****

**Sommaire hebdomadaire de l’étudiant**

**Information générale**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’étudiant |  |
| Établissement |  |
| Date(s) |  | **# jours réalisés cette semaine : \_\_\_\_\_** | **# total de jours complétés : \_\_\_\_\_** |

**Semaine #**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ] **1** | [ ]  **2** | [ ]  **3** | [ ]  **4** | [ ]  **5** | [ ]  **6** | [ ]  **7** | [ ]  **8** | [ ]  **9** | [ ]  **10** | [ ]  **11** | [ ]  **12** | [ ]  **13** | [ ]  **14** | [ ]  **15** |

**Activités réalisées** (Veuillez inclure le nombre de séances)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Activités directes** | **Évaluation** | **Intervention** | **Notes:** |
| Observée |  |  |  |
| Animée en partie |  |  |
| Animée indépendamment |  |  |
|  |
| **Activités indirectes** | **En partie**  | **Au complet** | **Notes:** |
| Planification de la séance |  |  |  |
| Notes d’évolution  |  |  |
| Rapport d’évaluation |  |  |
| Rapport d’évolution ou de fin de traitement |  |  |
| Autre :  |  |  |  |

**Forces** (Veuillez inclure au moins 2 forces **spécifiques**)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Points à améliorer**(Écrire un minimum de 2 points, mais un max. de 3)  | **Plan d’action**(Pour travailler sur chaque point à améliorer) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |