

---

---

## STAGE PRÉPARATOIRE 2 (PHT-3013)

### **GUIDE POUR L'ACCOMPAGNEMENT ET L'ÉVALUATION DES STAGIAIRES**

#### MISE EN CONTEXTE

Le **Stage préparatoire 2** se déroule à la fin de la 3<sup>e</sup> année du continuum. Il est réalisé à temps complet, à raison de cinq jours par semaine (sauf exception) durant une période de 5 semaines. Les étudiants ont préalablement réalisé le stage préparatoire 1, pour un total de 20 jours de stage dans un des contextes de pratique parmi les suivants : réadaptation fonctionnelle, soins aigus, communauté ou première ligne. Ils ont également réalisé l'ECOS de premier cycle (Examen Clinique Objectif Structuré) au début du mois de mai, examen qui évalue les étudiants dans différentes situations cliniques avec des clients simulés. Par la suite, à la fin de la maîtrise, les étudiants réaliseront les stages d'intégration.

#### OBJECTIF TERMINAL DU STAGE PRÉPARATOIRE 2

Au terme de ce stage, l'étudiant devra être capable de **réaliser en partie ou en totalité les étapes de la démarche clinique** en physiothérapie en situation réelle dans le milieu clinique auprès de toutes clientèles, peu importe l'âge.

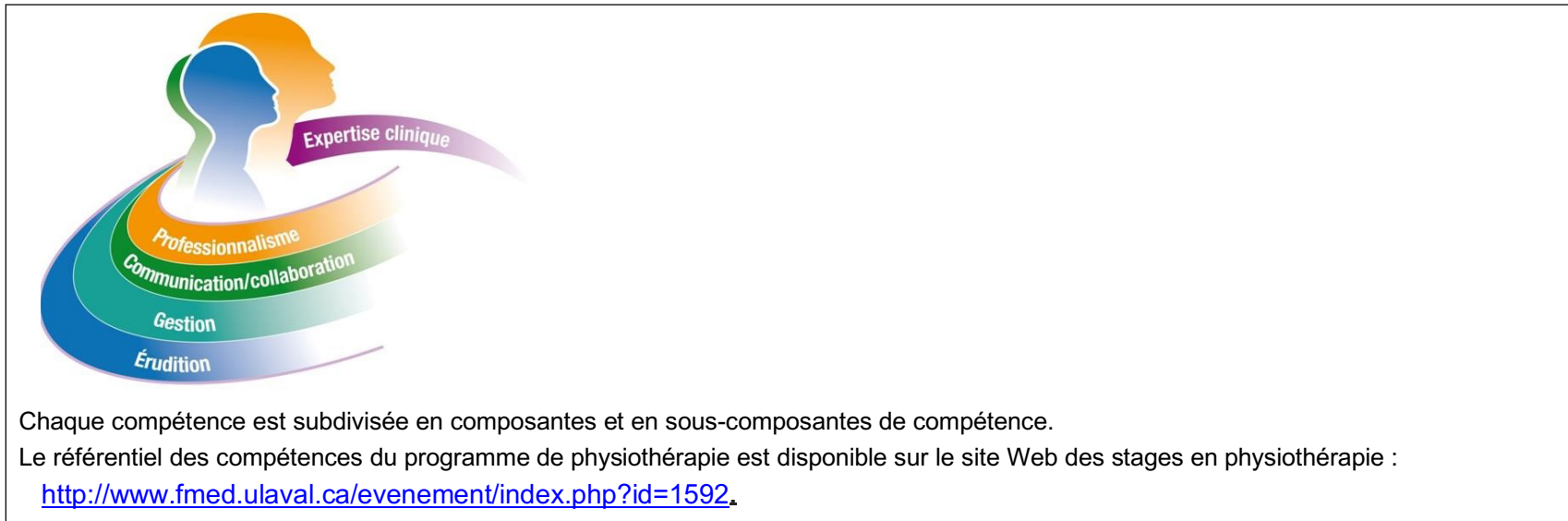
Ce stage permettra à l'étudiant d'intégrer les apprentissages de la démarche clinique dans un contexte de pratique en étant exposé à des clientèles présentant des problématiques diversifiées pouvant toucher tous les systèmes. Les situations cliniques pourront être qualifiées de simples ou complexes en fonction des facteurs personnels et environnementaux de la clientèle. Ainsi, en présence d'une situation clinique simple, l'étudiant devrait être en mesure d'appliquer la démarche clinique complète d'un physiothérapeute. Lorsque la situation clinique sera complexe, l'étudiant devrait être en mesure de participer activement à la démarche clinique; il pourra avoir besoin d'aide pour identifier des solutions afin de résoudre la situation. L'aide requise par le stagiaire dépendra du niveau de complexité de la situation clinique et de l'expérience antérieure de l'étudiant. Les définitions des situations cliniques simples et complexes se retrouvent en page 2 et 3.

#### FORMATION DES ÉTUDIANTS

Les étudiants qui réalisent le stage préparatoire 2 sont bien préparés en ce qui concerne la communication, le professionnalisme, les sciences de base, les connaissances et les habiletés dans les différents domaines de pratique. Ils ont complété tous les cours obligatoires du baccalauréat ainsi que 15 crédits de cours optionnels (voir **l'annexe 1** pour l'organisation des cours).

## COMPÉTENCES À DÉVELOPPER

Pendant le stage préparatoire 2, les étudiants poursuivront le développement des compétences décrites dans le Référentiel des compétences du programme de physiothérapie, élaboré à partir des compétences essentielles du physiothérapeute au Canada.



## ORGANISATION DES ACTIVITÉS DU STAGE

Pendant la période d'immersion clinique, toutes les compétences du référentiel pourront être expérimentées selon les opportunités qu'offrira le contexte de stage : soit l'**Expertise Clinique (EC)**, le **Professionnalisme (P)**, la **Communication/Collaboration (C/C)**, la **Gestion (G)** et l'**Érudition (E)**.

L'étudiant pourra être exposé à **toute clientèle**, peu importe l'âge ou le secteur de pratique. Il pourra prendre en charge la totalité de l'évaluation ou de la réalisation du plan d'intervention, selon la complexité de la situation clinique.

**Complexité d'une situation clinique** : Dans le continuum de formation, pour des fins pédagogiques, nous distinguons situation clinique simple et situation clinique complexe. Malgré qu'il n'y ait pas de coupure franche entre situation simple et complexe en clinique, voici comment les différencier.

**Situation simple** : Cas clinique présentant une atteinte d'un ou de plusieurs systèmes dont les facteurs contextuels (personnels et environnementaux) du client ne complexifient pas la gestion de la situation.

### Exemples :

- Cervico-brachialgie C6 chez un homme de 46 ans, occupant un travail de bureau et pratiquant le cyclisme sur une base occasionnelle.
- Tendinopathie de la coiffe des rotateurs chez une femme de 49 ans qui s'occupe de l'entretien de son domicile.
- Arthroplastie totale du genou chez un homme de 65 ans en bonne santé, retraité et vivant avec sa conjointe.

- AVC en phase aiguë chez une femme de 70 ans demeurant dans un bungalow avec son conjoint retraité et en bonne santé. Aucune aphasie.
- Pneumonie chez un homme de 58 ans souffrant de MPOC.

**Situation complexe** : Cas clinique présentant une atteinte multi systémique dont les facteurs contextuels (personnels et environnementaux) du client viennent complexifier la gestion de la situation.

Exemples :

- Cervico-brachialgie C6 droite chez un homme de 25 ans qui a subi un TCC modéré avec séquelles il y a 2 ans.
- Fracture de la hanche chez une femme âgée de 70 ans présentant un problème cardiaque et dont le conjoint atteint de la maladie d'Alzheimer dépend d'elle à la maison pour les AVQ et AVD. Ils demeurent dans une maison à 2 étages et ont un réseau social limité.
- AVC avec aphasie motrice chez une femme de 45 ans qui vit avec son conjoint travaillant à temps plein et très actif au niveau sportif. Ils demeurent au 3e étage dans un condo dépourvu d'ascenseur et situé en milieu urbain. Leurs enfants vivent en région éloignée.
- Infarctus du myocarde chez un client souffrant de MPOC, vivant avec sa conjointe au 2e étage d'un duplex, accessible uniquement par un escalier extérieur.
- TCC chez un homme en phase de soins aigus ou de réadaptation.
- Amputation sous le genou chez un homme diabétique de 50 ans présentant une insuffisance rénale et dialysé 3 fois/semaine.
- Client hospitalisé à l'unité des soins intensifs.

