**Annexe 2** : Grille d’évaluation du stage de diététique thérapeutique

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Evaluation stage de diététique thérapeutique**  Nom et prénom du stagiaire :……………………………………………………………………………………………………………………………………..……..  Structure de stage : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Dates de stage : ……………………………..….…… au………..………………………………… soit ……………..…. semaines. | | | | | |
| **Compétences professionnelles** | | **Evaluation** | | | |
| **NE** | **NA** | **ECA** | **A** |
| **Savoir-faire /8** | | | | | |
| Réaliser et analyser un recueil de données | |  |  |  |  |
| Réaliser un bilan diététique (évaluer les consommations et estimer les besoins) | |  |  |  |  |
| Formuler un diagnostic diététique (selon PES) | |  |  |  |  |
| Mettre en place des actions diététiques (plan de soin et suivi) | |  |  |  |  |
| Participer à l’éducation nutritionnelle des patients en individuel et/ouen séances collectives ; utiliser un vocabulaire adapté | |  |  |  |  |
| Savoir mettre en œuvre des transmissions orales / écrites aux autres professionnels de santé | |  |  |  |  |
| Maitriser l’utilisation de logiciels professionnels | |  |  |  |  |
| Remettre et expliquer des conseils de sortie personnalisés | |  |  |  |  |
| **Savoirs =** Maîtriser les connaissances relatives **/6** | | | | | |
| Aux pathologies couramment rencontrées (dénutrition, diabète, pathologies digestives, IRC, MCV…) | |  |  |  |  |
| Aux alimentations adaptées (textures, enrichie, pauvres en fibres, contrôlée en sel…) | |  |  |  |  |
| Aux besoins spécifiques d’un individu | |  |  |  |  |
| Aux aliments courants (taille des portions, apports nutritionnels des aliments, fabrication) | |  |  |  |  |
| **Savoir être /6** | | | | | |
| Adopter une posture professionnelle | |  |  |  |  |
| Avoir une tenue vestimentaire et une attitude adaptées au secteur professionnel | |  |  |  |  |
| Faire preuve de qualités relationnelles et d’un positionnement adapté **avec les différents professionnels**, dans le respect du secret professionnel | |  |  |  |  |
| Faire preuve de qualités relationnelles et d’un positionnement adapté **avec les patients**, dans le respect du secret professionnel | |  |  |  |  |
| Faire preuve de curiosité (questions, recherches) et avoir le sens de l’initiative | |  |  |  |  |
| Avoir intégré le fonctionnement de la structure d’accueil | |  |  |  |  |
| Faire preuve d’efficacité et d’organisation dans le travail | |  |  |  |  |
| Etre capable de d’auto évaluer et se remettre en question | |  |  |  |  |
| **NOTE D’EVALUATION DE STAGE :** | | **/20** | | | |
| **APPRECIATION GENERALE :** | | | | | |
| **Nom et fonction du maître de stage : ………………………………….**  Date et signature : | **Cachet de l’établissement :** | | | | |

NE = Non évalué NA = Non acquis : 0% note ECA = En cours d'acquisition : 50% A = Acquis : 100%