

ORT6051 – Stage 1 en orthophonie

**Rencontre pour les personnes  
superviseures**

---

Geneviève Côté et Frédéric Saulnier, orthophonistes  
Coordonnatrice et coordonnateur des stages en orthophonie

22 avril 2025

# PLAN DE LA RENCONTRE

 Points d'information

 Bagage des personnes étudiantes

 Présentation du stage et supervision attendue

 Formulaire d'appréciation sur MedSIS

 Ressources

 Questions et échanges

# POINTS D'INFORMATIONS

---

**Un immense MERCI pour l'accueil des stagiaires dans vos milieux et pour toutes vos contributions à la Maîtrise professionnelle en orthophonie (MPO) !**

---

# DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL

## Rencontres des personnes superviseuses de stages

Activité qui répond aux critères de sélection d'une activité de développement ou de maintien des compétences de l'OOAQ (point 3.2 de la Politique).

Type d'activité : participation à un groupe de co-développement/communauté de pratique

« 3. Les **activités en collectivité** (ou activités réalisées en relation avec d'autres personnes comme le mentorat, la supervision de stagiaires, le codéveloppement, les communautés de pratique, etc.) »

Pièce justificative -> le courriel envoyé après la rencontre (compte-rendu)

***Selon la Politique de développement professionnel de l'OOAQ, 3 heures de rencontre = 1 heure d'activité reconnue***

# RÉPARTITION DE LA COHORTE

Partage de la cohorte par le nom de famille :

de A à J = Frédéric Saulnier

[frederic.saulnier@umontreal.ca](mailto:frederic.saulnier@umontreal.ca)

de K à Z = Geneviève Côté

[genevieve.cote.17@umontreal.ca](mailto:genevieve.cote.17@umontreal.ca)

\*Rencontre des personnes étudiantes avec les CDS pour le stage 1 : [3-4 avril 2025](#)

# NOUVELLES DE L'ÉOA

## Direction de l'enseignement clinique :

- Julie McIntyre est absente (projet de recherche) et Natacha Trudeau la remplace à ce titre durant cette période (jusqu'au 30 juin).

# QUI ÊTES-VOUS ?

- 1re expérience de supervision dans le nouveau programme ?
- 1re expérience de supervision à vie ?

# BAGAGE DES PERSONNES ÉTUDIANTES

---

# Grille programme – Jalons (mise à jour août 2021)

T1_AUT	6000 (1) Intro à la pratique clinique ★	6100 (2) Principes d'évaluation ortho (CC: 0,5) ★	6200 (1) Comm Profession -nelle ★	6001 (2) Anatomie physiologie ★	6111 (2) Éval préscolaire 1 ★	6121 (2) Éval scolaire 1 ★	6131 (2) Éval adulte aîné 1 ★	6301 (2) Intro à la recherche ★			
T2_HIV	CSS1900 (1) CSS1	CSS2900 (1) CSS2	6500 (1) Intro intervention ★	6112 (3) Éval préscolaire 2 (CC: 0,5) ★	6122 (3) Éval. Scolaire 2 (CC: 0,5) ★	6132 (3) Éval. adulte aîné 2 (CC: 0,5) ★	6302 (1) Psychométrie ★	6511 (1) Intervention préscolaire 1 (CC: 0,5) ★	6521(1) Intervention scolaire 1 ★	6531 (1) Intervention adulte aîné ★	6401 (1) Activité intégration ★
T3_ÉTÉ	6051 (1) Stage 1	6141 (2) Éval troubles de voix/parole ★	6151 (2) Éval déglutition ★	6512 (3) Intervention Préscolaire 2 ★	6532 (3) Intervention Adulte Aîné 2 ★						
T4_AUT	3900 (1) CSS3	6150 (1) Cas complexe ★	6052 (2) Stage 2	6553 (2) Pratique dysphagie péd. et adulte ★	6533 (3) Pratique en troubles acquis (CC: 0,5) ★	6601 (1) Pédagogie et promotion ★	6303 (1) Données probantes ★	6522 (3) Intervention scolaire 2 ★			
T5_HIV	6402 (1) Activités intégration 2 ★	6602 (1) Promotion de la profession 2 ★	6053 (2) Stage 3 ★	6304 (1) Comm scientifique ★	6543 (2) Pratique Tr parole et voix (CC: 0,5) ★	6523 (3) Pratique troubles d'apprentissage (CC: 0,5) ★	6513 (3) Pratique troubles neuro dév (CC: 0,5) ★				
T6_ÉTÉ	6300 (3) Rapport de stage ★	6054 (8) Externat ★	6700 (9) Travail dirigé ★								

## Grands jalons de la progression des apprentissages

(x): nombre de crédits  
(CC): cours avec des activités cliniques

SIÉ : situation d'intégration et d'évaluation

- ★ SIÉ - Évaluation
- ★ SIÉ - Intervention
- ★ SIÉ - Formation - Promotion
- ★ SIÉ- Recherche
- ★ Tâche intégratrice

# BAGAGE DES ÉTUDIANT(E)S

## ***Consulter Plan de cours – Annexe 1***

**COURS COMPLÉTÉS/** Session automne et hiver

- Principes d'évaluation & ÉVALUATION 1-2 préscolaire, scolaire, adulte et aîné
- INTERVENTION 1 préscolaire, scolaire, adulte et aîné

**COURS À VENIR/** Session été

- ÉVALUATION parole/ voix/ déglutition
- INTERVENTION 2 préscolaire, adultes et aînés
  - Scolaire: Automne 2025

**ACTIVITÉS PRATIQUES ET CLINIQUES** au sein de ces cours

# RENCONTRE DES ÉTUDIANT(E)S

(3 et 4 avril 2025)

---

# PLAN DE LA RENCONTRE

## # 1

1. Rôles des personnes impliquées dans le cadre des stages
2. Documents essentiels aux stages
3. Visite des plateformes
4. Étapes clés du stage et tâches reliées
5. Activité d'appropriation de la grille d'appréciation des stages

# PLAN DE LA RENCONTRE # 2

1. Plan de cours ORT6051
2. Présentation du stage
3. Position d'apprentissage
4. Pratique réflexive
5. Professionnalisme
6. Activité de préparation du contrat de stage

# RÔLE DES COORDONNATEUR ET COORDONNATRICE DE STAGES

Informations  
présentées le  
5 septembre  
2024.

## Cadre pédagogique de la formation clinique

- Encadrement des stages :
  - Soutien à la réussite des stagiaires
  - Soutien aux personnes superviseuses
  - Suivi de la formation clinique des personnes étudiantes; responsables de la mise en place des mesures de soutien ou d'un plan de remédiation, le cas échéant
  - Notation des stages (Succès, Succès avec mesures/recommandations ou Échec)
- Responsables des contenus nécessaires aux stages et des outils d'évaluation des stages



**Objectif des CDS =**  
Maintenir et soutenir  
cette équipe de  
terrain

### **Mandat des CDS =**

Assurer le développement de vos compétences,  
répondre à vos besoins pédagogiques individuels  
(ex : pour y répondre, possibilité de faire une  
recommandation pour l'assignation d'un stage).

# MESSAGE POUR LES PERSONNES INSCRITES AU SESH

Sur  
StudiUM

Même si vous avez déjà rencontré un conseiller du SESH, la première action serait de **rencontrer votre coordonnateur ou coordonnatrice de stages (CDS)** *afin d'avoir suffisamment d'informations pertinentes en lien avec les stages et les défis qui leur sont propres* dans l'optique de prévoir les problèmes potentiels et valider les possibilités réelles de mise en place d'accommodements dans le milieu d'accueil (extrait du *Guide d'accompagnement des étudiants en situation de handicap en contexte de stage*).

Il est donc important de **rencontrer votre CDS le plus rapidement possible**, idéalement avant même le processus des assignations de stages.

Le mandat des CDS du programme est notamment de prévoir avec l'étudiant ou l'étudiante des **mesures de soutien** pertinentes à mettre en place ou des **recommandations** à faire à la coordonnatrice de la formation clinique pour l'assignation des stages afin de permettre à l'étudiant ou l'étudiante de développer les compétences de la formation.

# RESPONSABILITÉS DE STAGIAIRE

- Lire et consulter les documents et autres ressources mis à votre disposition :
  - Documents et liens déposés sur StudiUM
  - Articles ou ressources des bibliographies des plans de cours ou des notes des cours de la MPO
  - Documents ou articles suggérés par vos superviseur(e)s
  - Etc.
- Participer aux rencontres préparatoires avec les CDS et aux journées de stage
  - Une **absence aux rencontres avec les CDS sans justification valable** sera mentionnée à direction de l'enseignement clinique (**manquement au professionnalisme**)
  - Un **jour de stage manqué** doit être **repris**
- Respecter le Code de déontologie de l'OOAQ en tout temps (membre stagiaire)

# APPRENTISSAGE ACTIF

L'apprentissage est un processus actif.

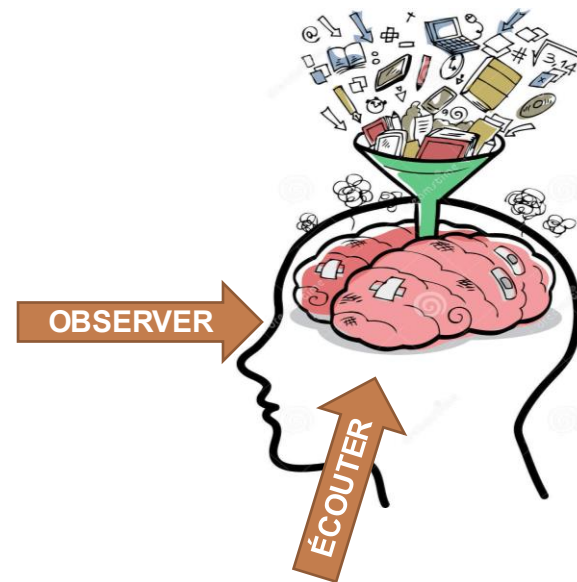
Il est important que les personnes stagiaires et superviseuses connaissent les actions qu'elles peuvent poser pour **favoriser cet apprentissage actif** :

- Discuter des comportements facilitant la supervision ;
- Réfléchir aux responsabilités respectives pour le bon déroulement du stage ;
- Favoriser une réflexion quant à l'implication et l'engagement de tout le monde à l'intérieur du processus de supervision ;
- Accepter la co-responsabilité entourant le bon déroulement du stage et de ses retombées.

# PROCESSUS D'APPRENTISSAGE ACTIF VS PASSIF



**VS**



# APPRENTISSAGE ACTIF

Avant de poser une question à votre superviseur(e), **tentez d'y répondre ou apportez des éléments de réponses**, même si c'est incomplet ou peut-être erroné. Ensuite, faites valider ou compléter votre réponse par la personne superviseure.

En ce qui concerne vos performances, prenez l'habitude **d'identifier vos forces et ce que vous pourriez modifier dans vos habiletés d'intervenant(e)** pour le bien de la clientèle (et chercher des moyens d'y parvenir) avant d'en discuter avec votre superviseur(e) (*développement de votre pratique réflexive = 4.3 de la Grille des stages*).

Dans la MPO, vous recevrez des connaissances de base et des ressources (ou des façons de trouver des ressources), mais pas de réponses ou de procédures pour toutes les situations et tous les contextes possibles. L'**approche par compétences** implique que vous développiez l'habileté à **faire face à l'incertitude et puiser dans vos ressources** pour trouver des réponses.

