

## 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 : Clinique Medicale Physego du Sud-Ouest
- Programme/secteur : \_\_\_\_\_
- Personne ressource : Ammie Dagenais, erg.
- Titre de la personne ressource : ergothérapeute, chef de service
- Adresse : 5260 rue Verdum  
Verdum, H4H 1K1
- Tél.\* : (514) 766-1696     Fax\* : (514) 766-3472
- Courriel\* : adagenais@physego.com
- Site Internet : www.physego.com
- 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 :

2<sup>e</sup> étage

## Caractéristiques des services d'ergothérapie

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

Description :

La Clinique Médicale Physergo est un OBNL (organisme à but non-lucratif) oeuvrant auprès d'une clientèle d'accidentés du travail, de la route ou présentant des problèmes musculo-squelettique depuis 15 ans. Nous offrons des services d'évaluation et de traitements en ergothérapie en unité de travail ou en entreprise.

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 :

- situation d'arrêt de travail suite à un accident de la route ou de travail
- situation de perte d'activités de la vie quotidienne, domestiques ou de loisirs suite à blessure/maladie
- problématique de douleur chronique entraînant la perte de rôles du client

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

Veillez décrire :

- évaluation et traitements des accidentés du travail ;
- évaluation de traitements des accidentés de la route ;
- consultations spécifiques, par exemple :
  - o évaluation de l'aptitude à conduire une automobile chez les personnes handicapées ;
  - o évaluation des capacités fonctionnelles de travail PWPE ;
  - o évaluation ergonomique des postes de travail ;
  - o fabrication d'orthèses (membres supérieurs, pieds) ;
  - o évaluation en vue de l'obtention d'une vignette de stationnement pour personnes handicapées ;
  - o ré-entraînement à l'effort / simulation de travail ;
  - o transfert de dominance ;
  - o enseignement de l'hygiène posturale, de la biomécanique corporelle et des méthodes de travail ergonomiques ;
  - o programme de fibromyalgie ;
  - o programme en ergothérapie pédiatrique ;
  - o CEP (Centre d'Expertise Physergo), intervention multidisciplinaire en réadaptation au travail.

7. Heures d'ouverture : 7h30 à 19h00 (service ergo 7h30 à 17h00)

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

Temps plein : 4  Temps partiel : \_\_\_\_\_

9. Personnel de soutien?  Oui  Non Dans l'affirmative, combien? 4

secrétariat, concierge

## 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) :

Interaction avec d'autres professionnels de l'équipe (physiothérapeute, thérapeute en réadaptation, ostéopathe, médecin) ainsi que les autres ergothérapeutes du service.

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.

Avant le stage, l'étudiant devrait :

- réviser les techniques d'évaluation physiques : bilan articulaire (goniométrie) et musculaire (MMT), utilisation du dynamomètre

## 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) :

Pupitre de travail situé dans le bureau des ergothérapeutes. Accès au téléphone, à la salle d'ordinateur, à la bibliothèque et au service de secrétariat.

3. Politique de santé et sécurité :

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

4. Renseignements sur les mesures d'urgence :

Oui, à quel endroit sont-ils situés? Dans cahier du stagiaire et près des téléphones  
 Non, ils seront disponibles le (précisez la date) : \_\_\_\_\_

5. Renseignements sur les politiques et les procédures :

Oui, à quel endroit sont-ils situés? dans bureau des ergothérapeutes  
 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 :

Dans le cas d'une absence brève du superviseur, l'étudiant sera supervisé temporairement par un autre ergothérapeute du service qui sera désigné. Dans le cas d'une absence prolongée, un autre ergothérapeute sera officiellement désigné comme superviseur du stage. L'étudiant sera informé de la situation dans les plus brefs délais.

## 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 :

La Clinique Médicale Physergo encourage la formation continue de ses ergothérapeutes par une politique d'incitatif financier à la formation. De plus, les ergothérapeutes sont encouragés à partager leurs nouvelles connaissances avec leurs collègues lors des réunions de service.

## Installations et services offerts à l'étudiant

1. Cafétéria :  Oui  Non

2. Cuisine :  Four à micro-ondes  Réfrigérateur  Autre : four grille-pain

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.

