



**CAHIER D'EXPÉRIENCE DE STAGE**  
(Version 4 – 2013)

**Nom du stagiaire :** \_\_\_\_\_

**STAGE** \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Clientèle : \_\_\_\_\_

Champ d'action : % \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_  
                                physiothérapeute(s)    stagiaire

Date : \_\_\_\_\_

**STAGE** \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Clientèle : \_\_\_\_\_

Champ d'action : % \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_  
                                physiothérapeute(s)    stagiaire

Date : \_\_\_\_\_

**STAGE** \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Clientèle : \_\_\_\_\_

Champ d'action : % \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_  
                                physiothérapeute(s)    stagiaire

Date : \_\_\_\_\_

**STAGE** \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Clientèle : \_\_\_\_\_

Champ d'action : % \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_  
                                physiothérapeute(s)    stagiaire

Date : \_\_\_\_\_

**STAGE** \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Clientèle : \_\_\_\_\_

Champ d'action : % \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_  
physiothérapeute(s) stagiaire

Date : \_\_\_\_\_

**STAGE** \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Clientèle : \_\_\_\_\_

Champ d'action : % \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_  
physiothérapeute(s) stagiaire

Date : \_\_\_\_\_

**STAGE** \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Clientèle : \_\_\_\_\_

Champ d'action : % \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_  
physiothérapeute(s) stagiaire

Date : \_\_\_\_\_

**STAGE** \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Clientèle : \_\_\_\_\_

Champ d'action : % \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_  
physiothérapeute(s) stagiaire

Date : \_\_\_\_\_

**STAGE** \_\_\_\_\_

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Clientèle : \_\_\_\_\_

Champ d'action : % \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_  
physiothérapeute(s) stagiaire

Date : \_\_\_\_\_

## TABLE DES MATIÈRES

|  |    |
|--|----|
| <b>INTRODUCTION</b> .....                              | 1  |
| <b>OBJECTIFS DU CAHIER D'EXPÉRIENCE DE STAGE</b> ..... | 1  |
| <b>PROCÉDURES</b> .....                                | 1  |
| <b>1. COMPÉTENCE EXPERTISE</b> .....                   | 2  |
| <b>1.1 MÉTHODES D'ÉVALUATION</b> .....                 | 2  |
| 1.1.1 Bilan musculosquelettique .....                  | 3  |
| 1.1.2 Bilan neurologique .....                         | 6  |
| 1.1.3 Bilan cardiorespiratoire .....                   | 9  |
| 1.1.4 Bilan circulatoire .....                         | 10 |
| 1.1.5 Bilan du rendement fonctionnel .....             | 11 |
| 1.1.6 Évaluation de la douleur .....                   | 13 |
| <b>1.2 MODALITÉS DE TRAITEMENT</b> .....               | 14 |
| 1.2.1 Électrothérapie.....                             | 14 |
| 1.2.2 Hydrothérapie, cryothérapie et autres.....       | 16 |
| 1.2.3 Kinésithérapie et méthodes spécialisées .....    | 17 |
| 1.2.4 Aides techniques .....                           | 21 |
| <b>1.3 ANALYSE ET PLANIFICATION</b> .....              | 22 |
| <b>2. COMPÉTENCES TRANSVERSALES</b> .....              | 23 |
| <b>2.1 COMMUNICATION</b> .....                         | 23 |
| <b>2.2 GESTION</b> .....                               | 24 |
| <b>2.3 PROMOTION DE LA SANTÉ (DÉFENSEUR)</b> .....     | 25 |
| <b>2.4 COLLABORATION</b> .....                         | 25 |
| <b>2.5 ÉRUDITION</b> .....                             | 26 |
| <b>3. CAS CLINIQUES VUS DURANT LE STAGE</b> .....      | 27 |

## INTRODUCTION

Ce cahier d'expérience de stage a été préparé et rédigé en collaboration avec les membres du comité d'enseignement clinique et les professeurs du programme de physiothérapie de l'École de réadaptation de l'Université de Montréal.

Ce document est à l'usage exclusif des stagiaires en physiothérapie, des chargés d'enseignement clinique et des moniteurs et ne peut être utilisé sans l'autorisation du comité d'enseignement clinique sauf pour les fins auxquelles il est conçu.

## OBJECTIFS DU CAHIER D'EXPÉRIENCE DE STAGE

1. Planifier et organiser les stages de façon à permettre au stagiaire d'acquérir une formation optimale.
2. Suivre l'évolution de la formation du stagiaire.

