

Structure des évaluations et de la rétroaction

L'évaluation et les résultats du processus de supervision font partie intégrante du perfectionnement des spécialistes scolaires. L'évaluation du spécialiste scolaire, ainsi que l'évaluation de l'impact et du résultat de la supervision, constitue une responsabilité importante du superviseur clinique. La supervision clinique fondée sur les compétences soutient l'évaluation formative et sommative en articulant les connaissances, les aptitudes et les attitudes qui constituent les compétences sur lesquelles porte la formation. Une telle approche permet de minimiser la confusion, d'éliminer les « surprises » lors de l'évaluation finale, et de fixer le programme de supervision.

Le [Rapport de supervision de spécialiste scolaire](#) (annexe E) est l'outil utilisé pour documenter l'évaluation sommative du spécialiste scolaire. Ce formulaire doit être rempli par le superviseur clinique à la fin des 180 jours d'emploi supervisé et à nouveau après 360 jours. Une fois remplis, ces formulaires sont communiqués au spécialiste scolaire et à son superviseur administratif, signés par toutes les parties, et envoyés à la Section des brevets. Le rapport de supervision de spécialiste scolaire permet d'indiquer si un spécialiste scolaire répond aux exigences en matière de compétences cliniques en vue de l'obtention d'un brevet permanent.

Le formulaire [Activités de supervision clinique](#) (annexe D) sert à documenter et à fournir de la rétroaction au spécialiste scolaire après chaque activité de supervision clinique. Ces formulaires permettent également de guider l'évaluation sommative en documentant les forces, les objectifs, les résultats et les possibilités de développement du spécialiste scolaire.

Au cours de l'expérience de supervision, les spécialistes scolaires recevront continuellement des rétroactions de leur superviseur clinique pour orienter leur travail. Le modèle de rétroaction et d'évaluation en supervision clinique présente un cycle de 5 étapes pour la communication de rétroaction. Ce cycle est illustré ci-dessous (Figure 1).

Figure 1

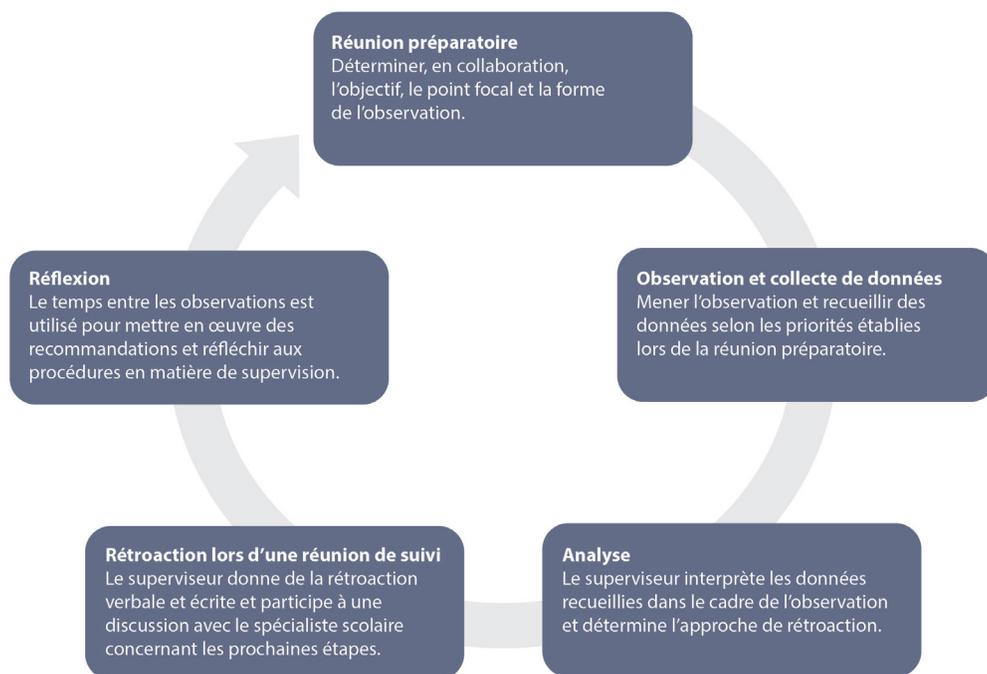


Figure 1 – Cycle à 5 étapes pour la supervision clinique (Gürsoy et al., 2013)