

Formulaire de demande de mesures d'accommodement Acuity Insights

Dernière mise à jour : août 2023

Les candidats souffrant d'un handicap, d'une limitation fonctionnelle ou d'un problème médical temporaire peuvent demander à bénéficier de mesures d'accommodements pour les évaluations Acuity Insights.

Les candidats doivent d'abord créer leur compte Acuity Insights et réserver leur examen Casper avant de soumettre leur demande d'accommodement. Si, pour une raison quelconque, ils ne sont pas en mesure de réserver leur examen Casper, les candidats sont priés d'informer l'équipe Acuity Insights de la date à laquelle ils prévoient de passer l'examen Casper lorsqu'ils soumettent tous les documents requis.

Pour une description détaillée de la politique de mesures d'accommodement Acuity Insights, veuillez vous référer à [ce document](#).

Demandes initiales de mesures d'accommodements

Les candidats qui demandent des accommodements pour la première fois doivent remplir et soumettre les documents suivants :

- Ce formulaire de demande de mesures d'accommodement
 - Partie 1 - À compléter par le candidat
 - Partie 2 - À compléter par un professionnel qualifié
- Si nécessaire, des pièces justificatives supplémentaires, telles que des preuves d'accommodements antérieurs ou d'évaluations médicales antérieures.

Tous les documents requis doivent être soumis dès que possible (**au moins quatre (4) semaines avant la date d'examen Casper prévue ou envisagée**)*. Les candidats peuvent soumettre leurs documents par l'une des méthodes suivantes :

- Courriel : support@acuityinsights.app
- Lien de téléchargement sécurisé : les candidats peuvent demander un lien de téléchargement sécurisé pour déposer leurs documents en envoyant un courriel à l'adresse support@acuityinsights.app ou en contactant l'équipe Acuity Insights via la bulle de discussion sur leur [compte Acuity Insights](#) ou sur acuityinsights.app

**Veuillez noter que des exceptions au délai minimum de 4 semaines pour soumettre les formulaires et les documents requis peuvent être accordées en cas de circonstances jugées extrêmes (p. ex. l'examen Casper pour le deuxième tour du Service canadien de jumelage des résidents (CaRMS), ou les urgences médicales). Les candidats doivent contacter l'équipe Acuity Insights avec leur formulaire de demande d'accommodement dûment rempli dès que possible pour savoir si une exception peut être faite.*

Une fois la demande soumise, un membre de l'équipe Acuity Insights en accusera réception dans un délai d'un **(1) jour ouvrable**. Si un candidat ne reçoit pas de message dans les **cinq (5) jours ouvrables** suivant l'envoi de sa demande, le candidat est invité à contacter l'équipe Acuity Insights à l'adresse support@acuityinsights.app.

Pour confirmer votre handicap fonctionnel actuel, des documents complémentaires peuvent être

utiles ou nécessaires. Toute documentation additionnelle relative à la demande d'accommodement doit être **récente**, ce qui dans la plupart des cas signifie qu'elle doit dater de **moins de cinq (5) ans**.

À titre d'exemple, la documentation additionnelle peut notamment inclure :

- Des documents liés à des demandes d'accommodements approuvés dans le passé par des établissements d'enseignement ou des employeurs
- Des évaluations médicales, psychologiques et/ou psychopédagogiques
- De la documentation complémentaire émanant d'autres professionnels qualifiés

Les documents ci-dessus sont des exemples de pièces justificatives supplémentaires qui aideront Acuity Insights à traiter votre demande de mesures d'accommodement. Veuillez noter que la soumission de documents justificatifs est *facultative* et laissée à la discrétion du candidat, sauf si l'équipe Acuity Insights l'exige pour traiter la demande du candidat.

Demandes de mesures d'accommodement ultérieures

Si l'équipe Acuity Insights a déjà approuvé des accommodements pour un candidat dans le passé, celui-ci doit se référer à la période de validité des accommodements approuvés indiquée dans sa lettre d'approbation, car il n'est peut-être pas nécessaire de soumettre un autre formulaire de demande.

