Université de Montréal

École de réadaptation - Programme de physiothérapie

Annexe pour compléter l'ERC

Version 2.0

Chantal Besner et Josée Montreuil
Automne 2022

TABLE DES MATIÈRES

COMPLÉMENT D'INFORMATION AU FORMULAIRE ERC 2.0 PROGRAMME B.Sc-M.Sc. de l'UdeM

1. Rendement attendu pour les 5 stages cliniques du programme B.Sc – M.Sc. 3

1.1. Ajout à l'ERC pour le stage 2 (ne figure pas dans la description de l'ERC 2.0) 3

1.2. Voici un tableau synthèse pour faciliter la cotation du niveau de rendement de l'étudiant pour les 7 domaines 4

1.3. Point à retenir en lien avec les critères des points d'ancrage 4

1.4. Prix d'excellence clinique 4

1.5. Exposé clinique 4

1.6. Recommandation pour la réussite du stage 5

2. Rappels aux moniteurs de stage 5

Foire aux questions 6

Particularité stage 2 - Université de Montréal – Programme de physiothérapie 8

Exemples de comportements des étudiants 9

Université de Montréal
École de réadaptation
Programme de physiothérapie

COMPLÉMENT D'INFORMATION AU FORMULAIRE ERC PROGRAMME B.Sc-M.Sc. de l'UdeM

L'évaluation canadienne du rendement clinique en physiothérapie (ERC 2.0) évalue les compétences essentielles requises des physiothérapeutes au Canada selon 7 domaines; chacun d'entre eux comporte ses propres exigences et les jalons d'accès à la profession.

L'échelle de cotation de l'ERC comprend 10 points. Une description détaillée de chacun des niveaux de rendement se retrouvent au début du formulaire ERC 2.0

1. **Rendement attendu pour les 5 stages cliniques du programme B.Sc – M.Sc.**

Échelle de cotation attendu pour chacun des stages									
Débutant		**Débutant avancé**	***Intermédiaire Débutant***	**Intermédiaire**		**Intermédiaire avancé**		**Niveau d'entrée à la pratique**	**Observé avec distinction**
☐	☐	☒	☒	☒	☐	☒	☐	☒	☐
		Stage 1	**Stage 2**	**Stage 3**		**Stage M1**		**Stage M2**	
***Charge de travail**		**30 %**	**40 %**	**50 %**		**65 à 75 %**		**75 % et +**	

**Le point d'ancrage attribué sur l'échelle de cotation à la fin stage indique le niveau de rendement clinique démontré par l'étudiant pendant les 8 derniers jours de stage pour le stage 1 et les 10 derniers jours de stage pour tous les autres stages.*

1.1. **Ajout à l'ERC pour le stage 2 (ne figure pas dans la description de l'ERC 2.0)**

Rendement attendu au stage 2 (intermédiaire débutant)

- L'étudiant a besoin de supervision clinique dans moins de 75 % du temps pour traiter des patients ayant des problèmes simples et 90 % du temps pour traiter des patients ayant des problèmes complexes
- L'étudiant doit effectuer environ 40 % de la charge de travail d'un physiothérapeute à temps plein

1.2. **Voici un tableau synthèse pour faciliter la cotation du niveau de rendement de l'étudiant pour les 7 domaines**

Niveau de stage	Charge de travail	Compétence/constance/complexité	Niveau d'encadrement
1	30 %	Constant pour réaliser des tâches simples déjà expérimentées. S'initie à des tâches complexes tout en étant inconstant.	Supervision dans 75 à 90 % du temps
2	40 %	Constant pour réaliser des tâches simples et pour s'initier à des tâches complexes.	Supervision dans < 75 % du temps
3	50 %	Compétent et constant pour tâches simples. Acquisition de compétences pour tâches complexes.	Supervision dans < 50 % du temps
M_1	65 à 75 %	Compétent et constant pour tâches simples et aide occasionnelle pour tâches complexes.	Supervision dans < 25 % du temps
M_2	75 % et +	Compétent et constant pour tâches simples et complexes.	Supervision dans < 15 % du temps

1.3. **Point à retenir en lien avec les critères des points d'ancrage**

- Le stagiaire doit répondre à tous les critères d'un point d'ancrage pour obtenir la cote de ce niveau dont la charge de travail.
- Si le stagiaire répond à un ou des critères du niveau supérieur, on lui attribue un point d'ancrage supérieur.
- Le stagiaire peut réussir son stage en obtenant à l'évaluation finale un point d'ancrage inférieur une seule fois dans « Expert » (compétence 1) et une seule fois dans les autres compétences (compétences 2 à 7). Notez que dans ce cas, il obtient la mention « réussite minimale » à la fin stage. Il obtient également une mention « réussite minimale » à la fin stage si une seule compétence est à un point d'ancrage inférieur au rendement attendu.
- Si le stagiaire obtient 2 points d'ancrage <u>inférieur</u> au rendement attendu pour son niveau de stage sur une seule compétence peu importe la compétence, celui-ci sera en échec de stage.