L'étudiant pourrait également être exposé à toute autre expérience pouvant s'avérer pertinente et intéressante selon les opportunités qui se présenteront pendant le stage, par exemple :

- Consultation urgente pour un avis à donner dans l'immédiat
- Participation à une réunion interdisciplinaire
- Participation à une clinique spécialisée
- Etc.

## **CONTRAT D'APPRENTISSAGE**

Le contrat d'apprentissage se veut un outil de communication dynamique pouvant éventuellement être révisé en cours de stage. Cet outil, qui représente en quelque sorte l'engagement des partenaires dans la démarche d'apprentissage, permettra d'établir les bases d'une communication claire entre le superviseur et l'étudiant. Cet outil permettra au superviseur de connaître les apprentissages antérieurs du stagiaire, ses expériences antérieures pertinentes ainsi que ses objectifs spécifiques en lien avec le stage. Le contrat visera également à renseigner le stagiaire sur les ressources et les exigences du milieu de stage, sur les attentes du superviseur et sur le style de supervision. Il précisera également les modalités de la rétroaction (modes, fréquence des rétroactions, dates de rencontre pour les évaluations).

Si le stage a lieu en apprentissage entre pairs (2 étudiants et plus), il est fortement suggéré d'inclure au contrat la notion de rétroaction par les pairs, le travail en équipe, le climat et la collaboration ou toute autre précision jugée pertinente.

## ÉVALUATION DES APPRENTISSAGES

Le superviseur devra réaliser les évaluations suivantes à partir de la grille d'évaluation de stage :

1. **Évaluation mi-stage (formative)**
2. **Évaluation fin de stage (sommativ)**

Ces évaluations porteront sur quatre (4) compétences issues du référentiel, soit : l'**Expertise Clinique (EC)**, le **Professionalisme (P)**, la **Communication/Collaboration (C/C)** et la **Gestion (G)**. Au total, 29 sous-composantes de compétence ont été sélectionnées pour être soumises à l'évaluation :

- Expertise clinique : 12 sous-composantes
- Professionalisme : 10 sous-composantes
- Communication / Collaboration : 4 sous-composantes
- Gestion : 3 sous-composantes
- Érudition : non évaluée au stage P2

Pour chacune de ces sous-composantes, le superviseur devra attribuer une cote en utilisant l'échelle à 4 niveaux d'autonomie. (Les niveaux d'autonomie sont illustrés dans le tableau de la page suivante).

**L'annexe 2 fournit un exemple de la première page de la grille d'évaluation.** À même cette grille d'évaluation, des espaces sont également prévus après chacune des 4 compétences afin d'y inscrire des commentaires. Nous vous demandons d'écrire des commentaires justificatifs si votre cotation correspond :

- au niveau d'autonomie 1 ou 2 pour l'Expertise Clinique, la Communication/Collaboration et/ou la Gestion
- au niveau d'autonomie 1, 2 ou 3 pour le Professionalisme ou si la cotation diffère de celle du stagiaire

**Bilan des points forts et des points à améliorer :** à la dernière page de la grille d'évaluation, le superviseur devra également rédiger les points forts du stagiaire ainsi que les points à améliorer.

**L'annexe 3** est un document explicatif qui n'est pas exhaustif mais qui est fourni à titre de guide pour l'évaluation de chacune des sous-composantes de compétences.

Voici quelques définitions pour faciliter la compréhension du tableau des niveaux d'autonomie illustré à la page suivante :

**LA COMPÉTENCE** réfère à un **savoir agir complexe** qui nécessite la **mobilisation et l'utilisation judicieuse et efficace de ressources internes et externes** dans une situation professionnelle donnée. Inspiré par Tardif (2006) et Scallon (2004).

Elle est un « **réseau intégré de composantes cognitives, affectives, sociales, sensorimotrices** » (Allal 2002).

- Ressources internes (à l'étudiant) : Connaissances, habiletés, attitudes, expériences, etc.
- Ressources externes (à l'étudiant) : Notes de cours, livres, articles, questionnement des pairs, questions pertinentes et discussions avec le superviseur ou autres professionnels, etc. (Adapté de Tardif, 2006).

**Échelle de cotation à 4 niveaux d'autonomie :**

	IDENTIFICATION DES SOLUTIONS	PROCESSUS DE RÉOLUTION DE PROBLÈMES
	<p><b>SITUATIONS SIMPLES :</b> LE STAGIAIRE <i>IDENTIFIE</i> DES SOLUTIONS APPROPRIÉES</p> <p><b>SITUATIONS COMPLEXES :</b> LE STAGIAIRE <i>PARTICIPE ACTIVEMENT À L'IDENTIFICATION</i> DE SOLUTIONS APPROPRIÉES</p>	<p><b>LE STAGIAIRE RÉSOUT LES PROBLÈMES, POUR DES SITUATIONS SIMPLES ET COMPLEXES, EN UTILISANT DES STRATÉGIES EFFICACES ET APPROPRIÉES.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Il mobilise ses ressources internes : Connaissances, habiletés, attitudes, expériences, etc. Il se pose les bonnes questions. Il est réflexif.</li> <li>– Il mobilise ses ressources externes : fait appel aux ressources disponibles (notes de cours, livres, articles, etc.) et questionne d'autres personnes (pairs, superviseur, autres professionnels) après avoir fait lui-même une recherche.</li> </ul>
<b>NIVEAU 4</b> <b>AUTONOME</b>	Toujours (presque toujours)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Il <u>n'a presque jamais besoin d'être orienté</u> dans sa réflexion ou ses démarches pour résoudre des problèmes cliniques.</li> <li>• C'est un étudiant réflexif.</li> </ul>
<b>NIVEAU 3</b> <b>PARTIELLEMENT AUTONOME</b>	Souvent	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Il <u>a parfois besoin d'être orienté</u> dans sa réflexion ou ses démarches pour résoudre des problèmes cliniques.</li> <li>• C'est un étudiant réflexif.</li> </ul>
<b>NIVEAU 2</b> <b>PEU AUTONOME</b>	Rarement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Il <u>a souvent besoin d'être orienté</u> dans sa réflexion ou ses démarches pour résoudre des problèmes cliniques.</li> <li>• C'est un étudiant peu réflexif.</li> </ul>
<b>NIVEAU 1</b> <b>NON AUTONOME</b>	Jamais (presque jamais)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Même orienté dans sa réflexion ou ses démarches, le stagiaire <u>ne parvient pas à résoudre des problèmes cliniques</u>, c'est souvent le superviseur qui les résout pour le stagiaire.</li> <li>• C'est un étudiant qui n'est pas réflexif.</li> </ul>

**ATTENTION** : Au stage préparatoire 2, il est important de considérer la complexité de la situation clinique lors de l'évaluation du niveau d'autonomie d'une sous-composante de compétence. Un étudiant autonome au niveau du stage préparatoire 2 sera en mesure **d'identifier des solutions afin de résoudre des situations cliniques simples** et de **participer activement à l'identification de solutions pour des situations cliniques complexes**.

## CRITÈRES DE RÉUSSITE DU STAGE

Pour le **stage préparatoire 2**, les étudiants devront démontrer un niveau d'autonomie suffisant pour chacune des compétences afin de réussir le stage. Des seuils de réussite ont été déterminés en fonction de l'échelle de cotation répartie sur les 4 niveaux. La réussite ou non du stage sera jugée en fonction de ces seuils.