## PROCÉDURES

1. Le ou les moniteurs et le stagiaire remplissent et signent conjointement les deux exemplaires du cahier d'expérience de stage.
2. Un exemplaire est conservé par le stagiaire.
3. L'autre exemplaire est retourné à l'École de réadaptation à la fin de chaque stage par le chargé d'enseignement clinique, sauf à la fin du stage de maîtrise 1. A la fin de son dernier stage, l'étudiant s'assure qu'une copie du cahier est retournée à l'École.
4. Comment compléter le cahier d'expérience de stage

- 4.1 Pour identifier les milieux de stage, référer à la page couverture.

Les champs d'action incluent : cardio-respiratoire, neurologie aiguë ou réadaptation, musculosquelettique hospitalisé, externe ou réadaptation, gériatrie active, soins prolongés, pédiatrie et des domaines spécialisés : amputé, TCC, etc.

Le pourcentage de temps passé dans chaque champ doit être précisé.

Le stagiaire identifie son niveau de stage par le chiffre correspondant 1, 2, 3, M1 et M2.

- 4.2 Une lettre (A, B ou C) précise le nombre de cas différents qu'il a rencontrés lors du traitement ou de l'évaluation.
- 4.3 Selon qu'il a observé, évalué/traité avec encadrement ou évalué/traité seul, il note ses expériences selon le niveau d'autonomie approprié dans la colonne correspondante.

**Définition : évaluer/traiter avec encadrement**

L'étudiant en physiothérapie qui a besoin de surveillance de son moniteur clinique pour évaluer et traiter les cas cliniques rencontrés durant son stage. Sans surveillance étroite, le rendement de l'étudiant et la décision qu'il prend sur le plan clinique présentent des contradictions et l'étudiant exige de l'encadrement et de la rétroaction pendant ou après l'intervention. C'est le cas type de l'étudiant qui n'a pas d'expérience clinique et qui agit comme s'il avait eu peu d'occasion ou, encore comme s'il n'avait eu aucune chance de mettre en application ses connaissances universitaires ou ses savoir-faire (habiletés) cliniques.

**Définition : évaluer/traiter seul**

L'étudiant en physiothérapie qui démontre des compétences de base pour évaluer et traiter et fait preuve de jugement critique au moment de prendre des décisions autonomes avec les différents cas cliniques rencontrés durant son stage. Même si le moniteur observe ses interventions, l'étudiant ne requiert pas de surveillance pendant l'intervention et n'a pas à apporter des modifications significatives à l'intervention.

## 1. COMPÉTENCE EXPERTISE

### 1.1 MÉTHODES D'ÉVALUATION

Dans cette section "Méthodes d'évaluation", la lettre correspond au nombre de cas différents rencontrés et non au nombre de répétitions de la même modalité chez un même client. Pour chacun des cas rencontrés durant le stage, inscrire le plus haut niveau d'autonomie, voir l'exemple ci-dessous.

Exemple 1

#### Section 1 – Méthodes d'évaluation

| Nombre de cas<br>1 ou 2 cas : A<br>3 à 5 cas : B<br>6 cas et + : C | OBSERVER | ÉVALUER avec<br>encadrement | ÉVALUER<br>seul |
|--|----------|-----------------------------|-----------------|
| <b>Bilan articulaire</b><br>MS                                     | 1 B      | 2 B                         | M1 C            |

#### Explication pour exemple

Au stage 1, le stagiaire a observé le moniteur faire un bilan articulaire du MS pour 3 à 5 cas différents. Au stage 2, il a réalisé un bilan musculaire avec l'aide du moniteur pour 3 à 5 cas différents. Au stage de maîtrise 1, il fait seul un bilan musculaire pour plus de 6 cas différents.

| <b>Nombre de cas</b><br>1 ou 2 cas : A<br>3 à 5 cas : B<br>6 cas et + : C                  | <b>OBSERVER</b> | <b>ÉVALUER</b><br>avec encadrement | <b>ÉVALUER</b><br>seul |
|--|-----------------|------------------------------------|------------------------|
| <b>1.1.1 Bilan musculosquelettique</b>   |                 |                                    |                        |
| <b>Observations générales</b><br>(ex : longueur MI, atrophie, etc.)                        |                 |                                    |                        |
| <b>Examen postural</b><br>(debout, assis, couché)<br>Global<br><br>Détaillé                |                 |                                    |                        |
| <b>Bilan articulaire</b><br>(actif, passif physiologique et résisté isométrique)<br>Rachis |                 |                                    |                        |
| MS   |                 |                                    |                        |
| MI   |                 |                                    |                        |