Acuity Insights reconnaît que certains problèmes de santé sont chroniques et/ou permanents, et qu'il est peu probable qu'ils changent de manière substantielle en l'espace de cinq (5) ans seulement. Ainsi, les candidats ayant une réservation pour une future évaluation Acuity Insights qui tombe en dehors de la période de validité de leurs accommodements et qui souhaitent continuer à bénéficier des **mêmes** accommodements que ceux accordés précédemment par l'équipe Acuity Insights peuvent soumettre un [formulaire de demande de prolongation](#). Veuillez vous référer à la section 5.2 de la [politique de mesures d'accommodement Acuity Insights](#) pour plus de détails.

Si un candidat reçoit des informations nouvelles et substantielles concernant son handicap ou si son état s'aggrave, il peut souhaiter soumettre un nouveau formulaire de demande de mesures d'accommodement afin de faire réviser les accommodements précédemment approuvés. Les candidats doivent indiquer sur leur nouveau formulaire de demande qu'ils demandent une modification.

Veuillez noter que la demande doit démontrer de manière suffisante que le candidat a besoin de mesures supplémentaires ou augmentées. L'obtention d'un score plus faible que prévu pour une évaluation Acuity Insights précédemment complétée ne sera pas considérée comme une preuve suffisante que les mesures d'accommodement précédemment approuvées doivent être modifiées. Veuillez vous référer à la section 5.3 de la [politique de mesures d'accommodement Acuity Insights](#) pour plus de détails.

Déclaration : Certification et autorisation (candidat)

Les renseignements recueillis au moyen de ce formulaire servent à évaluer l'admissibilité aux mesures d'accommodement. J'autorise Acuity Insights à examiner et à distribuer l'information recueillie aux membres internes, au besoin.

Je soussigné(e) reconnais que j'ai lu et que j'accepte les conditions énoncées dans la politique intitulée : Politique de mesures d'accommodement Acuity Insights. J'atteste que tous les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques et exacts. Je reconnais et accepte que toute information que j'ai soumise ou qui est soumise en mon nom restera confidentielle à Acuity Insights.

J'autorise Acuity Insights à communiquer avec les entités identifiées dans le présent formulaire de demande et les professionnels identifiés dans la documentation que je soumetts relativement à ce formulaire pour obtenir de plus amples renseignements. J'autorise ces entités et ces professionnels à fournir à Acuity Insights tous les renseignements supplémentaires demandés.

Si je décide de faire une demande de révision et/ou d'appel, je comprends que les renseignements susmentionnés peuvent être distribués à d'autres membres internes de l'équipe Acuity Insights et/ou aux membres nommés du Comité de révision (tel que décrit dans la section 7.2 de la Politique de mesures d'accommodement Acuity Insights) aux fins de délibérations ultérieures.

X _____ Date : _____
Signature

Formulaire de demande de mesures d'accommodement - Partie 2

À compléter par un professionnel qualifié.

Informations sur le professionnel qualité agréé			
Nom complet		Titre/ Certification	
Organisation professionnelle		Adresse postale	
Ville		Province/État	
Code postal		Pays	
Numéro de téléphone		Courriel	

Comprendre l'examen Casper

Casper est un test de jugement situationnel (TJS) qui se passe en ligne, depuis un ordinateur de bureau ou portable. Acuity Insights n'utilise pas de centres d'examen pour l'examen Casper ; les candidats peuvent passer l'examen Casper en ligne, à l'endroit de leur choix. Les candidats sont toutefois encouragés à compléter leur examen dans un environnement calme avec un minimum de distractions.

L'examen Casper doit être complété seul et par la personne inscrite à l'évaluation uniquement, sauf autorisation contraire dans le cadre du processus de demandes d'accommodement.

