



The Pharmacy Examining Board of Canada

Le Bureau des examinateurs en pharmacie du Canada

200-59 Hayden Street, Toronto, ON M4Y 0E7 · Tél (416) 979-2431 · Téléc. (416) 599-9244 · www.pebc.ca

Évaluation et recommandation du professionnel de la santé

Le Bureau des examinateurs en pharmacie du Canada (BEPC) est l'organisme national de reconnaissance professionnelle en pharmacie au Canada. La raison d'être du BEPC est d'évaluer les compétences des candidats au permis d'exercice de la pharmacie et des techniques de pharmacie au nom des organismes provinciaux de réglementation professionnelle. Le BEPC évalue les compétences, élabore et gère des examens, y compris un examen d'aptitude national, et émet des certificats d'aptitude. L'évaluation rigoureuse réalisée par le BEPC permet de s'assurer de la compétence des pharmaciens et les techniciens en début de carrière et joue un rôle essentiel dans la prestation de soins de santé sûrs et efficaces à la population canadienne.

But des accommodements lors des examens :

Une mission importante du BEPC est d'offrir aux candidats des examens valides et équitables. Pour les candidats en situation d'incapacité entraînant des limitations fonctionnelles, les accommodements peuvent contribuer à leur égalité d'accès à l'examen. Les accommodements n'ont pas pour objectif de garantir le succès à l'examen ni à optimiser la prestation, mais plutôt de s'assurer que la ou les limitations fonctionnelles d'un candidat ne l'empêchent pas de passer un examen du BEPC sur un pied d'égalité avec d'autres personnes n'ayant pas de telles limitations. Les accommodements visent à s'assurer que les candidats en situation d'incapacité ne soient ni avantagés ni désavantagés comparativement aux candidats sans handicap.

Remplir le formulaire :

Afin d'étudier la demande d'accommodements de votre patient, le BEPC vous demande de remplir le présent formulaire du BEPC, *Évaluation et recommandation du professionnel de la santé*, et de nous l'envoyer, accompagné d'autres documents pertinents, y compris une preuve matérielle, afin de déterminer :

1. si votre patient est en situation d'incapacité
2. si cette incapacité entraîne des limitations fonctionnelles pouvant compromettre la capacité de votre patient à passer un examen du BEPC dans des conditions normales,
3. les accommodements raisonnables pouvant atténuer l'impact de telles limitations fonctionnelles sur la capacité de votre patient à passer un examen du BEPC sur un pied d'égalité avec les autres candidats.

Afin que la demande d'accommodements de votre patient soit recevable, la détermination de ses limitations fonctionnelles ne peut reposer sur la seule description des symptômes par ce dernier. C'est pourquoi nous vous demandons de décrire objectivement des limitations fonctionnelles de votre patient, leur impact sur sa capacité à passer un examen sur un pied d'égalité avec les autres candidats, de recommander des accommodements appropriés et raisonnables et d'expliquer en quoi ces accommodements vont permettre à votre patient de participer à un examen de façon équitable.

Soumettre le formulaire :

- le BEPC vous demande de remplir complètement le présent formulaire par voie électronique, c.-à-d. que vous ne devez pas écrire à la main et vous devez répondre à chaque question entièrement;
- vous n'êtes pas obligé(e) de fournir le diagnostic précis de votre patient;
- veuillez joindre au présent formulaire tout renseignement pertinent ou pièce justificative, comme une évaluation médicale et/ou psychologique/psychoéducative que le BEPC examinera;
- vous devez fournir la preuve objective que le problème médical de votre patient entraîne des limitations fonctionnelles compromettant sa capacité à passer un examen sur un pied d'égalité avec les autres candidats, ainsi que des précisions suffisantes sur lesdites limitations;
- s'il y a lieu pour toute section ci-dessous, utiliser des feuilles de papier supplémentaires;
- envoyez le formulaire ainsi que toute pièce justificative directement au coordonnateur de l'administration des examens en utilisant l'une des méthodes énumérées à la dernière page du présent formulaire.