# TABLEAU - RECTO

## Portrait de l'étudiant à chaque étape de formation

	LE DÉBUTANT ÉTAPE PAR ÉTAPE POUR FAIRE	L'INTERMÉDIAIRE INVESTIGUER POUR COMPRENDRE	LE FINISSANT GLOBALITÉ POUR ADAPTER
Degré d'autonomie	<ul style="list-style-type: none"> <li>N'a peu ou pas d'expérience clinique</li> <li>Peut réaliser des tâches de routine dans des SP bien définies</li> <li>A besoin d'une supervision étroite</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Peut réaliser plusieurs tâches dans des SP familières</li> <li>A besoin d'aide pour analyser la situation et prioriser ses actions</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Peut agir dans de nombreuses SP sans la présence du superviseur (supervision indirecte)</li> <li>Peut fonctionner dans des SP nouvelles ou inhabituelles</li> </ul>
Mode de fonctionnement	<ul style="list-style-type: none"> <li>S'appuie fortement sur les règles, les procédures, les protocoles et les principes qui lui ont été enseignés (aime avoir une « recette »)</li> <li>S'inspire des idées des autres, n'a pas ou que très peu recours à son intuition ou à son jugement</li> <li>A de la difficulté à prioriser</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Commence à s'appuyer sur ses expériences pratiques</li> <li>Hésite à émettre son opinion</li> <li>A une confiance limitée en son intuition ou en son jugement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Est bien organisé, est capable d'établir ses priorités</li> <li>Peut questionner ce que lui disent ses formateurs</li> <li>Adapte les règles, procédures, protocoles et principes qui lui ont été enseignés en fonction de la SP</li> </ul>
Représentation de la situation	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se représente la SP de façon partielle ou incomplète</li> <li>S'attarde aux détails</li> <li>Voit ses interventions comme une suite d'étapes à accomplir</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Commence à identifier les aspects signifiants d'une SP, à mieux comprendre les variables en jeu</li> <li>Voit les similarités et les différences d'une SP à l'autre</li> <li>Voit ses interventions en termes d'objectifs plus globaux ou à long terme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Est capable d'analyser une SP plus globalement et de considérer les options possibles</li> <li>A confiance en ses capacités de gérer des SP inattendues ou difficiles</li> <li>Anticipe les événements qui pourraient survenir</li> </ul>
Organisation des connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organise ses connaissances au moyen de listes, de formules, etc.</li> <li>Ne sait pas toujours à quoi ses connaissances peuvent servir</li> <li>A besoin de temps pour mémoriser l'information et récupérer celle qu'il a emmagasinée</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organise ses connaissances autour de concepts-clés</li> <li>Utilise ses connaissances de manière plus intégrée</li> <li>Éprouve encore de la difficulté à justifier ses décisions</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Relie ses connaissances à leurs conditions d'utilisation</li> <li>Est en mesure de justifier ses décisions</li> </ul>
Pratique réflexive et identité professionnelle	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se sent uniquement responsable de suivre les règles et les consignes qui lui ont été fournies</li> <li>A besoin qu'on valide les procédures qu'il utilise</li> <li>Recherche des modèles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Commence à prendre des décisions en fonction des variables qu'il a identifiées</li> <li>Peut identifier ses forces et les aspects à améliorer</li> <li>Peut se fixer des objectifs d'apprentissage</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se sent responsable de ses actions et de leurs résultats</li> <li>Se questionne sur le développement de ses compétences</li> <li>Identifie bien ses forces et les aspects à améliorer</li> <li>Sait reconnaître ses limites</li> </ul>

SP = Situation professionnelle

Élaboré par le Centre de pédagogie universitaire de l'Université de Montréal en collaboration avec Francine Bédard, orthophoniste - inspiré d'un outil de Claire Bélanger, conseillère pédagogique.

Faculté de médecine  
École d'orthophonie et d'audiologie

CENTRE DE  
PÉDAGOGIE  
UNIVERSITAIRE



Université  
de Montréal

# TABLEAU - VERSO

## Recommandations pour le formateur à chaque étape de formation

	LE DÉBUTANT GUIDER	L'INTERMÉDIAIRE SOUTENIR	LE FINISSANT ACCOMPAGNER
<b>ACTIVITÉS</b> Tenir compte du degré d'autonomie de l'étudiant, de son mode de fonctionnement et de sa représentation de la situation	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fournir des occasions structurées de pratique (attentes et consignes claires)</li> <li>Offrir des tâches à sa portée qui lui permettent d'observer les résultats de ses actions relativement rapidement (↑ motivation)</li> <li>Guider l'organisation de ses tâches (ex. : liste de vérification)</li> <li>Lui permettre de faire des erreurs « sans conséquence » et de les corriger par la suite</li> <li>Lui rappeler de demeurer centré sur le patient</li> <li>Expliquer le sens des activités proposées (↑ motivation)</li> <li>Comparer des scénarios ou des hypothèses plausibles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Offrir des occasions de pratiques variées</li> <li>L'aider à prioriser ses actions en SP</li> <li>L'encourager à émettre son opinion</li> <li>L'aider à gérer les besoins diversifiés des patients</li> <li>L'exposer à des problématiques plus complexes, mais en lui offrant un soutien étroit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lui donner l'occasion d'enseigner (à des pairs, à d'autres intervenants, aux proches du patient, etc.)</li> <li>Lui proposer des choix quant à l'approfondissement de certaines thématiques (↑ motivation)</li> <li>L'aider à se fier à son intuition ou à son jugement, à ne plus suivre de « recettes »</li> <li>Le laisser expérimenter les conséquences de ses actions lorsque non préjudiciables (↑ motivation)</li> </ul>
<b>RESSOURCES</b> Tenir compte de la capacité de l'étudiant à organiser ses connaissances et à transférer ce qu'il a appris dans de nouvelles situations	<ul style="list-style-type: none"> <li>Offrir un modèle à imiter</li> <li>Établir des liens entre la théorie et la pratique</li> <li>Soutenir la structuration de ses connaissances (cartes conceptuelles, listes, tableaux, etc.)</li> <li>Faire ressortir les aspects importants d'une SP</li> <li>Expliciter votre raisonnement</li> <li>Lui demander d'expliciter son raisonnement à voix haute</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Activer ses apprentissages antérieurs (ce qu'il sait déjà)</li> <li>Continuer à expliciter votre raisonnement</li> <li>Lui demander d'expliciter son raisonnement au formateur ou à ses pairs</li> <li>L'aider à distinguer les aspects importants de ceux qui le sont moins dans une SP</li> <li>L'aider à aborder la situation sous différents angles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Activer ses apprentissages antérieurs (ce qu'il sait déjà)</li> <li>Lui demander d'expliciter son raisonnement et de justifier ses décisions (pourquoi, comment)</li> </ul>
<b>RÉTROACTIONS</b> Tenir compte du niveau de pratique réflexive de l'étudiant et de la vision de son rôle (identité professionnelle)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mettre l'accent sur ce qui est le plus important</li> <li>Lui demander d'expliciter les apprentissages réalisés</li> <li>Lui demander d'identifier les forces et les aspects à améliorer en se centrant sur ce qu'il peut mobiliser lui-même (discours en JE)</li> <li>Vérifier sa compréhension de l'activité et quelles ressources il a mobilisées pour la réaliser</li> <li>Lui donner la possibilité de se reprendre ou de se corriger</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Encourager sa capacité d'autoévaluation</li> <li>L'aider à se donner des objectifs d'apprentissages réalistes</li> <li>L'amener à s'exprimer sur ses actions et ses stratégies</li> <li>Le questionner sur les difficultés rencontrées, la satisfaction éprouvée et son besoin de soutien</li> <li>Le faire échanger avec ses pairs sur les apprentissages réalisés</li> <li>Lui donner la possibilité de se reprendre ou de se corriger</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le faire réfléchir sur ses besoins de développement professionnel et sur les opportunités/moyens de les satisfaire</li> <li>L'encourager à se fixer un but par rapport à un standard personnel et par rapport au seuil de réussite établi par la profession</li> <li>Lui demander de commenter ou de justifier les écarts qu'il a constatés entre ce qu'il avait prévu faire et ce qu'il a fait</li> <li>Lui donner la possibilité de se reprendre ou de se corriger</li> </ul>

SP = Situation professionnelle

Élaboré par le Centre de pédagogie universitaire de l'Université de Montréal en collaboration avec Francine Bédard, orthophoniste - inspiré d'un outil de Claire Bélanger, conseillère pédagogique.

# NIVEAUX DE SOUTIEN

## Débutant

Le superviseur démontre, choisit et explique



Période la plus longue

## Intermédiaire

L'étudiant fait, choisit et justifie



## Finissant

Professionnel débutant/collègue



DÉBUTANT : Le superviseur démontre, choisit et explique/l'étudiant identifie, fait une partie.

INTERMÉDIAIRE : L'étudiant fait, choisit et justifie/verbalise son raisonnement **mais le contenu peut-être encore incomplet ou inexact** (soutien du superviseur pour y parvenir).

FINISSANT : L'étudiant est autonome comme un orthophoniste débutant dans la pratique (besoin de gagner en vitesse, en flexibilité, en variabilité, en efficacité...)

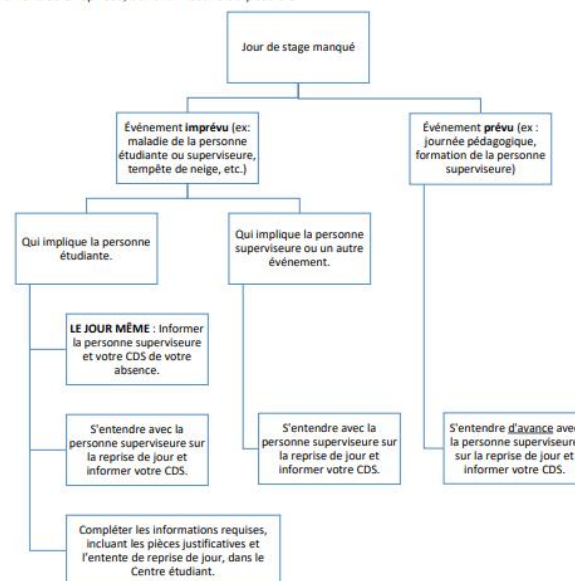
# DOCUMENT « LA REPRISE DE JOURS DE STAGE »

Sur  
StudiUM

École d'orthophonie et d'audiologie  
Faculté de médecine  
Université  
de Montréal

## Reprise de jours de stage

Les journées de stage sont soumises aux mêmes règles que les examens (Section VI - Évaluation des apprentissages du [Règlement pédagogique des études supérieures et postdoctorales](#)). Le stage constitue une **évaluation sous forme d'observation**. Les journées de stage manquées doivent être reprises, dans la mesure du possible.



Ressource à consulter :

[Formulaires - Bureau du registraire \(Absence à une évaluation\)](#)

# PENDANT LE STAGE : **ACTIONS**

- **Carnet de notes** pour consigner rétroactions reçues, traces de votre raisonnement, outils et matériel suggérés
- Grille des stages pour garder des traces du développement de vos compétences
- Rétroaction constructive
- Journal de bord : outil utilisé pour approfondir l'introspection
- **Alliance pédagogique / Position d'apprentissage**
- Compilation des heures cliniques réalisées dans le stage
- Autoévaluation

# COMPILATION DES HEURES CLINIQUES RÉALISÉES DANS LES STAGES

Présenter le tableau à votre superviseur(e) lors de la dernière journée de stage.

