

| Planification stratégique de l'UEP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|---|--|--|----------------|------------------|--|--|--|----------|------|----------|----------|----------|---------|--|
| MISSION | | | | | | | | VISION | | | | | | | | | | | | |
| L'Unité d'enseignement en physiothérapie (UEP) forme des physiothérapeutes compétent(e)s, autonomes et capables de réflexion critique, dans un environnement d'apprentissage de proximité, capables de s'adapter aux différents contextes de pratique et à l'évolution de la profession. | | | | | | | | L'UEP aspire à devenir un modèle de collaboration et d'innovation dans la formation en physiothérapie, reconnu pour sa capacité à s'adapter aux besoins de santé de demain. En valorisant son enracinement régional et en développant des partenariats durables, elle vise à renforcer son rôle dans l'évolution des pratiques de physiothérapie, tout en contribuant au mieux-être des communautés. | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0 à 90 jours | 91 à 180 jours | 180 jours et + | | | | | | Réalisée | En cours | Reportée | Annulée | |
| PLAN D'ACTION | | | | | | | | | | | | Bilan | | | | | | | | |
| ENJEU 1 : Actualisation des programmes | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orientation 1.1 : Repenser et structurer un cursus moderne et distinctif de McGill | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Objectif 1.1.1 : Définir les fondations et le profil distinctif du programme | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicateur : | | L'évaluation continue de programme justifie le processus, le profil de sortie et les fondements pédagogiques sont clairement exprimés afin d'orienter les changements et nos couleurs UQAC | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mesure initiale : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | | Document établissant les fondements et la direction du prochain cursus | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | | Indicateurs de suivi et livrables | | Resp. (collaborateur) | | Échéance AAAA/MM/JJ | | Compte à rebours | | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | |
| 1 | | Créer le profil de sortie du programme | | Organiser des consultations avec les parties prenantes (professeurs, étudiants, partenaires cliniques). Rédiger un profil de sortie incluant les compétences clés, les valeurs institutionnelles, et les spécificités de la région. | | Document officiel décrivant le profil de sortie et un visuel synthétique des compétences | | Comité pédagogique | | 10-mai-24 | | | | Réalisée | | | | | | |
| 2 | | Élaborer les fondements pédagogique du programme | | Définir les principes directeurs (approches actives, interdisciplinarité, éthique, etc.). Produire un guide pédagogique pour le corps enseignant. | | Document pédagogique et ressources explicatives pour faciliter l'implantation. | | Comité pédagogique | | 10-mai-24 | | | | Réalisée | | | | | | |
| 3 | | Établir clairement les besoins de modification de cursus découlant du processus d'amélioration continue des dernières années | | Réaliser une analyse des forces et faiblesses du cursus actuel à l'aide de données collectées lors des évaluations continues. Identifier les barrières aux modifications et proposer des solutions concrètes. | | Rapport synthèse incluant un diagnostic du programme et des recommandations | | Comité d'amélioration continue | | 28-mars-25 | | 9 jour(s) | | En cours | | | | | | |
| 4 | | Bâtir un plan de diffusion et formation pour comprendre davantage les fondations de l'UEP (ex : usage des fondements pédagogiques) | | | | Guide aux personnes enseignantes | | Comité pédagogique Équipe administrative | | 31-mars-25 | | 12 jour(s) | | | | | | | | |
| Objectif 1.1.2 : Concevoir un plan structuré pour la mise à jour du cursus | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicateur : | | Avancement mesurable d'un plan de création et de validation du nouveau cursus | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mesure initiale : | | Référentiel basé sur le cursus actuel (ex. : McGill), mais nécessitant des ajustements significatifs. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | | Plan détaillé validé par le CUEP | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | | Indicateurs de suivi et livrables | | Resp. (collaborateur) | | Échéance AAAA/MM/JJ | | Compte à rebours | | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | |
