

Annexe B : exemple de profil du milieu clinique

Association canadienne des programmes universitaires en ergothérapie (ACPUE)

Le coordonnateur universitaire de la formation clinique a besoin de renseignements sur les milieux de formation clinique, c'est-à-dire leurs perspectives de stage et leurs ressources par rapport à la formation d'étudiants. L'objectif principal de cette démarche vise la description du milieu d'apprentissage dans lequel l'étudiant évoluera. Les renseignements fournis dans le profil du milieu clinique aideront le coordonnateur universitaire de la formation clinique et l'étudiant à faire un choix de stage éclairé. Ainsi, ils devraient atteindre un profil équilibré pour l'étudiant tout en se conformant à ses besoins en matière d'apprentissage. De plus, le coordonnateur universitaire de la formation clinique se servira également de ces renseignements pour le renouvellement du partenariat avec l'établissement.

Par ailleurs, les renseignements fournis dans le profil du milieu clinique favorisent la promotion de l'excellence en formation clinique parmi les partenaires et contribuent à satisfaire aux exigences de l'Association canadienne des ergothérapeutes en matière d'agrément des programmes universitaires.

Profil du milieu clinique Ressources et perspectives d'apprentissage

Veillez remplir le formulaire et le faire parvenir à votre université affiliée.

Il est suggéré de faire des copies supplémentaires des pages deux à (2) à six (6) afin de détailler l'information par point de service ou par programme, selon la réalité de votre milieu.

Coordonnées – Établissement et personne-ressource

- Établissement : HÔPITAL DE READAPTATION VILLA MEDIA
- Programme/secteur : NEUROLOGIE / GRANDS BÉBÉS / ORTHOPÉDIE / SUB-
AIGU
- Personne-ressource : ELISE LAMY
- Titre de la personne-ressource : COORDONNATRICE PROFESSIONNELLE
EN ERGOTHÉRAPIE
- Adresse : 225 SHERBROOKE EST, MONTRÉAL, H2X 1C9
- Tél.* : (514) 288-8201 Fax* : (514) 288-9700
- Courriel* : elise.lamy.v.med@ssss.gouv.qc.ca
- Site Internet : villamedica.ca
- Documents sur l'établissement et les services d'ergothérapie offerts ci-joints
(p. ex. dépliants, brochures, fiches d'information)

**de la personne-ressource*

Veillez communiquer avec votre représentant universitaire si vous avez des questions ou des commentaires :

Membre du Comité universitaire de l'enseignement clinique (CUEC), sous-comité de l'Association canadienne des programmes universitaires en ergothérapie (ACPUE)

Profil du milieu clinique

Ressources et perspectives d'apprentissage

Copier et remplir pour chaque secteur ou programme.

Nom du programme/établissement : _____ (si différent de la page 1)

Coordonnées (si différentes de la page un) :	Endroit où se trouvent les services d'ergothérapie dans l'édifice :
	BUREAUX : 5 ^e ETAGE SALLES DE THÉRAPIE : 3 ^e ETAGE 4 ^e ETAGE 6 ^e ETAGE

Caractéristiques des services d'ergothérapie

1. Les services d'ergothérapie sont gérés par : Service Programme

Pas d'ergothérapeute sur place Autre : MODÈLE HYBRIDE : SERVICES / PROGRAMME

Description (p. ex. la mission et la vision de votre organisation, la philosophie des services d'ergothérapie, et le rôle de l'ergothérapie dans votre organisation) :

MISSION: Réadaptation fonctionnelle intensive, clientèle neurologie (principalement Ave), grands brûlés, orthopédie, subaiguë et amputés des membres inférieurs
VISION: Une maison est une réponse pour nos clients humains et innovant, on contribue à leur développement de pratiques ou reconditionnement fonctionnelle intensive, et on cultive les experts et les talents des personnes. Apprécie l'équipe

2. Système(s) / milieu(x) où vous pratiquez : Centre pour l'enseignement, intégrité, coopération (voir ANNEXE ①)
 Secteur public Pratique privée
privé - conventionné

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Centre de réadaptation | <input checked="" type="checkbox"/> Clinique externe | <input type="checkbox"/> Hôpital |
| <input type="checkbox"/> Soins de longue durée | <input type="checkbox"/> Domicile | <input type="checkbox"/> Hôpital de jour |
| <input type="checkbox"/> Assurance | <input type="checkbox"/> Communauté | <input type="checkbox"/> École |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ | | |

3. Rôles de l'ergothérapeute : Services directs Services indirects Consultation Recherche
 Administration Autre : _____

4. Clientèle : Enfants Adolescents Adultes Personnes âgées

Annex ①:

- L'ergothérapie offre des services de réadaptation professionnelle intensive dans le respect de la mission et de la vision de l'établissement, en vue du retour à domicile des usagers dans leur milieu de vie.
- Les ergothérapeutes œuvrent quotidiennement auprès des usagers, participent aux différents comités de l'hôpital et travaillent bénévolement des programmes par la participation régulière aux activités de développement offerts par l'ODEO et les universités ou par tous autres organismes pertinents.

