



McGill

École de
**physiothérapie et
d'ergothérapie**

Université McGill

VOUS SUPERVISEZ UN ÉTUDIANT EN ERGOTHÉRAPIE POUR LA 1RE FOIS ?

GUIDE RAPIDE DE SOUTIEN POUR LES SUPERVISEURS EN CLINIQUE

EXCELLENCE THROUGH GROWTH



L'EXCELLENCE PAR LE RAYONNEMENT

SOMMAIRE

| | |
|--|----|
| Coordonnées..... | 2 |
| Politiques et Procédures Université McGill | 3 |
| Dates pour les Formations Cliniques | 5 |
| Résumé du Curriculum MSc (A) Ergothérapie | 5 |
| Modèles de Supervision Clinique..... | 6 |
| Attentes de Performance de l'Étudiant | 7 |
| 1. Qu'est-ce qu'un étudiant de niveau 1 devrait faire ?..... | 7 |
| 2. Qu'est-ce qu'un étudiant de niveau 2 devrait faire ?..... | 7 |
| 3. Qu'est-ce qu'un étudiant de niveau 3 devrait faire ?..... | 8 |
| Superviseurs : Que devrais-je préparer avant le début d'une formation clinique ? | 9 |
| Des Outils Pédagogiques pour Soutenir la Formation Clinique..... | 10 |
| Comment compléter l'évaluation clinique en ergothérapie ? | 11 |

COORDONNÉES

Si vous avez des questions ou des préoccupations au cours de la formation clinique, s'il vous plaît communiquer avec l'équipe à la coordination de l'enseignement clinique :

Caroline Storr, coordonnatrice académique à l'enseignement clinique

Bureau : Davis House suite 2

Téléphone : (514) 398-6561

Télécopieur : (514) 398-6360

Courriel: Caroline.Storr@mcgill.ca

Marika Demers, assistante coordonnatrice académique à l'enseignement clinique

Bureau : Davis House suite 2

Téléphone : (514) 398-1586

Télécopieur : (514) 398-6360

Courriel: Marika.Demers@mcgill.ca

Marie-Lyne Grenier, assistante coordonnatrice académique à l'enseignement clinique

Bureau : Davis House suite B6

Téléphone : (514) 398-4400 ex. 2553

Télécopieur : (514) 398-6360

Courriel : Marie-Lyne.Grenier@mcgill.ca

Coordonnatrice administrative à l'enseignement clinique

Bureau : Davis House suite 4

Téléphone : (514) 398-1293

Télécopieur : (514) 398-6360

Courriel: ClinicalEducation.spot@mcgill.ca

Superviseurs : Où faire parvenir l'évaluation finale des étudiants ?

- Par courriel (document électronique ou version numérisée) :
Marie-Lyne.Grenier@mcgill.ca
- Par courrier :
École de Physiothérapie et d'Ergothérapie, Davis House
À l'attention de Caroline Storr
3654 Promenade Sir-William-Osler
Montréal (Québec) H3G 1Y5
- Par télécopieur :
(514) 398-6360

Conditions préalables de l'étudiant :

- Formation PDSB.
- RCR/premiers soins.
- Vaccination.
- Ajustement de masque.
- Formulaire de confidentialité signé.
- Formulaire de sensibilisation à la langue d'enseignement signé.
- Formulaire d'auto-déclaration d'antécédents criminels de l'étudiant.

Comment l'Université procède pour assigner les places de stage ?

- Les étudiants sont généralement assignés aux offres de stage 2 mois avant le début de chaque formation clinique, en fonction de leurs préférences personnelles, leur expérience précédente (tous les élèves doivent avoir une expérience de stage diversifiée), les exigences des milieux de stage, la maîtrise du français/anglais et l'endroit où ils demeurent (dans un dernier temps).
- Annuellement, au printemps, une demande des offres de stage est envoyée à tous nos milieux cliniques pour planifier l'année scolaire suivante.
- Un rappel est envoyé 4-6 mois avant le début de chaque formation clinique pour obtenir suffisamment d'offres de stage pour tous nos étudiants.
- Un courriel de confirmation avec les informations de l'étudiant, qui vous est attribué, est généralement envoyé 6 semaines avant le début de chaque formation clinique.
- Malheureusement, les annulations de dernière minute se produisent. Par conséquent, nous devons parfois solliciter les milieux cliniques dans les semaines qui précèdent le début de la formation clinique en cas de pénurie d'offres de stage.