1.4. **Prix d'excellence clinique**

- Si le stagiaire obtient 1 point d'ancrage supérieur au rendement attendu pour son niveau de stage et ce sur plusieurs compétences (8 et +), il faut penser à soumettre sa candidature au prix d'excellence clinique (formulaire envoyé au début du stage par la direction d'enseignement) et indiquer dans le formulaire ERC 2.0 à la page « commentaires globaux » que l'évaluation finale est réussie avec mention d'excellence.

1.5. **Exposé clinique**

- L'exposé clinique exigé en stage 3 et Maîtrise 2 doit être documenté au domaine 6.0 « *Érudition* ».

1.6. **Recommandation pour la réussite du stage**

À la page des commentaires globaux, le superviseur devra cocher une des recommandations suivantes à la fin du stage. Cette recommandation, conjointement avec l'ensemble des informations consignées dans l'ERC, sera considérée par l'Université afin d'établir le résultat final du stage.

Réussite avec mention d'excellence – La performance globale de l'étudiant est exceptionnelle et dépasse les attentes pour un étudiant à ce niveau de stage.

Réussite – La performance de l'étudiant correspond aux attentes pour un étudiant à ce niveau de stage.

Réussite minimale – La performance de l'étudiant est à la limite inférieure des attentes pour un étudiant à ce niveau de stage et il démontre certaines lacunes qui pourraient nécessiter un suivi particulier.

Échec – La performance de l'étudiant est constamment en deçà des attentes pour un étudiant à ce niveau de stage et/ou il démontre des lacunes importantes au niveau du professionnalisme, de la communication, de la sécurité ou du raisonnement clinique.

2. **Rappels aux moniteurs de stage**

Afin de faire une évaluation objective de la performance de l'étudiant, notamment au niveau de la sécurité (indications et contre-indications), il est important de se rappeler des notions académiques vues par les étudiants en fonction du niveau de stage.

Niveau de stage	Notions académiques
Stage 1	Musculosquelettique des extrémités et lombaire seulement + AVC + TENS + US +CI
Stage 2	Musculosquelettique + neurologie + électrothérapie
Stage 3	Musculosquelettique+ neurologie + cardiovasculaire
Stages maîtrise	Toutes les clientèles

Pour chacun des stages, il doit y avoir un maximum de 70 % de nouveaux dossiers à gérer. Le reste doit être des patients déjà en traitement pour lesquels les étudiants assurent le suivi seulement.

La charge de travail du stagiaire doit correspondre à un minimum de 4 clients par jour à partir de la mi-stage et ce jusqu'à la fin du stage pour tous les niveaux de stage en tenant compte de la réalité de la clientèle traitée (temps contact avec clientèle ≈ 5 heures/jour).

Rappel pour les incidents mineurs et majeurs

Procédure pour incidents mineurs et majeurs	Avis formel pour chacun des incidents	Avis de risque d'échec et téléphone à l'U de M	Échec
# d'incidents mineurs	moins de 5	après 5	6 et plus
# d'incidents majeurs	après 1	après 2	3

Référence pour définitions d'incident mineur et majeur (voir Guide de stage)

Guide de cotation de l'ERC

Ce guide a été élaboré à titre de supplément pour aider les intervenants à remplir l'Évaluation canadienne du rendement clinique en physiothérapie (ERC 2.0). Ce guide est un addenda au module de formation en ligne de l'ERC, qui comprend les instructions les plus complètes pour savoir comment interpréter et remplir l'ERC.

Foire aux questions

Qu'entendez-vous par le rendement de niveau d'entrée à la pratique sur l'échelle de cotation?

L'attribution du niveau d'entrée à la pratique à un étudiant signifie que l'étudiant peut effectuer au moins 75 % de la charge de travail type prévue pour votre service/domaine/clinique en une journée de travail et qu'il a besoin de directives seulement dans les situations multifactorielles et complexes. L'étudiant peut gérer efficacement et en toute sécurité des situations nouvelles ou ambiguës. On observe aussi que l'étudiant fait preuve d'un rendement du niveau d'entrée à la pratique en toute sécurité et efficacement pour toutes les compétences principales, tout en effectuant 75 % (ou plus) d'une charge de travail type. Pendant la plupart des stages de niveau avancé, on s'attend à ce que les étudiants atteignent un « rendement de niveau d'entrée à la pratique » à l'ERC, pour chacun des sept domaines.

Comment le « rendement de niveau d'entrée à la pratique » sur l'échelle de cotation s'applique-t-il à d'autres rôles que celui d'expert?

