UNIVERSITÉ LAVAL
Faculté de médecine
École des sciences de la réadaptation

CONTRAT D'APPRENTISSAGE ET DE SUPERVISION

STAGES EN ERGOTHÉRAPIE

Introduction | Processus ergothérapique I | Processus ergothérapique II

OBJECTIFS DU CONTRAT

Permettre à l'enseignante ou l'enseignant clinique de :

- Connaître les apprentissages et les attentes du stagiaire ou de la stagiaire;
- Faire connaître au stagiaire ou à la stagiaire :
  - Les ressources et exigences du milieu de stage;
  - Les attentes spécifiques qu'il ou qu'elle a envers le ou la stagiaire;
  - Les dates importantes et les échéanciers à respecter.

Permettre au stagiaire ou à la stagiaire de :

- Connaître les attentes de l'enseignante ou l'enseignant clinique;
- Connaître les apprentissages à effectuer dans le contexte de ce stage;
- Se responsabiliser face :
  - À son évolution d'un stage à l'autre;
  - Aux compétences qu'il ou qu'elle doit améliorer;
  - Aux apprentissages qu'il ou qu'elle souhaite effectuer.

- Favoriser une communication claire entre l'enseignante ou l'enseignant clinique et le ou la stagiaire;
- Permettre d'effectuer des ajustements en cours de stage.

UTILISATION DU CONTRAT

Le contrat d'apprentissage et de supervision doit être rempli dans les premières journées du stage, idéalement la première ou la deuxième journée. Il doit être révisé au besoin pour mettre à jour les modalités établies au départ, selon l'évolution du stage et de la stagiaire ou du stagiaire.

En cours de stage, ainsi qu'à la fin du stage, l'enseignante ou l'enseignant clinique et le ou la stagiaire peuvent se référer à ce qui était convenu dans le contrat pour évaluer si les attentes ont été comblées de part et d'autre.

Le contrat **doit être remis au stagiaire ou à la stagiaire** à la fin du stage et **ne doit pas** être retourné à l'Université Laval.

I – IDENTIFICATION DES PARTIES ET DU CONTEXTE DE STAGE

Nom du stagiaire ou de la stagiaire : _____

Nom de l'enseignante ou de l'enseignant clinique principal : _____

Nom de l'enseignant ou de l'enseignant clinique collaborateur : _____

Caractéristiques de la clientèle : _____

Caractéristiques du milieu :
Ex. : URFI, SLD, MAD, dépistage, évaluation, courte durée, etc.

_____

Identification du stage : _____ Dates du stage: _____

II – DOCUMENT DE PRÉPARATION DU STAGE

Nous avons pris connaissance du document portant sur les apprentissages, les portraits-types ainsi que les responsabilités.

Personnes superviseures : _____ *Initiales*

Stagiaire : _____ *Initiales*

III – PRÉSENTATION DE LA STAGIAIRE OU DU STAGIAIRE

Cette section doit être remplie par le ou la stagiaire avant le stage.

J'ai aussi consulté les ressources suivantes pour me préparer au stage :

(Cours abordant la démarche clinique, le contexte, la clientèle, les interventions, ou autres sources.)

Expériences antérieures de stage (s'il y a lieu) :

Mes autres expériences en lien avec la clientèle *(Études antérieures, expériences de travail, bénévolat, etc.)* **:**

Mes forces *(Telles que je les perçois et telles que perçues lors de mes stages antérieurs, les professeurs et responsables de formation pratique, etc.)* **:**

Les stratégies qui favorisent mon apprentissage :

Mes attentes par rapport à la supervision :

En tant que stagiaire, je reconnais que j'ai la responsabilité de prendre en main mon expérience d'apprentissage en collaboration avec la personne superviseure. Je m'engage également à contacter la personne-ressource dans la section VII dès que j'entrevois des difficultés à développer mon profil de compétence clinique.

