

**VEUILLEZ TÉLÉCHARGER LE FORMULAIRE AVANT DE LE REMPLIR ET L'ENREGISTRER**

RENSEIGNEMENT GÉNÉRAUX	
NOM :	PRÉNOM :
COURRIEL :	

Dans cette section, nous vous demandons de remplir les champs d'activités. Cela nous permettra de dresser votre profil professionnel pour ensuite identifier vos besoins de perfectionnement.

Dans les cinq sous-sections suivantes, cocher la case qui correspond à votre situation.  
(Nsp= ne sais pas)

ANALYSE DE LA FONCTION DE TRAVAIL			
Êtes-vous capable de :	Oui	Non	Nsp
Nommer les différents acteurs de la profession ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Différencier une association d'un ordre professionnel ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connaître et respecter le code de déontologie de l'OPIQ ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connaître et respecter les droits des bénéficiaires quant à la confidentialité et l'accès au dossier médical ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discuter des normes de pratique des inhalothérapeutes et des guides ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Décrire le champ évocateur de la profession ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANALYSE DE LA FONCTION DE L'INHALOTHÉRAPIE GÉNÉRALE			
Êtes-vous capable de :	Oui	Non	Nsp
Préparer la médication pour les différentes techniques d'aérosolthérapie (aérosol humide, aérosol doseur, poudre sèche) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administer des médicaments en aérosol humide ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administer des médicaments en aérosol doseur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administer des médicaments en poudre sèche ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nommer et discuter des différents médicaments utilisés par les MPOC ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auscultier et évaluer un MPOC stable et décompensé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>COMPRENDRE ET EXPLIQUER LA PHYSIOLOGIE DE :</b>			
	Oui	Non	Nsp
L'asthme ?			
L'emphysème ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La bronchite chronique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La fibrose pulmonaire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La scoliose ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La tuberculose ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La laryngite ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'épiglottite ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Évaluer la faisabilité d'une ordonnance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Doser l'oxygène par la saturométrie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diriger des exercices de rééducation respiratoire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corriger l'atélectasie post-opératoire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Décider du mode thérapeutique en fonction d'une pathologie précise et de l'enseigner au patient ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>ANALYSE DE LA FONCTION ANESTHÉSIE</b>			
Êtes-vous capable de :	Oui	Non	Nsp
Préparer le matériel pour une anesthésie générale ou régionale ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faire des liens entre les principales complications anesthésiques et le matériel d'urgence nécessaire à leur traitement ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveiller un électrocardiogramme et reconnaître les différentes arythmies ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D'associer les médicaments en fonction des classes médicamenteuses, des effets recherchés ainsi que des effets secondaires ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Surveiller le patient lors de l'induction, le maintien, l'émergence et le transfert ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D'assister l'anesthésiste lors d'une anesthésie régionale ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D'assister l'anesthésiste lors d'une installation de monitoring invasif ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Effectuer l'assistance à l'intubation ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assurer la vérification à l'entretien des appareils d'anesthésie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accueillir et préparer le patient à l'intervention ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>ANALYSE DE LA FONCTION SOINS INTENSIFS RÉANIMATION</b>			
Êtes-vous capable de :	Oui	Non	Nsp
Sélectionner le matériel adéquat pour installer un support ventilatoire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Faire une instillation bronchique chez un patient intubé et ventilé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Établir les liens entre la gazométrie et la ventilation mécanique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprendre et calculer des résistances et compliances pulmonaires ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nommer les différents critères de sevrage ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instaurer un sevrage et en assurer le suivi ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Discuter des nouveautés en ventilation et leurs implications ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monitorer l'hémodynamie et faire des liens avec la pathologie et les interventions cliniques ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instaurer une ventilation non invasive avec un CPAP ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instaurer une ventilation non invasive avec un BIPAP ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Voir la fixation d'un tube endotrachéal et en vérifier la position ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>ANALYSE DE LA FONCTION RESPIRATOIRE</b>			
Êtes-vous capable de :	Oui	Non	Nsp
Évaluer la faisabilité de l'ordonnance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préparer le patient et le renseigner sur le déroulement des tests ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Réaliser des spirométries de base ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nommer de % d'amélioration du VEMS nécessaire qui permet de conclure que le patient répond adéquatement aux bronchodilatateurs ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Différencier un malade obstructif d'un malade restrictif ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesurer un VEMS et un débit de pointe chez un asthmatique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Préciser le but d'une provocation bronchique ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motiver adéquatement un patient pour l'exécution des tests ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valider une courbe débit-volume ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nommer les indications de pléthysmographie ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## CONCLUSION

Ce questionnaire a pour but de vous permettre d'identifier vos compétences afin de mieux cerner vos besoins de formation. Selon vous, y-a-t-il un ou plusieurs secteurs où un stage de perfectionnement vous serait nécessaire avant de réintégrer la profession ? Si oui le ou lesquels ?

Secteur (s) : \_\_\_\_\_

Besoins particuliers :

Quelles démarches personnelles avez-vous entreprises pour votre réintégration au travail ? p.ex : lectures...)

Avez-vous présentement un lien d'emploi ?

Oui  Non

Si oui, lequel ? : \_\_\_\_\_

Dans ce cas, une orientation est-elle prévue par l'employeur ?

Oui  Non

Si non, dans quel (s) secteur (s) d'activité voulez-vous pratiquer la profession ?

J'affirme que les renseignements fournis sont exacts et véridiques.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date