

**Personne de contact pour la HEdS La Source :**

Anne Mairesse, vice-doyenne APS  
Téléphone : 021 641 38 15  
Mail : [a.mairesse@ecolelasource.ch](mailto:a.mairesse@ecolelasource.ch)

**Personne de contact pour HESAV:**

Jean-Claude Kazadi, responsable APS  
Téléphone : 021 316 91 18  
Mail : [jean-claude.kazadi@hesav.ch](mailto:jean-claude.kazadi@hesav.ch)

LIEU :

DATE :

SIGNATURE :

.....

---

## CONTRAT PEDAGOGIQUE

*(Merci d'écrire lisiblement, en caractère d'imprimerie)*

### ENCADREMENT SUR LE TERRAIN DE STAGE

1) Nom et prénom du praticien formateur et/ ou référent de stage :  
Tél :

2) Nom et prénom du stagiaire pré-HES :  
Tél :

Pour la période de formation pratique du :            au :

Se déroulant à :

*(Coordonnées de l'institution et du lieu de formation pratique)*

---

### MODALITES D'ACCOMPAGNEMENT\* :

### MODALITES D'EVALUATION\* :

---

LIEU :

DATE :

SIGNATURE :

1) .....

2) .....

\*En référence à : Plan d'études cadre APS ; Règlement d'études sur la formation en année propédeutique santé

### **OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE**

de la période de formation pratique

#### **Objectifs généraux**

Découvrir le milieu de la santé et des populations ayant des besoins de santé

Réaliser des actions de soins et d'accompagnement auprès de personnes ayant des besoins de santé

Découvrir les différentes professions du domaine de la santé et différents milieux de soins

Evaluer ses aptitudes à exercer une activité au sein d'une équipe de soins

Affirmer sa motivation dans la poursuite d'études dans le domaine de la santé au sens large, et plus particulièrement dans une profession HES du domaine

#### **Objectifs complémentaires (PF / Référent de stage/ stagiaire pré- HES)**

### **MOYENS DE REALISATION**

Ressources humaines, matérielles, organisationnelles, etc.