Veillez préciser ou fournir des renseignements supplémentaires :

## 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.

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

## Signatures

Profil rempli par : ANNIE DAGENAI ergothérapeute Date : 06-06-30  
(Nom et titre) chef service

Mon organisation désire offrir des stages aux étudiants en ergothérapie provenant 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 : Annie Dagenais Date : 06-06-30

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

*Formulaire de commentaires pour le renouvellement du partenariat*

Nom du programme/établissement : Clinique Médicale Physergo du Sud-Ouest  
*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 PRO-MC)*

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

Nous considérons que les étudiants que nous recevons en stage sont bien préparés.

Nous remarquons aussi que les étudiants semblent avoir plus de facilité d'années en années à se fixer des objectifs d'apprentissage ce qui facilite grandement leur stage.



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

Dans le cadre de notre formation clinique, nous n'exigeons pas actuellement de projet de stage. Nous considérons que l'exigence d'un travail de stage (avec un sujet en relation avec le contenu du stage) serait une amélioration à apporter à notre programme de formation clinique.

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

Nous sommes en processus d'établir une liste de critères et de possibilités de sujet pour les futur projet de stage. Ceci nous permettra d'exiger un projet aux prochains étudiants tout en s'assurant de la pertinence de ce projet.

Formulaire rempli par : Annie Dagenais, ergothérapeute Date : 06-06-30

Signature : Annie Dagenais Date : 06-06-30

## Documents nationaux et internationaux

- ACE (Association canadienne des ergothérapeutes). *Academic Credentialing Standards and Self-Study Guide*, ACE, 1998.
- ACE. *Code de déontologie*, ACE, 1996.
- ACE. *Proceedings of the Occupational Therapy National Fieldwork Symposium*, ACE, 1989.
- ACE. *Profile of Occupational Therapy Practice in Canada*, ACE, 2002.
- ACE, ACPUE. *Fieldwork Education Site Approval Program*, ACE/ACPUE, 1999.
- Association of Canadian Occupational Therapy Regulatory Organizations. *Essential Competencies for Occupational Therapists in Canada*, ACOTRO, 2000.
- Fédération mondiale des ergothérapeutes. *Revised Minimum Standards for the Education of Occupational Therapists*, FME, 2002.

## Remerciements

L'UFCC s'est servi d'éléments provenant du formulaire *Profile of the Clinical Facility* de l'École des sciences de la réadaptation de l'Université d'Ottawa pour élaborer le PRO-MC.

L'UFCC désire remercier sincèrement ses partenaires de partout au Canada pour leur contribution dans le cadre de la révision des présentes directives.

## Directives canadiennes sur la formation clinique en ergothérapie (DCFCE) et Profil du milieu clinique (PRO-MC)

### Sondage

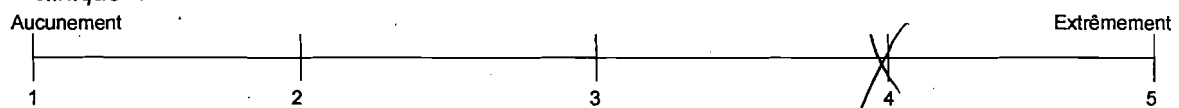
Nous aimerions que vous preniez quelques instants pour nous donner vos commentaires sur votre expérience avec les nouvelles DCFCE. Veuillez retourner le présent formulaire avec le PRO-MC dûment rempli au coordonnateur de la formation clinique de votre université affiliée. Le Comité des coordonnateurs universitaires de la formation clinique (UFCC) passera en revue les DCFCE et le PRO-MC à l'été ou à l'automne 2004.