La personne superviseure

- ✓ **valide** la compilation (en cochant la case au bas de son formulaire d'évaluation finale sur MedSIS)
- ✓ joint le tableau à son **appréciation finale**.



# TERMES ET DÉFINITIONS

## Compétence

Savoir-agir complexe.

## Capacité

Assemblage de savoirs, de savoir-faire, de savoir-être et d'attitudes professionnelles.

## Manifestation

Éléments qui composent la capacité et qui permettent d'élaborer des critères pour l'évaluer.

## Indicateur

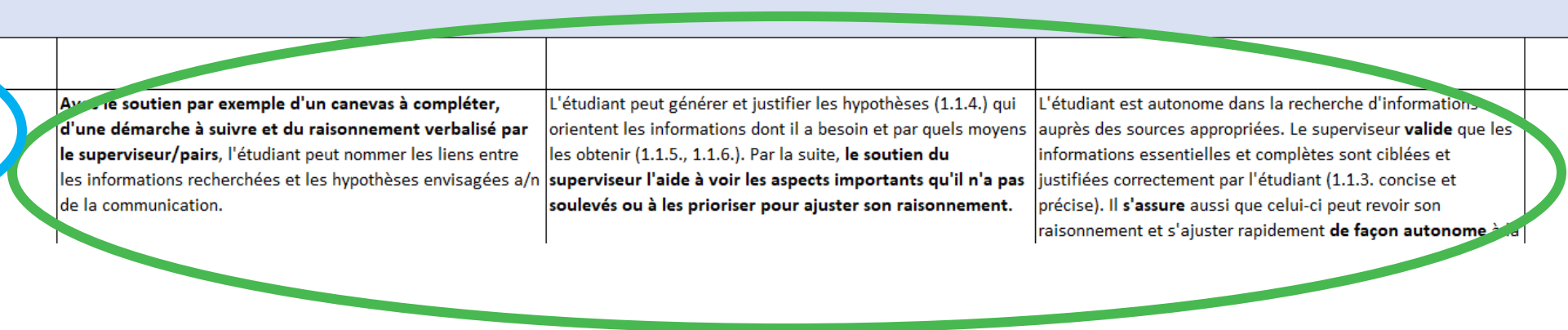
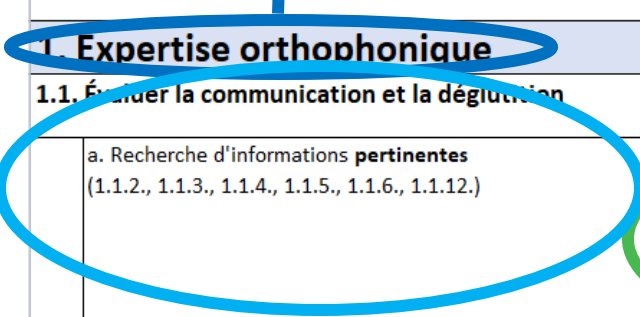
Étapes et attentes relatives au développement des compétences cliniques.

# LA GRILLE DES STAGES

compétence



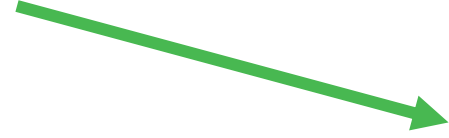
	Superviseur démontre, choisit et explique 1- Débutant	Étudiant fait, choisit et justifie 2- Intermédiaire	Étudiant autonome/professionnel débutant 3- Finissant	N/A ou à venir
<b>1. Expertise orthophonique</b>				
<b>1.1. Évaluer la communication et la déglutition</b>				
a. Recherche d'informations <b>pertinentes</b> (1.1.2., 1.1.3., 1.1.4., 1.1.5., 1.1.6., 1.1.12.)	Avec le soutien par exemple d'un canevas à compléter, d'une démarche à suivre et du raisonnement verbalisé par le superviseur/pairs, l'étudiant peut nommer les liens entre les informations recherchées et les hypothèses envisagées a/n de la communication.	L'étudiant peut générer et justifier les hypothèses (1.1.4.) qui orientent les informations dont il a besoin et par quels moyens les obtenir (1.1.5., 1.1.6.). Par la suite, le soutien du superviseur l'aide à voir les aspects importants qu'il n'a pas soulevés ou à les prioriser pour ajuster son raisonnement.	L'étudiant est autonome dans la recherche d'informations auprès des sources appropriées. Le superviseur valide que les informations essentielles et complètes sont ciblées et justifiées correctement par l'étudiant (1.1.3. concise et précise). Il s'assure aussi que celui-ci peut revoir son raisonnement et s'ajuster rapidement de façon autonome à la	



capacité et manifestations



indicateurs



# ÉVALUATION ORTHOPHONIQUE

En ce qui concerne les activités d'évaluation, nous faisons référence à l'évaluation dans son sens large, soit toute activité guidée par un processus de raisonnement clinique qui implique de porter un jugement, de prendre une décision pour la suite à partir des informations disponibles.

Ce qui inclut donc en plus des évaluations complètes, toutes les formes d'évaluations retrouvées dans les milieux :

- sommaires,
- informelles,
- partielles,
- dynamiques,
- évaluations de besoins,
- réévaluations,
- dépistages...

Si aucune activité qui s'apparente à de l'évaluation au stage 1, en avertir votre CDS.

# POSITION D'APPRENTISSAGE

- Position orientée vers les apprentissages à réaliser en stage
  - VERSUS position d'évaluation dont le but est habituellement l'obtention de la meilleure note ou des commentaires les plus positifs et « agréables » des superviseur(e)s et des CDS
- Position qui permet de développer l'acceptation et une certaine sérénité:
  - face aux erreurs potentielles qui permettent de progresser et de développer les compétences
  - face à l'incertitude inhérente à la profession d'orthophoniste
- Caractéristiques de la position d'apprentissage :
  - ouverture (à la rétroaction, aux différences de personnalité, etc.)
  - s'intéresser au processus et pas seulement à l'atteinte d'un résultat précis
  - favorable à l'expérimentation et aux réflexions

Informations  
présentées le  
5 septembre  
2024.

# ARTICLE SUR LA POSITION D'APPRENTISSAGE



## Occasion d'enseignement | Teaching Moment

### La position d'apprentissage

Un incontournable pour le développement des compétences

Marie Giroux MD CCMP, Danielle Saucier MD CCMP, Cynthia Cameron MD CCMP, Christian Rheault MD CCMP

La Dr<sup>e</sup> Leclaire, enseignante, et le Dr William, résident, terminent une période de supervision au cours d'un stage en médecine de famille. Chacun reçoit avec ses pensées :

La Dr<sup>e</sup> Leclaire - « J'ai l'impression qu'on s'est bien occupé des patients, mais je ne suis pas sûre d'avoir fait progresser ce résident. »

Le Dr William - « Je pense que j'ai bien performé, mais je ne suis pas sûr que notre discussion va m'aider à devenir un bon médecin de famille. »

De telles réactions vous semblent-elles familières? Les rares minutes de supervision disponibles dans le contexte chargé du travail clinique sont trop souvent employées de façon sous-optimale. Dans le contexte du cursus Triple C, il importe de revisiter nos pratiques de supervision-rétroaction, pour maximiser leur portée. La récession des écrits confirme ce que l'expérience nous fait pressentir : à propos des stratégies d'apprentissage les plus utiles pour le développement des compétences.

- L'apprentissage doit être actif. Cela implique l'autogestion de ses apprentissages, l'auto-évaluation puis le développement de ses besoins et la recherche active de rétroaction<sup>1,2</sup>. Or, la tradition de formation médicale valorise plutôt un mode « défensif », où l'étudiant doit avant tout montrer ses forces<sup>3</sup>.
- Le superviseur est le premier responsable d'établir un climat propice à l'apprentissage. Comme « coach », il lui appartient d'encourager le résident à approfondir son raisonnement, de lui donner régulièrement une rétroaction constructive, d'adapter son encadrement pour qu'il lui soit utile en fonction de chaque situation et de l'accompagner dans sa progression<sup>4</sup>.
- Ensemble, ils doivent adopter un mode de collaboration où chacun reconnaît ses responsabilités dans l'interaction<sup>5</sup>.

Agir ainsi implique un changement de paradigme par rapport à la culture traditionnelle des interactions superviseurs-apprenants pendant la formation médicale. Nous décrivons ici le concept de position d'apprentissage (PA) et de position d'évaluation (PE) comme un incontournable pour modifier profondément ces interactions. Nous

présentons également une stratégie employée avec succès dans 2 universités pour inciter conjointement superviseurs et résidents à favoriser une position d'apprentissage.

### La distinction entre la position d'évaluation et la position d'apprentissage

La notion de PA-PE a été décrite par Giroux et Girard au terme d'une démarche de recherche-action s'étant déroulée sur 15 ans à l'Université de Sherbrooke<sup>6</sup>. Les PA et PE représentent un ensemble de pensées, d'émotions, de comportements et d'attitudes que l'étudiant adopte dans sa relation avec le superviseur, en fonction de ses besoins et motivations. Ce concept différencie un étudiant centré sur l'objectif de « devenir un bon médecin de famille » d'un étudiant dont les comportements sont guidés par les activités d'évaluation. Par exemple, un étudiant souhaitant profiter des situations cliniques comme opportunités d'apprentissage expose ouvertement ses difficultés et cherche des réponses. Par contre, un étudiant centré sur l'obtention d'une bonne évaluation veut « bien paraître » et évite les situations exposant ses lacunes. De son côté, le superviseur joue un rôle crucial pour favoriser la PA chez l'apprenant, par son attitude, ses interventions et ses stratégies de supervision. Il doit recevoir sans jugement les difficultés de l'étudiant, sinon celui-ci risque de les taire<sup>7</sup>.

L'évaluation est une réalité incontournable de la formation médicale, qui coexiste avec la réalité de l'apprentissage. Les PA et PE s'inscrivent ainsi dans un continuum (Figure 1). L'étudiant se déplace quotidiennement le long de ce continuum dans ses interactions avec son superviseur, en fonction de différents facteurs liés à la situation d'apprentissage, à l'étudiant même (p. ex., émotions suscitées, expériences antérieures), à l'attitude de son interlocuteur et à la culture d'apprentissage environnante. Étant donné l'importance inhérente au rôle d'évaluateur, l'enseignant doit faire

Figure 1. Le continuum d'une position d'évaluation vers une position d'apprentissage



The English version of this article is available at [www.cfpc.ca](http://www.cfpc.ca) on the table of contents for the January 2016 issue on page 448.

## Occasion d'enseignement

Le premier pas pour établir un climat de confiance et encourager l'apprenant à adopter régulièrement une PA (Tableau 1)<sup>8</sup>.

Plusieurs superviseurs à travers le pays cherchent instinctivement à inciter leurs apprenants à adopter une position d'apprentissage, mais le message passe souvent mal. Giroux et Girard rapportent plusieurs stratégies applicables au quotidien qui peuvent aider

l'étudiant et l'enseignant à favoriser la PA plutôt que la PE (Tableau 1)<sup>9</sup>.

Atelier clé en main pour mobiliser vers la PA. Dans les années 1990, le programme de l'Université de Sherbrooke a implanté un atelier intitulé « Position d'apprentissage » afin d'inciter les résidents à adopter

Tableau 1. Stratégies de supervision favorisant l'adoption d'une position d'apprentissage: Outils issus de travaux internes du Programme de médecine de famille, Université de Sherbrooke, 2003.