| <b>Nombre de cas</b><br>1 ou 2 cas : A<br>3 à 5 cas : B<br>6 cas et + : C | <b>OBSERVER</b> | <b>ÉVALUER</b><br>avec encadrement | <b>ÉVALUER</b><br>seul |
|---|-----------------|------------------------------------|------------------------|
| <b>Mouvements accessoires</b><br>Rachis<br><br>MS<br><br>MI               |                 |                                    |                        |
| <b>Mobilité neurale</b><br>Rachis<br><br>MS<br><br>MI                     |                 |                                    |                        |
| <b>Mouvements fonctionnels</b><br>Rachis<br><br>MS<br><br>MI              |                 |                                    |                        |

| <b>Nombre de cas</b><br>1 ou 2 cas : A<br>3 à 5 cas : B<br>6 cas et + : C              | <b>OBSERVER</b> | <b>ÉVALUER</b><br>avec encadrement | <b>ÉVALUER</b><br>seul |
|--|-----------------|------------------------------------|------------------------|
| <b>Bilan musculaire</b><br>(force, souplesse, endurance)<br>Rachis<br><br>MS<br><br>MI |                 |                                    |                        |
| <b>Palpation</b><br>Rachis<br><br>MS<br><br>MI   |                 |                                    |                        |
| <b>Tests spécifiques</b><br>(préciser)<br>Rachis<br><br>MS<br><br>MI                   |                 |                                    |                        |
|  |                 |                                    |                        |



| <b>Nombre de cas</b><br>1 ou 2 cas : A<br>3 à 5 cas : B<br>6 cas et + : C                          | <b>OBSERVER</b> | <b>ÉVALUER</b><br>avec encadrement | <b>ÉVALUER</b><br>seul |
|--|-----------------|------------------------------------|------------------------|
| <b>Tests de stabilité</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>Tests d'artère</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>Autres</b> (préciser)   |                 |                                    |                        |
| <b>1.1.2 Bilan neurologique</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>Développement<br/>moteur<br/>en pédiatrie</b>   |                 |                                    |                        |
| <b>En pédiatrie</b><br><b>Réactions posturales<br/>et d'équilibre</b><br>(ex : réaction parachute) |                 |                                    |                        |

| <b>Nombre de cas</b><br>1 ou 2 cas : A<br>3 à 5 cas : B<br>6 cas et + : C | <b>OBSERVER</b> | <b>ÉVALUER</b><br>avec encadrement | <b>ÉVALUER</b><br>seul |
|---|-----------------|------------------------------------|------------------------|
| <b>Tonus musculaire</b>   |                 |                                    |                        |
| <b>Fonction motrice globale</b>   |                 |                                    |                        |
| <b>Contrôle postural</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>Contrôle oculomoteur</b>   |                 |                                    |                        |
| <b>Somesthésie</b><br>(sensibilité superficielle et profonde)             |                 |                                    |                        |
| <b>Myotomes/ dermatomes</b>   |                 |                                    |                        |
| <b>Réflexes</b><br>Normaux  |                 |                                    |                        |
| Pathologiques   |                 |                                    |                        |
| Primitifs   |                 |                                    |                        |

| <b>Nombre de cas</b><br>1 ou 2 cas : A<br>3 à 5 cas : B<br>6 cas et + : C                              | <b>OBSERVER</b> | <b>ÉVALUER</b><br>avec encadrement | <b>ÉVALUER</b><br>seul |
|--|-----------------|------------------------------------|------------------------|
| <b>Coordination</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>Évaluation Chedoke<br/>McMaster</b>   |                 |                                    |                        |
| <b>Évaluation<br/>Fugl-Meyer</b>   |                 |                                    |                        |
| <b>MIF</b>   |                 |                                    |                        |
| <b>Tests spécifiques en<br/>pédiatrie</b><br><br>AIMS<br>MAI<br>GMFM<br>TIME<br>Peabody (bilan moteur) |                 |                                    |                        |
| <b>Autres tests</b><br>(préciser)  |                 |                                    |                        |

| <b>Nombre de cas</b><br>1 ou 2 cas : A<br>3 à 5 cas : B<br>6 cas et + : C                            | <b>OBSERVER</b> | <b>ÉVALUER</b><br>avec encadrement | <b>ÉVALUER</b><br>seul |
|--|-----------------|------------------------------------|------------------------|
| <b>1.1.3 Bilan cardiorespiratoire</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>Auscultation</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>Signes vitaux</b><br>(FC, TA)   |                 |                                    |                        |
| <b>Échelle de Borg</b>   |                 |                                    |                        |
| <b>Saturation</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>Toux/expectoration</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>Schème respiratoire<br/>et mobilité<br/>thoracique</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>Mesures objectives</b><br>(Inspirométrie, fréquence<br>respiratoire, échelle de<br>dyspnée, etc.) |                 |                                    |                        |
| <b>Palpation</b><br>(cage thoracique,<br>muscles accessoires,<br>pouls périphériques)                |                 |                                    |                        |

