

► Informations générales

Cours

Sigle et section	PSY7416A1
Titre long	Neuropsychologie : Méthodes d'intervention
Nombre de crédits	3
Trimestre et année	Automne 2023
Horaire	Lundi 13h00 à 15h59
Mode de formation	En présentiel
Site StudiUM	-
Description courte et préalables	https://admission.umontreal.ca/repertoire-des-cours/

Enseignant(e)

Nom et titre	Eduardo Cisneros
Coordonnées	eduardo.cisneros@umontreal.ca , ecisneros027@gmail.com
Disponibilités	Lundi à samedi par courriel. Une réponse vous sera donnée à l'intérieur de 48 heures.

Auxiliaire d'enseignement

Nom	Sacha Assadourian
Coordonnées	sacha.assadourian@umontreal.ca
Disponibilités	À déterminer

▶ Apprentissages visés

Objectifs généraux

Que l'étudiant(e) se familiarise avec des méthodes d'intervention en neuropsychologie recommandées pour être utilisées auprès de personnes ayant des atteintes cognitives reliées à des dysfonctions cérébrales tout en développant une réflexion clinique sur leur pertinence, leurs limites et leurs modes d'utilisation.

Objectifs d'apprentissage

Connaître, expliquer et émettre des opinions critiques sur des méthodes et stratégies de réadaptation neuropsychologique. -Exercer son jugement clinique et théorique pour identifier et décrire la problématique de personnes ayant des atteintes neurocognitives en distinguant le(s) facteur(s) neurocognitif(s) devant être ciblé(s) par l'intervention. -Appliquer les connaissances acquises dans l'élaboration d'un plan d'intervention détaillé. -Décrire des éléments psychoaffectifs (émotions, comportements, variables de personnalité, mécanismes d'adaptation, réactions psychosociales et culturelles à la maladie, etc.), et émettre des arguments en lien à l'importance que ces éléments fassent partie intégrante de l'intervention neuropsychologique dans le contexte d'une relation d'aide et d'alliance thérapeutique. -Connaître sommairement des approches psychothérapeutiques utilisées fréquemment en réadaptation neuropsychologique. - Développer une attitude scientifiquement fondée dans la recherche d'information valide pour appuyer le choix des stratégies de réadaptation pertinentes à chaque situation clinique. - Emettre un jugement à propos des avantages/désavantages du rôle du neuropsychologue travaillant en interdisciplinarité. -Décrire les rôles potentiels de la famille dans le processus de réadaptation. -Formuler un argument explicatif des différences entre la réadaptation des enfants et celle des adultes. Formuler une explication du rôle des différences culturelles dans le processus de réadaptation.

Compétences développées

ÉVALUATION : Interprétation globale en lien avec l'ensemble de la problématique du client. Prise en considération des caractéristiques cliniques et cognitives aussi bien que du contexte et des caractéristiques culturelles et personnelles du client (éducation, personnalité, croyances, acculturation, caractéristiques linguistiques et de communication, contexte d'immigration, famille, âge, et particularités sexuelles) dans l'expression clinique et dans l'adhérence aux interventions à proposer.

INTERVENTION : Capacité d'appliquer la théorie au plan d'intervention. -Habilités à formuler un plan d'intervention. - Capacité d'identifier une ou des stratégies d'intervention adaptées à la problématique du client. -Utilisation pertinente des stratégies choisies. -Capacité d'adapter le matériel à la problématique du client. -Qualité du jugement clinique et direction des processus inférentiels. -Capacité d'identifier l'influence des facteurs individuels, familiaux, culturels et ethniques. -Capacité d'évaluer les effets de l'intervention. Importance d'actualiser les connaissances et les habiletés d'intervention selon les caractéristiques individuelles et culturelles de la clientèle.

CONSULTATION : Capacité d'effectuer une analyse contextuelle de la problématique. -Capacité de favoriser la collaboration avec les autres professionnels impliqués dans la problématique, en tenant compte de leurs opinions et expertises. Importance de la communication interdisciplinaire et de l'apprentissage interdisciplinaire.

SUPERVISION : Capacité à formuler, soutenir, articuler et défendre son point de vue. -Préparation des séances de supervision. -Capacité de recevoir du feedback critique. Capacités à transmettre l'information clinique à des partenaires devant intervenir directement auprès du client. L'importance des recommandations et le suivi de leur efficacité.