### Seuils acceptables pour la réussite du stage préparatoire 2

	Expertise clinique /12 sous-composantes	Communication/Collaboration /4 sous-composantes	Gestion /3 sous-composantes	Professionalisme /10 sous-composantes
Seuil acceptable de compétence	Maximum de 4 SC évaluées au niveau 2 Aucune évaluée au niveau 1	Maximum de 1 SC évaluée au niveau 2 Aucune évaluée au niveau 1	Maximum de 1 SC évaluée au niveau 2 Aucune évaluée au niveau 1	Maximum de 5 SC évaluées au niveau 3 Aucune évaluée au niveau 1 ou 2

Exemple : Pour l'expertise clinique, l'étudiant ne devra obtenir aucune sous-composante évaluée au niveau 1 et pas plus de 4 sous-composantes évaluées au niveau 2 pour que cette compétence ne soit pas qualifiée d'échec.

Pour la réussite du stage, les seuils acceptables devront être atteints pour les quatre compétences évaluées. La note finale du stage sera *réussie (P)* ou *non réussie (N)*. L'université se garde un droit de regard sur le résultat final.

### IMPORTANT



**Si, durant le stage, un étudiant présente des difficultés au regard de certaines sous-composantes de compétence, il est important de communiquer avec l'un des responsables des stages à l'université pour discuter des difficultés de l'étudiant et identifier des pistes de solution.**

### Autoévaluations réalisées par l'étudiant (obligatoire)

L'étudiant devra obligatoirement réaliser deux (2) autoévaluations de stage sur les mêmes sous-composantes de compétences de l'Expertise Clinique, du Professionalisme, de la Communication/Collaboration et de la Gestion (G) : une à la **mi-stage** et l'autre à la **fin du stage**.

Pour ce faire, il devra compléter la grille d'évaluation du stage (**voir l'annexe 2**) en s'attribuant une cote selon l'échelle à 4 niveaux d'autonomie et rédiger le bilan de ses points forts et de ses points à améliorer. Il complètera cette évaluation en ligne **dans l'outil informatique Compétences et devra la rendre disponible au superviseur au plus tard la veille de la rencontre prévue avec lui.**

L'étudiant devra également réaliser obligatoirement **une « autoévaluation périodique » une (1) fois par jour dans l'outil informatique Compétences**. Cette démarche permettra à l'étudiant d'être réflexif sur le développement de ses compétences en portant un regard sur ses actions, ses attitudes et ses comportements :

- L'étudiant devra cibler une situation clinique précise.
- Il devra faire une réflexion sur une ou plusieurs sous-composante(s) de compétence et qualifier son niveau d'autonomie en lien avec la situation clinique choisie.
- Il devra écrire un commentaire ainsi que les moyens qui lui permettront de poursuivre ses apprentissages ou améliorer son niveau d'autonomie.
- **Le superviseur pourra**, s'il le souhaite, demander à l'étudiant de réaliser son autoévaluation périodique sur une ou des sous-composantes de compétence particulière(s) en lien avec une situation clinique.
- **Le superviseur pourra écrire** une rétroaction dans la section "commentaires du superviseur". Cette rétroaction écrite ne remplacera pas la rétroaction verbale donnée régulièrement par le superviseur à l'étudiant.

NB : Si le superviseur n'a pas accès au dossier de l'étudiant via l'intranet, l'étudiant devra imprimer ses autoévaluations périodiques afin que le superviseur puisse en prendre connaissance.

## **OUTILS INFORMATIQUES**

### **1. PHYSIOFOLIO**

L'outil PhysioFolio a été élaboré afin de documenter l'exposition clinique des étudiants en physiothérapie et de s'assurer qu'ils recevront une formation clinique diversifiée pendant leurs stages tout au long de leur formation. Cette compilation est obligatoire pour l'étudiant qui aura la responsabilité d'entrer les **données relatives à chacune des situations cliniques rencontrées pendant chaque journée de stage** dans l'outil informatique **PhysioFolio**. Chaque visite devra être enregistrée, mais l'étudiant pourra cependant compléter la saisie des données à la suite de la dernière visite d'un client dans la même semaine. Le superviseur ayant accès à **PhysioFolio** pourra prendre connaissance de l'exposition clinique de l'étudiant pour le stage en cours, mais il n'aura pas la responsabilité d'approuver les données saisies par l'étudiant dans **PhysioFolio**.

### **2. L'OUTIL COMPÉTENCES**

L'outil informatique **COMPÉTENCES** est un outil programme qui permet, entre autres, de suivre la progression du développement des compétences des étudiants tout au long des stages du continuum baccalauréat-maitrise.

Le système Compétences génère des tableaux qui donneront un portrait de l'étudiant à un moment précis de sa formation en fonction d'un code de couleur prédéterminé et spécifique pour chacun des stages réalisés au cours de sa formation. Une compétence verte signifie que la compétence est bien développée, une compétence jaune signifie que certaines sous-composantes doivent être travaillées par l'étudiant et une compétence rouge signifie un échec de cette compétence.

Ces tableaux permettront à l'étudiant de suivre le développement de ses compétences et lui seront accessibles pour tous ses stages. Le superviseur, quant à lui, aura accès uniquement au rapport de l'étudiant qu'il supervise à une période donnée.

Cet outil informatique **permettra également au superviseur de compléter en ligne les évaluations mi-stage et fin de stage** et d'accéder aux autoévaluations périodiques quotidiennes.

**Le superviseur qui a le statut de *chargé d'enseignement clinique* à la Faculté de médecine pourra avoir accès aux outils informatiques *PhysioFolio et Compétences*.**

**Ce statut permettra au superviseur d'entrer dans le dossier de l'étudiant et d'avoir accès à certaines fonctionnalités, dont les autoévaluations mi-stage et fin de stage de l'étudiant et les autoévaluations périodiques quotidiennes en lien avec des situations cliniques.** Le superviseur qui possède ce statut aura également accès à la bibliothèque de l'Université Laval.

**Le superviseur désirant obtenir le statut de *chargé d'enseignement clinique* pourra en faire la demande en s'adressant à la secrétaire des stages en physiothérapie (coordonnées en page 9).**

**Une procédure de navigation pour *PhysioFolio et Compétences* est disponible sur le site Web du département de réadaptation accessible sans mot de passe via le lien : <http://www.fmed.ulaval.ca/evenement/index.php?id=1592>**

ATTENTION : Lorsque vous remplirez la grille d'évaluation du stagiaire, vous devrez cliquer sur « enregistrer » régulièrement, sinon, après 20 minutes, le système de sécurité de l'intranet vous demandera de vous identifier de nouveau et vous perdrez les données qui n'auront pas été enregistrées.

**Tous les documents pertinents au stage préparatoire 2 sont disponibles sur le site Web du département de réadaptation accessible sans mot de passe via le lien : <http://www.fmed.ulaval.ca/evenement/index.php?id=1592>**

**Sur ce site, vous retrouverez également des renseignements et des documents sur le programme de physiothérapie.**



## **RETOUR DES DOCUMENTS**

### **DOCUMENTS À RETOURNER DÈS LA FIN DU STAGE :**

#### **SI VOUS AVEZ LE TITRE DE CHARGÉ D'ENSEIGNEMENT CLINIQUE (DONC ACCÈS À L'INTRANET DE LA FACULTÉ) :**

- **VOUS N'AVEZ AUCUN DOCUMENT À ENVOYER SI TOUT À BIEN ÉTÉ COMPLÉTÉ ET SOUMIS VIA L'INTRANET (ÉVALUATIONS ET APPRÉCIATION DU MILIEU).**

#### **SI VOUS N'ÊTES PAS CHARGÉ D'ENSEIGNEMENT CLINIQUE (DONC AUCUN ACCÈS À L'INTRANET DE LA FACULTÉ) :**

1. La grille d'évaluation signée par le superviseur et le stagiaire :  
*Une fois l'évaluation de fin de stage remplie (en ligne ou de façon manuscrite), le superviseur devra l'imprimer, la signer, la faire signer par l'étudiant.*
2. Le **formulaire d'appréciation du milieu** qui est fourni, rempli et signé par le stagiaire et qui devra également être signé par le supérieur immédiat du superviseur.