| <b>Nombre de cas</b><br>1 ou 2 cas : A<br>3 à 5 cas : B<br>6 cas et + : C                               | <b>OBSERVER</b> | <b>ÉVALUER</b><br>avec encadrement | <b>ÉVALUER</b><br>seul |
|---|-----------------|------------------------------------|------------------------|
| <b>Tests complémentaires</b><br>(ex : percussion)   |                 |                                    |                        |
| <b>Autres (préciser)</b><br>(ex : ECG, interprétation des gaz artériels, radiographie pulmonaire, etc.) |                 |                                    |                        |
| <b>1.1.4 Bilan circulatoire</b>   |                 |                                    |                        |
| <b>Mesure œdème</b>   |                 |                                    |                        |
| <b>Observation de la peau</b><br>(coloration, température)  |                 |                                    |                        |
| <b>Plaie/cicatrice</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>Autres (préciser)</b>  |                 |                                    |                        |

| <b>Nombre de cas</b><br>1 ou 2 cas : A<br>3 à 5 cas : B<br>6 cas et + : C  | <b>OBSERVER</b> | <b>ÉVALUER</b><br>avec encadrement | <b>ÉVALUER</b><br>seul |
|--|-----------------|------------------------------------|------------------------|
| <b>1.1.5 Bilan du rendement fonctionnel</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>Transferts</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>AVQ</b>   |                 |                                    |                        |
| <b>Contention</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>Équilibre</b><br><br>Assis<br><br>Debout<br><br><b>Tests complémentaires</b><br><br>Échelle de Berg<br><br>TUG<br><br>Foam and dome<br><br>GEM<br><br>SMAF<br><br>Test de 6 minutes<br><br><b>Autres tests</b> (préciser) |                 |                                    |                        |

| <b>Nombre de cas</b><br>1 ou 2 cas : A<br>3 à 5 cas : B<br>6 cas et + : C                                      | <b>OBSERVER</b> | <b>ÉVALUER</b><br>avec encadrement | <b>ÉVALUER</b><br>seul |
|--|-----------------|------------------------------------|------------------------|
| <b>1.1.5 Bilan du rendement fonctionnel</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>Analyse de la marche</b><br><br>Avec aide ambulatoire<br><br><br>Sans aide ambulatoire<br><br><br>Escaliers |                 |                                    |                        |
| <b>Relever du sol</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>Endurance à l'effort</b>  |                 |                                    |                        |
| <b>Autres (préciser)</b>   |                 |                                    |                        |

| <b>Nombre de cas</b><br>1 ou 2 cas : A<br>3 à 5 cas : B<br>6 cas et + : C | <b>OBSERVER</b> | <b>ÉVALUER</b><br>avec encadrement | <b>ÉVALUER</b><br>seul |
|---|-----------------|------------------------------------|------------------------|
| <b>1.1.6 Évaluation de la douleur</b>                                     |                 |                                    |                        |
| <b>EVA</b> (échelle visuelle analogue)                                    |                 |                                    |                        |
| <b>Questionnaire McGill</b> sur la douleur                                |                 |                                    |                        |
| <b>Échelle de visages</b>   |                 |                                    |                        |
| <b>Échelle Doloplus</b>   |                 |                                    |                        |
| <b>Geriatric pain measure</b>   |                 |                                    |                        |
| <b>Autres</b> (préciser)  |                 |                                    |                        |



## 1.2 MODALITÉS DE TRAITEMENT

Dans cette section "Modalités de traitement", la lettre correspond au nombre de cas différents rencontrés et non au nombre de répétitions de la même modalité chez un même client. Pour chacun des cas rencontrés durant le stage, inscrire le plus haut niveau d'autonomie, voir l'exemple ci-dessous.

Exemple

| Nombre de cas<br>1 ou 2 cas : A<br>3 à 5 cas : B<br>6 cas et + : C | OBSERVER | UTILISER<br>avec<br>encadrement | UTILISER<br>seul |
|--|----------|---------------------------------|------------------|
| <b>Ultrasons</b>   | 1 A      | 2 A                             | 3 B<br>M1 C      |

### Explication pour exemple

Au stage 1, le stagiaire a observé 1 ou 2 cas où le moniteur appliquait les ultrasons. Au stage 2, il a utilisé les ultrasons sur 1 ou 2 cas différents avec l'aide d'un moniteur. Au stage 3, il a utilisé seul les ultrasons pour 3 à 5 cas et pour plus de 6 cas au stage de maîtrise 1.

