



PROGRAMME D'APPUI AU
DÉVELOPPEMENT D'UNE
PÉDAGOGIE INCLUSIVE

AQPC 2021

Projet d'appui au développement d'une pédagogie inclusive

- Participation au projet à automne 2018 et automne 2019
- 2 fiches tutorales:
 - *Intégration des principes de la CUA dans sa pratique*
 - *Expérimentation d'un projet CUA*

Différentes étapes

- Réflexion
- Élaboration
- Expérimentation
- Analyse

1ere étape: Réflexion

Démarche suggérée:

- Contexte d'enseignement
- Caractéristiques de la clientèle étudiante et du programme
- Obstacles

Contexte d'enseignement

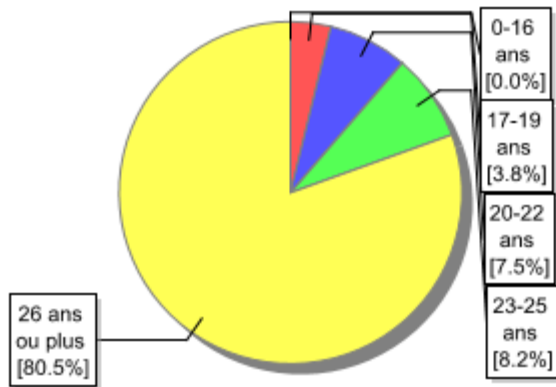
- Cours: Partie laboratoire du cours Méridiens et palpation I, 112-014-RO. Partie laboratoire fait référence à la MO et partie théorique fait référence à la MTC.
- Objectif intégrateur: Palper les structures anatomiques sur le vivant
- Situation dans le programme : cours de 1ere année, 1ere session.

Caractéristique du programme

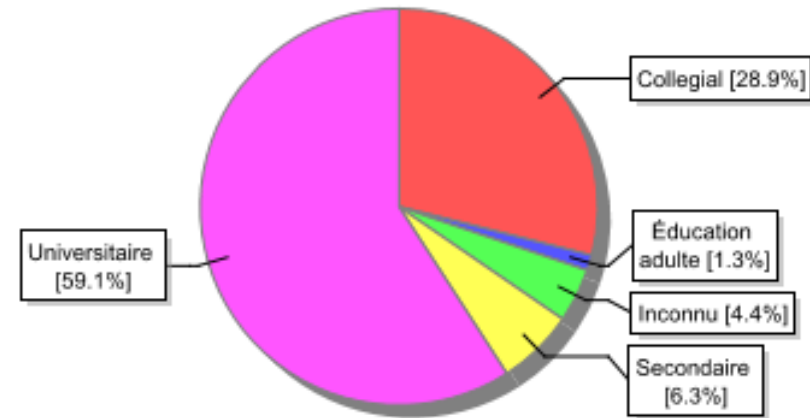
- Seul cégep au Québec
- Programme contingenté

Caractéristiques de la clientèle

Répartition des étudiants par groupe d'âge



Répartition des étudiants par type d'organisme de provenance



Données sociodémographiques du programme d'acupuncture pour l'automne 2018, consulté le 10 octobre 2018, repéré à <https://indicateurs.crosemont.qc.ca>

