



McGill

Dialogue McGill

Mieux communiquer pour mieux soigner | Better Communication for Better Care

PROGRAMME DE BOURSES À L'INTENTION DES ÉTUDIANTS EN ORTHOPHONIE

ANNÉE SCOLAIRE 2023-2024

FORMULAIRE 1 : DEMANDE DE L'ÉTUDIANT

LES ÉTUDIANTS DOIVENT REMETTRE LE PRÉSENT FORMULAIRE À L'ÉCOLE DES SCIENCES
DE LA COMMUNICATION HUMAINE AU PLUS TARD LE 28 NOVEMBRE 2023

AVANT DE REMPLIR LE FORMULAIRE, VEUILLEZ LIRE [LE GUIDE](#)

NOTE : VEUILLEZ TÉLÉCHARGER CE FORMULAIRE, L'OUVRIR ET LE REMPLIR SUR VOTRE ORDINATEUR AU MOYEN
D'ADOBE READER XI OU PLUS. VOUS POUVEZ VOUS PROCURER GRATUITEMENT ADOBE READER, POUR WINDOWS, MAC
OU ANDROID, EN VOUS RENDANT SUR LE [SITE ADOBE](#).

DEMANDE PARRAINÉE PAR :

l'École des sciences de la communication humaine

POUR :

Nom de l'étudiant

INSCRIT AU PROGRAMME D'ÉTUDES :

Nom du programme d'études

SOU MIS LE :

(aaaa/mm/jj)

FORMULAIRE DE DEMANDE DE BOURSE À L'INTENTION DES ÉTUDIANTS EN ORTHOPHONIE

L'étudiant doit envoyer le présent formulaire signé et daté ainsi que les documents d'appui à la personne-ressource de l'École des sciences de la communication humaine. L'École des sciences de la communication humaine doit soumettre le formulaire à Dialogue McGill.

Section 1 : Renseignements sur le candidat à la bourse

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Code d'identification McGill : _____ Sexe : Femme Homme Préfère ne pas répondre
Genre : Femme Homme Préfère ne pas répondre
 Autre

Section 2 : Coordonnées de l'étudiant

Adresse postale : _____

Municipalité : _____ Province : _____ Code postal : _____

S'agit-il de votre principal lieu de résidence pendant vos études? Oui Non

Dans la négative, veuillez fournir votre adresse de résidence pendant vos études :

Adresse postale : _____

Municipalité : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____ Courriel 1 : _____

Quelle est la meilleure façon de vous joindre? Courriel 1 Courriel 2 Courriel 2:
 Téléphone 1 Téléphone 2 Téléphone 2

Veuillez inclure deux courriels SVP.

Section 3 : Citoyenneté

Votre statut de citoyen Citoyen canadien Résident permanent

Section 4 : Résidence principale dans l'une des régions du Québec

Nom de la région du Québec _____

où vous habitez ou dont vous êtes originaire : _____

Combien de temps avez-vous habité dans cette région? Du : _____ au: _____
(aaaa/mm/jj) (aaaa/mm/jj)

Section 5 : Compétences en français et en anglais

Cliquez pour lire la description des niveaux de compétences langagières

En vous appuyant sur les descriptions ci-dessus, veuillez évaluer votre niveau de compétence en anglais et en français

	<u>Comprendre</u>	<u>Parler</u>	<u>Lire</u>	<u>Écrire</u>
Anglais	_____	_____	_____	_____
Français	_____	_____	_____	_____

Certificat d'études secondaires :Avez-vous obtenu un certificat d'études secondaires au Québec? Oui Non

En quelle année? _____

Section 6 : Renseignements sur le calendrier de votre programme d'études

Date (aaaa/mm/jj) de début du programme : _____

Date (aaaa/mm/jj) prévue de fin du programme : _____

À quelle année du programme correspond la session qui débute en janvier 2024? 1^{re} 2^e**Section 7 : Information sur l'existence du Programme de bourses?**Comment avez-vous entendu parler du Programme de bourses? École des sciences de la communication humaine Site web de Dialogue McGill Réseaux sociaux Famille Maison d'enseignement Centre communautaire Réseau communautaire Courriel Ami Internet Journal Télévision Autre

Autre, veuillez préciser : _____

Section 8 : Motif(s) de la demande de boursePourquoi demandez-vous une bourse? (*Maximum 200 mots*)**Section 9 : Motivation à demeurer dans la province de Québec pour y travailler comme orthophoniste**

Pourquoi désirez-vous demeurer dans la province de Québec pour travailler dans votre profession?