À compter de la période d'admission 2023-2024, l'examen Casper standard se compose de 14 sections (6 sections de réponses vidéos et 8 sections de réponses tapées) :

- Chaque section se compose d'un scénario écrit ou d'un scénario vidéo, suivi d'une période de réflexion de 30 secondes, puis d'une série de questions ouvertes auxquelles le candidat doit répondre dans le format indiqué.
- Chaque section de réponse vidéo contient 2 questions ouvertes et chaque section de réponse tapée contient 3 questions ouvertes.
- Dans les sections de réponses vidéos, les candidat(e)s ont 1 minute pour enregistrer leur réponse à chaque question.*
- Dans les sections de réponses tapées, les candidat(e)s ont 5 minutes en tout pour répondre à 3 questions.*

Casper dure généralement entre 90 et 110 minutes, avec deux pauses facultatives :

- Une pause facultative de 10 minutes après la section des réponses vidéos
- Une pause facultative de 5 minutes après les 4 premiers scénarios de la section des réponses tapées

Pour davantage d'explications sur le format de l'examen Casper, veuillez consulter [cet article](#).

***Ces limites de temps sont un aspect essentiel de l'examen et permettent de susciter les réponses les plus authentiques possibles. Il est normal qu'un candidat se sente pressé**

ou en manque de temps pendant l'examen Casper.

Comprendre les accommodements disponibles pour l'examen Casper

Les mesures d'accommodements les plus courantes qui peuvent être approuvées pour les évaluations Acuity Insights sont les suivantes :

- Temps additionnel pour effectuer une évaluation
- Logiciel d'assistance
 - Logiciel de reconnaissance vocale (dictée)
 - Logiciel de synthèse vocale (lecteur)
- Personnel d'assistance :
 - Scribe
 - Lecteur

Le temps additionnel est calculé sur la base d'un multiplicateur de temps. Par exemple, si un candidat bénéficie d'un multiplicateur de 1,5, il disposera de 7,5 minutes pour chaque page de réponse tapée au lieu de 5 minutes.

Selon la nature du handicap ou de l'état de santé du ou de la candidat(e), il peut s'avérer nécessaire d'accorder le temps additionnel soit pour la section des réponses vidéos, soit pour la section des réponses tapées, soit pour les deux.

Les candidat(e)s ne peuvent pas accumuler leur temps additionnel et l'utiliser à la fin de l'examen pour revoir les sections déjà complétées. Peu importe le statut de leurs mesures d'accommodement, les candidat(e)s ne sont pas autorisé(e)s à revenir en arrière une fois l'examen complété.

Acuity Insights reconnaît que les candidats peuvent avoir besoin de mesures d'accommodement autres que celles mentionnées ci-dessus. Nous travaillerons avec les candidat(e)s pour fournir les mesures les plus appropriées possibles dans les limites techniques des évaluations d'Acuity Insights.

Veillez noter que les demandes de certaines mesures ne sont pas nécessaires ou autorisées. Ces demandes incluent notamment :

- **Des environnements d'examen distincts**, puisque l'examen se déroule en ligne et dans un lieu choisi par le ou la candidat(e)
- **Le sous-titrage**, qui est standard sur toutes les vidéos présentées dans les évaluations Acuity Insights
- **Les logiciels de correction orthographique et grammaticale**, puisque les évaluateurs Casper ont pour consigne de ne pas tenir compte des fautes d'orthographe et de grammaire.
- **Les calculatrices ou autres technologies d'assistance numérique**, car l'examen ne comporte pas de questions mathématiques
- **Des mesures d'accommodement dues à une vitesse de frappe lente**, à moins qu'elles ne soient liées à un handicap ou à un état de santé spécifique

Pour une description détaillée de la politique de mesures d'accommodement Acuity Insights, veuillez vous référer à [ce document](#).

Questionnaire à propos du handicap/problème médical

Remplissez ce bref questionnaire d'après votre connaissance du handicap/problème médical du candidat.

Veillez noter que les niveaux de compétence doivent être comparés à ceux des candidats ayant un niveau d'éducation similaire (c'est-à-dire titulaires d'un diplôme de l'enseignement secondaire ou universitaire).

Compétences en lecture

Le candidat rencontre-t-il des difficultés dans les domaines suivants de la lecture ? Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ajout de lettres | <input type="checkbox"/> Oubli de lettres |
| <input type="checkbox"/> Confusion de mots similaires | <input type="checkbox"/> Saut de lignes |
| <input type="checkbox"/> Inversion des lettres/chiffres | <input type="checkbox"/> Sans objet |

Le candidat a-t-il des difficultés en compréhension écrite ?

