

Contrat de l'apprenant

Le but du contrat est de:

- (a) documenter comment vous prévoyez développer les compétences et les activités inhérentes à la pratique interprofessionnelle (IP);
- (b) vous aider à identifier et à documenter les résultats de l'apprentissage.

Le contrat a quatre colonnes:

Dans la colonne (1) figure les compétences de base de la pratique IP.

Dans la colonne (2), vous écrivez les objectifs que vous voulez atteindre et qui sont associés à chacune des compétences de base de la pratique IP. Remplir cette colonne avant de commencer l'activité d'apprentissage.

Dans la colonne (3), vous décrivez les stratégies pour atteindre ses objectifs. Remplir cette colonne avant de commencer l'activité d'apprentissage.

Dans la colonne (4), vous documentez toute observation ou témoignage lié au développement de vos compétences de base de la pratique IP. Remplir cette colonne vers la fin de l'activité d'apprentissage ou de une à quatre semaines après la fin de l'activité d'apprentissage.

Les suggestions qui précèdent peuvent être adoptées ou adaptées conformément à vos méthodes et besoins d'apprentissage. Mettre à jour votre contrat de façon régulière tout au long de vos activités d'apprentissage.

Je confirme que je ferai de mon mieux pour répondre ou dépasser toutes les attentes et les obligations décrites dans le présent contrat.

NOM DE L'APPRENANT: _____ PROFESSION: _____

DATE DU DÉBUT DU CONTRAT: ____ - ____ - _____ DATE DE MISE À JOUR: ____ - ____ - _____

DATE DE LA FIN DU CONTRAT: ____ - ____ - _____

SIGNATURE : _____

Veuillez inscrire l'initial du prénom de votre mère, le jour et le mois de son anniversaire à titre de code de participant: __ - __ __ __ __
 Veuillez inscrire votre profession ou le nom de votre programme: _____
 Veuillez cochez si vous êtes: étudiant ____ d'année du programme de formation ____ ou praticien ____

Contrat de l'apprenant

Compétences interprofessionnelles de base	Objectifs de l'apprenant <i>Je veux:</i>	Stratégies <i>Pour atteindre mes objectifs je ou j':</i>	Résultats de l'apprentissage <i>Les résultats de mon apprentissage sont:</i>
<p>Communication <i>Habilité à communiquer efficacement avec les membres de l'équipe de manière respectueuse et sensible</i></p> <p>À la fin de l'activité d'apprentissage, je pourrai:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Communiquer mes idées et m'exprimer de façon affirmative et respectueuse. 2. Utiliser des stratégies de communication de façon efficace (p. ex., communication orale, écrite, technologie des communications) entre eux. 			

Veuillez inscrire l'initial du prénom de votre mère, le jour et le mois de son anniversaire à titre de code de participant: __ - __ __ __ __
 Veuillez inscrire votre profession ou le nom de votre programme: _____
 Veuillez cochez si vous êtes: étudiant ____ d'année du programme de formation ____ ou praticien ____

Contrat de l'apprenant

Compétences interprofessionnelles de base	Objectifs de l'apprenant <i>Je veux:</i>	Stratégies <i>Pour atteindre mes objectifs je ou j':</i>	Résultats de l'apprentissage <i>Les résultats de mon apprentissage sont:</i>
<p>Collaboration <i>Capacité d'établir et de maintenir des relations de travail interdépendantes avec les membres de l'équipe</i></p> <p>À la fin de l'activité d'apprentissage, je pourrai:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Établir des relations de collaboration avec les membres de mon équipe lors de la planification et de la prestation des soins aux patients. 2. Stimuler l'intégration des points de vue et de l'information fournis par les membres de mon équipe lors de la planification et de la prestation des soins aux patients. 3. M'assurer que je partage l'information pertinente avec les membres de mon équipe lorsque le patient ou son mandataire y consent. 			

