

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

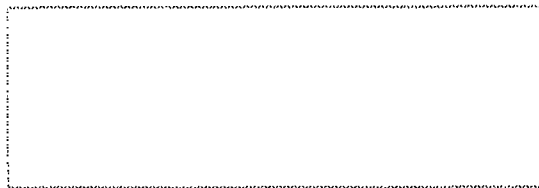
Veuillez remplir le formulaire et le faire parvenir à l'université affiliée à votre programme d'ergothérapie.

Coordonnées – Établissement et personne ressource

- Établissement : Clinique d'ergothérapie et d'hippothérapie Carolyn Mainville (cehcm)
- Programme/secteur : pédiatrie et santé physique adulte
- Personne ressource : Carolyn Mainville
- Titre de la personne ressource : Ergothérapeute
- Adresse : 569, rue Iberville
Mont-St-Hilaire, qué J3H 4G9
- Tél.* : (514) 235-3316 Fax* : (450) 773-6066
- Courriel* : cmainville@cehcm.org
- Site Internet : www.cehcm.org
- Documents sur l'établissement et les services d'ergothérapie offerts ci-joints
(p. ex. dépliants, brochures, fiches d'information)

*de la personne ressource

Veuillez 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 :

Point de service pour l'hippothérapie:
Écurie l'Escapade
5000 Ch. St-Barnabé
St-Hyacinthe, Qué
J2S 8B1

Caractéristiques des services d'ergothérapie

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

Description :

Un seul service d'ergothérapie comptant trois
ergothérapeutes à temps partiel qui offrent différents
services

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 : centre équestre

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

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 :

- Paralyse cérébrale
- TED
- Difficultés graves d'apprentissage
- TDA
- Retard global de développement
- Désordres d'intégration sensorielle
- Hémiplégie
- Spina bifida
- Trisomie
- Sclérose en plaques
- Blessure médullaire
- Traumatisme crânio-cérébral

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

Veillez décrire :

- Troubles de modulation sensorielle affectant fonctionnement des habitudes de vie
- Trouble de motricité fine limitant le rendement scolaire
- Trouble posturaux affectant le fonct. des habitudes de vie
- Limitations professionnelles - réentraînement au travail
- évaluation des capacités de travail
- Limitations fonctionnelles affectant la participation dans les activités de loisirs.

7. Heures d'ouverture : lundi: 13h00 à 20h00, mardi: 16h00 à 20h00, mercredi: 8h00 à 20h00
jeudi: fermé, vendredi: 8h00 à 20h00, samedi: 9h00 à 12h00
dimanche: fermé

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

Temps plein : _____ Temps partiel : 3

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

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) :

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.

La cehem désire donner l'opportunité aux étudiants en ergothérapie la possibilité d'effectuer un stage dans un milieu alternatif et de découvrir l'hippothérapie, une modalité accessible aux ergothérapeutes.

Étant donné le caractère novateur de cette approche et l'absence de cours dans le programme universitaire sur cette approche, la cehem s'attend à ce que l'étudiant se familiarise, de façon autonome, à l'approche avant son stage et poursuivre son "auto-formation" par des lectures pendant le stage.

La cehem souhaite également sensibiliser les étudiants à la pertinence d'effectuer le cours spécialisé en hippothérapie donné par l'American Hippotherapy Association avant de débiter une pratique utilisant cette modalité.

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, téléphone et ordinateur partagés avec le superviseur.

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 le bureau

Non, ils seront disponibles le (précisez la date) : _____

5. Renseignements sur les politiques et les procédures :

Oui, à quel endroit sont-ils situés? dans le bureau

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 :

Le plan est variable selon la durée de l'absence:

1- Courte durée: travail indirect et consignes claires laissées à l'étudiant pour lui permettre d'être autonome. En tout temps, un ergothérapeute pourra être rejoint par téléphone

2- Moyenne durée: un remplaçant ergo sera trouvé pour le temps direct et du travail indirect sera laissé à l'étudiant. Un ergothérapeute pourra alors être rejoint par téléphone au besoin

3- Longue durée: une entente sera prise avec l'université en fonction du niveau de l'étudiant et du temps restant au stage.

