12. RECONFIGURATION DU BACCALAURÉAT APPLIQUÉ EN TECHNIQUES RADIOLOGIQUES (DOC. 29/13-14)

R : 05-CPR-140219

« Que, sous réserve d'une modification mineure, dans le cadre du projet de la reconfiguration des programmes, le Comité des programmes recommande au Sénat académique les modifications proposées au Baccalauréat appliqué en techniques radiologiques. »

Vote : unanime

Proposition pour le Sénat académique

« Que dans le cadre du projet de la reconfiguration des programmes, le Sénat académique accepte les modifications proposées au Baccalauréat appliqué en techniques radiologiques. »

29/13-14

UNIVERSITÉ DE MONCTON
CAMPUS DE MONCTON

Le 16 janvier 2014

REGISTRARIAT
CAMPUS DE MONCTON
17 JAN. 2014
UNIVERSITÉ DE MONCTON

VICE-RECTEUR À L'ENSEIGNEMENT
ET À LA RECHERCHE
17 JAN. 2014
UNIVERSITÉ DE MONCTON

Monsieur Neil Boucher
Président
Comité des programmes
Vice-rectorat à l'enseignement et à la recherche
Pavillon Taillon
Université de Moncton

Objet : Baccalauréat appliqué en techniques radiologiques

Monsieur Boucher,

Par la présente, je vous achemine le projet de reconfiguration du Baccalauréat appliqué en techniques radiologiques. Comme ce programme est sous la responsabilité conjointe de la Faculté des sciences et du CCNB, le projet a dûment été adopté par ces deux instances. Il a aussi été soumis pour consultation à l'UMCE et à l'UMCS. De plus, nous nous sommes assurés que le programme atteignait les objectifs de l'agrément national.

Vous trouverez, en pièces jointes, une lettre provenant du professeur Stephan Reebs, responsable des programmes spéciaux ainsi que la documentation concernant cette proposition.

Je vous invite à soumettre ce projet de programme reconfiguré au Comité des programmes afin d'obtenir son assentiment. Je demeure à votre disposition pour toute information complémentaire et vous prie d'agréer, Monsieur le Vice-recteur, mes salutations distinguées.

La vice-doyenne,
Faculté des sciences

Louise Girard

PJ

CC : Monsieur Francis LeBlanc, doyen, Faculté des sciences

Moncton (Nouveau-Brunswick)
E1A 3E9 CANADA

Correspondance avec Shippagan:

De: Sid-Ahmed Selouani
Envoyé: 19 novembre 2012 16:52
À: Stephan G. Reebs
Cc: Louise Girard
Objet: RE: approbation des bacc articulés reconfigurés

Bonjour Monsieur Reebs,

Merci pour nous avoir transmis cette information que nous avons fait circuler. Nous n'avons pas de commentaires majeures. Nous avons un commentaire mineur et une question :

1-Serait-il possible d'ajouter aux Bacs en thérapie respiratoire et en techniques radiologiques dans les cours Option de 4e année les deux cours de : -GEIN2100 Intro. Gest. de l'info en santé -GEIN 3050 éthique, politique sur l'info Ces deux cours sont déjà prévus dans le bac articulé en sciences de lab. médical

2-La deuxième question est d'ordre général concernant les nouveaux cours de BIOL1143 et BIOL1243 quand-est ce qu'il rentreront en vigueur? Est-ce que tous les programmes non encore reconfigurés qui ont BIOL 1133 et BIOL 1233 peuvent continuer à utiliser ces cours?

Nous vous félicitons pour le travail accompli.
Bonne journée,

Sid-Ahmed Selouani

Sid-Ahmed Selouani, Ph. D.
Doyen des études
Université de Moncton, campus de Shippagan
218, boulevard J.-D.-Gauthier
Shippagan NB CANADA E8S 1P6
Tél. 506 336-3414
Télécopieur : (506) 336-3478
http://www.umoncton.ca/umcs

De : Stephan G. Reebs
Envoyé : 5 octobre 2012 11:57
À : Sid-Ahmed Selouani
Cc : Louise Girard
Objet : approbation des bacc articulés reconfigurés

Bonjour Monsieur Selouani,

Ici à Moncton nous nous apprêtons à soumettre notre proposition de reconfiguration pour les programmes articulés (bacc appliqué en sciences de lab médical, bacc appliqué en techniques radiologiques, bacc appliqué en thérapie respiratoire). Veuillez trouver ci-joint les documents pertinents. Pourrais-je, le cas échéant, obtenir une approbation officielle de votre unité au Campus de Shippagan vis-à-vis de cette proposition de programmes reconfigurés? Bien entendu, nous demeurons aussi à votre écoute pour toute suggestion de modifications.

Merci et bonne journée

Stephan Reebs
Responsable des programmes spéciaux

Correspondance avec Edmundston:

De: Pierrette Fortin
Envoyé: 27 novembre 2012 08:26
À: Stephan G. Reebs
Cc: Louise Girard
Objet: Re: bacc articulés reconfigurés

Bonjour Stephan,

Je suis désolée pour le retard. Nous approuvons les changements.

Tout en vous souhaitant une bonne semaine!

Pierrette

Pierrette Fortin, Ph.D.
Doyenne adjointe des Études et Directrice par intérim de la BRL
Université de Moncton – campus d'Edmundston
165, boul. Hébert, Edmundston, (NB), E3V 2G6
(506) 737-5233

De : "Stephan G. Reebs" <stephan.reebs@umoncton.ca>
Date : lundi 26 novembre 2012 10:22
À : Pfortin <Pierrette.Fortin@UMoncton.ca>
Cc : Louise Girard <louise.girard@umoncton.ca>
Objet : bacc articulés reconfigurés

Bonjour Madame Fortin,

Le 5 octobre je vous ai envoyé le message ci-dessous. Sept semaines plus tard, je n'ai pas encore reçu de réponse de votre part. Or, nous avons absolument besoin de l'approbation de toutes les unités avant de pouvoir soumettre le projet de reconfiguration. Je joins à nouveau les documents pertinents.

Pourrais-je vous demander de me confirmer réception du présent message?

Merci.

Bonjour Madame Fortin,

Ici à Moncton nous nous apprêtons à soumettre notre proposition de reconfiguration pour les programmes articulés (bacc appliqué en sciences de lab médical, bacc appliqué en techniques radiologiques, bacc appliqué en thérapie respiratoire). Veuillez trouver ci-joint les documents pertinents. Pourrais-je, le cas échéant, obtenir une approbation officielle de votre unité au Campus d'Edmundston vis-à-vis de cette proposition de programmes reconfigurés? Bien entendu, nous demeurons aussi à votre écoute pour toute suggestion de modifications.

Merci et bonne journée

Stéphan Reebs
Responsable des programmes spéciaux
Faculté des sciences

Collège communautaire
du Nouveau-Brunswick
Bathurst Campbellton Dieppe Edmundston Péninsule acadienne

Bathurst, le 5 décembre 2012

Monsieur Stephan Reebs
Responsable des programmes spéciaux
Faculté des sciences
Université de Moncton, campus de Moncton
Pavillon Léopold-Taillon
18, avenue Antonine-Maillet
Moncton, NB E1A 3E9

Objet : Appui du projet de reconfiguration

Monsieur,

L'université de Moncton procède à la reconfiguration du programme de Baccalauréat appliqué en techniques radiologiques, programme articulé avec le Collège communautaire du Nouveau-Brunswick (CCNB). Pour faire suite à ce processus de reconfiguration, des modifications sont demandées à la structure du programme.

Le CCNB appuie les modifications au programme de Techniques radiologiques demandées dans les documents suivants datés du 27 novembre 2012 :

1. CPR-1 *L'Énoncé de programme Document-cadre pour la modification d'un programme existant;*
2. CPR-2 *Proposition de modification d'un programme;* et
3. CPR-4 *Sommaire d'un nouveau cours.*

Veuillez agréer, Monsieur, l'expression de nos sentiments distingués.

Jean-Jacques Doucet
Vice-président
Formation et réussite étudiante

c.c. Mme Julie Cyr, chef de département du secteur Santé au CCNB
M. Claude Allard, directeur du CCNB – Campus de Dieppe
Mme Nicole C. Boudreau, conseillère sectorielle du secteur Santé au CCNB

Siège
725, rue du C
Téléphone : 506

CANADA
5-547-2741

CPR-1-ÉNONCÉ DE PROGRAMME (PROGRAMMES SPÉCIALISÉS, COMBINÉS, ARTICULÉS, DE SPÉCIALISATION, DE MAJEURE ET BIDISCIPLINAIRE)

L'ÉNONCÉ DE PROGRAMME
DOCUMENT-CADRE POUR LA MODIFICATION D'UN PROGRAMME EXISTANT

1. Identification du programme

1.1	Faculté :	Sciences
1.2	Unité(s) responsable(s) du programme :	Secteur des programmes spéciaux
1.3	Titre du programme :	Baccalauréat appliqué en techniques radiologiques
1.4	Diplôme accordé :	B. Appl. T.R.
1.5	Date d'entrée en vigueur :	Juillet 2014

2. Description générale du programme

Cette partie de l'Énoncé de programme inclut : une brève description des objectifs du *programme, des stratégies pédagogiques mises en œuvre et des résultats attendus pour les* étudiantes et étudiants.

2.1 Description des objectifs du programme (par ex. : *Ce programme vise à* etc.). Cette partie comprend aussi une explication des débouchés. :

Ce programme vise à former des technologues en radiologie diagnostique en leur donnant les compétences professionnelles exigées par l'Association canadienne des technologues en radiation médicale (ACTRM). Le programme assure une formation académique et professionnelle pouvant répondre aux exigences des hôpitaux pour la production sécuritaire d'images du corps humain de haute qualité à l'aide de rayons X. Le programme est assujetti à un processus d'obtention d'agrément dirigé par l'Association médicale canadienne. Présentement, l'agrément de ce programme est en vigueur jusqu'en 2017. (L'agrément a été renouvelée en 2011 pour une durée de 6 ans, une durée exceptionnellement longue qui témoigne de la qualité du programme telle que reconnue par le comité d'agrément.)

2.2 Description des stratégies pédagogiques pour atteindre les objectifs (cours magistraux, stages, séminaires, etc.).

Ce programme est offert conjointement par l'Université de Moncton, le Collège communautaire du Nouveau-Brunswick - Campus de Dieppe, et le Réseau de santé Vitalité, selon une entente tripartite signée par ces institutions. Le programme est géré par l'Université. La première année consiste en des cours de sciences de base et des cours de français offerts par l'Université. À partir de la deuxième année, un contingent de 9 places s'applique. Les deuxième et troisième années du programme consistent en des cours offerts par le Collège communautaire. Il s'agit de cours théoriques et pratiques dans les domaines techniques visés, et de stages cliniques dans les milieux hospitaliers du Réseau de santé Vitalité ou autres. La quatrième année consiste en des cours de formation générale, connexes, ou au choix à l'Université.

2.3 Résultats attendus pour les étudiantes et étudiants. Ces résultats sont généralement définis en fonction des connaissances et des compétences acquises par les diplômées et diplômés (p. ex. : *À la fin du programme, les diplômées et diplômés seront en mesure de* etc.).

À la fin de la troisième année du programme, les étudiantes et étudiants devraient posséder les compétences listées dans le Profil de compétences de l'Association canadienne des technologues en radiation médicale. Ils reçoivent alors le diplôme collégial et sont en mesure de se présenter à l'examen national d'entrée dans la profession. La réussite de cet examen leur donne la licence qui leur permet de pratiquer partout au pays. La réussite des cours de quatrième année leur permet

ensuite d'obtenir le diplôme universitaire, bonifiant leur formation et leur compétitivité sur le marché du travail.

3. La formation fondamentale

Cette partie de l'Énoncé de programme constitue la justification de la formation fondamentale reconfigurée et inclut : les limites de la formation fondamentale dans le cadre de la discipline ou du champ d'études, les liens entre la discipline principale et les disciplines connexes et les cours exigés.

3.1 Limites de la formation fondamentale dans le cadre de la discipline ou du champ d'études en lien avec les objectifs de la formation fondamentale et les stratégies utilisées pour les atteindre.

La partie "Discipline principale" de la formation fondamentale est représentée par l'ensemble des cours de sigle RADI. Tous ces cours sont offerts lors de la partie collégiale du programme, c'est-à-dire en deuxième et troisième années. Ces cours, qui prennent la forme de cours magistraux, de séances de travaux pratiques, et de stages en milieu de travail, sont rigoureusement structurés dans le but de maîtriser la multitude de compétences énoncées dans le Profil de compétences rédigé par l'Association canadienne des technologues en radiation médicale.

3.2 Apport des disciplines connexes à la formation fondamentale.

Les disciplines connexes sont représentées d'abord par tous les cours de sciences (BIOL, MATH, CHIM, PHYS) offerts en première année du programme. Ces cours visent à donner aux étudiantes et étudiants une formation scientifique générale de base qui prépare à la formation spécifique aux techniques radiologiques. Les disciplines connexes sont aussi représentées par deux cours à option choisis en quatrième année parmi une liste de cours surtout de sciences humaines ou sociales jugés, lors de la création du programme, utiles à un professionnel oeuvrant dans le domaine des sciences de la santé. Ces cours relèvent des sigles ADMN, ADRH, KNEP, MULT, PHIL, PSYC, SANT, SINF, SOCI, et STAT. Par exemple, le cours ADRH3222 *Comportement organisationnel* pourrait être utile pour les technologues qui voudraient éventuellement devenir chef de leur service d'imagerie médicale; le cours PHIL2235 *Éthique* traite souvent de dilemmes éthiques propres au domaine de la santé humaine.

3.3 Liste des cours exigés : sigle, titre, objectifs et description des cours; statut des cours (obligatoire ou à option). (Faire accompagner du formulaire approprié.)