Certains cliniciens ont fait l'observation suivante : « Mon étudiant en est à son premier stage et il voit environ quatre patients par jour. Il communique et collabore très bien avec les patients et ses collègues. Pourquoi ne puis-je pas attribuer à cet étudiant la cote de niveau d'entrée à la pratique ? »

La raison pour laquelle cet étudiant n'obtiendra pas la cote de niveau d'entrée à la pratique est que le clinicien a observé le rendement de l'étudiant alors qu'il effectuait seulement une charge de travail partielle. Même si le clinicien souhaitait extrapoler le rendement de l'étudiant comme si ce dernier effectuait une charge de travail complète, un niveau de complexité et d'efficacité additionnel est associé à la gestion d'une charge de travail plus élevée. Les exigences envers un étudiant débutant qui devrait gérer une charge de travail correspondant au niveau d'entrée en pratique pourraient avoir des répercussions sur son rendement dans tous les rôles. Lorsque les cliniciens utilisent l'ERC, ils doivent attribuer une cote en fonction du rendement qu'ils ont observé chez l'étudiant, sans extrapoler ou projeter le rendement anticipé dans un contexte où les exigences seraient plus élevées. Toutefois, les cliniciens peuvent se servir des boîtes de commentaires pour décrire de façon plus élaborée les forces de l'étudiant, en donnant des exemples des comportements qu'ils ont observés chez l'étudiant.

Le guide de cotation de l'ERC a été élaboré afin de donner des exemples de comportements des étudiants pour chaque domaine, à chacun des points d'ancrage de l'échelle de cotation de l'ERC. Le guide de cotation ne renferme que des exemples, qui ne doivent pas être considérés comme des critères exhaustifs. Toutefois, les cliniciens peuvent adapter les exemples afin qu'ils correspondent davantage à leur propre contexte.

Quelle est la différence entre la cote « *Observé avec distinction »* et la recommandation « *Réussi avec mention d'excellence* »?

Le point d'ancrage à l'extrême droite de l'échelle de cotation de l'ERC pour chacune des compétences clés indique « *Observé avec distinction* ». Cette cotation s'applique ***uniquement*** à un étudiant qui gère une charge de travail complète **(100 %)** ***et*** qui assume un rôle de leadership, ou qui peut superviser d'autres personnes, ou qui gère des situations complexes et multifactorielles; ainsi, le service/l'unité où l'étudiant travaille est enrichi par l'apport de l'étudiant au sein de ce service ou de cette unité. Le guide de cotation de l'ERC donne quelques exemples de rendement 'observé avec distinction' qui vous aideront à attribuer une cote à votre étudiant. Le point d'ancrage *« Observé avec distinction »* représente la cote la plus élevée de l'échelle de cotation et il témoigne du fait que le rendement clinique de l'étudiant va ***au-delà*** des attentes du niveau d'entrée en pratique.

À la fin de l'ERC, on demande aux enseignants cliniques d'émettre une recommandation en ce qui concerne le rendement global de l'étudiant; cette recommandation sera examinée par l'Université lors de l'attribution du résultat final de l'étudiant pour son stage. La note la plus haute recommandée par le clinicien face au rendement global de l'étudiant serait la suivante : « *Réussi avec mention d'excellence »*. Ce descripteur peut être appliqué à tout étudiant qui **excède les attentes du clinicien envers un étudiant, à ce niveau de stage**. L'étudiant pourrait avoir effectué son premier stage, et s'il a très bien réussi (par exemple, en effectuant une charge de travail plus élevée que ce qu'on attendait de lui, en se 'surpassant' continuellement pour ses patients), alors le clinicien pourrait faire la recommandation suivante : « *Réussi avec mention d'excellence »,* même si l'étudiant a obtenu les cotes de l'échelle de cotation du niveau « débutant avancé ». Il n'est donc pas nécessaire que l'étudiant ait obtenu la cote « Observé avec distinction » à l'échelle de cotation pour qu'on lui attribue la recommandation sommative globale « Réussi avec mention d'excellence ». La cote « Observé avec distinction » doit être réservée uniquement aux étudiants qui excèdent le rendement de niveau d'entrée à la pratique.

La sécurité est un aspect réellement important pour moi, en ce qui concerne la manière dont l'étudiant prodigue les soins. Dans l'échelle de cotation de l'ERC, où puis-je évaluer la sécurité?

Dans l'ERC, la capacité de l'étudiant d'offrir des soins sûrs est principalement évaluée dans le domaine Gestion : « S'assurer d'un milieu de pratique sécuritaire» 4.3

Comment puis-je évaluer la capacité de l'étudiant de prodiguer de l'enseignement aux patients et autres intervenants?

La capacité de l'étudiant de prodiguer de l'enseignement aux patients et autres intervenants peut être évaluée dans le domaine 2 Communication : « Utiliser la communication orale et non verbale efficacement 2.1»

Guide de cotation de l'ERC

Particularité stage 2 - Université de Montréal – Programme de physiothérapie

Notez que le guide de cotation de l'ERC présenté dans les pages suivantes présente des exemples pour vous aider à coter le niveau de rendement du stagiaire.