RECHERCHE : Curiosité scientifique (prendre l'initiative de consulter la littérature en fonction des problématiques rencontrées). - Capacité à transmettre de façon adéquate l'information scientifique au client et/ou à sa famille et/ou aux autres professionnels. Habiletés de recherche bibliographique spécialisée.

ÉTHIQUE : Développer une conscience sur les implications éthiques de la maîtrise et utilisation appropriée des méthodes d'interventions, tel que demandé par certains articles du Code de déontologie. Importance de l'actualisation de connaissances et des habiletés cliniques.

Méthodes pédagogiques utilisées

- Cours magistraux, discussions en classe, démonstrations des outils d'intervention, analyse de vignettes cliniques, lectures d'articles et de chapitres. ; recherches bibliographiques.

► Calendrier

Séances et dates	Contenus	Activités/évaluations	Lectures et travaux
Cours 1 2023-09-11	Contenus du cours et méthodologie d'apprentissage. Remise par le chargé de cours des guides des travaux à présenter durant le cours. Identification des thèmes et étudiants pour le travail final. Remise du guide du travail final. Remise des rapports neuropsychologiques anonymes.	Organisation des travaux de session et du travail final ainsi que des groupes.	Aucune en préalable. Power point du cours. Lecture et étude des programmes d'intervention de la Testothèque du Campus Laval
Cours 2 2023-09-18 Fondements de la réadaptation neuropsychologique I	Conceptualisation de la réadaptation. Modèles d'intervention en réadaptation neuropsychologique : terminologie, portée et limites. Récupération spontanée, mécanismes. Réserve cognitive et cérébrale. Approches et modèles de réadaptation. Planification de l'intervention et de la généralisation, élaboration d'objectifs d'intervention. Aspects du rapport d'évaluation neuropsychologique nécessaires pour élaborer un plan d'intervention. Évaluation de l'efficacité d'un plan de réadaptation neuropsychologique : Évaluation des objectifs, des critères externes et de la généralisation. Élaboration d'un programme interdisciplinaire de réadaptation ou l'approche holistique en réadaptation. La réadaptation holistique au Québec : les unités de réadaptation fonctionnelle intensive, la réadaptation axée sur la reprise des habitudes de vie et la réadaptation vocationnelle visant la réintégration socio-professionnelle.	Pas d'Évaluation à cette séance	Power point du cours (*) Haskins, E.C. et al (2014). Cognitive rehabilitation manual. American Congress of Rehabilitation Medicine. Chap. 1. (*) Séron, X., & Van der Linden, M. (Eds.). (2016). Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte: Tome 2 - Revalidation. De Boeck Supérieur. Chaps. 1 et 2. Aubin, G., Guillery-Girard, B. & Mayor, C. (2018). Rééducation neuropsychologique de l'enfant : prise en charge des troubles neurocognitifs. De Boeck.

	Évaluation de l'efficacité des programmes interdisciplinaires : le recouvrement des habitudes de vie, la satisfaction de la clientèle. (1h30)		
Séance 3 2023-09-25 Fondements de la réadaptation neuropsychologique II	<p>Importance des guides de pratique, des méta-analyses et des reviews dans le choix des méthodes d'intervention.</p> <p>Évaluation de l'efficacité des interventions.</p> <p>Importance des guides de pratique, des méta-analyses et des reviews dans le choix des méthodes d'intervention. Évaluation de l'efficacité des interventions.</p> <p>La recommandation en tant qu'intervention.</p> <p>Intervention neuropsychologique auprès de personnes issus de différents contextes culturels. Les normes, acculturation et croyances.</p> <p>L'ethnocentrisme versus le relativisme culturel en neuropsychologie et en réadaptation neuropsychologique. (Travail final choisi par un groupe).</p> <p>Stephan Kennepohl (conférencier invité)</p>	Pas d'évaluation à cette séance	<p>Power point du cours (*)</p> <p>Haskins, E.C. et al (2014). Cognitive rehabilitation manual. American Congress of Rehabilitation Medicine. Chap. 1.</p> <p>Séron, X., & Van der Linden, M. (Eds.). (2016). Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte: Tome 2 - Revalidation. De Boeck Supérieur. Chaps. 1 et 2.</p> <p>Cicerone, K. D., Goldin, Y., Ganci, K., Rosenbaum, A., Wethe, J. V., Langenbahn, D. M., ... & Trexler, L. (2019). Evidence-Based cognitive rehabilitation: systematic review of the literature from 2009 through 2014. Archives of physical medicine and rehabilitation, 100(8), 1515-1533. (*)</p>
Cours 4 2023-10-02	<p>Réadaptation des troubles de la conscience et de l'identité.</p> <p>Évaluation et interventions sur des niveaux de l'auto-conscience des déficits à la suite d'une atteinte cérébrale.</p> <p>Modalités d'intervention pour l'amélioration de la conscience des déficits.</p> <p>Approche interdisciplinaire pour l'amélioration de la conscience des déficits et des améliorations.</p> <p>Évaluation des résultats (25 min)</p>	Pas d'évaluation à cette séance.	<p>Power point du cours.</p> <p>Tate et al (2014). INCOG Recommendations for Management of Cognition Following Traumatic Brain Injury, Part III: Executive Function and Self-Awareness. J Head Trauma Rehabil, 29(4), 338–352. (*)</p> <p>Prigatano, G.P. (2010). The study of anosognosia. Oxford: Oxford University Press. Chap. 4.</p> <p>Prigatano, G. (2005). Disturbances of self-awareness and rehabilitation of patients</p>

