

Plan de cours

► Informations générales

Cours

Sigle et section	PSY6106A1
Titre long	Psychologie de la santé
Nombre de crédits	3
Trimestre et année	Hiver 2024
Horaire	Jeudi 8h30 à 11h30
Mode de formation	En présentiel
Site StudiUM	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Description courte et préalables	https://admission.umontreal.ca/repertoire-des-cours/

Enseignant(e)

Nom et titre	Serge Sultan, professeur titulaire
Coordonnées	serge.sultan@umontreal.ca
Disponibilités	Sur rendez-vous, contact par courriel

Auxiliaire d'enseignement

Nom	À déterminer en fonction du nombre d'inscrits
Coordonnées	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Disponibilités	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Plan de cours

▶ Apprentissages visés

Objectifs généraux

Une connaissance des mécanismes d'articulation corps-esprit est visée, en particulier sur le lien émotion-santé, la modélisation sociocognitive du comportement, l'interaction psychopathologie et santé, les aspects interactionnels de la relation soignante. Connaissance et critique des interventions.

Objectifs spécifiques

Comprendre les liens entre les émotions et la santé. Comprendre les facteurs modulant ces liens. Mesurer l'impact des déficits de régulation émotionnelle. Apprendre à définir ce qu'est la santé et choisir les outcomes pertinents dans ce domaine. Comprendre l'ajustement à la maladie par l'exemple : modèles de régulation vs modèles d'adaptation. La modélisation des comportements en santé, en prévention primaire ou secondaire. Connaître les types de communication patient-professionnel et saisir les déterminants d'une communication efficace. Être exposé à plusieurs types d'intervention en psychologie de la santé, visant à modifier des comportements ou des conduites pour optimiser la qualité de vie, à court et à long terme.

Compétences développées

Le cours vise aussi à acquérir un esprit critique face aux recherches et à l'évaluation des données probantes, notamment sur le développement et l'évaluation des interventions. On souhaite que l'étudiant puisse développer sa capacité à déterminer sa propre stratégie de recherche dans ce domaine, ou enrichir son expérience d'usager de connaissances. Chaque séance est divisée en deux ou trois périodes. Dans la première, l'enseignant apporte des contenus organisés sur le thème de la séance. La présentation est toujours organisée pour apporter des contenus théoriques et des applications méthodologiques ou cliniques. Dans la deuxième, les étudiants présentent oralement sur le thème proposé et/ou un article empirique est discuté. Des présentations d'intervenants extérieurs praticiens sont prévues dans le cours de la session. Les thèmes envisagés sont souvent en lien avec la médecine comportementale, l'oncologie psychosociale, la prise en charge de la douleur (détails donnés à la première séance).

Méthodes pédagogiques utilisées

Cours magistraux présentés par l'enseignant

Conférences cliniques ciblées (praticiens psychologues invités)

Exercices pratiques méthodologiques (critique d'articles d'évaluation d'intervention à l'aide de grille issues de <https://www.equator-network.org/>)

Apprentissage classe inversée : présentation orale sur des modalités d'intervention formalisées et évaluées

Plan de cours

► Calendrier

Séances et dates	Contenus	Activités/évaluations	Lectures et travail personnel
Cours 1 2024-09-05	<p>Organisation du cours et des présentations. Conceptions actuelles de la psychologie de la santé. Vers une synthèse des approches sociales et cliniques.</p> <p>Discussion sur les inégalités en santé : sexe/genre, statut socio-économique, différences ethniques</p>	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	<p>Lecture à faire avant le cours (articles sur Studium) :</p> <p>Segerstrom, S.G., & O'Connor, D.B. (2012). Stress, health and illness: Four challenges for the future. <i>Psychology and Health</i>, 27, 128-140.</p> <p>Arcaya, M. C., Arcaya, A. L., & Subramanian, S. V. (2015). Inequalities in health: definitions, concepts, and theories. <i>Global health action</i>, 8(1), 27106.</p> <p>Vidéos sur studium : diagnostic tardif et inégalité de genre</p>
Cours 2 2024-09-12	<p>Cours de présentation nécessaire pour les présentations orales et le travail final : Développement d'intervention et cycle d'optimisation : application de principes à une intervention de prévention de la douleur procédurale (Rel@x)</p>	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.	<p>Czajkowski, S. M., Powell, L. H., Adler, N., Naar-King, S., Reynolds, K. D., Hunter, C. M., . Charlson, M. E. (2015). From Ideas to Efficacy: The ORBIT Model for Developing Behavioral Treatments for Chronic Diseases. <i>Health Psychol.</i> doi:10.1037/hea0000161</p> <p>Powell, L., Freedland, K. E., & Kauffman, P. (2020). Behavioral clinical trials for chronic diseases (Vol. 10): Springer.</p>