#### Directives canadiennes sur la formation clinique en ergothérapie

1. *Pertinence des renseignements fournis dans l'introduction "Vision de l'expérience de la formation clinique" :*



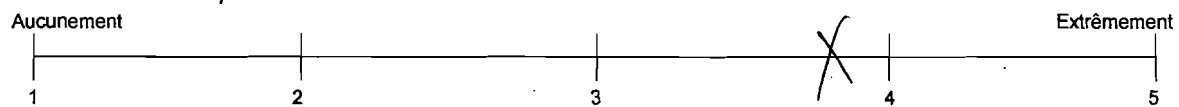
2. *Pertinence des renseignements fournis dans la section 1 "Principes régissant l'expérience clinique" :*



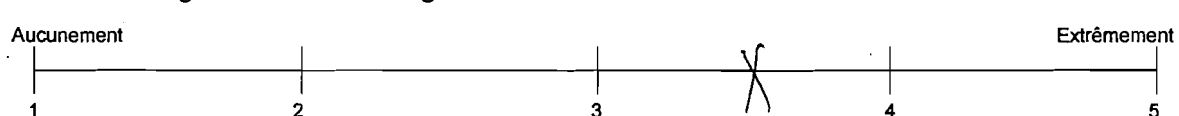
3. *Pertinence des renseignements fournis dans la section 2 "Responsabilités des partenaires de la formation clinique" :*



4. *Pertinence des renseignements fournis dans la section 3 sur le processus d'amélioration continue de la qualité :*



5. *Pertinence générale des renseignements fournis dans les DCFCE :*

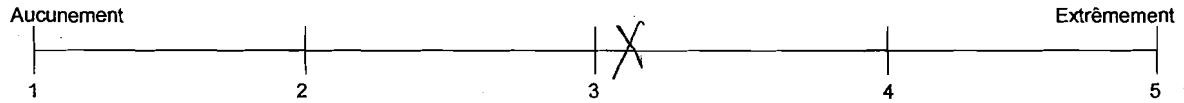


## Profil du milieu clinique (PRO-MC)

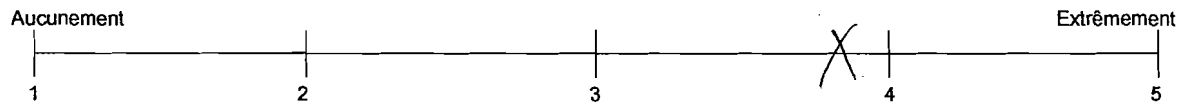
6. Le PRO-MC est simple à utiliser :



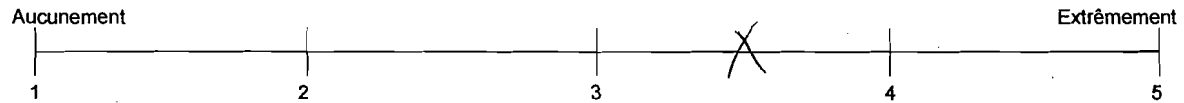
7. Le PRO-MC est utile pour étoffer ou mettre à jour le programme de formation clinique de mon établissement :



8. Le PRO-MC s'applique à mon milieu :



9. Le PRO-MC prend un temps acceptable à remplir :



10. Parties des DCFCE ou du PRO-MC où l'UFCC devrait ajouter de plus amples explications :

*Veillez décrire :*

A large empty rectangular box with a thin black border, intended for the respondent to describe parts of the DCFCE or PRO-MC that need more explanation.

11. Éléments que l'UFCC devrait ajouter aux DCFCE ou au PRO-MC. Veuillez expliquer :

A large empty rectangular box with a thin black border, intended for the respondent to explain elements that should be added to the DCFCE or PRO-MC.

12. Parties des DCFCE ou du PRO-MC qui ne sont pas pertinentes. Veuillez expliquer :

13. Les Directives nationales servent à guider convenablement les partenaires en formation clinique pour qu'ils mettent en place un milieu favorable à l'apprentissage en tenant compte des ressources en matière de formation clinique et des perspectives d'apprentissage pour l'étudiant.



14. Autres commentaires :

15. Signature :

Établissement : <u>Clinique médicale Phyceryo</u>	
Formulaire rempli par : <u>Annie Dagenais</u>	
Signature : <u>Annie Dagenais</u>	Date : <u>06-06-30</u>



## CLINIQUE MÉDICALE PHYSERGO DU SUD-OUEST

5260, rue de Verdun, Verdun (Québec) H4H 1K1 / Téléphone : (514) 766-1696 • Télécopieur : (514) 766-3472  
2660, rue Allard, Montréal (Québec) H4E 2L6 / Téléphone : (514) 362-1696 • Télécopieur : (514) 765-3472

Verdun, le 30 juin 2006

Mme Susanne Mak  
Faculty Lecturer & Assistant Coordinator of Clinical Education  
McGill University  
School of Physical and Occupational Therapy  
3654 Promenade Sir-William-Osler  
Montreal, Qc  
H3G 1Y5

Mme Mak,

Je suis désolé d'avoir pris tant de temps pour vous faire parvenir notre questionnaire Profil du milieu clinique (PRO-MC).