Initiales du stagiaire ou de la stagiaire : _____

IV– PRÉSENTATION DE L'ERGOTHÉRAPEUTE

L'enseignant ou l'enseignante clinique *(style de supervision, type d'encadrement, attentes spécifiques, etc.)* **:**

L'ergothérapeute *(expérience, expertise, compétences spécifiques, formations suivies et données, participation à des comités, etc.)* **:**

Attentes en regard des règles du milieu *(horaire, prise de rendez-vous, code vestimentaire, particularité de la clientèle ou de l'équipe, etc.)* **:**

IV – ACTIVITÉS SPÉCIALES (obligatoires ou suggérées)

Lectures, observation d'un autre professionnel, observation d'une chirurgie, participation à une formation, etc. :

V – PRÉSENTATION DES RESSOURCES DU MILIEU

Lister les ressources du milieu auxquelles le ou la stagiaire aura accès et en préciser les modalités d'accès (ex. : bibliothèque, vidéothèque, activités de formation offertes, autres secteurs d'intervention en ergothérapie, autres professionnels, visite de sites satellites, d'organismes communautaires, réunions d'équipes, etc.)

En tant que personne superviseure, je m'engage à connaître les attentes du stage, à informer l'étudiante ou l'étudiant de mes propres attentes en lien avec le fonctionnement et mon contexte de pratique, offrir un milieu d'apprentissage positif et sécuritaire pour le développement de l'étudiant ou l'étudiante et à offrir des rétroactions constructives fréquentes. Je m'engage à contacter la personne-ressource identifiée à la section VII dès que j'entrevois des enjeux pour le cheminement de l'étudiante ou l'étudiant.

Initiales de la personne ou les personnes superviseure(s) : _____ _____

VI – RESSOURCES DE L'UNIVERSITÉ

L'enseignant ou l'enseignante clinique et la ou le stagiaire s'engagent à contacter Manon Boucher (manon.Boucher@rea.ulaval.ca) pour tout questionnement ou toute difficulté relative à la réalisation et à la supervision du stage. L'objectif de cette démarche est d'obtenir des éclaircissements, des confirmations et du support afin d'assurer la réussite de l'étudiante ou l'étudiant.

VII – MODALITÉS DE SUPERVISION

Type de supervision *(individuelle, co-supervision, supervision de groupe, etc.)* **:**

☐ Individuelle

☐ Co-supervision

Si coché, déterminez ci-dessous le partage du temps prévu entre les deux personnes superviseures.

☐ Apprentissage par les pairs

Si coché, précisez ci-dessous le fonctionnement prévu.

Outils de supervisions à utiliser *(journal réflexif, bilan hebdomadaire, autoévaluation, etc.)* **:**

Encadrement (aspect formatif)

Fréquence : _____

Durée : _____

Encadrement (aspect évaluatif)

Évaluation mi-stage *(Date, durée)*:

Évaluation fin de stage *(Date, durée)*: _____

Autres informations pertinentes :

VIII – MODIFICATIONS EN COURS DE STAGE

Minimalement à la mi-stage et en tout temps si nécessaire, inscrivez ici les modifications faites en cours de route aux modalités définies au départ.

Date de révision : _____

IX – SIGNATURES

Nous nous engageons à respecter les termes de ce contrat, à remplir les tâches assignées par nos rôles et à mettre tout en œuvre pour la réussite du stage.

En cas d'annulation de jours de stage, nous conviendrons d'une date de reprise.

En foi de quoi, les parties ont signé ce _____ jour du mois de _____ de l'année _____.

Stagiaire clinique	Enseignante ou enseignant

X Plan d'apprentissage

En plus des apprentissages attendus dans le cadre du stage, l'étudiante ou l'étudiant doit identifier 1 à 3 objectifs personnels d'apprentissage dans des domaines de compétences distincts et identifier des stratégies. Sera évaluer dans le cadre du domaine Excellence dans sa pratique, indicateur « Identifie ses objectifs d'apprentissages »

Objectif 1 :

Stratégies potentielles pour l'atteinte de l'objectif :

Rétroactions superviseur :

Objectif 2 :

Stratégies potentielles pour l'atteinte de l'objectif :

Rétroactions superviseur :

Objectif 3 :

Stratégies potentielles pour l'atteinte de l'objectif :

Rétroactions superviseur :

XI Auto-évaluations

Objectif 1 :

Rétractions superviseur :

Objectif 2 :

Rétroactions superviseur :

Objectif 3 :

Rétroactions superviseur :