Section 1 : Identification du professionnel de la santé

Nom et prénom : _____

Titre : _____

Permis/certif. n° : _____

Adresse professionnelle : _____

Télec. : _____

Courriel : _____

Je confirme que tous les renseignements et documents contenus dans le présent formulaire sont véridiques et exacts autant que je sache. Je comprends que les renseignements contenus dans le présent formulaire, ainsi que toute pièce ci-jointe, peuvent faire l'objet d'un examen par un tiers, comme un expert consultant en accommodements ou autre expert, lors de l'examen par le BEPC de la demande d'accommodements, et je consens aussi à ce qu'ils soient divulgués et utilisés à ces fins. Je reconnais également que le formulaire dûment rempli d'Évaluation et de recommandation par un professionnel de la santé, ainsi que toute pièce jointe à ce dernier, servira de base à la détermination de tout accommodement raisonnable et que les opinions qu'ils contiennent peuvent constituer un avis médico-légal à des fins juridiques. En apposant ici ma signature, je confirme avoir lu et compris l'information contenue à la page 1.

Signature :

Date : _____

jj / mm / aaaa

Section 2 : Identification du patient

Nom et
prénom : _____

Date de
naissance : _____

jj / mm / aaaa

Section 3 : Confirmation et résumé de l'état du patient

1. Saisir ici la date à laquelle vous avez fait l'évaluation diagnostique du patient : _____
jj / mm / aaaa

2. En deux ou trois phrases, décrivez la nature des limitations fonctionnelles de votre patient et leur impact sur la vie de tous les jours, p.ex., relations interpersonnelles, organisation personnelle, emploi, conduite automobile, activités quotidiennes. Ne faites pas, ici, de commentaires relativement à leur impact dans un contexte scolaire, y compris celui des examens.

3. Avez-vous considéré la présence d'autres conditions ou facteurs pouvant expliquer les limitations fonctionnelles observées (p. ex., facteurs de motivation) avant de poser votre diagnostic? Si oui, comment avez-vous évalué objectivement ces conditions ou facteurs?

Section 4 : Information sur les examens du BEPC et leurs formules

L'information donnée ci-dessous vise à vous aider à déterminer si les limitations fonctionnelles de votre patient auront un impact sur leur capacité à passer un examen sur un pied d'égalité avec les autres candidats.

Examens assistés par ordinateur (questionnaires à choix multiple ou QCM)

Les QCM sont des examens assistés par ordinateur dont la durée peut atteindre 4,5 heures. On peut les passer en personne dans un centre d'examen ou sous surveillance à distance. Les candidats utilisent une calculatrice à l'écran et un tableau effaçable à sec pour prendre des notes.

En personne dans un centre d'examen : une salle d'examen peut, habituellement, recevoir 15 à 20 personnes, chacune assise à une poste informatique individuel dont l'écran permet de visionner deux fenêtres côte à côte. L'environnement des salles d'examen est calme et contrôlé. Des casques antibruit/bouchons d'oreille sont mis à la disposition des candidats.

Sous surveillance à distance : habituellement, la personne passe l'examen chez elle, dans une pièce fermée. Elle utilise son propre ordinateur et doit gérer son propre environnement pour ce qui est du bruit et des distractions. L'examen sous surveillance à distance est recommandé pour les candidats voulant passer l'examen dans un local séparé.

Le site Web du BEPC contient plus de renseignements sur ces examens, y compris des vidéos : [Examen d'évaluation \(pharmaciens\)](#), [Examen d'aptitude \(pharmaciens\) - Partie I \(QCM\)](#) et [Examen d'aptitude \(techniciens en pharmacie\) - Partie I \(QCM\)](#).

Examens pratiques (ECOS/EPOS)

Les séances ECOS/EPOS consistent en des simulations interactives, non interactives (écrites) et des pauses périodiques. Les examens se déroulent dans un environnement calme et contrôlé. Lors d'une simulation, le candidat peut être appelé à faire une brève lecture (documentation, dossier patient, ordonnance, etc.) et/ou à écrire de courtes notes (répondre à des questions sur une feuille d'examen).

Lors d'une séance ECOS (pharmaciens) la durée de chaque simulation est de sept (7) minutes. Pour l'EPOS (techniciens en pharmacie) cette durée est de six (6) minutes.

Simulations interactives : le candidat interagit avec un patient normalisé, pendant qu'examineur, assis à proximité, observe l'interaction. Les simulations interactives se déroulent dans une pièce fermée.