Tableau I – Liste des cours de la formation fondamentale dans le B. appl. en techniques radiologiques

		Cr.
Formation fondamentale		**93 cr**
Disciplines principales – Cours obligatoires		***63 cr***
RADI2103	Stage radiol.-orientation	3
RADI2104	Stage radiol.-introduction	4
RADI2143	Introduction à la radiologie	3
RADI2152	Image syst. cardioresp., neuro	2
RADI2173	Gestion du patient en radiol.	3
RADI2182	Radioprotection	2
RADI2193	Appareillage radiol. général	3
RADI2202	Appareils radiol. spécialisés	2
RADI2213	Enregistr. image radiologique	3
RADI2232	Physique radiologique	2

RADI2233	Imagerie du membre supérieur	3
RADI2253	Imagerie du membre inférieur	3
RADI2263	Imagerie du squelette axial	3
RADI3103	Stage radiol.-application	3
RADI3109	Stage radiol.-intégration	9
RADI3142	Radiobiologie	2
RADI3172	Image des syst.diges., urogén.	2
RADI4104	Stage radiol.-synthèse	4
RADI4123	Pathologie radiologique	3
RADI4152	Contrôle qual. radiol. diag.	2
RADI4252	Introduction à la recherche	2
Disciplines connexes		***30 cr***
Cours obligatoires		**24 cr**
BIOL1143	Anat. physiol. humaines I	3
BIOL1243	Anat. physiol. humaines II	3
CHIM1113 ou CHIM1114	Chimie générale IA Introduction à la chimie IA	3 ou 4
CHIM1123	Chimie générale IIA	3
MATH1073	Calcul différentiel	3
MATH1173	Calcul intégral	3
PHYS1173	Mécanique	3
PHYS1373	Électricité et magnétisme	3
Cours à option		**6 cr**
Choisir deux cours parmi la liste suivante:		
ADMN1220	Introduction au management	3
ADMN2250	Gérer aujourd'hui	3
ADRH3222	Comportement organisationnel	3
ADRH3223	Gest. des ressources humaines	3
KNEP1102	Vie active et santé	3
KNEP2103	Croissance et développement	3
MULT1013	Civilisations et cultures	3
PHIL2235	Éthique	3
PHIL3492	Éthique et informatique	3
PSYC1000	Introduction à la psychologie	3
PSYC1600	Développement humain I	3
PSYC1650	Développement humain II	3
PSYC1700	Intro à la psycho appliquée	3
PSYC2670	Psychologie gérontologique	3
PSYC2810	Relations humaines	3
SANT3003	Santé de la population	3
SINF3123	Mort et deuil	3
SOCI1000	Introduction à la société	3
SOCI1100	Thèmes sociologiques	3
SOCI2370	Sociologie de la santé	3
STAT2653 ou STAT2673	Statistique descriptive Stat appliquée sc. de la vie	3

4. La formation générale

Cette partie de l'Énoncé de programme constitue la justification des moyens utilisés pour répondre aux exigences de la formation générale. Les cours, activités ou contenus de cours qui permettent la réalisation de chaque objectif sont décrits. Les cas où les cours de la formation fondamentale répondent aux exigences de la formation générale sont clairement indiqués et expliqués.

4.1 Initiation au travail intellectuel universitaire :

Cette formation est assurée par un cours récemment créé par la Faculté des sciences, *FSCI1003 Init. aux études en sciences*, qui permettra aux étudiantes et étudiants de se familiariser avec les bonnes habitudes de travail (étude, préparation des examens, prise de notes, gestion du stress, etc.), l'emploi des ressources de la bibliothèque et enfin une partie spécifique consacrée aux disciplines scientifiques (rédaction de travaux, résolution de problèmes, carrières, etc.). Ce cours sera obligatoire en 1ère année.

4.2 Ouverture à l'Autre et/ou internationalisation

L'étudiante ou l'étudiant devra choisir 3 crédits de cours dans la banque de cours des objectifs de formation générale sous la rubrique OFG2.

4.3 Initiation à la responsabilité sociale et citoyenne

L'étudiante ou l'étudiant qui suit l'un des cours à option suivants de disciplines connexes (e.g. *PHIL2235 Éthique, PHIL3492 Éthique et informatique, SOCI1000 Introduction à la société, SOCI2370 Sociologie de la santé*) satisfait à cet objectif. Sinon, elle ou il devra choisir 3 crédits de cours dans la banque de cours des objectifs de formation générale sous la rubrique OFG3.

4.4. Initiation à la multidisciplinarité et/ou à l'interdisciplinarité

De par sa nature, le programme atteint cet objectif. En effet, le programme regroupe une diversité de cours obligatoires de sciences dans ses disciplines connexes (24 crédits de cours répartis parmi les disciplines BIOL, MATH, CHIM, PHYS) dont les applications se retrouvent dans plusieurs de ces cours à la fois. Par exemple, la biologie, chimie et physique font appel à beaucoup de notions mathématiques. La biologie et la chimie font appel à des notions de physique. Une bonne partie de la biologie fait appel à des notions de chimie. Il s'agit ici de cours obligatoires des disciplines connexes. De plus le programme compte, dans ses disciplines connexes, 6 crédits à option devant être choisis parmi une gamme de cours relevant des humanités et des sciences sociales ce qui accroît davantage la multidisciplinarité. Pour des fins administratives, nous avons identifié le cours *CHIM1123 Chimie générale IIA* comme celui répondant l'OFG4 dans le cadre de la Feuille de route.

4.5 Connaissances dans les domaines des mathématiques et/ou des sciences

L'étudiante ou l'étudiant inscrit à ce programme atteint cet objectif par l'ensemble des contenus des cours de sciences et de mathématiques qui sont obligatoires dans les disciplines connexes. Pour des fins administratives, nous avons identifié le cours *MATH1173 Calcul intégral* comme celui répondant l'OFG5 dans le cadre de la Feuille de route.

4.6 Sensibilité aux arts et lettres

L'étudiante ou l'étudiant devra choisir 3 crédits de cours dans la banque de cours des objectifs de formation générale sous la rubrique OFG6.

4.7 Capacité de penser logiquement et de manière critique

Le programme entier est basé sur des méthodes d'apprentissage ainsi que des activités pédagogiques amenant l'étudiant à penser logiquement et de manière critique. Cette approche est progressive; elle débute par la résolution de problèmes simples en 1ère année et progresse dans des cours plus avancés. Les étudiantes et les étudiants sont amenés à développer leur jugement et leur capacité d'analyse d'un problème ou de résultats expérimentaux. Pour des fins administratives, nous avons identifié le cours *BIOL1243 Anat. physiol. humaines II* comme celui répondant à l'OFG7 dans le cadre de la Feuille de route.

4.8 Capacité de s'exprimer en français

Cette formation sera fournie par les deux cours de français (FRAN1500 *Communication orale* et FRAN1600 *Communication écrite*) visant respectivement les aspects linguistiques écrits et oraux particulièrement requis dans les cours universitaires scientifiques et le marché du travail. Ces deux cours sont obligatoires dans la première année du programme.

4.9 Capacité de s'exprimer en anglais

Cet objectif sera atteint par le cours obligatoire *ANGL 1022 Language, writing and reading.* Si le niveau est dépassé au test de classement, l'OFG9 sera considéré atteint et l'étudiante ou l'étudiant devra choisir 3 crédits de cours au choix à sa discrétion.

Tableau II Détails de la formation générale dans le B. appl. en techniques radiologiques

Objectifs de formation générale et/ou cours au choix	Cours permettant d'atteindre l'OFG	Cours au choix*
OFG 1 – Initiation au travail intellectuel universitaire: atteint par un cours obligatoire de la Formation générale.	FSCI1003 *Init. aux études en sciences*	
OFG 2 – Ouverture à l'Autre et/ou internationalisation: atteint par un cours de la formation générale.	BCOFG[1]	
OFG 3- Initiation à la responsabilité sociale et citoyenne: atteint par un cours de la formation générale.	PHIL2235 Éthique, ou PHIL3492 Ethique et informatique, ou SOCI1000 Introduction à la société, ou SOCI2370 Sociologie de la santé ou BCOFG[1]	* si l'un des 4 cours ci-contre a été suivi
OFG 4 – Initiation à la multidisciplinarité et/ou à l'interdisciplinarité: atteint par l'ensemble des contenus des cours de disciplines connexes du programme.	CHIM1123 *Chimie générale IIA*	*
OFG 5 – Connaissances dans les domaines des mathématiques et/ou des sciences: atteint par l'ensemble des contenus des cours de sciences et de mathématiques.	MATH1173 *Calcul intégral*	*
OFG 6 – Sensibilité aux arts et lettres : atteint par un cours de formation générale.	BCOFG[1]	
OFG 7 – Capacité de penser logiquement et de manière critique : atteint par l'ensemble des contenus des cours de la formation fondamentale et des disciplines connexes.	BIOL1243 *Anat. physiol. humaines II*	*
OFG 8 – Capacité de s'exprimer en français: atteint par les cours obligatoires de la formation générale.	FRAN1500 *Communication orale* FRAN1600 *Communication écrite*	
OFG 9 –Capacité de s'exprimer en anglais: atteint par le cours obligatoire de formation générale ANGL1022	ANGL1022 (ou un cours au choix si ce niveau d'ANGL est dépassé au test de classement)	

[1] Renvoi à la Banque de cours des objectifs de formation générale de cette rubrique

*** Le programme de B. appl. en techniques radiologiques tel que décrit dans cet énoncé, et en tenant compte de la dérogation demandée ci-dessous, permet à l'étudiante ou l'étudiant de suivre entre 6 et 9 crédits de cours au choix, étant donné que plusieurs OFG sont atteints par des cours de formation fondamentale ou connexe.**

5. Dérogation

Toute demande de dérogation aux normes quantitatives et/ou qualitatives doit être circonstanciée et justifiée dans cette partie.

La discipline principale totalise 63 crédits au lieu de 60. Tous les cours de la discipline principale (ceux de sigle RADI) relèvent du Collège communautaire et doivent atteindre les exigences exhaustives du "Profil de compétences" dressé par l'Association canadienne des technologues en radiation médicale, exigences qui augmentent au fil des ans. Une copie de ce *Profil de compétences* est ci-jointe. **Déjà la deuxième année du programme comporte trois sessions, plutôt que les deux sessions traditionnelles des autres programmes, afin d'accommoder l'ensemble de la formation nécessaire.**

Il n'y a pas de marge de manœuvre à la baisse au niveau des 30 crédits des disciplines connexes, car il s'agit ici du minimum de cours de sciences de première année (24 crédits) qui sont essentiels pour la préparation scientifique à l'ensemble de ce programme de santé, et de 6 crédits de cours à option de quatrième année à partir d'une liste de disciplines relevant des sciences sociales et sciences humaines utiles dans le monde de la santé (éthique, psychologie, sociologie, etc.).

Il y a cependant marge de manœuvre à la baisse au niveau de la formation générale. Afin de présenter un programme totalisant 120 crédits tout en maintenant le minimum de cours de la discipline principale rencontrant les exigences du Profil de compétences de l'Association canadienne des technologues en radiation médicale, **nous demandons une dérogation que la formation générale soit de 27 crédits plutôt que 30**.

COMITÉ DES PROGRAMMES, UNIVERSITÉ DE MONCTON

PROPOSITION DE MODIFICATION D'UN PROGRAMME

Présenté par Faculté/École : Faculté des sciences **le** 3 avril 2013

Département : Secteur des programmes spéciaux

Nom du programme : Baccalauréat appliqué en techniques radiologiques

Profil du programme (Indiquer le tableau des cours [obligatoires, option, choix] et les crédits afférents par année du programme

Programme actuel	Proposition de modification
Responsable Faculté des sciences **Diplôme** B. Appl. T.R. **Durée** 4 ans **Lieux** Moncton 4 ans Edmundston première année * Shippagan première année * * Les années subséquentes se font à Moncton.	**Responsable** Faculté des sciences **Diplôme** B. Appl. T.R. **Durée** 4 ans **Lieux** **Moncton 1re et 4e année** **Edmundston 1re année** **Shippagan 1re année** **CCNB-Dieppe 2e et 3e année**
Contingentement : 9 à partir de la 2e année.	Contingentement : 9 à partir de la 2e année. **La priorité pour l'admission en deuxième année est donnée aux citoyens canadiens ou immigrants reçus qui résident de façon permanente dans les provinces maritimes.**
L'Université de Moncton offre le programme de Baccalauréat appliqué en techniques radiologiques conjointement avec le Collège communautaire du Nouveau-Brunswick - Campus de Dieppe et le Réseau de santé Vitalité.	L'Université de Moncton offre le programme de Baccalauréat appliqué en techniques radiologiques conjointement avec le Collège communautaire du Nouveau-Brunswick - Campus de Dieppe et le Réseau de santé Vitalité.
D'une durée de quatre ans, le programme offre une formation académique dans les sciences de base, telles les mathématiques, la biologie humaine, la physique et la chimie et aussi comporte des cours dans diverses sciences humaines et sociales. ~~La forte composante en enseignement technique et stages est offerte au Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont dans son département d'imagerie médicale.~~ Les stages cliniques sont offerts dans les départements d'imagerie médicale du Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont, de l'Hôpital régional de Campbellton ainsi qu'à l'Hôpital Stella-Maris-de-Kent.	D'une durée de quatre ans, le programme offre une formation académique dans les sciences de base, telles les mathématiques, la biologie humaine, la physique et la chimie et comporte aussi des cours dans diverses sciences humaines et sociales. **Les stages cliniques sont effectués dans les centres hospitaliers des Réseaux de santé Vitalité et Horizon.**
Les cours obligatoires de la première année s'offrent aux trois campus de l'Université de Moncton. À partir de la deuxième année, les cours s'offrent à Moncton, au Campus de Moncton ~~et au Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont~~, par le CCNB-Campus de Dieppe. Il y a lieu de noter que la deuxième année du programme comporte trois sessions, dont la troisième se termine à la fin juin. Pour les stages cliniques, pendant la troisième année, six des neuf étudiantes ou étudiants effectuent les stages cliniques au Centre hospitalier universitaire Dr-Georges-L.-Dumont tandis que les trois autres étudiantes ou étudiants doivent se rendre à l'Hôpital régional de Campbellton. Les cours de quatrième année sont offerts au Campus de Moncton de l'Université de Moncton.	Les cours obligatoires de la première année s'offrent aux trois campus de l'Université de Moncton. **Les cours de la deuxième et de la troisième années sont offerts à Moncton par le CCNB-Campus de Dieppe.** Il y a lieu de noter que la deuxième année du programme comporte trois sessions, dont la troisième se termine à la fin juin. Pour les stages cliniques, pendant la troisième année, **les étudiantes et étudiants doivent se rendre dans les centres hospitaliers du Réseau de santé Vitalité ou Horizon.** Les cours de quatrième année sont offerts au Campus de Moncton de l'Université de Moncton.
OBJECTIFS Ce programme vise une formation académique et professionnelle de calibre supérieur et veut répondre aux attentes de l'Association canadienne des technologues en	OBJECTIFS Ce programme vise une formation académique et professionnelle de calibre supérieur et veut répondre aux attentes de l'Association canadienne des technologues en

