|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fiche d’auto-évaluation** | | | | |
| **Date** |  | | | |
| **Lieu / contexte** |  | | | |
| **Description brève de l’habileté pratiquée** |  | | | |
| **Etape 1 = AUTO-OBSERVATION**  Selon des critères spécifiques à l’habileté évaluée (A définir selon le livre de référence/protocole/enseignements reçus, …) | | | | |
| **Principes et critères spécifiques**  *(Inclure les différents temps Avant/Pendant/Après)* | **Niveau évalué** | | | **Commentaires** |
| Non acquis | En voie d’acquisition | Acquis |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Etape 2 = AUTO-DIAGNOSTIC**  La prochaine fois que je ferai ce soin, quels en sont les aspects que je vais modifier ? | | | | |
|  | | | | |
| **Etape 3 : AUTO-REGULATION​**  *Quel(ls) nouveau(x) objectif(s) vais-je me fixer et quels moyens vais-je mettre en place pour les atteindre ? De quelles ressources ai-je besoin ?* | | | | |
| *Nouveau(x) objectif(s)* |  | | | |
| *Moyens à mettre en œuvre, concrètement.* |  | | | |
| *Ressources nécessaires, et où vais-je trouver ces ressources ?* |  | | | |
| **Co-évaluation du/de la superviseur/atrice** | | | | |
| Signature et date : | | | | |