Plan de cours

<p>Cours 3 2024-09-19</p>	<p>Logique de la psychosomatique (1) : rôle des émotions et du stress. Histoire et actualité des liens entre les émotions et le développement des maladies. Hypothèses physiologiques pour expliquer ces liens.</p>	<p>Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.</p>	<p>Chrousos, G.P. (2009). Stress and disorders of the stress system. <i>Nature Reviews Endocrinology</i>, 5, 374-381.</p> <p>Thoits, P. A. (2010). Stress and health: Major findings and policy implications. <i>Journal of health and social behavior</i>, 51(1_suppl), S41-S53.</p>
<p>Cours 4 2024-09-26</p>	<p>Logique de la psychosomatique (2) : rôle de la régulation des émotions. Le stress psychologique, l'interprétation des situations et la régulation des émotions. Approche personologique et situationnelle.</p>	<p>Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.</p>	<p>Sarrionandia, A., & Mikolajczak, M. (2019). A meta-analysis of the possible behavioural and biological variables linking trait emotional intelligence to health. <i>Health Psychology Review</i>, 14(2), 220–244. https://doi.org/10.1080/17437199.2019.1641423</p>
<p>Cours 5 2024-10-03</p>	<p>Logique de la psychosomatique (3) : rôle de la régulation des émotions. Alexithymie</p>	<p>Présentation de programme d'intervention 1 (étudiants)</p>	<p>Terock, J., Klinger-König, J., Janowitz, D., et al. (2021) Alexithymia is associated with increased all-cause mortality risk in men, but not in women: A 10-year follow-up study. <i>Journal of Psychosomatic Research</i>, 143, 110372.</p>
			<p>Écouter la conférence de Bernard Rimé (lien sur Studium)</p>
<p>Cours 6 2024-10-10</p>	<p>La qualité de vie des personnes malades</p>	<p>Présentation de programme d'intervention 2 (étudiants)</p>	<p>van Deuren, S., Penson, A., van Dulmen-den Broeder, E., Grootenhuis, M. A., van der Heiden-van der Loo, M., Bronkhorst, E., ... & DCCSS-LATER</p>

Plan de cours

	Cible 1. La fatigue. Compréhension des origines de la fatigue et pistes pour l'intervention.		Consortium. Prevalence and risk factors of cancer-related fatigue in childhood cancer survivors: A DCCSS LATER study. <i>Cancer</i> .
Cours 7 2024-10-17	La qualité de vie des personnes malades. Cible 2. La douleur. Compréhension des mécanismes de la douleur et douleur chronique.	Conférencière extérieure : Gabrielle Pagé, Département d'anesthésiologie, Udm	Cohen, S.P., Vase L., Hooten, W.M. Chronic pain: an update on burden, best practices, and new advances. <i>The Lancet</i> , 397, 2082-2097
Cours 8 2024-10-31	La qualité de vie des personnes malades. Cible 3. Détresse émotionnelle. Le repérage de la détresse chez les malades et leurs proches. Concepts et outils	Présentation de programme d'intervention 3 (étudiants) Conférencière extérieure : Leandra Desjardins, Département de pédiatrie, Udm	Roy, T., Lloyd, C.E., Pouwer, F., Holt, R.I.G., & Sartorius, N. (2012). Screening tools used for measuring depression among people with Type 1 and Type 2 diabetes: A systematic review. <i>Diabetic Medicine</i> , 29, 164-175. Écouter la conférence APOS screening for distress (lien sur Studium)
Cours 9 2024-11-07	Les comportements de santé et leurs déterminants. Self-care et self-management. Principes des interventions : motivation et appropriation active/positive (empowerment). La question de l'adhésion au traitement.	Présentation de programme d'intervention 4 (étudiants).	Modi AC, Pai AL, Hommel KA, et al. Pediatric self-management: a framework for research, practice, and policy. <i>Pediatrics</i> . 2012;129(2):e473-e485. DiMatteo, M.R., Haskard-Zolnierok, K.B., & Martin, L.R. (2012). Improving patient adherence: A three-factor

Plan de cours

(discussion et application à la communication motivationnelle, lien avec la dernière séance)

model to guide practice. Health Psychology Review, 6, 74-91.