STRATÉGIES POUR LES RÉSIDENTS	STRATÉGIES POUR LES SUPERVISEURS
1. Identifier périodiquement avec mon superviseur où j'en suis dans ma formation, partager mes inquiétudes et préciser mes buts et mes attentes d'enseignement, car c'est ma formation.	1. Identifier périodiquement avec le résident où il en est dans sa formation en l'encourageant à partager ses inquiétudes et à préciser ses buts et ses attentes d'enseignement, car c'est sa formation.
2. Identifier à quel point je me sens compétent(e) dans les diverses activités de mon stage et discuter avec mon superviseur du résultat que j'attends pour moi-même.	2. Vérifier auprès du résident son sentiment de compétence dans ses diverses activités de son stage et discuter de ce qui pourrait l'aider à le sentir plus compétent.
3. Demander à mon superviseur de partager ses attentes par rapport à mes performances tenant compte de mon niveau de formation, cela peut être bien différent des perceptions que j'ai de mes attentes.	3. Discuter les perceptions que l'étudiant se fait de son niveau de connaissances à acquiescer et des tâches à accomplir et, au besoin, discuter avec mon superviseur de ce qui est important à son niveau de formation.
4. Discuter des perceptions que je partage sur le plus des connaissances à acquiescer et des tâches à accomplir et, au besoin, discuter avec mon superviseur de ce qui est important à son niveau de formation.	4. Discuter les perceptions que l'étudiant se fait de son niveau de connaissances à acquiescer et des tâches à accomplir, en partageant notre propre vécu de résident et en soulignant l'importance à son niveau de formation.
5. Profiter des cas discutés pour émettre au superviseur 1 ou 2 questions que je me pose et y répondre conjointement.	5. Profiter des cas supervisés pour inciter le résident à émettre 1 ou 2 questions qu'il se pose et à y répondre avec notre aide.
6. Négocier avec le superviseur des temps privilégiés en dehors de la supervision pour discuter d'une question à approfondir.	6. Réviser des temps privilégiés établis pour discuter d'une question à approfondir.
7. Asser de développer un feedback, préciser d'avance à l'auto-évaluation de mon travail et le communiquer au superviseur.	7. Asser de donner un feedback, préciser d'avance à l'étudiant à quel point il souhaite à l'auto-évaluation de son travail, puis le faire recevoir à l'oral de son patient.
8. Me faire confirmer par le résident de mes bons coups. Lui valider avec mon superviseur.	8. Souligner explicitement les bons coups du résident et un point à améliorer de manière à ce qu'il se perçoive plus compétent en domaine.
9. En fin de supervision, discuter du point à améliorer en termes d'objectif à travailler lors de la prochaine supervision.	9. En fin de séance de supervision, transférer le point à améliorer en termes d'objectif à travailler lors de la prochaine supervision.
10. Examiner les points positifs, puis examiner les points négatifs lors des supervisions et discuter en quoi le feedback reçu modifie mon auto-évaluation.	10. Soit en feedback, soit en ce qui le résident entend au sujet de ses points forts et de ses points à améliorer et en quoi le feedback reçu modifie son auto-évaluation.
11. Souligner l'interaction clinico-éducative avec son patient, comment avec mon superviseur avant l'entrée, dans l'objectif de donner plus d'interaction (pre-coaching) et discuter des ajustements effectués en cours d'entrée.	11. Faire de la supervision anticipatoire (pre-coaching) en discutant avec le résident ses plans d'action ou des points importants à considérer avant qu'il rencontre le patient et discuter par la suite des ajustements effectués en entrant.
12. À la suite d'une consultation tenue dans le temps où le résident a ignoré un sentiment d'incomplétude avec un patient difficile, venir avec lui ce qu'il a vu et à quoi il a réagi à la suite de cette rencontre.	12. À la suite d'une consultation tenue dans le temps où le résident a ignoré un sentiment d'incomplétude avec un patient difficile, venir avec lui ce qu'il a vu et à quoi il a réagi à la suite de cette rencontre.
13. Demander au superviseur de l'observer en situation d'entrée avec des patients difficiles de manière à généraliser mes compétences et les faire recevoir au moment d'une discussion après l'entrée.	13. Demander au résident d'observer comment avec des difficultés et les faire recevoir dans une discussion après l'entrée.
14. Lorsque je suis complètement sûr des patients avec le superviseur (p. ex., burnées à l'hôpital), obtenir les clés d'observation et d'intervention avec retour critique sur les attentes et discuter des questions clés.	14. Lorsque je suis complètement sûr des patients (p. ex., burnées à l'hôpital), obtenir les clés d'observation et d'intervention avec retour critique sur les attentes et discuter des questions clés.
15. Utiliser la vidéo pour m'évaluer en entrant et le résident observer mes forces, qu'il soit commenté (évaluation) et/ou précis (évaluation des performances).	15. Utiliser la vidéo pour que le résident observe ses forces, qu'il soit commenté (évaluation) et/ou précis (évaluation des performances).
16. Présenter mon cas au superviseur avec un récit de synthèse comme si je travaillais le dossier à un collègue. Au besoin, évaluer le cas avec un supérieur lors de questions que je me pose.	16. Présenter son cas au superviseur avec un récit de synthèse comme si le résident travaillait le dossier à un collègue. Au besoin, évaluer le cas avec un supérieur lors de questions que je me pose.
17. Apprendre l'efficacité dans le premier de mon temps, discuter avec le superviseur de la façon dont j'ai pu gagner du temps avec tel patient, comment j'ai pu gagner dans une question ou une autre.	17. Enseigner l'efficacité dans le premier de mon temps, montrer au résident comment il aurait pu gagner du temps avec tel patient, comment il aurait pu gagner dans une question ou une autre.
18. Me voir comme le résident traitant du patient et connaître le superviseur comme un résident et un collègue de travail plutôt que simplement comme un évaluateur.	18. Proposer au résident de le voir comme le prochain venant comme s'il était résident comme et ne soit comme un coach ou un collègue de travail avec qui il échange pour améliorer sa performance.
19. Lorsque résident et moi, utiliser la technique des 3 piles de dossiers, une première pile à traiter rapidement et une seconde à venir à la fin de la supervision, une troisième pile à traiter plus tard.	19. Avec le résident, utiliser la technique des 3 piles de dossiers, une première pile à traiter rapidement et une seconde à venir à la fin de la supervision, une troisième pile à traiter plus tard.
20. Demander au résident son feedback par rapport à ma supervision.	20. Demander au résident son feedback par rapport à ma supervision.

Adapté de Giroux et Girard<sup>6</sup>.

## Occasion d'enseignement

une attitude et des stratégies leur permettant de profiter davantage de leur résidence. Mais, sans garantie réelle, les étudiants hésitent à dévoiler leurs défis personnels, craignant les mauvaises évaluations. Une deuxième version de l'atelier, intégrant les superviseurs, a donc été diffusée dans différents milieux de stage<sup>10</sup>. La première partie de cet atelier présente les notions de PA-PE et permet de réfléchir aux différentes stratégies envisageables, d'abord individuellement puis en groupe. Suit un théâtre participatif portant sur une situation de supervision usuelle où les spectateurs-participants proposent des moyens concrets pour améliorer la PA. Les 2 acteurs jouent ensuite la scène en intégrant les éléments suggérés, ce qui constitue une démonstration très éloquent et convaincante.

Le programme de l'Université Laval a expérimenté cet atelier dès 2010, dans un contexte de recherche d'outils favorisant l'apprentissage par compétences. Les impacts positifs notés ont rendu naturelle la décision d'implanter largement les concepts et le matériel développés à Sherbrooke. Depuis 2013, dans tous les sites d'enseignement, un atelier de 2 heures est offert au début de chaque année, réunissant résidents et I, médecins et professionnels enseignants.

Pour chaque atelier, 2 animateurs sont présents, dont 1 extérieur au milieu. Ce dernier favorise la verbalisation des résidents en assurant la confidentialité de leurs propos, parfois chargés d'émotivité. Afin d'assurer une bonne uniformité entre les sites, un guide d'animation a été développé et des rencontres annuelles entre animateurs ont été instaurées.

Résidents et superviseurs apprécient beaucoup l'atelier et rapportent des impacts positifs persistants. La supervision devient plus centrée sur les besoins de l'apprenant. Une résidente l'a exprimé ainsi : « C'est le cours qui a le plus changé ma façon de me comporter en supervision. J'ai réalisé que mes superviseurs étaient là pour m'aider à progresser, contrairement à ce que j'ai souvent vécu à l'externat, où il valait mieux cacher certaines choses ». Par ailleurs, les résidents rapportent que la répétition de l'atelier au début de la deuxième année de résidence a une valeur ajoutée importante.

### Conseils pour l'enseignement

La PA implique une responsabilité partagée, réciproque et explicite entre apprenants et superviseurs, qui participent tous 2 à créer les conditions gagnantes pour profiter au maximum des opportunités d'apprendre. Par exemple, ils conviennent ensemble d'appliquer une stratégie de discussion de cas qui répondra spécifiquement aux « vrais » besoins d'apprentissage exprimés par l'apprenant. Bref, il faut se parler!

Chacun gagne à se situer honnêtement sur le continuum PA-PE. Le superviseur est aussi invité à adopter

une position d'apprentissage dans son rôle d'enseignant. L'attitude proactive, la démarche auto-évaluative, le mode collaboratif, le dialogue ouvert et l'intégration de boucles de rétroaction font tous partie d'une saine démarche d'apprenant à vie<sup>11</sup>. Cet engagement du superviseur envers l'animation continue de la qualité de son enseignement peut constituer un modèle de rôle inspirant pour l'apprenant.

Pour livrer son plein potentiel, la PA gagne à être encodée dans l'ensemble du programme. Il importe aux personnes en autorité de s'assurer que le climat relationnel soit favorable à la PA dans les différents milieux de stage et que les apprenants puissent faire confiance au fait qu'il aura plus de bénéfices que de risques à exprimer leurs défis personnels. Cette façon de faire fait généralement boucle de neige, favorisant un climat de travail et d'apprentissage plus sain et constructif pour tous.

### Outils et ressources

Les ateliers clés en main peuvent faciliter l'application de ces concepts au quotidien et transformer positivement la culture des milieux. Issue de l'expérience sur le terrain de résidents et de médecins enseignants, la banque de stratégies de supervision aide à rendre la PA plus concrète en supervision clinique (Tableau 1)<sup>9</sup>. Intégrer la PA dans le vocabulaire de supervision peut s'avérer particulièrement utile dans les interactions avec des résidents en difficulté.

La PA et les stratégies proactives en supervision permettent d'utiliser le précieux temps en clinique de façon plus efficiente. Alors que la charge clinique croît et que le nombre de résidents augmente, les outils proposés peuvent aider à optimiser l'utilisation de la ressource « temps de supervision ».

### Conclusion

Favoriser la PA s'avère un investissement utile et pratique pour l'enseignement efficient du cursus Triple C. Nous invitons enseignants et résidents à explorer ce concept en utilisant les outils proposés. Nous estimons que l'intégration de ce concept contribue au développement des compétences, et qu'il aura sa place tout au long du continuum de la formation médicale.

La Dr<sup>e</sup> Giroux est professeur titulaire et directrice du Département de médecine de famille et de médecine d'urgence de l'Université de Sherbrooke. La Dr<sup>e</sup> Saucier est professeur titulaire au Département de médecine familiale et de médecine d'urgence de l'Université Laval et a été titulaire des postes de Curator Triple C et de son programme de Collège des résidents de médecine familiale et de médecine d'urgence de l'Université Laval. Le Dr Christian Rheault est professeur adjoint au Département de médecine familiale et de médecine d'urgence de l'Université Laval et directeur du programme de résidence en médecine familiale de l'Université Laval.