| Étape 1 : Analyser l'alignement actuel du programme | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | Réviser le contenu théorique existant selon les lignes directrices nationales | | Comparer chaque cours existant avec les composantes clés du contenu théorique : oConnaissances fondamentales essentielles (anatomie, physiologie, sciences sociales, etc.). oCompétences minimales d'entrée à la pratique (expertise, communication, collaboration, etc.). oAffections courantes (cardiovasculaires, neurologiques, musculosquelettiques, etc.). | | Rapport détaillant les écarts et les points de conformité. | | Comité pédagogique | | 29-mai-25 | | 71 jour(s) | | | | | | | | |
| Étape 2 : Concevoir une nouvelle structure de cursus | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | Définir les priorités pour les révisions du contenu théorique | | Intégrer des sujets prioritaires manquants: Supprimer ou ajuster les éléments dépassés ou non essentiels. | | Rapport détaillant les priorités | | Comité pédagogique | | 27-juin-25 | | 100 jour(s) | | | | | | | | |
| 3 | | Mettre à jour la grille de cours et leur place dans le cheminement | | Déterminer les cours qui seront préalable aux autres selon de développement des compétences préalablement déterminées | | Descriptifs des cours obligatoires avec les préalables (document de modification de programme de l'UQAC) Fichier organisant les cours selon les phases de progression (B1, B2, B3, M1 et M2) | | Comité pédagogique | | 27-juin-25 | | 100 jour(s) | | | | | | | | |
| 4 | | Mettre à jour le cheminement | | Déterminer les cours qui seront préalable aux autres selon de développement des compétences préalablement déterminées | | | | Comité pédagogique | | 31-oct-25 | | 226 jour(s) | | | | | | | | |
| 5 | | Création du gabarit de plan de cours des cours | | | | Chaque cours obligatoire à son plan de cours | | Équipe administrative et corps professoral | | 19-déc-25 | | 275 jour(s) | | | | | | | | |
| Étape 3 : Développer un plan de mise en œuvre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | Planifier la transition des cohortes actuelles vers le nouveau cursus | | Élaborer un calendrier indiquant les ajustements progressifs nécessaires pour éviter des perturbations majeures. | | Document de transition validé. | | Comité d'amélioration continue | | 01-févr-27 | | 684 jour(s) | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------------|------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 7 | Former les enseignants et le personnel | Organiser des ateliers pour former les enseignants sur : oLes nouvelles connaissances théoriques intégrées au cursus (ex. : modèle biopsychosocial, technologies émergentes). oL'utilisation de nouveaux outils pédagogiques et cliniques (simulation, outils numériques). | Calendrier des ateliers et guide de formation des enseignants. | Comité d'amélioration continue | 18-juin-27 | 821 jour(s) | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------------|------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| Objectif 1.1.3 : Implanter le nouveau cursus | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|--------------------------------|---------------------|------------------|--|------|------|------|------|------|------|
| Indicateur : | Taux d'achèvement des étapes d'implantation | | | | | | | | | | | | |
| Mesure initiale : | Absence de plan structuré d'implantation et d'outils de suivi des retombées du nouveau cursus | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | Nouveau cursus mis en œuvre à 100 % d'ici 2030. | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | Indicateurs de suivi et livrables | Resp. (collaborateur) | Échéance AAAA/MM/JJ | Compte à rebours | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 1 | Création des nouveaux programmes | Présenter le projet de modification ou de création de programme au DÉ et UQ | Obtenir un code de programme | Décanat CUEP | 18-déc-26 | 639 jour(s) | Ajuster l'échéance selon les infos du décanat (délais et autres) | | | | | | |
| 2 | Déployer le plan d'implantation du nouveau cursus | Former les enseignants et le personnel : Organiser des ateliers pour former les enseignants sur : oLes nouvelles connaissances théoriques intégrées au cursus (ex. : modèle biopsychosocial, technologies émergentes). oL'utilisation de nouveaux outils pédagogiques et cliniques (simulation, outils numériques). | Calendrier des ateliers et guide de formation des enseignants. | Comité pédagogique | 11-juin-27 | 814 jour(s) | | | | | | | |
| 3 | Documenter et partager les résultats | Élaborer un rapport final d'implantation : •Synthétiser les résultats après la première année d'implantation, incluant : oLes taux de satisfaction. oLes réussites et les défis rencontrés. oLes recommandations pour les cohortes suivantes. | Rapport d'implantation soumis au CUEP | Comité d'amélioration continue | 21-déc-29 | 1738 jour(s) | | | | | | | |