Lire le guide: Talking to kids about cancer. (disponible sur Studium)

Cours 10
2024-11-14

Définir une intervention comportementale. Difficultés de réplication. Taxonomie d'activités et fidélité au traitement. Processus de raffinement. Application à l'étude VIE/Reprendre le contrôle ensemble, intervention pour soutenir les parents confrontés au cancer de l'enfant.

Présentation de programme d'intervention 5 (étudiants)

Michie, S., Richardson, M., Johnston, M., Abraham, C., Francis, J., Hardeman, W., . . . Wood, C. E. (2013). The behavior change technique taxonomy (v1) of 93 hierarchically clustered techniques: building an international consensus for the reporting of behavior change interventions. *Annals of Behavioral Medicine*, 46(1), 81-95

Cours 11
2024-11-21

Exemple d'intervention : Hypnose clinique pour la prise en charge de la douleur

Conférencier extérieur : David Ogez, Département d'anesthésiologie, UDM

***Lecture sur les effets de l'hypnose clinique à confirmer
Adachi, T., Fujino, H., Nakae, A., et al. (2014). A meta-analysis of hypnosis for chronic pain problems: A comparison between hypnosis, standard care, and other psychological interventions. *International Journal of Clinical and Experimental Hypnosis*, 62, 1, 1-28

Plan de cours

Cours 12 2024-11-28	Choisir des outcomes pertinents et de qualité pour évaluer les interventions en santé	Présentation de programme d'intervention 6 (étudiants)	Sainani, K. L. (2012). Clinical versus statistical significance. <i>PM&R</i> , 4(6), 442-445. Levesque, A., Béliveau, J., Ogez, D., Marcil, V., Curnier, D., Laverdière, C., Sultan, S. (2023). Do problem-solving skills help mitigate emotional distress through perceived control and self-efficacy in parents of children with cancer? <i>Psycho-Oncology</i> , 32(2), 247-255.
Cours 13 2024-12-05	La relation patient-professionnel (1). Modèles de l'empathie clinique et effets de l'empathie chez les patients et les soignants.	Présentation de programme d'intervention 7 (étudiants)	Lamothe, M., Rondeau, É., Malboeuf-Hurtubise, C., Duval, M., & Sultan, S. (2016). Outcomes of MBSR or MBSR-based interventions in health care providers: A systematic review with a focus on empathy and emotional competencies. <i>Complementary therapies in medicine</i> , 24, 19-28.
Cours 14 2024-12-12	La relation patient-professionnel (2). La communication médicale. Les types de communication médicale, exemple de la cancérologie. Annonce de mauvaise nouvelle et entraînement à la communication.	Présentation de programme d'intervention 8 (étudiants)	Bonvicini, K.A., Perlin, M.J., Bylund, C.L., Carroll, G., Rouse, R.A., & Goldstein, M.G. (2009). Impact of communication training on physician expression of empathy in patient encounters. <i>Patient Education and Counseling</i> , 75, 3-10 Lizotte, M.-H., Barrington, K. J., Sultan, S. et al. (2020). Techniques to communicate better with parents

Plan de cours

during end-of-life scenarios in neonatology. *Pediatrics*, 145(2), e20191925. doi:10.1542/peds.2019-1925

Écouter l'abstract vidéo: « Comment communiquer avec les parents qui perdent un bébé » (lien disponible sur Studium)

Cours 15
2024-12-19

Principes de l'autorégulation et communication motivationnelle.
Les grands principes des modèles d'autorégulation. Les buts et les valeurs en matière de santé.
Favoriser l'autorégulation via la communication motivationnelle

Présentation de programme d'intervention 9 (étudiants)
Remise des travaux finaux (par courriel ou sur la plateforme Studium: serge.sultan@umontreal.ca)

Laurin, C., & Lavoie, K. L. (2011). L'entretien motivationnel et les changements de comportements en santé. *Perspectives Psy*, 50(3), 231–237.
Dewez, S., Laurin, C., Ogez, D., Bourque, C.-J., Curnier, D., Laverdière, C., Sultan, S. (2021). Elaboration and refinement of a motivational communication training program for healthcare professionals in pediatric oncology: a feasibility and acceptability study. *Health Psychology and Behavioral Medicine*, 9(1), 220-238.