➤ **Veillez retourner ces 2 documents en version numérisée par courriel au responsable du stage à l'adresse courriel ci-dessous:**

<b>Personnes-ressources</b>	
<b>Adresse postale :</b> Mélissa Bilodeau, secrétaire aux stages en physiothérapie Université Laval - Faculté de médecine Pavillon Ferdinand-Vandry Département de réadaptation (local 4225) 1050, avenue de la Médecine Québec (Québec) G1V 0A6	<b>Coordonnées des responsables</b>  <b>François Paquet</b> , responsable des Stages préparatoires 1 et 2 Téléphone : (418) 656-2131, poste 402670 Télécopieur : (418) 656-5476 <b>Courriel :</b> <a href="mailto:francois.paquet@fmed.ulaval.ca">francois.paquet@fmed.ulaval.ca</a>
<b>Téléphone :</b> (418) 656-2131, poste 404633 <b>Télécopieur :</b> (418) 656-5476 <b>Courriel :</b> <a href="mailto:stages.physio@fmed.ulaval.ca">stages.physio@fmed.ulaval.ca</a>	<b>Guylaine Roy</b> , coordonnatrice des placements cliniques Téléphone : (418) 656-2131, poste 403200 Télécopieur : (418) 656-5476 <b>Courriel :</b> <a href="mailto:guylaine.roy.2@fmed.ulaval.ca">guylaine.roy.2@fmed.ulaval.ca</a>

# ANNEXE 1

Organisation des cours  
au programme de physiothérapie

# Continuum en physiothérapie 2018-2022 (cours obligatoires) (146 crédits)

Baccalauréat en physiothérapie (B.Pht.) g6 crédits

Version de programme automne 2018

Session 1		
1 <sup>re</sup> année	Automne	13 crédits
ANM-1004	Anatomie fonctionnelle 1	2
ANM-1008	Aspects pratiques en anatomie fonctionnelle 1	2
PHT-1000	Système musculosquelettique : du laboratoire à la clinique	3
PHT-1001	Neurosciences appliquées à la réadaptation	3
PHT-1003	Stage d'introduction	1
PHT-1009	Physiothérapie, santé et société	2

Session 2		
1 <sup>re</sup> année	Hiver	15 crédits
ANM-1006	Anatomie fonctionnelle 2	2
ANM-1007	Aspects pratiques en anatomie fonctionnelle 2	2
PHT-1004	Biomécanique en réadaptation	3
PHT-1005	Physiopathologie générale et implications cliniques	3
PHT-1006	Démarche clinique en physiothérapie	3
PHT-1007	Mesure et évaluation en physiothérapie	2

PHT-2000	Contrôle moteur et développement	2
PHT-2001	Apprentissage et rééducation du mouvement	3
PHT-2002	Processus diagnostique et habiletés en MS 1	3
PHT-2003	Processus diagnostique et habiletés en MS 2	2
PHT-2004	Processus diagnostique et inten/ention en neurologie 1	2
PHT-2005	Habiletés cliniques en neurologie 1	1

Session 4		
2 <sup>e</sup> année	Hiver	14 crédits*
PHT-1008	Physiopathologie cardiovasculaire et respiratoire.	3
PHT-2006	Physiologie et prescription d'exercices	3
PHT-3000	Processus diagnostique et habiletés en MS 3	3
PHT-3001	Processus diagnostique et habiletés en MS 4	2
PHT-3002	Processus diagnostique et inten/ention en neurologie 2	2
PHT-3003	Habiletés cliniques en neurologie 2	1

Session 5		
3 <sup>e</sup> année	Automne	13 crédits*
PHT-3004	Agents électrophysiques : fondements et meilleures pratiques	3
PHT-3005	Processus diagnostique et inten/ention en cardiorespiratoire	2
PHT-3006	Habiletés cliniques en cardiorespiratoire	1
CS0-3902	Habiletés de communication interpersonnelle	3
PHT-2009	Stage préparatoire 1	4

Session 6		
3 <sup>e</sup> année	Hiver	12 crédits*
CS0-3903	Éducation et consultation	2
PHT-3007	Pharmacologie clinique et le physiothérapeute	3
PHT-2008	Évaluation critique de la littérature scientifique	2
PHT-3013	Stage préparatoire 2	5

Session du **profit** international  
Stages optionnels à la session d'été suivant la session 6

Cours obligatoires sans **horaire** fixe : FIS-4101 Collaboration interprofessionnelle centrée sur la personne 1 (1 crédit)  
FIS-4102 Collaboration interprofessionnelle centrée sur la personne 2 (1 crédit)

\*Cours à option : 14 crédits additionnels doivent être complétés au cours des 6 sessions

Maîtrise en physiothérapie (M.Pht.) 50 crédits

Version de programme automne 2018

Session 7		
4 <sup>e</sup> année	Automne	13 crédits
PHT-6000	Pratique éthique et légale en réadaptation	2
PHT-6002	Douleur et chronicité	2
PHT-6004	Inten/ention intégrée en soins aigus	3
PHT-6009	Imagerie	2

Session 8		
4 <sup>e</sup> année	Hiver	12 crédits
PHT-6003	Inten/ention intégrée en réadaptation fonctionnelle	3
PHT-6005	Inten/ention intégrée dans la communauté	2
PHT-6507	Stage d'intégration 1	7

Session 9		
4 <sup>e</sup> année	Été	12 crédits
PHT-6008	Évaluation des interventions et des programmes	2
PHT-6508	Stage d'intégration 2	7
PHT-6001	Gestion et enjeux professionnels	2
PHT-6504	ECOS en physiothérapie	1

Session 10		
5 <sup>e</sup> année	Automne	13 crédits
PHT-6505	Rapport de fin d'études en physiothérapie	6
PHT-6509	Stage d'intégration 3	7

#### Cours substitués

- PHT 6510 Stage d'intégration en milieu interculturel (substitution du cours Stage d'intégration en lien avec la communauté)
- ENT-6000 Portfolio entrepreneurial (substitution du cours PHT-6505)

# ANNEXE 2

Première page de la grille d'évaluation

## STAGE PRÉPARATOIRE 2 GRILLE D'ÉVALUATION

Nom et prénom du stagiaire : \_\_\_\_\_

Matricule : \_\_\_\_\_

Milieu de stage : \_\_\_\_\_

Site (s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Date du stage : \_\_\_\_\_

Superviseur : \_\_\_\_\_

### COCHER LE NIVEAU D'AUTONOMIE POUR CHACUNE DES SOUS-COMPOSANTES

EXPERTISE CLINIQUE			N/A	1 NON AUTONOME	2 PEU AUTONOME	3 PARTIELLEMENT AUTONOME	4 AUTONOME
Composante	Sous-composante	Explications additionnelles en lien avec le stage					
2. Faire un diagnostic en physiothérapie	2.1 Recueillir les informations pertinentes à partir du dossier et de l'entrevue.	Le stagiaire identifie les données sur l'état de santé général, l'évolution de la condition, le contexte social et environnemental, l'autonomie antérieure, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.2 Choisir des outils à des fins diagnostiques.	Le stagiaire fait un choix pertinent des tests et mesures à effectuer en justifiant ses choix.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.3 Utiliser des techniques en évaluation appropriées à la situation clinique.	Le stagiaire applique les techniques en évaluation selon les standards établis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# ANNEXE 3