### 1.2.1 Électrothérapie

| Nombre de cas<br>1 ou 2 cas : A<br>3 à 5 cas : B<br>6 cas et + : C               | OBSERVER | APPLIQUER avec<br>encadrement | APPLIQUER<br>Seul |
|--|----------|-------------------------------|-------------------|
| <b>Ondes courtes</b>   |          |                               |                   |
| <b>Ultrasons</b>   |          |                               |                   |
| <b>Stimulation<br/>transdermales<br/>(TENS)<br/>(thérapie de la<br/>douleur)</b> |          |                               |                   |
| <b>Courants continus<br/>constants<br/>iontophorèse</b>                          |          |                               |                   |

| <b>Nombre de cas</b><br>1 ou 2 cas : A<br>3 à 5 cas : B<br>6 cas et + : C | <b>OBSERVER</b> | <b>APPLIQUER avec encadrement</b> | <b>APPLIQUER Seul</b> |
|---|-----------------|-----------------------------------|-----------------------|
| <b>Courants Interférentiels</b>   |                 |                                   |                       |
| <b>Courants stimulo-moteurs</b>   |                 |                                   |                       |
| <b>Électrodiagnostic</b>  |                 |                                   |                       |
| <b>Laser</b>  |                 |                                   |                       |
| <b>Rétroaction biologique</b>   |                 |                                   |                       |
| <b>Micro-courants</b>   |                 |                                   |                       |
| <b>Courants russes</b>  |                 |                                   |                       |
| <b>Autres (préciser)</b>  |                 |                                   |                       |

### 1.2.2 Hydrothérapie, cryothérapie et autres

| <b>Nombre de cas</b><br><b>1 ou 2 cas : A</b><br><b>3 à 5 cas : B</b><br><b>6 cas et + : C</b> | <b>OBSERVER</b> | <b>APPLIQUER avec</b><br><b>encadrement</b> | <b>APPLIQUER</b><br><b>Seul</b> |
|--|-----------------|---|---------------------------------|
| <b>Piscine</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Bain tourbillon</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Bains de contraste</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Cryothérapie</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Bain de paraffine</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Fomentations</b><br><b>chaudes</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Autres (préciser)</b><br>-Appareil Jobst  |                 |   |                                 |

### 1.2.3 Kinésithérapie et méthodes spécialisées

| <b>Nombre de cas</b><br><b>1 ou 2 cas : A</b><br><b>3 à 5 cas : B</b><br><b>6 cas et + : C</b> | <b>OBSERVER</b> | <b>APPLIQUER avec</b><br><b>encadrement</b> | <b>APPLIQUER</b><br><b>seul</b> |
|--|-----------------|---|---------------------------------|
| <b>Technique de tissus mous</b><br>(ex. : massage, etc.)                                       |                 |   |                                 |
| <b>Frictions Cyriax</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Bandages</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Traction cervicale manuelle</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Traction cervicale mécanique</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Traction lombaire manuelle</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Traction lombaire mécanique</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Mouvement passif continu mécanique (CPM)</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Mouvements passifs</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Exercices aidés</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Exercices libres</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Exercices contrariés (résistés) manuels</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Exercices d'assouplissement</b>   |                 |   |                                 |

| <b>Nombre de cas</b><br><b>1 ou 2 cas : A</b><br><b>3 à 5 cas : B</b><br><b>6 cas et + : C</b>  | <b>OBSERVER</b> | <b>APPLIQUER avec</b><br><b>encadrement</b> | <b>APPLIQUER</b><br><b>seul</b> |
|---|-----------------|---|---------------------------------|
| <b>Exercices contrariés</b><br><b>(résistés) mécaniques</b><br><br><b>Bandes élastiques</b><br><br><b>Poids libres</b><br><br><b>Isocinétique</b><br>(biodes, etc.)<br><br><b>Exercices chaîne</b><br><b>fermée</b> |                 |   |                                 |
| <b>Exercices en</b><br><b>suspension</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Exercices de relaxation</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Mobilisations</b><br><b>articulaires</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Mobilité neurale</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Exercices d'équilibre</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Taping</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Exercices posturaux</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Positionnement</b>   |                 |   |                                 |

| <b>Nombre de cas</b><br><b>1 ou 2 cas : A</b><br><b>3 à 5 cas : B</b><br><b>6 cas et + : C</b>   | <b>OBSERVER</b> | <b>APPLIQUER avec</b><br><b>encadrement</b> | <b>APPLIQUER</b><br><b>seul</b> |
|--|-----------------|---|---------------------------------|
| <b>Exercices de coordination</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Exercices d'endurance</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Exercices fonctionnels</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Exercices respiratoires</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Drainage postural</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Mobilité thoracique</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Techniques de vibration/ compression thoracique</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Technique de la thérapie avec pression expiratoire positive</b><br>(ex: cas fibrose kystique) |                 |   |                                 |
| <b>Rééducation à la marche libre</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Rééducation à la marche avec aide ambulatoire</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Techniques de déplacement d'un client</b> (transferts)  |                 |   |                                 |
| <b>Réentraînement aux escaliers</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Classes d'exercices</b>   |                 |   |                                 |

