



Guide d'encadrement

Stage d'adaptation Radio-oncologie

Reconnaissance des qualifications professionnelles pour les manipulateurs en électroradiologie et les techniciens supérieurs en imagerie médicale et en radiologie thérapeutique

Table des matières

Informations générales	3
Description du stage :	3
Durée du stage	3
Objectif général	3
Objectifs spécifiques du stage	3
Avant le début du stage	4
DIRECTIVES SPÉCIFIQUES AU RESPONSABLE DE STAGE	4
Stage en radio-oncologie :	5
CRITÈRES D'ÉVALUATION	6
RAPPORT DU CANDIDAT	2
RECOMMANDATION DU MAÎTRE DE STAGE	3
ATTESTATION DE FIN DE STAGE	4

Informations générales

Description du stage

Le stage d'adaptation de la profession de technologue en radio-oncologie est effectué au Québec sous la supervision d'un maître de stage, membre de l'Ordre et reconnu par l'Ordre.

Le stage d'adaptation fait l'objet d'une évaluation par le maître de stage. Les critères évalués sont présentés à la page 6 du présent document.

Durée du stage

La durée du stage varie selon le nombre d'heures travaillées en France. Le stage et les heures d'expérience devront totaliser 12 mois ou 1000h.

Objectif général

Le stage d'adaptation a pour but de permettre à un candidat d'acquérir les connaissances et les compétences de base requises pour exercer la profession de technologue en radio-oncologie au Québec.

Objectifs spécifiques du stage

Sous la supervision d'un technologue en radio-oncologie, le candidat devra:

- Accueillir du patient
- Communiquer verbalement avec le patient et le personnel
- Analyser les plans de traitement
- Assurer la radioprotection du patient
- Effectuer la dosimétrie de traitement
- Utiliser les appareils de traitement couramment utilisés
- Respecter les principes de déontologie

Avant le début du stage

Les étapes suivantes doivent être effectuées par un candidat avant le début de son stage:

- Transmettre les renseignements suivants à l'Ordre :
 - Nom et coordonnées de l'établissement
 - Nom du maître de stage et une brève description de son expérience professionnelle
 - Période du stage

N.B. Un candidat doit obtenir l'autorisation de l'Ordre avant de débiter un stage.

- Prendre connaissance des documents de référence suivants qui sont tous disponibles sur le site Web de l'Ordre:
 - *Normes de pratique appliquées en radio-oncologie*
 - *Code de déontologie des technologues en imagerie médicale, en radio-oncologie et en électrophysiologie médicale*
- Réviser les notions techniques (mise à jour de ses connaissances).

DIRECTIVES SPÉCIFIQUES AU RESPONSABLE DE STAGE

Avant le début du stage, le maître de stage devra:

- Prendre contact avec le candidat
- Faire l'envoi des documents de préparation préalable au stage (guide d'encadrement de stage)
- Faire les démarches pour l'obtention de la carte d'identification de l'établissement, s'il y a lieu
- Prendre connaissance des documents de l'Ordre
- Faire les démarches pour l'obtention du dosimètre (date d'anniversaire, lieu de naissance et # assurance sociale)
- Planifier l'horaire du candidat pour les premières semaines

Afin de bien encadrer ce stage de perfectionnement et de s'assurer de l'atteinte des objectifs, le maître de stage devra :

- Planifier des rencontres pour l'analyse des critères d'évaluation
- Réaliser des examens formatifs et donner une rétroaction au candidat
- Remplir les documents de l'Ordre
- Remise de la grille d'évaluation à l'Ordre et au candidat

Stage en radio-oncologie

Le stage s'effectue au sein d'un département de radio-oncologie.

Le stage comprend un volet pratique de :

- 600 heures de stage (ou 60 % du stage à effectuer) sur les appareils de traitements couramment utilisés.

- 400 heures de stage (ou 40 % du stage à effectuer) dans les sections suivantes :
 - ✓ tomodensitométrie
 - ✓ plan de traitement
 - ✓ dosimétrie
 - ✓ salle de moulage

Le volet théorique est réalisé simultanément avec le volet pratique. Le candidat doit réussir une évaluation écrite de ses apprentissages théoriques.

Le candidat doit convenir avec son maître de stage du moment opportun pour passer cette évaluation. La date limite pour passer l'évaluation est à la fin de la période de stage.

L'évaluation est sous forme de questions à choix multiples.

La correction de l'évaluation est effectuée par la direction des affaires professionnelles et juridiques de l'Ordre. Les résultats sont transmis au candidat dans les 10 jours suivant la réception du questionnaire.