radiation médicale (ACTRM) pour les futurs technologues dans le domaine de la radiologie diagnostique.	radiation médicale (ACTRM) pour les futurs technologues dans le domaine de la radiologie diagnostique.
APTITUDES REQUISES Le technologue en radiologie doit faire preuve de grandes qualités de communication avec l'entourage médical, de qualités intellectuelles d'apprentissage et d'application pratique, d'intérêt scientifique, de travail soigneux, d'un sens des responsabilités et d'une disposition à se maintenir à jour dans un domaine en constante évolution.	APTITUDES REQUISES Le technologue en radiologie doit faire preuve de grandes qualités de communication avec l'entourage médical, de qualités intellectuelles d'apprentissage et d'application pratique, d'intérêt scientifique, de travail soigneux, d'un sens des responsabilités et d'une disposition à se maintenir à jour dans un domaine en constante évolution.
CONDITIONS D'ADMISSION **La** condition « D » **est exigée.**	**CONDITIONS D'ADMISSION** **La** condition « D » **est exigée.**
L'étudiante ou l'étudiant qui réussit sa première année n'est pas automatiquement accepté dans la deuxième année du programme de techniques radiologiques. L'admission à la deuxième année du programme sera basée sur le dossier académique, l'entrevue et, au besoin, d'autres mesures d'évaluation en vue de remplir le contingent annuel de neuf sièges. Une nouvelle demande d'admission doit être déposée au Registrariat. La date limite pour faire cette demande d'admission à la deuxième année du programme est le 15 avril.	L'étudiante ou l'étudiant qui réussit sa première année n'est pas automatiquement accepté dans la deuxième année du programme de techniques radiologiques. **L'admission à la deuxième année du programme sera basée sur le dossier académique et une entrevue en vue de remplir le contingent annuel de neuf sièges. À noter qu'une priorité est alors donnée aux citoyens canadiens ou immigrants reçus qui résident de façon permanente dans les provinces maritimes.** Une nouvelle demande d'admission doit être déposée au Registrariat. La date limite pour faire cette demande d'admission à la deuxième année du programme est le **30 mars**.
CRITÈRE DE PROMOTION Pour continuer dans le programme, il faudra maintenir une moyenne cumulative d'au moins 2,50 sur une échelle de 4,30.	CRITÈRE DE PROMOTION Pour continuer dans le programme, il faudra maintenir une moyenne cumulative d'au moins 2,50 sur une échelle de 4,30. **L'étudiante ou l'étudiant pourrait être exclu du programme si elle ou il ne réussit pas à compléter tous les cours obligatoires et les stages selon la séquence du programme.**
AUTRES RENSEIGNEMENTS **Stages** Les stages prévus peuvent entraîner des dépenses supplémentaires que doit assumer l'étudiante ou l'étudiant. Avant de pouvoir s'inscrire aux stages, les étudiantes ou les étudiants doivent fournir la preuve qu'elles ou ils : - ont reçu les vaccins exigés par les centres hospitaliers de la province du Nouveau-Brunswick; - ont soumis une attestation de membre à titre d'étudiante ou d'étudiant de l'Association des technologues en radiation médicale du Nouveau-Brunswick; - ont fait l'objet d'une vérification de leur casier judiciaire par le biais du système informatisé des renseignements de la police canadienne (CIPC). Pendant la durée de ses stages, la ou le stagiaire est soumis aux horaires et règlements du centre de stage et peut-être remercié de ses services par celui-ci. Dans le cas d'un renvoi, la Faculté des sciences prend l'une des décisions suivantes : - L'attribution de la note « I » avec obligation de reprendre le stage dans un autre centre de stage, dans le cas où le renvoi n'a pas été causé par des fautes de la ou du stagiaire. - L'attribution de la note « NS » avec obligation de reprendre le stage au lieu déterminé par la Faculté des sciences. - Le retrait du programme.	AUTRES RENSEIGNEMENTS **Stages** Les stages prévus peuvent entraîner des dépenses supplémentaires que doit assumer l'étudiante ou l'étudiant. Avant de pouvoir s'inscrire aux stages, les étudiantes ou les étudiants doivent fournir la preuve qu'elles ou ils : - ont reçu les vaccins exigés par les centres hospitaliers de la province du Nouveau-Brunswick; - ont soumis une attestation de membre à titre d'étudiante ou d'étudiant de l'Association des technologues en radiation médicale du Nouveau-Brunswick; - ont fait l'objet d'une vérification de leur casier judiciaire par le biais du système informatisé des renseignements de la police canadienne (CIPC). Pendant la durée de ses stages, la ou le stagiaire est soumis aux horaires et règlements du centre de stage et peut être remercié de ses services par celui-ci. Dans le cas d'un renvoi, la Faculté des sciences prend l'une des décisions suivantes : - L'attribution de la note « I » avec obligation de reprendre le stage dans un autre centre de stage, dans le cas où le renvoi n'a pas été causé par des fautes de la ou du stagiaire. - L'attribution de la note « NS » avec obligation de reprendre le stage au lieu déterminé par la Faculté des sciences. - Le retrait du programme.
EXAMEN NATIONAL À la fin de la troisième année de formation, l'étudiante ou l'étudiant ayant complété avec succès l'ensemble de tous les cours des trois premières années du programme peut se présenter à l'examen d'agrément de l'Association canadienne des technologues en radiation médicale.	EXAMEN NATIONAL À la fin de la troisième année de formation, l'étudiante ou l'étudiant ayant complété avec succès l'ensemble de tous les cours des trois premières années du programme peut se présenter à l'examen d'agrément de l'Association canadienne des technologues en radiation médicale. **Des frais supplémentaires sont exigés pour s'inscrire à l'examen.**

TABLEAU DE COURS

1re ANNÉE

OBLIGATOIRES *36 CR. MIN.*

BIOL1133	Anat. physiol. humaine I
BIOL1181	T.P. anat. physiol. humaine I
BIOL1233	Anat. physiol. humaine II
BIOL1281	T.P. anat. physiol. humaine II
CHIM1013(1)	Chimie générale I
ou	
CHIM1014	Introduction à la chimie
CHIM1023	Chimie générale II
CHIM1071	Labo de chimie générale I
CHIM1081	Labo de chimie générale II
FRAN1500	Communication orale
FRAN1600(2)	Communication écrite
MATH1063	Analyse math. appliquée I
MATH1163	Analyse math. appliquée II
PHYS1103	Mécanique et chaleur
PHYS1191	T.P. de mécani. et de chaleur
PHYS1303	Électricité et magnétisme
PHYS1391	T.P. d'électric. et magnétisme

Total *36 CR. MIN.*

(1) L'étudiante ou l'étudiant n'ayant pas le préalable à ce cours doit suivre CHIM1014 au lieu de CHIM1013.
(2) Voir l'avis pour les exigences en français.

2e ANNÉE

OBLIGATOIRES *38 CR.*

RADI2103	Stage radiol.-orientation
RADI2104	Stage radiol.-introduction
RADI2133	**Imagerie du membre supérieur**
RADI2143	Introduction à la radiologie
RADI2152	Image syst. cardioresp., neuro
RADI2153	**Imagerie du membre inférieur**
RADI2163	**Imagerie du squelette axial**
RADI2172	**Soins au patient**
RADI2182	Radioproctection
RADI2193	Appareillage radiol. général
RADI2202	Appareils radiol. spécialisés
RADI2213	Enregistr. image radiologique
RADI2232	**Physique radiologique**
RADI3103	Stage radiol.-application

Total *38 CR.*

(1) À noter que cette année universitaire s'étale du mois de septembre jusqu'à la fin du mois de juin suivant, tel que déjà défini dans le programme.

TABLEAU DE COURS

1re ANNÉE

FORMATION FONDAMENTALE :
Disciplines connexes : cours obligatoires

BIOL1143	Anat. physiol. humaines I	3
BIOL1243	Anat. physiol. humaines II	3
CHIM1113(1)	**Chimie générale IA**	**3**
ou		
CHIM1114	**Introduction à la chimie IA**	**4**
CHIM1123	**Chimie générale IIA**	**3**
MATH1073	**Calcul différentiel**	**3**
MATH1173	**Calcul intégral**	**3**
PHYS1173	**Mécanique**	3
PHYS1373	Électricité et magnétisme	3
		24 CR MIN

FORMATION GÉNÉRALE OU COURS AU CHOIX :

FRAN1500(2)	Communication orale	3
FRAN1600(2)	Communication écrite	3
FSCI1003	**Init. aux études en sciences**	**3**
		9 CR

TOTAL **33 CR**

(1) L'étudiante ou l'étudiant n'ayant pas le préalable à ce cours doit suivre **CHIM1114 au lieu de CHIM1113.**
(2) Voir l'avis pour les exigences de français.

2e ANNÉE(3)

FORMATION FONDAMENTALE :
Discipline principale : cours obligatoires

RADI2103	Stage radiol.-orientation	3
RADI2104	Stage radiol.-introduction	4
RADI2143	Introduction à la radiologie	3
RADI2152	Image syst. cardioresp., neuro	2
RADI2173	**Gestion du patient en radiol.**	**3**
RADI2182	Radioprotection	2
RADI2193	Appareillage radiol. général	3
RADI2202	Appareils radiol. spécialisés	2
RADI2213	Enregistr. image radiologique	3
RADI2233	**Imagerie du membre supérieur**	**3**
RADI2253	**Imagerie du membre inférieur**	**3**
RADI2263	**Imagerie du squelette axial**	**3**
RADI3103	Stage radiol.-application	3
RADI3172	**Image des syst.diges., urogén.**	**2**
		39 CR

TOTAL 39 CR

(3) À noter que cette année universitaire comporte trois sessions et s'étale du mois de septembre jusqu'à la fin du mois de juin suivant.

3e et 4e ANNÉES

OBLIGATOIRES *27 CR.*

ANGL1022(1)	Language, writing and reading
RADI3109	Stage radiol.-intégration
RADI3142	Radiobiologie
RADI3172	**Image des syst.diges., urogén.**
RADI4104	Stage radiol.-synthèse
RADI4123	Pathologie radiologique
RADI4152	Contrôle qual. radiol. diag.
RADI4252	Introduction à la recherche

OPTION *15 CR.*

Choisir 15 crédits, dont un maximum de 6 crédits par discipline.

ADMN1220	Introduction au management
ADMN2250	Gérer aujourd'hui
ADRH3222	Comportement organisationnel
ADRH3223	Gest. des ressources humaines
GERO2020	**Vieillissement des individus**
GERO3140	**La politique vieillesse**
GERO3400	**Les enjeux bioéthiques**
GERO4200	**Physiologie et pathologie**
INFO1001	**Principes de programmation I**
INFO1002	**Principes de programmation II**
KNEP2033	Vie active et santé
KNEP3033	Vieillissement et EPS
PHIL2235	Éthique
PHIL3492	Éthique et informatique
PSYC1000	Introduction à la psychologie
PSYC1600	Développement humain I
PSYC1650	Développement humain II
PSYC1700	Intro à la psycho appliquée
PSYC2670	Psychologie gérontologique
PSYC2800	Relations humaines
SINF3123	Mort et deuil
SOCI1000	Introduction à la société
SOCI1100	Thèmes sociologiques
SOCI2370	Sociologie de la santé
STAT2643	Stat appliquée sc. de la vie
ou	
STAT2653	Statistique descriptive

CHOIX *9 CR.*

Total *51 CR.*
GLOBAL *125 CR.*

(1) Si le niveau ANGL1022 est atteint, on pourra choisir un cours d'anglais de niveau supérieur ou tout autre cours de formation générale approuvé par la personne responsable du programme.

3e ANNÉE

FORMATION FONDAMENTALE :
Discipline principale : cours obligatoires

RADI2232	**Physique radiologique**	**2**
RADI3109	Stage radiol.-intégration	9
RADI3142	Radiobiologie	2
RADI4104	Stage radiol.-synthèse	4
RADI4123	Pathologie radiologique	3
RADI4152	Contrôle qual. radiol. diag.	2
RADI4252	Introduction à la recherche	2
		24 CR

TOTAL 24 CR

4e ANNÉE

FORMATION FONDAMENTALE :
Disciplines connexes : cours à option

Choisir 2 cours parmi les cours suivants :

ADMN1220	Introduction au management	3
ADMN2250	Gérer aujourd'hui	3
ADRH3222	Comportement organisationnel	3
ADRH3223	Gest. des ressources humaines	3
KNEP1102	**Vie active et santé**	**3**
KNEP2103	**Croissance et développement**	**3**
MULT1013	**Civilisations et cultures**	**3**
PHIL2235	Éthique	3
PHIL3492	Éthique et informatique	3
PSYC1000	Introduction à la psychologie	3
PSYC1600	Développement humain I	3
PSYC1650	Développement humain II	3
PSYC1700	Intro à la psycho appliquée	3
PSYC2670	Psychologie gérontologique	3
PSYC2810	Relations humaines	3
SANT3003	**Santé de la population**	**3**
SINF3123	Mort et deuil	3
SOCI1000	Introduction à la société	3
SOCI1100	Thèmes sociologiques	3
SOCI2370	Sociologie de la santé	3
STAT2653	Statistique descriptive	3
ou		
STAT2673	Stat appliquée sc. de la vie	3
		6 CR

FORMATION GÉNÉRALE OU COURS AU CHOIX:

ANGL1022(4) Language, writing and reading 3 cr

Choisir 3 crédits de cours dans la Banque de cours des objectifs de formation générale pour satisfaire à l'OFG 2, *Ouverture à l'Autre et/ou internationalisation.* 3 cr

Choisir 3 crédits de cours dans la Banque de cours des objectifs de formation générale pour satisfaire à l'OFG 3, *Initiation à la responsabilité sociale et citoyenne* si l'un des cours de disciplines connexes suivants n'a pas déjà été choisi: PHIL2235,

	PHIL3492, SOCI1000 ou SOCI2370. Si l'un de ces cours a déjà été réussi, il faut alors choisir 3 crédits de cours au choix. 3 cr Choisir 3 crédits de cours dans la Banque de cours des objectifs de formation générale pour satisfaire à l'OFG 6, *Sensibilité aux arts et lettres*. 3 cr Choisir 6 crédits de cours au choix. 6 cr **18 CR** **TOTAL 24 CR** **GLOBAL 120 CR** (4) Si le niveau d'ANGL1022 est dépassé lors du test de classement, l'étudiante ou l'étudiant devra choisir un cours au choix à sa discrétion.

Justifications pour les modifications dans le préambule:

Il est arrivé dans le passé que des étudiants internationaux s'inscrivent au programme sans réaliser qu'il leur est essentiellement impossible de poursuivre l'entièreté du programme, puisque lors de l'entrevue qui précède l'admission contingentée en 2e année, il est entendu, de par l'entente tripartite entre l'Université, le CCNB, et la Régie de la santé, que l'admission en 2e année est réservée dans un premier temps au citoyens canadiens et immigrants reçus qui résident de façon permanente dans les provinces maritimes du Canada. Les candidats internationaux ne sont considérés que si toutes les places ne peuvent être remplies par des citoyens canadiens et immigrants reçus qui résident de façon permanente dans les provinces maritimes. Depuis que ce programme existe, il n'est jamais arrivé qu'on ne puisse remplir toutes les places avec de tels résidents, et donc il est irréaliste pour un étudiant international de s'inscrire à ce programme et espérer le compléter. Une phrase a été rajoutée pour sensibiliser les étudiants internationaux à cet état de fait.

La date limite pour la réception des demandes d'admission à la 2e année du programme a été avancée de deux semaines (du 15 avril au 30 mars) pour faciliter le travail du secrétariat visant à établir la liste de cours déjà suivis par les candidats dans le programme et la moyenne cumulative correspondante, laquelle est utilisée lors du processus d'évaluation des demandes.

Un critère de promotion additionnel apparait, de par une proposition entérinée par le Conseil de la Faculté des sciences le 28 mars 2013, et par le Comité des programmes (procès-verbal CPR-130927).

Justification pour le changement de RADI2172 à RADI2173:

À cause d'additions dans le Profil de compétence exigé par l'association professionnelle nationale, le cours "Soin au patient" doit être élargi. Il doit donc passer de 2 à 3 crédits. Cela implique donc d'éliminer RADI2172 - *Soin au patient*, et de le remplacer par un nouveau cours très similaire mais de trois crédits, maintenant intitulé RADI2173 – *Gestion du patient en radiol.*

Justification pour les cours RADI2232 et RADI3172:

Pour des raisons logistiques, il est préférable que le cours RADI2232, autrefois donné en 2e année, soit maintenant donné en 3e année, et vice-versa pour le cours RADI3172.

