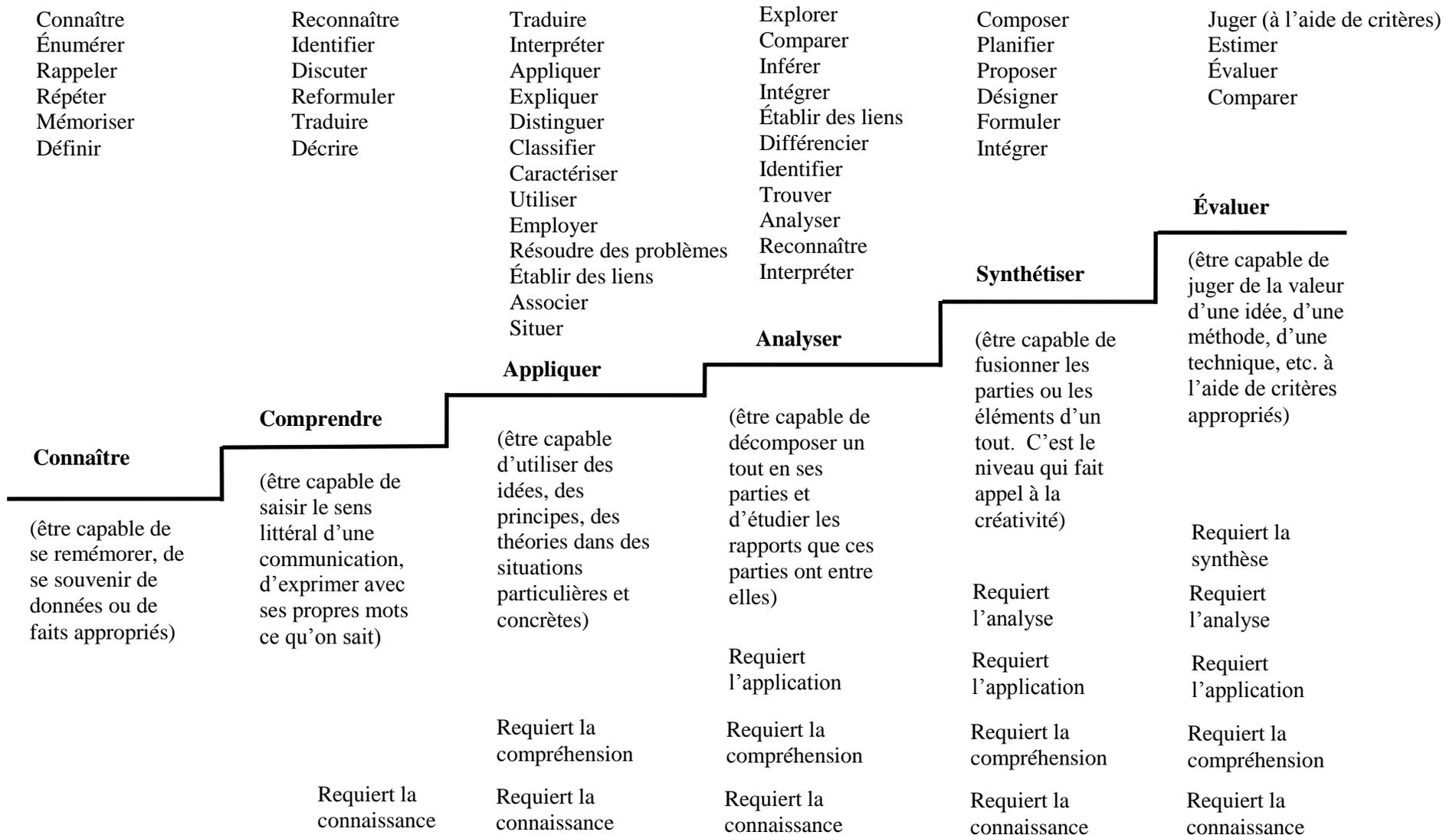


Annexes

Annexe 1A

NIVEAUX DU SAVOIR



Annexe 1B

DOMAINE COGNITIF

EXEMPLES DE NIVEAUX TAXONOMIQUES

**ÉVALUER LES COMPÉTENCES DES STAGIAIRES
(ÉVALUATION)**

**PLANIFIER LE DÉBUT DES STAGES
(SYNTHÈSE)**

**RÉSOUTRE DES CONFLITS
(ANALYSE)**

**UTILISER DES OUTILS D'ENCADREMENT
(APPLICATION)**

**DÉCRIRE LES TROIS TYPES DE FEEDBACK
(COMPRÉHENSION)**

**NOMMER DEUX TÂCHES DU MONITEUR
(CONNAISSANCE)**

L. SAVARD

Annexe 2A

EXEMPLE D'UN DOSSIER ANECDOTIQUE

FICHE D'OBSERVATION EN STAGE CLINIQUE

(Technique du dossier anecdotique ou du scénario)