(Maximum 200 mots)

Section 10 : Comment la bourse peut-elle aider à concrétiser le désir de demeurer dans la province de Québec?

Veillez expliquer comment cette bourse vous aidera à réaliser votre objectif de demeurer au Québec pour y travailler comme orthophoniste. (*Maximum 200 mots*)

Section 11 : Expériences de travail ou de vie dans une des régions du Québec à l'extérieur de Montréal (s'il y a lieu)

Veillez décrire toute expérience de vie ou de travail que vous avez eue au sein d'une communauté à l'extérieur de Montréal. (*Maximum 200 mots*)

Section 12 : Accepteriez-vous de travailler dans une région du Québec autre que Montréal?

Veillez expliquer les raisons qui vous amèneraient à accepter ou à refuser. (*Maximum 100 mots*)

Section 13 : Intérêt quant à un stage clinique dans un établissement situé au Québec (à Montréal ou dans une autre région du Québec)

Si votre programme d'études requiert des stages cliniques, sur une échelle de 1 à 5, 1 indiquant la probabilité la moins forte et 5 la plus forte, demanderiez-vous de faire un stage dans un établissement public situé au Québec?

Si l'occasion se présente de faire un stage pratique dans une région éloignée du Québec, sur une échelle de 1 à 5, 1 indiquant la probabilité la moins forte et 5 la plus forte, dans quelle mesure seriez-vous prêt à accepter?

Veillez indiquer les établissements publics de santé et de services sociaux auxquels vous souhaiteriez postuler après l'obtention de votre diplôme. (<https://m02.pub.msss.rtss.qc.ca/>) :

Section 14 : Liste des documents d'appui à envoyer

Obligatoire pour tous les candidats

Veillez joindre au présent formulaire de demande les documents requis suivants :

- Votre curriculum vitæ le plus récent
- Votre relevé de notes le plus récent

Deux personnes de référence qui témoignent de votre engagement dans votre communauté :

Vous devez fournir deux références qui seront transmises directement à l'École des sciences de la communication humaine.

Nom de la 1^{re} personne de référence

Nom de la 2^e personne de référence

Section 15 : Déclaration de l'étudiant

Par la présente, j'accepte que les renseignements contenus dans ma demande au Programme de bourses de à l'intention des étudiants en orthophonie soit transmise par l'École des sciences de la communication humaine à Dialogue McGill aux fins d'évaluation de la présente demande.

Je déclare que :

- les renseignements fournis dans la présente demande et les documents d'appui sont exacts et complets;
- j'informerai Dialogue McGill et l'École des sciences de la communication humaine de tout changement dans mes coordonnées;
- si je reçois une bourse, je m'engage à demeurer au Québec une fois mes études complétées avec succès pour travailler comme orthophoniste dans un établissement public de santé et de services sociaux ou dans une organisation connexe pour **un minimum d'un an à temps plein ou pour un nombre d'heures équivalant à un an à temps plein pour chacune des bourses reçues**;
- si je reçois une bourse, je m'engage à me conformer aux *Responsabilités des bénéficiaires du Programme de bourses à l'intention des étudiants en orthophonie* (<https://www.dialoguemcgill.ca/fr/slp-bursaries>);
- si j'abandonne les études convenues ou si je manque autrement à mon engagement, je m'engage à en informer par écrit à Dialogue McGill et l'École des sciences de la communication humaine et à rembourser Dialogue McGill les sommes que j'aurai reçues à titre de bourse dans les trois (3) ans suivant l'abandon;
- si je manque à mon engagement en cessant de travailler au Québec comme orthophoniste avant l'expiration de la période fixée, je m'engage à rembourser à Dialogue McGill dans les trois ans suivant la date où j'ai obtenu mon diplôme, les sommes reçues à titre de bourse, au prorata de la période qu'il me restera à couvrir;
- si je manque à mon engagement en ne travaillant pas au Québec comme orthophoniste, je m'engage à rembourser les sommes reçues à Dialogue McGill, dans les trois ans suivant l'obtention de mon diplôme;
- si je reçois une bourse, j'accorde la permission à l'École des sciences de la communication humaine et à Dialogue McGill de diffuser à des fins promotionnelles mon curriculum vitæ ainsi que de l'information sur la bourse versée;
- si je reçois une bourse, j'accepte que mes coordonnées soient intégrées dans une base de données des professionnels de la santé et des services sociaux aptes à fournir des services en anglais qui pourra être mise à la disposition des établissements de santé et de services sociaux;
- j'accepte, une fois mes études complétées, de participer à tout suivi, monitoring ou évaluation du Programme mené par le Dialogue McGill.

Nom

Signature

Date (aaaa/mm/jj)