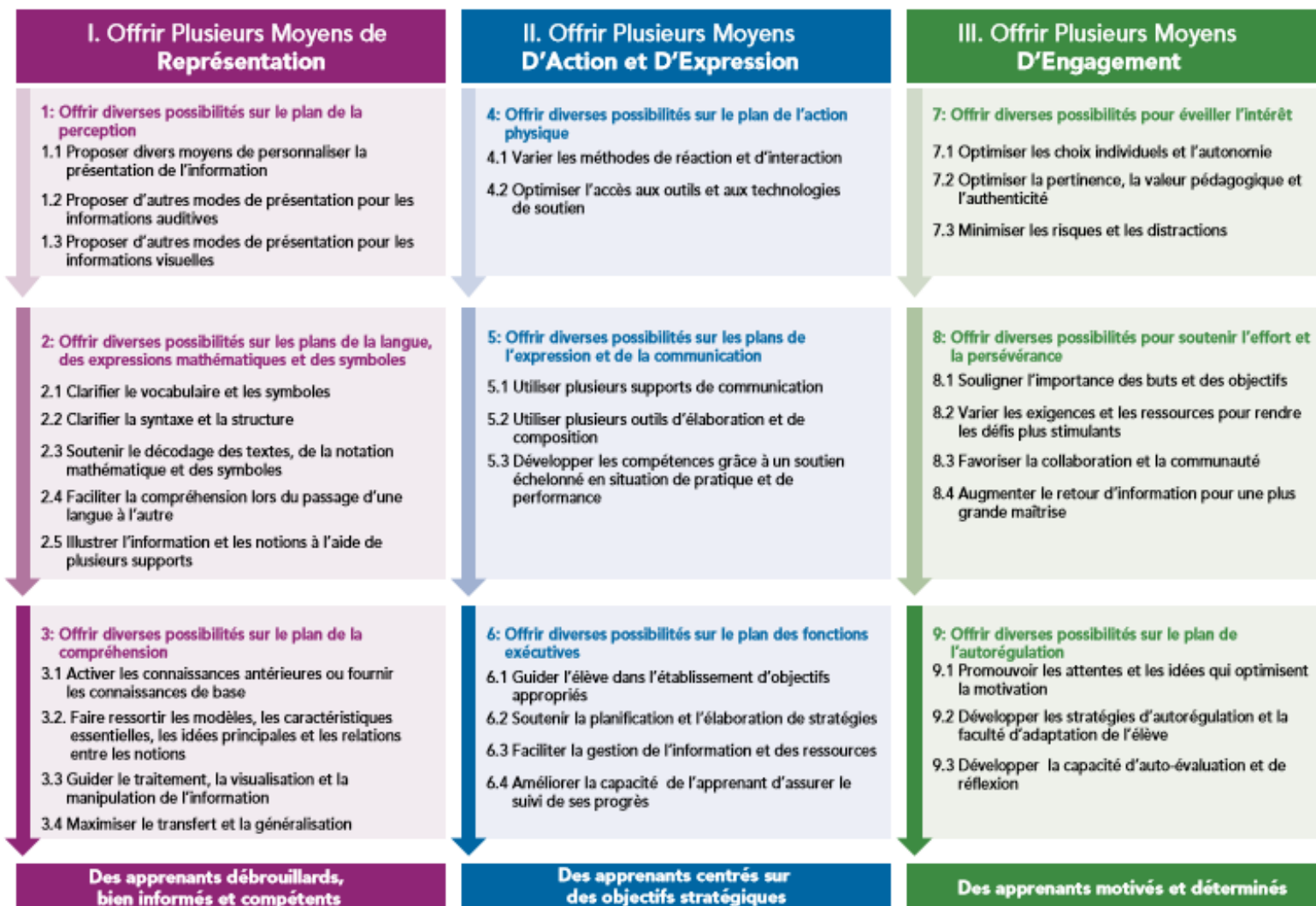
Obstacles

- *Adaptation*
- *Besoin de performance*

2^e étape: Élaboration

1. Examiner un concept ou un élément de compétence pour lequel vous aimeriez limiter un obstacle à l'apprentissage
2. Examiner les principes de la conception universelle de l'apprentissage (CUA)
3. Planifier des modifications à apporter, en lien avec la CUA

Lignes Directrices de la Conception Universelle de L'Apprentissage

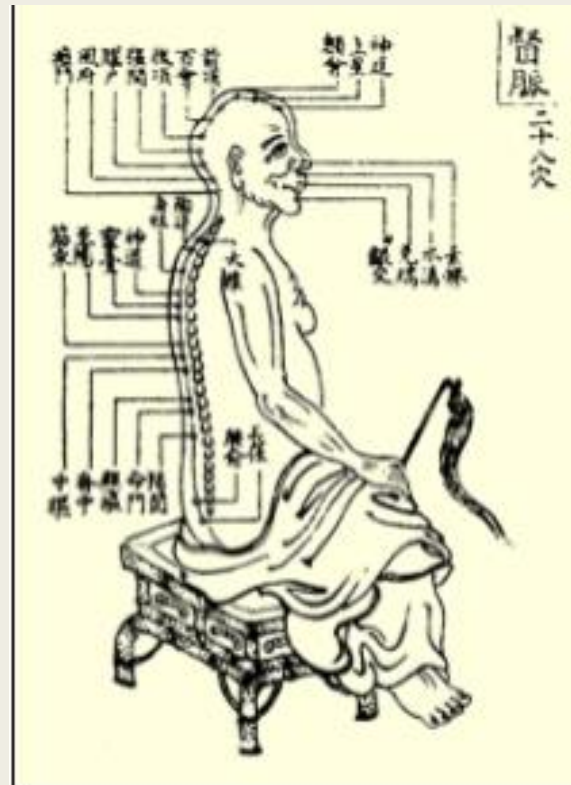


© 2011 by CAST. All rights reserved. www.cast.org. www.udlcenter.org.
APA Citation: CAST (2011) *Universal Design for Learning guidelines version 2.0*. Wakefield, MA: Author.

Principe CUA choisi

- Principe CUA I: Offrir plusieurs moyens de **Représentation**
- Ligne directrice 3.3: Guider le traitement, la visualisation et la manipulation de l'information.