**Mots-clés** : apprentissage, supervision, formation médicale.  
**Correspondance** : Dr<sup>e</sup> Marie Giroux, [marie.giroux@usherbrooke.ca](mailto:marie.giroux@usherbrooke.ca)

**Références**

1. Arino H, Laroche E, et al. Last page self-regulated learning—a dynamic, cyclic perspective. *Acad Med* 2013;88(7):1344.
2. Baker S, Simpson J, Miller K, Hadden J, Alameda-Bonini D, Latham C, et al. Encouraging residents to seek feedback. *Med Teach* 2013;35(12):1425-31.
3. Epling C, Goffredon P, Munn G, et al. Feedback at the end of the course. *Acad Med* 2012;87(12):1194-200.
4. Gosselin M, Gosselin M, Gosselin M, et al. Creating teaching toward the team. *Acad Med* 2004;79(3):219-28.
5. Gosselin M, Gosselin M, Gosselin M, et al. Creating teaching toward the team. *Acad Med* 2004;79(3):219-28.
6. Giroux M, Girard C. L'interaction de position d'apprentissage et de position d'évaluation. *Revue de la formation médicale* 2005;16(3):193-210.
7. Giroux M, Girard C. L'interaction de position d'apprentissage et de position d'évaluation. *Revue de la formation médicale* 2005;16(3):193-210.
8. Giroux M, Girard C. L'interaction de position d'apprentissage et de position d'évaluation. *Revue de la formation médicale* 2005;16(3):193-210.
9. Giroux M, Girard C. L'interaction de position d'apprentissage et de position d'évaluation. *Revue de la formation médicale* 2005;16(3):193-210.
10. Giroux M, Girard C. L'interaction de position d'apprentissage et de position d'évaluation. *Revue de la formation médicale* 2005;16(3):193-210.
11. Giroux M, Girard C. L'interaction de position d'apprentissage et de position d'évaluation. *Revue de la formation médicale* 2005;16(3):193-210.

### CONSEILS POUR L'ENSEIGNEMENT

• Un étudiant souhaitant profiter des situations cliniques comme opportunités d'apprentissage expose ouvertement ses difficultés et cherche des réponses. Par contre, un étudiant centré sur l'obtention d'une bonne évaluation veut « bien paraître » et évite les situations exposant ses lacunes.

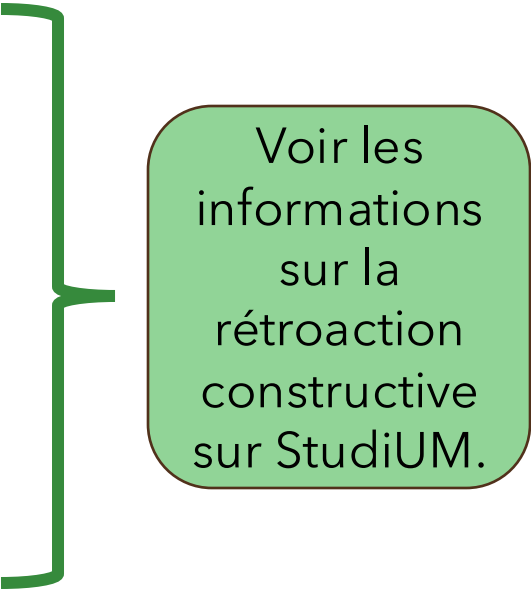
• Dans les années 1990, le programme de l'Université de Sherbrooke a implanté un atelier intitulé « Position d'apprentissage » afin d'inciter les résidents à adopter une attitude et des stratégies leur permettant de profiter davantage de leur résidence. Depuis 2013, dans tous les sites d'enseignement du programme de l'Université Laval, un atelier de 2 heures est offert au début de chaque année, réunissant résidents et I, médecins et professionnels enseignants.

• Intégrer la position d'apprentissage dans le vocabulaire de supervision peut s'avérer particulièrement utile dans les interactions avec des résidents en difficulté.

Occasion d'enseignement est une série trimestrielle publiée dans *Le Médecin de famille canadien*, coordonnée par la Section des enseignants du Collège des médecins de famille du Canada. La série porte sur des sujets pratiques et s'adresse à tous les enseignants en médecine familiale, en mettant l'accent sur les données probantes et les pratiques exemplaires. Veuillez faire parvenir vos idées, vos demandes ou vos présentations à Dr<sup>e</sup> Miriam Lacasse, coordinatrice d'Occasion d'enseignement, à [Miriam.Lacasse@med.ulaval.ca](mailto:Miriam.Lacasse@med.ulaval.ca).

# RÉTROACTION: RÉFLEXIONS ET DISCUSSIONS QUOTIDIENNES

1. Période de réflexion (stagiaire seulement) après l'action
  - Identifier les points forts (plusieurs!) et des points à améliorer
  - Réfléchir à des moyens à mettre en place pour vous améliorer
2. Discussion avec la personne superviseure (PSUP)
  - Présenter les forces identifiées
  - Entendre les points positifs identifiés par la PSUP
  - Présenter les défis rencontrés (2 maximum)
  - Entendre les points à améliorer identifiés par la PSUP (2 maximum)
  - Parmi ce qui est nommé de part et d'autre, prioriser le(s) point(s) à améliorer et trouver ensemble les moyens les plus efficaces pour y arriver



Voir les informations sur la rétroaction constructive sur StudiUM.

# RESSOURCES

- CE QUE VOUS TROUVEREZ DANS CETTE SECTION :
  - Se préparer à son stage en soins aigus (milieu hospitalier)
  - Guide de pratique en orthophonie scolaire
  - Code de déontologie de l'OOAQ (pour orthophonistes et stagiaires) À lire et relire!!!
  - Règlement sur les dossiers et la tenue des bureaux de l'OOAQ

# PRÉSENTATION DU STAGE ET SUPERVISION ATTENDUE

---

# PRÉSENTATION DU STAGE

**PLAN DE COURS** ⇒ version mise à jour déposée sur le site de l'ÉOA

<https://eoa.umontreal.ca/agora-des-professionnels/superviseurs-stages/documents-de-stage/>

Exemples d'informations dans le plan de cours :

- Modalités de supervision
- Aspects techniques
- Appréciation du stage par les superviseurs (grille MedSIS)

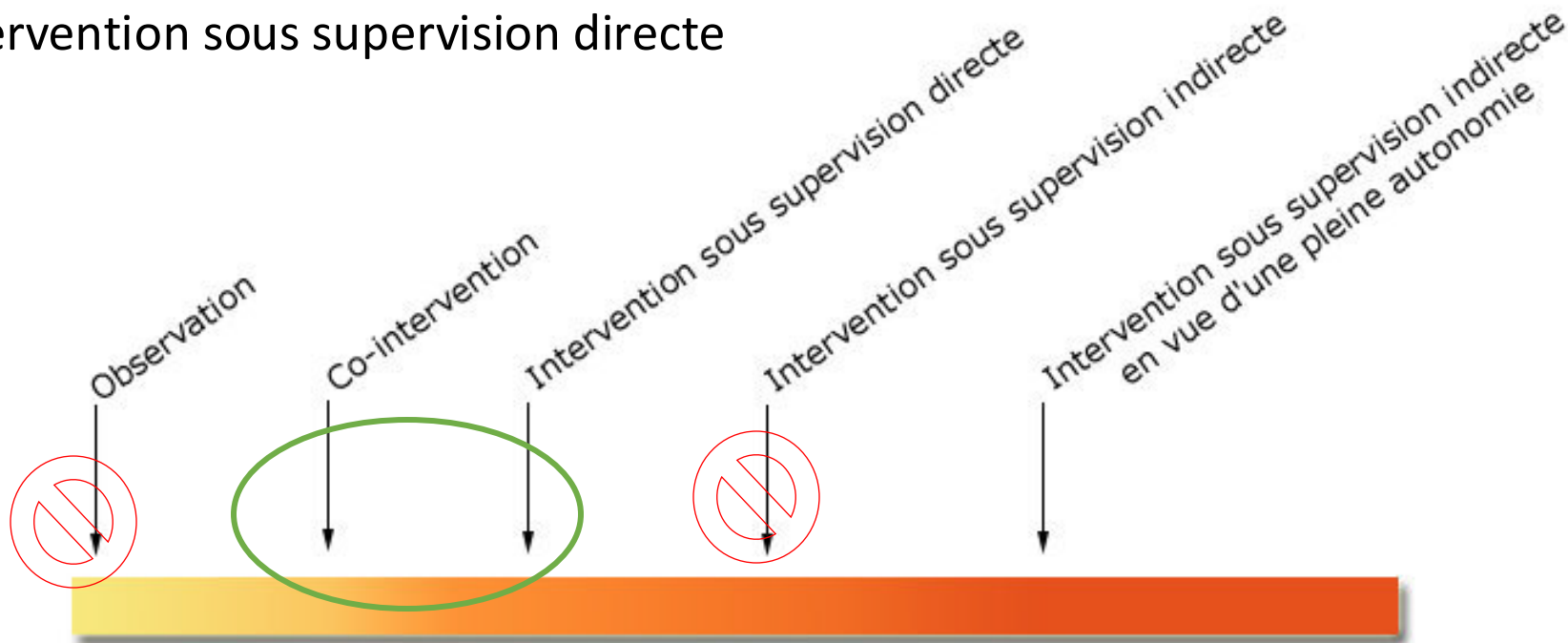
# HORAIRE DU STAGE

Un jour par semaine:

- Lundis: 28 avril au 9 juin (reprise du jour férié du 19 mai)
- Mardis: 29 avril au 3 juin
- Journées réservées dans l'horaire pour reprise de jour de stage :
  - 16, 17, 23, 30 juin et 8 juillet 2025.

# Modalités de supervision – stage 1

- Supervision directe
- Les stagiaires doivent être en action et participer à l'activité clinique réalisée avec un niveau de soutien approprié :
  - co-intervention
  - intervention sous supervision directe



# STAGE 1

## NIVEAU DE SOUTIEN ATTENDU

- Puisque vous êtes encouragés à vous mettre au maximum en action dans votre stage (voir Apprentissage actif dans la section sur le Rôle de stagiaire), il est donc attendu que la majorité des capacités/manifestations soient de niveau Intermédiaire à la fin du stage.
- Toutefois, il est possible qu'à la fin du stage, il y ait encore quelques capacités où un soutien de niveau Débutant ait été nécessaire. Ce n'est pas dramatique ! L'important est de l'identifier et de réfléchir à ce que vous pouvez faire pour diminuer le soutien pour la suite.

# **SUPERVISION MULTIPLE : 2 STAGIAIRES - 1 SUPERVISEUR**

## **:: IMPORTANT ::**

Pour développer son raisonnement clinique (RC), chaque stagiaire doit avoir :

- ses dossiers de clients
- des rencontres individuelles de discussion de cas avec la personne superviseure
- des moments individuels pour des rétroactions constructives

# STAGE EN CO-SUPERVISION

## :: IMPORTANT ::

**Stage avec plusieurs personnes superviseuses (même milieu ou plusieurs milieux de stage) = toujours UN seul stage**

- Faire les rencontres pour le contrat de stage et les appréciations mi et fin de stage ensemble ou au minimum, se concerter avant de rencontrer la personne stagiaire.
- Ne pas hésiter à communiquer avec les CDS en cas de besoin de stratégies pratico-pratiques pour organiser efficacement la co-supervision.

