



**UNIVERSITE LIBANAISE**  
**Faculté de Santé Publique**

**UNIVERSITE LIBANAISE**  
**FACULTE DE SANTE PUBLIQUE**

**DEPARTEMENT DE PHYSIOTHERAPIE**

**GUIDE DES ETUDES ET DE STAGE**

2020-2021

## TABLE OF CONTENTS

<b>DESCRIPTION DE LA FORMATION .....</b>	<b>4</b>
<b>VISION .....</b>	<b>6</b>
<b>MISSION .....</b>	<b>6</b>
<b>OBJECTIFS .....</b>	<b>6</b>
<b>COMPÉTENCES DU PROGRAMME .....</b>	<b>7</b>
<b>VALEURS .....</b>	<b>7</b>
<b>LANGES D'ENSEIGNEMENT .....</b>	<b>8</b>
<b>DÉBOUCHÉS DE LA FORMATION .....</b>	<b>8</b>
<b>MODALITES DE STAGE .....</b>	<b>9</b>
<b>SUPERVISION ET MONITORING .....</b>	<b>10</b>
<b>RESPONSABILITE EN STAGE .....</b>	<b>10</b>
<b>ABSCENCE EN STAGE.....</b>	<b>11</b>
<b>EVALUATION .....</b>	<b>11</b>
<b>RAPPORT DE STAGE .....</b>	<b>11</b>

## **PREAMBULE**

Le corps enseignant et administratif souhaitent la bienvenue au département de physiothérapie à la Faculté de Santé Publique de l'Université Libanaise.

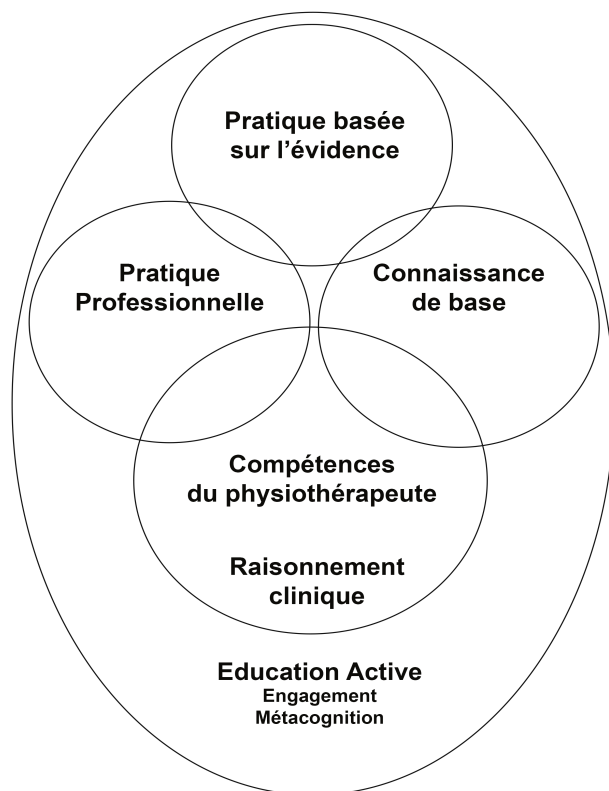
L'objectif de ce guide est de fournir des lignes directrices pour orienter l'étudiant en physiothérapie aux différentes composantes du programme d'études et de stage.

Le guide commence avec une présentation de la formation en physiothérapie à l'Université Libanaise, la vision, la mission, les valeurs et les objectifs.

## DESCRIPTION DE LA FORMATION

La faculté de Santé Publique à L'Université Libanaise offre la formation en physiothérapie en 4 années d'études et 8 semestres avec 30 crédits ECTS pour chaque semestre (Total de 240 crédits). L'étudiant qui satisfait toutes les exigences de la formation (Études, Stages, Projet de fin d'études) sera titulaire d'une maîtrise en physiothérapie.

En plus des cours théoriques, magistraux et professionnels (pratique), l'étudiant doit démontrer des compétences particulières dans la recherche, des rédactions, des présentations des projets académiques dans les différents domaines de la santé et de la physiothérapie mais aussi des connaissances en statistiques. L'enseignement des compétences est intégré dans une approche d'éducation active selon laquelle l'étudiant est impliqué dans des situations (virtuelles ou réelles) pour qu'il puisse utiliser ses compétences et les faire évoluer au cours de la formation.



