



| | | | |
|----------------------|------------|--------------------|----------------------------------|
| CODE ID POLITIQUE | BP-E-02 | SUJET | MESURES D'ADAPTATION AUX EXAMENS |
| SECTION | EXAMENS | | |
| ENTRÉE EN VIGUEUR | 28/04/2018 | CYCLE DE RÉVISION | ANNUEL |
| DATE DE MODIFICATION | | PROCHAINE RÉVISION | |

N.B. Afin d'alléger le présent document, le masculin est employé comme genre neutre et désigne donc aussi bien les hommes que les femmes.

Politique

Lors des examens, le CCEB reconnaît que des mesures raisonnables seront prises pour accommoder les personnes ayant des invalidités. Les examens du CCEB sont conçus pour évaluer les connaissances, compétences et habiletés des gens qui désirent accéder à la pratique de la chiropractie au Canada.

Le CCEB a comme politique d'administrer les examens écrits et pratiques de façon à ce que les candidats qualifiés qui sont affectés d'invalidités ne soient pas désavantagés. Un candidat ayant une invalidité, qui est admissible aux examens et qui ne peut pas démontrer, dans l'environnement normal d'un examen, qu'il possède les connaissances, compétences et habiletés requises pour pratiquer la chiropractie, peut faire une demande afin d'obtenir des mesures d'adaptation raisonnables pour son examen. De telles mesures ne doivent pas désavantager les autres candidats et ne doivent pas nuire à la validité ou à la fiabilité des examens.

En demandant des mesures d'adaptation pour un examen, le candidat reconnaît que le CCEB se réserve le droit de divulguer aux organismes de réglementation provinciaux toute mesure d'adaptation accordée lors de l'examen, aux fins d'évaluer le candidat en vue de la délivrance du permis de pratique. Tout impact sur la délivrance du permis de pratique est à l'entière discrétion des organismes de réglementation.

Objet

Fournir un processus juste et transparent afin d'évaluer les demandes de candidats qui nécessitent des mesures d'adaptation pour les examens du CCEB.

Définitions

Dans la présente politique :

« Date limite d'inscription » désigne la date affichée sur le site Web du CCEB pour un examen en particulier.

« Candidat » désigne un individu admissible au passage d'un ou plusieurs examens du CCEB.

« CCEB » désigne le Conseil canadien des examens chiropratiques.

« Actuel » signifie que le candidat a été examiné au cours des 6 derniers mois pour une invalidité temporaire et au cours des 4 dernières années pour une invalidité permanente. Le candidat doit être en mesure de fournir des rapports/documents à l'appui.

« Invalidité » désigne une incapacité physique ou mentale qui limite de façon importante une ou plusieurs des activités vitales importantes du candidat et qui limite considérablement la capacité du candidat à démontrer, dans un environnement d'examen normal, qu'il possède les connaissances, compétences et habiletés évaluées lors de l'examen. En outre, les documents suivants doivent exister :

- Un dossier médical actuel et à jour documentant l'évaluation et le diagnostic de l'invalidité; et
- Un document indiquant toute mesure d'adaptation accordée précédemment lors des examens.

« Incapacité mentale » désigne un trouble psychologique ou mental qui constitue une invalidité chronique ou temporaire.

« Incapacité physique » désigne un trouble ou une condition physiologique ou une perte anatomique affectant un ou plusieurs des systèmes du corps.

« Documentation à l'appui » fait référence aux Annexes des mesures d'adaptation A, B et C dûment remplies et à tout document supplémentaire requis ou demandé par le CCEB afin de compléter la demande du candidat pour des mesures d'adaptation aux examens.

« Mesure d'adaptation aux examens » désigne un ajustement ou un changement apporté à l'environnement normal de l'examen qui atténue l'impact de l'invalidité du candidat sans avoir les effets suivants :

- Modifier la nature de l'examen;
- Nuire à la capacité du CCEB de déterminer si le candidat possède les connaissances, compétences et habiletés requises pour pratiquer la chiropractie;
- Imposer un fardeau indu au CCEB ou aux autres candidats;
- Compromet la sécurité des examens;
- Compromet la validité et la fiabilité des examens.