Absence de l'étudiant : Les étudiants sont tenus de remplir un minimum de 1 000 heures de stage pour répondre aux exigences de l'Association canadienne des Ergothérapeutes (ACE) et la formation clinique. Par conséquent, en cas d'absence, un arrangement doit être fait pour rattraper le temps manqué. La façon de reprendre le temps manqué est à la discrétion du superviseur de stage (ex : faire plus d'heures de stage dans les jours suivants, reprendre les jours manqués à la fin du stage, faire un projet spécial en dehors des heures habituelles). Pour une absence de plus de 2 jours, une note d'un médecin est nécessaire.

Blessure de l'étudiant lors de son stage : La CSST et l'assurance Responsabilité civile couvrent les étudiants de McGill. Si une blessure survient, l'étudiant doit suivre les étapes suivantes :

1. Aviser le superviseur de stage.
2. Remplir un formulaire de rapport d'accident.
3. Appelez au (514) 398-4900 (bureau d'assurance maladie de McGill).
4. Informer l'une des coordonnatrices à l'enseignement clinique de McGill :
 - a. Caroline Storr, Marika Demers, ou Marie-Lyne Grenier.

Si mon élève éprouve des difficultés, que puis-je faire ?

- Pour toutes questions ou pour exprimer des doutes sur la performance de votre étudiant, s'il vous plaît communiquer le plus tôt possible avec les coordonnateurs académiques à l'enseignement clinique de l'Université McGill. Ils peuvent offrir de l'assistance et du soutien pour vous ou votre étudiant.
- Définir le problème et recueillir des exemples concrets
- Déterminer l'impact des difficultés sur le superviseur, l'étudiant, les clients et le milieu de stage.
- Comment allez-vous y remédier ? Comment allez-vous impliquer l'étudiant ?
- Qui doit être impliqué dans l'intervention ?
- Quel est votre échéancier ?
- Expliquer les difficultés.

Définir clairement les attentes de performance (idéalement par écrit).

Étudiants : Quels sont les documents obligatoires que les étudiants doivent conserver dans leur portfolio professionnel ? Quels sont les documents que l'étudiant doit soumettre à l'Université McGill (myCourses) ?

1. Une copie signée de l'évaluation finale (évaluation sous l'angle des compétences acquises) (copie électronique ou papier) À la fin de l'évaluation, si la moyenne des 7 scores en compétence est de 6.5 ou moins, il est fort probable que l'étudiant échouera le cours de formation en clinique.
2. Une copie de la rétroaction de l'étudiant sur le milieu de stage – Une copie papier doit aussi être partagée avec le milieu de stage au moment de l'évaluation finale
3. Le livret de l'expérience clinique (Clinical Experience Booklet) complété avec la signature du superviseur.

Les étudiants doivent télécharger le #1 et #2 après chaque formation clinique sur la plate-forme myCourses. Le # 3 devrait être téléchargé à la fin des 4 formations cliniques et l'étudiant devrait apporter une copie lors des rencontres d'échange sur les stages.

DATES POUR LES FORMATIONS CLINIQUES

MSc (A) Ergothérapie

| | avril | mai | juin | juil. | août | sept | oct | nov | déc. | jan. | fév. | mars |
|--------|--|-----|--|-------|------|---|-----|--|---|------|-------------------------------------|------|
| M 1 | – 1 ^{re} formation clinique – 6 sem. – (Niveau 1) | | – 2 ^e formation clinique – 7 sem. – (Dates flexibles) – (Niveau 2) | | | – Cours sur le campus | | | – 3 ^e formation clinique – 8 sem. – (Niveau 2) | | – Cours sur le campus – (9 sem.) | |
| M 2 | – Projet de recherche | | | | | – 4 ^e formation clinique – 8 sem. – (Niveau 3) | | – Graduation au début novembre – Convocation en mai | | | | |

RÉSUMÉ DU CURRICULUM MSC (A) ERGOTHÉRAPIE

Matière enseignée avant la 1^{re} formation clinique au niveau du BSc (sciences de la réadaptation – option ergothérapie) et l'année de qualification (en bref, pour plus de détails, veuillez-vous référer à notre document sur le Programme d'enseignement en ergothérapie) ou notre site web.