Autre

Autre thème récapitulatif si le temps le permet :
L'adaptation individuelle et familiale à la maladie. Présentation et critique des

Sultan, S., Leclair, T., Rondeau, E., Burns, W., & Abate, C. (2015). A systematic review on factors and consequences of parental distress as

Plan de cours

modèles d'ajustement appliqués à la
maladie.

related to childhood cancer. Eur J
Cancer Care. 1-22. doi:
10.1111/ecc.12361

Plan de cours

► Évaluations

Moyen	Critères d'évaluation	Date de remise	Pondération
Présentation orale	<p>Programme d'intervention. Les étudiant.e.s présentent oralement une intervention visant à modifier des comportements de santé ou à soutenir des personnes malades. Ils.elles choisissent l'intervention eux-mêmes. Ils.elles présentent le contexte, le contenu de l'intervention et les évaluations qui en ont été faites. Exemple : atelier de gestion du stress en réhabilitation cardiaque, programme de soutien de parents d'enfants avec cancer, programme d'arrêt de tabac, etc.</p> <p>Il est important de choisir une intervention fondée sur les données probantes. On présentera le concept de l'intervention, les activités proposées, et les évaluations, à l'une des séances « PRÉSENTATION DE PROGRAMME »</p> <p>Le power point de la présentation est rendu au professeur à l'issue de l'oral</p> <p>(Grille d'évaluation disponible dans Studium)</p>	Dates individuelles fixées à la première séance en fonction du nombre d'inscrits et de leur origine académique	40%
Examen à la maison (take home)	<p>L'étudiant choisit 1 article d'évaluation des effets de l'intervention et en rédige une critique complète en 5 pages double interligne, Times 12. Pour cette critique, il est demandé d'utiliser des listes de critères et de cotation méthodologiques existantes.</p> <p>Une liste est disponible sur le site : http://www.equator-</p>	2024-12-19	40%

Plan de cours

network.org/reporting-guidelines/
et
http://www.consort-
statement.org/extensions?Content
WidgetId=558
(Grille d'évaluation disponible dans
Studium)

Remise de travail en classe	Questions posées sur les lectures rendues sur la plateforme Studium Participation aux discussions et questions posées aux présentateurs (Format et grille d'évaluation disponible dans Studium)	Remise à chaque séance (sauf le 1 ^{er} cours)	20%
------------------------------------	---	--	-----

Consignes et règles pour les évaluations

Dépôt des travaux	<p>**Présentation ppt et travail final : En format Word, permettant la correction en suivi de modifications, par courriel à l'adresse : serge.sultan@umontreal.ca Les travaux peuvent être remis en français ou en anglais, mais doivent respecter la structure et rédaction des textes scientifiques, selon les normes APA (American Psychological Association) ou AMA (American Medical Association). **Questions posées sur les textes à chaque cours : En format Word, en utilisant le format fourni sur Studium. Le dépôt des questions sur Studium est à faire avant le commencement de chaque cours. Aucun retard n'est toléré pour cette activité.</p>		
--------------------------	---	--	--

Matériel autorisé aux examens	Tout matériel est autorisé et bienvenu
--------------------------------------	--

► Ressources

Ressources bibliographiques (ou autres) obligatoires

Documents	Tous les documents sont sur la plateforme Studium
Ouvrages en réserve à la bibliothèque	<p>Ouvrages supplémentaires pour consultation libre :</p> <p>Ogden, J. (2014). Psychologie de la santé. Louvain-la-neuve : De Boeck.</p> <p>Sultan, S. & Varescon, I. (2012). Psychologie de la santé. Paris : Presses Universitaires de France.</p> <p>Van Rillaer, J. & Van Broeck, N. (2012). L'accompagnement psychologique des enfants malades. Paris : Odile Jacob.</p>
Équipement (matériel)	N/A

Plan de cours

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 Synchro, ces dernières ont préséance. Accédez à Synchro 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 concernant les évaluations

Absence à un examen La personne étudiante qui s'absente à un examen/quiz doit présenter une pièce justificative dûment datée et signée (p. ex. billet médical) **dans les sept jours suivant l'absence** via le formulaire CHE_Absence_Evaluation dans Synchro.

Si le motif est jugé valable, l'étudiant(e) qui s'absente à une évaluation **intra-trimestrielle** verra la pondération de cette évaluation redistribuée de façon proportionnelle sur les pondérations des autres évaluations du même type. Dans le cas d'une absence à un examen **final**, la personne étudiante devra obligatoirement se soumettre à un examen différé.

Une absence non-justifiée à un examen intra ou final emmène la note de zéro (0) à cette évaluation, sans possibilité de reprise ou de modification de la pondération des autres évaluations.

IMPORTANT : Les personnes enseignantes ne sont en aucun cas autorisé(e)s à accorder des délais, des modifications de pondération ou tout autre accommodement à une personne étudiante pour une situation individuelle.

