



**ILFOMER - orthophonie**

**STAGE ORTHOPHONIE M2 (semestre 9 et 10) - STAGE CLINIQUE 4**

**Structure de soins et/ou cabinet libéral**

(188 ½ J ou 750 h)

**Organisation :**

Les étudiants en orthophonie de cinquième année réalisent des stages cliniques dans des structures de soins et/ou des cabinets libéraux. Ils sont encadrés par des orthophonistes qui ont reçu un agrément de maître de stage.

Les étudiants organisent leurs stages cliniques dans 2 à 4 lieux de stage au maximum, en fonction des disponibilités des maîtres de stage et de leurs objectifs d'apprentissage.

Les stages cliniques des S9 et S10 sont répartis en 2 périodes de 5 semaines et 1 période de 6 semaines.

- Première période, semaines 39 à 43 de 2024, du 23 septembre au 25 octobre 2024, 5 semaines consécutives
- Deuxième période, semaines 2 à 7 de 2025, du 6 janvier au 14 février 2025, 6 semaines consécutives
- Troisième période, semaines 20 à 24 de 2025, du 12 mai au 13 juin 2025, 5 semaines consécutives (hors fériés).

**Objectifs :**

Objectif général : Acquisition de l'autonomie professionnelle (niveau 3 de la grille de compétences en annexe X)

Objectifs spécifiques : Les objectifs spécifiques du stage doivent être choisis par l'étudiant à l'aide de la grille annexe, en fonction de son parcours et de ses objectifs individuels d'apprentissage. Ils sont soumis avant le début du stage au maître de stage qui peut formuler des propositions complémentaires. Ils peuvent évoluer ou être complétés au cours du stage.

**Recommandations pédagogiques d'encadrement :**

L'étudiant intègre un service ou un cabinet libéral où il devra tenir une place de soignant sous la supervision de son maître de stage. Il a accès aux dossiers et sera affecté à la prise en soin d'un ou plusieurs patients (en début de stage, jusqu'à 8 patients maximum par semaine pour un temps plein), sous supervision directe ou indirecte.

Le maître de stage offre à l'étudiant des opportunités d'apprentissage en le mettant dans des situations propices à l'atteinte de ses objectifs. Il organise des temps d'accompagnement à l'analyse de la pratique. Il aménage des temps de préparation dans l'emploi du temps de l'étudiant.

**Evaluation :**

L'évaluation est formative et normative. En plus de l'évaluation finale, une évaluation à mi-stage est fortement recommandée si les conditions s'y prêtent.

Les critères d'évaluation sont ceux référencés dans la grille des compétences fournie en annexe.

Le maître de stage renseigne le document d'évaluation et le certificat de présence. Il transmet les documents à l'étudiant.

Des échanges entre le maître de stage et l'équipe pédagogique pourront avoir lieu.

*Le contenu des documents d'évaluation s'appuie largement sur les travaux d'un groupe de réflexion du Collège des Centres de Formation Universitaire en Orthophonie (CCFUO), avec l'accord de ses membres.*

ILFOMER – ORTHOPHONIE - Campus universitaire de Vanteaux – 39F Rue Camille Guérin - 87036 LIMOGES Cedex

CONTACTS :

Directrice des Stages : Aurore Judet – [aurore.judet@unilim.fr](mailto:aurore.judet@unilim.fr) – 05 87 08 08 90

Accueil ILFOMER : 05 87 08 08 74

<p><b>Objectifs et familles de situations définis pour le stage, en référence à la grille de compétences à remplir conjointement par étudiant et MDS (un objectif par ligne)</b></p>	<p><b>Opportunités d'apprentissage (situations auxquelles l'étudiant a été confronté pendant le stage) : ce qui était à sa disposition, ce qu'on lui a demandé de faire, comment il a été accompagné à remplir par l'étudiant</b></p>	<p><b>Evaluation mi-stage à remplir par le MDS après observation directe et consultation des preuves d'apprentissage présentées par l'étudiant</b></p> <p>Pour une prochaine situation qui se présenterait demain, dans deux jours :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> A. Je confierais cette tâche à l'étudiant et je n'aurais pas besoin d'être là/de vérifier son travail</li> <li><input type="checkbox"/> B. Je confierais cette tâche à l'étudiant et je serais là pour le guider si besoin</li> <li><input type="checkbox"/> C. Je confierais cette tâche à l'étudiant et je serais là pour le guider/compléter ses actions.</li> <li><input type="checkbox"/> D. Je ne confierais pas cette tâche à l'étudiant</li> </ul>	<p><b>Evaluation Fin de stage à remplir par le MDS après observation directe et consultation des preuves d'apprentissage présentées par l'étudiant</b></p> <p>Pour une prochaine situation qui se présenterait demain, dans deux jours :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> A. Je confierais cette tâche à l'étudiant et je n'aurais pas besoin d'être là/de vérifier son travail</li> <li><input type="checkbox"/> B. Je confierais cette tâche à l'étudiant et je serais là pour le guider si besoin</li> <li><input type="checkbox"/> C. Je confierais cette tâche à l'étudiant et je serais là pour le guider/compléter ses actions.</li> <li><input type="checkbox"/> D. Je ne confierais pas cette tâche à l'étudiant</li> </ul>
<p><b>objectif</b></p> <p>Exemple :</p> <p>1.3 niveau B</p> <p><b>famille de situations :</b></p>	<p>exemple :</p> <p><i>mise à disposition du dossier et de la demande du médecin, proposition de choix d'épreuves de bilan par l'étudiant, argumentation de ces choix auprès du MDS, ajustements</i></p>	<p>Evaluation mi-stage (cf ci-dessus) :</p> <p><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>Niveau de maîtrise estimé (se référer à la grille) :</p>	<p>Evaluation de fin de stage (cf ci-dessus) :</p> <p><input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D</p> <p>Niveau de maîtrise estimé (se référer à la grille) :</p> <p><input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3</p>