- Bilan musculaire et goniométrie.
- Prescription, fabrication, conception et évaluation d'orthèses.
- Évaluations standardisées physiques, cognitives et fonctionnelles.
- Intervention thérapeutique : évaluation d'une activité, jeu de rôle, habiletés pour réaliser une entrevue.
- Développement normal de l'enfant.
- Note SOAP, formulation d'objectifs de stage.
- PDSB, prévention des chutes, sécurité du patient.
- Positionnement et prescription d'un fauteuil-roulant.
- Prévention des plaies de pression, adaptation de l'environnement.
- Santé mentale, Troubles musculo-squelettiques, Neurologie.
- Enfant, Adulte, Personnes âgées.

MODÈLES DE SUPERVISION CLINIQUE

A : FORMATION CLINIQUE TRADITIONNELLE

Superviseur à temps plein 1 - 2 étudiants ou un petit groupe

Superviseur à temps partiel

- Moins de 3 jours/sem. Partage 1-2 étudiants ou un petit groupe avec un autre superviseur
- Plus de 3 jours/sem. 1 - 2 étudiants ou un petit groupe

B : FORMATION CLINIQUE DANS DES MILIEUX EN ÉMERGENCE

- Ce stage est conçu pour fournir aux étudiants la possibilité de développer le rôle de l'ergothérapeute dans un organisme communautaire
- Les élèves sont placés en groupe de deux
- Les élèves ont :
 - Un superviseur sur place (qui n'est pas un ergothérapeute) qui assure la supervision des opérations quotidiennes de l'organisme.
 - Un superviseur clinique (ergothérapeute) qui est chargé de guider et encadrer les étudiants dans la pratique de l'ergothérapie. Le nombre d'heures de supervision varie en fonction des besoins d'apprentissage des étudiants et du milieu.

ATTENTES DE PERFORMANCE DE L'ÉTUDIANT

Chaque milieu clinique est unique à l'égard de la clientèle, l'organisation des services, les responsabilités des ergothérapeutes et les interventions réalisées. Il n'existe pas d'objectif de stage « universel » qui peut être appliqué à tous les milieux cliniques, mais l'Université McGill fournit des objectifs généraux de performance pour chaque niveau d'apprentissage. Par conséquent, chaque institution doit ajuster les objectifs de la formation clinique en fonction de vos réalités cliniques et des besoins spécifiques de vos clients.

De façon générale :

QU'EST-CE QU'UN ÉTUDIANT DE NIVEAU 1 DEVRAIT FAIRE ?

- Observer autant que possible (l'observation fait partie de l'apprentissage).
- Poser des questions à soi-même, à son superviseur et à ses pairs.
- Commencer à interagir avec d'autres disciplines.
- Effectuer des entrevues et faire la synthèse des résultats.
- Interagir avec les clients (ajuster son langage, établir un lien thérapeutique et un lien de confiance, etc.).
- Effectuer des parties ou l'ensemble des évaluations (musculo-squelettique vs neuro, pédiatrie, santé mentale).
- Partager les résultats de l'évaluation et commencer à se questionner sur la signification des résultats obtenus.
- Rédiger des objectifs à court et long terme.
- Analyser des activités.
- Participer à la planification de traitement.
- Établir ses propres objectifs d'apprentissage avec la collaboration du superviseur.

QU'EST-CE QU'UN ÉTUDIANT DE NIVEAU 2 DEVRAIT FAIRE ?

- Devenir de plus en plus autonome.
- Questionner de plus en plus ce qui est fait, les décisions qui sont prises, les évaluations utilisées, etc.
- Démontrer un niveau de compétence plus élevé en termes d'initiative, de résolution de problèmes et de raisonnement clinique.
- Organiser son horaire et la gestion de son temps, fixer des priorités avec un minimum de supervision.
- Être responsable d'un client de l'admission au congé (le niveau de surveillance dépend du niveau de compétence de l'étudiant).