Justification pour le changement de RADI 2133, 2153 et 2163, à 2233, 2253 et 2263:

Ces trois cours étaient à l'origine classifiés sous le format 2-1, mais l'heure de "travaux pratiques" était en fait une heure de cours théorique, sauf qu'elle était faite sur le plancher de l'hôpital plutôt qu'en salle de classe. Un format 3-0 correspond donc mieux à la réalité. Donc le format passe de 2-1 à 3-0, les sigles doivent changer, mais nous n'avons pas jugé nécessaire de changer le titre des cours.

Formulaire CPR-7 (Modification majeure de la banque de cours d'une discipline)

COMITÉ DES PROGRAMMES, UNIVERSITÉ DE MONCTON

MODIFICATION MAJEURE DE LA BANQUE DE COURS D'UNE DISCIPLINE

Nom du programme : Baccalauréat appliqué en techniques radiologiques

Banque de cours actuelle		**Banque de cours proposée**		**Le nouveau cours est-il l'équivalent* de l'ancien cours (oui/non)**
Sigle	Crédits	Sigle	Crédits	
RADI2103	3	RADI2103	3	
RADI2104	4	RADI2104	4	
RADI2133	3	**RADI2233**	3	**Oui**
RADI2143	3	RADI2143	3	
RADI2152	2	RADI2152	2	
RADI2153	3	**RADI2253**	3	**Oui**
RADI2163	3	**RADI2263**	3	**Oui**
RADI2172	**2**	**RADI2173**	**3**	**Non**
RADI2182	2	RADI2182	2	
RADI2193	3	RADI2193	3	
RADI2202	2	RADI2202	2	
RADI2213	3	RADI2213	3	
RADI2232	2	RADI2232	2	
RADI3103	3	RADI3103	3	
RADI3109	9	RADI3109	9	
RADI3142	2	RADI3142	2	
RADI3172	2	RADI3172	2	
RADI4104	4	RADI4104	4	
RADI4123	3	RADI4123	3	
RADI4152	2	RADI4152	2	
RADI4252	2	RADI4252	2	

*Si oui, le système va le considérer comme "équivalent" pour les fins d'exigences du programme.

Formulaire CPR-11 (Feuille de route)

Nom : _____ **NI :** _____

Feuille de route pour le programme: Baccalauréat appliqué en techniques radiologiques

Tableau 1 : Tableau des cours par année

Première année (33 crédits)		Cr.	Note
I. Formation fondamentale			
A. Disciplines connexes – Cours obligatoires			
BIOL1143	Anat. physiol. humaines I	3	
BIOL1243	Anat. physiol. humaines II	3	OFG 7
CHIM1113* ou CHIM1114	Chimie générale IA / Introduction à la chimie IA	3 ou 4	
*L'étudiant n'ayant pas le préalable à CHIM1113 (soit le cours terminal de chimie du secondaire) doit suivre CHIM1114 au lieu.			
CHIM1123	Chimie générale IIA	3	OFG 4
MATH1073	Calcul différentiel	3	
MATH1173	Calcul intégral	3	OFG 5
PHYS1173	Mécanique	3	
PHYS1373	Électricité et magnétisme	3	
II. Formation générale : Cours obligatoires de formation générale (Voir note 1)			
FRAN1500	Communication orale (Voir note 2)	3	OFG 8
FRAN1600	Communication écrite (Voir note 2)	3	OFG 8
FSCI1003	Init. aux études en sciences	3	OFG 1

Deuxième année (39 crédits) (Voir note 3)		Cr.	Note
I. Formation fondamentale			
A. Discipline principale – Cours obligatoires			
RADI2103	Stage radiol.-orientation	3	
RADI2104	Stage radiol.-introduction	4	
RADI2143	Introduction à la radiologie	3	
RADI2152	Image syst. cardioresp., neuro	2	
RADI2173	Gestion du patient en radiol.	3	
RADI2182	Radioprotection	2	
RADI2193	Appareillage radiol. général	3	
RADI2202	Appareils radiol. spécialisés	2	
RADI2213	Enregistr. image radiologique	3	
RADI2233	Imagerie du membre supérieur	3	
RADI2253	Imagerie du membre inférieur	3	
RADI2263	Imagerie du squelette axial	3	
RADI3103	Stage radiol.-application	3	
RADI3172	Image des syst.diges., urogén.	2	

Troisième année (24 crédits)		Cr.	Note
I. Formation fondamentale			
A. Discipline principale – Cours obligatoires			
RADI2232	Physique radiologique	2	
RADI3109	Stage radiol.-intégration	9	
RADI3142	Radiobiologie	2	
RADI4104	Stage radiol.-synthèse	4	
RADI4123	Pathologie radiologique	3	
RADI4152	Contrôle qual. radiol. diag.	2	
RADI4252	Introduction à la recherche	2	

Quatrième année (24 crédits)			Cr.	Note
I. Formation fondamentale				
A. Disciplines connexes: Cours à option				
Choisir **deux cours** parmi les cours suivants :				
ADMN1220	Introduction au management	3		
ADMN2250	Gérer aujourd'hui	3		
ADRH3222	Comportement organisationnel	3		
ADRH3223	Gest. des ressources humaines	3		
KNEP1102	Vie active et santé	3		
KNEP2103	Croissance et développement	3		
MULT1013	Civilisations et cultures	3		
PHIL2235	Éthique	3		OFG 3

PHIL3492	Éthique et informatique	3		OFG 3
PSYC1000	Introduction à la psychologie	3		
PSYC1600	Développement humain I	3		
PSYC1650	Développement humain II	3		
PSYC1700	Intro à la psycho appliquée	3		
PSYC2670	Psychologie gérontologique	3		
PSYC2810	Relations humaines	3		
SANT3003	Santé de la population	3	6	
SINF3123	Mort et deuil	3		
SOCI1000	Introduction à la société	3		OFG 3
SOCI1100	Thèmes sociologiques	3		
SOCI2370	Sociologie de la santé	3		OFG 3
STAT2653	Statistique descriptive	3		
ou				
STAT2673	Stat appliquée sc. de la vie	3		
II. Formation générale et cours au choix (Voir note 1)				
ANGL1022	Language, writing and reading (Si ce niveau d'ANGL est dépassé au test de classement, vous êtes considéré avoir atteint l'OFG9 et devez choisir trois crédits de cours au choix à votre discrétion.)		3	OFG9
Choisir 3 crédits de cours dans la Banque de cours des objectifs de formation générale pour satisfaire à l'OFG 2, *Ouverture à l'Autre et/ou internationalisation.*			3	OFG2
Si vous avez déjà choisi l'un des cours à option de disciplines connexes suivants : PHIL2235, PHIL3492, SOCI1000 ou SOCI2370, alors choisir 3 crédits de cours au choix; sinon, choisir 3 crédits de cours dans la Banque de cours des objectifs de formation générale pour satisfaire à l'OFG 3, *Initiation à la responsabilité sociale et citoyenne.*			3	OFG3
Choisir 3 crédits de cours dans la Banque de cours des objectifs de formation générale pour satisfaire à l'OFG 6, *Sensibilité aux arts et lettres.*			3	OFG6
Choisir 6 crédits de cours au choix			6	

Tableau 2 – Cours exigés pour atteindre les objectifs de formation générale dans le programme de Baccalauréat appliqué en techniques radiologiques

	Objectif de formation générale	Cours permettant l'atteinte de l'OFG	Cr.	Note
OFG 1	Initiation au travail intellectuel universitaire	FSCI1003 Init. aux études en sciences	3	
OFG 2	Ouverture à l'Autre et/ou internationalisation	Choisir trois crédits de cours dans la Banque de cours de formation générale pour répondre à cet objectif. (Voir la banque à l'adresse www.umoncton.ca)	3	
OFG 3	Initiation à la responsabilité sociale et citoyenne	PHIL2235 Éthique, ou PHIL3492 Éthique et informatique, ou SOCI1000 Introduction à la société, ou SOCI2370 Sociologie de la santé, Sinon choisir trois crédits de cours dans la Banque de cours de formation générale pour répondre à cet objectif. (Voir la banque à l'adresse www.umoncton.ca)	3	Choisir 3 cr de cours au choix si vous avez réussi l'un des 4 cours ci-contre
OFG 4	Initiation à la multidisciplinarité et/ou l'interdisciplinarité	CHIM1123 Chimie générale IIA	3	
OFG 5	Connaissances dans les domaines des mathématiques et/ou des sciences	MATH1173 Calcul intégral	3	
OFG 6	Sensibilité aux arts et lettres	Choisir trois crédits de cours dans la Banque de cours de formation générale pour répondre à cet objectif. (Voir la banque à l'adresse www.umoncton.ca)	3	

OFG 7	Capacité de penser logiquement et de manière critique	BIOL1243 Anat. physiol humaines II	3	
OFG 8	Capacité de s'exprimer en français	FRAN1500 Communication orale FRAN1600 Communication écrite	3 3	
OFG 9	Capacité de s'exprimer en anglais	ANGL1022 (Si ce niveau d'ANGL est dépassé au test de classement, l'OFG9 est considéré atteint et l'étudiante ou l'étudiant doit choisir 3 crédits de cours au choix à sa discrétion.)	3	

Note 1

Dans le cadre du Baccalauréat appliqué en techniques radiologiques, vous devez compléter **93 crédits de formation fondamentale et 27 crédits de formation générale et/ou cours au choix.** Les exigences de formation générale doivent répondre à neuf (9) objectifs de formation générale (OFG) lesquels sont décrits dans le tableau 2 ci-dessus. Chaque programme répond de façon unique aux neuf objectifs. Tantôt, ils se réalisent par des cours de la formation fondamentale, tantôt par des cours de la formation générale.

Dans le programme de techniques radiologiques, la **formation fondamentale** permet de répondre à **3 ou 4 OFG** :
OFG3 si l'un des cours à option suivants a été choisi : PHIL2235, PHIL3492, SOCI1000 ou SOCI2370;
OFG4 au moyen du cours obligatoire de la discipline connexe CHIM1123;
OFG5 au moyen du cours obligatoire de la discipline connexe MATH1173;
OFG7 au moyen du cours obligatoire de la discipline connexe BIOL1243.

Les cours obligatoires de la **formation générale** permettent de répondre à **trois (3) OFG** :
OFG1 au moyen du cours obligatoire FSCI1003;
OFG8 au moyen de deux (2) cours obligatoires FRAN1500 et FRAN1600;
OFG9 au moyen du cours obligatoire ANGL1022 (ou 3 crédits de cours au choix si ce niveau d'ANGL a été dépassé au test de classement).

Pour compléter la formation générale, vous devez choisir 3 crédits de cours dans la Banque de cours pour répondre aux objectifs de formation générale suivants :
OFG2;
OFG3 (si vous n'avez pas suivi l'un des cours à option suivants : PHIL2235, PHIL3492, SOCI1000 ou SOCI2370);
OFG6.

Pour compléter la formation générale, vous devez aussi suivre 6 crédits de cours au choix dans n'importe quelle discipline offerte à l'Université, pour satisfaire à l'exigence de 27 crédits de formation générale et cours au choix.

Note 2

Se référer au Répertoire pour les exigences en français (règlement 6 des Règlements universitaires du premier cycle).

Note 3

La deuxième année du programme comporte trois sessions, lesquelles s'échelonnent du mois de septembre jusqu'à la fin du mois de juin suivant.

Tableau de transition des cours RADI
(25 septembre 2013)

Nouveaux cours

Sigle	Titre	Date d'entrée en vigueur	Commentaires (s'il y a lieu)
RADI2173	Gestion du patient en radiol.	Juillet 2014	Remplacement (élargissement) de RADI2172, lequel devient aboli. RADI2172 ne valait que 2 crédits, alors que RADI2173 ici vaut 3 crédits.
RADI2233	Imagerie du membre supérieur	Juillet 2014	Remplacement de RADI2133 (même titre) dont le format était 2-1 plutôt que 3-0. Équivalence directe.
RADI2253	Imagerie du membre inférieur	Juillet 2014	Remplacement de RADI2153 (même titre) dont le format était 2-1 plutôt que 3-0. Équivalence directe.
RADI2263	Imagerie du squelette axial	Juillet 2014	Remplacement de RADI2163 (même titre) dont le format était 2-1 plutôt que 3-0. Équivalence directe.

Cours abolis

Sigle	Titre	Date d'abolition	Commentaires (s'il y a lieu)
RADI2133	Imagerie du membre supérieur	Juillet 2014	Remplacement par RADI2233 qui sera en format 3-0 plutôt que 2-1 comme RADI2133 l'était.
RADI2153	Imagerie du membre inférieur	Juillet 2014	Remplacement par RADI2253 qui sera en format 3-0 plutôt que 2-1 comme RADI2153 l'était.
RADI2163	Imagerie du squelette axial	Juillet 2014	Remplacement par RADI2263 qui sera en format 3-0 plutôt que 2-1 comme RADI2163 l'était.
RADI2172	Soins au patient	Juillet 2014	Remplacement par RADI2173 qui sera un cours de 3 crédits plutôt que 2 crédits comme RADI2172 l'était.

Technologie radiologique

PROFIL DE COMPÉTENCES

Novembre 2006
Révisé en février 2008
Révisé en janvier 2011

Préparé par le groupe de travail sur le profil de compétences en technologie radiologique.

© ASSOCIATION CANADIENNE DES TECHNOLOGUES EN RADIATION MÉDICALE

85, rue Albert, bur. 1000, Ottawa (Ontario) K1P 6A4
Téléphone : 1-800-463-9729 ou 613-234-0012 / Télécopieur : 613-234-1097
www.camrt.ca

© 2006 Association canadienne des technologues en radiation médicale

Tous droits réservés. Aucune partie de cette publication ne peut être reproduite ou transmise sous quelque forme ou par quelque moyen que ce soit, électronique ou mécanique, incluant sans s'y limiter la photocopie ou l'enregistrement dans tout système d'archivage de repérage, sans la permission écrite préalable de l'Association canadienne des technologues en radiation médicale.

PROFIL DE COMPÉTENCES – TECHNOLOGIE RADIOLOGIQUE

Compétences attendues des technologues débutants dans la profession de la technologie radiologique.

Ce document décrit les compétences essentielles attendues d'un technologue débutant dans la profession de technologie radiologique au Canada afin d'offrir les meilleurs pratiques, définies comme une pratique sûre, compétente et éthique de la technologie radiologique dans divers environnements cliniques. Le profil décrit les compétences reflétant l'intégration des connaissances, des habiletés, des attitudes et du jugement nécessaire pour la pratique dans un environnement exigeant des technologues qu'ils utilisent efficacement les compétences d'organisation et la pensée critique. Ceci suppose la capacité d'évaluer, adapter, modifier et d'analyser dans une variété de situations et d'environnements dans la pratique de la technologie radiologique. La prise de décision critique est donc inhérente à la pratique de la technologie radiologique et se manifeste dans les compétences exigées des technologues débutants.

Le profil de compétences définit les normes d'agrément pour les technologues débutant en technologie radiologique au Canada.