Cadre Conceptuel de la formation

Ceci conduit l'étudiant à s'engager dans deux activités complémentaires :

1) Préparation d'une note de recherche à la fin du huitième semestre. Cette note de recherche constitue la partie pratique du cours de méthodologie de la recherche enseignée en septième semestre. Le travail consiste en une revue narrative de la littérature pour un sujet d'actualité dans le domaine de la physiothérapie. Parfois le travail peut s'étendre à une étude expérimentale ou observationnelle pilote si l'étudiant est motivé.

2) **Stages cliniques** dans les différents hôpitaux et centres de physiothérapie au Liban. Les stages sont faits en parallèle au programme d'étude. Ils commencent en S2 avec un stage primitif en soins infirmiers et médicaux pour arriver aux niveaux avancés requis en S7 et S8 (7ème et 8ème semestre d'études) préparant l'étudiant pour être un professionnel de santé de compétences intellectuelles, académique et cliniques développées pour répondre aux exigences de sa profession. Les stages sont divisés en 12 parties avec 120 heures pour chaque partie.

Les stages faits par les étudiants sont supervisés par des moniteurs de stage et par des responsables d'études et de stage

# **VISION, MISSION, VALEURS ET OBJECTIFS DE LA FORMATION**

## **VISION**

Offrir une formation en physiothérapie distincte et avancée, sur le niveau national, régional et international

## **MISSION**

Fournir une éducation et des habiletés spécifiques, de haut niveau intellectuel et pratique, relatif au domaine de la physiothérapie. Utilisant des méthodes appropriées, avancées et modernes d'enseignement et d'apprentissage clinique, le département de physiothérapie vise à fournir à ses étudiants, des compétences avancées dans les domaines de prévention, d'évaluation, de traitement des différents individus afin de répondre aux besoins de la société. L'initiation à la recherche clinique et fondamentale, le raisonnement clinique et la résolution des problèmes sont des moyens utiles pour permettre aux étudiants diplômés de contribuer à l'avancement de leur profession sur le niveau national, régional et international.

## **OBJECTIFS**

1. D'éduquer des étudiants en physiothérapie et leur fournir des habiletés et des compétences cognitives, intellectuelles et cliniques avancées
2. Agir comme référence académique dans le domaine de l'éducation en physiothérapie sur le niveau national et régional fournissant un modèle d'éducation distincte, transparente et fiable.
3. Équiper et former les étudiants sur les compétences de leadership, de communication et de recherche dans le domaine de la santé

4. Former les étudiants sur les moyens de prévention et de la promotion de la santé ainsi que la contribution aux aides sanitaires dans les périodes de crise et des pandémies.
5. Initier les étudiants à la recherche dans le domaine de la santé et des sciences fondamentales afin de contribuer au développement de leur profession après leur graduation.

## **COMPETENCES DU PROGRAMME**

1. Définir les connaissances de base sur le corps humain, les sciences médicales et fondamentales en relation avec la pratique de la physiothérapie
2. Appliquer les habiletés de base pour développer et implémenter efficacement, un examen clinique, un diagnostic de physiothérapie et planifier un plan de traitement et prédire un pronostic
3. Délivrer effectivement et d'une façon appropriée des interventions thérapeutiques pour les patients et les individus dans différents contextes et conditions.
4. Évaluer les données provenant de l'examen clinique du patient et générer un plan de traitement utilisant une approche de raisonnement clinique et de résolution des problèmes dans le milieu clinique.
5. Pratiquer la profession de la physiothérapie obéissant aux standards professionnels, légaux, éthiques et les lignes directrices de la pratique clinique
6. Communiquer efficacement avec les patients, les familles, les soignants de manière à être congruent avec les besoins situationnels et sociaux.