Document explicatif sur les sous-composantes  
évaluées

## DOCUMENT EXPLICATIF

### COMPÉTENCE : EXPERTISE CLINIQUE

COMPOSANTES	SOUS-COMPOSANTES	EXPLICATIONS ADDITIONNELLES
<p>EC2. Faire un diagnostic en physiothérapie</p> <p>A. Réaliser l'histoire</p>	<p>2.1 Recueillir les informations pertinentes à partir du dossier et de l'entrevue.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relever tous les éléments pertinents du dossier, par exemple :               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Âge</li> <li>○ Diagnostic médical s'il y a lieu</li> <li>○ Évolution de la condition et traitements antérieurs s'il y a lieu</li> <li>○ État de santé général, antécédents, conditions associées</li> <li>○ Médication, résultats d'examens et de tests de laboratoire</li> <li>○ Information sur les déficiences, limitations, restrictions importantes</li> <li>○ Contexte social, environnemental, de travail, de loisirs</li> <li>○ Autonomie antérieure</li> <li>○ Contre-indications / précautions</li> </ul> </li> <li>• Communiquer verbalement (au superviseur, à ses pairs, à un autre professionnel) une synthèse pertinente des informations obtenues.</li> <li>• Se préparer à l'entrevue à la suite de la lecture du dossier ou en fonction de la raison de consultation.</li> </ul> <p><b><u>L'entrevue</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Installer le client confortablement en tenant compte de sa condition.</li> <li>• Se positionner de façon à favoriser la communication.</li> <li>• L'entrevue :               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Données sur l'historique du problème</li> <li>○ Données sur l'histoire familiale et personnelle</li> <li>○ Douleur et autres symptômes</li> <li>○ Niveau de condition physique actuel</li> <li>○ Sommeil, Stress</li> <li>○ Questions de dépistage</li> <li>○ Limitations et restrictions</li> <li>○ Attentes du client</li> </ul> </li> <li>• Demander au client s'il a d'autres informations pertinentes à fournir.</li> </ul> <p><b><u>Au besoin ou selon la situation :</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Compléter les informations en consultant d'autres sources que le dossier et le client (ex. : membres de la famille, autres professionnels, collègues).</li> <li>• Rédiger l'histoire.</li> <li>• Poser les hypothèses initiales sur le problème de santé, les déficiences, limitations et restrictions ou obstacles à partir des informations recueillies. Une hypothèse initiale peut également porter sur le stade ou la sévérité du problème de santé.</li> </ul>

## COMPÉTENCE : EXPERTISE CLINIQUE

COMPOSANTES	SOUS-COMPOSANTES	EXPLICATIONS ADDITIONNELLES
<p>EC2. Faire un diagnostic en physiothérapie</p> <p>B. Faire la revue des systèmes et l'examen physique</p>	<p>2.2 Choisir des outils à des fins diagnostiques.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire un choix pertinent des tests et mesures à effectuer :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Justifier ses choix.</li> <li>○ Tenir compte des propriétés métrologiques des outils de mesure.</li> <li>○ Tenir compte du temps requis pour les tests.</li> <li>○ Tenir compte de l'espace nécessaire et de l'environnement dans lequel les tests se réalisent.</li> </ul> </li> <li>• Tenir compte de toute autre contrainte reliée à l'exécution du test ou de la mesure.</li> </ul>
	<p>2.3 Utiliser des techniques en évaluation appropriées à la situation clinique.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire la revue des systèmes après avoir identifié les procédures pertinentes à réaliser pour vérifier les systèmes suivants :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ cardiovasculaire/respiratoire : TA, FC, rythme et patron respiratoire, capacité vitale, oedème</li> <li>○ tégumentaire : texture de la peau, coloration, température, intégrité, cicatrices</li> <li>○ musculosquelettique : posture, mobilité articulaire globale, force musculaire (bilan manuel), taille, poids</li> <li>○ neuromusculaire : coordination grossière, marche, changements de position, transferts, déplacements, contrôle moteur</li> <li>○ communication/cognition/affectif : collaboration, compréhension des consignes, humeur, motivation</li> </ul> </li> <li>• Réaliser des tests et mesures :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Établir un ordre afin de minimiser les changements de position, la douleur et la fatigue du client.</li> <li>○ Regrouper le matériel nécessaire.</li> <li>○ Bien positionner le client en assurant son confort et sa sécurité.</li> <li>○ Se positionner de façon ergonomique.</li> <li>○ Expliquer au client le test ou la mesure réalisés (quoi, comment et pourquoi).</li> <li>○ Donner des consignes claires et concises au client.</li> <li>○ Respecter la procédure standardisée du test ou de la mesure de façon à éviter les biais de procédure (ex. : position, consignes, matériel, etc.).</li> <li>○ Exécuter toutes les étapes du test.</li> <li>○ Observer les réactions du client et réagir en conséquence.</li> <li>○ Recueillir l'information auprès du client sur ce qu'il a ressenti.</li> <li>○ Se réajuster au besoin selon les réactions du client.</li> </ul> </li> </ul>



## COMPÉTENCE : EXPERTISE CLINIQUE

COMPOSANTES	SOUS-COMPOSANTES	EXPLICATIONS ADDITIONNELLES
<p>EC2. Faire un diagnostic en physiothérapie</p> <p>C. Analyse et diagnostic</p>	<p>2.4 Interpréter les informations du dossier de santé (tests médicaux, laboratoire, imagerie et toute information pertinente)</p> <p>2.5 Interpréter les données découlant de l'évaluation.</p> <p>2.6 Identifier les indications, les contre-indications, les précautions et les contraintes (barrières) à la réalisation de l'évaluation et de l'intervention.</p> <p>2.7 Identifier 2-3 diagnostics différentiels et les justifier.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Recenser et classer les données qui documentent chacune des hypothèses : l'étudiant peut utiliser le modèle de la CIF pour regrouper les informations et établir les interrelations des données recueillies lors de l'examen et s'assurer d'avoir un portrait global du client.</li> <li>2. Porter un jugement sur la validité (justesse) et la signification des données : Qualités métrologiques des mesures et tests effectués, qualité des informations recueillies selon le contexte de réalisation, comparaison avec des données normatives ou des résultats précédents, etc.).</li> <li>3. Regrouper les informations qui documentent chaque hypothèse. Mettre les données en parallèle de façon à inclure ou exclure les causes possibles des déficiences, limitations et restrictions alléguées à l'étape de l'histoire. (l'étudiant peut utiliser le tableau des hypothèses et/ou le tableau des hypothèses diagnostiques pour favoriser le raisonnement clinique lors du processus d'analyse).</li> <li>4. Établir une liste des problèmes en tenant compte des facteurs contextuels (personnels et environnementaux) pouvant influencer le fonctionnement du client. <b>Problèmes actuels</b>, c'est-à-dire énumération : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>des restrictions à la participation</b> (ex : AVD, AVQ, travail, loisirs, etc.).</li> <li>○ <b>des limitations d'activités</b> (ex. : limitation de la marche sur longues distances, des déplacements dans les escaliers, etc.).</li> <li>○ <b>des déficiences</b> (ex. : douleur, posture perturbée, encombrement bronchique, spasticité, diminution d'amplitude articulaire, etc.).</li> </ul> <b>Problèmes anticipés</b> associés à des facteurs de risque identifiés lors de l'examen. <i>Le physiothérapeute juge qu'un problème anticipé pourrait survenir si aucune intervention préventive n'est réalisée pour réduire / éliminer les facteurs de risque modifiables ou compenser les facteurs de risques non modifiables (il est à noter qu'à ce stade de sa formation, l'étudiant aura besoin d'être aidé, particulièrement dans les situations complexes. Pour les situations simples, il aura besoin d'être guidé dans sa réflexion).</i> </li> <li>5. Faire le diagnostic en physiothérapie, c'est-à-dire conclure sur le problème de santé du client. On parle ici de <b>diagnostic en physiothérapie</b> et <b>non de diagnostic médical</b>. Même en présence d'un diagnostic médical, peu importe le contexte, <b>le physiothérapeute peut identifier un diagnostic en physiothérapie</b> qui est relié au problème de santé, aux déficiences principales, aux limitations et aux restrictions principales. <b>On doit rester à l'intérieur de notre champ de pratique et ne pas se substituer au diagnostic médical.</b> <b>« Le problème de santé peut être identifié par le physiothérapeute si les tests reconnus pour poser le diagnostic font partie de son champ de compétence » Marc Perron.</b></li> <li>6. Tenir compte des contre-indications/précautions tout au long de la démarche clinique.</li> <li>7. Rédiger les résultats au dossier</li> <li>8. Discuter avec le superviseur ou les pairs du ou des diagnostics différentiels possibles suite à l'analyse.</li> </ol>