# APPRÉCIATION DU STAGE

---

# Période la plus longue Niveaux de soutien

## Débutant

*Superviseur démontre, choisit et explique*



## Intermédiaire

*Étudiant fait, choisit et justifie*



## Finissant

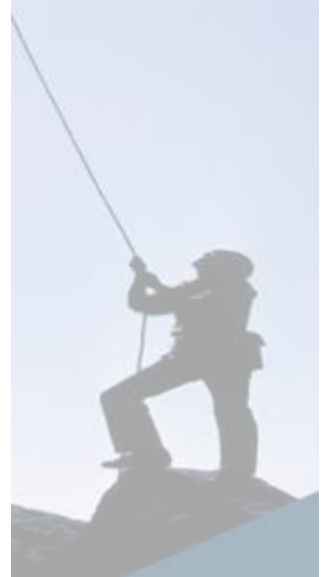
*Professionnel débutant / collègue*



**DÉBUTANT:** Le superviseur démontre, choisit et explique/l'étudiant identifie, fait une partie.

**INTERMÉDIAIRE:** L'étudiant fait, choisit et justifie/verbalise son raisonnement **mais le contenu peut être encore incomplet ou inexact** (soutien du superviseur pour y parvenir).

**FINISSANT:** L'étudiant est autonome comme un orthophoniste débutant dans la pratique (besoin de gagner en vitesse, en flexibilité, en variabilité, en efficacité...)



# LE RÔLE DE LA PERSONNE SUPERVISEURE

La personne superviseure (orthophoniste membre en règle de l'OOAQ) demeure la personne responsable à l'égard du client (art. 11 du Code de déontologie de l'OOAQ).

Elle offre des opportunités à la personne stagiaire d'intégrer et mettre en application ses connaissances.

Par ses observations au cours du stage et la supervision offerte, elle apprécie le développement de la personne stagiaire à l'aide des outils fournis.

***La personne étudiante est responsable de son développement, la personne superviseure n'est pas responsable de la réussite ou l'échec du stage!***

La personne superviseure contacte les CDS pour toutes questions relatives:

- ✓ au développement de la personne stagiaire (accompagnement, niveau de soutien requis),
- ✓ aux attentes et aux activités adaptées selon le niveau du stage
- ✓ à l'appréciation du développement de la personne stagiaire.

# RÔLE DE LA PERSONNE SUPERVISEURE

- Donner des opportunités d'apprentissage et de développement à la personne stagiaire
- Rôle d'accompagnement et de soutien
  - Doit calibrer le soutien, le diminuer progressivement, en fonction de la progression de la personne stagiaire
- Appréciation du soutien offert (formulaires mi-stage ou tiers-stage et fin de stage sur MedSIS)
  - La personne superviseure **n'a pas le rôle d'évaluer** la réussite du stage!
- Compilation des heures cliniques à valider et joindre sur MedSIS
- Responsabilité professionnelle vis-à-vis des clients
  - Qualité des actes cliniques
  - Prioritaire par rapport à vos objectifs pédagogiques
    - Équilibre entre les risques de préjudice pour la clientèle et les apprentissages des stagiaires

# Appréciation du stage

Votre APPRÉCIATION à la fin du stage\*

- 1<sup>er</sup> stage ne veut pas dire « débutant »
- Changement d'angle pour l'appréciation: regard sur le soutien dont l'étudiant a besoin (superviseur ou autre) dans un continuum vers l'autonomie.

\*IMPORTANT: dans une approche par compétences, on apprécie à la fin.

**ÉVALUATION (succès ou échec) = RESPONSABILITÉ CDS/ PROGRAMME MPO**

# C'est un rendez-vous!

## **Rencontre pour les personnes superviseuses #2**

**Jeudi 15 mai 2025 de 12h00 à 13h00**

➤ Le lien Zoom vous sera acheminé quelques jours avant la rencontre.

- Prendre et donner des nouvelles
- Appréciation finale de stage
- Répondre à vos questions
- Partager vos pratiques de supervision

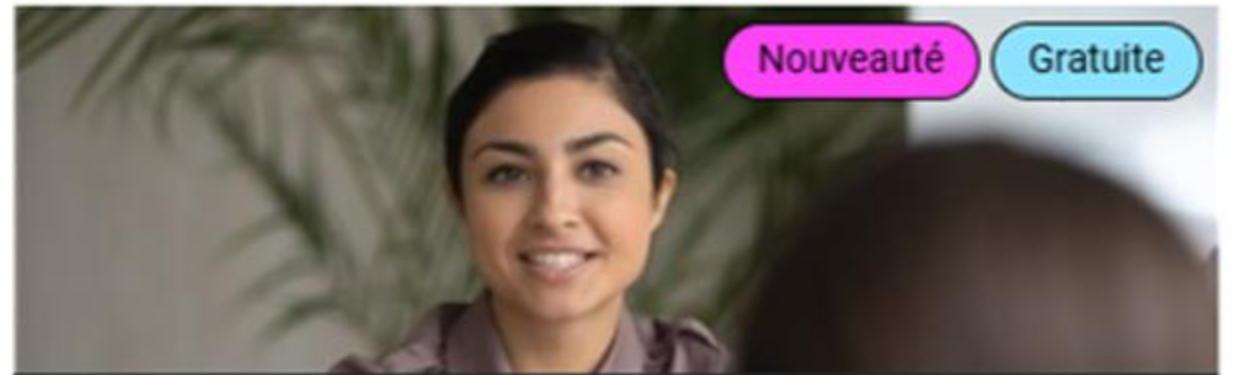
# RESSOURCES

---



### Soutenir le raisonnement clinique des stagiaires

F – Formation



### Supervision de stagiaires vivant du stress ou de l'anxiété

F – Formation

## Nouveau: capsules sur Socrate

- Développées par les **responsables des stages des universités québécoises**
- Divers thèmes, dont:
  - Supervision de stagiaires vivant du stress et de l'anxiété
  - Soutenir le raisonnement clinique des stagiaires
  - La co-supervision (disponible prochainement!)
- **Gratuites**, disponibles sur **Socrate**
- Comptent pour des heures de **formation continue**

# Accommodements et accompagnement des personnes étudiantes : service de l'UdeM

The screenshot shows the website for the University of Montreal's student support services. At the top left is the UdeM logo. To its right are navigation links: 'Services à la vie étudiante' and 'À propos'. A search bar with a magnifying glass icon and the word 'Rechercher' is on the right, along with a 'Menu' icon. Below the navigation is a breadcrumb trail: 'Accueil > À propos > Soutien aux personnes étudiantes en situation de handicap'. The main heading is 'Soutien aux personnes étudiantes en situation de handicap' in large, bold, dark blue text. Below this is the text 'CENTRE ÉTUDIANT DE SOUTIEN À LA RÉUSSITE'. The page features three main information boxes: 1) 'Téléphone 514 343-7928' with a phone icon. 2) 'Adresse civique' with a location pin icon, listing the address: 'Soutien aux personnes étudiantes en situation de handicap | Services à la vie étudiante, Centre étudiant de soutien à la réussite, Pavillon J.-A.-DeSève, rez-de-chaussée, 2332, boul. Édouard-Montpetit, local A-'. 3) 'Adresse postale' with a location pin icon, listing the address: 'Université de Montréal, Services à la vie étudiante | Soutien aux personnes étudiantes en situation de handicap, C.P. 6128, succursale Centre-ville, Montréal QC H3C 3J7'. On the right side, there is a dark blue box titled 'Horaires d'ouverture' with a blue button labeled 'Comptoir' and the hours 'Lundi : 8h30 à 12h / 13h à 16h30'.

Université de Montréal

Services à la vie étudiante  
À propos

<https://vieetudiante.umontreal.ca/a-propos/service/soutien-personnes-etudiantes-situation-handicap>

Rechercher

Menu

Accueil > À propos > Soutien aux personnes étudiantes en situation de handicap

## Soutien aux personnes étudiantes en situation de handicap

CENTRE ÉTUDIANT DE SOUTIEN À LA RÉUSSITE

**Téléphone** 514 343-7928

**Adresse civique**  
Soutien aux personnes étudiantes en situation de handicap | Services à la vie étudiante  
Centre étudiant de soutien à la réussite  
Pavillon J.-A.-DeSève, rez-de-chaussée  
2332, boul. Édouard-Montpetit, local A-

**Adresse postale**  
Université de Montréal  
Services à la vie étudiante | Soutien aux personnes étudiantes en situation de handicap  
C.P. 6128, succursale Centre-ville  
Montréal QC H3C 3J7

### Horaires d'ouverture

Comptoir

Lundi : 8h30 à 12h / 13h à 16h30

# NOUVEAUTÉ :: AIDE-MÉMOIRE

En un seul coup d'oeil :

- Acquis des stagiaires
- Attentes du stage
- Appréciations du stage (sur MedSIS)
- Apprentissage actif (activités cliniques)
- Aide

# TABLE DES MATIÈRES DE LA SECTION « RESSOURCES »

- Rappel : Évaluation orthophonique
- Diverses informations concernant MedSIS
- Rôle des CDS auprès des personnes étudiantes
- Contrat de stage
- Rétroaction constructive
- Stage en co-supervision
- Niveaux de soutien et Tableau qui accompagne la conférence en ligne
- Présentation de la nouvelle maîtrise
- Où trouver les documents de stages ?
- Activités de soutien à la supervision clinique sur Larä
- Abonnement à la liste de diffusion (ex: pour recevoir les annonces pour participation dans les cours)

# ÉVALUATION ORTHOPHONIQUE

En ce qui concerne les activités d'évaluation, nous faisons référence à l'évaluation dans son sens large, soit toute activité guidée par un processus de raisonnement clinique qui implique de porter un jugement, de prendre une décision pour la suite à partir des informations disponibles.

Ce qui inclut donc, en plus des évaluations complètes, toutes les formes d'évaluations retrouvées dans les milieux :

- sommaires,
- informelles,
- partielles,
- dynamiques,
- évaluations de besoins,
- réévaluations,
- dépistages, **etc.**

# ACCÈS MEDSIS - DEPUIS SEPTEMBRE 2023

Dans un but d'améliorer la facilité d'accès aux formulaires d'évaluation des stagiaires via le portail de MedSIS, la faculté de médecine a procédé à l'**arrêt de la création automatique des comptes invités**.

***Le mode de fonctionnement de MedSIS sera constitué uniquement de la façon suivante*** : En début de stage, tous les superviseur.e.s assigné.e.s reçoivent un courriel automatisé en provenance de MedSIS. Ce courriel contient l'hyperlien qui mène directement au formulaire d'évaluation qui doit être complété. En cliquant sur cet hyperlien, les **superviseur.e.s n'ont pas besoin de s'authentifier**, dans la mesure où il.elles accèdent au formulaire et saisissent leur appréciation dans un délai de 90 jours suivant la réception du courriel. Il est **TRÈS IMPORTANT** de ne pas supprimer ce courriel provenant de MedSIS et de cliquer sur l'hyperlien rapidement.

***À noter que ce fonctionnement existait déjà auparavant*** : Ceux.celles qui fonctionnaient déjà de cette façon ne verront donc aucun changement.

Bref, des **comptes invités ne seront plus créés automatiquement**.

# MEDSIS : Enregistrer vs Soumettre un formulaire (ex : pour joindre les 2 parties du contrat au jour 1)

6.2. Coordonner adéquatement tous les aspects organisationnels de sa pratique professionnelle.

Un soutien du superviseur est nécessaire pour le respect de l'horaire, des tâches demandées par le superviseur, dans le temps prévu (états de détails, rappels, manque de préparation, etc.).