			with traumatic brain injury. A 20-year perspective. <i>Journal of head trauma rehabilitation</i> , 20(1), 19-29.
			Rigon et al. (2017). Self-awareness rehabilitation after Traumatic Brain Injury: A pilot study to compare two group therapies. <i>Restorative Neurology and Neuroscience</i> , 35, 115–127. DOI 10.3233/RNN-150538.
2023-10-09	Pas de cours. Jour férié : Action de grâces		
2023-10-16	Pas de cours - Semaine de relâche (16 au 20 octobre)		
2023-10-23	Pas de cours		
Cours 5 2023-10-30	Description des fondements théoriques de stratégies de réadaptation visant l'amélioration des troubles d'attention et de la mémoire de travail. Eduardo Réadaptation des troubles de l'attention, en particulier, de la négligence spatiale unilatérale. Arnaud Saj	Pas d'évaluation à cette séance	Power point du cours. Haskins, E.C. et al (2014). Cognitive rehabilitation manual. American Congress of Rehabilitation Medicine. Chap. 4. Wilson, B.A., Winegardner, J., Van Heugten, C.M. & Ownsworth, T. (2017). Neuropsychological rehabilitation. The international handbook. London: Routledge. Chaps14 et 15. Aubin, G., Guillery-Girard, B. & Mayor, C. (2018). Rééducation neuropsychologique de l'enfant : prise en charge des troubles neurocognitifs. de Boeck. Anderson, C.D. & Anderson, J.R. (2018). Interventions for attention and working memory (in children). In G. Locascio & B.S. Slomine (Eds), Cognitive rehabilitation for

			pediatric neurological disorders. Cambridge.
Cours 6 2023-11-06	Réadaptation des troubles de mémoire I. Eduardo Fondements théoriques et procédures d'application de méthodes mnémoniques combinant l'activation de plusieurs modalités cognitives. Méthodes et stratégies d'imagerie visuelle.	Présentations orales sur les analyses de rapports d'évaluation en vue d'élaborer un plan d'intervention. 10 minutes chacune +10 minutes de discussion. Équipes 1 à 8. Un étudiant fait la présentation pour le groupe, les deux autres doivent répondre aux questions et commentaires lors de la discussion (expliquer le raisonnement soutenant les choix). 2h40 pour l'activité au complet.	Power point du cours. Séron, X., & Van der Linden, M. (Eds.). (2016). Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte: Tome 2 - Revalidation. De Boeck Supérieur. Chap. 6. La revalidation de la mémoire à court terme. Chap. 7. La revalidation des troubles de la mémoire à long terme. Haskins, E.C. et al (2014). Cognitive rehabilitation manual. American Congress of Rehabilitation Medicine. Chap. 3. Rehabilitation for impairments of memory. Lambez B. & Vakil, E. (2021). The effectiveness of memory remediation strategies after traumatic brain injury: Systematic review and meta-analysis. Annals of Physical and Rehabilitation Medicine, Article 101530.
Cours 7 2023-11-13	Variantes de l'intervention chez l'enfant Véronique Parent (conférencière invitée)	Pas d'évaluation à cette séance	Aubin, G., Guillery-Girard, B. & Mayor, C. (2018). Rééducation neuropsychologique de l'enfant : prise en charge des troubles neurocognitifs. De Boeck.
Cours 8 2023-11-20	Réadaptation des troubles de mémoire II. Eduardo Fondements théoriques et procédures d'application de méthodes mnémoniques combinant l'activation de plusieurs modalités cognitives. Méthodes de mémorisation sémantique et de compensation.	Démonstrations de méthodes par les étudiants. Discussion sur les démonstrations de méthodes : Conditions d'utilisation. Raisonnement clinique et moyens de généralisation.	Power point du cours. Wilson, B.A., Winegardner, J., Van Heugten, C.M. & Ownsworth, T. (2017). Neuropsychological rehabilitation. The international handbook. London: Routledge. Chap. 16. Rehabilitation of memory disorders in adults and children.