Milieu :

Villa Medica

Caractéristiques des services d'ergothérapie (suite)

5. Type de clientèle :

Santé mentale

Santé physique

Les deux

Autre

et déficience physiques.

Veillez énumérer les enjeux les plus fréquemment rencontrés par vos : usagers ?!

- > pertes d'autonomie en lien avec l'événement aigu
- > pertes d'autonomie progressives avant événement de survie.
- > contraintes architecturales pour retour à domicile (localités).
- > manque de ressources familiales ou communales du côté du retour à domicile.
- > isolement.

6. Objet des services d'ergothérapie

Veillez décrire les principaux champs de pratique, interventions et programmes :

- Services liés, orthopédie, auto aigü, amputés membres inférieurs et neurologie.
- Villa Medica est le Centre d'expertise des grandes familles de l'ouest du Québec.
- Interventions : évaluation/entraînement des habitudes de vie et capacités requises pour le retour à domicile. Visite à domicile pré-urgé, rencontre avec CESC et partenariat pour planification de urgé. Programme d'entraînement et entraînement des capacités de conduite auto. Clinique de soins neurophysiques Critical Services ambulatoires.

7. Heures d'ouverture : 8H → 17H

ambu Patrimo.

8. Nombre total d'ergothérapeutes travaillant sur les lieux :

Temps plein : 19 Temps partiel : _____

9. Personnel de soutien (p. ex. assistant en ergothérapie) ?

Oui Non

Dans l'affirmative, combien? 3

Ressources et perspectives d'apprentissage pour l'étudiant

1. Accès à une bibliothèque (sur les lieux ou ailleurs) : Oui Non
2. Accès à Internet : Oui Non
3. Autres ressources et perspectives d'apprentissage pour l'étudiant (veuillez énumérer) :

(p. ex. interactions avec d'autres membres de l'équipe, visites dans d'autres milieux, bêtises de ressources) :

↳ Conferences vidéo (YouTube), présentations de collègues (en ligne et autres professions), réunions interdisciplinaires, thérapies dirigées au bassin, présentation des autres algébriques, DVD disponibles sur formation données antérieurement, observations dans d'autres programmes.

4. Afin d'aider les étudiants à préparer leur stage dans votre établissement, veuillez indiquer vos attentes générales quant à leur processus d'apprentissage et à leur rendement (autres que celles de l'université).

- ▷ Être en mesure de suivre un rythme de travail rigide.
- ▷ Être autonome pour la mise à niveau des connaissances (autres bases de données, données probantes etc.)
- ▷ Être capable d'identifier un style d'apprentissage et de partager avec un apprenant.
- ▷ Être fonctionnel en français écrit et oral.

Ressources administratives

1. Séance d'orientation offerte à l'arrivée de l'étudiant :

Oui Non, une séance sera offerte à partir du (précisez la date) : _____

2. Bureau/espace de travail pour l'étudiant et ressources offertes (téléphone, bureau, ordinateur ou autre) :

Salle réservée aux étudiants d'orthophonie et psychomotricité. Sur de. Bureau, téléphones.
En venant : orientation. Pour l'instant, ordinateurs disponibles dans le bureau des thérapeutes.

3. Renseignements sur les politiques et les procédures :

Oui, à quel endroit sont-ils situés? (INFORMATIQUE) Ordinateurs ou cartable de le bureau des thérapeutes.
 Non, ils seront disponibles le (précisez la date) : _____

4. Politique de santé et sécurité :

Oui Non, elle sera disponible le (précisez la date) : _____

5. Renseignements sur les mesures d'urgence :

Oui, à quel endroit sont-ils situés? Ds le bureau des étudiants et professeurs des étages
 Non, ils seront disponibles le (précisez la date) : _____

6. Plan de contingence en cas d'absence du superviseur durant le stage :

Non, il sera disponible le (précisez la date) : _____
 Oui, veuillez en résumer les principales caractéristiques :

La coordonnatrice dirige une orthophonie ainsi que le suivi de l'étudiant au travers un remplacement. De n'y a pas d'arrêt de stage.

Ressources administratives (suite)

7. Plan de formation continue pour les ergothérapeutes de votre établissement :

Non, il sera disponible le (précisez la date) : _____

Oui; veuillez en résumer les principales caractéristiques :

Veuillez décrire la politique de formation continue de votre établissement ou comment les ergothérapeutes se tiennent à jour face aux enjeux liés à la pratique professionnelle. Aussi, décrire l' justification de la pratique fondée sur les faits scientifiques :

▷ Montent annuel alloué par le directeur pour chaque thérapeute. Il englobe également les journées de formation (soins de groupe, ateliers, etc.).