Processus

Les demandes de mesures d'adaptation aux examens ainsi que **tous** les documents à l'appui doivent être envoyés par le candidat avant la date limite d'inscription initiale, avec la demande d'inscription du candidat à apporter aux examens du CCEB. Les documents à l'appui envoyés au CCEB doivent être actuels et à jour, conformément à la définition indiquée dans la Politique des mesures d'adaptation aux examens du CCEB.

La documentation à l'appui peut être utilisée par le CCEB pour vérifier si un candidat est affecté d'une invalidité, pour comprendre l'impact de l'invalidité et pour comprendre toute restriction imposée au candidat par son invalidité. Le CCEB doit disposer d'une information suffisante pour évaluer adéquatement l'impact de l'invalidité sur la capacité du candidat à passer les examens, et pour déterminer les mesures d'adaptation appropriées, s'il y a lieu. Le CCEB peut demander au candidat de fournir des renseignements supplémentaires lors de l'évaluation d'une demande de mesures d'adaptation aux examens. Le CCEB peut, de son propre chef ou par l'entremise du candidat, exiger une validation supplémentaire de tout énoncé contenu dans les documents requis et dans les rapports médicaux fournis par le candidat.

Aux fins d'évaluation de la demande de mesures d'adaptation aux examens, le CCEB se réserve le droit de désigner le lieu d'examen le plus approprié pour fournir les mesures d'adaptation demandées par le candidat. Le candidat peut se voir attribuer un lieu d'examen autre que le lieu de préférence qu'il a indiqué.

Les demandes de mesures d'adaptation aux examens doivent être envoyées à exams@cceb.ca et doivent comprendre les documents suivants :

- Mesures d'adaptation aux examens — Annexe A : Demande du candidat
- Mesures d'adaptation aux examens — Annexe B : Documents médicaux appuyant une demande de mesures d'adaptation
- Mesures d'adaptation aux examens — Annexe C — Documents du programme de DC appuyant une demande de mesures d'adaptation
- Toute information supplémentaire requise, comme indiqué dans les annexes
 - Pour les troubles d'apprentissage ainsi que les diagnostics du syndrome d'Asperger, du trouble déficitaire de l'attention et/ou du trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité, une évaluation psychoéducative actuelle et valide doit être fournie.

Portée

Cette politique s'applique aux candidats qui nécessitent des mesures d'adaptation pour les examens du CCEB.

Responsabilité

Approbation (Politique) : Toute modification apportée à cette politique doit être approuvée par le Conseil des gouverneurs du CCEB.

Approbation (Mesures d'adaptation) : Le Directeur général du CCEB demeure la seule autorité qui peut approuver les mesures d'adaptation aux examens.

Appel : les candidats peuvent porter en appel la décision du Directeur général en suivant la Procédure d'appel du CCEB, qui est fournie sur le site web du CCEB.

Références

Mesures d'adaptation aux examens — Annexe A
Mesures d'adaptation aux examens — Annexe B
Mesures d'adaptation aux examens — Annexe C
Politique d'appel du CCEB

Ce formulaire fait partie du formulaire d'inscription aux examens du CCEB. Les candidats sont responsables d'assurer que les données fournies sont exactes et complètes. Le formulaire doit être rempli et retourné d'ici la date limite d'inscription initiale à l'examen. Veuillez vous référer à la Politique des mesures d'adaptation aux examens du CCEB telle qu'elle s'applique à votre inscription.

(Veuillez écrire clairement en caractères d'imprimerie.)

1. Renseignements sur le candidat et l'examen :

| | |
|------------------------------------------------|--|
| Nom du candidat : | |
| Examen(s) auquel le candidat veut s'inscrire : | |
| Date des examens : | |

2. Informations sur l'invalidité :

Cette invalidité est : temporaire _____ ou permanente _____

| | |
|------------------------------|--|
| Invalidité : | |
| Date du diagnostic initial : | |

Expliquez en quoi votre invalidité nuit à votre capacité de démontrer, dans un environnement d'examen normal, que vous possédez les connaissances, compétences et habiletés évaluées :

3. Mesures d'adaptation précédemment accordées :

| | |
|----------------------------------------------------------------|--|
| Mesures d'adaptation aux examens précédemment accordées par le | |
|----------------------------------------------------------------|--|

| | |
|--------------------------------------------------|--|
| programme de DC : | |
| Mesures d'adaptation utilisées par le candidat : | |

4. Mesures d'adaptation demandées :

La Composante A et la Composante B sont des examens à choix de réponses avec quatre choix par question. Chaque examen comprend deux périodes de 3 heures (avec une pause pour le dîner entre les deux), et chaque période comprend environ 200-220 questions.