Orientation 1.2 : Maintenir et adapter le processus d'évaluation du cursus pendant la transition

| Objectif 1.2.1 : Ajuster les objectifs d'évaluation (continue) | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|--------------------------------|---------------------|------------------|--|------|------|------|------|------|------|
| Indicateur : | Le programme est en mesure de mesure l'impact de ses actions, ses forces et ses opportunités d'amélioration | | | | | | | | | | | | |
| Mesure initiale : | Un processus d'évaluation existant mais conçu pour un cursus qui n'intègre pas les futures caractéristiques du nouveau programme | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | Maintenir un processus d'évaluation complet pour 100 % du cursus actuel jusqu'à son retrait progressif. | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | Indicateurs de suivi et livrables | Resp. (collaborateur) | Échéance AAAA/MM/JJ | Compte à rebours | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 1 | Consolider l'évaluation continue du cursus actuel | Effectuer une analyse des composantes du cursus actuel qui nécessitent encore une évaluation rigoureuse (contenu des cours, stages cliniques, compétences minimales). Planifier les cycles d'évaluation (annuels, semestriels) pour couvrir les cours et les stages jusqu'à leur retrait progressif. | Rapport de mise à jour du calendrier d'évaluation continue pour le cursus actuel. | Comité d'amélioration continue | 31-oct-25 | 226 jour(s) | Processus en continue | | | | | | |
| 2 | Soutenir les parties prenantes impliquées dans l'évaluation du cursus actuel | Organiser des ateliers pour renforcer les compétences des enseignants dans l'utilisation des outils d'évaluation existants. Informar les étudiants des objectifs d'évaluation continue pendant la phase de transition. | Guides pratiques pour enseignants et étudiants, adaptés au maintien de l'évaluation du cursus actuel. | Comité d'amélioration continue | 18-déc-26 | 639 jour(s) | | | | | | | |
| 3 | Collecter et analyser les données pour orienter la transition | Récueillir les retours des parties prenantes (étudiants, enseignants, cliniciens) sur les performances et lacunes du cursus actuel. Analyser les résultats pour identifier les composantes à améliorer avant leur adaptation au nouveau cursus. | Rapport semestriel des résultats d'évaluation et recommandations transitoires. | Comité d'amélioration continue | 19-déc-25 | 275 jour(s) | | | | | | | |

| Objectif 1.2.2 :Développer un processus d'évaluation adapté au nouveau cursus | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|--|---------------------|------------------|--|------|------|------|------|------|------|
| Indicateur : | Pourcentage d'implantation | | | | | | | | | | | | |
| Mesure initiale : | Absence de mécanismes d'évaluation spécifiques pour le suivi du nouveau cursus. | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | Mise en œuvre complète du processus d'évaluation pour 100 % des composantes du nouveau cursus dans les 2 ans suivant son implantation. | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | Indicateurs de suivi et livrables | Resp. (collaborateur) | Échéance AAAA/MM/JJ | Compte à rebours | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 1 | Suivre la mise en œuvre et ajuster en continu | Créer des sondages pour les enseignants, étudiants et partenaires cliniques après chaque trimestre. Analyser les résultats pour évaluer : L'adoption des nouvelles méthodes pédagogiques. L'atteinte des compétences minimales et des connaissances fondamentales. | Rapport trimestriel de satisfaction et d'évaluation | Comité d'amélioration continue (analyse) Comité pédagogique (recommandations/effec teurs) | 27-août-27 | 891 jour(s) | | | | | | | |

Notre cursus contient 11 trimestres. Pour la période de ce plan d'action, il ne sera pas possible d'implanter les 11 trimestres par manque de temps. Nos premiers finissants de ce cursus sera après 2029.