Interventions interdisciplinaires sur la mémoire épisodique. Évaluation des interventions (25-30 min)

Démonstrations de méthodes par les étudiants. Discussion sur les démonstrations (Groupes de 4; deux étudiants choisis au hasard assument le rôle de pct et celui de neuropsych) 20 minutes chaque groupe + 10 min pour discussion

Velikonja et al (2014). INCOG Recommendations for Management of Cognition Following Traumatic Brain Injury, Part V: Memory. Journal of Head Trauma Rehabilitation, 29 (4), 369-386.

Aubin, G., Guillery-Girard, B. & Mayor, C. (2018). Rééducation neuropsychologique de l'enfant : prise en charge des troubles neurocognitifs. de Boeck.

Donders, J. & Hunter, S.J. (2010). Principles and practice of lifespan developmental neuropsychology. Cambridge University Press.

Koterba, C.H. & Hoskinson, K.R. (2018). Memory in children. In G. Locascio & B.S. Slomine (Eds), Cognitive rehabilitation for pediatric neurological disorders. Cambridge.

Cours 9
2023-11-27

Réadaptation des fonctions exécutives I.
Fondements théoriques et procédures d'application de méthodes de réadaptation de fonctions exécutives, notamment des méthodes de planification et de résolution de problèmes.
Interventions interdisciplinaires sur les fonctions exécutives. Évaluation des interventions selon une approche holistique (20-30 min)

Démonstrations de méthodes par les étudiants. Discussion sur les démonstrations (Groupes de 4; deux étudiants choisis au hasard assument le rôle de pct et celui de neuropsych) 20 minutes chaque groupe + 10 min pour discussion

Power point du cours.

Spikman, J.M., Boelen, D.H.E., Lamberts, K.F., Brouwer, W.H & Fasotti, L. (2009). Effects of a multifaceted treatment program for executive dysfunction after acquired brain injury on indications of executive functioning in daily life. Journal of the International Neuropsychological Society, 16, 118-129.

Tate et al (2014). INCOG Recommendations for Management of Cognition Following Traumatic Brain Injury, Part III: Executive Function and Self-Awareness. Journal of

			Head Trauma Rehabilitation, 29(4), 338-352.
Cours 10 2023-12-04	Réadaptation des fonctions exécutives II. Goal Management Training-Gestion par des buts Marie-Julie Potvin (conférencière invitée)	Pas d'évaluation à cette séance.	Power point du cours (*) Emmanuel et al (2018). Incorporation of a working memory strategy in GMT to facilitate serial-order behaviour in brain-injured patients. <i>Neuropsychological Rehabilitation</i> , 1, 1-27. Stamenova, V. & Levine, B. (2018) Effectiveness of goal management training® in improving executive functions: A meta-analysis. <i>Neuropsychological Rehabilitation</i> , 29(10), 1569-1599. DOI: 10.1080/09602011.2018.1438294 Krasny-Pacini, A. Chevignard, M. & Evans, J. (2014). Goal Management Training for rehabilitation of executive functions: a systematic review of effectiveness in patients with acquired brain injury. <i>Disability and Rehabilitation</i> , 36(2), 105-116. Krasny-Pacini, A., Limond, J., & Chevignard, M. (2018). Executive function interventions (in children). In G. Locascio & B.S. Slomine (Eds), <i>Cognitive rehabilitation for pediatric neurological disorders</i> . Cambridge.
Cours 11 2023-12-11	Soutien psychothérapeutique en réadaptation. Réflexion sur la nécessité du soutien psychologique dans la réadaptation cognitive de patients ayant subi des atteintes cérébrales Hypothèse de	Pas d'évaluation à cette séance.	Power point du cours (*) Klönnoff, P.S. (2010). <i>Psychotherapy after brain injury. Principles and techniques</i> . Guilford Press.

l'intégration psycho-neurophysiologique en la persistance de symptômes cognitifs.