Pour faciliter la cotation du stage 2 (intermédiaire débutant) voici une définition qui vous permettra de juger de la performance de l'étudiant qui doit se situer entre le niveau « débutant avancé » et « intermédiaire ».

Rôles	**Débutant** « A besoin d'une supervision presque constante et a fréquemment besoin de directives et de rétroaction…»	**Débutant avancé** « Commence à être autonome avec des patients ayant des problèmes simples, lorsqu'il effectue une charge de travail partielle, et a besoin fréquemment de rétroaction/directives »	**Intermédiaire débutant** « Pour une charge de travail d'environ 40 %, est partiellement autonome avec les patients ayant des problèmes simples, et a besoin souvent de directives dans les situations complexes. »	**Intermédiaire** « Pour une charge de travail d'environ 50 %, est relativement autonome avec les patients ayant des problèmes simples, mais a besoin de plus de directives dans les situations complexes…» …»	**Intermédiaire avancé** « Pour une charge de travail de 50 % à 75 %, est compétent pour effectuer des tâches simples et a besoin de directives à l'occasion seulement pour les patients ayant des problèmes complexes…»	**Niveau d'entrée à la pratique** « Peut gérer au moins 75 % d'une charge de travail, en faisant preuve de constance, d'une perspective globale et d'efficacité… »	**Observé avec distinction** « Excède le rendement de niveau d'entrée en pratique en assumant une charge de travail complète et …»

Guide de cotation de l'ERC
Évaluez le rendement de l'étudiant en fonction des dimensions suivantes :
QUALITÉ DES SOINS • SUPERVISION/DIRECTIVES REQUISES • CONSTANCE DU RENDEMENT • COMPLEXITÉ DES TÂCHES • EFFICACITÉ DU RENDEMENT

	Exemples de comportements des étudiants					
Rôle	**Débutant** « A besoin d'une supervision presque constante et a fréquemment besoin de directives et de rétroaction…»	**Débutant avancé** « Commence à être autonome avec des patients ayant des problèmes simples, lorsqu'il effectue une charge de travail partielle, et a besoin fréquemment de rétroaction/directives»…	**Intermédiaire** « Pour une charge de travail d'environ 50 %, est relativement autonome avec les patients ayant des problèmes simples, mais a besoin de plus de directives dans les situations complexes…»	**Intermédiaire avancé** «Pour une charge de travail de 50 % à 75 %, est compétent pour effectuer des tâches simples et a besoin de directives à l'occasion seulement pour les patients ayant des problèmes complexes…»	**Niveau d'entrée à la pratique** « Peut gérer au moins 75 % d'une charge de travail, en faisant preuve de constance, d'une perspective globale et d'efficacité… »	**Observé avec distinction** « Excède le rendement de niveau d'entrée en pratique en assumant une charge de travail complète et …»
Exemples pour documenter le domaine Communication	A besoin de directives pour garder le contact visuel ou pour écouter activement les patients.	Communique efficacement avec les autres une fois qu'il a pris le temps de planifier l'interaction à l'aide de directives et de soutien.	Établit et maintient un rapport dans les rencontres prévisibles avec les patients, familles et autres, dans l'établissement de soins de santé.	Utilise une communication verbale et non verbale adéquate en adaptant le style de communication aux besoins du destinataire. Établit efficacement un rapport et des relations basées sur la confiance.	Utilise une communication verbale et non verbale adéquate pour établir des relations afin de faire preuve de sensibilité et de respect dans les situations complexes ou difficiles.	Encadre et supervise les autres sur la façon d'établir efficacement un rapport avec les patients et les membres de l'équipe.
	A besoin d'incitation et de directives pour recueillir et transmettre de l'information au clinicien ou à l'équipe, au sujet des patients.	Initie l'échange d'information, mais a besoin de directives pour se concentrer sur l'information la plus pertinente et la plus concise.	Rapporte l'information de base/essentielle requise (p. ex., lors des tournées de l'équipe de soins) pour des cas simples. Recherche et précise l'information avec l'équipe.	Participe à l'échange d'information au sujet du nombre de cas, mais il lui manque certains détails mineurs à l'occasion et il lui faut légèrement plus de temps pour le faire.	Participe à l'échange d'information au sujet du nombre de cas de manière autonome, dans les situations complexes ou difficiles où il faut transmettre de l'information.	Partage de l'information de manière confiante, pertinente et adéquate avec des professionnels qui ne travaillent pas à l'établissement clinique ou avec les patients ou les familles, dans des situations délicates ou difficiles.
	Les notes doivent fréquemment être corrigées; les notes sont écrites au brouillon avant d'être transcrites au dossier du patient.	Effectue, avec quelques erreurs mineures, un résumé du dossier d'un patient ayant des problèmes simples. Les notes sur les patients décrivant des situations familières contiennent l'information requise.	Consigne au dossier efficacement et avec constance l'information concernant les soins des patients, pour les cas et les situations simples.	Produit et tient à jour des dossiers concernant les soins de patients dans des situations complexes, avec peu d'erreurs et peu de directives.	Produit et tient à jour efficacement des notes concises et complètes sans erreurs, pour tous les patients et toutes les situations.	Élabore de manière autonome des rapports détaillés et adéquats (p. ex., pour un tiers payant).