| <b>Nombre de cas</b><br><b>1 ou 2 cas : A</b><br><b>3 à 5 cas : B</b><br><b>6 cas et + : C</b> | <b>OBSERVER</b> | <b>APPLIQUER avec</b><br><b>encadrement</b> | <b>APPLIQUER</b><br><b>seul</b> |
|--|-----------------|---|---------------------------------|
| <b>Entraînement à l'exercice</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Inhibition/facilitation tonus musculaire</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Exercices de contrôle postural</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Facilitation du mouvement</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Exercices de contrôle moteur</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Stimulations proprioceptives</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Exercices de développement moteur</b>   |                 |   |                                 |
| <b>PNF</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Rééducation périnéale</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Traitement des plaies et brûlures</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Approches spécifiques</b><br>(préciser)   |                 |   |                                 |
| <b>Rééducation vestibulaire</b>  |                 |   |                                 |
| <b>Approche pré et post natale</b>   |                 |   |                                 |
| <b>Autres</b> (préciser)   |                 |   |                                 |

### 1.2.4 Aides techniques

|                                     | Observation | Évaluation |      | Installation |      | Vérification |      |
|-------------------------------------|-------------|------------|------|--------------|------|--------------|------|
|                                     |             | avec aide  | seul | avec aide    | seul | avec aide    | seul |
| <b>Attelles</b>                     |             |            |      |              |      |              |      |
| <b>Corsets</b>                      |             |            |      |              |      |              |      |
| <b>Orthèses</b>                     |             |            |      |              |      |              |      |
| <b>Prothèses</b>                    |             |            |      |              |      |              |      |
| <b>Aide ambulatoire</b>             |             |            |      |              |      |              |      |
| <b>Vêtements à pression (Jobst)</b> |             |            |      |              |      |              |      |
| <b>Positionnement</b>               |             |            |      |              |      |              |      |
| <b>Bas compressifs</b>              |             |            |      |              |      |              |      |
| <b>Autres (préciser)</b>            |             |            |      |              |      |              |      |



Dans les prochaines sections (**1.3 et 2**), l'étudiant précise le niveau de stage où il a développé ses compétences en précisant dans quelles activités (s'il y a lieu) celles-ci ont été développées et en précisant le nombre de fois qu'elles ont été exécutées. **Les activités avec un astérisque doivent être réalisées à chaque stage.**

Exemple : Compétence Gestion.

| COMPÉTENCE GESTION        | EXÉCUTER AVEC AIDE | EXÉCUTER SEUL |
|---------------------------|--------------------|---------------|
| Compilation d'indicateurs | Stage 3 (6)        | Stage M1(4)   |

#### Explication pour cet exemple

Au stage 3, l'étudiant a exécuté avec aide la compilation d'indicateurs à 6 reprises et au stage de maîtrise 1, il a fait seul cette activité dans le cadre du développement de la compétence gestion à 4 reprises.

#### 1. COMPÉTENCE EXPERTISE (suite)

| 1.3 ANALYSE ET PLANIFICATION   | EXÉCUTER AVEC AIDE | EXÉCUTER SEUL |
|--|--------------------|---------------|
| * Tient compte des incidences pharmacologiques des médicaments   |                    |               |
| * Tient compte des résultats des tests diagnostiques et médicaux<br>Ex : échographie, ECG, scan, IRM, radiographie, etc. |                    |               |
| * Tient compte des précautions et contre-indications spécifiques à la condition du patient                               |                    |               |
| * Tient compte des antécédents médicaux du patient   |                    |               |
| * Établit un diagnostic physiothérapique   |                    |               |
| * Établit un PID (plan d'intervention disciplinaire)<br>Ex : liste de problèmes, objectifs, plan de traitement           |                    |               |

## 2. COMPÉTENCES TRANSVERSALES

| 2.1 | COMPÉTENCE<br>COMMUNICATION                    | EXÉCUTER<br>AVEC AIDE | EXÉCUTER<br>SEUL |
|-----|--|-----------------------|------------------|
|     | Rédaction d'une anamnèse                       |                       |                  |
| *   | Rédaction de dossiers (SOAPIE)                 |                       |                  |
|     | Résumé de dossiers                             |                       |                  |
|     | Correspondance (lettre aux médecins)           |                       |                  |
|     | Rapport aux organismes payeurs<br>(SAAQ, CSST) |                       |                  |
|     | Rédaction d'un programme d'exercices           |                       |                  |
|     | Autres (préciser)                              |                       |                  |

