

### Formulaire de demande de mesures d'accommodement Acuity Insights

Dernière mise à jour : avril 2026

Les candidats souffrant d'un handicap, d'une limitation fonctionnelle ou d'un problème médical peuvent demander des mesures d'accommodement pour Casper, le Développement des Compétences Professionnelles et les Entrevues Vidéo.

#### Avant d'envoyer votre demande

Avant de soumettre une demande, veuillez vous assurer que vous avez créé un compte pour la ou les évaluations que vous prévoyez de passer. **Veuillez noter que notre équipe ne peut pas commencer à traiter votre demande d'accommodement tant que ce compte n'a pas été créé.**

- **Pour Casper** : Compte requis sur [my.acuityinsights.app](https://my.acuityinsights.app).
- **Pour le Développement des Compétences Professionnelles et les Entrevues Vidéo** : Compte requis sur [platform.acuityinsights.com](https://platform.acuityinsights.com).

#### Réserver votre évaluation

Nous vous recommandons fortement de réserver votre examen Casper ou votre Entrevue Vidéo avant de demander une mesure d'accommodement. (Note : pour le Développement des Compétences Professionnelles, aucune réservation d'examen spécifique n'est nécessaire, car votre programme vous inscrira directement).

S'il n'est pas encore possible de réserver pour Casper ou pour l'Entrevue vidéo pour votre période d'admission, vous pouvez tout de même soumettre votre demande à l'avance en précisant la date d'examen à laquelle vous comptez vous inscrire dans votre courriel ou sur votre formulaire.

*Note aux personnes qui soumettent leur demande d'accommodement avant leur réservation : si vous envoyez votre demande d'accommodement avant de réserver votre examen, vous devrez nous contacter une fois que votre examen sera officiellement réservé afin que nous puissions appliquer manuellement votre accommodement à votre examen.*

#### Dates limites de soumission

Pour que notre équipe ait suffisamment de temps pour examiner votre demande, tous les documents doivent être soumis dans les délais suivants :

- **Pour Casper et le Développement des Compétences Professionnelles**: les documents doivent être soumis au moins quatre (4) semaines avant la date de votre évaluation.
- **Pour les Entrevues Vidéo** : les documents doivent être soumis au moins deux (2) semaines avant la date de votre Entrevue, ou dès que possible.

Des exceptions à ces délais ne sont accordées que dans des circonstances exceptionnelles, telles que des urgences médicales ou des délais liés à CaRMS.

## Premières demandes

Si vous faites une demande d'accommodements pour la première fois, veuillez soumettre :

- **Formulaire de demande de mesures d'accommodement** : Partie 1 (candidat) et Partie 2 (professionnel qualifié).
- **Pièces justificatives** : Preuve d'accommodements antérieurs ou évaluations médicales. Toute la documentation doit être récente, datant généralement de moins de cinq (5) ans.
  - *Note : l'envoi de pièces justificatives supplémentaires est facultatif, sauf demande expresse de notre équipe.*

## Demandes ultérieures et prolongations

Si vous avez déjà reçu une approbation pour une demande d'accommodements dans le passé, reportez-vous à la période de validité indiquée dans votre lettre d'approbation, car il n'est peut-être pas nécessaire de soumettre une nouvelle demande si votre approbation est encore valide.

- **Prolongations** : pour les maladies chroniques pour lesquelles les besoins restent les mêmes, vous pouvez soumettre un [formulaire de demande de prolongation](#) plutôt qu'une nouvelle demande.
- **Modifications** : Si votre condition a changé ou si vous avez besoin de modifier les mesures approuvées, soumettez un nouveau formulaire de demande marqué comme une modification.

## Exigences concernant le professionnel qualifié

Le professionnel qui remplit la partie 2 doit être titulaire d'une licence dans le domaine du handicap ou du trouble pour lequel le candidat demande des mesures d'accommodement, avec une formation complète et de l'expérience dans son évaluation et son diagnostic. Pour assurer une évaluation objective, le professionnel ne doit pas être un parent, un ami, un employeur ou un employé du candidat, même s'il est par ailleurs qualifié. Les recommandations fournies dans la partie 2 doivent être spécifiques au format des évaluations Acuity Insights.

## Soumission et confirmation

Envoyez vos documents à [accommodations@acuityinsights.com](mailto:accommodations@acuityinsights.com). Vous pouvez également demander un lien de téléversement sécurisé par courriel à cette adresse pour nous remettre tout fichier sensible.

Notre équipe accuse généralement réception dans un délai d'un (1) jour ouvrable. Si vous n'avez pas reçu de confirmation dans les cinq (5) jours ouvrables, veuillez nous contacter directement.

## Confirmation d'approbation officielle

Veuillez noter que les mesures d'accommodement ne sont considérées comme officiellement approuvées qu'une fois que vous avez reçu une lettre officielle d'approbation des mesures d'accommodement de la part de l'équipe Acuity Insights.

Toute correspondance au sujet des options potentielles ou du statut de votre demande ne constitue pas une approbation. Vous devez recevoir votre dossier d'approbation final avant la date de votre examen pour que les mesures d'accommodement soient appliquées à votre compte.

**Pour plus de détails sur les exigences et les procédures, veuillez vous référer à la [politique des mesures d'accommodement d'Acuity Insights](#).**



## 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 sou mets 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 qualifié			
Nom complet		Titre / Certification	
Organisation professionnelle		Adresse postale	
Ville		Province / État	
Code postal / ZIP		Pays	
Numéro de téléphone		Courriel	

Le candidat demande des mesures d'accommodement pour une ou plusieurs évaluations Acuity Insights. Pour vous assurer que vos recommandations sont adaptées, veuillez consulter les formats d'évaluation et les mesures disponibles ci-dessous.