Un candidat qui échoue peut reprendre l'évaluation, jusqu'à un maximum de trois reprises. Une reprise est effectuée dans un délai de 4 à 8 semaines suivant la réception du résultat.

CRITÈRES D'ÉVALUATION

STAGE D'ADAPTATION

STAGE EN ÉCHOGRAPHIE :

STAGE EN RADIO-ONCOLOGIE :

STAGE EN MÉDECINE NUCLÉAIRE :

NOM DU CANDIDAT : _____
 PRÉNOM : _____

NOM DU MAÎTRE DE STAGE : _____ PRÉNOM : _____

COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES :

❖ CONNAISSANCE THÉORIQUE

Satisfaisant :

Insatisfaisant :

❖ HABILITÉ PRATIQUE

Satisfaisant :

Insatisfaisant :

❖ HABILITÉ RELATIONNELLE

Satisfaisant :

Insatisfaisant :

ÉVALUATION GÉNÉRALE DU STAGE :

Réussite :

Échec si un insatisfaisant :

COMMENTAIRES DU MAÎTRE DE STAGE :

SIGNATURE DU MAÎTRE DE STAGE : _____ DATE : _____

Nom du candidat : _____

Nom du maître de stage : _____

1. Connaissance théorique	Insatisfaisant	Satisfaisant
	Le candidat n'a pas répondu adéquatement aux questions théoriques.	Le candidat a répondu adéquatement à au moins 60% des questions théoriques.

	Objectifs	Insatisfaisant (jamais ou rarement)	Satisfaisant (souvent ou toujours)
1. Habilité pratique	Utiliser les appareils de traitement couramment utilisés ainsi que de la tomодensitométrie	Le candidat n'utilise pas adéquatement les appareils de traitement.	Le candidat utilise adéquatement les appareils de traitement.
	Analyser les plans de traitement	Le candidat n'analyse pas adéquatement les plans de traitement	Le candidat analyse adéquatement les plans de traitement.
	Effectuer la dosimétrie de traitement	Le candidat n'effectue pas la dosimétrie adéquatement.	Le candidat effectue adéquatement la dosimétrie.
	Assurer la radioprotection du patient	Le candidat ne prend aucune mesure pour assurer la radioprotection du patient.	Le candidat prend des mesures adéquates pour assurer la radioprotection du patient.
2. Habilité relationnelle	Accueillir du patient	Le candidat accueille le patient froidement et sans respect.	Le candidat accueille le patient chaleureusement et avec respect.
	Communiquer verbalement	Le candidat ne communique pas avec le patient, ne créant aucun contact avec celui-ci.	Le candidat communique clairement avec le patient créant ainsi un contact rassurant avec celui-ci. Il lui explique les étapes du traitement de façon claire et répond aux questions du patient.
	Respecter les principes de déontologie	Le candidat ne respecte pas le code de déontologie de l'ORDRE	Le candidat respecte le code de déontologie de l'ORDRE.
3. Évaluation générale du stage	Acquérir les compétences de base en radio-oncologie	Le candidat n'a pas acquis les compétences de base en radio-oncologie.	Le candidat a acquis les compétences de base en radio-oncologie.

Signatures

Maître de stage : _____

candidat : _____

RAPPORT DU CANDIDAT

Nous apprécierions que vous nous fassiez part de tout type de commentaires concernant votre stage; son déroulement, son organisation, la facilité avec laquelle vous avez fait de nouveaux apprentissages.

Nom du candidat

Signature

Date

RECOMMANDATION DU MAÎTRE DE STAGE

Ayant agi comme maître de stage pour _____ et m'appuyant sur les observations que j'ai effectuées et consignées selon les critères d'évaluation au regard de l'atteinte des objectifs visés par le stage d'adaptation et des aptitudes générales,

- je considère que le candidat a réussi
- je considère que le candidat est en échec

_____ comme étant apte à pratiquer comme technologue en imagerie médicale dans la discipline de _____ ou de technologue en radio-oncologie.

Les raisons motivant cette recommandation:

Commentaires:

Nom du maître de stage

Signature

Date



Ordre des technologues
en **imagerie médicale**,
en **radio-oncologie** et en
électrophysiologie médicale
du Québec

ATTESTATION DE FIN DE STAGE

NOM DU CANDIDAT : _____

CENTRE DE STAGE : _____

DATE DU DÉBUT : _____

DATE DE FIN : _____

Par la présente, je confirme que le stage a été réalisé conformément aux objectifs préalablement établis.

Signature du maître de stage

Signature du responsable du département
d'imagerie médicale

Date