- Oui Non

Quelle est la vitesse de lecture du candidat ?

- Rapide Moyenne Lente

Compétences auditives et visuelles

Le candidat a-t-il des difficultés à traiter les informations auditives ?

- Oui Non

Le candidat utilise-t-il un appareil auditif ?

- Oui Non

Le candidat a-t-il des difficultés à traiter les informations visuelles ? (c'est-à-dire les images ou les vidéos)

- Oui Non

Compétences verbales

Le candidat a-t-il des difficultés à s'exprimer verbalement ?

- Oui Non

Le candidat utilise-t-il des moyens de communication non verbaux ?

- Oui Non

Compétences écrites

Le candidat a-t-il des difficultés à s'exprimer à l'écrit (dactylographié ou non) ?

- Oui Non

Le candidat a-t-il des difficultés de dextérité ?

- Oui Non

Autre

Le candidat souffre-t-il d'une douleur ou d'une gêne chronique ?

- Oui Non

Le candidat a-t-il des difficultés à rester assis pendant de longues périodes ?

- Oui Non

Le candidat a-t-il des difficultés à se concentrer de manière soutenue ?

- Oui Non

Le candidat éprouve-t-il une grande anxiété en situation d'examen ?

- Oui Non

Informations relatives au handicap/problème médical	
Quel est le nom du candidat ?	Nom : _____
Quelle est la date du dernier traitement ou de la dernière consultation avec le candidat ?	Date : _____
S'agit-il d'une nouvelle demande d'accommodements ou d'une modification de mesures d'accommodement déjà approuvées ?	<input type="checkbox"/> Nouvelle demande <input type="checkbox"/> Modification
S'il s'agit d'une demande de modification, avez-vous rempli le formulaire original de demande de mesures d'accommodement ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le handicap ou le problème médical du candidat est-il permanent ou temporaire ?	<input type="checkbox"/> Permanent <input type="checkbox"/> Temporaire
S'il est temporaire, quelle est la date prévue de rétablissement ?	Date : _____
Le handicap ou le problème médical du candidat est-il chronique (symptômes permanents) ou aigu (épisodes avec des périodes de rémission) ?	<input type="checkbox"/> Chronique <input type="checkbox"/> Aigu
Veuillez expliquer les limitations fonctionnelles du candidat en lien avec l'examen Casper :	

Mesures d'accommodement recommandées

Sur la base de votre connaissance du handicap ou du problème médical du candidat et des informations présentées dans ce formulaire, veuillez formuler votre recommandation concernant les mesures d'accommodement.

Veuillez noter que l'examen Casper est limité dans le temps et qu'il évalue la capacité du candidat à gérer son temps et à réfléchir sous pression. Par conséquent, les accommodements recommandés ne doivent pas modifier la nature et le niveau des qualifications évaluées.

Le candidat a-t-il besoin de temps additionnel ?

Oui

Non

Si oui, veuillez indiquer le multiplicateur de temps spécifique approprié.

Multiplicateur (par exemple, 1,25x, 1,5x, 2x, etc.) :

Si oui, pour quelle(s) section(s) de l'examen Casper est-il requis ? Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

Section des réponses vidéos Section des réponses tapées

Le candidat a-t-il besoin d'un logiciel d'assistance ? Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

Reconnaissance vocale (dictée)
 Synthèse vocale (lecture)

Le candidat a-t-il besoin de personnel d'assistance ? Cochez toutes les cases qui s'appliquent.

Scribe

Lecteur

Le candidat a-t-il besoin de mesures d'accommodement supplémentaires qui ne figurent pas dans la liste ? Si oui, veuillez décrire ci-dessous.

Oui

Non

Veuillez justifier les mesures d'adaptation recommandées (nouvelles ou augmentées) ainsi que tout autre détail pertinent :

Déclaration : Certification et autorisation (professionnel qualifié)

Je, soussigné(e) professionnel qualifié, atteste que les renseignements que j'ai fournis dans le présent formulaire et dans toute pièce jointe sont, à ma connaissance, exacts et véridiques.

Numéro de licence/certification

X _____ Date : _____
Signature