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--------------------------------|------------|--------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 2 | Concevoir des mécanismes d'évaluation spécifiques au nouveau cursus | Identifier les nouvelles composantes du cursus nécessitant un suivi spécifique (nouvelles compétences, domaines émergents, technologies). Développer des indicateurs adaptés au nouveau programme, comme : □ Niveau de maîtrise des nouvelles compétences minimales. □ Intégration des nouvelles approches néoacadémiques et cliniques. | Tableau des indicateurs spécifiques au nouveau cursus. | Comité d'amélioration continue | 17-déc-27 | 1003 jour(s) | | | | | | | |
| 3 | Adapter les outils et méthodes d'évaluation | Réviser les outils actuels (questionnaires, observations, analyses de performance) pour répondre aux objectifs pédagogiques du nouveau cursus. Mettre en place des outils numériques et interactifs pour suivre l'évolution des étudiants dans les nouvelles composantes (ex. : plateformes de suivi clinique, logiciels de feedback en temps réel). | Boîte à outils d'évaluation adaptée au nouveau cursus. | Comité d'amélioration continue | 23-août-27 | 887 jour(s) | | | | | | | |
| 4 | Planifier une implantation progressive du processus | Élaborer un calendrier de déploiement permettant d'intégrer progressivement le processus d'évaluation pour les cohortes suivant le nouveau cursus. Prévoir des évaluations-pilotes sur des composantes clés (cours ou stages) pour tester les outils avant leur généralisation. | Rapport de résultats des évaluations-pilotes et ajustements proposés. | Comité d'amélioration continue | 26-nov-27 | 982 jour(s) | | | | | | | |
| 5 | Ajuster les contenus et la pédagogie | Réunir un comité d'évaluation tous les six mois pour ajuster le contenu théorique et les pratiques pédagogiques en fonction des retours collectés. | Plan d'action d'ajustements semestriels. | Comité d'amélioration continue | 26-mai-28 | 1164 jour(s) | | | | | | | |

Orientation 1.3 : Adapter les programmes aux exigences de l'AEPC

| Objectif 1.3.1 : Adresser les demandes d'ajustement provenant du cycle d'agrément 2016-2022 | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|------------------------------------|---------------------|------------------|--|----------|------|------|------|------|------|
| Indicateur : | Statut de conformité des normes d'agrément | | | | | | | | | | | | |
| Mesure initiale : | 5 critères ne sont pas en conformité total | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | 100% des critères d'agrément sont en conformité total | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | Indicateurs de suivi et livrables | Resp. (collaborateur) | Échéance AAAA/MM/JJ | Compte à rebours | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 1 | Création d'un plan d'implantation pour l'examen synthèse | Identifier les compétences clés à évaluer, en alignement avec les attentes de l'AEPC. Déterminer le format de l'examen (questions à réponses courtes, simulations cliniques, études de cas) en tenant compte des meilleures pratiques. | Plan détaillé des objectifs et du format de l'examen. Résolution du CUEP | Comité pédagogique (comité ad hoc) | 30-oct-25 | 225 jour(s) | | | | | | | |
| 2 | Création d'un examen synthèse | Présenter le dossier de modification ou intégrer dans le nouveau cursus selon le plan au point 1 | % d'implantation du plan | Comité ad hoc | 19-déc-25 | 275 jour(s) | | | | | | | |
| 3 | Tester et ajuster l'examen synthèse | Former les enseignants et examinateurs à l'utilisation des outils d'évaluation. Organiser un test pilote avec une cohorte d'étudiants en fin de cursus pour valider la pertinence des contenus et outils. Recueillir les retours des étudiants, enseignants et observateurs pour ajuster l'examen avant sa mise en œuvre officielle. | Rapport d'évaluation du test pilote et version finale de l'examen. | Comité ad hoc | 29-mai-26 | 436 jour(s) | | | | | | | |
| 4 | Produire les rapports périodiques | Critère 1.4 Preuve soutien administratif adéquat pour garantir l'amélioration continue de la qualité du programme Critère 2.2 – démontrer clairement comment les fondements théoriques, les principes pédagogiques et les valeurs sont intégrés dans le plan de cursus Critère 2.3 – soumettre à nouveau le plan d'action expliquant plus clairement chaque objectif du plan et faire ressortir le lien avec la mission du programme ; inclure aussi une cible qualitative pour l'objectif 13 Critère 2.4 – fournir une preuve d'examen exhaustif Critère 4.4 – fournir des preuves d'une rétroaction | Rapport remis à l'AEPC | | 30-oct-25 | 225 jour(s) | | En cours | | | | | |