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 :

- Chaque ergothérapeute doit être en processus ou avoir complété le niveau 1 du cours d'hippothérapie donné par l'American Hippotherapy Association.

- Chaque ergothérapeute doit se prévaloir de 5 lectures d'articles scientifiques par année et en faire le résumé aux autres ergothérapeutes ds le cadre de réunion de formation

- Chaque ergothérapeute doit également tenir son port folio à jour tel que recommandé par l'OEQ

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 : N/A Non

6. Desservi par le transport en commun : Oui Non

7. Autre (veuillez énumérer) :

(p. ex. chambre pour l'étudiant)

La majeure partie du temps d'net s'effectue en manège intérieur. L'habillement est donc à prévoir en fonction de la période de l'année (très froid l'hiver et chaud l'été).

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 :

Lors de séance en hippothérapie, prévoir des vêtements chauds l'hiver. Les bottes protectrices peuvent également s'avérer nécessaire.

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 : Carolynne Mainville Date : 2006.12.16
(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 : Carolynne Mainville, erg Date : 2006.12.16

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

Sondage

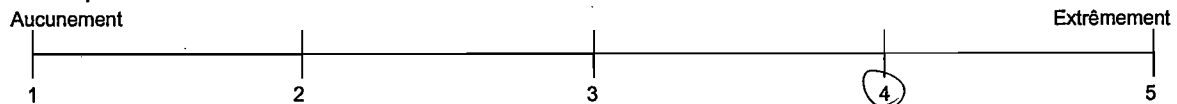
Nous aimerions que vous preniez quelques instants pour nous donner vos commentaires sur votre expérience avec les nouvelles DCFCE. Veuillez retourner le présent formulaire avec le PRO-MC dûment rempli au coordonnateur de la formation clinique de votre université affiliée. Le Comité des coordonnateurs 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

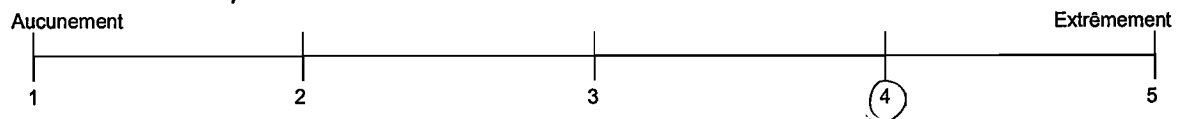
1. *Pertinence des renseignements fournis dans l'introduction "Vision de l'expérience de la formation clinique" :*



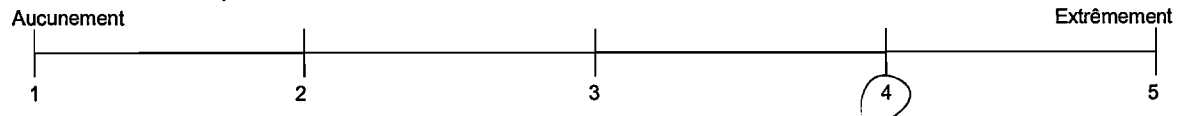
2. *Pertinence des renseignements fournis dans la section 1 "Principes régissant l'expérience clinique" :*



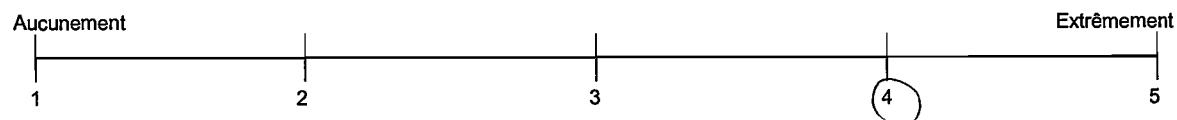
3. *Pertinence des renseignements fournis dans la section 2 "Responsabilités des partenaires de la formation clinique" :*