En espérant ne pas vous avoir causé trop d'inconvénients.

Annie Dagenais  
Ergothérapeute

Ci-joint : Questionnaire PRO-MC

**Clinique des accidents du travail, sports et des maladies professionnelles**  
Physiothérapie - Ergothérapie - Physiatrie

**Centre de médecine préventive**  
Dépistage - Évaluation - Réadaptation

**Clinique de la médecine du voyage**  
Vaccinations Influenza - Prélèvements sanguins



# McGill

School of Physical and Occupational Therapy  
McGill University  
3654 Promenade Sir-William-Osler  
Montreal, PQ, Canada H3G 1Y5

École de physiothérapie et d'ergothérapie  
Université McGill  
3654, Promenade Sir-William-Osler  
Montréal (Québec) Canada H3G 1Y5

(514) 398-4500  
(514) 398-6360 Fax

Le 28 août, 2006

Clinique Medicale Physergo Du Sud-Ouest  
5260 Rue de Verdun  
Verdun, Quebec  
H4H 1K1

Chère Mme Dagenais,

Au nom de la faculté d'ergothérapie de l'Université McGill, nous sommes heureux de vous annoncer que vous répondez aux critères de formation clinique de l'Association canadienne des programmes universitaires en ergothérapie, tel que décrits dans le document "Directives canadiennes sur la formation clinique en ergothérapie" (DCFCE). Cependant, nous aurions besoin de plus de détails sur les attentes générales d'apprentissage de votre établissement afin d'aider l'étudiant à se préparer pour son stage. Ci-joint, vous trouverez des exemples d'attentes générales d'apprentissage que vous pourrez consulter.

Nous sommes donc confiants que votre établissement offrira les meilleures ressources et les meilleures opportunités d'apprentissage disponibles aux étudiants en ergothérapie de l'Université McGill. Le certificat ci-joint reconnaît l'entente de collaboration entre nos deux établissements ainsi que votre engagement à offrir des opportunités de stages.

Nous tenons à vous remercier, encore une fois, pour votre dévouement au développement de l'excellence de la formation clinique en ergothérapie. Votre intérêt et votre support auprès du programme de formation clinique sont d'une valeur inestimable et sont grandement appréciés.

Sincèrement,

Caroline Storr  
Academic Clinical Coordinator  
514-398-6561  
[caroline.storr@mcgill.ca](mailto:caroline.storr@mcgill.ca)

Susanne Mak  
Assistant ACCE  
514-398-2772  
[susanne.mak@mail.mcgill.ca](mailto:susanne.mak@mail.mcgill.ca)

Croce Riggi  
Administrative Coordinator  
514-398-1293  
[croce.filteau@mcgill.ca](mailto:croce.filteau@mcgill.ca)

Inclus: Certificat

c.c. Marjorie Stone, Administrator  
Occupational Therapy National Placement Service  
McMaster University, Faculty of Health Sciences

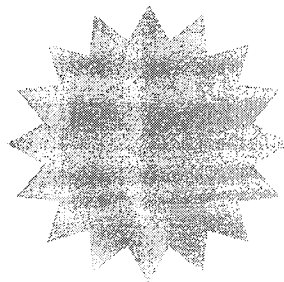
**L'Association Canadienne des Programmes Universitaires de formation  
en Ergothérapie et le Comité des Coordonnateurs de Stages  
Universitaires**

certifient que

*Clinique Medicale Physergo Du Sud-Ouest*

a été évalué selon les Directives Canadiennes sur la Formation Clinique en Ergothérapie et  
est accrédité en formation clinique en date du

*Le 28 Août, 2006*



---

Signature