



RAPPORT SUR L'ÉVALUATION ou L'ENSEIGNEMENT SUPERVISÉ

(Veuillez remplir un rapport d'évaluation pour chaque période d'enseignement supervisé ou pour chaque évaluation supervisée qui a été effectuée.)

La section suivante doit être remplie par le (ou la) candidat(e) au titre d'Évaluateur ou au cours de Moniteur

Directives pour la personne supervisée (candidat au titre d'Évaluateur ou au cours de Moniteur) :

1. Remplir la section ci-dessous (candidat au titre d'Évaluateur ou de Moniteur) et effectuer l'enseignement supervisé ou l'évaluation supervisée.
2. Passer en revue la rétroaction donnée par l'évaluateur responsable de la supervision et signer ce formulaire.
3. Après avoir complété deux évaluations supervisées avec succès, faire parvenir les rapports d'évaluation supervisée et votre Dossier de formation de l'Évaluateur dûment rempli au bureau de la Société de sauvetage.

Nom de famille :	Prénom :	N° d'identification de la Société :
Téléphone à la maison : ()	Téléphone au travail : ()	Téléphone cellulaire : ()
Adresse électronique :		

La section suivante doit être remplie par l'évaluateur responsable de la supervision

Directives pour l'évaluateur responsable de la supervision :

1. Remplir ce rapport en fournissant des commentaires clairs et concis pour chacune des sections.
2. Donner la rétroaction au candidat au titre d'Évaluateur ou au cours de Moniteur.
3. Signer ce formulaire pour confirmer l'évaluation.
4. Si le candidat a réussi l'évaluation, signez le Dossier de formation du candidat. Si le candidat n'a pas réussi l'évaluation, ne signez pas le Dossier de formation du candidat.

Nom de famille :	Prénom :	N° d'identification de la Société :
Téléphone à la maison : ()	Téléphone au travail : ()	Téléphone cellulaire : ()
Adresse électronique :		

Combien d'évaluations avez-vous effectuées pour ce cours? 0 de 1 à 4 de 5 à 9 plus de 10

Détails sur l'examen ou sur le cours

Cours évalué/enseigné	Nbre de personnes évaluées :		Nbre de réussites :	
Date de l'évaluation/cours	année / mois / jour	Lieu de l'examen/cours	Nom de l'installation	Ville

Veuillez indiquer et fournir des commentaires spécifiques sur les tâches auxquelles le candidat au titre d'Évaluateur ou au cours de Moniteur a activement participé à la préparation et à la participation avant, pendant et après l'examen ou le cours.

- Réanimation
 Sauvetages
 Blessures à la colonne vertébrale
 Premiers soins
 Évaluation d'habiletés
 Évaluation finale
 Autre (veuillez spécifier) :

Communication et enseignement	Excellent	Bon	Satisfaisant	Non-satisfaisant	Sans objet
1. Le (ou la) candidat(e) de l'évaluation ou de l'enseignement supervisé communique bien avec les participants du cours.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Le candidat fournit de la rétroaction constructive aux participants du cours.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Le candidat utilise des modèles d'examens/cours ou des plans de leçons à court/long terme.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

Évaluation, Connaissances et Ressources	Excellent	Bon	Satisfaisant	Non-satisfaisant	S. O.
1. Application des points « À voir ».	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Prise de note sur la performance des participants du cours.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Utilisation d'un manuel pédagogique/guide du certificat pendant l'examen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Capacité à planifier et à évaluer les situations de sauvetage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Participation lors des explications données aux participants du cours (échec ou réussite).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :					

Leadership	Excellent	Bon	Satisfaisant	Non-satisfaisant	S. O.
1. Bonne interaction avec le groupe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Représente la Société de sauvetage de manière professionnelle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Préparation pour aider lors de l'examen (ou du cours).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :					

Sécurité	Excellent	Bon	Satisfaisant	Non-satisfaisant	S. O.
1. Utilisation d'un environnement sécuritaire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Capacité à percevoir le groupe en entier.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Collecte de renseignements pertinents sur la santé des participants.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :					

Recommandation finale
<input type="checkbox"/> Je recommande que ce candidat (candidate) continue sa formation. <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Effectuer d'autres évaluations/périodes d'enseignement supervisées. <input type="checkbox"/> Jouer un rôle plus actif dans la préparation et la planification, et ce, avant, pendant et après l'examen ou le cours.
<input type="checkbox"/> Je recommande que ce candidat (candidate) soit nommé au titre d'Évaluateur. Je juge qu'il ou elle possède les connaissances, la capacité, les habiletés d'enseignement et de communication, une bonne compréhension des normes, ainsi que les habiletés de leadership pour être responsable d'un examen ou un cours.
Commentaires :

VALIDATION					
Cours évalué ou enseigné			Nbre de personnes évaluées :	Nbre de réussites :	
Date de l'évaluation/cours	année / mois / jour	Lieu de l'examen/cours	Nom de l'installation		Ville
L'expérience d'évaluation ou d'enseignement supervisé a été réalisée comme il est noté sur ce rapport et les résultats de l'évaluation ont été discutés entre l'évaluateur responsable de la supervision et le candidat (ou candidate) au titre d'Évaluateur ou du cours de Moniteur.					
Nom du candidat au titre d'Évaluateur ou au cours de Moniteur		Signature		Date	
Nom de l'évaluateur responsable de la supervision		Signature		Date	