La Composante C est un examen clinique objectif structuré (ECOS) qui comprend 10 postes d'examen, chacun durant 12 minutes.

*Vu la structure de l'examen de type ECOS, veuillez noter que les mesures d'adaptation suivantes ne sont pas disponibles :

- Temps supplémentaire pour compléter le poste
- Salle privée
- Lecture assistée par ordinateur

| | |
|-------------------|--|
| Composante A et B | |
| Composante C | |

5. Engagement du candidat

Je confirme que tous les renseignements fournis sur ce formulaire sont véridiques et exacts.

J'accepte que les renseignements indiqués dans le présent formulaire puissent être fournis à des tiers et examinés par ceux-ci. Ces renseignements peuvent aussi être conservés par le CCEB et fournis au personnel sur les lieux de l'examen, lorsque nécessaire.

J'ai lu et compris le contenu de la Politique des mesures d'adaptation aux examens du CCEB.

Je reconnais que, pour fournir des mesures d'adaptation, le CCEB se réserve le droit de désigner le lieu d'examen le plus approprié pour le candidat, qui peut différer du lieu de préférence indiqué par le candidat.

| | |
|-------------------------------------|--|
| Nom du candidat (lettres moulées) : | |
| Signature du candidat : | |
| Date : | |

6. Administration du CCEB :

À remplir par le CCEB :

| | |
|-----------|--|
| Reçu le : | |
|-----------|--|

| | |
|--------------------------------------------------------------|--|
| Information complète : | |
| Renseignements supplémentaires requis : | |
| Mesures d'adaptation accordées pour les Composantes A et B : | |
| Mesures d'adaptation accordées pour la Composante C : | |
| Notes : | |

ANNEXE B
 DOCUMENTS MÉDICAUX
 DEMANDE DE MESURES D'ADAPTATION AUX EXAMENS
 (à remplir par le praticien agréé et à joindre au rapport médical actuel)

Ce formulaire fait partie du formulaire d'inscription aux examens du CCEB. Les candidats sont responsables d'assurer que les données fournies sont exactes et complètes. Le formulaire doit être rempli et retourné d'ici la date limite d'inscription initiale à l'examen. Veuillez vous référer à la Politique des mesures d'adaptation aux examens du CCEB telle qu'elle s'applique à votre inscription.

Le CCEB exige le présent document ainsi qu'un rapport médical actuel de votre diagnostic, qui doit être rempli par un praticien agréé dont la spécialisation est directement liée à l'invalidité du candidat. (Veuillez écrire clairement en caractères d'imprimerie.)

1. Renseignements sur le candidat :

| | |
|-------------------|--|
| Nom du candidat : | |
|-------------------|--|

2. Renseignements sur le praticien agréé :

(Veuillez joindre une carte ou un en-tête professionnel.)

| | |
|-------------------------------------------|--|
| Nom du praticien : | |
| Spécialisation et titres professionnels : | |
| Numéro de permis ou de certificat : | |
| Adresse : | |

| | |
|-----------------------|--|
| Adresse courriel : | |
| Numéro de téléphone : | |

3. Renseignements sur les examens du CCEB :

La Composante A et la Composante B sont des examens à choix de réponses avec quatre choix par question. Chaque examen comprend deux périodes de 3 heures (avec une pause pour le dîner entre les deux), et chaque période comprend environ 200-220 questions.

La Composante C est un examen clinique objectif structuré (ECOS) qui comprend 10 postes d'examen, chacun durant 12 minutes.