## **VALEURS**

1. Professionnalisme
2. Transparence

3. Éthique
4. Esprit de travail d'équipe et de collaboration avec les autres professionnels de santé
5. Responsabilité clinique et sociale
6. Respect du droit de l'homme et des patients

## **LANGES D'ENSEIGNEMENT**

Section I, II, III, V = Français

Section IV, VI = Anglais

## **DEBOUCHES DE LA FORMATION**

Le champ d'exercice de la physiothérapie est défini comme la possibilité d'« évaluer les déficiences et les incapacités de la fonction physique reliées aux différents systèmes du corps humain, déterminer un plan de traitement et réaliser les interventions dans le but d'obtenir un rendement fonctionnel optimal».

Un physiothérapeute peut travailler dans :

1. Des cabinets et des centres privés.
2. Hôpitaux généraux, Hôpitaux et centres de soins secondaires et tertiaires
3. Écoles
4. Centres de bien-être et de sport
5. Maison de repos, maison de retraite, centres pour soins tertiaires et gériatriques
6. Centres et laboratoires de recherche et de promotion de la santé

## **STAGE CLINIQUE**

Le stage clinique en physiothérapie fait partie intégrale du programme de la formation en physiothérapie. L'objectif ultime est d'offrir aux étudiants une opportunité de s'intégrer dans des milieux cliniques avec des perfectionnements multidimensionnels dans tous les domaines



relatifs aux soins de santé. L'étudiant en stage est exposé et intégré progressivement dans le milieu clinique incluant tous les processus opérationnels et utilisant les différents outils et matériels nécessaires à l'apprentissage pratique et professionnel.

Sous la supervision des moniteurs de stage, délégués du département et l'encadrant, les médecins et les professionnels de santé qualifiés et responsable du milieu clinique, les étudiants vont apprendre les différents moyens aboutissant à l'évaluation, au diagnostic, au traitement, au pronostic, à la prévention des maladies et des troubles liés aux différents systèmes du corps humain. De même, les étudiants en stage pourront participer à des activités diverses liées à la recherche, à la qualité des soins, au management et à la promotion de la santé. Ils vont apprendre également les différentes applications et programmes des exercices thérapeutiques et des modalités avancées délivrées pour les individus et les patients qui en ont besoin.

Le stage clinique fournit des expériences appliquées pendant lequel le stagiaire doit :

1. Acquérir et pratiquer les compétences liées à la pratique de la physiothérapie
2. Identifier les éléments essentiels du management du système, de l'assurance qualité et de la gestion du risque liés à l'application des soins en physiothérapie mais aussi aux autres contextes de la délivrance des soins en général.
3. Utiliser une approche de raisonnement clinique et de résolution des problèmes pour évaluer, traiter et prévenir les différentes pathologies
4. Utiliser, en sécurité les différents outils, matériels et agents physiques liés à la pratique de la physiothérapie
5. Comprendre le fonctionnement général des différents milieux cliniques et identifier les responsabilités et les exigences liées à la pratique de la physiothérapie.
6. Maitriser une stratégie de communication et de collaboration multidisciplinaire afin de s'intégrer dans le système sanitaire.

## **MODALITES DE STAGE**

Le département et après discussion avec les étudiants publie un calendrier et une fiche de distribution des stages comprenant la répartition des étudiants sur les différents lieux de stage avec les horaires pour chaque type de stage et pour chaque année d'étude.

Un lieu de stage peut être un hôpital général, un hôpital de réhabilitation, un centre de physiothérapie dans un hôpital général ou de réhabilitation, un cabinet de physiothérapie, un club sportif, un dispensaire ou des autres services qui peuvent être en relation avec la pratique de la physiothérapie. Les lieux de stage doivent être agréés avec le département sous un accord de principe spécifique au fonctionnement de relation bilatérale entre les deux parties.

## **SUPERVISION ET MONITORING**

La supervision des étudiants en stage est faite en 2 niveaux ; un par l'encadrant qui est normalement un physiothérapeute responsable à l'hôpital ou le milieu de stage ou les étudiants sont affectés et un autre par le moniteur de stage nommé par le département de physiothérapie. Les moniteurs de stage visitent régulièrement les sites des stages et rencontrent les étudiants et leurs encadrants afin de discuter leur progression et résoudre les problèmes, s'ils existent. Cependant, des visites en urgence peuvent être conduites tout le temps quand c'est nécessaire.

