



McGill

École de
**physiothérapie et
d'ergothérapie**

Université McGill

EST-CE VOTRE PREMIÈRE EXPÉRIENCE DE SUPERVISION DE STAGES ?

GUIDE DE SOUTIEN RAPIDE POUR LES SUPERVISEURS CLINIQUES

EXCELLENCE THROUGH GROWTH



L'EXCELLENCE PAR LE RAYONNEMENT

SOMMAIRE

Coordonnées.....	2
Politiques et Procédures Université McGill	3
Dates pour les Formations Cliniques (stages).....	5
Résumé du Curriculum MSc (A) Ergothérapie	5
Modèles de Supervision Clinique	6
Attentes au niveau de la Performance de l'étudiant.....	7
1. Quelles sont les attentes envers un étudiant de niveau 1 ?	7
2. Quelles sont les attentes envers un étudiant de niveau 2 ?	7
3. Quelles sont les attentes envers un étudiant de niveau 3 ?	8
Superviseurs : Que devrais-je préparer avant l'arrivée de mon étudiant ?	9
Outils Pédagogiques pour Soutenir la Formation Clinique.....	10
Comment compléter l'évaluation clinique CBE 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 de coordination de l'enseignement clinique :

Caroline Storr, coordonnatrice académique à l'enseignement clinique (CAEC)

Courriel: caroline.storr@mcgill.ca

Karen Falcicchio, assistante coordonnatrice académique à l'enseignement clinique

Courriel : karen.falcicchio@mcgill.ca

Anne-Marie Brassard, assistante coordonnatrice académique à l'enseignement clinique

Courriel : anne-marie.brassard@mcgill.ca

Nadina Paraschuk & Roxanne Rowan

Coordonnatrice administrative à l'enseignement clinique

Courriel: clinicaleducation.spot@mcgill.ca

Superviseurs : A qui dois-je faire parvenir l'évaluation finale des étudiants ?

- Par courriel (document électronique ou version numérisée) :
Caroline.Storr@mcgill.ca (international/rôle-émergent);
karen.falcicchio@mcgill.ca (hors province, RUIS McGill)
Anne-marie.brassard@mcgill.ca (RUIS McGill)

Conditions préalables de l'étudiant :

- Formation PDSP.
- RCR/premiers soins.
- Vaccinations à jour.
- 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 1 à 2 mois avant le début de chaque formation clinique. Le tout se fait en fonction de leurs préférences personnelles, leur expérience précédente (tous les élèves doivent avoir une expérience de stage diversifiée), les exigences des différents milieux de stage, le niveau de maîtrise de la langue française/anglaise et l'endroit où ils demeurent (dans un dernier temps).
- Annuellement, au printemps, une demande d'offres de stage est envoyée à tous nos milieux cliniques pour planifier l'année scolaire suivante.
- Un autre appel d'offres est envoyé 2 à 3 mois avant le début de chaque formation clinique afin d'obtenir suffisamment d'offres de stage pour tous nos étudiants.
- Un courriel de confirmation avec les détails de l'étudiant choisi pour chaque milieu est généralement envoyé 4 à 6 semaines avant le début de chaque formation clinique.
- Malheureusement, les annulations de dernière minute sont fréquentes et hors de notre contrôle. Par conséquent, nous devons parfois solliciter les milieux cliniques dans les semaines précédentes pour pallier à ces annulations.
- **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, une entente doit être faite 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 médicale est nécessaire.

Blessure de l'étudiant lors de son stage : La CNESST 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.
1. Remplir un formulaire de rapport d'accident (<https://www.mcgill.ca/ehs/forms/forms/accident-and-incident-report>)
2. Informer l'une des coordonnatrices à l'enseignement clinique de McGill :
 - a. Caroline Storr, Karen Falcicchio ou Anne-Marie Brassard.

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

Pour toutes questions ou pour exprimer vos doutes sur la performance de votre étudiant, s'il vous plaît communiquer le plus tôt que possible avec les coordonnateurs académiques à l'enseignement clinique de l'Université McGill. Ils peuvent offrir de l'assistance et du soutien pour vous et/ou votre étudiant.

