infirmier praticien	Cliquez pour choisir.

Faculté des sciences de la santé

125 privé Université (232), Ottawa (Ontario), K1N 6N5, Canada

uOttawa

FHSS(F) PDF 2023/01

Quelles sont les forces de cette personne qui prouvent qu'elle pourrait exercer le rôle d'infirmière ou d'infirmier praticien? (Soyez précis.)

À votre avis, qu'est-ce que cette personne devrait améliorer? (Soyez précis.)

Commentaires supplémentaires :

VOTRE NOM (EN LETTRES MOULÉES)	NUMÉRO DE TÉLÉPHONE OÙ L'ON PEUT VOUS JOINDRE DURANT LE JOUR :
VOTRE TITRE PROFESSIONNEL	ENTREPRISE OU ORGANISATION
SIGNATURE	DATE (ANNÉE / MOIS / JOUR)

Faculté des sciences de la santé

125 privé Université (232), Ottawa (Ontario), K1N 6N5, Canada

uOttawa