Ce document peut aussi être utilisé pour :
- définir les programmes d'études des technologues débutants, facilitant ainsi l'élaboration du curriculum;
- informer les ministères de la Santé et de l'Éducation des normes attendues d'un technologue débutant en technologie radiologique;
- informer le public et les employeurs des normes attendues d'un technologue débutant en technologie radiologique;
- aider le comité conjoint de l'Association médicale canadienne (AMC) dans l'agrément des programmes d'études;
- servir de guide dans la détermination des besoins de perfectionnement professionnel des technologues exerçant la profession;
- élaborer un programme pour l'examen d'agrément de l'ACTRM.

Les responsables des programmes agréés doivent s'assurer que leurs candidats possèdent toutes les compétences indiquées au profil. Les programmes de formation sont encouragés de prévoir des compétences additionnelles, à la discrétion des responsables.

Les hypothèses suivantes ont été utilisées dans l'élaboration du profil de compétences.

Le technologue en technologie radiologique :
- a réussi un programme canadien de formation agréé, ou un autre programme / processus reconnu;
- a acquis les connaissances théoriques requises pour l'acquisition d'un large éventail de compétences;
- a acquis une base de connaissances élargie qui a été évaluée avant l'examen d'agrément;
- reconnaît que son rôle principal est de servir l'intérêt public;
- est un membre de l'équipe interprofessionnelle de soins de santé qui collabore avec d'autres professionnels de la santé pour offrir au patient des soins appropriés par la fourniture de services d'imagerie diagnostique;

- est responsable de l'application sécuritaire et efficace du rayonnement ionisant;
- est responsable de la production, de l'évaluation, de l'optimisation et de l'archivage des images;
- est responsable d'effectuer des procédures de radiologie diagnostique et de radioscopie;
- participe aux procédures interventionnelles;
- est responsable de l'éducation des patients, du public et des autres professionnels de la santé sur l'utilisation médicale de rayonnement ionisant;
- travaille efficacement en tenant compte des facteurs physiques, psychologiques, sociaux, économiques et culturels qui interagissent de façon prévisible et imprévisible;
- reconnaît que les patients sont des individus uniques et les traite avec dignité et respect;
- exerce la profession conformément aux lois, aux règlements et aux normes de pratiques, de la portée de la pratique et du code d'éthique et autres documents des organismes professionnels et de réglementation;
- exerce ses activités d'une manière conforme à l'intérêt public, à la philosophie et aux pratiques d'emploi, à la recherche actuelle et aux progrès technologiques;
- recherche les conseils des praticiens expérimentés, des collègues et des employeurs afin d'améliorer son expérience et ses connaissances;
- fait la promotion de cette profession dynamique et contribue à son avancement par une participation active, l'apprentissage continu, le perfectionnement professionnel et la recherche;
- applique les normes professionnelles et en fait la promotion.

Le profil de compétences en technologie radiologique comprend 12 modules :

Module A	**Exercice de la profession**
Module B	**Gestion du patient**
Module C	**Santé et sécurité en milieu de rayonnements**
Module D	**Gestion de la qualité**
Module E	**Utilisation de l'équipement d'imagerie**
Module F	**Procédures d'imagerie du système musculosquelettique**
Module G	**Procédures du système digestif**
Module H	**Procédures du système respiratoire**
Module I	**Procédures du système urinaire**
Module J	**Procédures du système reproducteur**
Module K	**Procédures d'imagerie en tomodensitométrie**
Module L	**Procédures d'imagerie en ostéodensitométrie**
Module M	**Examens vasculaires / procédures interventionnelles**

COMPÉTENCES VÉRIFIABLES ET NIVEAUX DE COMPÉTENCE

Les diplômés d'un programme de formation reconnu en technologie de la radiation médicale doivent posséder les compétences indiquées dans le profil de compétences. La conformité à cette exigence sera vérifiée pendant l'enquête d'accréditation du programme menée par les services conjoints d'agrément de l'Association médicale canadienne (AMC).

L'examen d'agrément de l'ACTRM ne contrôle pas toutes les compétences.

Les COMPÉTENCES VÉRIFIABLES sont celles pour lesquelles un niveau de compétence est indiqué dans la colonne qui se trouve à la droite de l'énoncé de compétence.

Les COMPÉTENCES VÉRIFIABLES ont été déterminées par des groupes de travail propres aux diverses disciplines travaillant séparément et ensemble, à partir des commentaires reçus des intervenants au cours de la révision du profil de compétences.

Il existe **trois** niveaux de compétence :

- **ÉLEVÉ (É)**
- **MOYEN (M)**
- **FAIBLE (F)**

La détermination des niveaux de compétence résulte d'une étude menée par des technologues/thérapeutes et des gestionnaires de services d'imagerie diagnostique et de radiothérapie. Ceux-ci ont établi une cote pour chaque compétence vérifiable en fonction de trois critères : fréquence d'utilisation, importance courante et importance future dans le milieu des soins de santé. Après l'analyse des résultats, ils ont établi la cote (**É, M ou F**) de chaque **compétence vérifiable** par rapport à ces trois critères.

L'élaboration de l'examen d'agrément reposera sur les cotes établies. Plus de poids sera accordé à l'élaboration et à l'utilisation des questions liées au ÉLEVÉ niveau de compétence qu'à celles des questions liées aux niveaux MOYEN et FAIBLE; dans ces deux derniers cas, l'élaboration des questions et leur utilisation dans l'examen d'agrément refléteront le niveau de compétence (voir les plans d'élaboration de l'examen d'agrément).

Pour chaque module, on a ajouté une colonne pour indiquer les niveaux de compétence juste à la droite des énoncés de compétence.

La validation de toutes les compétences, y compris la détermination des compétences vérifiables et des niveaux de compétence correspondants, aura lieu au moins tous les cinq ans. Compte tenu de l'évolution rapide des technologies et de la pratique, il se peut que certains éléments du profil de compétences fassent l'objet d'une validation plus fréquente, dans le but de s'assurer que le profil représente bien la pratique et les besoins en milieu clinique.

MILIEUX D'ÉVALUATION

Les renseignements ci-dessous constituent une ligne directrice pour les responsables des programmes dans l'évaluation des compétences des étudiants.

Tout doit être mis en place pour évaluer toutes les compétences en milieu clinique.

Cependant, les différences entre les régions et les établissements, l'évolution de la technologie et des pratiques, le mouvement vers la spécialisation et les divers degrés d'apprentissage par simulation dans les maisons d'enseignement rendent de plus en plus difficile l'évaluation uniforme des compétences des étudiants.

Pour arriver à atteindre un certain degré d'uniformité dans l'évaluation des compétences d'accès à la profession pour l'ensemble du pays, deux types de milieux d'évaluation des compétences ont été retenus :

- Milieu clinique (**C**)
- Milieu d'apprentissage par simulation (**S**)

Une colonne représentant le milieu d'évaluation (**ME**) a été ajoutée à la droite de la colonne du niveau de compétence (**NC**) dans tous les modules.

Si une compétence est évaluée dans un autre milieu que celui prévu au profil, il convient de :

- justifier le milieu d'évaluation retenu;
- s'assurer que l'uniformité de l'évaluation de tous les étudiants du programme est établie.

La validation de toutes les compétences et des milieux d'évaluation sera effectuée au cours de la prochaine évaluation des profils de compétences.

MODULE A EXERCICE DE LA PROFESSION

Partout où il existe des règlements ou un code de déontologie national et provincial, seules les normes nationales sont vérifiées par l'examen d'agrément de l'ACTRM.

			NC	ME	
A 1	**Faire preuve de pensée critique**				
	A1.1	Mettre en application la pensée critique et les stratégies de résolution de problème pour assurer l'utilisation des meilleures pratiques		C	
A 2	**Pratiquer conformément aux lois, aux règlements et aux lignes directrices sur l'éthique concernant la profession**				
	A2.1	Dispenser des soins qui protègent les droits légaux des patients	É	C	
	A2.2	Démontrer une compréhension des enjeux actuels et émergents du système de soins de santé au Canada		S	
	A2.3	Effectuer toutes les tâches conformément aux lignes directrices sur la prévention des abus sexuels		C	
	A2.4	Pratiquer conformément au code de déontologie de l'association nationale ou de l'organisme de contrôle provincial		C	
	A2.5	Respecter la portée de la pratique, conformément aux exigences légales de l'association nationale ou de l'organisme de contrôle provincial		C	
	A2.6	Pratiquer conformément aux normes de pratiques de l'association nationale ou de l'organisme de contrôle provincial		C	
	A2.7	Pratiquer conformément aux lois, à la réglementation et au règlement interne régissant les technologues en radiation médicale		C	
	A2.8	Fournir une impression diagnostique/thérapeutique aux professionnels de la santé afin de les assister dans la gestion des soins au patient	É	C	
A 3	**Comportements professionnels**				
	A3.1	Faire preuve de respect et de sensibilité dans les interactions avec le patient et les autres professionnels		C	
	A3.2	Mettre en application les techniques de gestion du stress		C	
	A3.3	Mettre en application les techniques de résolution des conflits		C	
	A3.4	Gérer les changements dans le contexte de l'évolution du système de santé		C	
	A3.5	Échanger des connaissances/compétences avec les autres membres de l'équipe de soins de santé afin de promouvoir les pratiques de collaboration		C	
	A3.6	Fournir des instructions cliniques, de l'orientation et de l'évaluation aux étudiants		S	
	A3.7	Prendre un rôle premier durant les procédures diagnostiques / thérapeutiques dans le travail avec l'équipe de soins de santé		C	
	A3.8	Présenter une apparence et un comportement professionnels		C	
A 4	**Participation au perfectionnement professionnel**				
	A4.1	Pratiquer la réflexion et l'autoévaluation afin de déterminer un plan d'apprentissage permettant de favoriser l'utilisation des meilleures pratiques		C	

			NC	ME	
	A4.2	Démontrer une compréhension des technologies actuelles et émergentes en imagerie, en planification et en thérapie utilisée au sein de la pratique interdisciplinaire	É	C	
A 5	**Participer aux recherches aux fins de la prise de décisions fondée sur les éléments probants**				
	A5.1	Démonter une compréhension de la recherche documentaire, de la méthodologie de recherche, de la collecte des données et de l'analyse des statistiques afin de promouvoir une pratique fondée sur les éléments probants		S	
	A5.2	Participer à un projet fondé sur la recherche		S	
	A5.3	Discuter des enjeux éthiques liés à la recherche		S	
A 6	**Comprendre l'application des principes de gestion des ressources**				
	A6.1	Connaître la différence entre le budget d'immobilisation et le budget de fonctionnement		S	
	A6.2	Reconnaître les répercussions de la pratique sur le budget		S	
A 7	**Participer à la gestion des ressources**				
	A7.1	Établir des priorités de travail pour optimiser l'évolution de l'état de santé pour les patients	É	C	
	A7.2	Contrôler l'inventaire de matériel et de fournitures		C	

MODULE B GESTION DU PATIENT

			NC	ME	
B 1	**Fournir un environnement sécuritaire afin de minimiser les risques d'événements nuisibles pour le patient et le personnel**				
	B1.1	Fournir un environnement sécuritaire, propre et confortable	É	C	
	B1.2	Transporter le patient de façon sécuritaire en utilisant l'équipement approprié à l'état physique et cognitif du patient et aux ressources disponibles	É	C	
	B1.3	Transférer le patient de façon sécuritaire en utilisant l'équipement et les techniques appropriés à l'état physique et cognitif du patient	É	C	
	B1.4	Utiliser une mécanique corporelle appropriée pour prévenir les blessures au technologue et au patient	É	C	
	B1.5	Appliquer des techniques d'immobilisation selon l'âge et l'état physique et cognitif du patient et selon le type de procédure	É	C	
	B1.6	Ajuster la position du patient pour prévenir les blessures, favoriser le confort et maximiser le résultat des procédures	É	C	
	B1.7	Vérifier l'identité du patient en suivant un protocole normalisé		C	
	B 1.8	Vérifier la documentation en fonction des exigences légales		C	
	B 1.9	Remplir la documentation conformément aux exigences légales		C	
B 2	**Interagir avec l'environnement de soins de santé**				
	B2.1	Établir une situation de confiance avec le patient		C	
	B2.2	Utiliser différentes formes de communication pour fournir / obtenir une information pertinente, précise et complète		C	
	B2.3	Échanger de l'information sur les détails de la procédure avec le patient et les personnes qui le soutiennent, afin de leur permettre de prendre des décisions éclairées		C	
	B2.4	Évaluer et prendre en considération les variables culturelles, éthiques, linguistiques, religieuses et socioéconomiques pouvant influer sur la communication		C	
B 3	**Effectuer l'évaluation du patient et les interventions médicales dans les limites de la portée de la pratique et conformément aux exigences légales de l'organisme de contrôle provincial**				
	B3.1	Effectuer l'évaluation du patient	É	C	
	B3.2	Évaluer, contrôler et réagir aux différents niveaux de l'état du patient	É	C	
	B3.3	Effectuer les interventions médicales ou y participer	M	C	
	B3.4	Évaluer, contrôler et réagir aux appareils thérapeutiques et de soutien du patient pour assurer sa sécurité et son confort	M	C	
	B3.5	Veiller à ce que les besoins du patient soient satisfaits avant qu'il cesse d'être sous les soins du technologue		C	
B 4	**Application des mesures de contrôle des infections**				
	B4.1	Démontrer une compréhension du mode de transmission des infections nosocomiales (hôte, agent et environnement)	É	C	
	B4.2	Mettre en application les mesures établies pour la prévention de la transmission des infections en soins de santé	É	C	

			NC	ME	
	B4.3	Mettre en application les principes d'asepsie	É	C	
	B4.4	Mettre en application les protocoles établis touchant la manipulation et l'élimination du matériel contaminé et présentant un risque biologique, comme les aiguilles et instruments tranchants et les fluides corporels	É	C	
	B4.5	Respecter les protocoles sur l'environnement de protection pour les patients dont l'immunité est compromise	M	C	
	B4.6	Respecter les protocoles de soins aux patients présentant une résistance aux antibiotiques	É	C	
	B4.7	Mettre en application les précautions relatives aux modes de transmission aériens, par gouttelettes ou par contact	É	C	
B 5	**Répondre aux besoins d'hygiène des patients**				
	B5.1	Aider le patient avec ses soins personnels		C	

MODULE C SANTÉ ET SÉCURITÉ EN MILIEU DE RAYONNEMENTS

		NC	ME	
C1	**Mettre en application les pratiques de sécurité en milieu de rayonnements visant les patients, les technologues, les membres du personnel, les soignants et le public**			
	C 1.1 Utiliser les dispositifs et vêtements de protection appropriés selon la sensibilité des organes en cause	É	C	
	C 1.2 Utiliser les accessoires appropriés pour minimiser la dose	É	C	
	C 1.3 Déterminer si la patiente est enceinte et prendre les mesures appropriées	É	C	
	C 1.4 Mettre en application le principe ALARA dans la pratique de la technologie de radiation médicale	É	C	
	C 1.5 Utiliser les pratiques de protections propres à la radioscopie	É	C	
	C 1.6 Utiliser les pratiques de protections propres à la radiologie mobile/générale	É	C	
	C 1.7 Utiliser les pratiques de protections propres à la tomodensitométrie	M	C	
	C 1.8 Utiliser les pratiques de protections propres à la mammographie	F	S	
C 2	**Surveiller la dose d'exposition aux radiations des patients, des technologues, des membres du personnel, des soignants et du public**			
	C 2.1 Utiliser et surveiller l'équipement conformément aux lois provinciales et fédérales des rayonnements	É	C	
	C 2.2 Porter et entretenir un dispositif de surveillance de la radiation	É	C	
	C 2.3 Respecter les normes sur les limites d'exposition	É	C	
	C 2.4 Interpréter les rapports d'exposition aux radiations et y répondre	É	C	
	C 2.5 Reconnaître l'importance des sondages sur la sécurité des rayonnements		C	
C 3	**Promouvoir la sécurité radiologique**			
	C 3.1 Faire de l'éducation sur le risque des rayonnements	É	C	
	C 3.2 Déterminer les attentes en matière de dose relative des examens radiologiques et en discuter	M	C	
	C 3.3 Consulter le personnel de radiation médicale, le cas échéant		C	