Guide de cotation de l'ERC
Évaluez le rendement de l'étudiant en fonction des dimensions suivantes :
QUALITÉ DES SOINS • SUPERVISION/DIRECTIVES REQUISES • CONSTANCE DU RENDEMENT • COMPLEXITÉ DES TÂCHES • EFFICACITÉ DU RENDEMENT

	Exemples de comportements des étudiants					
Rôle	**Débutant** « A besoin d'une supervision presque constante et a fréquemment besoin de directives et de rétroaction…»	**Débutant avancé** « Commence à être autonome avec des patients ayant des problèmes simples, lorsqu'il effectue une charge de travail partielle, et a besoin fréquemment de rétroaction/directives»…	**Intermédiaire** « Pour une charge de travail d'environ 50 %, est relativement autonome avec les patients ayant des problèmes simples, mais a besoin de plus de directives dans les situations complexes…»	**Intermédiaire avancé** «Pour une charge de travail de 50 % à 75 %, est compétent pour effectuer des tâches simples et a besoin de directives à l'occasion seulement pour les patients ayant des problèmes complexes…»	**Niveau d'entrée à la pratique** « Peut gérer au moins 75 % d'une charge de travail, en faisant preuve de constance, d'une perspective globale et d'efficacité… »	**Observé avec distinction** « Excède le rendement de niveau d'entrée en pratique en assumant une charge de travail complète et …»
Exemples pour documenter le domaine Collaboration	A besoin de directives pour identifier les membres de l'équipe les plus judicieux avec qui collaborer, en ce qui concerne les soins des patients.	Décrit les rôles, responsabilités et perspectives des membres de l'équipe.	Recherche et partage activement de l'information, mais a besoin de directives pour participer efficacement aux prises de décisions communes.	Participe activement aux discussions (p. ex. lors des tournées de l'équipe de soins), mais a besoin de directives pour contribuer aux décisions importantes concernant les soins des patients.	Participe et facilite efficacement l'échange d'information entre les patients, les familles et les membres de l'équipe (p. ex., lors d'une rencontre entre la famille et l'équipe).	Optimise efficacement les soins des patients en collaboration lorsque des questions litigieuses se présentent : p. ex., une rencontre difficile entre la famille et l'équipe.
	A besoin de directives pour identifier les situations où les priorités et les valeurs sont conflictuelles.	Identifie les priorités concurrentielles ou les systèmes de valeurs conflictuels; peut avoir besoin d'aide pour identifier les solutions possibles.	Avec le clinicien, reconnaît et discute des priorités concurrentielles face aux soins des patients ou à la dynamique de l'équipe; toutefois, peut avoir besoin d'aide pour déterminer la meilleure solution.	Avec des encouragements, l'étudiant peut s'exercer avec son superviseur clinique en vue de discuter d'un conflit avec un membre de l'équipe (p. ex., conflit d'horaire).	Peut poliment et respectueusement discuter avec le patient ou d'autres tiers participant aux soins lors de malentendus et trouver une solution en collaboration (p. ex., si le patient est toujours en retard ou s'il ne collabore pas).	Reconnaît et gère les conflits de manière réfléchie, productive et collaborative.

Guide de cotation de l'ERC
Évaluez le rendement de l'étudiant en fonction des dimensions suivantes :
QUALITÉ DES SOINS • SUPERVISION/DIRECTIVES REQUISES • CONSTANCE DU RENDEMENT • COMPLEXITÉ DES TÂCHES • EFFICACITÉ DU RENDEMENT