Nom :		Temps d'observation :	
Date : OCT 99		20 minutes	
Contexte d'observation : <i>(première observation du bloc d'ensemble clinique) patiente présentant problèmes coordination, d'élocution, en fauteuil roulant (incapable de marcher).</i>			
Éléments observés :	- attitudes :		<input checked="" type="checkbox"/>
	- habiletés professionnelles :	évaluation	<input checked="" type="checkbox"/>
		traitement	<input type="checkbox"/>
Comportements appropriés		Comportements non appropriés	
<ul style="list-style-type: none"> • <i>Transfert chaise → lit déploie beaucoup de forces</i> • <i>Explique ce qu'il va faire aujourd'hui</i> • <i>Débuté évaluation :</i> ✓ <i>Reconnaissance de chiffres sur feuille préparée</i> ✓ <i>Proprioception « pardon »</i> ✓ <i>Douleur « pardon »</i> <i>(questionnaire) « pardon »</i> <i>« pardon »</i> <i>OK</i> ✓ <i>Reformule car pte difficulté d'élocution « OK »</i> <i>« OK » « OK »</i> ✓ <i>Sourit « OK » « OK » « OK » « OK » « pardon »</i> ✓ <i>Mobilise passivement les m. inf.</i> ✓ <i>« Ça va bien ? » renforce « OK » « OK » « OK »</i> ✓ <i>Reformule « hum! » « hum! » « OK » « OK »</i> <i>évalue les problèmes circulatoires « OK »</i> <i>« OK » « OK » « OK »</i> • <i>Évaluation de la mobilité des m. sup</i> <i>« OK » « OK » « OK »</i> <i>« C'est beau. »</i> <i>évalue la mobilité active des m. inf.</i> <i>« OK »</i> <i>« Êtes-vous capable de ... ? »</i> <i>« OK »</i> 		<p><i>Préférable d'intercaler certaines questions avec bilan musculaire et artic.</i></p> <p><i>Demande de répéter à plusieurs reprises (la mettre à l'aise en lui demandant si la répétition la dérange).</i></p> <p><i>A-t-il remarqué l'aspect des ongles et des orteils ?</i></p> <p><i>Serait préférable qu'il le vérifie manuellement.</i></p>	

Comportements appropriés	Comportements non appropriés
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Pte dit : « Vous me gênez. » ✓ Il répond : « Je m'excuse. » ✓ « OK » « OK » « OK » • Bilan musculaire du m. sup. ✓ Stimule ++ « Forcez, forcez. » ✓ Renforce « Vous êtes forte. » « C'est beau. » « OK » ✓ Reformule. ✓ Pte : « Ça me gêne. » • Bilan musculaire du m. inf. ✓ Hanche : flexion, abd-abb. ✓ Genou : ext., flexion. ✓ Corrige l'exécution, stimule et renforce « Allez-y » « Vous êtes capable » « C'est beau » ✓ « C'est pas qu'une petite maladie. » ✓ Cheville : fl. dorsale et plantaire. • Transfert : lit → chaise 	<p><i>Aurait dû relever cette phrase et demander des éclaircissements.</i> <i>« OK » à plusieurs reprises.</i></p> <p><i>Très axé sur tâche à faire, ne tient pas compte de la remarque de la pte.</i></p> <p><i>Position assise préférable.</i></p> <p><i>Évite de parler de sa maladie même si pte en parle.</i></p> <p><i>Technique : loin de la chaise.</i></p>

Annexe 2B

MODÈLE DU DOSSIER ANECDOTIQUE

FICHE D'OBSERVATION EN STAGE CLINIQUE

(Technique du dossier anecdotique ou du scénario)

Nom :	Temps d'observation :		
Date :			
Contexte d'observation :			
Éléments observés :	- attitudes :		<input type="checkbox"/>
	- habiletés professionnelles :	évaluation	<input type="checkbox"/>
		traitement	<input type="checkbox"/>
Comportements appropriés		Comportements non appropriés	