*Vu la structure de l'examen de type ECOS, veuillez noter que les mesures d'adaptation suivantes ne sont pas disponibles :

- Temps supplémentaire pour compléter le poste
- Salle privée
- Lecture assistée par ordinateur

4. Invalidité du candidat :

Cette invalidité est : temporaire _____ ou permanente _____

Cette invalidité présente des symptômes (chroniques ou épisodiques) qui nuisent de manière importante à la capacité du candidat de démontrer ses connaissances, compétences et habiletés dans un environnement d'examen normal. Oui _____ Non _____

S'il s'agit d'une invalidité temporaire, veuillez indiquer la durée anticipée de l'invalidité : (j/m/a)

___ / ___ / ___ à ___ / ___ / ___

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Mesures d'adaptation requises pour l'examen : | |
| Durée du traitement donné au candidat : | |
| Date du dernier traitement/consultation avec le candidat (mis à part une rencontre aux fins de remplir le présent formulaire) | |
| Énumérez/Expliquez les limitations fonctionnelles (en rapport avec le passage des examens) | |

5. Mesures d'adaptation recommandées pour les examens :

| | |
|------------------------------------------|--|
| Composante A et B (choix de réponses) | |
|------------------------------------------|--|

| | |
|------------------------|--|
| Composante C (ECOS) | |
|------------------------|--|

6. Engagement du praticien :

Je confirme que tous les renseignements indiqués dans le présent formulaire et dans le rapport médical ci-joint sont, à ma connaissance, véridiques et exacts. Je reconnais que les renseignements indiqués dans le présent formulaire peuvent être fournis à des tiers et examinés par ceux-ci. Ces renseignements peuvent aussi être conservés par le CCEB et fournis au personnel sur les lieux de l'examen, lorsque nécessaire.

| | |
|-----------------------------------------|--|
| Nom du praticien (lettres moulées) : | |
| Signature du praticien : | |
| Date : | |



ANNEXE C
DOCUMENTATION DU PROGRAMME DE DC
DEMANDE DE MESURES D'ADAPTATION AUX EXAMENS
(à remplir par le responsable du centre de services aux étudiants)

Ce formulaire fait partie du formulaire d'inscription aux examens du CCEB. Les candidats sont responsables d'assurer que les données fournies sont exactes et complètes. Le formulaire doit être rempli et retourné d'ici la date limite d'inscription initiale à l'examen. Veuillez vous référer à la Politique des mesures d'adaptation aux examens du CCEB telle qu'elle s'applique à votre inscription.

(Veuillez écrire clairement en caractères d'imprimerie.)

1. Renseignements sur le candidat :

| | |
|-------------------|--|
| Nom du candidat : | |
|-------------------|--|

2. Programme de doctorat en chiropractie (DC) et renseignements des services aux étudiants :

| | |
|-------------------------------------------------------|--|
| Nom de l'établissement d'enseignement chiropratique : | |
| Nom de la personne remplissant ce formulaire : | |
| Titre de la personne remplissant ce formulaire : | |
| Adresse courriel : | |
| Numéro de téléphone : | |

3. Renseignements sur les examens du CCEB :

La Composante A et la Composante B sont des examens à choix de réponses avec quatre choix par question. Chaque examen comprend deux périodes de 3 heures (avec une pause pour le dîner entre les deux), et chaque période comprend environ 200-220 questions.

La Composante C est un examen clinique objectif structuré (ECOS) qui comprend 10 postes d'examen, chacun durant 12 minutes.

* Vu la structure de l'examen de type ECOS, veuillez noter que les mesures d'adaptation suivantes ne sont pas disponibles :

- Temps supplémentaire pour compléter le poste
- Salle privée

- Lecture assistée par ordinateur

4. Renseignements sur les mesures d'adaptation :

Des mesures d'adaptation ont été accordées au candidat lors des examens passés à cet établissement : Oui ___ Non ___

Si vous avez répondu oui, veuillez fournir les renseignements ci-dessous :

| | |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Année que les mesures d'adaptation à l'examen ont été accordées : | |
| Dernière évaluation des mesures d'adaptation accordées : | |
| Liste des mesures d'adaptation <u>fournies/autorisées</u> : | Choix de réponses : |
| | ECOS : |
| Liste des mesures d'adaptation <u>utilisées</u> par le candidat : | Choix de réponses : |
| | ECOS : |

5. Engagement :

Je confirme que tous les renseignements indiqués dans le présent formulaire sont, à ma connaissance, véridiques et exacts. Je reconnais que les renseignements indiqués dans le présent formulaire peuvent être fournis à des tiers et examinés par ceux-ci. Ces renseignements peuvent aussi être conservés par le CCEB et fournis au personnel sur les lieux de l'examen, lorsque nécessaire.

| | |
|-------------------------|--|
| Nom (lettres moulées) : | |
| Signature : | |
| Date : | |