## **RESPONSABILITE EN STAGE**

1. Les stagiaires doivent être vaccinés si c'est demandé par certains lieux des stages.
2. Les stagiaires doivent avoir le certificat de base en secourisme avant de procéder au niveau avancé en stage. Le certificat en secourisme fait partie d'un programme supplémentaire offert par la croix rouge au Liban pour les étudiants de la première année.
3. Adhérer à tous les règles, les lois et les recommandations générales et spécifique a chaque lieu de stage ou à chaque discipline.
4. Tous les stagiaires doivent respecter l'horaire du milieu de stage où ils sont affectés.

## **ABSCENCE EN STAGE**

Toute absence à un stage doit être justifiée dans le plus bref délai auprès des responsables du stage. Toute absence de plus d'une journée doit être motivée par écrit en précisant les dates proposées pour remplacer ces jours d'absence (cf. annexe 3).

## **EVALUATION**

L'approche par compétences est la méthode d'évaluation utilisée. Ce mode d'évaluation s'applique tout particulièrement aux stages et tient compte de la compétence et des attitudes et comportements du stagiaire en milieu professionnel.

## **RAPPORT DE STAGE**

A la fin de chaque semestre l'étudiant doit rédiger un rapport de stage sur deux cas cliniques pour deux lieux de stage différents. Les choix des cas seront en accord avec les moniteurs et les encadrants de stage responsable (cf. Guide de Rapport de Stage ; Annexe ). Les critères d'évaluation des rapports des stages soumis par les étudiants sont trouvés en Annexe

## **GUIDE DE CONDUITE**

1. Adopter un comportement approprié tout en évitant de déranger étudiants et professeurs ;
2. Adopter un langage approprié avec le corps enseignant et administratif de la faculté. Ce comportement approprié est fortement demandé au stage et aux milieux cliniques en dehors de l'université.
3. Adopter un comportement approprié avec vos collègues et éviter toute tension de n'importe quel genre ;
4. Traiter toute personne avec respect et courtoisie ;
5. Assister à tous les cours et arriver à l'heure. Prenez donc l'habitude d'arriver au moins dix minutes à l'avance ;
6. Arriver en stage à l'heure et informer les moniteurs ou le chef de département de toute perturbation qui vous prévient d'adhérer aux normes requises et spécifique à chaque lieu de stage.
7. Ne pas quitter avant la fin du cours, sauf dans les conditions particulières en accord avec l'enseignant ;
8. Prendre le temps d'aviser le professeur d'une absence, d'un retard ou d'un départ obligatoire avant la fin du cours ;
9. Éviter d'entrer dans les salles de cours et les salles pratiques si vous n'avez pas un cours ou un travail à faire.
10. Dans les cours pratiques, se présenter avec la tenue vestimentaire adaptée (ex: Tenue sportive, short, Tshirt et espadrilles). Ceci vous aider à apprendre les modalités pratiques plus aisément et plus activement
11. Lors des cours pratiques en physiothérapie, être attentif, en tout temps, aux manœuvres pratiquées sur son partenaire tout en respectant les contre-indications.
12. La nourriture est interdite dans les salles pratiques par souci de priorité et d'hygiène.

**ANNEXE 1**  
**REEMPLACEMENT EN STAGE**  
**Année 2019-2020**

Fait le \_\_\_\_\_

Cher(es)

Prière d'accepter l'étudiant(e) \_\_\_\_\_

en stage pour un remplacement de la période entre \_\_\_\_\_ et \_\_\_\_\_  
selon les horaires suivantes :

Date : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Encadrant de stage : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Monitrice de stage : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Chef de département : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

## **ANNEXE 2**

### **GUIDE DE RAPPORT DE STAGE**

A la fin de chaque semestre vous serez chargé de soumettre un rapport de stage qui comporte deux cas cliniques pour deux lieux de stage différents. Les choix des cas seront en accord avec les moniteurs de stage.