L'étudiant respecte l'horaire et les échéances des tâches demandées par le superviseur (6.2.1). Il se prépare adéquatement à ses activités. Il gère ses dossiers conformément aux exigences de son ordre professionnel, le soutien du superviseur est cependant nécessaire pour offrir un modèle et espérer les exigences du milieu (6.2.3) ainsi que pour l'aider à distinguer les aspects importants de ceux qui le sont moins (6.2.2, prioriser).

L'étudiant est AUTONOME dans la gestion efficace de son temps (6.2.1) de ses dossiers professionnels conformément à ses obligations (6.2.3) et des ressources du milieu (6.2.4). Il est capable d'établir des priorités (6.2.2) et sollicite les ressources appropriées au besoin pour assurer des services de qualité.




Commentaires:

**SUPERVISEUR**

Commentaires additionnels

Cette évaluation a été présentée et discutée avec l'étudiant  
J'ai joint les deux parties du contrat de stage

Non  Oui  Date: 30 - janv - 2022  
Date: 30 - août - 2022

 Imprimer en format PDF  Enregistrer  Soumettre

**HISTORIQUE**

Date et heure	Utilisateur	Rôle	Action	Commentaire	Aperçu
Aucune donnée n'est disponible					

**FICHIERS**

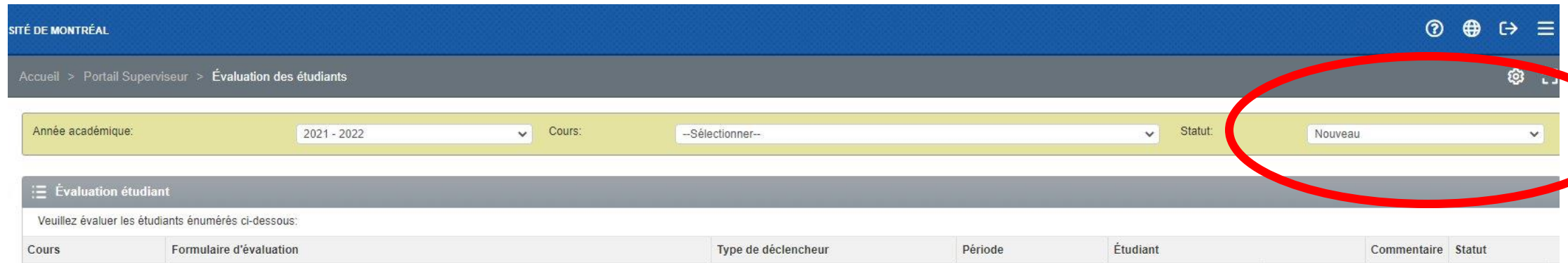
Aucune donnée n'est disponible

Bouton Joindre un fichier (contrat de stage, compilation des heures...)



# MEDSIS

- Accessibilité : Mettre filtre du statut sur « TOUS »
- Permet de voir tous les formulaires y compris ceux complétés



The screenshot displays the MEDSIS web application interface. At the top, there is a blue header with the text "SITÉ DE MONTRÉAL" and navigation icons. Below the header, a breadcrumb trail reads "Accueil > Portail Superviseur > Évaluation des étudiants". A yellow filter bar contains three dropdown menus: "Année académique:" (set to "2021 - 2022"), "Cours:" (set to "--Sélectionner--"), and "Statut:" (set to "Nouveau"). The "Statut:" dropdown is circled in red. Below the filter bar, there is a section titled "Évaluation étudiant" with the instruction "Veuillez évaluer les étudiants énumérés ci-dessous:". A table is visible with columns: Cours, Formulaire d'évaluation, Type de déclencheur, Période, Étudiant, Commentaire, and Statut.

# PROBLÈME AVEC MEDSIS

**Vous êtes sur la portion publique de notre portail de services !**  
Si vous avez un code d'accès UdeM, vous avez droit à beaucoup plus de services : Pour accéder à ces services, **CONNECTEZ-VOUS !**

**BST** FACULTÉ DE MÉDECINE  
Bureau des services technologiques


Accueil Services FAQ

Accueil > Catalogue de services > Toutes les SOLUTIONS > MedSIS > Problème/Besoin d'accès\*

Rechercher

### Problème/Besoin d'accès\*


Votre compte, vos permissions ou votre code d'accès UdeM



Les accès au réseau informatique de l'UdeM ainsi qu'aux applications, plateformes, environnements et progiciels de l'Université de Montréal passent par l'authentification (SIM).  
L'authentification nécessite un compte (régulier ou invité) actif.  
L'authentification se fait avec un code d'accès (UdeM) et votre mot de passe...

**Informations obligatoires**  
[Demander](#) [Problème rencontré concerne](#)

\* Indique les éléments requis

\* Solution applicative concernée 

MedSIS | Gestion & évaluation des stages cliniques

Options

- Mon problème/besoin ne concerne pas une solution applicative en particulier...
- Je place cette demande pour quelqu'un d'autre que moi...
- Je ne retrouve pas la solution applicative concernée dans cette liste...

<https://assistance.med.umontreal.ca/Support/MedsisAcces>

# Le rôle des CDS auprès des personnes étudiantes

- **Suivi individualisé par les CDS** pour chaque personne étudiante sur l'ensemble de sa formation clinique,
- Mêmes outils d'appréciation utilisés par tout le monde, personne étudiante incluse pour l'autoévaluation,
- Travail réflexif suite à chacun des stages (les CDS y écrivent des annotations/ commentaires et donnent des pistes de réflexion/ ressources à consulter).

**Le contrat de stage devient un moyen de personnaliser les besoins de la personne stagiaire (plus pertinent qu'avant).**

Prenez le temps de discuter du contrat de stage **au 1er jour**, de voir les besoins de la personne étudiante. En cas de questionnement sur les objectifs ou les moyens, demandez-leur d'en discuter avec la personne CDS.

*NE PAS OUBLIER : ce n'est pas une même recette pour tout le monde !*

Les CDS ont le portrait global des personnes étudiantes et c'est leur rôle d'en discuter avec eux, leur faire voir les enjeux du milieu et les pistes de solution possibles à discuter avec leur superviseur (compétence de collaboration).

# Contrat de stage

- ✓ Disponible dans *agora des professionnels/superviseurs de stages/documents de stages*  
[https://eoa.umontreal.ca/wp-content/uploads/sites/32/2021/05/ORT\\_ContratStage\\_PartieSuperviseur\\_Form.pdf](https://eoa.umontreal.ca/wp-content/uploads/sites/32/2021/05/ORT_ContratStage_PartieSuperviseur_Form.pdf)
- ✓ **Jour 1 de stage** : discuter du contrat pour connaître les besoins pédagogiques du stagiaire et voir les possibilités d’y répondre dans le milieu  
Si ne vous semble pas pertinent ou réaliste = référer le stagiaire à sa CDS
- ✓ **Joindre au formulaire MI-stage (case à cocher obligatoire = aide-mémoire)**
  - Responsabilité du superviseur
  - Contrat en 2 parties: Étudiant & Superviseur
    - Pas nécessaire : signature, numériser les 2 parties du contrat ensemble

# Rétroaction constructive

- Processus de rétroaction constructive :
  - **Important de toujours commencer par l'auto-évaluation de la personne stagiaire**
  - Important de nommer des points positifs à maintenir
  - Prioriser parmi les aspects à améliorer et discuter des moyens pour y parvenir
- Les stagiaires ont besoin de votre rétroaction pour :
  - Valider leur auto-évaluation
  - Identifier les priorités dans tout ce qu'ils ou elles doivent améliorer
  - Valider ou identifier les moyens les plus efficaces d'y parvenir

# STAGE EN CO-SUPERVISION

- Quand il y a 2 superviseurs, un superviseur est désigné Évaluateur final et l'autre est Collaborateur dans MedSIS
- Les rôles sont désignés en fonction de ce qui a été mentionné dans les fiches d'offres de stage du répondant de votre milieu.
- On suggère que les deux superviseurs remplissent les formulaires ensemble.

## :: IMPORTANT ::

- Utiliser les formulaires de l'Évaluateur final seulement, car la personne étudiante n'a accès qu'à ceux-ci sur MedSIS.

# Niveaux de soutien

## ***Débutant***

*Superviseur démontre, choisit et explique*



## ***Intermédiaire***

*Étudiant fait, choisit et justifie*



## ***Finissant***

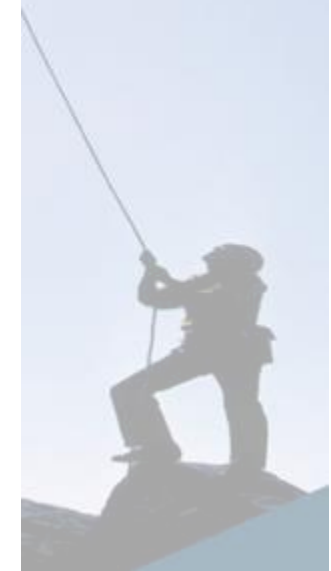
*Professionnel débutant / collègue*



**DÉBUTANT:** Le superviseur démontre, choisit et explique/l'étudiant identifie, fait une partie.

**INTERMÉDIAIRE:** L'étudiant fait, choisit et justifie/verbalise son raisonnement **mais le contenu peut-être encore incomplet ou inexact** (soutien du superviseur pour y parvenir).

**FINISSANT:** L'étudiant est autonome comme un orthophoniste débutant dans la pratique (besoin de gagner en vitesse, en flexibilité, en variabilité, en efficacité...)



