

Le programme d'éducation coopérative exige une évaluation préalable des emplacements des stages pour s'assurer qu'ils présentent un intérêt sur le plan éducatif et sont sans danger pour la santé et la sécurité.

Coordonnées de l'élève et de l'organisme d'accueil

Nom de l'élève : _____ N° de tél. : _____

Nom de l'enseignant : _____ N° de tél. : _____

École : _____ N° de tél. : _____

Adresse municipale de l'école : _____

Nom du parent/tuteur : _____

N° de tél. : _____ Adresse de courriel : _____

N° de tél. : _____ Adresse de courriel : _____

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

N° de tél. : _____ Adresse de courriel : _____

Nom de l'organisme d'accueil : _____

Superviseur du stage : _____

Certificat du compagnon (n° CQ) : _____

N° de tél. : _____ Adresse de courriel : _____

Adresse municipale du lieu du stage : _____

Exigences en matière de santé et de sécurité au travail

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> SIMDUT | <input type="checkbox"/> masque contre la poussière | <input type="checkbox"/> formation MED DVS (urgences en mer) |
| <input type="checkbox"/> SST | <input type="checkbox"/> protection pour les oreilles | <input type="checkbox"/> vérification du casier judiciaire |
| <input type="checkbox"/> secourisme | <input type="checkbox"/> gants | <input type="checkbox"/> vérification du registre de l'enfance maltraitée |
| <input type="checkbox"/> bottes de sécurité | <input type="checkbox"/> vêtements spéciaux | <input type="checkbox"/> autres vérifications pour la sécurité |
| <input type="checkbox"/> lunettes de protection | <input type="checkbox"/> vaccinations | <input type="checkbox"/> autres : _____ |

Formation et initiation pour le stage

| Aide-mémoire pour la formation et l'initiation des stagiaires | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| L'organisme d'accueil offrira les formations suivantes : | | |
| Initiation générale au milieu de travail | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Procédures en cas d'accident | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Formation sur des dangers spécifiques (voir page 3) | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Utilisation et entretien de l'équipement de protection individuelle | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Milieu d'apprentissage | | |
| D'après les observations et les discussions avec l'organisme d'accueil, le milieu de travail de l'élève semble être sans danger. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| On a discuté des dispositions appropriées pour la supervision et le mentorat. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| On a discuté de l'utilisation des technologies, de l'équipement et des installations. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| L'élève sera transporté en tant que passager dans un véhicule approuvé de la société. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| L'élève disposera d'un vaste éventail de possibilités d'apprentissage de vaste portée. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Le milieu de travail ne présente aucun signe de discrimination, de violence ou d'expression de haine. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| On a discuté des attentes de l'employeur et de l'élève relatives aux réseaux sociaux. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| On a discuté de la confidentialité. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| On a discuté des attentes dans le milieu de travail. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Assurances | | |
| L'organisme d'accueil exige une vérification de la police d'assurance. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Entente sur l'apprentissage | | |
| Le document a été signé par toutes les parties intéressées. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Registre de l'élève pour son stage | | |
| On a discuté de la procédure. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Plan pour l'apprentissage et évaluation de l'élève | | |
| On a discuté des deux. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Contacts entre l'enseignant et le milieu de travail | | |
| On a discuté des exigences pour le stage. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Indiquez les dangers, l'équipement, les situations ou les machines auxquels l'élève risque d'être exposé lors de son stage.

| Dangers, équipement, situations ou machines | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Travail dans des endroits élevés | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Travail avec des produits chimiques ou biologiques ou des agents infectieux ou à proximité | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Exposition régulière ou prolongée à des conditions de froid/chaleur | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Exposition régulière ou prolongée à des conditions de bruit excessif | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Utilisation de machines avec des éléments mobiles qui nécessitent des garde-fous ou des dispositifs de verrouillage | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Outils électriques ou mécaniques | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Autres : | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

Formation pour le stage et évaluation de la sécurité supplémentaires

Il est obligatoire de suivre une formation supplémentaire avant de commencer le travail : Oui Non

Veillez indiquer la formation supplémentaire exigée :

Ce qui est prévu pour faire la formation supplémentaire :

Autres commentaires :

Est-ce que l'organisme accueillant le stagiaire suit les consignes des services de santé publique? Oui Non

L'organisme accueillant le stagiaire devra informer l'enseignant du cours d'éducation coopérative et l'élève s'il y a un cas avéré ou suspecté de COVID-19 dans son milieu de travail.

Remarque : Il est interdit aux élèves d'utiliser ou de conduire des véhicules. Il est interdit aux élèves d'entrer dans des endroits confinés. Vous pourrez obtenir de plus amples renseignements à ce sujet auprès de l'assureur autorisé des écoles.

Signatures

Date du stage : il est recommandé que le stage commence le (jj/mm/aaaa) _____

Organisme d'accueil : _____ Date : _____

Enseignant : _____ Date : _____

Parent/tuteur : _____ Date : _____

Crédits supplémentaires pour le cours d'éducation coopérative

Dans les situations où l'organisme d'accueil, l'élève et l'enseignant se sont entendus sur la possibilité pour l'élève d'obtenir un crédit supplémentaire en poursuivant son apprentissage, il est obligatoire de remplir la section qui suit.

- L'organisme d'accueil et l'enseignant ont examiné la situation et vérifié qu'aucun changement n'avait été apporté au milieu de travail qui pourrait exiger une nouvelle évaluation avant le stage.
- L'organisme d'accueil et l'enseignant ont examiné la situation et confirmé qu'il serait utile pour l'élève dans son travail sur l'orientation de faire un apprentissage supplémentaire dans ce lieu de travail.

Signatures

Organisme d'accueil : _____ Date : _____

Enseignant : _____ Date : _____

Parent/tuteur : _____ Date : _____