**BOURSES D’ÉTUDES DE LA SOCIÉTÉ DE L’ASSURANCE AUTOMOBILE DU QUÉBEC POUR LE PROGRAMME D’ÉTUDES « RÉADAPTATION À LA CONDUITE AUTOMOBILE », DE L’UNIVERSITÉ McGILL**

**Critères d’admissibilité**

**Pour être admissible au Programme de bourses d’études pour le Programme « Réadaptation à la conduite automobile », le candidat doit :**

1. Être membre de l’Ordre des ergothérapeutes du Québec.
2. Avoir été accepté au Programme « Réadaptation à la conduite automobile » offert par l’Université McGill, ou à un autre programme universitaire qui inclut la réalisation des cinq (5) cours : POTH-673, POTH-674, POTH-675, POTH-676 et POTH-677.
3. Remplir et signer le Formulaire de demande d’admissibilité au Programme de bourses d’études pour le Programme « Réadaptation à la conduite automobile », auquel doivent être joints les documents suivants :
   1. un curriculum vitae;
   2. deux lettres de recommandation, en lien avec l’ergothérapie, qui peuvent être les mêmes que celles présentées à l’Université pour l’admission au Programme de formation;
   3. un texte écrit appuyant la candidature et démontrant que le candidat répond aux critères de sélection présentés en page 2;
   4. un écrit manifestant l’intention de réussir l’ensemble des cinq (5) cours du Programme de formation pendant la période d’admissibilité, soit dans un délai de trois (3) ans suivant la date officielle de début du cours POTH-673;
   5. l’engagement écrit de la part du candidat de financer le montant restant des frais associés au Programme de formation;
   6. une lettre de soutien de l’employeur est un atout.

**Critères de sélection**

1. La pertinence de la candidature par rapport à l’objectif du Programme de bourses d’études est prise en compte. Le candidat doit démontrer, au moyen d’un texte écrit :
   1. qu’il a l’intention de réussir l’ensemble des cinq (5) cours du Programme de formation et d’améliorer son expertise dans le domaine;
   2. qu’il prévoit réaliser un nombre significatif d’interventions en lien avec l’évaluation de la capacité à conduire ou l’adaptation de véhicules, en précisant à quel endroit et à quel moment il prévoit offrir ces services;
   3. qu’il fasse valoir en quoi cette formation contribuera à accroître l’offre de service et à la rendre diversifiée et accessible.
2. Le mérite personnel est également pris en considération. À ce titre, les lettres de recommandation sont considérées.
3. L’expérience professionnelle du candidat est considérée.
4. Une offre de service diversifiée et accessible, notamment en matière de clientèles et de répartition régionale, sera recherchée lors de la sélection des candidats.
5. Conséquemment, à candidatures égales, le Comité de sélection priorise les candidats qui travaillent ou prévoient travailler ailleurs que dans les régions administratives les mieux desservies à l’heure actuelle, qui sont Montréal, Laval et la Capitale-Nationale.
6. À candidatures égales, le Comité de sélection priorise les nouvelles inscriptions au Programme d’études.

**Formulaire de demande d’admissibilité au Programme de bourses d’études**

**pour le Programme « Réadaptation à la conduite automobile »**

**INFORMATIONS SUR LE CANDIDAT**

### Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Télécopieur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Membre actif de l’OEQ**: □ Oui□ Non

**No de membre de l’OEQ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code d’étudiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nom de l’employeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

□ Réseau public de santé et de services sociaux □ Secteur privé

**INFORMATIONS EN LIEN AVEC L’OFFRE DE SERVICE DANS LE DOMAINE DE LA CONDUITE AUTOMOBILE**

Travaille présentement dans le domaine de la conduite automobile :

□ Oui, veuillez répondre à la section 1

□ Non, veuillez procéder à la section 2

**Section 1**

Pour les ergothérapeutes travaillant présentement dans le domaine de la conduite automobile

Travaille auprès de la clientèle ou des clientèles suivante(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Volume des clientèles vues dans le domaine de la conduite automobile : \_\_\_\_\_ client(s) / année