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

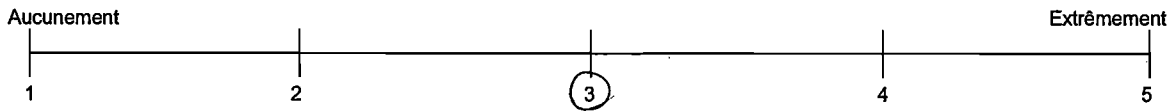


5. *Pertinence générale des renseignements fournis dans les DCFCE :*

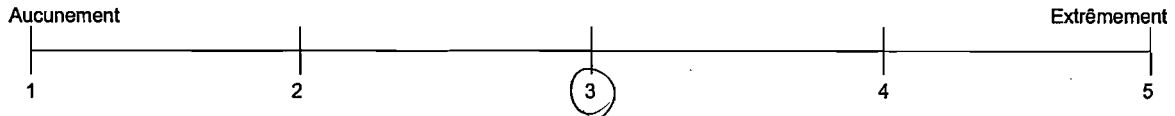


Profil du milieu clinique (PRO-MC)

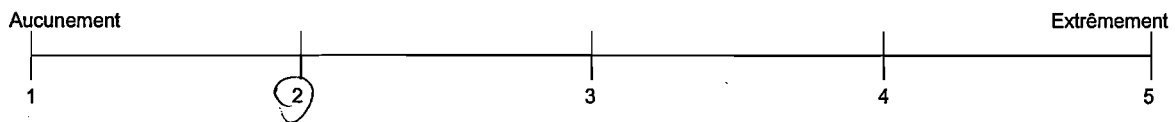
6. Le PRO-MC est simple à utiliser :



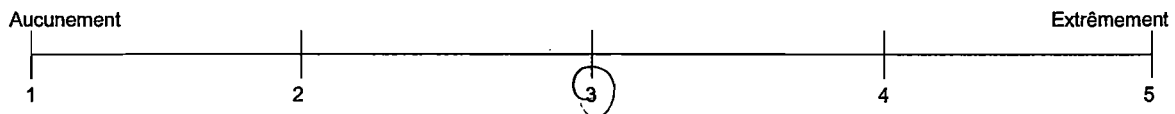
7. Le PRO-MC est utile pour étoffer ou mettre à jour le programme de formation clinique de mon établissement :



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 :

en cas d'absence du superviseur
Quel type de plan de contingence est attendu ?

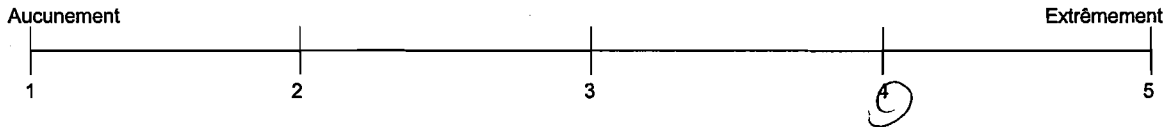
11. Éléments que l'UFCC devrait ajouter aux DCFCE ou au PRO-MC. Veuillez expliquer :

Empty rectangular box for providing explanations for question 11.

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

[Empty box for explanation]

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 :

[Empty box for comments]

15. Signature :

Établissement : Clinique d'ergothérapie et d'hydrothérapie Casolynne Maurinville (cehem)

Formulaire rempli par : Casolynne Maurinville

Signature : Casolynne Maurinville, esj Date : 2006-12-16



Mont-St-Hilaire, le 16 décembre 2006

Mrs. Caroline Storr
Academis Coordinator of Clinical Education
Mc Gill University
School of Physical and Occupational Therapy
3654 Promenade Sir-William-Osler
Montreal, PQ, Canada, H3G 1Y5

Madame,

Vous trouverez ci-joint l'entente signée en deux copies, le PRO-MC ainsi que le DCFCE.

Dans le cadre du début d'une collaboration pour la formation des étudiants en ergothérapie, j'aimerais apporter certaines spécifications concernant le milieu de stage que la Clinique d'ergothérapie et d'hippothérapie Carolyne Mainville (cehcm) offre.