- Définir le problème et recueillir des exemples concrets.
- Déterminer l'impact des difficultés en lien avec le travail du superviseur, l'étudiant, les clients et le milieu de stage.
- Avez-vous fait part des difficultés observés à votre étudiant ?
- Avez-vous créé un plan pour y remédier ? Comment allez-vous impliquer l'étudiant dans ce plan ?
- Qui devrait être impliqué dans l'intervention ?
- Quel est votre échéancier ?

****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 e-fieldwork (myCourses) ?

1. Une copie signée de l'évaluation finale (évaluation sous l'angle des compétences acquises) (copie électronique ou papier).
2. Une copie de l'évaluation du milieu de stage fait par l'étudiant – *Une copie papier doit aussi être partagée avec le milieu de stage au moment de l'évaluation finale*
3. Compléter un inventaire des expériences cliniques vu en stage sur le portail étudiant incluant la signature du superviseur sur chaque page.

Les étudiants doivent télécharger le no.1, le no.2 et le no. 3 après chaque formation clinique sur la plate-forme e-fieldwork (myCourses). L'étudiant devrait avoir accès en tout temps à l'inventaire des expériences vus en clinique pour les périodes d'échanges prévues à cet effet.

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 – Prêt pour le marché du travail – 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 des composantes physiques, cognitives et fonctionnelles.
- Interventions thérapeutiques : 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.
- Clientèle: 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 spécialement conçu pour donner aux étudiants la possibilité de développer le rôle de l'ergothérapeute dans un organisme communautaire.
- Les élèves sont toujours 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 AU NIVEAU DE LA PERFORMANCE DE L'ÉTUDIANT

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

De façon générale :

QUELLES SONT LES ATTENTES ENVERS UN ÉTUDIANT DE NIVEAU 1 ?

- 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.

QUELLES SONT LES ATTENTES ENVERS UN ÉTUDIANT DE NIVEAU 2 ?

- 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.

QUELLES SONT LES ATTENTES ENVERS UN ÉTUDIANT DE NIVEAU 3 ?

- 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 à la fin du stage seulement.
- 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 L'ARRIVÉE DE MON ÉTUDIANT ?

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 une orientation de votre milieu de travail.
- Informer vos collègues (ergos et membre de votre équipe) de l'arrivée d'un étudiant.

2. Préparer vos clients :

- Choisir une charge de travail appropriée (Défis adéquats pour niveau de stage.)
- Informer vos clients que vous allez recevoir un étudiant.
- Obtenir le consentement de vos clients face à recevoir des soins prodigués par un étudiant.

3. Vous préparez :

- 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 la performance de l'étudiant. Ainsi, les étudiants sont invités à se responsabiliser pour leurs apprentissages en prenant un rôle actif.
(Nous envoyons une copie du canevas du contrat d'apprentissage avec chaque courriel de confirmation de stage.)
- **Journal de réflexion** : Le journal de réflexion est un outil pédagogique pour aider les élèves à réfléchir sur leurs expériences cliniques. Cet outil offre aussi 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 y trouver tous les détails concernant le 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 conçue pour aider les superviseurs cliniques. Ces modules sont gratuits et sont disponibles en français ou en anglais. L'accès se fait via le site web de McGill SPOT [<http://www.mcgill.ca/spot/clinicaleducation/supervision>].
- **McGill SPOT Ateliers de formation continue** : Des ateliers de formation continue sont offerts annuellement par l'École de Physiothérapie et d'Ergothérapie. Pour plus d'informations sur nos ateliers de formation continue, s'il vous plaît contactez-nous.

COMMENT COMPLÉTER NOTRE ÉVALUATION CLINIQUE (CBFE) ?

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 CBFE-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=PLaVPbJC31aoYWgmapWPtmQ1H9bTZEkbnG>

Ces lignes directrices visent à aider les superviseurs à évaluer la performance des étudiants en ergothérapie 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 afin d'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 CBFE. 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.