MODULE D GESTION DE LA QUALITÉ

			NC	ME	
D 1	**Participer au programme d'assurance de la qualité**				
	D 1.1	Participer à des activités qui appuient un programme d'assurance de la qualité		C	
	D 1.2	Appliquer les principes de gestion du risque		C	
	D 1.3	Respecter les règlements du Système d'information sur les matières dangereuses utilisées au travail (SIMDUT) et de la Santé et sécurité au travail (SST)		C	
D 2	**Participer au programme de contrôle de la qualité**				
	D 2.1	Évaluer les procédures établies d'évaluation du rendement des modalités d'imagerie radiographiques et mettre en application les mesures correctives, le cas échéant	É	C	
	D 2.2	Évaluer les procédures établies d'évaluation du rendement des modalités d'imagerie radioscopiques et appliquer des mesures correctives, le cas échéant	M	C	
	D 2.3	Évaluer les procédures établies d'évaluation du rendement de l'appareil de tomodensitométrie et mettre en application les mesures correctives, le cas échéant	M	C	
	D 2.4	Évaluer les procédures établies d'évaluation du rendement de l'appareil d'ostéodensitométrie et mettre en application les mesures correctives, le cas échéant	F	S	
	D 2.5	Évaluer les procédures établies d'évaluation du rendement de l'appareil de mammographie et mettre en application les mesures correctives, le cas échéant	F	S	
	D 2.6	Évaluer les procédures établies d'évaluation du rendement des récepteurs d'image numérique et mettre en application les mesures correctives, le cas échéant	É	C	
	D 2.7	Évaluer les procédures établies d'évaluation du rendement de l'équipement accessoire et mettre en application les mesures correctives, le cas échéant	É	C	
	D 2.8	Évaluer l'intégrité des vêtements et des dispositifs de radioprotection et mettre en application les mesures correctives, le cas échéant	É	C	
	D 2.9	Évaluer les procédures établies d'évaluation du rendement de l'équipement de développement des films et mettre en application les mesures correctives, le cas échéant	M	S	

MODULE E UTILISATION DE L'ÉQUIPEMENT D'IMAGERIE

		NC	ME	
E 1	**Utiliser la modalité d'imagerie pour l'acquisition d'images numériques/analogiques d'une manière compatible avec la procédure et l'état du patient**			
	E 1.1 Déterminer et sélectionner les paramètres pour l'exécution de procédures avec un appareil radiographique	É	C	
	E 1.2 Déterminer et sélectionner les paramètres pour l'exécution de procédures avec un appareil de radioscopie	M	C	
	E 1.3 Déterminer et sélectionner les paramètres pour l'exécution de procédures avec un appareil de radiographie mobile	M	C	
	E 1.4 Déterminer et sélectionner les paramètres pour l'exécution de procédures avec un appareil de radioscopie mobile	M	C	
	E 1.5 Déterminer et sélectionner les paramètres pour l'exécution de procédures avec un appareil de tomodensitométrie	M	C	
	E 1.6 Déterminer et sélectionner les paramètres pour l'exécution de procédures avec un appareil d'ostéodensitométrie	F	S	
	E 1.7 Déterminer et sélectionner les paramètres de participation à l'exécution de procédures avec un appareil de mammographie	F	S	
	E 1.8 Déterminer et sélectionner les paramètres de participation à l'exécution de procédures d'une suite d'interventions	F	C	
	E 1.9 Utiliser un récepteur d'image en radiographie numérisée avec écrans à photostimulation (CR)	É	C	
	E 1.10 Utiliser un récepteur d'image de radiographie numérisée (DR)	M	C	
	E 1.11 Utiliser un récepteur d'image film /écran si disponible	F	S	
	E 1.12 Adapter le facteur d'exposition selon l'évaluation du patient et les variables existantes	É	C	
	E 1.13 Activer, surveiller et gérer l'exposition	É	C	
	E 1.14 Vérifier l'exactitude des données démographiques du patient sur l'image acquise	É	C	
E 2	**Analyser la qualité de l'image aux fins de diagnostic et ajuster les paramètres pour les images additionnelles**			
	E 2.1 Évaluer la qualité de l'image et prendre les mesures appropriées	É	C	
	E 2.2 Vérifier la visibilité et l'exactitude des marqueurs radiographiques ou des annotations	É	C	
	E 2.3 Vérifier la présence d'artefacts et prendre les mesures appropriées	É	C	
	E 2.4 Effectuer un post-traitement pour optimiser la qualité de l'image numérique	É	C	
E 3	**Utiliser le système d'archivage numérique**			
	E 3.1 Utiliser le système Picture Archiving Communication System (PACS) pour l'affichage, la mise en réseau, l'archivage et la récupération des images	É	C	
	E 3.2 Démontrer une compréhension des systèmes de réseaux	É	C	
	E 3.3 Démontrer une compréhension des normes et des protocoles	M	C	

		NC	ME	
E 3.4	Démontrer une compréhension des méthodes de conservation des données	M	C	

MODULE F PROCÉDURES D'IMAGERIE DU SYTÈME MUSCULOSQUELETTIQUE

			NC	ME	
F1	**Effectuer les procédures d'imagerie du système musculosquelettique**				
	F 1.1	Démontrer une compréhension de la pathologie et les anomalies du système squelettique, pour ce qui a trait aux signes et aux symptômes du patient, à la présentation clinique et à la présentation de l'image diagnostique	É	C	
	F 1.2	Interroger le patient pour vérifier et recueillir les antécédents cliniques	É	C	
	F 1.3	Prioriser les examens selon l'état médical du patient et les ressources disponibles	É	C	
	F 1.4	Évaluer et surveiller l'état du patient	É	C	
F 2	**Effectuer la procédure d'imagerie du doigt**		**É**	**C**	
	F 2.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du doigt	É	C	
	F 2.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 2.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 2.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
	F 2.5	Positionner le doigt à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Postéroantérieure (PA) - Antéropostérieure (AP) - Oblique antérieure - Profile	É	C	
	F 2.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 2.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 2.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 3	**Effectuer la procédure d'imagerie du pouce**		**É**	**C**	
	F 3.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du pouce	É	C	
	F 3.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 3.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 3.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	

			NC	ME	
	F 3.5	Positionner le pouce à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Postéroantérieure (PA) - Antéropostérieure (AP) - Oblique antérieure - Profile	É	C	
	F 3.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 3.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 3.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 4	**Effectuer la procédure d'imagerie de la main**		**É**	**C**	
	F 4.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie de la main	É	C	
	F 4.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 4.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 4.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
	F 4.5	Positionner la main à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Postéroantérieure (PA) - Antéropostérieure (AP) - Oblique antérieure - Oblique postérieure – Bilatérale - Profile (en éventail ou extension)	É	C	
	F 4.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 4.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 4.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 5	**Effectuer la procédure d'imagerie du poignet**		**É**	C	
	F 5.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du poignet	É	C	
	F 5.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 5.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 5.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	

			NC	ME	
	F 5.5	Positionner le poignet à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Postéroantérieure (PA) - Antéropostérieure (AP) - Oblique antérieure - Oblique postérieure - Profile	É	C	
	F 5.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 5.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 5.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 6	**Effectuer la procédure d'imagerie du scaphoïde**		**É**	**C**	
	F 6.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du scaphoïde	É	C	
	F 6.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 6.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 6.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
	F 6.5	Positionner le scaphoïde à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Postéroantérieure (PA) avec déviation cubitale - Postéroantérieure (PA) axial	É	C	
	F 6.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 6.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 6.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 7	**Effectuer la procédure d'imagerie de l'avant-bras**		**É**	C	
	F 7.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie de l'avant-bras	É	C	
	F 7.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 7.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 7.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	

			NC	ME	
	F 7.5	Positionner l'avant-bras à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandérd - Antéropostérieure (AP) - Profile	É	C	
	F 7.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 7.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 7.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 8	**Effectuer la procédure d'imagerie du coude**		**É**	**C**	
	F 8.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du coude	É	C	
	F 8.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 8.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 8.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
	F 8.5	Positionner le coude à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) (coude en extension, flexion partielle) - Antéropostérieure /Postéroantérieure (AP/PA) (coude en flexion complète) - Oblique postérieure, rotation latérale - Oblique postérieure, rotation latérale - Profile - Profile – tête du radius (série 4 positions) - Profile – tête du radius et capitulum	É	C	
	F 8.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 8.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 8.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 9	**Effectuer la procédure d'imagerie de l'humérus**		**É**	C	
	F 9.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie de l'humérus	É	C	
	F 9.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 9.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 9.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	

			NC	ME	
	F 9.5	Positionner l'humérus à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Profile	É	C	
	F 9.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 9.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 9.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 10	**Effectuer la procédure d'imagerie de l'épaule**		**É**	C	
	F 10.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, de l'anatomie relationnelle et la physiologie de l'épaule	É	C	
	F 10.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 10.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 10.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
	F 10.5	Positionner l'épaule à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Bras en position neutre - Bras en rotation interne - Bras en rotation externe - Cavité glénoïde en oblique postérieur - Scapulaire Y en position oblique antérieure - Axiale inférosupérieure - Axiale supéroinférieure	É	C	
	F 10.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 10.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 10.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 11	**Effectuer la procédure d'imagerie de la clavicule**		**É**	C	
	F 11.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie de la clavicule	É	C	
	F 11.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 11.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	

			NC	ME	
	F 11.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
	F 11.5	Positionner la clavicule à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Postéroantérieure (PA) - Axiale antéropostérieure (AP) - Axiale postéroantérieure (PA)	É	C	
	F 11.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 11.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 11.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 12	**Effectuer la procédure d'imagerie des articulations acromioclaviculaires**		**M**	**C**	
	F 12.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie des articulations acromioclaviculaires	M	C	
	F 12.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	M	C	
	F 12.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	M	C	
	F 12.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	M	C	
	F 12.5	Positionner les articulations acromioclaviculaires à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) avec et sans poids	M	C	
	F 12.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	M	C	
	F 12.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	M	C	
	F 12.8	Prendre des images additionnelles au besoin	M	C	
F 13	**Effectuer la procédure d'imagerie de l'omoplate (scapula)**		**F**	C	
	F 13.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie de l'omoplate	F	C	
	F 13.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	F	C	
	F 13.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	F	C	
	F 13.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	F	C	

		NC	ME	
F 13.5	Positionner l'omoplate à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Profile	F	C	
F 13.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	F	C	
F 13.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	F	C	
F 13.8	Prendre des images additionnelles au besoin	F	C	
F 14	**Effectuer la procédure d'imagerie des orteils**	**É**	C	
F 14.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie des orteils	É	C	
F 14.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
F 14.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
F 14.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
F 14.5	Positionner les orteils à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Axiale antéropostérieure (AP) - Oblique postérieure - Profile	É	C	
F 14.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
F 14.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
F 14.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 15	**Effectuer la procédure d'imagerie du pied**	**É**	**C**	
F 15.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du pied	É	C	
F 15.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
F 15.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
F 15.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	

		NC	ME	
	F 15.5 Positionner le pied à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Axiale antéropostérieure (AP) - Oblique postérieure, rotation médiale - Profile - Axiale antéropostérieure (AP), en charge - Profile en charge	É	C	
	F 15.6 Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 15.7 Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 15.8 Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 16	**Effectuer la procédure d'imagerie de la cheville**	**É**	**C**	
	F 16.1 Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie de la cheville	É	C	
	F 16.2 Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 16.3 Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 16.4 Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
	F 16.5 Positionner la cheville à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Oblique postérieure, rotation médiale (15°-20° mortaise) - Oblique postérieure, rotation médiale (45°) - Profile	É	C	
	F 16.6 Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 16.7 Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 16.8 Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 17	**Effectuer la procédure d'imagerie du calcanéum**	**M**	**C**	
	F 17.1 Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du calcanéum	M	C	
	F 17.2 Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	M	C	
	F 17.3 Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	M	C	

			NC	ME	
	F 17.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	M	C	
	F 17.5	Positionner le calcanéum à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Profile - Plantodorsale (axiale)	M	C	
	F 17.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	M	C	
	F 17.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	M	C	
	F 17.8	Prendre des images additionnelles au besoin	M	C	
F 18	**Effectuer la procédure d'imagerie du tibia et du péroné (fibula)**		**É**	**C**	
	F 18.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du tibia et du péroné	É	C	
	F 18.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 18.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 18.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
	F 18.5	Positionner le tibia et le péroné (fibula) à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Profile	É	C	
	F 18.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 18.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 18.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 19	**Effectuer la procédure d'imagerie du genou**		**É**	**C**	
	F 19.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du genou	É	C	
	F 19.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 19.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 19.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	

		NC	ME	
F 19.5	Positionner le genou à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Oblique postérieure avec rotation médiale - Oblique postérieure avec rotation latérale - Oblique antérieure avec rotation médiale - Oblique antérieure avec rotation latérale - Profile - Antéropostérieure (AP) en charge - Axiale postéroantérieure (PA), pour la fosse intercondyloïde	É	C	
F 19.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
F 19.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
F 19.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 20	**Effectuer la procédure d'imagerie de la rotule**	**M**	**C**	
F 20.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie de la rotule	M	C	
F 20.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	M	C	
F 20.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	M	C	
F 20.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	M	C	
F 20.5	Positionner la rotule à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Postéroantérieure (PA) - Profile - Tangentielle	M	C	
F 20.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	M	C	
F 20.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	M	C	
F 20.8	Prendre des images additionnelles au besoin	M	C	
F 21	**Effectuer la procédure d'imagerie du fémur**	**É**	**C**	
F 21.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du fémur	É	C	
F 21.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	

			NC	ME	
	F 21.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 21.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
	F 21.5	Positionner le fémur à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Profile	É	C	
	F 21.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 21.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 21.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 22	**Effectuer la procédure d'imagerie de la hanche**		**É**	**C**	
	F 22.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie de la hanche	É	C	
	F 22.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 22.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 22.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
	F 22.5	Positionner la hanche à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) unilatérale - Antéropostérieure (AP) bilatérale - Oblique postérieure bilatérale (batracien) - Profile - Axioprofile	É	C	
	F 22.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 22.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 22.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 23	**Effectuer la procédure d'imagerie du bassin**		**É**	**C**	
	F 23.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du bassin	É	C	
	F 23.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 23.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	