Soutien psychologique des enfants. Les interventions sur la dynamique familiale. Au-delà des recommandations.

Soutien émotionnel des personnes âgées. La fin de vie en perspective

Approche interdisciplinaire pour le soutien émotionnel dans le contexte de réadaptation.

Évaluation du programme. (20 minutes)

Ruff, R.M. & Chester, S.K. (2014). Effective psychotherapy for individuals with brain injury. New York: The Guilford Press.

Coetzer, R. (2018). Anxiety and Mood Disorders Following Traumatic Brain Injury: Clinical Assessment and Psychotherapy (The Brain Injuries Series). Routledge.

Donders, J. & Hunter, S.J. (2010). Principles and practice of lifespan developmental neuropsychology. Cambridge University Press.

Knight, B.G. & Pachana, N.A. (2015). Psychological assessment and therapy with older adults. Oxford University Press.

Cours 12
2023-12-18

Bilan du cours. Derniers questionnements du travail final

Remise du travail final

► Évaluations

Moyen	Critères d'évaluation	Date de remise	Pondération
Remise de travail en classe	Travail 1. Analyse de rapport d'évaluation neuropsychologique dans une perspective de planification de l'intervention en réadaptation neuropsychologique et exposé en classe. Équipes de 3 étudiants. Exposé oral et discussion en classe	2023-11-06	25%
Présentation orale	Travail 2. Démonstrations pratiques de l'administration d'une méthode, stratégie ou programme de réadaptation neuropsychologique. En groupe et note individuelle. Les critères d'Évaluation sont décrits dans le document « Consignes du deuxième travail de session » axé sur deux dimensions : Pertinence clinique du choix de la méthode (40%). Qualité de l'administration des stratégies choisies (40%) et Qualité de la relation établie avec le client (20%).	2023-11-20	25%
Remise de travail en ligne	Travail final. Le travail final comporte 30 points répartis dans les différentes composantes du travail décrites dans le Guide du travail final.	2023-12-18	50%

Consignes et règles pour les évaluations

Dépôt des travaux La date du dépôt du travail final est fixe. Date limite : le 20 décembre 2020 à 23h59, remis par courriel au chargé de cours. Tout changement devra être autorisé par le directeur/directrice de votre programme. En cas de problème, c'est l'obligation de l'étudiant d'informer rapidement le chargé de cours avant la date limite.

Matériel autorisé aux examens N/A

► Ressources

Ressources bibliographiques (ou autres) obligatoires

Documents

Une bibliographie complémentaire de chacun de cours se trouve à la fin de chaque power point. Voici des ouvrages pouvant être utiles pour une immersion dans la réadaptation :

Eslinger PJ (Éd.), *Neuropsychological interventions: Clinical research and practice*. Guilford Press, 2002.

Ruff, R.M. & Chester, S.K. *Effective psychotherapy for individuals with brain injury*. Guilford Press, 2014.

Séron, X., & Van der Linden, M. (Eds.), *Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte : Tome 2 - Revalidation*. De Boeck Supérieur, 2016.

Sohlberg, MM, Mateer CA. *Cognitive rehabilitation: An integrative neuropsychological approach*. Guilford Press, 2001.

Stuss, D.T., Winocur, G. & Robertson, I.H. (Éds.). *Cognitive neurorehabilitation. Evidence and application*. 2nd edition. Cambridge University Press, 2008.

Wilson, B.A., Winegardner, J., Van Heugten, C.M. & Ownsworth, T. (Éds.). *Neuropsychological rehabilitation. The international handbook*. Routledge, 2017.

Équipement (matériel)

Manuels de méthodes et programmes de réadaptation au secrétariat de la Clinique satellite de neuropsychologie. Campus Laval. GMT, Programme de rééducation de la mémoire de travail Vallat-Azouvi, exercices de mémoire épisodique.

Ressources complémentaires

Documents

La bibliographie complémentaire de chacun de cours se trouve à la fin de chaque power point. Voici des ouvrages pouvant être utiles pour une immersion dans la réadaptation :

Eslinger PJ (Éd.), *Neuropsychological interventions: Clinical research and practice*. Guilford Press, 2002.