<p><i>Exemple :</i> <i>altération communication, langage, autres fonctions cognitives</i></p>	<p><i>de la proposition suite aux échanges avec le MDS. Administration des épreuves avec l'aide du MDS.</i></p> <p><i>sur 1 situation</i></p> <p><i>Analyse en autonomie des résultats d'un bilan (dossier, données récoltées par le MDS), puis discussion des résultats avec le MDS pour ajustements. Propositions d'objectifs et stratégies d'intervention par l'étudiant, argumentation de ces propositions.</i></p> <p><i>sur 2 situations</i></p>	<p style="text-align: center;">☐ 1 ☐ 2 ☐ 3</p> <p>L'évaluation est produite sur la base des éléments suivants (citer et qualifier les éléments): <i>exemple :</i> <i>proposition de plan d'investigation présentée oralement par l'étudiant : pertinent et organisé</i> <i>proposition de projet thérapeutique présenté par écrit par l'étudiant : éléments pertinents et d'autres moins, ajusté après remarques échanges avec le MDS après la séance : repérage des éléments essentiels</i></p>	<p>L'évaluation est produite sur la base des éléments suivants (citer et qualifier les éléments): <i>exemple :</i> <i>proposition de plan d'investigation présentée oralement par l'étudiant : pertinent et organisé</i> <i>proposition de projet thérapeutique présenté par écrit par l'étudiant : éléments pertinents et d'autres moins, ajusté après remarques échanges avec le MDS après la séance : repérage des éléments essentiels</i></p>
<p>objectif 2</p>			
<p>objectif 3... <i>ajoutez autant d'objectifs que vous le souhaitez</i></p>			
<p>Commentaire (à remplir obligatoirement):</p> <p>Ce que l'étudiant maîtrise :</p> <p>Ce qu'il doit encore travailler :</p> <p>Comment il peut le travailler :</p>			

L'étudiant et le maître de stage attestent que le présent document rend compte du parcours de stage de l'étudiant.

Signature de l'étudiant :

Signature du maître de stage :

**3CERTIFICAT DE PRESENCE EN STAGE**

Nom et prénom de l'ES .....

Nom et prénom du RDS : .....

Lieu du stage : .....

Dates du stage : .....

Nombre total de ½ journées devant être effectuées par l'ES pendant ce stage	
Nombre de ½ journées <u>réellement effectuées</u>	
Equivalent en heures <u>réellement effectuées</u>	
Absence (noter nombre de ½ journée ou heures)	
Récupération d'absence (noter modalité de récupération, nombre de ½ journées ou heures)	

Commentaires ou observations :

Date :

Signature du RDS

Signature de l'ES

**FICHE D'AUTO-EVALUATION**

Nom et prénom :

Nom et prénom du référent de stage :

Lieu de stage :

Temps de travail personnel estimé + nature du travail réalisé :

Mes attentes et mes objectifs se sont-ils réalisés pendant ce stage ?

Oui  Partiellement  Non

Qu'est ce qui a contribué à cette réalisation ou au contraire a entraîné la non réalisation de vos objectifs selon vous ?

Quels ont été mes principaux apprentissages pendant ce stage?

Ce qui m'a le plus intéressé (e) pendant ce stage ?

-  
-  
-

Ce qui m'a le moins intéressé (e) pendant ce stage ?

-  
-  
-

Quels ont été mes points forts?

-  
-

A la suite de ce stage, quelles sont les habiletés qu'il me faudra travailler ?

Autres remarques ou observations ?