▷ Des thérapeutes ont participé à des ateliers de formation (ex: AVC, grands brûlés, AODPA).

▷ Les coordinateurs de programme assurent le suivi des projets à court terme et en assurent le suivi.

Installations et services offerts à l'étudiant

1. Cafétéria : Oui Non

2. Cuisine : Four à micro-ondes Réfrigérateur Autre : _____

3. Casier : Oui Non

4. Support à vélos : Oui Non

5. Stationnement : Oui, frais : _____ Non

6. Desservi par le transport en commun : Oui Non

7. Autre (veuillez énumérer) :

(p. ex. hébergement pour l'étudiant)

Milieu :

Villa Medica

Exigences de l'établissement face à l'étudiant

1. Immunisation : Oui Non Dans l'affirmative, précisez ci-dessous.
2. Vérification du dossier criminel / de police : Oui Non Dans l'affirmative, précisez ci-dessous.
3. Code vestimentaire : Oui Non Dans l'affirmative, précisez ci-dessous.
4. Une voiture est-elle nécessaire pendant les heures de stage? Oui Non
 Dans l'affirmative, précisez ci-dessous la politique de remboursement des frais de déplacement des étudiants en ergothérapie.

Veillez préciser ou fournir des renseignements supplémentaires :

Code vestimentaire : le même que celui des employés.
Aucun uniforme, aucun sarron obligatoire.
Politique émise par l'établissement.

Message à l'étudiant

Veillez ajouter tout ce que vous voulez que l'étudiant sache ou prépare avant de commencer son stage dans votre établissement.

- > Sa correspondance professionnelle en ergothérapie munié une lettre à charge étudiant avant le début de stage avec les informations destinées.
- > Envoi d'une lettre de présentation aux superviseurs par l'étudiant.
- Trousse de préparation au stage envoyée à l'étudiant (p. ex. liste de lectures ou de matériel, horaires) : Oui Non

Signatures

Profil rempli par : ÉLISE LAMY Date : 2015/10/06
(Nom et titre)

Mon organisation désire offrir des stages aux étudiants en ergothérapie provenant de :

- mon université affiliée une université canadienne un programme d'ergothérapie international
- Dans le cadre de la formation clinique, je, soussigné(e), autorise le programme d'ergothérapie de mon université affiliée à transmettre les présents renseignements aux étudiants et aux coordonnateurs de la formation clinique d'autres programmes d'ergothérapie.

Je dois m'assurer que les étudiants seront supervisés par un ou une ergothérapeute qui compte au moins un an d'expérience professionnelle.

Signature : Elise Lamy Date : 2015/10/06

Profil du milieu clinique

Ressources et perspectives d'apprentissage

Formulaire de commentaires pour le renouvellement du partenariat

Nom du programme/établissement :

HOPITAL DE REHABILITATION VILLA HEDICH

Le contenu de cette page ne sera pas transmis à l'étudiant.

Tous les cinq ans, le coordonnateur universitaire de la formation clinique remettra au représentant de l'établissement des commentaires sur son programme de formation clinique. On demande aux superviseurs de se pencher sur ces commentaires et sur leur propre expérience dans le cadre du programme de formation clinique, puis de remplir le présent formulaire. Les renseignements ainsi obtenus serviront de base à une analyse de la formation clinique qu'effectueront le coordonnateur universitaire de la formation clinique et le représentant de l'établissement. Cet échange périodique aidera à améliorer la qualité de la formation clinique et un partenariat continu en la matière.

Aspects à améliorer

(Au moment du renouvellement et/ou de la mise à jour du formulaire — profil du milieu clinique)

1. Suggérez des améliorations ou formulez des commentaires par rapport au programme de formation clinique de l'université :

→ Les étudiants débattant leur formation en prenant par la mainie directement ont plus de difficulté en général à développer une pensée analytique et à maîtriser de processus analytiques.

2. Quel aspect de votre programme de formation clinique doit être étoffé et/ou amélioré afin d'optimiser l'expérience clinique dans son ensemble?

Les étudiants ont plus de difficultés à intégrer les connaissances apprises touchant la cognition au niveau de la clinique que les connaissances par exemple, au niveau de la motivation. Plus de temps d'apprentissage doit être consacré par cet aspect dans certains programmes (ex: neurologie).

3. Quels objectifs poursuivrez-vous et quel plan d'action mettrez-vous en place pour améliorer les éléments identifiés?

▷ Objectif général, les besoins des étudiants ont évolués au niveau médical, par leur spécialisation.

Formulaire rempli par :

Yves Langley

Date : 2015/10/16

Signature :

(ELISE LANGLEY)

Date : 2015/10/16