| 2.2 | COMPÉTENCE<br>GESTION   | EXÉCUTER<br>AVEC AIDE | EXÉCUTER<br>SEUL |
|-----|---|-----------------------|------------------|
|     | <b>Planification d'horaire</b>  |                       |                  |
|     | <b>Formulaire pour vignette automobile</b>                                      |                       |                  |
|     | <b>Formulaire pour « Demande d'aides techniques à la marche »</b>               |                       |                  |
|     | <b>Formulaire de référence interétablissement</b>                               |                       |                  |
|     | <b>Compilation d'indicateurs</b>  |                       |                  |
|     | <b>Sensibilisation à la gestion</b><br>(rencontre avec un gestionnaire stage 2) |                       |                  |
|     | <b>Autres</b> (préciser)  |                       |                  |

| 2.3<br>COMPÉTENCE<br>PROMOTION DE LA SANTÉ (DÉFENSEUR)                                 | EXÉCUTER<br>AVEC AIDE | EXÉCUTER<br>SEUL |
|--|-----------------------|------------------|
| <b>Enseignement</b><br>(famille, professionnels, autres)                               |                       |                  |
| <b>Rédaction de programmes d'exercices à domicile</b>                                  |                       |                  |
| <b>Autres</b> (préciser)   |                       |                  |
| 2.4<br>COMPÉTENCE<br>COLLABORATION   | EXÉCUTER<br>AVEC AIDE | EXÉCUTER<br>SEUL |
| <b>Participation à des réunions</b><br>(interdisciplinaires, famille)                  |                       |                  |
| <b>Participation à l'élaboration d'un PII (plan d'intervention interdisciplinaire)</b> |                       |                  |
| <b>Consultation auprès de d'autres professionnels</b>                                  |                       |                  |
| <b>Autres</b> (préciser)   |                       |                  |

| 2.5 COMPÉTENCE<br>ÉRUDITION  | EXÉCUTER<br>AVEC AIDE | EXÉCUTER<br>SEUL |
|--|-----------------------|------------------|
| <b>Titre des exposés cliniques réalisés</b><br><b>Stage 3</b><br>.....<br>.....<br>.....                             |                       |                  |
| <b>Stage Maîtrise 2</b><br>.....<br>.....<br>.....   |                       |                  |
| <b>Sensibilisation à la recherche clinique (identifier le projet)</b><br>.....<br>.....<br>.....                     |                       |                  |
| <b>Considère les données probantes et les meilleures pratiques dans ses interventions</b><br>.....<br>.....<br>..... |                       |                  |
| <b>Participation à des réunions scientifiques (préciser)</b><br>.....<br>.....<br>.....                              | N/A                   | N/A              |
| <b>Visionnement de vidéo, écoute de cassette audio, etc.</b><br><b>(préciser)</b><br>.....<br>.....<br>.....         | N/A                   | N/A              |
| <b>Autres (préciser)</b><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>   |                       |                  |

### 3. CAS CLINIQUES VUS DURANT LE STAGE

Dans la section « Cas cliniques vus durant le stage » il faut pour chacun des stages, inscrire tous les cas cliniques vus en précisant son diagnostic principal ou la raison de consultation puis préciser des informations complémentaires (ex : conditions associées, phase de la problématique, conditions cardio-respiratoires, etc.) pour donner un meilleur tableau clinique du cas rencontré et mieux expliquer la complexité de la problématique, voir l'exemple qui suit.

Les lettres correspondent à la légende suivante :

|           |                              |           |   |  |  |
|-----------|------------------------------|-----------|---|--|--|
| <b>O</b>  | <b>Observer</b>              | <b>CR</b> | <b>Présences de conditions cardio-respiratoires</b> |  |  |
| <b>EM</b> | <b>Évaluer avec moniteur</b> | <b>ES</b> | <b>Évaluer seul</b>                                 |  |  |
| <b>TM</b> | <b>Traiter avec moniteur</b> | <b>TS</b> | <b>Traiter seul</b>                                 |  |  |

Exemple :

| Niveau de stage | Diagnostics/raisons de consultation | O | EM     | ES | T | TS | CR | Informations complémentaires | Age |
|-----------------|-------------------------------------|---|--------|----|---|----|----|------------------------------|-----|
| 2               | Fracture du tibia                   |   | I<br>R | C  | T | T  | x  | Maladie de parkinson, MPOC.  | 78  |

Pour compléter les cases évaluations (EM, ES) précisez le type d'évaluation en utilisant les lettres : **I** : Évaluation Initiale/ **R** : Réévaluation/ **C** : Évaluation au Congé  
Pour les cases traitements (TM, TS), utilisez la lettre **T** : traitement

#### Explication pour l'exemple

Dans l'exemple ci-dessus, au stage 2, pour une personne de 78 ans avec fracture du tibia qui avait comme condition associée la maladie de parkinson, le stagiaire a fait l'évaluation initiale et la réévaluation avec son moniteur puis il a fait seul l'évaluation du congé. Il a traité le client avec le moniteur puis seul par la suite. Une condition cardio-respiratoire de MPOC est présente.