- Prendre des décisions concernant les résultats des évaluations et la planification du traitement en utilisant son jugement clinique pour tous les domaines de performance occupationnelle.
- Analyser les résultats des évaluations effectuées avec un niveau plus élevé d'autonomie.
- Se questionner et être capable de justifier les décisions prises.
- Assister aux réunions d'équipe et commencer à être responsable de ses propres clients.
- Commencer à affiner le processus de raisonnement clinique en posant des questions, cherchant des réponses, et en démontrant des compétences par rapport aux soins offerts aux clients.
- Autonomie pour offrir et recevoir de la rétroaction.
- Établir ses propres objectifs d'apprentissage.

QU'EST-CE QU'UN ÉTUDIANT DE NIVEAU 3 DEVRAIT FAIRE ?

- Établir ses propres objectifs d'apprentissage, selon une auto-évaluation des domaines à améliorer.
- Atteindre un niveau de compétence professionnelle au niveau de la communication, de la résolution de problèmes et du professionnalisme (devrait exiger de l'aide minimale dans ces domaines).
- Autonomie pour organiser son temps et gérer les priorités.
- Démontrer un haut niveau de raisonnement clinique.
- Avoir une charge de travail similaire à celle d'un nouveau diplômé en ergothérapie
- Être pleinement responsable de ses propres clients et utiliser son superviseur comme un mentor.
- Démontrer de la motivation à être impliqué dans d'autres domaines de pratique ou des interventions non-traditionnelles.

SUPERVISEURS : QUE DEVRAIS-JE PRÉPARER AVANT LE DÉBUT D'UNE FORMATION CLINIQUE ?

1. Préparer le milieu de stage.

- Assembler les ressources disponibles pour encourager l'apprentissage autodirigé :
 - Politiques et procédures du milieu de stage.
 - Anciens dossiers/rapports/canevas de rapports.
 - Manuels.
 - Articles.
- Se charger des détails logistiques :
 - Accès à un ordinateur.
 - Salle pour l'étudiant avec un classeur qui se verrouille.
 - Carte d'hôpital.
- Organiser l'orientation de votre milieu.
- Informer vos collègues (ergos et membre de votre équipe) de l'arrivée d'un étudiant.

2. Préparer vos clients.

- Choisir la meilleure charge de travail « case load ».
- Informer vos clients que vous allez recevoir un étudiant.
- Obtenir le consentement d'être traité par un étudiant.

3. Vous préparer.

- Lire la lettre d'introduction envoyée par l'étudiant. Chaque étudiant devrait vous faire parvenir une brève lettre d'introduction au moins 2 semaines avant le début de la formation clinique (envoyée à la personne-contact pour chaque milieu de stage)
- Réviser le formulaire d'évaluation et les objectifs d'apprentissage.
- Déterminer les attentes de votre milieu par rapport à la performance de l'étudiant (contrat d'apprentissage).
- Réfléchir à votre style d'enseignement, votre style de communication et votre expérience.
- Identifier vos points forts et les domaines à améliorer.
- Identifier des ressources pour vous aider si nécessaire.
- Consulter les modules d'apprentissage en ligne (gratuit) :
[\[http://www.mcgill.ca/spot/clinicaleducation/supervision\]](http://www.mcgill.ca/spot/clinicaleducation/supervision)

- **Contrat d'apprentissage** : Document élaboré entre l'étudiant et le superviseur clinique pour harmoniser et clarifier les exigences de performance institutionnelles, professionnelles et cliniques. Le contrat d'apprentissage vise aussi à favoriser une discussion ouverte entre le superviseur et l'étudiant par rapport aux attentes de performance, ainsi que de rendre les étudiants responsables pour leur apprentissage en prenant un rôle actif (S.V.P. nous contacter pour obtenir une copie du canevas du contrat d'apprentissage).
- **Journal de réflexion** : Le journal de réflexion est un outil pédagogique pour aider les élèves à réfléchir sur leurs expériences cliniques et d'offrir une autre avenue pour faciliter l'apprentissage des étudiants (Lukinsky, 1990).
- **Site web du SPOT de l'Université McGill** [www.mcgill.ca/spot/clinicaleducation]: Tous les documents relatifs à la formation clinique sont disponibles sur notre site Web. Vous pouvez trouver tous les détails concernant notre programme en ergothérapie, les objectifs d'apprentissage pour chaque niveau, les détails sur nos séminaires de recherche et les projets de recherche en ergothérapie et physiothérapie.
- **Modules d'apprentissage en ligne** : Une excellente série de modules en ligne a été spécialement conçu pour aider les superviseurs cliniques. Ces modules sont gratuits avec l'inscription et sont disponibles en français ou en anglais. Ils peuvent être accédés via le site web de McGill SPOT [<http://www.mcgill.ca/spot/clinicaleducation/supervision>].
- **McGill SPOT Ateliers de formation continue** : Des ateliers annuels de formation continue sont offerts par l'École de Physiothérapie et d'Ergothérapie. Pour plus d'informations sur nos ateliers de formation continue, s'il vous plaît contactez-nous.

