

1. Renseignements généraux et planification de la rencontre	
Nom : _____	Prénom : _____
Matricule : _____	Direction : _____
Formatrice : _____	Titre : _____
Période de référence : ____aaaa-mm-jj____	Au : ____aaaa-mm-jj____

2. Observation	
Document d'accueil pour les infirmières et infirmières auxiliaires en centre de réadaptation en dépendance et à la clinique de rue communautaire	Date
Rôle infirmier	aaaa-mm-jj
Processus d'intégration, probation ou essai • Trajectoire d'accueil • Déroulement de l'accueil et de l'orientation • Programme d'intégration du personnel infirmier spécifique au secteur d'activité • Documents d'orientation à compléter • Matériel à recevoir • Profil de compétence en probation • Rôles et responsabilités de chaque acteur dans le processus d'orientation, probation ou essai	aaaa-mm-jj
Ressources • Rôle de la DSIEU et des autres professionnels • Organigramme • Pas de questions sans réponses : ressources pour les nouveaux employés • Liste des services spécialisés en dépendance, en santé mentale et en itinérance	aaaa-mm-jj
Encadrement de la pratique • Philosophie de soins • Comités consultatifs en soins infirmiers (CII, CIIA, CRI) • Ma pratique en soins infirmiers • Prescription infirmière • Règles de soins pouvant être utilisées à la clinique de rue communautaire • Documents harmonisés pouvant être utilisés • Prévention du suicide au CISSMO • Prévention de la violence et des homicides conjugaux et intrafamiliaux • Prévention et contrôle des infections • Immunisation • Démarche qualité • Ma formation • Mon registre de formation continue OIIQ et portail de développement professionnel de l'OIIAQ • Examen de biologie médicale délocalisé	aaaa-mm-jj

[illegible]

Nom de l'employé (en lettres moulées) :	
Signature de l'employé :	Date : <u>aaaa-mm-jj</u>
Nom du formateur (en lettres moulées) :	
Signature du formateur :	Date : <u>aaaa-mm-jj</u>