#### Définition : évaluer/traiter avec encadrement

L'étudiant en physiothérapie qui a besoin de surveillance de son moniteur clinique pour évaluer et traiter les cas cliniques rencontrés durant son stage. Sans surveillance étroite, le rendement de l'étudiant et la décision qu'il prend sur le plan clinique présentent des contradictions et l'étudiant exige de l'encadrement et de la rétroaction. C'est le cas type de l'étudiant qui n'a pas d'expérience clinique et qui agit comme s'il avait eu peu d'occasion ou, encore comme s'il n'avait eu aucune chance de mettre en application ses connaissances universitaires ou ses savoir-faire (habiletés) cliniques.

#### Définition : évaluer/traiter seul

L'étudiant en physiothérapie qui démontre des compétences de base pour évaluer et traiter et fait preuve de jugement critique au moment de prendre des décisions autonomes avec les différents cas cliniques rencontrés durant son stage. Même si le moniteur observe ses interventions, l'étudiant ne requiert pas de conseil ni de surveillance, à moins qu'il ne doive affronter des questions complexes qui ne sont pas d'un niveau physiothérapeute débutant.

### 3. Cas cliniques vus durant le stage

| Stage | Diagnostics/raisons de consultation | O | EM | ES | TM | TS | C<br>R | Informations complémentaires | Âge |
|-------|-------------------------------------|---|----|----|----|----|--------|------------------------------|-----|
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |

| Stage | Diagnostics/raisons de consultation | O | EM | ES | TM | TS | C<br>R | Informations complémentaires | Âge |
|-------|-------------------------------------|---|----|----|----|----|--------|------------------------------|-----|
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |



| Stage | Diagnostics/raisons de consultation | O | EM | ES | TM | TS | C<br>R | Informations complémentaires | Âge |
|-------|-------------------------------------|---|----|----|----|----|--------|------------------------------|-----|
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |

| Stage | Diagnostics/raisons de consultation | O | EM | ES | TM | TS | C<br>R | Informations complémentaires | Âge |
|-------|-------------------------------------|---|----|----|----|----|--------|------------------------------|-----|
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |

| Stage | Diagnostics/raisons de consultation | O | EM | ES | TM | TS | C<br>R | Informations complémentaires | Âge |
|-------|-------------------------------------|---|----|----|----|----|--------|------------------------------|-----|
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |

| Stage | Diagnostics/raisons de consultation | O | EM | ES | TM | TS | C<br>R | Informations complémentaires | Âge |
|-------|-------------------------------------|---|----|----|----|----|--------|------------------------------|-----|
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |

| Stage | Diagnostics/raisons de consultation | O | EM | ES | TM | TS | C<br>R | Informations complémentaires | Âge |
|-------|-------------------------------------|---|----|----|----|----|--------|------------------------------|-----|
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |

| Stage | Diagnostics/raisons de consultation | O | EM | ES | TM | TS | C<br>R | Informations complémentaires | Âge |
|-------|-------------------------------------|---|----|----|----|----|--------|------------------------------|-----|
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |

| Stage | Diagnostics/raisons de consultation | O | EM | ES | TM | TS | C<br>R | Informations complémentaires | Âge |
|-------|-------------------------------------|---|----|----|----|----|--------|------------------------------|-----|
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |

| Stage | Diagnostics/raisons de consultation | O | EM | ES | TM | TS | C<br>R | Informations complémentaires | Âge |
|-------|-------------------------------------|---|----|----|----|----|--------|------------------------------|-----|
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |



| Stage | Diagnostics/raisons de consultation | O | EM | ES | TM | TS | C<br>R | Informations complémentaires | Âge |
|-------|-------------------------------------|---|----|----|----|----|--------|------------------------------|-----|
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |

| Stage | Diagnostics/raisons de consultation | O | EM | ES | TM | TS | C<br>R | Informations complémentaires | Âge |
|-------|-------------------------------------|---|----|----|----|----|--------|------------------------------|-----|
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |

| Stage | Diagnostics/raisons de consultation | O | EM | ES | TM | TS | C<br>R | Informations complémentaires | Âge |
|-------|-------------------------------------|---|----|----|----|----|--------|------------------------------|-----|
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |
|       |                                     |   |    |    |    |    |        |                              |     |