

**Sonography
Canada**



**Échographie[®]
Canada**

PROFILS DE COMPÉTENCES NATIONALES

**ÉCHOGRAPHISTE GÉNÉRALISTE
ÉCHOGRAPHISTE CARDIAQUE
ÉCHOGRAPHISTE VASCULAIRE**

**Version 6.0
juillet 2019**

Approuvé par le conseil d'administration du 17 juillet 2019

Adopté par le processus d'accréditation d'EQal™ Canada du 28 novembre 2019

Table des matières

Préambule.....	3
Raison d’être des Profils de compétences nationales.....	4
Cadre conceptuel et définitions.....	4
Structure des Profils de compétences nationales	5
Utilisation des Profils de compétence nationales	6
1.0 Communication.....	7
2.0 Responsabilités professionnelles.....	8
3.0 Évaluation et soins du patient	10
4.0 Imagerie	11
5.0 Pensée critique et résolution de problèmes.....	13
6.0 Santé et sécurité en milieu de travail	15
Glossaire.....	16
Annexes.....	19
Annexe A : Techniques d’examen pour l’échographiste généraliste – OBSTÉTRIQUE ET GYNÉCOLOGIE	20
Annexe B : Techniques d’examen pour l’échographiste généraliste – ABDOMEN	25
Annexe C : Techniques d’examen pour l’échographiste généraliste – STRUCTURES SUPERFICIELLES.....	27
Annexe D : Techniques d’examen pour l’échographiste généraliste – ARTÈRES EXTRACRÂNIENNES ET VEINES PÉRIPHÉRIQUES	28
Annexe E : Techniques d’examen pour l’échographiste cardiaque.....	29
Annexe F : Techniques d’examen pour l’échographiste vasculaire.....	31
Création et validation des Profils de compétences nationales	33

Préambule

Les échographistes de diagnostic médical sont des professionnels des soins de santé qui réalisent des examens ultrasoniques de l'organisme humain. Comme membres d'une équipe de soins de santé intégrée, les échographistes obtiennent des images de différents formats et offrent une impression technique des résultats à un médecin qui en fait l'interprétation. La norme de pratique canadienne pour les échographistes a été établie par Échographie Canada.

Échographie Canada est l'organisme de certification conférant trois titres de compétence de début de carrière :

Échographiste généraliste canadien autorisé (CRGS®) – désigne un échographiste qui crée des images de l'abdomen, du bassin chez la femme et l'homme, de l'obstétrique, des veines périphériques pour la TVP et des structures superficielles, y compris la thyroïde et le scrotum.

Échographiste cardiaque canadien autorisé (CRCS®) – désigne un échographiste qui crée des images de l'anatomie cardiaque, de la fonction, de la physiologie et de la pathologie chez l'adulte et qui réalise des évaluations congénitales chez l'adulte.

Échographiste vasculaire canadien autorisé (CRVS®) – désigne un échographiste qui crée des images ultrasoniques de l'appareil vasculaire, y compris les vaisseaux de l'abdomen, les artères/veines périphériques, les artères/veines extra/intracrâniennes et les évaluations vasculaires physiologiques.

Pour conférer ces titres de compétence, Échographie Canada évalue les connaissances, les compétences et le jugement des candidats à l'aide d'examens cliniques et d'examens axés sur les connaissances, dont les critères sont dérivés des Profils de compétence nationaux (PCN).

Raison d'être des Profils de compétences nationales

Les Profils de compétences nationales (PCN) recourent les compétences attendues d'un échographiste en début de carrière pour les trois catégories de certification. Les profils visent tout d'abord à établir les normes de formation et de certification.