Ruff, R.M. & Chester, S.K. *Effective psychotherapy for individuals with brain injury*. Guilford Press, 2014.

Séron, X., & Van der Linden, M. (Eds.), *Traité de neuropsychologie clinique de l'adulte : Tome 2 - Revalidation*. De Boeck Supérieur, 2016.

Sohlberg, MM, Mateer CA. *Cognitive rehabilitation: An integrative neuropsychological approach*. Guilford Press, 2001.

Stuss, D.T., Winocur, G. & Robertson, I.H. (Éds.). *Cognitive neurorehabilitation. Evidence and application*. 2nd edition. Cambridge University Press, 2008.

Wilson, B.A., Winegardner, J., Van Heugten, C.M. & Ownsworth, T. (Éds.). *Neuropsychological rehabilitation. The international handbook*. Routledge, 2017.

Sites Internet

RÉADAP_VEILLE : <http://www.repar.veille.qc.ca/fr/bulletin.html>

Guides

Boutard, C. & Gatignol, P. (2015). *Mémoire de travail*. Ortho Édition

Gilbert, B., Fontaine, F.S., Belleville, S., Gagnon, L. & Ménard, É. Programme d'intervention cognitive pour les aînés. Programme MEMO. Méthode d'entraînement pour une mémoire optimale. Montréal : Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal, 2008.

Levine, B. et al. Goal Management Training (GMT). Toronto: Baycrest, 2009. Version française.

Paquette C. Guide des meilleures pratiques en réadaptation cognitive. Presses de l'Université du Québec, 2009.

Spikman, J.M., Fasotti, L., Boelen, D.H.E. & Lamberts, K.F. Behandeling van het Disexecutive Syndroom. Groningen: The Netherlands, 2008.

Troyer, A.K. & Vendermorris, S. (2019). Memory and aging program. Toronto: Baycrest.

Vallat-Azouvi, C. (2008). Rééducation de la mémoire de travail. Ortho Édition.

Autres

Journaux pouvant être consultés (liste non exhaustive) :

Journal of Clinical & Experimental Neuropsychology, Neuropsychological Rehabilitation, Archives of Physical & Medical Rehabilitation, Annals of Physical and Rehabilitation Medicine, Journal of Head Trauma Rehabilitation, Brain Injury, Neurorehabilitation, The Clinical Neuropsychologist, Journal of the International Neuropsychological Society, Neurorehabilitation and Neural Repair.

N'oubliez pas ! Vous pouvez profiter des services des bibliothécaires disciplinaires : <https://bib.umontreal.ca/criminologie-psychologie-travail-social/psychologie>

Attention ! Exceptionnellement, des modifications au plan de cours pourraient être apportées en cours de trimestre. Veuillez vous référer à l'[article 4.8 du Règlement des études de premier cycle](#) et à l'[article 28 du Règlement pédagogique de la Faculté des études supérieures et postdoctorales](#). En cas de différence entre les dates inscrites au plan de cours et celles publiées dans le Centre étudiant, ces dernières ont préséance. Accédez au Centre étudiant par le [Bureau du registraire](#) pour trouver l'information. Pour les cours à horaires atypiques, les dates de modification de l'inscription et les dates d'abandon peuvent être différentes de celles des cours à horaires réguliers.

Consignes et règles pour les évaluations

Absence à un examen L'étudiant.e qui s'absente à un examen/quiz doit présenter une pièce justificative dûment datée et signée (i.e. billet médical) dans les sept jours suivant l'absence via le formulaire disponible à cet effet dans le Centre étudiant.

Si le motif est jugé valable, l'étudiant.e qui s'absente à une évaluation **intratrimestrielle** verra la pondération de cette évaluation redistribuée de façon proportionnelle sur les pondérations des autres évaluations du cours. Dans le cas d'un examen **final**, le département exigera qu'un examen différé soit complété par l'étudiant.e.

Une absence non-justifiée à un examen intra ou final emmène la note de 0% à cette évaluation.