# Ressource essentielle

## Recommandations pour le formateur à chaque étape de formation

	LE DÉBUTANT GUIDER	L'INTERMÉDIAIRE SOUTENIR	LE FINISSANT ACCOMPAGNER
<b>ACTIVITÉS</b> Tenir compte du degré d'autonomie de l'étudiant, de son mode de fonctionnement et de sa représentation de la situation	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fournir des occasions structurées de pratique (attentes et consignes claires)</li> <li>Offrir des tâches à sa portée qui lui permettent d'observer les résultats de ses actions relativement rapidement (↑ motivation)</li> <li>Guider l'organisation de ses tâches (ex. : liste de vérification)</li> <li>Lui permettre de faire des erreurs « sans conséquence » et de les corriger par la suite</li> <li>Lui rappeler de demeurer centré sur le patient</li> <li>Expliquer le sens des activités proposées (↑ motivation)</li> <li>Comparer des scénarios ou des hypothèses plausibles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Offrir des occasions de pratiques variées</li> <li>L'aider à prioriser ses actions en SP</li> <li>L'encourager à émettre son opinion</li> <li>L'aider à gérer les besoins diversifiés des patients</li> <li>L'exposer à des problématiques plus complexes, mais en lui offrant un soutien étroit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lui donner l'occasion d'enseigner (à des pairs, à d'autres intervenants, aux proches du patient, etc.)</li> <li>Lui proposer des choix quant à l'approfondissement de certaines thématiques (↑ motivation)</li> <li>L'aider à se fier à son intuition ou à son jugement, à ne plus suivre de « recettes »</li> <li>Le laisser expérimenter les conséquences de ses actions lorsque non préjudiciables (↑ motivation)</li> </ul>
<b>RESSOURCES</b> Tenir compte de la capacité de l'étudiant à organiser ses connaissances et à transférer ce qu'il a appris dans de nouvelles situations	<ul style="list-style-type: none"> <li>Offrir un modèle à imiter</li> <li>Établir des liens entre la théorie et la pratique</li> <li>Soutenir la structuration de ses connaissances (cartes conceptuelles, listes, tableaux, etc.)</li> <li>Faire ressortir les aspects importants d'une SP</li> <li>Expliciter votre raisonnement</li> <li>Lui demander d'expliciter son raisonnement à voix haute</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Activer ses apprentissages antérieurs (ce qu'il sait déjà)</li> <li>Continuer à expliciter votre raisonnement</li> <li>Lui demander d'expliciter son raisonnement au formateur ou à ses pairs</li> <li>L'aider à distinguer les aspects importants de ceux qui le sont moins dans une SP</li> <li>L'aider à aborder la situation sous différents angles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Activer ses apprentissages antérieurs (ce qu'il sait déjà)</li> <li>Lui demander d'expliciter son raisonnement et de justifier ses décisions (pourquoi, comment)</li> </ul>
<b>RÉTROACTIONS</b> Tenir compte du niveau de pratique réflexive de l'étudiant et de la vision de son rôle (identité professionnelle)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mettre l'accent sur ce qui est le plus important</li> <li>Lui demander d'expliciter les apprentissages réalisés</li> <li>Lui demander d'identifier les forces et les aspects à améliorer en se centrant sur ce qu'il peut mobiliser lui-même (discours en JE)</li> <li>Vérifier sa compréhension de l'activité et quelles ressources il a mobilisées pour la réaliser</li> <li>Lui donner la possibilité de se reprendre ou de se corriger</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Encourager sa capacité d'autoévaluation</li> <li>L'aider à se donner des objectifs d'apprentissages réalistes</li> <li>L'amener à s'exprimer sur ses actions et ses stratégies</li> <li>Le questionner sur les difficultés rencontrées, la satisfaction éprouvée et son besoin de soutien</li> <li>Le faire échanger avec ses pairs sur les apprentissages réalisés</li> <li>Lui donner la possibilité de se reprendre ou de se corriger</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le faire réfléchir sur ses besoins de développement professionnel et sur les opportunités/moyens de les satisfaire</li> <li>L'encourager à se fixer un but par rapport à un standard personnel et par rapport au seuil de réussite établi par la profession</li> <li>Lui demander de commenter ou de justifier les écarts qu'il a constatés entre ce qu'il avait prévu faire et ce qu'il a fait</li> <li>Lui donner la possibilité de se reprendre ou de se corriger</li> </ul>

SP = Situation professionnelle

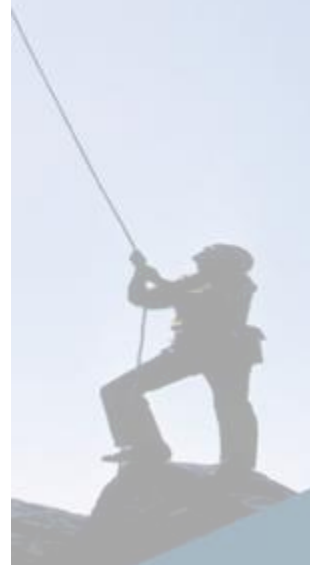
Élaboré par le Centre de pédagogie universitaire de l'Université de Montréal en collaboration avec Francine Bédard, orthophoniste - inspiré d'un outil de Claire Bélanger, conseillère pédagogique.

Faculté de médecine  
École d'orthophonie et d'audiologie

CENTRE DE  
PÉDAGOGIE  
UNIVERSITAIRE



Université  
de Montréal



# Tableau (version modifiée)

## Portrait de l'étudiant à chaque étape de formation

	LE DÉBUTANT ÉTAPE PAR ÉTAPE POUR FAIRE	L'INTERMÉDIAIRE INVESTIGUER POUR COMPRENDRE	LE FINISSANT GLOBALITÉ POUR ADAPTER
Degré d'autonomie	<ul style="list-style-type: none"> <li>N'a peu ou pas d'expérience clinique</li> <li>Peut réaliser des tâches de routine dans des SP bien définies</li> <li>A besoin d'une supervision étroite</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Peut réaliser plusieurs tâches dans des SP familières</li> <li>A besoin d'aide pour analyser la situation et prioriser ses actions</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Peut agir dans de nombreuses SP sans la présence du superviseur (supervision indirecte)</li> <li>Peut fonctionner dans des SP nouvelles ou inhabituelles</li> </ul>
Mode de fonctionnement	<ul style="list-style-type: none"> <li>S'appuie fortement sur les règles, les procédures, les protocoles et les principes qui lui ont été enseignés (aime avoir une « recette »)</li> <li>S'inspire des idées des autres, n'a pas ou que très peu recours à son intuition ou à son jugement</li> <li>A de la difficulté à prioriser</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Commence à s'appuyer sur ses expériences pratiques</li> <li>Hésite à émettre son opinion</li> <li>A une confiance limitée en son intuition ou en son jugement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Est bien organisé, est capable d'établir ses priorités</li> <li>Peut questionner ce que lui disent ses formateurs</li> <li>Adapte les règles, procédures, protocoles et principes qui lui ont été enseignés en fonction de la SP</li> </ul>
Représentation de la situation	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se représente la SP de façon partielle ou incomplète</li> <li>S'attarde aux détails</li> <li>Voit ses interventions comme une suite d'étapes à accomplir</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Commence à identifier les aspects signifiants d'une SP, à mieux comprendre les variables en jeu</li> <li>Voit les similarités et les différences d'une SP à l'autre</li> <li>Voit ses interventions en termes d'objectifs plus globaux ou à long terme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Est capable d'analyser une SP plus globalement et de considérer les options possibles</li> <li>A confiance en ses capacités de gérer des SP inattendues ou difficiles</li> <li>Anticipe les événements qui pourraient survenir</li> </ul>
Organisation des connaissances	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organise ses connaissances au moyen de listes, de formules, etc.</li> <li>Ne sait pas toujours à quoi ses connaissances peuvent servir</li> <li>A besoin de temps pour mémoriser l'information et récupérer celle qu'il a emmagasinée</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Organise ses connaissances autour de concepts-clés</li> <li>Utilise ses connaissances de manière plus intégrée</li> <li>Éprouve encore de la difficulté à justifier ses décisions</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Relie ses connaissances à leurs conditions d'utilisation</li> <li>Est en mesure de justifier ses décisions</li> </ul>
Pratique réflexive et identité professionnelle	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se sent uniquement responsable de suivre les règles et les consignes qui lui ont été fournies</li> <li>A besoin qu'on valide les procédures qu'il utilise</li> <li>Recherche des modèles</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Commence à prendre des décisions en fonction des variables qu'il a identifiées</li> <li>Peut identifier ses forces et les aspects à améliorer</li> <li>Peut se fixer des objectifs d'apprentissage</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se sent responsable de ses actions et de leurs résultats</li> <li>Se questionne sur le développement de ses compétences</li> <li>Identifie bien ses forces et les aspects à améliorer</li> <li>Sait reconnaître ses limites</li> </ul>

SP = Situation professionnelle

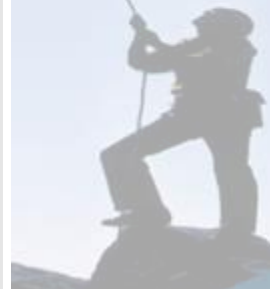
Élaboré par le Centre de pédagogie universitaire de l'Université de Montréal en collaboration avec Francine Bédard, orthophoniste - inspiré d'un outil de Claire Bélanger, conseillère pédagogique.

Faculté de médecine  
École d'orthophonie et d'audiologie

CENTRE DE  
PÉDAGOGIE  
UNIVERSITAIRE



Université  
de Montréal



# Conférence RASS 2019

## « Comment soutenir le développement du futur professionnel »

- Caractéristiques de la personne étudiante et soutien à lui offrir
- Portrait de la personne étudiante à chaque étape de sa formation (tableau)

<https://eoa.umontreal.ca/calendrier/comment-soutenir-le-developpement-du-futur-professionnel/>

**Visionnement fortement recommandé pour superviser tout stage de la nouvelle maîtrise.**

# Présentation de la nouvelle maîtrise

Enregistrement de la rencontre ayant eu lieu le **23 février 2021**

<https://eoa.umontreal.ca/calendrier/presentation-de-la-nouvelle-mpo-et-du-continuum-de-formation-clinique/>

- ❖ Le programme en approche par compétences
- ❖ Le parcours de formation clinique

# SITE WEB ÉOA - AGORA DES PROFESSIONNELS

Section Superviseurs de stages – Documents de stages

<https://eoa.umontreal.ca/agora-des-professionnels/superviseurs-stages/documents-de-stage/>

- Contrat de stage – partie du superviseur
- Référentiel de compétences en orthophonie de l'UdeM
- Tableau du développement de l'étudiant dans un parcours professionnalisant
- Plan de cours
- Aide-mémoire
- Grille d'appréciation des stages

# Activités de soutien à la supervision clinique en orthophonie et en audiologie

## Formation en ligne – Plateforme Lära

<http://catalogue.eoa.umontreal.ca/Web/MyCatalog/ViewP?id=uPQBnIZ%2bWEs8O23nKkjinbQ%3d%3d&pid=ROTC18iSQPkzNI2eOIhkda%3d%3d>

- ✓ Gratuit
- ✓ Asynchrone
- ✓ Auto-inscription (il suffit de se créer un compte sur Larä)
- ✓ Diverses ressources et connaissances de base

# Capsule sur le raisonnement clinique (RC)

## **Lien pour l'inscription :**

<http://catalogue.eoa.umontreal.ca/Web/MyCatalog/ViewP?id=Mwidb0iflPe6cYB7nGpcCA%3d%3d&pid=ROTC18iSQPkzNI2eOlhkdA%3d%3d>

**Durée :** 18 minutes

**Tarif :** Gratuite

La vidéo de la capsule a été présentée aux personnes superviseuses à plusieurs reprises dans les dernières années et elle est issue d'une formation gratuite :

<https://catalogue.edulib.org/fr/cours/UMontreal-SRC-2/>

La vidéo est aussi présentée aux personnes étudiantes lors des rencontres en lien avec le stage 2.

# Pour s'abonner à la liste de diffusion

Quand on cherche des **orthophonistes pour collaborer dans des cours, à des activités cliniques ou pratiques**, on utilise parfois ce moyen de communication.

Pour vous abonner et recevoir nos messages :

<https://eoa.umontreal.ca/sites/eoa/abonnementCyberImpact/abonnement.html>

- ✓ Cocher "**Activités pédagogiques de l'École - Orthophonie (Rémunérées) - Réservé aux orthophonistes du Québec** »

# Coordonnateur et coordonnatrice des stages (CDS)

Partage de la cohorte selon les noms de famille :

- Début de la liste alphabétique = Frédéric Saulnier [frederic.saulnier@umontreal.ca](mailto:frederic.saulnier@umontreal.ca)
- Fin de la liste alphabétique = Geneviève Côté [genevieve.cote.17@umontreal.ca](mailto:genevieve.cote.17@umontreal.ca)  
(habituellement, séparation de la liste à la lettre L...)

Contacts individuels avec personnes étudiantes et les personnes superviseures.

Présentation de 2 rencontres-midi virtuelles (enregistrées) pour les personnes superviseures :

- Avant ET au cours de chaque stage
- Informations à jour sur les contenus théoriques / activités cliniques, les particularités du programme et des cohortes
- Partage de pratiques de supervision, de difficultés rencontrées

# QUESTIONS ET ÉCHANGES

---