| Objectif 1.3.2 : Implémenter des actions ciblées pour intégrer les principes EDI | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|---|------------------------|------------------|---|------|------|------|------|------|------|
| Indicateur : | Nombre d'actions EDI mises en œuvre dans le programme actuel et validées par les intervenants et intervenantes. | | | | | | | | | | | | |
| Mesure initiale : | Absence ou faible intégration des initiatives EDI dans le programme actuel. | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | Intégration complète d'au moins 80 % des actions prioritaires EDI dans les deux prochaines années. | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | Indicateurs de suivi et livrables | Resp. (collaborateur) | Échéance AAAA/MM/JJ | Compte à rebours | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| Diversification de l'équipe et renforcement des compétences EDI | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Favoriser la diversité au sein de l'équipe professorale et administrative | Mettre en place un processus structuré pour recruter des enseignants et formatrices/teurs provenant de groupes sous-représentés. Établir des partenariats avec des organismes spécialisés pour diversifier les candidatures. | Processus de recrutement diversifié validé et utilisé dans les appels à candidature. | Bureau de l'EDI Équipe administrative Comité EDI du DSS | 19-déc-25 | 275 jour(s) | | | | | | | |

[illegible]

| Indicateur : | Nombre de demandes d'admission | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|--|-------------------------------------|------------------------|------------------|---|------|------|------|------|------|------|
| Mesure initiale : | 141 | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | 150 | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | Indicateurs de suivi et livrables | Resp. (collaborateur) | Échéance AAAA/MM/JJ | Compte à rebours | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 1 | Maximiser les contacts significatifs auprès d'étudiant(e)s intéressé(e)s par le programme en collectant les adresses courriel. | Envoi d'un courriel ciblé aux futur(e)s étudiant(e)s. Réfléchir à la possibilité de planifier une séance d'information sur le programme, avec le prétexte de la refonte du programme. | Envoyer une communication ciblée aux personnes ayant manifesté leur intérêt. | Équipe programme | | | Janvier/février de chaque année | | | | | | |
| 2 | Création d'une passerelle entre le Cégep de Chicoutimi, le Cégep de Sept-Îles et l'UQAC pour la technique en physiothérapie | Étape 1 (CCHIC): rencontre DE et membre de la technique pour connaître la procédure Analyser les plans de cours du programme opposé cibler les cours propice à une RAC Analyse le contenu avec les experts en contenu | Entente de passerelle signée entre nos deux institutions | Comité Ad hoc du comité pédagogique | 30-janv-26 | 317 jour(s) | | | | | | | |

| Objectif 2.3.2 : Assurer un maximum de conversion du nombre de candidat(e)s admi(e)s en étudiant(e)s | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|-----------------------------------|-----------------------|------------------------|------------------|---|------|------|------|------|------|------|
| Indicateur : | % de conversion | | | | | | | % | | | | | |
| Mesure initiale : | 49,6 % d'inscription pour les offres d'admission envoyées | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | 75% | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | Indicateurs de suivi et livrables | Resp. (collaborateur) | Échéance AAAA/MM/JJ | Compte à rebours | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 1 | Relance personnalisée pour les étudiant(e)s admi(e)s non-inscrit(e)s pour le passage à l'action | Par l'entremise d'un appel téléphonique et d'un courriel personnalisé / expérience universitaire | Taux de conversion de 75 % | Équipe programme | 16-mai-25 | 58 jour(s) | | | | | | | |

Orientation 2.4 : Démontre que l'UEP est un incontournable en matière de formation

| Objectif 2.4.1 : Augmenter la visibilité du programme | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|-------------------------------------|------------------------|------------------|---|----------|------|------|------|------|------|
| Indicateur : | Les initiatives permettent de rejoindre nos futurs admis | | | | | | | | | | | | |
| Mesure initiale : | | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | 10% des admis ont connu le programme par ces initiatives | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | Indicateurs de suivi et livrables | Resp. (collaborateur) | Échéance AAAA/MM/JJ | Compte à rebours | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 1 | Rattacher nos experts à des sujets d'actualité pour des relations médias proactives | | Objectif d'au moins 2 interventions média par année | Corps professoral du programme | 21-déc-29 | 1738 jour(s) | LD en décembre 2024 | En cours | | | | | |
| 2 | Mettre en valeur les réalisations étudiantes et l'expérience universitaire | | | SCRIP (logistique et contact média) | | | Selon les occasions | | | | | | |
| 3 | Réalisation et diffusion de 2 portraits d'étudiant(e)s et/ou de diplômé(e)s | Diffusion d'UQACtualités en organique sur les réseaux sociaux de l'UQAC | Objectif d'au moins 2 publications par année | Equipe programme SCRIP | 19-déc-25 | 275 jour(s) | | | | | | | |