## COMPÉTENCE : EXPERTISE CLINIQUE

COMPOSANTES	SOUS-COMPOSANTES	EXPLICATIONS ADDITIONNELLES
EC3. Établir un pronostic	3.1 Identifier des éléments pertinents à l'établissement de pronostics.	<p>À ce stade de sa formation, le stagiaire peut avoir de la difficulté à établir un pronostic. Il est cependant capable d'en discuter efficacement avec le superviseur et ses pairs. Il démontre une connaissance de la physiopathologie, de l'évolution et du processus de guérison des tissus, des maladies ou des atteintes en cause, particulièrement dans des situations simples.</p> <p>Le stagiaire doit démontrer une connaissance théorique des valeurs prédictives de certains tests et mesures utilisés. <b><i>S'il n'a pas cette connaissance, il recherche l'information.</i></b></p> <p>Le <b>pronostic sur le fonctionnement</b> énonce :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <i>La capacité (activité) et la performance (participation) anticipée qui est prioritaire pour le client.</i></li> <li>○ <i>Les conditions de réalisation.</i></li> <li>○ <i>Le temps requis pour l'atteindre à la suite des interventions (ou le temps de maintien de ce niveau).</i></li> </ul> <p>Les facteurs qui influencent le pronostic :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>La récupération naturelle anticipée compte tenu de la cause, du stade, de la sévérité et des composantes du problème de santé</b> (ex. : Récupération anticipée d'une personne de 56 ans avec lombalgie chronique avec déformations du rachis a moins de chance d'être complète que pour un premier épisode de lombalgie non spécifique à 20 ans).</li> <li>○ <b>Le potentiel de compensation</b> (ex. : une personne paraplégique ayant une bonne force des membres supérieurs pourrait les utiliser pour ses transferts et déplacements et compenser plus facilement pour la perte de motricité des membres inférieurs).</li> <li>○ <b>La capacité et la volonté du client</b> (ex. : le client qui n'est pas motivé à participer à ses traitements).</li> <li>○ <b>Les facteurs environnementaux</b> (ex. : le milieu de travail d'une personne tétraplégique n'est pas accessible aux fauteuils roulants).</li> </ul> <p><i>Tiré des notes du cours de « Démarche clinique en physiothérapie » Désirée Maltais et Marc Perron.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Discuter (avec le superviseur ou ses pairs) du pronostic à la suite de l'analyse.</li> <li>● Formuler un pronostic en physiothérapie (avec l'aide du superviseur)</li> <li>● Justifier le pronostic de fonctionnement du client en fonction des facteurs contributifs (énumérés plus haut).</li> </ul> <p><b>Exemple : Dans 2 mois, M. pourrait être autonome à la marche avec une canne simple à l'intérieur de son domicile et pourrait se déplacer dans les escaliers en utilisant une main courante.</b></p>

## COMPÉTENCE : EXPERTISE CLINIQUE

COMPOSANTE	SOUS-COMPOSANTES	EXPLICATIONS ADDITIONNELLES
<p>EC4. Réaliser une intervention de nature thérapeutique, éducative, consultative ou de promotion de la santé</p>	<p>4.2 Formuler les buts d'une intervention en adoptant une approche centrée sur le client.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Déterminer les buts de traitement, c'est-à-dire ce qu'il faut faire pour réaliser le pronostic en fonction :               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ des objectifs du client</li> <li>○ du (des) problème(s) actuel(s)</li> <li>○ du (des) problème(s) anticipé(s)</li> </ul> </li> <li>• Établir des <b>critères de réussite</b> pour mesurer l'atteinte des buts de traitement.</li> </ul> <p><i>Le critère de réussite représente une valeur cible (seuil) d'une mesure qui, lorsqu'atteinte, suggère que le but en lien avec un problème existant a été atteint ou le problème anticipé aura fort possiblement été évité parce que le facteur de risque qui y est associé est diminué ou éliminé.</i></p> <p><i>Le critère de réussite peut être le résultat d'une mesure ou un comportement observable.</i></p> <p><b>Exemple pour déterminer un critère de réussite qui réfère à un test ou une mesure standardisée :</b></p> <p>La diminution de la capacité à marcher sur de longues distances d'une personne hémiplegique contribue à la restriction de performance pour faire ses courses.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Le but est d'augmenter l'endurance à la marche.</li> <li>○ Le test de choix serait le test de marche de six minutes et le <b>critère de réussite</b> pour ce <b>problème existant</b> serait d'être capable de marcher 600 mètres selon les données normatives de la littérature pour le même sexe et groupe d'âge.</li> </ul> <p><i>Le critère prédictif indique le niveau d'un test ou une observation requise pour diminuer ou éliminer un facteur de risque lié au problème anticipé.</i></p> <p><b>Exemple de critère prédictif qui réfère à un test ou une mesure standardisée :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ La rétraction des fléchisseurs plantaires augmente le risque de développer une tendinite d'Achille.</li> <li>○ Le but est d'augmenter la souplesse des fléchisseurs plantaires.</li> <li>○ Le test de choix serait la mesure de la flexion dorsale avec genou tendu en mise en charge avec un inclinomètre.</li> <li>○ Le <b>critère prédictif</b> pour ce <b>problème anticipé</b> serait d'obtenir un angle de 35 degrés, c'est-à-dire la mesure du côté sain.</li> </ul> <p><i>(Tiré intégralement des notes du cours « Démarche clinique en physiothérapie » Désirée Maltais et Marc Perron)</i></p>

## COMPÉTENCE : EXPERTISE CLINIQUE

COMPOSANTE	SOUS-COMPOSANTES	EXPLICATIONS ADDITIONNELLES
EC4. Réaliser une intervention de nature thérapeutique, éducative, consultative ou de promotion de la santé	4.3 Choisir des moyens d'intervention (thérapeutique, éducatif, promotion de la santé) et les justifier.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire un choix pertinent des moyens d'intervention.</li> <li>• Justifier le choix des interventions et de leurs paramètres, en lien avec les buts énoncés, en vue d'atteindre le critère de réussite :               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Connaître les effets physiologiques des interventions choisies.</li> <li>○ Respecter les principes d'apprentissage moteur, de biomécanique et d'ergonomie.</li> <li>○ Tenir compte des conditions associées et des antécédents du client.</li> <li>○ Choisir les paramètres des interventions (intensité, fréquence, charge, nombre de répétitions, paramètres des appareils électrophysiques, dosage, etc.).</li> <li>○ Déterminer la durée et la fréquence des interventions.</li> <li>○ Déterminer la progression des interventions.</li> </ul> </li> </ul>
	4.4 Faire une intervention de nature thérapeutique, éducative, consultative ou de promotion de la santé avec le consentement éclairé du client.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Préparer l'intervention en fonction de la situation clinique :               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Préparer et rassembler le matériel nécessaire à l'intervention.</li> <li>○ Organiser l'environnement.</li> <li>○ Déterminer la séquence des interventions pour une même visite.</li> <li>○ Installer le client dans une position confortable, stable et sécuritaire pour réaliser une intervention efficace.</li> </ul> </li> <li>• Procéder adéquatement à l'intervention :               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Utiliser des techniques manuelles selon les enseignements reçus (direction du mouvement, alignement des segments, force appliquée, etc.).</li> <li>○ Respecter l'ergonomie.</li> <li>○ Manipuler les appareils correctement.</li> <li>○ Tenir compte des réactions du client et ajuster son intervention en conséquence.</li> <li>○ Vérifier la compréhension du client.</li> <li>○ Reconnaître les compensations et corriger l'exécution au besoin.</li> <li>○ Fournir des renseignements au client.</li> <li>○ Enseigner au client des exercices afin qu'il comprenne bien.</li> <li>○ Prodiguer des conseils judicieux dans un langage compréhensible pour le client.</li> <li>○ Remettre par écrit des exercices ou des conseils dans un langage clair.</li> </ul> </li> <li>• Rédiger une note au dossier sur son intervention.</li> </ul> <p><b><u>Au besoin ou selon la situation :</u></b>  <b>Discuter du plan global d'intervention pour un client avec d'autres professionnels qui interviennent auprès de ce client.</b></p>
	4.5 Modifier l'intervention en fonction de la réponse du client.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ici on parle de modifications <b>pendant l'intervention</b>, de tenir compte des signes et symptômes du client au moment de l'application de l'intervention et de réagir adéquatement :               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Arrêter l'intervention ou modifier les paramètres si aggravation importante de signes et symptômes.</li> <li>○ Arrêter l'intervention si apparition d'un signe ou symptôme représentant un drapeau rouge.</li> <li>○ Intervenir rapidement si le client a une augmentation de sa FR ou FC.</li> </ul> </li> <li>• Intervenir si un client présente des signes importants de fatigue.</li> </ul>