Veuillez inscrire l'initial du prénom de votre mère, le jour et le mois de son anniversaire à titre de code de participant: __ - __ __ __ __
 Veuillez inscrire votre profession ou le nom de votre programme: _____
 Veuillez cochez si vous êtes: étudiant ____ d'année du programme de formation ____ ou praticien ____

Contrat de l'apprenant

Compétences interprofessionnelles de base	Objectifs de l'apprenant <i>Je veux:</i>	Stratégies <i>Pour atteindre mes objectifs je ou j':</i>	Résultats de l'apprentissage <i>Les résultats de mon apprentissage sont:</i>
<p>Rôles et responsabilités <i>Capacité à décrire clairement ses rôles et ses responsabilités en ce qui concerne les soins prodigués au patient et sa famille et à comprendre les rôles et les responsabilités des autres professionnels qui travaillent au sein de l'équipe.</i></p> <p>À la fin de l'activité d'apprentissage, je pourrai:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Décrire clairement leurs rôles et leurs responsabilités professionnels. 2. Décrire les rôles et les responsabilités de chacun au sein de l'équipe. 3. Démontrer la capacité à partager des connaissances fondées sur les données probantes et les pratiques exemplaires avec les membres de l'équipe. 4. Intégrer les rôles et responsabilités de chacun afin d'optimiser les soins au patient. 5. Assumer la responsabilité de leur contribution professionnelle. 			

Veillez inscrire l'initial du prénom de votre mère, le jour et le mois de son anniversaire à titre de code de participant: __ - __ - __ __ __

Veillez inscrire votre profession ou le nom de votre programme: _____

Veillez cochez si vous êtes: étudiant ____ d'année du programme de formation ____ ou praticien ____

Contrat de l'apprenant

Compétences interprofessionnelles de base	Objectifs de l'apprenant <i>Je veux:</i>	Stratégies <i>Pour atteindre mes objectifs je ou j':</i>	Résultats de l'apprentissage <i>Les résultats de mon apprentissage sont:</i>
<p><i>Approche de collaboration centrée sur le patient et la famille</i> <i>Capacité d'appliquer les principes de la pratique centrée sur le patient dans la collaboration interprofessionnelle.</i></p> <p>À la fin de l'activité d'apprentissage, je pourrai:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Demander, de manière respectueuse, l'avis du patient et de la famille au sujet de leurs sentiments, croyances, besoins et objectifs en matière de soins.2. Tenir compte de la situation de vie, des préférences culturelles, des valeurs, des besoins exprimés, ainsi que des croyances en matière de santé et des habitudes de vie du patient et de la famille, dans le plan de soins.3. Faire connaître au patient et à la famille les choix et l'information relatifs aux soins de santé.4. Faire participer le patient et la famille en tant que partenaires du processus décisionnel.			

Veillez inscrire l'initial du prénom de votre mère, le jour et le mois de son anniversaire à titre de code de participant: __ - __ - __ - __ - __

Veillez inscrire votre profession ou le nom de votre programme: _____

Veillez cochez si vous êtes: étudiant ____ d'année du programme de formation ____ ou praticien ____

Contrat de l'apprenant

Compétences interprofessionnelles de base	Objectifs de l'apprenant <i>Je veux:</i>	Stratégies <i>Pour atteindre mes objectifs je ou j':</i>	Résultats de l'apprentissage <i>Les résultats de mon apprentissage sont:</i>
<p>Gestion/Résolution de conflits <i>Capacité de prévenir ou de gérer les conflits de manière efficace entre et avec les autres professionnels, le patient et la famille.</i></p> <p>À la fin de l'activité d'apprentissage, je pourrai:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Démontrer une écoute active et respectueuse des divers points de vue et des opinions exprimés au sein de l'équipe.2. Travailler ensemble afin de prévenir ou de gérer le conflit.			

Veuillez inscrire l'initial du prénom de votre mère, le jour et le mois de son anniversaire à titre de code de participant: __ - __ __ __ __
 Veuillez inscrire votre profession ou le nom de votre programme: _____
 Veuillez cochez si vous êtes: étudiant ____ d'année du programme de formation ____ ou praticien ____

Contrat de l'apprenant

Compétences interprofessionnelles de base	Objectifs de l'apprenant <i>Je veux:</i>	Stratégies <i>Pour atteindre mes objectifs je ou j':</i>	Résultats de l'apprentissage <i>Les résultats de mon apprentissage sont:</i>
<p>Fonctionnement de l'équipe <i>Capacité de contribuer au fonctionnement efficace de l'équipe.</i></p> <p>À la fin de l'activité d'apprentissage, je pourrai:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Évaluer le fonctionnement et la dynamique de l'équipe. 2. Démontrer la capacité de partager le leadership en tenant compte de la situation. 3. Participer de manière efficace et utile aux discussions de l'équipe IP. 			