	Exemples de comportements des étudiants					
Rôle	**Débutant** « A besoin d'une supervision presque constante et a fréquemment besoin de directives et de rétroaction…»	**Débutant avancé** « Commence à être autonome avec des patients ayant des problèmes simples, lorsqu'il effectue une charge de travail partielle, et a besoin fréquemment de rétroaction/directives»…	**Intermédiaire** « Pour une charge de travail d'environ 50 %, est relativement autonome avec les patients ayant des problèmes simples, mais a besoin de plus de directives dans les situations complexes…»	**Intermédiaire avancé** «Pour une charge de travail de 50 % à 75 %, est compétent pour effectuer des tâches simples et a besoin de directives à l'occasion seulement pour les patients ayant des problèmes complexes…»	**Niveau d'entrée à la pratique** « Peut gérer au moins 75 % d'une charge de travail, en faisant preuve de constance, d'une perspective globale et d'efficacité… »	**Observé avec distinction** « Excède le rendement de niveau d'entrée en pratique en assumant une charge de travail complète et …»
Exemples pour documenter le domaine Gestion	A de la difficulté à gérer son temps lors de la prestation des services aux clients. L'étudiant ne sait pas exactement comment établir les priorités en ce qui concerne les patients et les tâches à accomplir. N'est pas toujours ponctuel et fiable.	Est toujours ponctuel. Commence à comprendre les principes de la gestion du temps et de l'établissement des priorités concernant les patients. Partage une charge de travail avec le clinicien et peut gérer de 20 % à 25 % de la charge de travail, en étant supervisé jusqu'à 90 % du temps.	Comprend les divers modèles de prestation des services de physiothérapie. Peut gérer efficacement son temps pour une charge de travail pouvant aller jusqu'à 50 %, en étant supervisé de 50 % à 75 % du temps. Peut établir les priorités en ce qui concerne les patients à voir chaque jour. Prend des initiatives pour dépister les patients et planifier de nouvelles évaluations.	Gère efficacement son temps pour une charge de travail pouvant aller jusqu'à 75 % et coordonner son travail avec d'autres membres du personnel, au besoin. Répartit adéquatement le temps consacré aux soins des patients, en tenant compte du patient et des ressources du système. Assure la liaison avec des organismes externes (agents payeurs et assureurs).	Gère tous les aspects de la charge de travail requise (minimum de 75 %), y compris le dépistage, l'évaluation, le traitement, la planification de la fin des services et le suivi. Prend des initiatives et établit les priorités de manière autonome lors de la planification et de la coordination de sa journée et avec d'autres membres du personnel ou fournisseurs de soins de santé.	Effectue de manière autonome toutes les tâches associées à la gestion de 100 % de la charge de travail à temps plein d'un physiothérapeute d'expérience. Sa pratique de la physiothérapie est compétente, et l'étudiant fait preuve d'innovation dans la gestion de sa pratique individuelle et sa façon de concevoir le système de santé.
	A besoin de surveillance constante pour s'occuper de questions familières en matière de sécurité dans l'environnement physique (p. ex., oublie fréquemment de bloquer les freins du fauteuil roulant, ne se lave pas toujours les mains).	Est conscient de l'importance de conserver un environnement de travail sécuritaire. A besoin d'un peu de directives pour prévenir les risques. Peut commettre des infractions mineures face à la sécurité des patients, qui sont abordées avec le clinicien et qui ne se reproduisent pas par la suite.	Offre habituellement les soins aux patients de manière sécuritaire et attentionnée. Observe les règlements en matière de santé et sécurité en ce qui concerne le code vestimentaire professionnel (vêtements et souliers). Peut faire des erreurs mineures en matière de sécurité dans des situations complexes, qu'il ne répète pas par la suite.	Veille à ce que l'environnement de travail soit sécuritaire pour les patients, pour lui-même et pour les autres membres du personnel. Offre des soins aux patients de manière sûre pour les patients et pour lui-même.	Anticipe les risques et s'assure que l'environnement de travail est sécuritaire. Se préoccupe de la sécurité du patient et en fait activement la promotion.	Prend de nouvelles initiatives de manière autonome en vue d'améliorer la prestation des services ou les soins des patients dans une perspective d'amélioration de la qualité.

Guide de cotation de l'ERC
Évaluez le rendement de l'étudiant en fonction des dimensions suivantes :
QUALITÉ DES SOINS • SUPERVISION/DIRECTIVES REQUISES • CONSTANCE DU RENDEMENT • COMPLEXITÉ DES TÂCHES • EFFICACITÉ DU RENDEMENT