Auto-évaluation 360° - Il est attendu que les étudiants s'autoévaluent en complétant leur propre évaluation CBFE. Celle-ci devrait inclure leur niveau de performance pour chaque compétence et des commentaires pour chaque compétence. Cet exercice devrait être fait à la mi-stage et à la fin du stage. Le partage de l'auto-évaluation de l'étudiant et l'évaluation du superviseur sont utiles pour favoriser la réflexion. L'évaluation devrait être complétée électroniquement dans la mesure du possible sinon une version papier est aussi acceptable. L'évaluation finale, signée par le superviseur et l'étudiant, devrait être envoyée électroniquement (ou par la poste si la version papier est préférée) à l'Université.

DÉTAILS IMPORTANTS:

NOTE FINALE

Les superviseurs doivent faire preuve de prudence lorsque l'évaluation finale est discutée avec l'étudiant puisque que la note (réussite/échec) est déterminée par l'Université en se basant non seulement sur les cotes du superviseur, mais en tenant également compte des commentaires verbaux et écrits des superviseurs tout au long du stage. Le superviseur doit contacter l'Université, LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE, advenant des inquiétudes face à la performance de l'étudiant.

*Les étudiants qui recevront la note 'échec' à l'évaluation finale (basé sur l'évaluation du superviseur et de l'Université) devront faire un stage supplémentaire-une reprise. Les étudiants qui recevront 2 fois la note 'échec' seront automatiquement rencontré par le directeur du programme d'ergothérapie. Leur dossier sera également révisé par le comité OTPRC (Occupational Therapy Promotion and Review Committee) par la suite.

CONFIDENTIALITÉ

La performance de l'étudiant est confidentielle. Il est à noter que les superviseurs ne peuvent pas conserver une copie du CBE, 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 être offerte en respectant les principes éthiques de pratique.

Score quantitatif pour un étudiant de niveau 1 (240 heures) : Les scores donnés 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 lors de l'évaluation finale. Un score supérieur à 3 ne devrait pas être donné à un étudiant de niveau 1.

Note: Les résultats à la mi-stage doivent être basés sur les objectifs d'apprentissage de la mi-stage. Si un étudiant a atteint tous les objectifs d'apprentissage à la 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 à la 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=	La performance de l'étudiant est inacceptable considérant les exigences 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 "signalé à l'équipe de coordination clinique "
- 1.5 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.

Score quantitatif pour un étudiant de niveau 2 (600 heures) : Les scores donnés 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 lors de l'évaluation finale. Un score supérieur à 6 ne devrait pas être donné à un étudiant de niveau 2.

Note: Les résultats à la mi-stage doivent être basés sur les objectifs d'apprentissage de la mi-stage. Si un étudiant a atteint tous les objectifs d'apprentissage à la 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 à la 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= 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 "signalement"
- 4.5 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

Malgré le fait qu'il y a 2 stages de niveau 2, l'étudiant ne devrait pas être évalué différemment dans les 2 stages. C'est-à-dire que les attentes de performance sont les mêmes dans les 2 stages. Les scores du stage 2B ne doivent pas nécessairement être plus élevés et vice versa, les scores du niveau 2A ne doivent pas nécessairement être plus bas. Les 2 évaluations sont indépendantes et faites en fonction du milieu de pratique et des attentes spécifiques à chaque milieu de stages.

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'ergothérapie. SVP noter qu'un ergothérapeute débutant compétent aura toujours besoin de la direction et d'encadrement dans leur raisonnement clinique. Leur charge de travail sera réduite comparé à un ergo avec un an d'expérience ou plus. Il est attendu que la tenue de dossier sera plus lente aussi.
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 "signalement"
- 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 en tout temps et pour tous les niveaux. Il n'est pas seulement réservé aux les étudiants de niveau 3. Si un étudiant performe au-delà des attentes de son niveau, le superviseur 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.