Évaluation du stage sous l'angle des compétences acquises :

Bossers, A., Miller, L.T., Polatajko, H. J., & Hartley, M. (2007). Toronto, ON: Nelson College Indigenous.

Le CBE-OT est l'outil d'évaluation utilisé pour évaluer les compétences d'un étudiant en ergothérapie de l'Université McGill. Cet outil d'évaluation est composé de sept compétences et comportements associés. Pour chaque compétence, le superviseur clinique doit noter l'étudiant sur le plan qualitatif (commentaires sur la performance de l'étudiant) et quantitatif (score). Pour plus d'informations sur cet outil, consultez le vidéo suivant : <https://www.youtube.com/playlist?list=PLaVPbJC31aoYWgmapWPtmQ1H9bTZEknG>

Ces lignes directrices visent à aider les superviseurs à évaluer la performance des étudiants en ergothérapie (CBE) en utilisant l'outil 'Évaluation du stage sous l'angle des compétences acquises'. Ces lignes directrices ont été élaborées en collaboration avec des superviseurs cliniques affiliés à l'Université McGill, pour assurer une fidélité interjuges. Il est important de souligner que les étudiants recevront la note '**réussite**' (**pass**), ou '**échec**' (**fail**), selon les résultats de l'évaluation CBE. Le(s) superviseur(s) cliniques offrent une recommandation sur la note finale réussite/échec à l'Équipe à la formation clinique de McGill, qui détermine la note finale selon une revue attentive de l'évaluation. Les superviseurs sont contactés pour discuter des étudiants en situation de difficulté ou d'échec.

Il est attendu que les étudiants s'autoévaluent, en fonction de leur performance pour chaque compétence (non seulement leurs objectifs personnels d'apprentissages). Le partage de l'auto-évaluation de l'étudiant et l'évaluation du superviseur est utile pour favoriser la réflexion. L'évaluation devrait, préférablement, être complétée électroniquement, mais la version papier est aussi acceptable. L'évaluation finale, avec la signature du superviseur et de l'étudiant, devrait être envoyée électroniquement (ou par la poste si la version papier est préférée) à l'Université.

Les étudiants qui recevront la note 'échec' devront faire un stage supplémentaire. Les étudiants qui recevront deux échecs peuvent être obligés de quitter le programme.

IMPORTANT: Les superviseurs doivent faire preuve de prudence lorsque la note finale est discutée avec l'étudiant, puisque que celle-ci est déterminée par l'Université en se basant non seulement sur la moyenne des cotes, mais en tenant également compte des commentaires verbaux et écrits des superviseurs tout au long du stage. Le superviseur devrait contacter l'Université, **LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE**, advenant des inquiétudes face à la performance de l'étudiant.

La performance de l'étudiant est confidentielle. Il est à noter que les superviseurs ne peuvent pas conserver une copie du CBFE, suite à la fin du stage, sans le consentement écrit de l'étudiant. Le nom de l'étudiant ne devrait pas être discuté dans des lieux publics. La rétroaction des membres de l'équipe sur la performance est très importante. Toutefois, il est important de respecter les principes de confidentialité pour que la rétroaction puisse

– Malgré que ce soient les superviseurs cliniques qui complètent le document CBFE, **le score final est déterminé par l'Université**. Le score final est basé sur la moyenne du score numérique ainsi que la rétroaction écrite et verbale du superviseur en clinique durant le stage. S'il y a des préoccupations concernant la performance de l'étudiant, les superviseurs en clinique devront contacter l'Université dès que possible. **Toutes requêtes ou préoccupations d'un étudiant concernant le score final doivent être adressées à l'Université en tout temps.**

Score quantitatif pour un étudiant de niveau 1 (240 heures) : Les scores devraient se situer entre 1 et 3. Il n'est pas rare pour les étudiants de niveau 1 qui performant bien d'obtenir un score de 3 pour toutes les compétences, au moment de l'évaluation finale. Un score supérieur à 3 ne devrait pas être donné à un étudiant de niveau 1.