			NC	ME	
	F 23.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
	F 23.5	Positionner le bassin à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Axiale antéropostérieure (AP) (détroit) - Acétabulum – oblique postérieure (Judet) - Ilion – oblique antérieure - Ilion – oblique postérieure	É	C	
	F 23.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 23.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 23.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 24	**Effectuer la procédure d'imagerie de maturation osseuse**		**F**	**C**	
	F 24.1	Démontrer une compréhension du développement squelettique	F	C	
	F 24.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	F	C	
	F 24.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	F	C	
	F 24.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	F	C	
	F 24.5	Positionner le patient à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Postéroantérieure (PA), mains et poignets - Antéropostérieure (AP), genou gauche	F	C	
	F 24.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	F	C	
	F 24.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	F	C	
	F 24.8	Prendre des images additionnelles au besoin	F	C	
F 25	**Effectuer la procédure d'imagerie des vertèbres cervicales**		**É**	**C**	
	F 25.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie des vertèbres cervicales	É	C	
	F 25.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 25.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 25.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	

		NC	ME	
F 25.5	Positionner les vertèbres cervicales à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de déterminer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP), atlas et axe de la bouche ouverte - Axiale antéropostérieure (AP), vertèbres cervicales basses - Profile - Oblique antérieure - Oblique postérieure - Profle avec hyperflexion - Profile avec hyperextension	É	C	
F 25.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
F 25.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
F 25.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 26	**Effectuer la procédure d'imagerie des vertèbres thoraciques (dorsales)**	**É**	C	
F 26.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie des vertèbres thoraciques	É	C	
F 26.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
F 26.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
F 26.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
F 26.5	Positionner les vertèbres thoraciques à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Profile (twining) - Profile	É	C	
F 26.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
F 26.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
F 26.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 27	**Effecturer la procédure d'imagerie des vertèbres lombaires**	**É**	**C**	
F 27.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie des vertèbres lombaires	É	C	
F 27.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
F 27.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	

		NC	ME	
	F 27.4 Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
	F 27.5 Positionner les vertèbres lombaires à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image pour l'examen des structures anatomiques ou des pathologies demandé - Antéropostérieure (AP) - Profile - Oblique antérieure - Oblique postérieure - Profile avec hyperflexion - Profile avec hyperextension - Profile L5/S1 articulation lombo-sacrée	É	C	
	F 27.6 Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 27.7 Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 27.8 Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 28	**Effectuer la procédure d'imagerie des articulations sacro-iliaques**	**M**	**C**	
	F 28.1 Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie des articulations sacro-iliaques	M	C	
	F 28.2 Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	M	C	
	F 28.3 Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	M	C	
	F 28.4 Planifier la procédure d'imagerie radiographique	M	C	
	F 28.5 Positionner les articulations sacro-iliaques à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques et les pathologies demandées - Axiale antéropostérieure (AP) - Axiale postéroantérieure (PA) - Oblique postérieure	M	C	
	F 28.6 Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	M	C	
	F 28.7 Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	M	C	
	F 28.8 Prendre des images additionnelles au besoin	M	C	
F 29	**Effectuer la procédure d'imagerie du sacrum**	**M**	**C**	
	F 29.1 Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du sacrum	M	C	
	F 29.2 Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	M	C	

			NC	ME	
	F 29.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	M	C	
	F 29.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	M	C	
	F 29.5	Conseiller le patient sur les soins postérieurs à la procédure	M	C	
	F 29.6	Positionner le sacrum à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Axiale antéropostérieure (AP) - Profile	M	C	
	F 29.7	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	M	C	
	F 29.8	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	M	C	
	F 29.9	Prendre des images additionnelles au besoin	M	C	
F 30	**Effectuer la procédure d'imagerie du coccyx**		**F**	**C**	
	F 30.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du coccyx	F	C	
	F 30.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	F	C	
	F 30.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	F	C	
	F 30.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	F	C	
	F 30.5	Conseiller le patient sur les soins précédant la procédure	F	C	
	F 30.6	Positionner le coccyx à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandé - Axiale antéropostérieure (AP) - Profile	F	C	
	F 30.7	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	F	C	
	F 30.8	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	F	C	
	F 30.9	Prendre des images additionnelles au besoin	F	C	
F 31	**Effecturer la procédure d'imagerie de la scoliose**		**F**	**S**	
	F 31.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie de la colonne vertébrale pour les séries sur la scoliose	F		
	F 31.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	F	S	
	F 31.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	F	S	

		NC	ME	
F 31.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	F	S	
F 31.5	Positionner le patient pour les séries sur la scoliose à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Postéroantérieure (PA) - Antéropostérieure (AP) - Profile - Antéropostérieure (AP) avec flexion vers la droite - Antéropostérieure (AP) avec flexion vers la gauche	F	S	
F 31.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	F	S	
F 31.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	F	S	
F 31.8	Prendre des images additionnelles au besoin	F	S	
F 32	**Effectuer la procédure d'imagerie du sternum**		**S**	
F 32.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du sternum		S	
F 32.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs		S	
F 32.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient		S	
F 32.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique		S	
F 32.5	Positionner le sternum à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Oblique antérieure - Profile		S	
F 32.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient		S	
F 32.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique		S	
F 32.8	Prendre des images additionnelles au besoin		S	
F 33	**Effectuer la procédure d'imagerie des côtes**	**É**	**C**	
F 33.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie des côtes	É	C	
F 33.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
F 33.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
F 33.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	

		NC	ME	
	F 33.5 Positionner les côtes à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démonter les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Côtes supérieures - Antéropostérieure (AP) - Postéroantérieure (PA) - Oblique antérieure - Oblique postérieure - Côtes basses - Antéropostérieure (AP) - Postéroantérieure (PA) - Oblique antérieure - Oblique postérieure	É	C	
	F 33.6 Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 33.7 Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 33.8 Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 34	**Effectuer la procédure d'imagerie du crâne**	**M**	**S**	
	F 34.1 Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du crâne	M	S	
	F 34.2 Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	M	S	
	F 34.3 Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	M	S	
	F 34.4 Planifier la procédure d'imagerie radiographique	M	S	
	F 34.5 Positionner le crâne à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Axiale antéropostérieure (AP) 30° (Towne) - Axiale postéroantérieure (PA) 15° (Caldwell) - Profile	M	S	
	F 34.6 Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	M	S	
	F 34.7 Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	M	S	
	F 34.8 Prendre des images additionnelles au besoin	M	S	
F 35	**Effectuer la procédure d'imagerie des sinus**	**É**	**C**	
	F 35.1 Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie des sinus	É	C	

		NC	ME	
	F 35.2 Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 35.3 Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 35.4 Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
	F 35.5 Positionner les sinus à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandé - Pariétoacanthiale (Waters) - Axiale postéroantérieure (PA) (Caldwell) - Profile	É	C	
	F 35.6 Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 35.7 Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 35.8 Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 36	**Effectuer la procédure d'imagerie des os du visage**	**É**	**C**	
	F 36.1 Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie des os du visage	É	C	
	F 36.2 Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	F 36.3 Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	F 36.4 Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
	F 36.5 Positionner les os du visage à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Axiale postéroantérieure (PA) 15° (Caldwell) - Pariétoacanthiale (Waters) - Profile	É	C	
	F 36.6 Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	F 36.7 Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	F 36.8 Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
F 37	**Effectuer la procédure d'imagerie des orbites**	**M**	**C**	
	F 37.1 Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie des orbites	M	C	
	F 37.2 Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	M	C	

		NC	ME	
F 37.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	M	C	
F 37.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	M	C	
F 37.5	Positionner les orbites à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Axiale postéroantérieure (PA) 30° (Caldwell) - Pariétoacanthiale (Waters) - Profile	M	C	
F 37.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	M	C	
F 37.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	M	C	
F 37.8	Prendre des images additionnelles au besoin	M	C	
F 38	**Effectuer la procédure d'imagerie des os du nez**	**M**	**C**	
F 38.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie des os du nez	M	C	
F 38.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	M	C	
F 38.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	M	C	
F 38.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	M	C	
F 38.5	Positionner les os du nez à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Pariétoacanthiale (Waters) - Profile	M	C	
F 38.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	M	C	
F 38.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	M	C	
F 38.8	Prendre des images additionnelles au besoin	M	C	
F 39	**Effectuer la procédure d'imagerie des arcades zygomatiques**	**F**	**S**	
F 39.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie des arcades zygomatiques	F	S	
F 39.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	F	S	
F 39.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	F	S	
F 39.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	F	S	

		NC	ME	
	F 39.5 Positionner l'arcade zygomatique à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Pariétoacanthiale (Waters) - Tangentielle - Axiale antéropostérieure (Towne)	F	S	
	F 39.6 Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	F	S	
	F 39.7 Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	F	S	
	F 39.8 Prendre des images additionnelles au besoin	F	S	
F 40	**Effectuer la procédure d'imagerie du maxillaire inférieur**	**M**	S	
	F 40.1 Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du maxillaire inférieur	M	S	
	F 40.2 Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	M	S	
	F 40.3 Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	M	S	
	F 40.4 Planifier la procédure d'imagerie radiographique	M	S	
	F 40.5 Positionner le maxillaire inférieur à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) axial (Towne) - Axiale postéroantérieure (PA) - Antéropostérieure (AP) - Postéroantérieure (PA) - Obliques Axiolatérales	M	S	
	F 40.6 Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	M	S	
	F 40.7 Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	M	S	
	F 40.8 Prendre des images additionnelles au besoin	M	S	
F 41	**Effectuer la procédure d'imagerie de l'articulation temporomandibulaire**	**F**	**S**	
	F 41.1 Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie de l'articulation temporomandibulaire joints	F	S	
	F 41.2 Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	F	S	
	F 41.3 Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	F	S	
	F 41.4 Planifier la procédure d'imagerie radiographique	F	S	

		NC	ME	
F 41.5	Positionner l'articulation temporomandibulaire à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Axiale antéropostérieure (PA) (Towne) - Axioprofile bouche fermée - Axioprofile bouche ouverte - Pantomographie	F	S	
F 41.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	F	S	
F 41.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	F	S	
F 41.8	Prendre des images additionnelles au besoin	F	S	
F 42	**Effectuer la radiographie squelettique en cas de soupçons de violence faite à un enfant**	**F**	**S**	
F 42.1	Démontrer une compréhension du développement squelettique	F	S	
F 42.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	F	S	
F 42.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	F	S	
F 42.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	F	S	
F 42.5	Positionner le patient à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP), crâne - Profile, crâne - Antéropostérieure (AP), colonne vertébrale complète - Profile, colonne vertébrale complète - Antéropostérieure (AP), deux humérus - Antéropostérieure (AP), radius et cubitus des deux bras - Antéropostérieure (AP), deux mains et poignets - Antéropostérieure (AP), bassin - Antéropostérieure (AP), deux fémurs - Antéropostérieure (AP), tibia et péroné des deux jambes - Antéropostérieure (AP), deux pieds - Antéropostérieure (AP), côtes - Profile du thorax, côtes	F	S	
F 42.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	F	S	
F 42.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	F	S	
F 42.8	Prendre des images additionnelles au besoin	F	S	

			NC	ME	
G 1	**Effectuer les procédures d'imagerie du système digestif**				
	G 1.1	Démontrer une compréhension de la pathologie et les anomalies du système digestif, à l'égard des éléments suivants : signes et symptômes du patient, présentation clinique et présentation de l'image diagnostique	É	C	
	G 1.2	Interroger le patient pour vérifier et recueillir les antécédents cliniques	É	C	
	G 1.3	Prioriser les examens selon l'état médical du patient et les ressources disponibles	É	C	
	G 1.4	Évaluer et surveiller l'état de santé du patient	É	C	
G 2	**Effectuer la procédure d'imagerie sans contraste de l'abdomen**		**É**	**C**	
	G 2.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie de l'abdomen	É	C	
	G 2.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	G 2.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	G 2.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
	G 2.5	Positionner l'abdomen à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) (position couché/debout) - Décubitus latéral gauche - Décubitus dorsal	É	C	
	G 2.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	G 2.7	Évaluer la qualité des images acquises pour les fins de l'interprétation diagnostique	É	C	
	G 2.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
G 3	**Effectuer la procédure d'imagerie de l'œsophage**		**M**	**C**	
	G 3.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie de l'œsophage	M	C	
	G 3.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	M	C	
	G 3.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	M	C	
	G 3.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	M	C	
	G 3.5	Déterminer si le patient présente une hypersensibilité ou des contre-indications à l'agent de contraste	M	C	
	G 3.6	Sélectionner, préparer et administrer l'agent de contraste	M	C	
	G 3.7	Surveiller le patient pour identifier les réactions à l'agent de contraste et prendre les actions nécessaires	M	C	

			NC	ME	
	G 3.8	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	M	C	
	G 3.9	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	M	C	
	G 3.10	Prendre des images additionnelles au besoin	M	C	
	G 3.11	Conseiller le patient au sujet des soins postérieurs à la procédure	M	C	
G 4	**Effectuer la procédure d'imagerie de l'estomac**		**M**	**CC**	
	G 4.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie de l'estomac	M	C	
	G 4.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	M	C	
	G 4.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	M	C	
	G 4.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	M	C	
	G 4.5	Déterminer la préparation diététique du tractus gastro-intestinal	M	C	
	G 4.6	Déterminer si le patient présente une hypersensibilité ou des contre-indications à l'agent de contraste	M	C	
	G 4.7	Sélectionner, préparer et administrer l'agent de contraste	M	C	
	G 4.8	Surveiller en cas de réactions à l'agent de contraste chez le patient et prendre les actions nécessaires	M	C	
	G 4.9	Positionner le patient à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Postéroantérieure (PA) - Trendelenberg - Oblique antérieure - Oblique postérieure - Profile	M	C	
	G 4.10	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	M	C	
	G 4.11	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	M	C	
	G 4.12	Prendre des images additionnelles au besoin	M	C	
	G 4.13	Conseiller le patient au sujet des soins suite à la procédure	M	C	
G 5	**Effectuer la procédure d'imagerie de l'intestin grêle**		M	C	
	G 5.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie de l'intestin grêle	M	C	
	G 5.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	M	C	
	G 5.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	M	C	

			NC	ME	
	G 5.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	M	C	
	G 5.5	Déterminer la préparation du tractus gastro-intestinal	M	C	
	G 5.6	Déterminer si le patient présente une hypersensibilité ou des contre-indications à l'agent de contraste	M	C	
	G 5.7	Sélectionner, préparer et administrer l'agent de contraste	M	C	
	G 5.8	Surveiller en cas de réactions à l'agent de contraste chez le patient et prendre les actions nécessaires	M	C	
	G 5.9	Positionner le patient à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Postéroantérieure (PA)	M	C	
	G 5.10	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	M	C	
	G 5.11	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	M	C	
	G 5.12	Prendre des images additionnelles au besoin	M	C	
	G 5.13	Conseiller le patient au sujet des soins suite à la procédure	M	C	
G 6	**Effectuer la procédure d'imagerie du gros intestin**		**M**	**C**	
	G 6.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du gros intestin	M	C	
	G 6.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	M	C	
	G 6.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	M	C	
	G 6.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	M	C	
	G 6.5	Déterminer la préparation du tractus gastro-intestinal	M	C	
	G 6.6	Déterminer si le patient présente une hypersensibilité ou des contre-indications à l'agent de contraste	M	C	
	G 6.7	Sélectionner, préparer et administrer l'agent de contraste	M	C	
	G 6.8	Surveiller en cas de réactions à l'agent de contraste chez le patient et prendre les actions nécessaires	M	C	
	G 6.9	Préparer les agents antispasmodiques et aider à leur administration	M	C	