Comportements appropriés	Comportements non appropriés

Annexe 3A

COMMENT COMMUNIQUER LES RÉSULTATS DE L'ÉVALUATION? LES TYPES DE FEEDBACK

La plupart des enseignants que l'on consulte reconnaissent rencontrer une difficulté particulière dans leurs relations avec leurs étudiants. Comment communiquer les résultats de l'évaluation aux étudiants sans pour autant détruire chez eux toute forme de motivation? Il s'agit là de la problématique de base de la communication d'un feedback. Nous proposons, comme piste de réflexion à ce sujet, de classer les divers types de feedback en trois grandes catégories :

- **INFÉRENTIEL**
- **EXPÉRIENTIEL**
- **DESCRIPTIF**

Le **FEEDBACK INFÉRENTIEL** est évaluatif et qualitatif. Il consiste à communiquer son propre jugement par rapport à la personne. L'enseignant agit alors comme un juge. Il s'agit du plus mauvais type de feedback, mais malheureusement aussi du type le plus fréquemment utilisé. C'est celui que nous sommes tous portés à donner spontanément. Il témoigne d'un besoin de dominer et peut-être aussi de soumettre l'autre. Par exemple, quand je dis : « *Tu es fermé à la critique* » ou « *C'est bon* » je communique un feedback inférentiel.

Le **FEEDBACK EXPÉRIENTIEL** consiste à communiquer ses propres sentiments par rapport au sujet évalué. Il débute toujours par le pronom « je ». Quelle que soit l'appréciation communiquée, ce type de feedback laisse toujours la liberté à la personne évaluée d'être différente de la façon dont elle est appréciée. Quand je dis : « *J'ai aimé ou je n'ai pas aimé* », je communique un feedback expérientiel. Ce type de feedback est bien meilleur que le feedback inférentiel.

Le **FEEDBACK DESCRIPTIF** est vraiment le meilleur des trois catégories de feedback. Il fait appel au seul jugement de la personne évaluée. Il consiste à décrire simplement ce qui a été observé, c'est-à-dire les faits. Par exemple : « *Je vous attendais à 9h00 et vous êtes arrivé à 10h00.* » est un feedback descriptif. La personne évaluée peut alors s'expliquer, elle n'est pas automatiquement condamnée.

Source : BUJOLD, Nérée. *Notes de cours : dimensions affectives dans l'apprentissage*, 1994.

CONDITIONS D'EFFICACITÉ DU FEEDBACK

IMMÉDIATÉTÉ

SPÉCIFICITÉ

CONNAISSANCE DES CRITÈRES D'ÉVALUATION

DIVERSITÉ DES SOURCES D'INFORMATION

VÉRIFICATION DE LA RÉCEPTION DU MESSAGE

POSSIBILITÉ DE CHANGEMENT DANS LE DOMAINE VISÉ

POSSIBILITÉ DE SE REPRENDRE

Les auteurs semblent s'entendre sur certaines caractéristiques nécessaires au feedback pour qu'il soit efficace. Ainsi, on dit du feedback qu'il doit être **IMMÉDIAT**. Il devrait suivre l'acte évalué de plus près possible. Plus il est éloigné dans le temps, plus il risque d'être affecté par l'oubli.

Le feedback devrait aussi être **LE PLUS SPÉCIFIQUE** possible. Plus il est précis et décrit bien les faits concernés, plus il sera compris par la personne qui le reçoit.

La communication de feedback aurait avantage à **COMPRENDRE LES CRITÈRES D'APPRÉCIATION**. C'est bien beau de dire à une personne qu'on n'a pas aimé, mais c'est encore plus motivant si on lui dit en même temps ce qui fait qu'on a aimé ou que l'on n'a pas aimé.

Le feedback gagne en efficacité si celui que l'on transmet est **CONFIRMÉ PAR D'AUTRES PERSONNES**. Il devient alors plus convaincant. En tentant de le faire, on se rend toutefois vite compte que nos impressions ne sont pas toujours partagées par tous. Cela devient formateur aussi pour la personne qui communique le feedback de remettre en cause sa propre appréciation.

Il est bon de vérifier, semble-t-il, lorsque l'on a communiqué un feedback, de **QUELLE FAÇON LA PERSONNE CONCERNÉE L'A REÇU**. On peut alors corriger des erreurs d'interprétation. On devrait donc toujours terminer une communication d'un feedback par la question : « *Qu'en pensez-vous?* »

Il est inutile de communiquer un feedback à une personne sur **QUELQUE CHOSE QU'ELLE NE PEUT CHANGER**. Par exemple, dire à une personne : « *Vous n'êtes pas assez grande* », est inutile et peut être démotivant puisqu'elle ne peut rien y faire.

Enfin, il faudrait fournir à la personne qui a reçu un feedback l'occasion de **SE REPRENDRE LE PLUS TÔT POSSIBLE**.