## COMPÉTENCE : EXPERTISE CLINIQUE

COMPOSANTE	SOUS-COMPOSANTES	EXPLICATIONS ADDITIONNELLES
EC5. Évaluer l'efficacité et l'efficience d'une intervention	5.1 Identifier des mesures appropriées pour évaluer l'efficacité d'une intervention.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identifier des mesures appropriées pour évaluer l'efficacité des interventions, d'une visite à l'autre ou sur la progression de la condition du client après quelques visites.</li> <li>• Si pertinent, faire un court examen avant et après l'intervention afin de s'assurer de l'efficacité des interventions en choisissant les mesures appropriées.</li> </ul>
	5.2 Utiliser des mesures de résultats.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ajuster les paramètres des interventions en conséquence.</li> <li>• Faire un bilan de suivi au moment opportun (dans un délai approprié).</li> <li>• Utiliser les tests pertinents pour évaluer les effets de ses interventions (vérifier l'atteinte des buts), les justifier et les appliquer rigoureusement.</li> </ul>
	5.3 Interpréter les résultats des mesures pour déterminer l'efficacité d'une intervention.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revoir l'ensemble des facteurs qui peuvent influencer la condition du client.</li> <li>• Réviser les buts de traitement (vérifier les buts atteints et ceux qui restent à atteindre).</li> <li>• Se questionner sur la pertinence des interventions à cette étape de la progression de la condition du client.</li> <li>• Réviser le pronostic et le reformuler au besoin.</li> </ul>
	5.4 Modifier l'intervention en fonction des résultats obtenus.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se questionner sur l'efficacité des interventions, sur la progression de la condition du client.</li> <li>• Être autonome pour modifier l'intervention implique nécessairement que le stagiaire a utilisé des mesures de résultats et a interprété les résultats de ces mesures (ou tests) pour déterminer l'efficacité des interventions (il a, entre autres, révisé les buts de traitement et le pronostic).</li> <li>• Modifier ses modalités d'intervention en fonction de l'analyse précédente et maintenir une approche centrée sur le client.</li> <li>• Justifier ses choix.</li> <li>• Rédiger une note au dossier en conséquence.</li> </ul> <p><b><u>Au besoin ou selon la situation</u></b> : Faire part à ses collègues et aux autres professionnels des résultats de ses interventions et de son bilan.</p>
EC6. Utiliser les données probantes dans sa pratique	6.3 Utiliser des données probantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Justifier le choix de tests, mesures ou interventions en s'appuyant sur des données probantes (en faisant référence aux notes de cours ou à des articles).</li> </ul>
EC7. Réaliser la démarche clinique	7.4 Adapter sa démarche clinique à une situation particulière	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adapter la démarche clinique ou certaines étapes de la démarche en fonction des situations qui peuvent se présenter.</li> <li>• Voir le client dans sa globalité et bien cerner l'ensemble de la situation.</li> </ul>

## COMPÉTENCE : PROFESSIONNALISME

COMPOSANTES	SOUS-COMPOSANTES	EXPLICATIONS ADDITIONNELLES
P 1. Pratiquer de façon sécuritaire	1.2 Respecter ses limites personnelles et professionnelles	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconnaître ses propres limites et référer au besoin (superviseur ou pair).</li> <li>• Reconnaître les limites de son champ d'exercice.</li> </ul>
	1.3 Pratiquer de façon sécuritaire afin de minimiser les risques pour le client, pour soi-même et les autres	<p>Lors de la réalisation d'une manœuvre ou d'un test :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire une bonne analyse de la situation, évaluer les risques.</li> <li>• Organiser l'environnement.</li> <li>• Disposer le matériel dont il aura besoin.</li> <li>• Vérifier le bon fonctionnement de l'équipement.</li> <li>• Reconnaître les situations potentiellement dangereuses (ex. : en aucun temps, ne laisser le client devant une situation dangereuse).</li> <li>• Demander l'aide requise au besoin.</li> <li>• Donner des directives claires.</li> <li>• S'assurer que le client a bien compris.</li> <li>• Respecter les principes ergonomiques.</li> <li>• Être vigilant en toute circonstance :               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tenir compte de l'état physique et mental du client.</li> <li>○ Vérifier les signes vitaux au besoin.</li> <li>○ Vérifier l'habillement du client (longueur des vêtements, type de chaussures).</li> <li>○ Assurer une surveillance constante du client si sa condition l'exige.</li> <li>○ Anticiper les réactions du client.</li> <li>○ Réagir au besoin et sans délai selon la situation.</li> <li>○ Arrêter l'évaluation ou l'intervention s'il y a lieu.</li> </ul> </li> </ul>

## COMPÉTENCE : PROFESSIONNALISME

COMPOSANTES	SOUS-COMPOSANTES	EXPLICATIONS ADDITIONNELLES
P 2. Pratiquer dans le respect des lois qui régissent la profession et en utilisant un processus de délibération éthique approprié	2.3 Respecter les règles de consentement éclairé, de confidentialité et de gestion de l'information	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respecter les éléments de confidentialité lorsqu'il discute des informations relatives à un client avec un pair ou un autre professionnel, ou dans la gestion du dossier, etc.</li> <li>• Préserver la confidentialité dans la prise de note pour ses apprentissages (cahier clinique).</li> <li>• S'assurer que le client comprenne bien et que son consentement aux soins de physiothérapie soit éclairé.</li> </ul>
	2.4 Agir en respectant la réglementation et les limites légales et éthiques de la profession	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prodiger des services à l'intérieur des limites du champ de pratique de la physiothérapie et en fonction de ses compétences personnelles.</li> <li>• Discuter des soins administrés par d'autres professionnels avec sensibilité, professionnalisme et dans le meilleur intérêt du client.</li> <li>• Respecter le code de déontologie de la profession.</li> <li>• Reconnaître les limites de son champ de pratique.</li> </ul>
P 3. Respecter le client dans son individualité et son autonomie	3.2 Assurer la dignité du client en tout temps	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Assurer l'isolement requis pour respecter l'intimité du client.</li> <li>• Toucher le client de façon respectueuse.</li> <li>• S'adresser au client de façon respectueuse en tout temps en faisant abstraction des différences et de ses propres valeurs.</li> </ul>
	3.3 Respecter les principes de la pratique centrée sur le client incluant la prise de décision participative	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Encourager le client à poser des questions.</li> <li>• Aider le client à exprimer ses besoins.</li> <li>• Fournir des informations et répondre aux questions du client de façon sincère, objective, sensible, empathique et respectueuse.</li> <li>• Consulter les professionnels appropriés pour répondre aux questions du client qui sont hors du champ de pratique du physiothérapeute ou qui dépassent ses compétences personnelles.</li> <li>• Fournir des informations appropriées pour aider le client à prendre des décisions éclairées sur les services de physiothérapie.</li> <li>• Expliquer au client pourquoi il est orienté vers un autre professionnel, s'il y a lieu.</li> <li>• Respecter les décisions du client.</li> </ul>