			NC	ME	
	G 6.10	Positionner le patient à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Postéroantérieure (PA) - Trendelenberg - Axiale antéropostérieure (AP) - Axiale postéroantérieure (AP) - Profile - Oblique postérieure - Oblique antérieure - Debout - Décubitus latéral	M	C	
	G 6.11	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	M	C	
	G 6.12	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	M	C	
	G 6.13	Prendre des images additionnelles au besoin	M	C	
	G 6.14	Conseiller le patient au sujet des soins suite à la procédure	M	C	
G 7	**Effectuer la procédure d'imagerie pour la cholangio-pancréatographie rétrograde endoscopique**		**F**	**C**	
	G 7.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du système biliaire	F	C	
	G 7.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	F	C	
	G 7.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	F	C	
	G 7.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	F	C	
	G 7.5	Déterminer la préparation du tractus gastro-intestinal	F	C	
	G 7.6	Sélectionner et préparer l'agent de contraste	F	C	
	G 7.7	Surveiller en cas de réactions à l'agent de contraste chez le patient et prendre les actions nécessaires	F	C	
	G 7.8	Aider à positionner le patient à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Oblique antérieure - Oblique postérieure - Profile	F	C	
	G 7.9	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	F	C	

		NC	ME	
G 7.10	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	F	C	
G 7.11	Prendre des images additionnelles au besoin	F	C	
G 7.12	Conseiller le patient au sujet des soins suite à la procédure	F	C	

MODULE H PROCÉDURES D'IMAGERIE DU SYSTÈME RESPIRATOIRE

			NC	ME	
H 1	**Effectuer les procédures d'imagerie du système respiratoire**				
	H 1.1	Démontrer une compréhension de la pathologie et les anomalies du système respiratoire, à l'égard des éléments suivants : signes et symptômes du patient, présentation clinique et présentation de l'image diagnostique	É	C	
	H 1.2	Interroger le patient pour vérifier et recueillir les antécédents cliniques	É	C	
	H 1.3	Prioriser les examens selon l'état médical du patient et les ressources disponibles	É	C	
	H 1.4	Évaluer et surveiller l'état de santé du patient	É	C	
H 2	**Effectuer la procédure d'imagerie des tissus mous du cou (pharynx/larynx/trachée)**		**M**	**C**	
	H 2.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du pharynx, du larynx et de la trachée	M	C	
	H 2.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	M	C	
	H 2.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	M	C	
	H 2.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	M	C	
	H 2.5	Positionner le patient à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Profile	M	C	
	H 2.6	Adapter les exigences de positionnement selon l'environnement de l'examen	M	C	
	H 2.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	M	C	
	H 2.8	Prendre des images additionnelles au besoin	M	C	
H 3	**Effectuer la procédure d'imagerie des poumons**		**É**	**C**	
	H 3.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du thorax	É	C	
	H 3.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	H 3.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	H 3.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	

		NC	ME	
H 3.5	Positionner le patient à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) (couché/debout) - Postéroantérieure (PA) - Profile; - Axiale antéropostérieure (AP) - Axiale postéroantérieure (AP) - Antéropostérieure (AP) lordotique - Décubitus latéral	É	C	
H 3.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
H 3.7	Adapter les exigences de positionnement selon l'environnement de l'examen	É	C	
H 3.8	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
H 3.9	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	

MODULE I PROCÉDURES D'IMAGERIE DU SYSTÈME URINAIRE

			NC	ME	
I 1	**Effectuer les procédures d'imagerie du système urinaire**				
	I 1.1	Démontrer une compréhension de la pathologie et les anomalies du système urinaire et du système reproducteur mâle, à l'égard des éléments suivants : signes et symptômes du patient, présentation clinique et présentation de l'image diagnostique	É	C	
	I 1.2	Interroger le patient pour vérifier et recueillir les antécédents cliniques	É	C	
	I 1.3	Prioriser les examens selon l'état médical du patient et les ressources disponibles	É	C	
	I 1.4	Évaluer et surveiller l'état de santé du patient	É	C	
I 2	**Effectuer la procédure d'imagerie sans contraste des reins, des uretères et de la vessie**		**É**	**C**	
	I 2.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie de l'abdomen	É	C	
	I 2.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	É	C	
	I 2.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	É	C	
	I 2.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	É	C	
	I 2.5	Positionner l'abdomen à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) (position couché/debout) - Axiale antéropostérieure (AP)	É	C	
	I 2.6	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	É	C	
	I 2.7	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	É	C	
	I 2.8	Prendre des images additionnelles au besoin	É	C	
I 3	**Effectuer la procédure d'imagerie pour l'urographie intraveineuse**			**S**	
	I 3.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du système urinaire		S	
	I 3.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs		S	
	I 3.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient		S	
	I 3.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique		S	
	I 3.5	Vérifier la préparation des intestins du patient		S	
	I 3.6	Déterminer si le patient présente une hypersensibilité ou des contre-indications à l'agent de contraste		S	

		NC	ME	
I 3.7	Sélectionner et préparer l'agent de contraste		S	
I 3.8	Effectuer la ponction veineuse et administrer l'agent de contraste		S	
I 3.9	Surveiller la présence de réactions à l'agent de contraste chez le patient et y réagir		S	
I 3.10	Positionner le patient à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Postéroantérieure (PA) - Antéropostérieure (AP) axial - Debout - Oblique postérieure - Antéropostérieure (AP) post miction		S	
I 3.11	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient		S	
I 3.12	Adapter les exigences de positionnement selon l'environnement de l'examen		S	
I 3.13	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique		S	
I 3.14	Prendre des images additionnelles au besoin		S	
I 3.15	Conseiller le patient au sujet des soins suite à la procédure		S	
I 4	**Effectuer la procédure d'imagerie pour la cysto-urétrographie**	**F**	**C**	
I 4.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du système urinaire	F	C	
I 4.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	F	C	
I 4.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	F	C	
I 4.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	F	C	
I 4.5	Vérifier la préparation de la vessie	F	C	
I 4.6	Déterminer si le patient présente une hypersensibilité ou des contre-indications à l'agent de contraste	F	C	
I 4.7	Sélectionner et préparer l'agent de contraste	F	C	
1 4.8	Effectuer / participer à l'insertion du cathéter urinaire	F	C	
I 4.9	Administrer l'agent de contraste	F	C	
I 4.10	Surveiller en cas de réactions à l'agent de contraste chez le patient et prendre les actions nécessaires	F	C	

		NC	ME	
I 4.11	Positionner le patient à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Trendelenberg - Profile - Oblique postérieure	F	C	
I 4.12	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	F	C	
I 4.13	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	F	C	
I 4.14	Prendre des images additionnelles au besoin	F	C	
I 4.15	Conseiller le patient au sujet des soins suitee à la procédure	F	C	

MODULE J PROCÉDURES D'IMAGERIE DU SYSTÈME REPRODUCTEUR

			NC	ME	
J 1	**Effectuer les procédures d'imagerie du système reproducteur**				
	J 1.1	Démontrer une compréhension de la pathologie et les anomalies du système reproducteur de la femme à l'égard des éléments suivants : signes et symptômes du patient, présentation clinique et présentation de l'image diagnostique	É	C	
	J 1.2	Interroger la patiente pour vérifier et recueillir les antécédents cliniques	É	C	
	J 1.3	Prioriser les examens selon l'état médical de la patiente et les ressources disponibles	É	C	
	J 1.4	Évaluer et surveiller l'état de la patiente	É	C	
J 2	**Effectuer la procédure d'imagerie pour Hystérosalpingographie**		**F**	**C**	
	J 2.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du système reproducteur de la femme	F	C	
	J 2.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	F	C	
	J 2.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patiente	F	C	
	J 2.4	Expliquer la procédure	F	C	
	J 2.5	Préparer le plateau stérile	F	C	
	J 2.6	Déterminer la préparation de la vessie	F	C	
	J 2.7	Sélectionner l'agent de contraste	F	C	
	J 2.8	Déterminer si la patiente présente une hypersensibilité ou des contre-indications à l'agent de contraste	F	C	
	J 2.9	Surveiller en cas de réactions à l'agent de contraste chez la patiente et prendre les actions nécessaires	F	C	
	J 2.10	Positionner la patiente à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Antéropostérieure (AP) - Oblique postérieure	F	C	
	J 2.11	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	F	C	
	J 2.12	Conseiller la patiente au sujet des soins suite à la procédure	F	C	
J 3	**Participation à la mammographie**		**F**	**S**	
	J 3.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie du sein	F	S	
	J 3.2	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	F	S	

		NC	ME	
J 3.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patiente	F	S	
J 3.4	Expliquer la procédure	F	S	
J 3.5	Évaluer la possibilité de contre-indications chez la patiente	F	S	
J 3.6	*Aider au positionnement de la patiente à l'aide des repères anatomiques, de l'anatomie relationnelle, du rayon central, de la collimation et du récepteur d'image afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Craniocaudale - Oblique médiolatérale	F	S	
J 3.7	Vérifier les facteurs d'exposition appropriés en tenant compte de l'évaluation de la patiente	F	S	
J 3.8	Évaluer la qualité des images acquises pour les fins de l'interprétation diagnostique	F	S	
J 3.9	Conseiller la patiente au sujet des soins suite à la procédure	F	S	
* *NOTE: Bien qu'il soit reconnu que certains étudiants n'auront pas eu la possibilité de positionner une patiente pour la mammographie, la connaissance de la procédure est quand même requise.*				

MODULE K PROCÉDURES D'IMAGERIE EN TOMODENSITOMÉTRIE

			NC	ME	
K 1	**Effectuer les procédures d'imagerie en tomodensitométrie**		**M**	**C**	
	K 1.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie de la tête, du thorax, de la colonne vertébrale et de l'abdomen	M	C	
	K 1.2	Démontrer une compréhension de la pathologie et les anomalies de la tête, du thorax, de la colonne vertébrale et de l'abdomen, à l'égard des éléments suivants : signes et symptômes du patient, présentation clinique et présentation de l'image diagnostique	M	C	
	K 1.3	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	M	C	
	K 1.4	Planifier la procédure d'imagerie radiographique	M	C	
	K 1.5	Déterminer si le patient présente une hypersensibilité ou des contre-indications à l'agent de contraste	M	C	
	K 1.6	Sélectionner et préparer l'agent de contraste	M	C	
	K 1.7	Effectuer la ponction veineuse et administrer l'agent de contraste	M	C	
	K 1.8	Aider à l'administration de médicaments agissant sur le système nerveux central	M	C	
	K 1.9	Utiliser les dispositifs d'injection automatique, le cas échéant	M	C	
	K 1.10	Vérifier et régler les paramètres d'injection de l'injecteur automatique	M	C	
	K 1.11	Surveiller en cas de réactions à l'agent de contraste chez le patient et prendre les actions nécessaires	M	C	
	K 1.12	Positionner le patient à l'aide des repères anatomiques et de l'anatomie relationnelle et régler les paramètres afin de démontrer les structures anatomiques ou les pathologies demandées - Tête (sans et avec contraste) - Thorax (sans et avec contraste) - Colonne vertébrale (sans contraste) - Abdomen (sans et avec contraste)	M	C	
	K 1.13	Adapter les exigences de positionnement à l'état du patient	M	C	
	K 1.14	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	M	C	
	K 1.15	Participer au traitement et au post-traitement des images	M	C	
	K 1.16	Reconnaître l'apparence des pathologies les plus fréquentes apparaissant sur les images de tomodensitométrie de la tête, du thorax, de la colonne vertébrale et de l'abdomen	M	C	
	K 1.17	Prendre des images additionnelles au besoin	M	C	
	K 1.18	Conseiller le patient au sujet des soins suite à la procédure	M	C	

MODULE L PROCÉDURES D'IMAGERIE EN OSTÉODENSITOMÉTRIE

		NC	ME	
L 1	**Effectuer les procédures d'imagerie en ostéodensitométrie**	**F**	**S**	
L 1.1	Évaluer la corrélation entre l'information clinique fournie et l'examen demandé	F	S	
L 1.2	Planifier la procédure d'ostéodensitométrie	F	S	
L 1.3	Informer le patient et ses aidants pour leur permettre de prendre des décisions éclairées	F	S	
L 1.4	Positionner le patient sur la table d'imagerie en ostéodensitométrie	F	S	
L 1.5	Utiliser des marqueurs anatomiques et l'anatomie relationnelle pour démontrer les structures anatomiques/pathologies de la meilleure façon	F	S	
L 1.6	Ajuster la procédure selon l'état du patient	F	S	
L 1.7	Sélectionner les paramètres d'acquisition	F	S	
L 1.8	Effectuer la procédure selon le protocole	F	S	
L 1.9	Utiliser l'équipement d'acquisition d'image ou des données	F	S	
L 1.10	Évaluer l'anatomie, la physiologie et la position du patient sur l'image pour déterminer si d'autres images/données sont nécessaires	F	S	
L 1.11	Reconnaître les résultats normaux et les variantes	F	S	
L 1.12	Reconnaître les pathologies et les résultats anormaux	F	S	
L 1.13	Traiter l'image pour l'optimiser	F	S	
L 1.14	Effectuer des analyses / manipulations de l'image	F	S	

MODULE M PROCÉDURES D'IMAGERIE POUR LES EXAMENS VASCULAIRES / INTERVENTIONNELLES

		NC	ME	
M 1	**Participer aux procédures d'imagerie vasculaires/interventionnelles**	**F**	**C**	
M 1.1	Démontrer une compréhension de l'anatomie générale, l'anatomie relationnelle et la physiologie reliées aux examens vasculaires et interventionnelles	F	C	
M 1.2	Démontrer une compréhension de la pathologie et les anomalies des études vasculaires et interventionnelles, à l'égard des éléments suivants : signes et symptômes du patient, présentation clinique et présentation de l'image diagnostique	F	C	
M 1.3	Utiliser l'information clinique fournie pour adapter l'examen demandé à chaque patient	F	C	
M 1.4	Démontrer une compréhension des disciplines connexes afin d'examiner les données disponibles à partir des rapports ou des images des examens antérieurs	F	C	
M 1.5	Déterminer si le patient présente une hypersensibilité ou des contre-indications à l'agent de contraste	F	C	
M 1.6	Utiliser les dispositifs d'injection automatique, le cas échéant	F	C	
M 1.7	Vérifier et régler les paramètres d'injection de l'injecteur automatique	F	C	
M 1.8	Préparer l'administration des médicaments	F	C	
M 1.9	Surveiller en cas de réactions à l'agent de contraste chez le patient et prendre les actions nécessaires	F	C	
M 1.10	Participer à l'imagerie vasculaire / interventionnelle	F	C	
M 1.11	Évaluer la qualité des images pour les fins de l'évaluation diagnostique	F	C	
M 1.12	Participer au traitement et au post-traitement des images	F	C	
M 1.13	Conseiller le patient au sujet des soins suite à la procédure	F	C	