	Exemples de comportements des étudiants					
Rôle	**Débutant** « A besoin d'une supervision presque constante et a fréquemment besoin de directives et de rétroaction…»	**Débutant avancé** « Commence à être autonome avec des patients ayant des problèmes simples, lorsqu'il effectue une charge de travail partielle, et a besoin fréquemment de rétroaction/directives»…	**Intermédiaire** « Pour une charge de travail d'environ 50 %, est relativement autonome avec les patients ayant des problèmes simples, mais a besoin de plus de directives dans les situations complexes…»	**Intermédiaire avancé** «Pour une charge de travail de 50 % à 75 %, est compétent pour effectuer des tâches simples et a besoin de directives à l'occasion seulement pour les patients ayant des problèmes complexes…»	**Niveau d'entrée à la pratique** « Peut gérer au moins 75 % d'une charge de travail, en faisant preuve de constance, d'une perspective globale et d'efficacité… »	**Observé avec distinction** « Excède le rendement de niveau d'entrée en pratique en assumant une charge de travail complète et …»
Exemples pour documenter le domaine Gestion	N'envisage pas d'attribuer des tâches au personnel participant à la prestation des soins en physiothérapie.	Est conscient des rôles du personnel participant à la prestation des soins en physiothérapie, et peut commencer à déterminer les tâches pouvant être attribuées.	Attribue des tâches simples au personnel participant à la prestation des soins en physiothérapie. On doit lui rappeler de faire un suivi et de vérifier si les tâches attribuées ont été effectuées.	Attribue les tâches appropriées au personnel participant à la prestation des soins en physiothérapie et en fait adéquatement l'évaluation et le suivi.	Attribue les tâches appropriées au personnel participant à la prestation des soins en physiothérapie et se charge d'en faire l'évaluation et le suivi. Accepte les responsabilités inhérentes à tous les actes.	Est complètement apte à assurer la surveillance du personnel participant à la prestation des soins en physiothérapie. Assume la responsabilité de tous les actes et peut régler les problèmes efficacement avec le personnel.
Exemples pour documenter le domaine Leadership	A de la difficulté à cibler des possibilités de revendication; incapable d'initier des activités de revendication sans aide.	Cible des possibilités de revendication au nom de clients individuels (p. ex., retarder la fin des services) ou de la profession, en identifiant ces activités comme étant distinctes de la communication et de la collaboration habituelles avec l'équipe. A besoin de quelques directives pour canaliser adéquatement les activités de revendication.	Initie des stratégies de revendication qui vont au-delà des rôles courants de communicateur et de collaborateur; les revendications sont généralement axées sur les clients individuels ou sur la profession.	Fait preuve d'initiative pour faire des revendications au nom de clients individuels ou de la profession : p. ex., fait des revendications pour qu'un patient reçoive des services d'une autre profession ou d'une autre ressource communautaire.	Initie et fait avec confiance des revendications au nom de clients individuels ou de la profession. Sa perspective sur les possibilités de revendication en vue d'améliorer la santé des populations de clients ou des collectivités est approfondie (même si l'étudiant a peu d'occasions de mettre en œuvre ses stratégies).	Initie des stratégies de revendication réfléchies au nom des populations de clients ou des collectivités; ces stratégies démontrent une bonne compréhension des déterminants sociaux de la santé, des enjeux du système de santé, de la promotion de la santé ou des concepts connexes.

Guide de cotation de l'ERC
Évaluez le rendement de l'étudiant en fonction des dimensions suivantes :
QUALITÉ DES SOINS • SUPERVISION/DIRECTIVES REQUISES • CONSTANCE DU RENDEMENT • COMPLEXITÉ DES TÂCHES • EFFICACITÉ DU RENDEMENT

	Exemples de comportements des étudiants					
Rôle	**Débutant** « A besoin d'une supervision presque constante et a fréquemment besoin de directives et de rétroaction…»	**Débutant avancé** « Commence à être autonome avec des patients ayant des problèmes simples, lorsqu'il effectue une charge de travail partielle, et a besoin fréquemment de rétroaction/directives»…	**Intermédiaire** « Pour une charge de travail d'environ 50 %, est relativement autonome avec les patients ayant des problèmes simples, mais a besoin de plus de directives dans les situations complexes…»	**Intermédiaire avancé** «Pour une charge de travail de 50 % à 75 %, est compétent pour effectuer des tâches simples et a besoin de directives à l'occasion seulement pour les patients ayant des problèmes complexes…»	**Niveau d'entrée à la pratique** « Peut gérer au moins 75 % d'une charge de travail, en faisant preuve de constance, d'une perspective globale et d'efficacité… »	**Observé avec distinction** « Excède le rendement de niveau d'entrée en pratique en assumant une charge de travail complète et …»
Exemples pour documenter le domaine Érudition	A besoin de directives pour faire preuve d'autoréflexion et pour chercher les nouvelles connaissances et données probantes requises pour mettre en pratique les compétences cliniques actuelles ou les nouvelles compétences cliniques. Peut-être un peu sur la défensive face à la rétroaction constructive.	Commence à incorporer la rétroaction et à réfléchir à son rendement, tout en faisant l'acquisition de nouvelles connaissances, compétences et données probantes. A besoin de directives pour intégrer les nouvelles connaissances, compétences et données probantes dans la pratique.	Applique souvent les principes de la recherche et participe à la recension des écrits. S'appuie sur ses propres expériences pour orienter la prestation des services de physiothérapie. Est conscient qu'il doit s'améliorer et démontre qu'il a l'intention de s'y consacrer.	Participe activement et de manière autonome à l'acquisition de nouvelles connaissances et compétences. Incorpore les commentaires des autres et ses propres croyances et valeurs en vue d'améliorer sa pratique.	Réfléchit constamment à son rendement et participe activement à l'acquisition de nouvelles connaissances et compétences afin d'améliorer constamment sa pratique. Utilise constamment des pratiques exemplaires pour offrir les services de physiothérapie et pour faire avancer sa pratique.	Participe activement à l'acquisition de nouvelles connaissances et compétences et partage volontiers ses nouvelles connaissances avec ses pairs/collègues. Remet en question la pratique et cherche des données probantes pour démontrer les meilleures façons d'offrir les services de physiothérapie.
	Partage son enthousiasme pour la profession de physiothérapeute et l'apprentissage des autres personnes; a besoin de directives pour faire un apport significatif.	Se montre sensible aux enjeux de la profession de physiothérapeute, mais peut avoir besoin de directives pour contribuer à des activités d'apprentissage locales (p. ex., formation sur les lieux de travail ou apprentissage assisté par les pairs, avec d'autres étudiants).	Participe à des actions qui appuient la profession ou l'apprentissage d'autres personnes (p. ex., participe à la discussion ou à la présentation lors de formations sur les lieux de travail, ou aide d'autres étudiants à apprendre).	Donne suite, de manière autonome, aux possibilités de développement de la profession de physiothérapeute qui sont offertes, en discutant, en enseignant ou en encadrant d'autres personnes.	Initie de manière autonome des actions visant à promouvoir ou à faire progresser la profession de physiothérapeute en discutant, en enseignant ou en encadrant d'autres personnes.	Joue un rôle de direction face aux activités favorables au développement de la profession, ou offre du mentorat aux autres.

