



**RAPPORT D'ÉVALUATION DES FONCTIONS CONCERNANT
LES CANDIDATS À L'AUTORISATION D'EXERCICE EN FRANCE
POUR LA PROFESSION D'ORTHOPHONISTE**

Identité du candidat :

N° AUDE :

Mesure compensatoire :

Domaine(s) clinique(s) :

Durée en H :

..... Durée en H :

Période du..... au.....

Structure d'accueil :

L'article 53 de la directive 2005/36 CE précise que « les bénéficiaires de la reconnaissance des qualifications professionnelles doivent avoir les connaissances linguistiques nécessaires à l'exercice de la profession dans l'Etat membre d'accueil.

Domaine	Items	* NOTATION				
		A très bon	B bon	C moyen	D insuffisant	E sans objet
* Compétences professionnelles	Connaissances théoriques					
	Maîtrise des gestes techniques de la profession					
* Intégration dans le service et dans l'établissement	Aptitude au travail en équipe au sein du service et dans l'établissement					
	Respect des règles d'organisation du service					
	Respect des protocoles (soins, hygiène...)					
	Tenue et comportement					
	Assiduité et ponctualité					
* Capacités relationnelles	Avec les patients					
	Avec les autres professionnels					
Autres observations						

*** pour chaque ligne de critère évaluable, mettre une croix dans la colonne appropriée.**

Appréciation **obligatoire et détaillée par discipline** du professionnel encadrant le stagiaire (3 ans d'activité minimum)

Date :

Nom et qualité du signataire :

Signature

Cachet

Appréciation synthèse **obligatoire** du chef de service ou du responsable de la structure (si établissement ou structure)

Date :

Nom et qualité du signataire :

Signature

Cachet