| Objectif 2.4.2 : Faire connaître les possibilités qu'offrent le programme de physiothérapie de l'UQAC et les réalisations des étudiants | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|--------------------------|------------------------|------------------|---|------|------|------|------|------|------|
| Indicateur : | Les initiatives permettent de rejoindre nos futurs admis | | | | | | | | | | | | |
| Mesure initiale : | | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | 10% des admis ont connu le programme par ces initiatives | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | Indicateurs de suivi et livrables | Resp. (collaborateur) | Échéance AAAA/MM/JJ | Compte à rebours | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 1 | Rayonnement des réalisations académiques des étudiants | Conférence et présentation des projets de recherche présentés - Médias sociaux, conférences. Documenter la présentation des projets de recherche du 10 octobre pour pouvoir les réutiliser. | Nombre d'initiatives | SCRP | 10-oct-25 | 205 jour(s) | | | | | | | |
| 2 | Mise en valeur de l'expérience universitaire | Utiliser l'infolettre C.O. comme levier de diffusion dans les cégeps. | Nombre de publications de divers contenus sur les réseaux sociaux | SCRP | | | Selon les occasions | | | | | | |
| 3 | Mise en valeur de l'équipement et des infrastructures qui sont disponibles aux étudiants en physiothérapie | Visite du Pavillon du Grand Séminaire au Rendez-vous de la recherche, étudiant d'un jour | Nombre d'initiatives | SCRP | | | En continue selon les activités organisés | | | | | | |
| 4 | Présentation d'une conférence à la journée portes ouvertes du 7 novembre | Sonder l'intérêt des professeurs et des étudiants pour exporter ce genre de conférences dans les cégeps à l'Hiver 2025 | Tenue de la conférence lors de la journée p | Équipe programme SCRP | 07-nov-25 | 233 jour(s) | | | | | | | |
| 5 | Faire connaître les différents champs de pratique de la physiothérapie et les rôles potentiels du physiothérapeute dans l'amélioration de la santé de la population et des services dispensés par les physiothérapeutes lors de la journée mondiale des physiothérapeutes. (Grand public) | Publication LinkedIn d'une UQACtualité / journée internationale de la physiothérapie (8 septembre) | | Équipe programme SCRP | | | Selon les occasions (les provoquer) | | | | | | |

ENJEU 3 : La formation clinique (les stages) en physiothérapie

Orientation 3.1 : Optimiser l'offre de stage et l'exposition aux différents milieux

| Objectif 3.1.1 : Augmenter les places de stage | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| Indicateur : | Le nombre d'offre de stage | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---|---|---|--|------------------------|------------------|---|------|------|------|------|------|------|
| Mesure initiale : | | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | 36 offres de stage, par période de stage (144/an) | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | Indicateurs de suivi et livrables | Resp. (collaborateur) | Échéance AAAA/MM/JJ | Compte à rebours | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 1 | Solliciter de nouveaux milieux tout en respectant les territoires respectifs. | | Nb de nouveaux PCP et protocoles d'entente | Équipe administrative Comité des stages | En continue | #VALEUR! | | | | | | | |
| 2 | Augmenter la variété des stages | Permettre une plus grande variété de contexte de pratique | Augmentation des heures dans les différents contextes et domaines de pratique | Équipe administrative Comité des stages | 18-déc-26 | 639 jour(s) | | | | | | | |
| 3 | Maintenir les offres de stage à la CUpht | | 16 offres de stage / année | Comité des stages Comité de la CUpht | 18-déc-26 | 639 jour(s) | | | | | | | |
| 4 | Développer des offres de stages spécialisés | Publiciser les 3 milieux spécialisés de l'UEP incluant ses forces et particularités | Cupht = au moins 8 offres /année Abitibi – douleur = au moins 4 offres / année La Baie = au moins 4 offres / année Total : au moins 16 offres / années | Partenaires Placement clinique UEP | 18-avr-25 | 30 jour(s) | | | | | | | |