Politique de retard des travaux À l'intérieur des cinq jours suivants la date de remise prescrite, la note de tout travail dont le retard n'est pas justifié par un motif accepté par la direction sera soumise à une pénalité. Cette pénalité consiste en la soustraction d'un nombre de points correspondant à 3% de la note maximale possible par jour ouvrable. Par exemple, deux jours de retard entraînent le retrait de 6 points si la note maximale est 100; cinq jours de retard entraînent le retrait de 7,5 points si la note maximale est de 50. Un retard de plus de cinq jours de calendrier entraîne une note de 0 pour le travail.

Qualité de la langue Une pénalité pouvant aller jusqu'à 10% de la note totale pour chaque évaluation pourrait être appliquée si de nombreuses fautes de syntaxe et/ou d'orthographe sont soulevées.

Seuil de réussite exigé Premier cycle : 50% Cycles supérieurs : 60%

Dates importantes

Modification de l'inscription 2023-09-20

Date limite d'abandon 2023-11-17

Évaluation de l'enseignement Vous recevrez un courriel à cet effet avant l'examen final. Accordez à l'évaluation tout le sérieux qu'elle mérite. Vos commentaires contribuent à améliorer le déroulement du cours et la qualité de la formation.

Utilisation des technologies en classe

Enregistrement des cours

L'enregistrement des cours n'est généralement pas autorisé. Exceptionnellement et sur demande de l'étudiant.e, l'enseignant.e peut, pour des raisons jugées valables, permettre l'enregistrement d'une ou de plusieurs séance(s) de son cours.

Soutien à la réussite

De nombreuses activités et ressources sont offertes à l'Université de Montréal pour faire de votre vie étudiante une expérience enrichissante et agréable. La plupart d'entre elles sont gratuites. Explorez les liens ci-dessous pour en savoir plus.

Tous les ateliers des Services à la vie étudiante

<https://vieetudiante.umontreal.ca/catalogue-vie-etudiante>

Bureau du français dans les études

<https://vieetudiante.umontreal.ca/soutien-etudes/connaissance-francais>

Aide à l'apprentissage

<https://vieetudiante.umontreal.ca/soutien-etudes/aide-apprentissage>

Citer ses sources – styles et logiciels (guide)

<https://bib.umontreal.ca/citer/comment-citer>

Services du réseau des bibliothèques de l'UdeM

<https://bib.umontreal.ca/services>

Soutien aux étudiants en situation de handicap

<https://vieetudiante.umontreal.ca/a-propos/service/soutien-etudiants-situation-handicap>

Intégrité, fraude et plagiat

À l'Université de Montréal, le plagiat est sanctionné par le règlement disciplinaire sur la fraude et le plagiat concernant les étudiants.

Règlements disciplinaires sur le plagiat ou la fraude

<https://integrite.umontreal.ca/reglements/les-reglements-expliques/>

Tout sur le plagiat

<http://integrite.umontreal.ca/>

Respect

À l'Université de Montréal, le harcèlement, la discrimination, le racisme et les violences à caractère sexuel sont proscrits.

Bureau du respect de la personne

<https://respect.umontreal.ca/accueil/>

Grille de conversion des notes

Dans chaque cours, le résultat final en pourcentage sera transformé selon le barème reproduit dans la grille de conversion. À chaque pourcentage correspondent une lettre et sa valeur numérique; cette valeur numérique servira au calcul de la moyenne de groupe. Avant de faire la conversion en lettre, la note numérique finale doit être arrondie à l'entier le plus près.

GRILLE DE CONVERSION

Résultat final en pourcentage	Notation littérale	
	Lettre	Valeur numérique
90-100	A+	4,3
85-89	A	4,0
80-84	A-	3,7
77-79	B+	3,3
73-76	B	3,0
70-72	B-	2,7
65-69	C+	2,3
60-64	C	2,0
57-59	C-	1,7
54-56	D+	1,3
50-53	D	1,0
35-49	E	0,5
0-34	F	0

Au premier cycle seulement

Dans les cours comptant au moins 30 étudiants, la moyenne de groupe doit se situer entre 2,30 (C+) et 3,65 (B+) inclusivement, une fois appliqué le barème de conversion. Si la moyenne finale des notes est inférieure à 2,30 ou supérieure à 3,65 dans un cours donné, des mesures de correction s'appliquent obligatoirement. Il faut alors respectivement ajouter ou enlever à chaque étudiant le nombre de points (sur 100) tout juste nécessaire pour que la moyenne de groupe atteigne 2,30 ou ne dépasse pas 3,65, une fois refaite la conversion à la notation littérale.