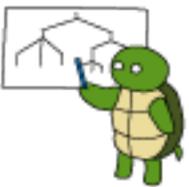
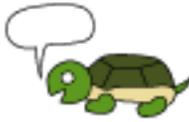


Tableau synthèse des stratégies et outils d'encadrement

Stratégies et outils	Description	Contexte d'utilisation (savoirs visés pour le stagiaire ou superviseur)	Index (localisation de l'outil)
1. Carnet de notes du superviseur 	<p>Document qui tient note des renseignements clés entourant les :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rencontres de supervision qui ont lieu avec le stagiaire (situations cliniques discutés, dates et durées des rencontres, conclusions et suivis planifiés, etc.). • Activités d'apprentissage effectuées par le stagiaire (ex : observations, sommaire des commentaires face à l'exécution de l'intervention, forces, points à améliorer, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> • Encadrement de l'apprentissage de la pratique professionnelle et du développement des compétences professionnelles • Appréciation du déroulement du stage • Appréciation des progrès • Processus de rétroaction, d'évaluation et de suivi • Préparation de l'évaluation des apprentissages (aide-mémoire par rapport aux conclusions, pistes d'actions suggérées). <p>(savoir, savoir-faire, savoir être)</p>	Rôles de supervision Outils et stratégies d'encadrement (panoplie)
2. Contrat d'apprentissage 	<p>Guide de stage ou contrat, rédigé conjointement avec le stagiaire, précisant les éléments liés aux objectifs de stage et au processus de supervision (Boutet, & Rousseau, 2002). Il peut contenir divers renseignements, dont les objectifs de stage, le déroulement du stage et le processus de rétroaction et d'évaluation.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Encadrement des savoirs à acquérir • Engagement du stagiaire envers ses apprentissages • Choix des stratégies d'enseignement à utiliser • Actualisation du processus d'évaluation <p>(savoirs)</p>	Stades du stage : Début
3. Démonstration 	<p>Exposé où le superviseur pose les mêmes gestes qu'en situation réelle, pour montrer l'ordre et le comment des actions à exécuter par le stagiaire lors d'une intervention clinique (Chamberland, Lavoie, & Marquis, 2003). Il peut remplacer son exposé par une démonstration sur vidéo ou CDrom.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Apprentissage pratique d'interventions cliniques à exécuter (ex. : procédures, opération d'appareils, etc.) • Développement des habiletés techniques liées à la pratique professionnelle <p>(savoir-faire)</p>	Outils et stratégies d'encadrement (panoplie)
4. Étude de cas 	<p>Analyse d'une situation clinique réelle ou vécue dans le but de stimuler la pratique réflexive et d'améliorer la capacité à réfléchir et à résoudre des problèmes (Boutin, & Camarais, 2001).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Encadrement du stagiaire pour la résolution de problème (jugement, analyse, synthèse, décision) (Boutin et al., 2001) • Développement de la pratique réflexive • Développement du raisonnement clinique <p>(savoir, savoir être)</p>	Stratégies d'encadrement (pratique réflexive) Outils et stratégies d'encadrement

Stratégies et outils	Description	Contexte d'utilisation (savoirs visés pour le stagiaire ou superviseur)	Index (localisation de l'outil)
5. Grille d'observation à l'intention des superviseurs (outil) 	Grille qui présente les comportements à observer chez le stagiaire lors d'une intervention clinique.	<ul style="list-style-type: none"> • Processus de rétroaction et d'évaluation (observation dans l'action) • Confirmation d'acquis de savoir-faire spécifiques • Évaluation de l'autonomie du stagiaire • Encadrement d'interventions à exécuter (savoir-faire, savoir-être)	Stades du stage : Appropriation
6. Grille d'observation - raisonnement clinique (outil) 	Grille qui énumère les habiletés de raisonnement clinique à observer chez le stagiaire dans le cadre d'une intervention clinique.	<ul style="list-style-type: none"> • Processus de rétroaction et d'évaluation des apprentissages • Besoin de développement du raisonnement clinique (savoir-faire)	Stades du stage : Appropriation
7. Grille de vérification de la documentation clinique (outil) 	Variétés de renseignements à consigner au dossier clinique du client, ainsi que liste de caractéristiques, normes et règles spécifiques à la tenue de dossier clinique.	<ul style="list-style-type: none"> • Apprentissage de la tenue de dossier selon les normes et la réglementation • Processus de rétroaction et d'évaluation des apprentissages (savoir, savoir-faire)	Stades du stage : Appropriation
8. Inventaire des savoirs (outil) 	Outil d'auto-évaluation du niveau de connaissances de différents aspects liés au milieu clinique (clientèle, mission, protocole, etc.).	Dès le début du stage : <ul style="list-style-type: none"> • Planification des activités de stage (situer le superviseur sur les acquis du stagiaire dans la pratique, sa connaissance du milieu de stage et ses besoins d'apprentissage spécifiques) (savoir)	Planification du stage : Accueil