#### **I - Sur le plan de la forme**

##### **Comment ton rapport doit-il être présenté ?**

Plusieurs obligations :

- Tapé à l'ordinateur
- Pages numérotées
- Imprimés en deux exemplaires en format A4
- Chaque exemplaire doit être relié

##### **Page de garde**

(= page de couverture de ton rapport)

Les informations suivantes doivent obligatoirement figurer en page de garde :

- Les coordonnées de la Faculté
- Ton nom, prénom et classe ➤ Le titre
- La période, le lieu et le nom de la personne référente
- Effectué du ... au ..., au sein de l'hôpital..., encadré par...

Vous allez recevoir la page de couverture par mail.

##### **Table des matières**

##### **Tires et pages**

##### **Page suivante (ces pages doivent être faites séparément pour chaque milieu de stage)**

Ma vision de ce stage...avant le stage

A la suite de chaque question que tu auras retapée, tu rédigeras une réponse.

Quelle idée as-tu de ce stage avant de l'effectuer ?

##### **Page suivante**

Présentation du milieu professionnel

La fiche d'identité de l'hôpital et une description de ses services.

### **Page suivante**

Présentation d'une journée marquante de travail

Durant ton stage, tu choisiras une journée de travail particulièrement marquant pour toi et qui met en jeu un ou plusieurs professionnels. Justifie ce choix.

**Remarque :** ton texte doit faire au moins une dizaine de lignes (police de 12) et doit refléter une situation de travail intéressante (il ne s'agit pas ici de raconter une anecdote sans intérêt...).

*L'évènement qui m'a le plus particulièrement marqué durant mon stage s'est passé pendant ma première journée (le 19 Janvier). Un petit nourrisson est alors arrivé au cabinet accompagné de sa maman (Placer le contexte)*

*Le physiothérapeute, Guilhem B. m'a expliqué que le bébé était malade : il avait une bronchiolite. Il allait donc lui faire de la physiothérapie respiratoire. Pour moi au départ la physiothérapie respiratoire ne voulait pas dire grand-chose, je pensais simplement comme son nom l'indique, qu'il allait l'aider à faire des mouvements respiratoires. Je m'étais complètement trompée. Le physiothérapeute avait pris avec lui une bassine ainsi qu'une boîte de mouchoirs (je me demandais vraiment à quoi cela allait servir). (Décrire la situation initiale)*

*Il me dit alors que la physiothérapie respiratoire consistait à faire tousser le bébé pour qu'il expulse tous les mucus qui l'empêchaient de bien respirer. Je regardais attentivement le physiothérapeute faire et dès le début de la séance, je savais que cette expérience allait être pour moi la plus marquante de mon stage. Le physiothérapeute mit ses mains sur le ventre du bébé et commença à appuyer dessus. Le bébé criait de toutes ses forces et se mit à cracher des mucosités que le physiothérapeute attrapait avec des mouchoirs qu'il déposait ensuite dans la bassine. Il continua. Le bébé pleurait, il avait mal et moi j'avais également mal pour lui. Le physiothérapeute augmentait, en fait, le flux respiratoire du bébé pour le faire tousser et éliminer toutes les mucosités qui n'étaient pas bonnes pour lui (Analyser la situation et montrer en quoi elle est marquante)*

*C'était un peu spécial à voir car ce n'était pas très agréable et c'est donc pour cela que ceci qui m'a marqué. J'ai donc compris pourquoi certains physiothérapeutes n'aimaient pas faire de la physiothérapie respiratoire. (Conclure en justifiant pourquoi c'est une situation marquante de travail)*

### **Page suivante**

Bilan personnel du stage

A la suite de chaque question que tu auras retapée, tu rédigeras une réponse.

1. Quelles sont les personnes qui t'ont accueilli dans le centre ou l'hôpital et celles qui t'ont encadré ?
2. Qu'as-tu particulièrement apprécié ? Explique pourquoi.
3. Qu'est-ce qui t'as particulièrement déplu ? Explique pourquoi.
4. Qu'as-tu appris, grâce à ce stage, sur des métiers précis ?

5. Quelles sont les connaissances que tu as apprises au collège et qui ont pu te servir durant le stage ?
6. Ce stage va-t-il modifié ta vision du monde du travail et celle de l'école ? Pourquoi ?

