

F.2

Profil du milieu clinique (PRO-MC) : ressources et perspectives d'apprentissage

Veillez remplir le formulaire et le faire parvenir à l'université affiliée à votre programme d'ergothérapie.

Coordonnées – Établissement et personne ressource

Établissement : Centre de Médecine Intégrée (CMI) St-Laurent.

Programme/secteur : Clinique privée, première ligne

Personne ressource : Pierre Gravel

Titre de la personne ressource : Ergothérapeute

Adresse : 2040 Marcel Laurin, bureau 240
St-Laurent, Qc, H4R 1J9

Téléphone* : 514-747-9936 Fax* : 514-747-9331

Courriel* : www.cliniquecmi.ca ou gravelpierre@hotmail.com

Site internet : www.cliniquecmi.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 des coordonnateurs universitaires de la formation clinique (UFCC), sous-comité de l'Association canadienne des programmes universitaires en ergothérapie (ACPUE)

Profil du milieu clinique (PRO-MC) : 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 :
--	---

Caractéristiques des services d'ergothérapie

1. Les services d'ergothérapie sont gérés par : Service Programme
 Pas d'ergothérapeute sur place Autre : _____

Description: Les ergothérapeutes offrent des services professionnels au sein d'une clinique multi-disciplinaire privée.

2. Système(s) / milieu(x) où vous pratiquez : Secteur public Pratique privée
 Hôpital Centre de réadaptation Centre de soins de longue durée École
 Clinique externe Assurance Domicile Communauté Hôpital de jour
 Autre : _____

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

4. Clientèle : Enfants Adolescents Adultes Personnes âgées

Caractéristiques des services d'ergothérapie (suite)

5. Type de clientèle : Santé mentale Santé physique Les deux

Veillez énumérer :

Principalement, les ergothérapeutes interviennent auprès d'une clientèle adulte aux prises avec des lésions musculo-squelettiques, mais abordent les aspects affectifs et comportementaux qui limitent le fonctionnement des patients.

6. Sphères de thérapie et/ou objet de l'ergothérapie (p. ex. difficultés de rendement occupationnel)

Veillez décrire :

Éliminer / améliorer les situations de handicap
Restaurer / améliorer les aptitudes physiques fonctionnelles
Améliorer les aptitudes de gestion des symptômes, de la pathologie, des incapacités -
Favoriser l'adoption d'un comportement favorable à une réadaptation optimale.

7. Heures d'ouverture : 7³⁰ à 16⁰⁰

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

Temps plein : 2 Temps partiel : _____

9. Personnel de soutien? Oui Non Dans l'affirmative, combine? 2

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) :

Peut observer approches (interventions des autres professionnels

- physio, acuponcture, ostéo, masso.

4. En plus des objectifs d'apprentissage prévus par l'université dans le cadre de chaque stage, veuillez énumérer les attentes générales d'apprentissage et la philosophie pédagogique de votre établissement afin d'aider l'étudiant à se préparer à son stage.

Lors de son stage, l'étudiant(e) sera exposé(e) à des situations cliniques où il (elle) devra, avec assistance et/ou supervision :

- développer une relation thérapeutique avec ses patients;
- effectuer des évaluations diverses
 - entretiens
 - questionnaires
 - évaluations neuro-musculo-squelettiques
 - mises en situation (évaluation des capacités fonctionnelles)
 - observations libres.
- développer une analyse et un plan d'interventions, de façon plus spécifique :
 - programme de développement des capacités fonctionnelles
 - suivi/interventions pour optimiser gestion du stress, de la douleur, des incapacités
 - groupes de relaxation et de soutien.

• tenir les dossiers ergo de ses patients.

• collaborer avec les autres membres de l'équipe multi.

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) :

Bureau, chaise, téléphone

3. Politique de santé et de sécurité :

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

4. Renseignements sur les mesures d'urgence :

Oui, à quel endroit sont-ils situés ? _____

Non, ils seront disponibles le (précisez la date) : Indéterminé - pas de procédure écrite, mais procédure entendue en équipe multi.

5. Renseignement sur les politiques et procédures :

Oui, à quel endroit sont-ils situés ? Bureau administratif - voir Louise Vallière.

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 :

Sera supervisé par l'ergothérapeute qui remplace le superviseur.

Ressources administratives (suite)

7. Plan de formation continue pour les ergothérapeutes sur place :

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

Oui, veuillez en résumer les principales caractéristiques :

Selon le portfolio personnel de chacun des ergothérapeutes
Réunions multidisciplinaires
Réunions / formations sur l'heure du dîner, annoncées
environ 2 sem à l'avance - environ 2x/mois.

Installations et services offerts à l'étudiant

1. Cafétéria: Oui Non

2. Cuisine: Four à micro-onde 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. chambre pour l'étudiant)

Exigences de l'établissement face à l'étudiant

1. Immunisation : Oui Non
2. Vérification du dossier criminel : Oui Non
3. Code vestimentaire : Oui Non Dans l'affirmative, précisez ci-dessous
4. Est-ce qu'une voiture s'avère nécessaire durant les heures de stage ? Oui Non
 Dans l'affirmative, précisez ci-dessous la politique de remboursement des frais de déplacement des étudiants en ergothérapie.

Veuillez préciser ou fournir des renseignements supplémentaires :

L'étudiant(e) devra avoir une connaissance fonctionnelle et être capable de travailler en anglais et en français.

Message à l'étudiant

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

Réviser modèles du PPH, les approches cognitivo-comportementales, bio mécaniques et humanistes.

Réviser le livre Physical Examination of the Spine and Extremities de Hoppenfeld.

- Trousse de préparation au stage envoyée à l'étudiant (p. ex. liste de lectures ou de matériel, horaire) : Oui Non

Signatures:

Profil rempli par : Pierre Gravel, ergothérapeute date: 08-02-29
Maha M. Meiri (Nom et titre) ergothérapeute 04-03-2008

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

- mon université affiliée une université canadienne un programme d'ergothérapie internationale

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: Pierre Gravel

date: 08-02-29