### Formats d'évaluation

Toutes les évaluations sont effectuées en ligne dans un lieu choisi par le candidat.

- **Casper** : Test de jugement situationnel à réponse ouverte qui mesure des aspects de l'intelligence sociale et du professionnalisme.
  - **Sections de réponses vidéo** : 1 minute pour enregistrer une réponse à chaque question.
  - **Sections de réponse tapées** : 3,5 minutes pour répondre à un ensemble de deux questions.
- **Entrevues vidéo** : Entrevue enregistrée à sens unique dans laquelle les candidats disposent d'un temps déterminé pour préparer et enregistrer leurs réponses aux questions. Les durées d'enregistrement varient selon les programmes.
- **Développement des compétences professionnelles** : Test de jugement situationnel à réponses ouvertes, basé sur des mises en situation, qui évalue les compétences professionnelles. Une série de scénarios est présentée aux candidats, qui doivent taper leurs réponses dans un délai et un nombre de mots déterminés.

### Mesures d'accommodement disponibles

Acuity Insights offre des mesures qui atténuent les limitations fonctionnelles tout en préservant l'intégrité de l'évaluation chronométrée. Ces limites de temps sont un aspect essentiel 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 ces évaluations.

Type d'accommodements	Casper	Développement des Compétences Professionnelles	Entrevues Vidéo
Temps additionnel	Calculé par multiplicateur (p. ex. +25 %, +50 %)	Calculé par multiplicateur (p. ex. +25 %, +50 %)	Calculé par multiplicateur (p. ex. +25 %, +50 %)
Logiciel d'assistance	Reconnaissance vocale (dictation) ou Synthèse vocale (lecture)	Ne s'applique pas	Ne s'applique pas
Personnel d'assistance	Scribe ou lecteur	Ne s'applique pas	Ne s'applique pas

### Mesures non requises

Les éléments suivants sont soit des caractéristiques standard, soit des mesures non permises :

- **Sous-titrage codé** : Standard sur toutes les vidéos d'évaluation, accessible via un bouton à bascule sur le lecteur vidéo.
- **Vérification orthographique** : Les évaluateurs ont pour consigne de ne pas tenir compte de l'orthographe et de la grammaire.
- **Temps illimité** : Pour garantir une expérience standardisée, le temps illimité n'est pas autorisé. Les accommodements sont plutôt accordés en tant que multiplicateurs de temps spécifiques (par exemple, 1,5x ou 2,0x).
- **Heures de début alternatives** : Les séances d'évaluation ont lieu à des heures précises et planifiées afin d'assurer un soutien technique en direct et la sécurité du contenu. Les heures de début anticipées ou retardées pour les candidats individuels ne sont pas permises.
- **Examens sur plusieurs jours** : Toutes les évaluations doivent être effectuées en une seule séance continue. Le fractionnement d'une évaluation unique sur deux jours ou plus n'est pas permis.

### Sécurité de l'examen

Toutes les évaluations doivent être effectuées de manière indépendante par le candidat inscrit. L'utilisation de logiciels d'assistance, de personnel (p. ex. scribes ou lecteurs) ou de toute autre personne est strictement interdite, sauf autorisation explicite dans le cadre de ce processus d'accommodement.

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 questionnaire d'après votre connaissance clinique du candidat. Veuillez évaluer les capacités fonctionnelles du candidat par rapport à celles de ses pairs ayant un niveau d'éducation similaire.

Domaine de compétences fonctionnelles	Difficultés?	Défis spécifiques (Veuillez cocher toutes les réponses qui s'appliquent)
<b>Lecture et traitement</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Ajout de lettres/Omission de lettres <input type="checkbox"/> Saut de lettres <input type="checkbox"/> Confusion de mots similaires <input type="checkbox"/> Compréhension en lecture <input type="checkbox"/> Inversion des lettres/chiffres
<b>Auditif et visuel</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Traitement des informations auditives <input type="checkbox"/> Dépend d'un appareil auditif <input type="checkbox"/> Traitement des informations visuelles (images/vidéo)
<b>Verbal et écrit</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Expression écrite (tapée ou autre) <input type="checkbox"/> Dépend de la communication non verbale <input type="checkbox"/> Expression verbale
<b>Exécutif et physique</b>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Douleur/inconfort chronique <input type="checkbox"/> Difficultés à rester assis <input type="checkbox"/> Anxiété liée aux examens <input type="checkbox"/> Concentration soutenue

**Veillez préciser toute autre observation clinique ou limitation fonctionnelle non capturée ci-dessus qui pourrait avoir un impact sur la performance du candidat dans un environnement d'examen en ligne chronométré.**

## Mesures d'accommodement recommandées

Sur la base de vos connaissances cliniques et des formats d'évaluation décrits dans ce formulaire, veuillez indiquer les mesures nécessaires pour atténuer les limitations fonctionnelles du candidat.

**Note :** Ces évaluations visent à mesurer la capacité d'un candidat à traiter des informations et à communiquer efficacement dans des délais limités. Les recommandations doivent viser à fournir un accès équitable sans modifier de manière fondamentale la nature ou le niveau des compétences évaluées.

### Casper et Développement des Compétences Professionnelles

**Multiplicateur de temps recommandé**  
(par exemple, 1,25x, 1,5x, 2x)

\_\_\_\_\_

**Sections avec multiplicateur requis**

- Section des réponses vidéo  
 Section des réponses tapées (Casper uniquement)

**Logiciel d'assistance**

- Reconnaissance vocale  Synthèse vocale

**Personnel d'assistance**

- Scribe  Lecteur

### Entrevues Vidéo

**Multiplicateur de temps recommandé**  
(par exemple, 1,25x, 1,5x, 2x)

\_\_\_\_\_

**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'accommodement 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