Travaille dans le ou les secteur(s) suivant(s) de l’intervention en conduite automobile :

□ Dépistage

□ Évaluation approfondie incluant un test routier

□ Évaluation dans le but de recommander des aides à la conduite simples

□ Évaluation dans le but de recommander des aides à la conduite complexes

□ Entraînement à la conduite automobile

□ Préparation à la perte du permis/soutien

Travaille dans la ou les région(s) suivante(s) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prévoit travailler auprès d’autres clientèles : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Section 2**

Pour les ergothérapeutes ne travaillant pas présentement dans le domaine de la conduite automobile

Prévoit travailler auprès de la clientèle ou des clientèles suivante(s) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Volume prévu des clientèles vues dans le domaine de la conduite automobile : \_\_\_\_\_ client(s) / année

Prévoit travailler dans le ou les secteur(s) suivant(s) de l’intervention en conduite automobile :

□ Dépistage

□ Évaluation approfondie incluant un test routier

□ Évaluation dans le but de recommander des aides à la conduite simples

□ Évaluation dans le but de recommander des aides à la conduite complexes

□ Entraînement à la conduite automobile

□ Préparation à la perte du permis/soutien

Prévoit travailler dans la région suivante : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prévoit travailler dans le domaine de la conduite automobile d’ici :

□ 0 – 1 an □ 1 – 3 ans □ 3 – 5 ans

### LISTE DES DOCUMENTS À JOINDRE

Veuillez indiquer ci-dessous si les documents suivants ont été inclus avec votre demande :

□ Formulaire de demande dûment complété □ Lettre de motivation du candidat

□ Deux lettres de recommandation □ Curriculum vitae

□ Photocopie de la carte de membre de l’OEQ □ Lettre de soutien de l’employeur (atout)

**RECONNAISSANCE ET ACCEPTATION DU CANDIDAT**

Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance et accepter les règles suivantes du programme de bourses d’études :

Le boursier doit être membre de l’Ordre des ergothérapeutes du Québec et le demeurer tant qu’il reçoit une contribution financière de la Société de l’assurance automobile du Québec.

La période d’admissibilité à une bourse d’études se termine trois (3) ans suivant la date officielle établie par l’Université pour le début du premier des cinq (5) cours du programme de formation « Réadaptation à la conduite automobile », soit le cours POTH-673.

Un boursier qui n’est pas un étudiant résident du Québec recevra le même montant sous forme de contribution financière qu’un étudiant résident du Québec pour chacun des cours, même si ses frais de scolarité sont plus élevés.

Le boursier devra signer et retourner à la Société de l’assurance automobile du Québec la Lettre d’entente qu’il recevra peu après la sélection des boursiers, avant de recevoir toute contribution financière de cette dernière.

La contribution financière n’est pas rétroactive, et aucun montant ne sera attribué pour un cours débuté antérieurement.

La bourse d’études n’est versée qu’une seule fois par cours, et ce, cours après cours pourvu que la période d’admissibilité ne soit pas terminée.

Tout changement d’adresse doit être fait diligemment auprès de l’Université.

Le montant restant (non couvert par la bourse d’études) des frais associés au Programme de formation est défrayé par l’étudiant.

Les autorités administratives peuvent mettre fin en tout temps au Programme de bourses d’études.

**Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ATTESTATION DE VÉRACITÉ ET AUTORISATION POUR LA TRANSMISSION D’INFORMATIONS**

Par la présente, j’atteste que toutes les informations contenues dans ce formulaire sont véridiques et j’autorise l’Université McGill à transmettre les informations relatives à ma demande de bourse aux membres du Comité de sélection du Programme de bourses d’études pour le programme de formation « Réadaptation à la conduite automobile ».

**Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Faire parvenir votre formulaire avant la date limite au :**

Programme « Réadaptation à la conduite automobile »

École de physiothérapie et d’ergothérapie

Université McGill

3654, promenade Sir-William-Osler

Montréal (Québec) H3G 1Y5