Stratégies et outils	Description	Contexte d'utilisation (savoirs visés pour le stagiaire ou superviseur)	Index (localisation de l'outil)
9. Jeu de rôle 	Activité où le stagiaire interprète le rôle d'une personne dans une situation « hypothétique », afin qu'il puisse ressentir ce que vit le personnage qu'il incarne en pareille situation (Chamberland, Lavoie, & Marquis, 2003).	Besoin de/d' : <ul style="list-style-type: none"> • Comprendre ce qui motive le comportement et les réactions du personnage incarné (Chamberland, Lavoie, & Marquis, 2003) • Apprivoiser l'inconnu • Se sensibiliser aux sujets tabous ou délicats • Développer une compétence spécifique (savoir, savoir être)	Stratégies d'encadrement (pratique réflexive) Outils et stratégies d'encadrement
10. Journal de bord 	Outil de travail ou document de soutien au stagiaire dans lequel il note ses expériences vécues en stage et ses réflexions sur le sujet, ainsi que des incidents critiques ou des événements significatifs qui se produisent en cours de stage (Boutin & Camarais, 2001).	<ul style="list-style-type: none"> • Développement de la pratique réflexive (recul par rapport aux événements et analyse de la situation, attitudes) • Réflexion sur les apprentissages, les forces et les difficultés (ex. : noter les faits, acquis et progrès) • Réflexion sur des situations cliniques vécues (savoir, savoir être)	Stratégies d'encadrement (pratique réflexive) Outils et stratégies d'encadrement
11. Modèle PQRST 	Modèle de gestion du temps.	<ul style="list-style-type: none"> • Utilisation efficace de son temps (savoir-faire)	Outils et stratégies d'encadrement (panoplie)
12. Objectifs ABCDE (outil) 	Méthode de rédaction d'objectifs d'apprentissage.	<ul style="list-style-type: none"> • En début de stage lors de la rédaction du contrat d'apprentissage • En cours de stage, précision des résultats à atteindre (savoir)	Planification du stage : Accueil
13. Objectifs SMART (outil) 	Méthode de rédaction d'objectifs d'apprentissage.	<ul style="list-style-type: none"> • En début de stage lors de la rédaction du contrat d'apprentissage • En cours de stage, précision des résultats à atteindre (savoir)	Planification du stage : Accueil

Stratégies et outils	Description	Contexte d'utilisation (savoirs visés pour le stagiaire ou superviseur)	Index (localisation de l'outil)
14. Relaxation 	Technique thérapeutique de détente qui consiste à éliminer les pensées stressantes et inconfortables et à relâcher les tensions (Rymen, cité dans Payne, 2005).	<ul style="list-style-type: none"> • Tout au long du stage, en particulier en présence de stress ressenti avant l'exécution d'une intervention clinique ou l'évaluation du rendement • Besoin pour le stagiaire de se disposer à apprendre (savoir être)	Outils et stratégies d'encadrement (panoplie)
15. Taxonomie des verbes (outil) 	Liste de verbes d'action catégorisés selon les domaines d'apprentissage : cognitif, affectif et psychomoteur.	<ul style="list-style-type: none"> • En début de stage pour guider la rédaction des objectifs d'apprentissage et l'évaluation • Précision de l'action à poser pour atteindre le résultat attendu (savoir)	Planification du stage : Accueil
16. Verbatim 	Transcription du mot à mot des propos échangés par le stagiaire et le client ou une autre personne, dans le cadre de situations liées au stage (Office québécoise de la langue française, 2001). Le verbatim peut inclure les silences, les émotions, l'intonation vocale, ainsi que le non-verbal des interlocuteurs.	<ul style="list-style-type: none"> • Toute situation clinique où la distanciation (recul) et l'objectivation s'imposent et que le stagiaire ne le fait pas spontanément • Besoin d'analyser une situation de façon plus approfondie (pratique réflexive) (savoir-faire, savoir être)	Stratégies d'encadrement (pratique réflexive) Outils et stratégies d'encadrement
17. Vidéoscopie 	Enregistrement vidéo du stagiaire lors d'une intervention clinique.	<ul style="list-style-type: none"> • Auto-évaluation des habiletés et attitudes du stagiaire en situation clinique • Développement de la pratique réflexive (savoir-faire, savoir être)	Stratégies d'encadrement (panoplie)
18. Visualisation (Imagerie mentale) 	Technique d'auto-direction consistant à imaginer et à manipuler mentalement des images, représentant une situation souhaitée (Kottley, & Chen, 2008).	<ul style="list-style-type: none"> • Besoin pour le stagiaire de se préparer mentalement avant d'exécuter l'action réelle • Besoin de réduire le stress associé à l'intervention à exécuter ou l'évaluation (savoir être)	Stratégies d'encadrement (pratique réflexive) Outils et stratégies d'encadrement