Retard pour la remise des travaux La personne étudiante qui remet un travail en retard doit présenter une demande à **l'intérieur des cinq jours suivant la date de remise prescrite** via le formulaire CHE_Delai_remise_travail dans le Centre étudiant. 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 de calendrier. Par exemple, deux jours de retard entraînent le retrait de 6 points si la note maximale est de 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 zéro (0) pour le travail.

IMPORTANT : Les personnes enseignantes ne sont en aucun cas autorisé(es) à accorder des délais, des modifications de pondération ou tout autre accommodement à une personne étudiante pour une situation individuelle.

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 **Barème littéral** : Premier cycle : 50% (D) et Cycles supérieurs : 60% (C)
Barème succès ou échec (S/E) : À noter que l'étudiant(e) doit être en succès dans chacune des modalités d'évaluation prévue au plan de cours. Ceci est applicable à tous les cycles d'études.
(*) Voir barème de notation à la fin du présent document.

Plan de cours

Dates importantes

Modification de l'inscription 2024-09-18

Date limite d'abandon 2024-11-08

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.

Soutien aux étudiants en situation de handicap (SESH)

Mesures

d'accommodement

- **SESH (accorder des accommodements)** : <https://vieetudiante.umontreal.ca/soutien-etudes/mesures-accommodement/rendez-vous-personne-situation-handicap>
- **SAFIRE (gestion des examens)** : <https://safire.umontreal.ca/reussite-et-ressources/mesures-daccommodement-aux-examens-pour-les-etudiants-en-situation-de-handicap/>

IMPORTANT : Une fois que les accommodements ont été accordés par le ou la conseiller(ère) du SESH, il est de la responsabilité de la personne étudiante de faire sa demande pour l'application des accommodements pour les examens auprès du SAFIRE. Si vous communiquez vos demandes concernant un examen à votre conseiller(ère) du SESH, à votre enseignant(e), ou au Département de psychologie, **l'information ne sera pas transmise au SAFIRE.** Le cas échéant, aucune modalité de compensation ne sera accordée à la personne étudiante.

Le formulaire de demande en ligne doit être rempli au moins **21 jours** avant la date de l'examen.

Il est **FORTEMENT** recommandé de faire votre demande pour tous vos examens dès le début de la session lorsque vos inscriptions aux cours sont définitives

Tout retard entrainera le refus de la demande.

**** AUCUN accommodement ne pourra être pris auprès de l'enseignant(e) ou du Département de psychologie ****

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), la personne enseignante peut, pour des raisons jugées valables, permettre l'enregistrement d'une ou de plusieurs séance(s) de son cours. L'étudiant(e) est alors responsable de faire l'enregistrement, ou de faire faire l'enregistrement par un pair désigné.

Plan de 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. 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>

Aide en français <https://francais.umontreal.ca/soutiller-en-francais/guides-et-outils-pratiques/>

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>

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.

Premier cycle	Résultat final en pourcentage (%)	Notation		Cycles supérieurs
		Lettre	Points	
Excellent	90-100	A+	4,3	Excellent
	85-89	A	4,0	
	80-84	A-	3,7	
Très bon	77-79	B+	3,3	Bon
	73-76	B	3,0	
	70-72	B-	2,7	
Bon	65-69	C+	2,3	Passable
	60-64	C	2,0	
	57-59	C-	1,7	
Passable	54-56	D+	1,3	Échec
	50-53	D	1,0	
Faible (échec)	35-49	E	0,5	
Nul (échec)	0-34	F	0	

Standardisation des notes au premier cycle

Au premier cycle, dans les cours comptant au moins 30 étudiants, la moyenne finale de groupe doit se situer entre 65% (2,30 ou C+) et 79% (3,65 ou B+) inclusivement, une fois le barème de conversion appliqué. 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.

Si toutefois la distribution des notes s'éloignait trop de la courbe normale, ou si la correction ci-dessus était trop importante, d'autres mesures de correction pourraient être appliquées afin que la mise en rang des étudiants soit appropriée. Par exemple, l'enseignant(e) *peut* décider de retirer d'une évaluation les questions ayant été manquées ou réussies par 90% des étudiant(e)s ou plus, puisque la validité des questions pourrait alors être mise en cause.

Barème Succès ou Échec (S/E)

À tous les cycles d'études, pour tous les cours et stages dont le barème de notation est Succès (S) ou Échec (E), l'étudiant(e) doit être en succès dans chacune des modalités d'évaluation prévue au plan de cours.