| Objectif 3.1.2 Maintenir les offres de stage avec nos partenaires | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|------------------------------------|------------------------|------------------|---|----------|------|------|------|------|------|
| Indicateur : | Assurer l'offre de stage par les partenaires ayant déjà avec un protocole d'entente en vigueur | | | | | | | | | | | | |
| Mesure initiale : | | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | Nombre de récurrence de l'offre annuel de stages par les partenaires ainsi que le nombre de récurrence par les mêmes professeurs de clinique | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | Indicateurs de suivi et livrables | Resp. (collaborateur) | Échéance AAAA/MM/JJ | Compte à rebours | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 1 | Offrir des formations gratuites sur la supervision à nos PCP | Diffuser le calendrier annuel de formation | 4 par année Nbr minimum de participants par formation | Équipe administrative Carrefour | 20-sept-24 | | | Réalisée | | | | | |
| 2 | Offrir des ressources pour accompagner les PCP dans la formation clinique des stagiaires | Mettre à jour la page web de la formation pratique de l'UEP | Guide des ressources et une ligne d'accès direct vers une conseillère pédagogique au besoin La page web de la formation pratique en physiothérapie est à jour et accessible | Équipe administrative Carrefour | 25-avr-25 | 37 jour(s) | | | | | | | |
| 3 | Offre de formation clinique qui répond à nos besoins et répondent aux exigences canadiennes. | Difficulté avec l'exposition en soins de courte durée et cardiorespiratoire. | Suivi des heures de stage effectués par les étudiant(e)s dans chaque domaine | Comité des stages | 17-déc-27 | 1003 jour(s) | | | | | | | |
| 4 | Collaborer avec les partenaires cliniques | Présenter les nouvelles exigences cliniques (diversité des stages, contextes émergents) aux partenaires cliniques. Co-construire avec eux un calendrier de stages aligné sur les objectifs du nouveau cursus. | Accords de partenariat actualisés et calendrier validé des stages cliniques. | Comité des stages | 15-déc-28 | 1367 jour(s) | | | | | | | |

| Objectif 3.1.3 : Augmenter la diversité des milieux | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|--|------------------------|------------------|---|----------|------|------|------|------|------|
| Indicateur : | Comptabiliser les différents milieux cliniques offrant les soins de courte durée, cardiorespiratoires, incluant des éléments EDI, Premières Nations ou tout autre pertinent pour la formation d'entrée à la pratique | | | | | | | | | | | | |
| Mesure initiale : | | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | Au moins 25% des offres respectant cette diversité des milieux | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | Indicateurs de suivi et livrables | Resp. (collaborateur) | Échéance AAAA/MM/JJ | Compte à rebours | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 1 | Évaluer les expériences cliniques actuelles | Identifier les lacunes dans les heures et les contextes cliniques (simple/complexe, aigu/chronique, diversité culturelle). | Tableau comparatif des heures cliniques existantes vs les exigences des lignes directrices. | Comité des stages Comité d'amélioration continue | 30-août-27 | 894 jour(s) | | En cours | | | | | |
| 2 | Superviser les retombées sur les stages cliniques | Évaluer la diversité et l'intensité des expériences cliniques des étudiants en comparant leurs parcours aux exigences des lignes directrices | Tableau des écarts entre objectifs cliniques visés et atteints. | Comité des stages Comité d'amélioration continue | 22-déc-28 | 1374 jour(s) | | | | | | | |
| 3 | Signer de nouveaux stages nationaux à l'internationale | | 2 nouveaux protocoles d'entente sont officiellement signés | Équipe administrative Comité des stages Secrétariat générale | 31-août-27 | 895 jour(s) | | En cours | | | | | |
| 4 | Maintenir l'offre au Brésil | | 5-6 places annuelles | Équipe administrative Comité des stages | 31-oct-25 | 226 jour(s) | | | | | | | |
| 5 | Offrir des stages pour une grande variété de clientèle | Faire des démarches pour augmenter les chances d'intervenir auprès de la diversité | Stage près des communautés autochtones, clientèles marginalisées, etc. | Équipe administrative Comité des stages Nikanité ? | 18-déc-26 | 639 jour(s) | | | | | | | |
| 6 | Promouvoir des stages inclusifs | Lister les cliniques qui valorisent les principes EDI et les intégrer prioritairement dans les placements de stage. Établir des partenariats avec des cliniques offrant des soins aux populations autochtones ou marginalisées. | Liste officielle de stages inclusifs et partenariats établis. | Comité des stages | 23-juin-28 | 1192 jour(s) | | | | | | | |
| 7 | Travailler sur la méthode de sollicitation auprès de notre partenaire principal, CIUSSS SLSJ | Proposer une sollicitation chiffrée qui respecte nos besoins. | Création d'un tableau de sollicitation chiffrée | Comité des stages | 18-déc-26 | 639 jour(s) | | | | | | | |