La clinique offre des services d'ergothérapie utilisant la modalité hippothérapie à des enfants et des adultes présentant différentes déficiences physiques. Des mandats d'évaluation et de développement de capacités de travail nous sont également donnés dans le cas de travailleurs du milieu agricole.

Par la nature spécifique de l'hippothérapie, notre point de service primaire se trouve dans un centre équestre. Nous ne possédons donc pas les mêmes commodités qu'un centre hospitalier et nous travaillons avec des chevaux. L'hiver nous travaillons dans un manège intérieur non chauffé où il peut parfois faire très froid. L'été nous sommes habituellement à l'extérieur.

De plus, selon l'American Hippotherapy Association, l'hippothérapie ne peut être utilisée que par des ergothérapeutes, physiothérapeutes et orthophonistes ayant reçus une formation préalable. Il va s'en dire, que ces professionnels doivent avoir au minimum des notions de base en équitation ou être en processus de formation.

Ainsi dans le cadre de vos stages cliniques, il m'apparaît important que les étudiants qui pourront éventuellement être intéressés par cette approche soient sensibilisés au caractère novateur et particulier du travail dans un centre équestre, aux contraintes environnementales et aux capacités physiques requises pour travailler avec des chevaux. De plus, la nécessité d'une formation équestre de base devrait être un pré-requis au stage en hippothérapie.

Il nous tarde déjà de recevoir une de vos étudiantes de troisième année et de lui faire découvrir l'hippothérapie, une modalité thérapeutique novatrice largement utilisée et médicalement reconnue en Europe et aux Etats-Unis et encore sous-utilisée au Québec.

Dans l'attente du début de ce stage, veuillez agréer, Madame Storr, mes salutations distinguées et n'hésitez pas à communiquer avec moi si des informations complémentaires s'avéraient nécessaires.


Carolyne Mainville
Ergothérapeute
Coordonnatrice des stages cliniques



QUESTIONS LES PLUS COURANTES...

Qu'est-ce que l'ergothérapie ?

« Un ensemble d'actes qui a pour objet l'évaluation et le traitement d'une personne en vue d'améliorer son indépendance fonctionnelle. L'ergothérapeute utilise la valeur thérapeutique de diverses activités. » (Ordre des ergothérapeutes du Québec)

Qu'est-ce que l'équitation thérapeutique?

« Au Canada, terme générique pour désigner toutes formes d'activités équestres conçues à l'intention de personnes ayant des besoins spéciaux en raison de handicap ou de difficulté d'adaptation. Il y a trois principales formes d'équitation thérapeutique, chacune reposant sur une approche particulière de cette activité. » (ACET) L'hippothérapie est l'une de ces approches.

Qu'est-ce que l'hippothérapie?

L'hippothérapie ou « L'utilisation du mouvement du cheval comme stratégie de réadaptation » (American Hippotherapy Association) se base sur le mouvement, de type tridimensionnel, induit par le cheval. Ce mouvement agit sur le bassin et le tronc du cavalier en reproduisant celui de la marche chez l'humain. Le cavalier répond à ce mouvement de façon active, mais aussi passive, permettant ainsi l'intégration et l'amélioration de fonctions neuro-motrices et de processus sensoriels qui peuvent, par la suite, être généralisés à une vaste gamme d'activités quotidiennes. Des exercices actifs et activités thérapeutiques sont intégrés au traitement en fonction de l'évolution de la condition du client. Selon le Dr. Monique Salaire, « le cheval en mouvement est une source quasi-inépuisable de dynamisation physique ».

Qui administre le traitement d'hippothérapie?

L'hippothérapie fait partie intégrante d'un programme de réadaptation et ne peut donc être utilisé que par des ergothérapeutes, physiothérapeutes et orthophonistes ayant reçu une formation préalable. À la Clinique d'ergothérapie et d'hippothérapie Carolyne Mainville, des ergothérapeutes formées en hippothérapie travaillent conjointement avec des instructeurs équestres et appliquent le plan d'intervention établi lors de l'évaluation initiale.