Guide de cotation de l'ERC
Évaluez le rendement de l'étudiant en fonction des dimensions suivantes :
QUALITÉ DES SOINS • SUPERVISION/DIRECTIVES REQUISES • CONSTANCE DU RENDEMENT • COMPLEXITÉ DES TÂCHES • EFFICACITÉ DU RENDEMENT

	Exemples de comportements des étudiants					
Rôle	**Débutant** « A besoin d'une supervision presque constante et a fréquemment besoin de directives et de rétroaction…»	**Débutant avancé** « Commence à être autonome avec des patients ayant des problèmes simples, lorsqu'il effectue une charge de travail partielle, et a besoin fréquemment de rétroaction/directives»…	**Intermédiaire** « Pour une charge de travail d'environ 50 %, est relativement autonome avec les patients ayant des problèmes simples, mais a besoin de plus de directives dans les situations complexes…»	**Intermédiaire avancé** «Pour une charge de travail de 50 % à 75 %, est compétent pour effectuer des tâches simples et a besoin de directives à l'occasion seulement pour les patients ayant des problèmes complexes…»	**Niveau d'entrée à la pratique** « Peut gérer au moins 75 % d'une charge de travail, en faisant preuve de constance, d'une perspective globale et d'efficacité… »	**Observé avec distinction** « Excède le rendement de niveau d'entrée en pratique en assumant une charge de travail complète et …»
Exemples pour documenter le domaine Professionnalisme	A besoin de directives pour veiller à ce que toutes les exigences juridiques (p. ex., consentement, protection de la vie privée) soient respectées et à ce que les frontières professionnelles ne soient pas franchies.	Est conscient des codes de déontologie, des lois et des normes professionnelles qui s'appliquent et réussit à y adhérer dans les situations simples. Peut commettre des infractions mineures qui sont abordées et qui ne se reproduisent pas par la suite.	Observe les normes de conduite professionnelle et d'éthique dans les situations simples; identifie les manquements au professionnalisme, bien qu'il ait besoin d'aide pour régler la situation.	S'assure de manière autonome d'obtenir le consentement et de respecter la vie privée du patient, en vertu de la loi. Respecte les normes de conduite professionnelle et d'éthique dans les situations simples.	Agit de manière autonome pour veiller à ce que toutes les exigences juridiques et les normes en matière de pratique professionnelle soient respectées de manière responsable et transparente.	Capable d'identifier, de discuter et de résoudre des questions d'éthique ou professionnelles délicates.
	A besoin de directives pour faire preuve de respect envers l'individualité et l'autonomie des clients, y compris le respect de l'apparence professionnelle et de tout code vestimentaire en vigueur. Peut éprouver un certain malaise lors de ses interactions avec une personne qui est différente ou d'une autre culture.	S'habille toujours de manière convenable. Commence à poser des gestes pour respecter l'individualité et l'autonomie de chaque client dans les situations familières (p. ex., peut élaborer un plan de traitement en physiothérapie sans toujours prendre en compte les croyances et les pratiques associées à la santé et à la guérison d'une personne ou d'une culture particulière).	Identifie les situations qui exigent une grande sensibilité, mais peut avoir besoin d'aide pour savoir comment faire montre de respect envers les clients, de manière adéquate et complète.	Veille de manière autonome à ce que les droits, la dignité et le caractère unique des clients soient respectés dans les situations familières. A besoin de directives pour explorer des solutions dans les situations culturellement complexes (p. ex., respecter les valeurs religieuses ou culturelles pouvant exiger une adaptation importante des soins).	Agit de manière autonome pour créer un environnement fondé sur la sécurité culturelle. Veille à ce que l'individualité et l'autonomie des clients soient respectées, et à ce que les clients de toutes les cultures aient la possibilité d'exprimer leurs besoins.	Joue un rôle de leadership et fait preuve d'une conduite exemplaire dans les situations exigeant de l'introspection, de la sensibilité ou une compétence culturelle. Se montre très sensible au besoin de mettre au point des pratiques qui favorisent les soins fondés sur la compétence culturelle.