	3.4 Démontrer dans son comportement une ouverture face aux choix, aux particularités et aux différences (ethnie, langue, statut socioéconomique, religion, culture, etc.) des personnes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• S'adapter avec sensibilité, discrétion et bon jugement au client et aux diverses situations cliniques.</li> <li>• Respecter la culture, les valeurs, les croyances du client en ne portant pas de jugement.</li> </ul>
<b>COMPÉTENCE : PROFESSIONNALISME</b>		
<b>COMPOSANTES</b>	<b>SOUS-COMPOSANTES</b>	<b>EXPLICATIONS ADDITIONNELLES</b>
P 4. Démontrer une attitude professionnelle	4.1 Démontrer des comportements conformes aux règles en vigueur à l'Université Laval et dans les milieux cliniques (tenue, propos, comportement)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se conformer aux règles de l'université et à celles du milieu.</li> <li>• Respecter l'horaire.</li> <li>• Porter une tenue vestimentaire sobre et décente.</li> <li>• Aviser le superviseur lors d'absences ou pour toute situation particulière.</li> </ul>
	4.3 Faire preuve de respect et d'intégrité dans toutes ses communications avec le client, la famille et les autres professionnels	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Faire preuve de respect avec toutes les personnes avec qui il entre en contact.</li> </ul>
	4.4 Assumer la responsabilité de ses actes, de ses propos et de ses décisions	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Assumer la responsabilité de ses actions et accepter d'en discuter.</li> <li>• Rendre compte de ses actions et de ses décisions.</li> </ul>
P 5. Maintenir ses compétences professionnelles et prendre la responsabilité	5.1 S'autoévaluer comme apprenant et comme futur professionnel en reconnaissant ses forces et ses limites (pratique réflexive)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prendre la responsabilité de son autoévaluation de façon régulière et aux moments clés comme demandé par l'université et le superviseur.</li> <li>• Réfléchir de façon critique sur ses actions ou ses comportements</li> <li>• Discuter de ses actions et modifier s'il y a lieu sa façon d'être ou d'agir en fonction des commentaires reçus, etc.</li> </ul>



de son autoévaluation	5.2 Réaliser par soi-même des apprentissages pertinents	<ul style="list-style-type: none"><li>• Le stagiaire mobilise ses ressources (internes et externes) dans l'identification de solutions appropriées pour résoudre des situations cliniques simples et complexes, en utilisant des stratégies efficaces et appropriées. Il est à la recherche d'information et démontre qu'il veut améliorer le développement de ses compétences.<ul style="list-style-type: none"><li>○ <b>Situations simples</b> : le stagiaire <b>identifie des solutions</b> appropriées</li><li>○ <b>Situations complexes</b> : le stagiaire <b>participe activement à l'identification de solutions</b> appropriées après avoir fait lui-même une recherche. Il a besoin d'être guidé dans ses réflexions.</li></ul></li></ul>
-----------------------	---------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## COMPÉTENCE : COMMUNICATION / COLLABORATION

COMPOSANTES	SOUS-COMPOSANTES	EXPLICATIONS ADDITIONNELLES
CC1. Démontrer des habiletés de communication	1.1 Utiliser les habiletés de communication verbales et non verbales de base (ex. : questions ouvertes et fermées, écoute active, clarification, reformulation)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se présenter en tant que stagiaire et saluer les gens qu'il rencontre.</li> <li>• Utiliser des termes respectueux lorsqu'il s'adresse aux interlocuteurs.</li> <li>• Démontrer de l'intérêt envers le client et l'écouter attentivement afin de bien comprendre la situation clinique.</li> <li>• Être attentif et réagir adéquatement aux signes non verbaux.</li> <li>• Faire preuve d'empathie.</li> </ul>
	1.2 Établir une relation qui inspire confiance dans toutes ses communications avec le client, les proches, les pairs et les intervenants de la santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Communiquer avec le client et les autres personnes (les proches, les pairs et les intervenants) de manière à faciliter l'établissement d'une relation de confiance (écoute active, reformulation, clarification, etc.).</li> </ul>
	1.4 Fournir des renseignements verbaux et écrits pertinents et en temps opportun	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fournir des renseignements verbaux dans un langage clair et cohérent.</li> <li>• Donner des explications claires et pertinentes sur le problème du client, sur les exercices, les conseils, etc.</li> <li>• Fournir des informations appropriées pour aider le client à prendre des décisions éclairées sur les services de physiothérapie.</li> <li>• Expliquer au client pourquoi il l'oriente vers un autre professionnel, s'il y a lieu.</li> <li>• Rédiger adéquatement un dossier ou une note pour un autre professionnel concernant l'état du client.</li> </ul>
CC2. Recueillir les informations judicieuses selon l'approche centrée sur le client	2.3 Tenir compte des attentes, des inquiétudes et des besoins du client	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dans toute sa démarche clinique, rester centré sur le client et le démontrer par des questions ciblées sur les attentes, les inquiétudes et les besoins du client.</li> <li>• Encourager le client à poser des questions, à exprimer ses besoins.</li> <li>• Discuter avec le client du réalisme de ses attentes. En tenir compte dans son évaluation et son (ses) intervention(s).</li> </ul>

CC3. Démontrer des habiletés à la collaboration professionnelle	3.5 Démontrer une flexibilité et une capacité d'adaptation en situation de travail collaboratif	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Démontrer de l'écoute et une bonne capacité à s'adapter au travail d'équipe avec d'autres professionnels.</li> <li>• Se préparer pour les rencontres interprofessionnelles et donner son opinion sans prendre toute la place dans la discussion.</li> <li>• Être ouvert à la discussion lorsque des décisions communes doivent être prises en lien avec la situation clinique d'un client ou en lien avec une problématique énoncée.</li> <li>• Respecter l'expertise des autres professionnels.</li> </ul>
-----------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>COMPÉTENCE : GESTION</b>		
<b>COMPOSANTES</b>	<b>SOUS-COMPOSANTES</b>	<b>EXPLICATIONS ADDITIONNELLES</b>
G1. S'assurer du bon état et de la conformité du matériel des équipements et de l'environnement de pratique afin d'éviter d'exposer les clients à des risques pour leur santé	1.2 Prendre soin du matériel, des équipements et de l'environnement afin qu'ils soient en bon état et sécuritaire pour soi, ses pairs, le personnel et le client	<p>La gestion des risques va plus loin que l'organisation avec un client afin de réaliser un test, une mesure ou une intervention de façon sécuritaire.</p> <p>Il s'agit pour le stagiaire d'être conscient de sa responsabilité vis-à-vis les autres clients, le personnel et le matériel, de reconnaître l'ensemble des différents risques et ensuite d'agir en conséquence.</p> <p>Par exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Avertir qui de droit lorsqu'un appareil ne semble pas en bon état de fonctionner.</li> <li>○ Modifier l'exposition d'un client aux autres parce qu'il présente une condition de santé qui pourrait être contagieuse.</li> <li>○ Bien gérer l'habillement et comment on dispose de celui-ci lorsqu'un client est isolé.</li> <li>○ S'assurer que l'espace de thérapie (local, pièce d'équipement, etc.) est désinfecté si nécessaire.</li> <li>○ S'assurer de remettre en ordre et de ranger l'équipement.</li> </ul>
G2. Gérer l'information liée aux services de physiothérapie en respectant le cadre légal, professionnel et éthique	2.2 Tenir systématiquement un dossier et donner accès à l'information exacte, objective et pertinente au sujet d'un client	<p>Le stagiaire doit faire une bonne gestion des dossiers.</p> <p>Par exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Rédiger le dossier régulièrement, chaque fois que le client se présente.</li> <li>○ Garder le dossier à jour pour que les autres intervenants soient toujours bien renseignés.</li> <li>○ Éviter que le dossier ne se retrouve à des endroits non acceptables.</li> <li>○ Éviter de le faire lire à des personnes qui n'y ont pas accès.</li> </ul>
G3. Utiliser les ressources humaines de façon responsable	3.2 Déléguer, dans des circonstances appropriées, des tâches à des étudiants et au personnel de soutien et en assurer une supervision adéquate	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le stagiaire doit être en mesure de déléguer des tâches dans la prestation de services tout en assurant une supervision adéquate.</li> </ul>

<p>G4. Gérer sa pratique et les services de physiothérapie de façon efficiente</p>	<p>4.1 Établir des priorités et organiser son temps pour répondre aux besoins de services en physiothérapie</p>	<p>Le stagiaire doit prendre en compte l'ensemble des services à dispenser aux clients et l'ensemble des facteurs pouvant l'influencer.</p> <p>Par exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ Gérer son temps de manière à tenir compte des clients, du matériel et de l'environnement physique.</li><li>○ Exercer sa pratique en priorisant les rencontres selon les besoins des clients et du service.</li><li>○ Gérer son temps de façon efficace.</li></ul>
------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------