L'hippothérapie est-elle une nouvelle approche thérapeutique?

Non. Bien que l'hippothérapie soit à peine développée au Québec, cette approche thérapeutique est largement utilisée et médicalement reconnue en Europe, aux États-Unis et dans certaines provinces du Canada.

Voici quelques données historiques :

- 460 Av. J-C : Hippocrate, dans la Grèce ancienne, écrit un chapitre sur « l'exercice naturel » en mentionnant l'équitation
- 1780 : En France, Tissot, dans son livre « La gymnastique médicale et chirurgicale » parle de l'équitation au pas comme étant le meilleur outil de gymnastique corporelle
- 1952 : Liz Hartel, aux Jeux Olympiques de Helsinki, gagne une médaille d'argent en sports équestres et relate les bienfaits de l'équitation dans sa réadaptation suite à la polio

- 1960 : Mise sur pieds des premiers centres d'équitation thérapeutique en Europe, aux Etats-Unis et en Colombie-Britannique
- 1960 : En Allemagne, le cheval commence à être utilisé par une physiothérapeute pour la réadaptation des blessés médullaires. Le terme hippothérapie y fait son apparition
- 1969 : Création de la North American Riding for the Handicapped Association (NARHA)
- 1970: Aux États-Unis, des physiothérapeutes développent des traitements utilisant le mouvement du cheval
- 1981 : Création de l'Association Canadienne d'Équitation Thérapeutique/Canadian Therapeutic Riding Association (L'ACET/CanTRA)
- 1986 : En France (Bobigny), mise sur pieds d'un programme de formation universitaire en hippothérapie
- 1987 : Un groupe de 18 thérapeutes Canadiens et Américains se rend en Allemagne pour étudier l'hippothérapie et développe un programme de formation standardisé
- 1992 : Création de l'American Hippotherapy Association (AHA), une division de NARHA
- 1993 : AHA enregistre les thérapeutes formés et établit les standards de pratique de l'hippothérapie
- 1999 : Passation du premier examen de « Hippotherapy Clinical Specialist » (HPCS)
- 2001 : Création de la Fédération Québécoise d'Équitation Thérapeutique (FQET)
- 2004 : Premier colloque québécois en équitation thérapeutique organisé par la FQET et regroupant des professionnels de la santé et du milieu équestre
- 2004 : Mise sur pieds du programme de formation d'instructeur en équitation thérapeutique à l'ITA de La Pocatière
- 2005 : AHA met sur pieds un cours avancé en hippothérapie qui comprend « Equine skills » et « Advanced Treatment Principles Courses »

À qui s'adresse l'hippothérapie?

L'hippothérapie s'adresse à toutes personnes de plus d'un an présentant une déficience telle que : paralysie cérébrale, trouble envahissant du développement/autisme, trouble de la parole et du langage, difficultés graves d'apprentissage, difficultés d'attention avec ou sans hyperactivité, retard global de développement, déficience intellectuelle, désordres d'intégration sensorielle, hémiplégie, traumatisme crânien, blessure médullaire, blessure orthopédique grave, sclérose en plaques...

Pour répondre aux besoins spécifiques de la clientèle, la Clinique est dotée d'une rampe d'accès pour faciliter les transferts sur le cheval.

Concrètement, quels sont les services offerts?

L'ergothérapeute en place :

- Évalue les capacités du client en lien avec la réalisation des activités significatives telles que l'alimentation, l'habillage, la participation aux activités scolaires ou de travail, la réalisation de loisirs...
- Rédige un plan d'intervention qui contient des objectifs établis en fonction des priorités du client
- Procède au traitement en incluant une partie de la thérapie à cheval, en salle et/ou en écurie.

Selon les besoins du client, l'ergothérapeute:

- Choisit et recommande l'équipement adapté
- Collabore avec les milieux de vie significatifs: école, travail, hôpital, garderie...

Quels sont les objectifs visés?