ENJEU 4 : L'expérience étudiante

Orientation 4.1 : L'UEP favorise le bien-être de ses étudiant(e)s

Objectif 4.1.1 : Outiller les étudiants à la réalité et aux particularités de la vie étudiante universitaire

| Indicateur : | Nb de capsule de formation | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|---|--|-----------------------|------------------------|------------------|---|----------|------|------|------|------|------|
| Mesure initiale : | Absence de formation | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | Au moins une par session | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | Indicateurs de suivi et livrables | Resp. (collaborateur) | Échéance AAAA/MM/JJ | Compte à rebours | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 1 | Implantation d'une série de formation au travers la progression du cursus. | Formation diversifiée sur le métier d'étudiant, l'anxiété de performance, méthode d'étude | Nombre de formations offertes selon le plan de formation | Comité pédagogique | 26-avr-24 | | | Réalisée | | | | | |

| Objectif 4.1.2 : Informer les étudiant(e)s avec transparence | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|-----------------------|------------------------|------------------|---|----------|----------|------|------|------|------|
| Indicateur : | La communauté étudiante de l'UEP est au courant de changement, réalisation et projet futur de l'UEP | | | | | | | | | | | | |
| Mesure initiale : | Ils n'ont pas ces informations, à l'exception de ceux qui participe aux comités clés | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | Indicateurs de suivi et livrables | Resp. (collaborateur) | Échéance AAAA/MM/JJ | Compte à rebours | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 1 | Rencontrer toute la communauté étudiante de l'UEP à chaque année | Rappeler les consignes, donner les mises à jour du programme, travaux en cours, travaux des comités. | Une fois par année pour chaque étudiant | Équipe administrative | 12-sept-25 | | À faire pour chaque année | En cours | Réalisée | | | | |
| 2 | Distribution d'infolettre | Envoyées aux profs, chargé.e.s de cours, étudiant.e.s Diffuser les résolutions du CUEP Diffuser aux étudiant(e)s les bilans d'amélioration continue de programme | 2 par trimestre (hiver et automne) | Équipe administrative | 12-sept-25 | 177 jour(s) | | | | | | | |

Orientation 4.2 : Favoriser la réussite de nos étudiant(e)s

| Objectif 4.2.1: Contribuer à la réussite des étudiant(e)s | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|---|---|------------------------|------------------|---|----------|------|------|------|------|------|
| Indicateur : | La réussite des personnes étudiantes inscrites à l'UEP | | | | | | | | | | | | |
| Mesure initiale : | | | | | | | | | | | | | |
| Cible : | >95 % des personnes étudiantes maintiennent une cote supérieure à 3,2/4,3 | | | | | | | | | | | | |
| Actions | | Sous-actions | Indicateurs de suivi et livrables | Resp. (collaborateur) | Échéance AAAA/MM/JJ | Compte à rebours | Commentaires et résultats (Date de prise de données) | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
| 1 | Au moins deux périodes de 3h00 de TPL par semaine (horaire choisi par les personnes étudiantes) | Étudiants actuellement mécontent, voir s'il y a pas un compromis de possible pour offrir plus de dispo (surtout près des ECOS) | | Responsable de laboratoire | 24-janv-25 | -54 jour(s) | | En cours | | | | | |
| 2 | Rendre le H0-1080 disponible en tout temps pour les étudiant(e)s | Ajouter le matériel nécessaire dans ce local | Le local est disponible aux étudiants en tout temps | Responsable de laboratoire Sécurité UQAC | 22-nov-24 | | | Réalisée | | | | | |
| 3 | Promouvoir le service de tutorat | Chaque personne étudiante est jumelé à un professeur dès leur admission | Un message de rappel est envoyé à chaque année pour promouvoir le service et rappeler aux étudiants qui sont leur tuteur. | Équipe administrative | | | À chaque année lors de la rencontre de la communauté étudiante de l'UEP | Réalisée | | | | | |