### **Annexes**

- Il est recommandé d'illustrer ton rapport par des photos, des documents de l'entreprise..., avec l'autorisation des responsables de l'entreprise.
- Attention au droit à l'image : tu dois toujours vérifier que tu as le droit d'utiliser cette image.
- Remarque : tu peux aussi insérer différents documents venant illustrer tes propos à l'intérieur de ton rapport (pas forcément en annexe).
- Tout document illustratif doit être accompagné d'une légende.

### **Quelques conseils pour rédiger le rapport**

Attention à l'orthographe et à l'expression écrite : le correcteur orthographique ne corrige pas toutes les fautes. D'où la nécessité de :

- faire un brouillon
- de te relire attentivement

Des points sont attribués (ou pas) pour l'orthographe, la syntaxe et l'expression écrite.

Attention au soin et à la qualité de la mise en page :

- Pour chaque partie, change de page.
- Numérote les pages (voir fonction spécifique sur le traitement de texte) à partir de « présentation du milieu professionnel ». Il n'est pas obligatoire de numéroter les annexes.
- Une seule et même police de caractère pour tout le rapport.
- La taille de la police : ni trop petite, ni trop grande, en général autour de 12 (sauf pour les titres qui peuvent avoir une police de caractère plus grande).
- La mise en page est personnelle.
- Les majuscules s'utilisent
  - au début d'une phrase
  - dans les sigles (SNCF, EDF, RATP...) • comme initiale d'un nom propre
- Gras, italique, souligné
  - gras : pour les titres
  - italique : pour les mots à mettre en valeur • souligné : ne devrait pas être utilisé



## II - Sur le plan du contenu

En plus des éléments déjà cités, chaque rapport de fin de semestre doit contenir chaque cas de chaque stage pendant ce même semestre. Le choix des cas sera en accord avec le moniteur de stage et doit suivre la méthode d'évaluation **SOAPIE** :

S : Évaluation Subjective

O : Évaluation Objective

A : Analyse

P : Plan de traitements

I : Intervention

E : Évaluation de l'intervention

L'objectif est d'apprendre à utiliser le SOAPIE pour évaluer correctement un patient, faire une analyse juste des problèmes et dresser un plan de traitement efficace.

Dépendamment des affections de base (musculo-squelettique, neurologique, cardio-respiratoire ou génito-urinaire), l'évaluation varie et se spécialise.

Voici ce que devrait comporter chaque partie du SOAPIE:

### **S: ÉVALUATION SUBJECTIVE**

1- **Observations premières** : Ce que l'on observe à l'arrivée du patient (patron de marche, expression du visage, posture, etc.)

2- **Informations générales** : Nom et prénom, no de dossier, date d'ouverture du dossier, date de naissance, adresse, téléphone.

3- **Histoire du patient** : Sexe, âge, dominance, diagnostic médical, date de la blessure ou de l'évènement, rapport des examens, antécédents médicaux, histoire médicale, affections associées actuelles, médication, habitudes de vie, activités de loisir, travail, AVQ/AVD et objectifs du patient.

4- **Données subjectives** : DOULEUR: endroit, changement de location, intensité via l'échelle visuelle analogue (0-10), type, variation dans la même journée, ce qui fait augmenter la douleur, ce qui la fait diminuer, douleur qui réveille la nuit et autres plaintes.

## **O: ÉVALUATION OBJECTIVE**

L'évaluation objective est toujours précédée par l'évaluation subjective et la lecture du dossier médical.

1- **Observations générales** : Œdème, posture, circulation, intégrité de la peau, état mental, état émotionnel, présence d'héminégligence, qualité de la communication et de la compréhension, réflexe primaire (babinski), etc.

2- **Évaluation de la sensibilité** : A) Sensibilité primaire avec le toucher léger, la pression, la proprioception, la vibration, la douleur et/ou la température. B) Sensibilité discriminative avec la discrimination entre deux points, localisation du toucher, textures et formes, [stéréognosie](#), etc.