Améliorer :

- l'enregistrement sensoriel au niveau tactile, proprioceptif, vestibulaire, visuel et auditif
- le schéma corporel
- l'orientation dans l'espace
- la planification motrice
- la posture
- les réactions posturales
- l'équilibre
- la coordination globale
- la coordination œil-main
- le croisement de la ligne médiane
- la force des membres supérieurs et/ou inférieurs
- les amplitudes articulaires aux membres supérieurs et/ou inférieurs
- l'attention sélective et la concentration
- la capacité à suivre des consignes et à résoudre des problèmes
- la confiance en soi
- l'interaction sociale
- l'estime de soi
- la verbalisation

Diminuer :

- l'hyperactivité
- les défenses sensorielles
- les comportements d'auto-stimulation

Régulariser :

- le tonus

Encourager :

- les notions d'apprentissages primaires : cause à effet, identification d'objets, de formes, de lettres, de chiffres ...

Permettre :

- l'actualisation des compétences par une activité de loisir accessible et pourvue d'un fort potentiel thérapeutique
- l'atteinte d'objectifs thérapeutiques spécifiques par une activité significative dans un environnement nouveau, stimulant et contrôlé

Quelle est la mission de la Clinique d'ergothérapie et d'hippothérapie Carolyne Mainville?

Offrir des services thérapeutiques de qualité à tout individu pouvant bénéficier de tels services. Toutes les personnes impliquées à la Clinique ont pour but d'aider les personnes présentant une déficience à atteindre la plus grande autonomie possible par le biais d'activités significatives. Les traitements visent d'abord l'amélioration des capacités fonctionnelles de chaque personne. Le cheval comme médium thérapeutique conjointement avec l'expertise professionnelle ergothérapeutique contribuent à l'atteinte de tels objectifs et ainsi, à l'amélioration de la qualité de vie.

L'hippothérapie est-elle sans risque?

Non. L'utilisation du cheval comme outil thérapeutique comporte des risques inhérents liés au caractère imprévisible du cheval, aux conditions environnementales et au comportement du cavalier.

Cependant, les intervenants sont formés et les chevaux entraînés de façon à minimiser les risques associés à ce type de traitement.

Ai-je besoin de me procurer des équipements ou vêtements particuliers pour recevoir le traitement?

Non. Le port de souliers fermés et de pantalon est obligatoire en tout temps à l'intérieur comme à l'extérieur de l'écurie. De plus, des vêtements chauds sont à prévoir selon la température. L'hiver et lors des jours de pluie, les thérapies se font dans le manège intérieur. Par mesure de sécurité, il est obligatoire de porter un casque et une ceinture de sécurité sur le cheval. Ces derniers équipements vous seront fournis par la Clinique.

Quels sont les tarifs applicables pour les services d'hippothérapie?

Évaluation : (évaluation, plan d'intervention écrit, ajustement de l'équipement et visite des installations) : tarifs disponibles sur demande

Traitement : (thérapie, consultation, documentation) : tarifs disponibles sur demande

Des reçus pour fins d'impôt et/ou d'assurance sont remis sur demande.

Les traitements d'hippothérapie sont-ils couverts par mes assurances?

Oui, si celles-ci englobent les services d'ergothérapie.

Quels sont les autres services offerts?

- Équitation adaptée (utilisation du cheval en présence d'un instructeur qualifié (Canada Hippique) à des fins de loisirs seulement . Pour des raisons de sécurité, une évaluation préalable en ergothérapie est nécessaire.)
- Ré-entraînement au travail et aux activités de loisirs
- Stage de travail, évaluation des capacités de travail ou développement des capacités de travail
- Séances d'information sur l'hippothérapie, conférences, séminaires...
- Consultation en ergothérapie sans l'utilisation de la modalité hippothérapie

Pour en apprendre davantage :

Sites web :

- Ordre des ergothérapeutes du Québec : www.oeq.org
- Association Canadienne d'Équitation Thérapeutique : www.cantra.ca
- North American Riding for the Handicapped Association, Inc. : www.narha.org
- American Hippotherapy Association: www.americanhippotherapyassociation.org
- Fédération Québécoise d'Équitation Thérapeutique: www.fqet.org