Projet: Plusieurs points pour former un méridien



Projet:

Ceinture scapulaire: différentes représentations

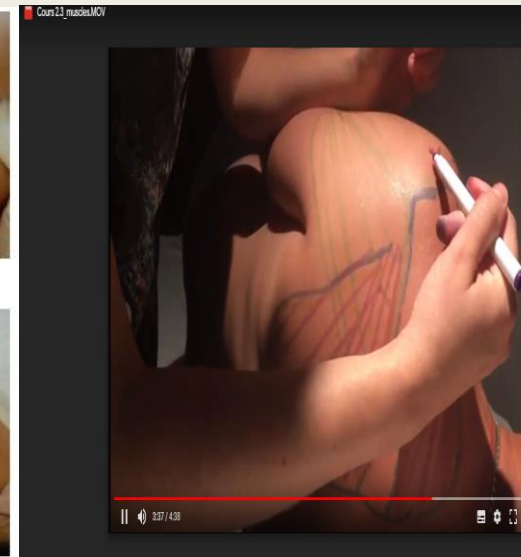
Syst



Epaule	
<p>Flexion : bras porté vers l'avant. 0° à 170°-180°</p>	<p>Extension : bras porté vers l'arrière. 0° à 40°-50°</p>
<p>Abduction : bras s'élève sur le côté du corps. 0° à 180°</p>	<p>Adduction : bras se rapproche du corps. Amplitude limitée par la présence du tronc</p>
<p>Rotation médiale : Coudes fléchis à 90°, l'avant-bras se porte vers le ventre. 0° à 90°</p>	<p>Rotation latérale : Coudes fléchis à 90°, l'avant-bras se porte vers l'extérieur. 0° à 90°</p>

CEINTURE SCAPULAIRE COURS 2

- **Clavicule** : os plat en forme de « S », situé entre sternum et acromion. En partant du sternum, palper de part et d'autre de la clavicule jusqu'à l'acromion.
- **Articulation acromio-claviculaire** : pour sentir point jonction, demander au patient d'élever et d'abaisser le moignon de l'épaule
- **Sillon delto-pectoral** : arrondir les épaules ; sillon formé à l'avant de l'épaule. Il s'agit d'un creux situé médialement au deltoïde antérieur. Le sillon delto-pectoral n'est pas une structure anatomique mais une zone, une région.
- **Processus coracoïde** : dans le sillon delto-pectoral, en ligne avec le tubercule majeur du l'humérus se trouve le processus coracoïde. Empoigner l'épaule au niveau du tubercule majeur et mettre le pouce dans la partie latérale du sillon delto-pectoral. Se trouve à environ deux largeurs de doigts (mesure proportionnelle = 1.5 **cm**) sous la clavicule.
- **Acromion** : placer les doigts sur le sommet de l'épaule. Vous sentirez un processus scapulaire et aplati qui surplombe l'articulation de l'épaule : c'est l'acromion. Palper le bord antérieur, le bord latéral et le bord postérieur. Est situé dans la partie postéro-latérale du sommet de l'épaule.
- **Épine scapulaire** : placer les doigts sur l'acromion et diriger-les vers le bord médial de la scapula. Vous sentirez une saillie transversale, qui est l'épine scapulaire. Vous pouvez également mettre votre main à plat sur la scapula et faire une palpation de haut en bas et inversement. L'épine scapulaire se situe environ dans le tiers supérieur de la scapula.
- **Bord médial de la scapula** : bord de la scapula situé sur le côté des vertèbres. Relie l'angle supérieur et l'angle inférieur de la scapula. Pour le mettre en évidence, le patient peut mettre sa main dans le bas du dos. Le bord médial de la scapula ressortira.
- **Angle supérieur de la scapula** : partie qui limite le bord médial de la scapula dans le haut. Longer le bord médial jusqu'à son extrémité supérieure. Vous pouvez faire faire un mouvement d'élevation et d'abaissement de la scapula pour vous aider dans votre palpation.
- **Angle inférieur de la scapula** : partie qui limite le bord médial de la scapula dans le bas. Mis en évidence lorsque la main du patient est dans le bas du dos.
- **Fosse supra-épineuse** : palper l'espace situé au-dessus de l'épine scapulaire. Délimitée par le bord supérieur de l'épine scapulaire et l'angle supérieur de la scapula.
- **Fosse infra-épineuse** : palper l'espace situé sous l'épine scapulaire. Délimitée par le bord inférieur de la scapula, le bord médial de la scapula de l'épine scapulaire à l'angle inférieur, l'angle inférieur et le bord latéral de la scapula, qui est plus difficile à palper.
- **Trigone omo-claviculaire** : angle formé par le bord supérieur de la clavicule et la scapula. Il s'agit d'une zone.