3- **Amplitude articulaire passive** : Important de dissocier l'hypertonie des rétractions musculaires et/ou articulaires. Noter les points douloureux.

4- **Tonus musculaire** : A) Résistance lors du mouvement passif avec l'échelle modifiée de Asworth ou autre. B) Clonus. C) Noter les changements de tonus et synergies lors des mouvements actifs.

5- **Coordination** : Des membres supérieurs et inférieurs. Évaluer les problèmes cérébelleux (ataxie, dysmétrie) et les tremblements.

6- **Équilibre** : Comprend l'équilibre assis, debout (Berg), les réactions d'équilibre et les réactions de protection.

7- **Fonction motrice** : Avec les outils standardisés tels le Fugl-Meyer (Fugl-Meyer et al., 1975, Scan J Rehab Med 7: 13-31), le Chedoke-McMaster (Gowland, 1990, Stroke, 21, suppl 11: 1119) ou le bilan musculaire traditionnel.

8- **Indépendance fonctionnelle** : La marche, les escaliers et prendre la mesure de l'impact de l'AVC sur les habitudes de vie avec l'indice de Barthel ou la mesure d'indépendance fonctionnelle (MIF).

## **A: ANALYSE**

Suite à l'évaluation objective, le physiothérapeute A) fait la liste de tous les problèmes du sujet et les place par priorité. B) Dresse la liste des buts à court terme. C) Dresse la liste des buts à long terme et D) Fait l'analyse.

Le contenu de l'analyse est variable d'un patient à l'autre et peut comprendre le pourquoi du diagnostic, les certitudes, les doutes, ce qui reste à vérifier, les illogismes entre le subjectif et l'objectif, le potentiel du bénéficiaire, les inquiétudes, etc.

**P: PLAN DU TRAITEMENT**

On présente ici les grandes orientations de son traitement. Le traitement correspond à chacun des buts (fixés dans l'analyse) qui eux correspondent aux problèmes identifiés suite aux évaluations subjective et objective.

Le problème majeur devrait être traité en priorité. Le plan permet de voir toutes les interventions envisagées pour atteindre les objectifs.

Indique le nombre prévu de visites et la fréquence. On peut noter les recommandations faites au patient.

**I: INTERVENTION**

Inscrire en détails l'intervention effectuée à chacune des visites. Ces données peuvent être placées sur une feuille de route à la condition que cette feuille permette de donner le détail de l'intervention.

**E: ÉVALUATION DE L'INTERVENTION**

Suite à chacune des interventions, évaluer l'effet de celles-ci à l'aide de mesures objectives. Permet au physiothérapeute d'ajuster le traitement au besoin et de voir l'évolution.

## ANNEXE 3

### EVALUATION D'UN RAPPORT DE STAGE

A la fin de chaque stage, l'étudiant est chargé de soumettre un rapport de stage qui comporte un seul cas pour chaque lieu de stage. Le choix des cas sera en accord avec le moniteur de stage et approuvé par écrit sur la forme spécifique à cet égard

#### Première Partie : Information personnelle sur l'étudiant

No du dossier	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>							Nom de l'étudiant	
Lieu de Stage concerné par le rapport									
Date des périodes des Stage (--/-- et --/--)									
Nom des évaluateurs		Premier Correcteur :	Deuxième correcteur :						

#### Deuxième Partie : Évaluation

Comme correcteurs du rapport de stage nous évaluons le manuscrit selon les critères suivants :

Critères	Note	Premier Correcteur	Deuxième Correcteur
Formes (Orthographe, Impression, apparence, reliure)	/2		
Vision Avant le Stage	/1		
Présentation du milieu professionnel	/1		
Bilan Personnel du Stage	/1		
S : Évaluation Subjective	/2		
O : Évaluation Objective	/2		
A : Analyse	/3		
P : Plan du traitement	/3		
I : Intervention	/3		
E : Évaluation de l'intervention	/2		

### 3<sup>ème</sup> Partie. Commentaires

Commentaire si possible		
Note finale	Premier Correcteur <i>/20</i>	Deuxième Correcteur <i>/20</i>
Signature		

### Part IV. Approbation du Chef de Département

Signature		Date	
-----------	--	------	--