Simulations non interactives : le candidat est seul dans une pièce dont la porte demeure ouverte. Une section de l'EPOS (techniciens en pharmacie) se déroule dans une salle où se trouvent des rangées de pupitres, chaque candidat étant assis à son propre pupitre.

Le site Web du BEPC contient plus de renseignements sur ces examens, y compris des vidéos : [Examen d'aptitude \(pharmaciens\) - Partie II \(ECOS\)](#) et [Examen d'aptitude \(techniciens en pharmacie\) – Partie II \(EPOS\)](#).

Section 5 : Évaluation

Décrivez brièvement les méthodes utilisées pour identifier et quantifier la gravité des limitations fonctionnelles de votre patient en mettant l'accent sur les observations en rapport avec la demande d'accommodements. Veuillez joindre tout document pertinent, comme des examens/évaluations officiels, diagnostic exclu si votre patient vous le demande.

--

Section 6 : Résumé des limitations fonctionnelles

Énumérez la ou les limitations fonctionnelles de votre patient, y compris leurs antécédents et leur cadre temporel, et leur impact sur la vie quotidienne de votre patient et sur sa capacité à participer à un examen du BEPC sur un pied d'égalité avec les autres candidats dans des conditions normales.

	Limitation(s) fonctionnelle(s)	Antécédents et cadre temporel	Impact sur la vie quotidienne et sur capacité à participer aux examens
1			
2			
3			
4			
5			

Section 7 : Traitement

Indiquez de quelle façon les traitements ont eu un impact sur la ou les limitations fonctionnelles de votre patient et le degré attendu d'amélioration de son état.

	Traitement	Impact sur la ou les limitations fonctionnelles et amélioration attendue
1		
2		
3		
4		

Section 8 : Accommodement(s) recommandé(s)

Recommandez des accommodements en vue de l'examen en indiquant brièvement le motif de chaque recommandation.

Examens assistés par ordinateur (questionnaires à choix multiple ou QCM)

Temps supplémentaire

- Durée d'examen – période pendant laquelle le candidat peut lire les questions et y répondre

Augmentation : 1,25 x la durée standard de l'examen

Raison : _____

Remarque : Si le candidat a besoin d'une durée de plus 1,25 x la durée standard de l'examen, cochez la case « Durée d'examen » ci-dessus et indiquez l'augmentation demandée et la raison dans la partie « Autres accommodements » ci-dessous.

- Pausas souples (temps d'arrêt) – période pendant laquelle le ne peut pas lire les questions et y répondre

Nombre total de minutes : _____

Raison : _____

	Autres accommodements	Raison de l'accommodement
1		
2		
3		

Examens pratiques (ECOS/EPOS)

Temps supplémentaire = 2 minutes de plus/simulation

Simulations interactives

Raison : _____

Simulations non interactives

Raison : _____

Remarque : Si le candidat a besoin de plus de deux minutes supplémentaires par simulation, cochez « Simulations interactives et/ou « Simulations non interactives » ci-dessus et indiquez le nombre de minutes demandé et la raison dans le tableau « Autres accommodements » ci-dessous.

	Autres accommodements	Raison de l'accommodement
1		
2		
3		

Section 9 : Envoyer le présent formulaire :

Envoyez le formulaire ainsi que toute pièce justificative directement au coordonnateur de l'administration de examens en utilisant l'une des méthodes suivantes :

courriel : EAC@pebc.ca

- vous pouvez protéger le présent formulaire, dûment rempli, ainsi que tout document à l'appui de la demande, en utilisant un mot de passe correspondant au code postal (format **a1b2c30**) de votre patient, si ce dernier vous le demande

télécopieur : 416.260.5013 (numéro de télécopieur pour les accommodements en vue d'un examen)

: a/s de : Coordonnateur de l'administration des examens

- si vous avez utilisé le télécopieur, envoyez un courriel à EAC@pebc.ca pour indiquer la date et l'heure de l'envoi du fax

messagerie : Coordonnateur de l'administration des examens

: Le Bureau des examinateurs en pharmacie du Canada (BEPC)

200-59 Hayden Street

Toronto, ON M4Y 0E7

- envoyez les documents par service de messagerie avec un numéro de suivi
- envoyez un courriel à EAC@pebc.ca pour indiquer la date à laquelle vous avez envoyé les documents, ainsi que le numéro de suivi