Règle de 3!

- « consiste à enseigner la même information ou le même concept à l'aide d'au moins trois modalités différentes de manière à réduire les barrières à l'apprentissage et à assurer un accès équitable à l'information importante du cours » (Transcription de la capsule sur la règle de 3, repéré à <http://cua.uqam.ca>)
- Représentation textuelle
- Représentation visuelle
- Représentation auditive

Source : [Télécharger la transcription de la capsule Offrir plusieurs moyens de représentation « La règle de 3 » \(format Word\)29.5 Ko;](http://cua.uqam.ca/les-3-principes/principe-1/p1-description?highlight=WyJ2aWRcdTAwZTlvII0=)
<http://cua.uqam.ca/les-3-principes/principe-1/p1-description?highlight=WyJ2aWRcdTAwZTlvII0=>

Moyens-outils-stratégies pour lever les obstacles

- Déposer les notes de cours à l'avance
- Regrouper toute l'information au même endroit
- Plus de temps en classe pour développer leur compétence de palpation + rétroaction
- Vidéos : peuvent s'y référer en préparation et suite au cours.
- Explication en mots et en image de la terminologie disciplinaire
- Maximiser la collaboration entre les pairs
- ...

Mon projet CUA utile pour les étudiants avec:

- Difficulté d'attention et de concentration
- Découragement / honte; Estime de soi et confiance en soi
- Difficulté au plan des perceptions
- Stress / anxiété
- Difficulté motricité
- Fatigabilité
- Difficulté de conceptualisation

Source: Stratégies pédagogiques à privilégier considérant les impacts des différentes situations de handicap sur les apprentissages. Service du développement pédagogique et institutionnel en partenariat avec le CCSI de l'Est.

Mon projet CUA utile pour les étudiants avec:

- Difficulté de communication
- Difficulté d'organisation
- Difficulté de mémorisation
- Difficulté au plan visio-spatial
- Difficulté de lecture
- Difficulté de traitement de l'information ou vitesse de traitement de l'information ou d'exécution

Source: Stratégies pédagogiques à privilégier considérant les impacts des différentes situations de handicap sur les apprentissages. Service du développement pédagogique et institutionnel en partenariat avec le CCSI de l'Est.

3^e étape: expérimentation

4^e étape: *Analyse*

- Forces
- Obstacles
- Indicateurs de réussite

Forces

Étudiants:

- Se préparer au cours, avoir les connaissances de base : matériel disponible dès le début de la session
- Pouvoir s'y référer après le cours
- Diminuer l'anxiété chez mes étudiants
- Avoir plus de temps en classe pour développer la palpation et donner de la rétroaction

Enseignant:

- Se préparer au cours
- Lorsque plusieurs enseignants, uniformiser nos cours

Obstacles: technologiques

- 45 vidéos de palpation + 35 vidéos UQTR
- Saturation de l'espace: Moodle.
- Téléchargement: long
- Aspect privé: YouTube. Visibilité non-répertoriée
- Stream de la suite Office: liste d'étudiants

Indicateurs de réussite

- Rétroaction des étudiants: plusieurs étudiants ont mentionné apprécier tout le matériel pédagogique disponible.
- En classe, le non-verbal: impression que les étudiants étaient moins stressés. Beaucoup moins de courriels de questions et de rencontres avant les examens.
- Moyenne du groupe plus élevée que les années antérieures. Aucun échec.
- Sondage auprès des étudiants.

Résultats du sondage: 31 réponses sur 45 étudiants

7. Est-ce que vous consultez les vidéos?

[Plus de détails](#)

● Oui, avant le cours, afin de gui...	12
● Oui, après le cours, afin de mi...	3
● Oui, avant + après le cours	22
● Non	0
● Commentaires	1



Résultats du sondage: 31 réponses sur 45 étudiants

8. Quelle(s) stratégie(s) d'apprentissage est (sont) plus aidante(s) pour vous?

[Plus de détails](#)

● Structures d'anatomie sur l'atl...	5
● Notes de cours textuelles	19
● Photos	10
● Vidéos	31



Bon à savoir

- Plus ils ont des vidéos, plus ils en veulent!
- Impact sur le département
- Autorisation des participants

Impact du projet observé à long terme

- Plus grande préparation des étudiants avant les cours
- Les vidéos ont été très utiles durant la dernière année

Impact posture enseignante: ce que j'ai vécu dans le processus

- Réserves
- Ouverture
- Fierté

Impact des communautés de pratique

- Échanges stimulants
- Nouvelles idées

Support et accompagnement durant le projet

- Monique Allard, conseillère pédagogique
- Manon Lessard, enseignante ressource et tutrice
- Louis Normand, enseignant responsable du projet

Plusieurs points pour former un
méridien...