Annexe 3B

**EXEMPLE D'UN ENTRETIEN FEEDBACK
(RÉTROACTION)**

Nom de l'étudiant : _____

Date : _____

POINT FORTS	POINTS À AMÉLIORER
COMMUNICATION	
<ul style="list-style-type: none">✓ reformule ++✓ renforce✓ stimule✓ sourit✓ fait un peu d'humour✓ explique bien ce qui va être fait	<ul style="list-style-type: none">✓ emploie 26 fois « OK » en 10 minutes
HABILETÉS PROFESSIONNELLES	
	<ul style="list-style-type: none">✓ devrait jumeler bilan musculaire et articulaire pour un même segment✓ position d'évaluation pour extension genou : en assis de préférence✓ ne pas poser toutes les questions en début d'évaluation, en introduire lors de l'évaluation de l'amplitude et de la force
ATTITUDES	
	<ul style="list-style-type: none">✓ Trop axé sur la tâche à faire et aurait dû se préoccuper davantage de l'aspect émotif de la pte (gênée), être à l'écoute

Annexe 3C

**MODÈLE D'ENTRETIEN FEED-BACK
(RÉTROACTION)**

Nom de l'étudiant : _____

Date : _____

POINT FORTS	POINTS À AMÉLIORER
COMMUNICATION	
HABILETÉS PROFESSIONNELLES	
ATTITUDES	

Annexe 4

JOURNAL DE BORD

JOURNAL DE BORD					
IDENTIFICATION ET DESCRIPTION		ANALYSE ET ÉVALUATION			RÉFLEXIONS
Date	Activités significatives (brève description de la situation choisie)	Difficultés rencontrées (difficulté relative aux différents champs des connaissances : savoir, savoir-faire et savoir être)	Solutions proposées (choisir des moyens pour résoudre la difficulté rencontrée)	Apprentissages faits (prise de conscience des apprentissages réalisés)	Questions et commentaires (des commentaires sur l'expérience ou questions de clarification)

ANNEXE 5

ÉVALUATION DU MILIEU DE STAGE ET DE LA SUPERVISION

NOM DU STAGIAIRE: _____

DATE DU STAGE: _____

NOM DU MONITEUR CLINIQUE: _____

Pour chacun des points suivants encerclez les lettres représentant le mieux votre niveau de satisfaction: Très satisfait (TS), Satisfait (S), Peu satisfait (PS), Insatisfait (I).

En rapport au déroulement du stage:	TS	S	PS	I
▪ L'horaire du travail a été respecté				
▪ Une visite et la présentation aux membres du personnel a permis une bonne intégration				
▪ Des informations concernant les politiques, procédures du service et les mesures d'urgence ont été données				
▪ Les attentes du moniteur clinique ont été exprimées clairement et on vous a permis d'exprimer les vôtres				
▪ Le stage vous a permis d'atteindre vos objectifs personnels de stage				
▪ Le stage vous a permis d'atteindre tous les objectifs de stage du ministère énumérés dans le guide de stage				
▪ Commentaires:				
En rapport aux expériences cliniques:				
▪ Variété des expériences cliniques				
▪ Rédaction des dossiers				
▪ Modalités d'évaluation				
▪ Les responsabilités demandées sont appropriées à votre formation				
▪ Commentaires:				
En rapport à la supervision:				
▪ Le moniteur clinique planifie des périodes de supervision				
▪ Le moniteur clinique donne régulièrement du feedback				
▪ Le moniteur clinique maîtrise bien les habiletés professionnelles qu'il a à faire développer				
▪ Le moniteur clinique vous met à l'aise				
▪ Le moniteur clinique utilise différentes façons pour expliquer ou démontrer des techniques				
▪ Le moniteur clinique fait preuve de patience et est à l'écoute				
▪ Le moniteur clinique est disponible				
▪ Le moniteur clinique corrige au fur et à mesure				
▪ Le moniteur clinique vous félicite en soulignant les aspects positifs				
▪ Commentaires:				
En rapport au milieu de stage:				
▪ Disponibilité et diversité des ressources matérielles				
▪ Relations étudiants-professionnels harmonieuses				

(Continuer au verso)

Signatures: Date:

Étudiant: _____ Moniteur clinique: _____

Indiquez des commentaires supplémentaires si vous le désirez :

Indiquez ce que vous avez le plus apprécié du milieu de stage et du superviseur :

Indiquez ce que vous avez le moins apprécié du milieu de stage et du superviseur :

Indiquez le matériel disponible dans le milieu :

Appareillage particulier du milieu :

Commentaires du moniteur clinique si désiré :