Note: Les résultats au mi-stage doivent être basés sur les objectifs d'apprentissage au mi-stage. Si un étudiant a atteint tous les objectifs d'apprentissage au mi-stage, il devrait recevoir une note complète à l'évaluation de mi-stage (ex : 3). Les notes finales sont basées sur les objectifs d'apprentissage finaux. Si un étudiant a atteint tous les objectifs d'apprentissage finaux lors de l'évaluation finale, il devrait recevoir sa note complète (ex : 3). Si tous les objectifs d'apprentissage finaux ne sont pas atteints au moment de l'évaluation finale, un score plus bas peut être donné lors de l'évaluation finale (ex : 2). Par conséquent, il est possible pour les étudiants d'avoir un score plus élevé au mi-stage qu'à l'évaluation finale. Un score de «E» peut être utilisé en conjonction avec un score de 3 lorsque la performance d'un étudiant dépasse clairement les attentes de niveau 1 (les deux devraient être encerclés).

Score U= Les performances l'étudiant clairement inacceptable, considérant les exigences du niveau 1.

Score 1 = L'étudiant éprouve des difficultés par rapport aux attentes pour le niveau 1.

Score 2 = La performance de l'étudiant répond presque aux attentes pour le niveau 1.

Score 3 = La performance de l'étudiant correspond clairement aux attentes pour le niveau 1.

Score 3E= La performance de l'étudiant est exceptionnelle pour les exigences d'un niveau.

À la fin de l'évaluation, si la moyenne des 7 scores en compétence est

- 2.0 ou plus: l'étudiant obtiendra **probablement** la note "réussite" *
- Entre 1.6 et 1.9: l'étudiant aura **probablement** la mention "signalée"
- 1.5 ou moins: l'étudiant obtiendra **probablement** la note "échec" *

Score quantitatif pour un étudiant de niveau 2 (600 heures) : Les scores devraient se situer entre 4 et 6. Il n'est pas rare pour les étudiants de niveau 2 qui performant bien d'obtenir un score de 6 pour toutes les compétences, au moment de l'évaluation finale. Un score supérieur à 6 ne devrait pas être donné à un étudiant de niveau 2.

| | |
|-----------|---|
| Score U= | La performance de l'étudiant est clairement inacceptable |
| Score 3 = | Les performances de l'étudiant sont inacceptables pour un niveau 2. |
| Score 4 = | L'étudiant éprouve des difficultés par rapport aux attentes pour le niveau 2. |
| Score 5 = | La performance de l'étudiant répond presque aux attentes pour le niveau 2. |
| Score 6 = | La performance de l'étudiant correspond clairement aux attentes pour le niveau 2. |
| Score6E = | La performance de l'étudiant est exceptionnelle pour les exigences d'un niveau 2. |

À la fin de l'évaluation, si la moyenne des 7 scores en compétence est

- 5 ou plus: l'étudiant obtiendra **probablement** la note "réussite" *
- Entre 4.6 et 4.9: l'étudiant aura **probablement** la mention "signalée"
- 4.5 ou moins: l'étudiant obtiendra **probablement** la note "échec" *

Score quantitatif pour un étudiant de niveau 3 (320 heures) : Les scores devraient se situer entre 6 et 8. Il n'est pas rare pour les étudiants de niveau 3 qui performant bien d'obtenir un score de 8 pour toutes les compétences, au moment de l'évaluation finale.

