

PORTRAIT DE MES ACQUIS EXPÉRIENTIELS

Cours : SME 2055V TROUBLES DES CONDUITES ALIMENTAIRES

Nom du candidat : _____

En prenant quelques minutes pour répondre à ce questionnaire, vous pourrez déceler plus précisément votre potentiel d'exemption. Veuillez retourner ce document à reconnaissanceacquis@umontreal.ca en précisant votre besoin.

Partie 1

<u>JE SUIS CAPABLE DE DÉMONTRER PAR ÉCRIT DE QUELLE MANIÈRE JE M'Y PRENDS POUR :</u>	Très facilement	Plutôt facilement	Moyennement facilement	Faiblement facilement
1. Expliquer les principes de régulation d'une prise alimentaire évoluant du normal au pathologique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Distinguer les critères diagnostiques de l'anorexie mentale, la boulimie, l'hyperphagie boulimique, des TANS et des autres troubles alimentaires spécifiés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Identifier les facteurs environnementaux, culturels, sociaux et individuels qui contribuent à la formation et au maintien des troubles alimentaires et de les classer selon les catégories suivantes: les facteurs prédisposants, les facteurs déclencheurs et les facteurs perpétuants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Reconnaître les troubles concomitants aux TCA.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Expliquer les lignes directrices du traitement des TCA et de désigner les meilleures pratiques applicables en tenant compte de l'évolution et du pronostic des TCA.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Identifier les nouvelles pistes de recherche et d'intervention.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Déterminer sa capacité personnelle à intervenir auprès de cette clientèle et connaître les limites et rôles de chaque intervenant impliqué dans les soins des TCA.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Complétez la partie 2				

Partie 2

**JE SUIS EN MESURE DE FOURNIR UNE OU PLUSIEURS PREUVES DE RÉALISATION* EN LIEN LE THÈME DU COURS.
(Cochez toutes les cases qui s'appliquent dans votre cas)**

** À ce stade-ci, il s'agit
seulement de vérifier vos
possibilités.*

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Exemple vécu de situation de travail ou de mandat ou de projet touchant le thème du cours <input type="checkbox"/> Lecture ou consultation d'un ouvrage : théorie, méthodologie, cadre d'analyse, guide technique, fiche technique, articles, etc. <input type="checkbox"/> Description de tâches sur le poste de travail <input type="checkbox"/> Évaluation de rendement par le service des ressources humaines <input type="checkbox"/> Lettre rédigée par une personne témoin (supérieur, collègue, client, patient, usager, etc.) attestant de ses compétences dans ce domaine <input type="checkbox"/> Outil de gestion utilisé dans le cadre de son travail <input type="checkbox"/> Rédaction ou participation à un rapport <input type="checkbox"/> Rédaction ou participation à un article ou à un livre <input type="checkbox"/> Rédaction ou participation à un plan d'intervention <input type="checkbox"/> Rédaction ou participation à une étude ou à une recherche <input type="checkbox"/> Application d'un procédurier ou d'un cahier de charge <input type="checkbox"/> Courriels, mémos, notes <input type="checkbox"/> Compte rendu ou procès-verbal de réunion <input type="checkbox"/> Rapport de stage <input type="checkbox"/> Rapport d'évaluation <input type="checkbox"/> Projet de recherche | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Preuve d'enseignement ou comme formateur/trice <input type="checkbox"/> Attestation de formation continue (atelier, colloque, séminaire, conférence ou autre) <input type="checkbox"/> Manuel de formation <input type="checkbox"/> Présentation Power Point ou similaire <input type="checkbox"/> Plan de coaching ou de mentorat <input type="checkbox"/> Conception ou animation d'un exercice d'apprentissage <input type="checkbox"/> Suivi d'un module MOOC <input type="checkbox"/> Accompagnement par un pair <input type="checkbox"/> Formation à distance <input type="checkbox"/> Formation sur un nouveau poste <input type="checkbox"/> Formation par un fournisseur d'équipement <input type="checkbox"/> Sites internet de référence <input type="checkbox"/> Réalisation d'un travail de session universitaire <input type="checkbox"/> Photographie ou réalisation filmée <input type="checkbox"/> Rapport de laboratoire <input type="checkbox"/> Prix, récompense ou médaille obtenue <input type="checkbox"/> Certification obtenue <input type="checkbox"/> Réalisation de type informatique (ex : site internet, logiciel, capsule, MOOC, etc.) <input type="checkbox"/> Preuve de participation dans une association, un club, une communauté de pratiques, une chambre de commerce, etc. <input type="checkbox"/> Conception d'un document, d'un plan, d'une méthode, etc. <input type="checkbox"/> Organisation d'un événement |
|---|--|

NOTE : Si vous avez coché une majorité de réponses correspondant aux cases « Très facilement et Plutôt facilement » et que vous pouvez fournir des preuves de réalisation, nous vous encourageons à déposer une demande d'ouverture de dossier en reconnaissance des acquis expérimentiels à reconnaisancesdesacquis@umontreal.ca