Note: Les résultats au mi-stage doivent être basés sur les objectifs d'apprentissage au mi-stage. Si un étudiant a atteint tous les objectifs d'apprentissage au mi-stage, il devrait recevoir une note complète à l'évaluation de mi-stage (ex : 8). Les notes finales sont basées sur les objectifs d'apprentissage finaux. Si un étudiant a atteint tous les objectifs d'apprentissage finaux lors de l'évaluation finale, il devrait recevoir sa note complète (ex : 8). Si tous les objectifs d'apprentissage finaux ne sont pas atteints au moment de l'évaluation finale, un score plus bas peut être donné lors de l'évaluation finale (ex : 7). Par conséquent, il est possible pour les étudiants d'avoir un score plus élevé au mi-stage qu'à l'évaluation finale. Un score de «U» peut être utilisé dans le cas où la performance de l'étudiant est clairement inacceptable pour une compétence donnée. Un score de

«E» peut être utilisé en conjonction avec un score de 8 lorsque la performance d'un étudiant dépasse clairement les attentes de niveau 3 (les deux devraient être encerclés).

| | |
|------------------------|---|
| Score U= | La performance de l'étudiant est inacceptable |
| Score 6 = | L'étudiant éprouve des difficultés par rapport aux attentes pour le niveau 3. |
| Score 7 = | La performance de l'étudiant répond presque aux attentes pour le niveau 3. |
| Score 8 = | La performance de l'étudiant correspond clairement aux attentes pour le niveau 3; L'étudiant est prêt à entrer dans la profession d'ergothérapeute. |
| Score 8 ^E = | La performance de l'étudiant est exceptionnelle pour les exigences de niveau 3. |

À la fin de l'évaluation, si la moyenne des 7 scores en compétence est

- 7.0 ou plus: l'étudiant obtiendra **probablement** la note "réussite" *
- Entre 6.6 et 6.9: l'étudiant aura **probablement** la mention "signalée"
- 6.5 ou moins: l'étudiant obtiendra **probablement** la note "échec" *

Réussite* L'étudiant a atteint les attentes de performance

Signalé** Des préoccupations ont été notées et un suivi auprès du superviseur clinique et de l'université est requis pour déterminer la note finale

Échec*** L'élève n'a manifestement pas atteint les attentes générales de performance et/ou a enfreint les normes professionnelles en matière de sécurité et/ou de confidentialité

L'usage du « E » :

- Le score « E » (pour exceptionnel) peut être utilisé par le superviseur en clinique pour tous les niveaux et n'est aucunement réservé pour les étudiants du niveau 3. Si un étudiant performe au-delà des attentes de son niveau, le superviseur en clinique doit encercler le score numérique et le score « E ». Les compétences individuelles peuvent également avoir le score « E » ainsi que la note globale (#8) lorsque le superviseur juge que l'étudiant est exceptionnel.

La rubrique d'évaluation de l'Université : Comme cité sur la page précédente, l'Université détermine les notes finales des étudiants. L'évaluation est basée sur les commentaires écrites et/ou verbales de rétroaction, de rétroaction des pairs, selon le cas, ou de l'étudiant, le soutien durant le stage et les scores numériques. Par conséquent, les scores de chaque étudiant peuvent diminuer ou augmenter. Par exemple, les étudiants qui ont un « E » sur un ou plusieurs compétences n'ont pas nécessairement la note « A ».

– **À noter que la rubrique d'évaluation est conçue pour que la plupart des étudiants reçoivent une note de B+ (résultat moyen) ou A- (excellent). La note A+ (exceptionnel) est destinée seulement pour les étudiants parmi les meilleurs 5% de la classe. L'élève moyen est entre un B+ et A- ; un élève exceptionnel mérite un A. Ceci décrit la rubrique d'évaluation pour un étudiant de niveau 1. La même rubrique s'applique aux étudiants des niveaux 2a, 2b, et 3, avec des scores numériques qui diffèrent selon le niveau de l'étudiant.**

A Démontre un niveau de performance rarement vu représentatif d'un modèle d'excellence (commentaires de performance exceptionnelle et/ou un E encerclé).

A- Démontre un niveau de performance supérieur que la moyenne, remarquable (répond aux attentes de la performance).

Exemple : des notes de 3 sur une tâche de niveau 3 – pourcentage de 80% de la compétence atteinte.

B+ Démontre un niveau de performance moyen (combinaison des notes 3 et 2 pour un niveau 1).

B Démontre un niveau de performance acceptable, inférieur que la moyenne (des notes de 2).

B- Démontre un niveau de performance acceptable (l'étudiant a reçu un avis et s'est amélioré légèrement mais non pas un échec) (des notes de 1 et 2).

F Démontre un niveau de performance qui n'a pas atteint les normes minimales acceptables (l'étudiant s'est mérité un échec ou a reçu un avis et n'a pas atteint les attentes minimales de performance).