L'organisation d'accréditation/agrément nationale se sert du profils pour agréer les programmes d'éducation/formation médicale en échographie e diagnostique. Les établissements offrant des programmes accrédités/agrés doivent mettre sur pied un programme d'études et des activités d'apprentissage qui feront en sorte que les diplômés possèdent l'ensemble des compétences énumérées dans les catégories qui les concernent. Les profils établissent des normes de formation/enseignement *minimales* les échographistes en début de carrière. Les établissements offrant des programmes peuvent donc, à leur discrétion, ajouter des compétences supplémentaires pour répondre à des besoins locaux et régionaux. D'autres intervenants tels que les employeurs, les médecins, les organismes de réglementation provinciaux et les organismes gouvernementaux s'appuient également sur les PCN.

Cadre conceptuel et définitions

Le terme *compétence* désigne la capacité d'un professionnel d'exercer ses fonctions en toute sécurité, de manière efficace et selon les principes d'éthique établis. La compétence des professionnels des soins de santé est essentielle à la sécurité du public et au bien-être des patients.

Définition de compétence :

- développementale – évolue au fil de la carrière d'une personne;
- non permanente – des connaissances et aptitudes qui ne sont pas régulièrement appliquées sont perdues;
- propre au contexte – n'est pas mesurable en l'absence d'une situation particulière dans sa pratique.

Une compétence de début de carrière tient pour fait qu'un échographiste en début de carrière est un novice de la profession. Ces échographistes possèdent différents degrés de connaissances et de compétences : acquises dans un contexte académique (études), simulées ou cliniques (tel qu'on le définit à la page 6).

En situations courantes, l'échographiste débutant devrait, à ce niveau, appliquer les compétences pertinentes selon les normes généralement acceptées de la profession, de manière autonome et dans un délai raisonnable. Les échographistes en début de carrière devraient savoir à quoi s'attendre dans une situation donnée et pouvoir s'adapter en conséquence et appliquer leurs compétences de manière éclairée.

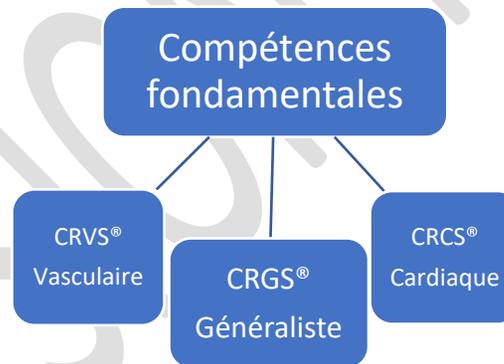
Structure des Profils de compétences nationales

Les compétences sont regroupées selon les domaines suivants :

1. Communication
2. Responsabilités professionnelles
3. Évaluation et soins du patient
4. Imagerie
5. Pensée critique et résolution-de problèmes
6. Santé et sécurité en milieu de travail

Les techniques de d'imagerie particulières s'appliquant à la compétence 4.2b figurent aux annexes A à F. On y retrouve également un glossaire.

Dans chaque domaine et chacune des annexes, les compétences énumérées figurent dans un tableau, se voient assigner un milieu d'évaluation adapté et sont organisées de manière pratique. Ces compétences ne constituent en aucune façon des protocoles d'examen échographique. On retrouve dans la colonne DE BASE les compétences fondamentales applicables aux trois titres de compétence (domaines de spécialisation). Parmi ces domaines de spécialisation, on retrouve un ensemble d'aptitudes/compétences distinctes propres à chacun.



Utilisation des Profils de compétences nationales

Les Profils de compétences nationales (PCN) désignent le *milieu d'évaluation* de chacune des compétences, lequel décrit le milieu d'éducation/formation pour l'évaluation de la compétence générale des étudiants. Les réponses à un sondage national dictent le choix du milieu. On s'attend à ce que les enseignants/formateurs et les évaluateurs d'étudiants comprennent à fond les PCN. Les employeurs devraient connaître les PCN pour gérer les attentes en début de carrière.

Voici les milieux d'évaluation utilisés :

Milieu d'évaluation	Définition	Critère de réussite pour l'étudiant
A (Académique)	Le volet académique se passe en salle de classe ou se fait dans un contexte d'études dirigées axées sur l'apprentissage cognitif ou affectif.	Évaluation académique conforme à la définition de compétence en début de carrière.
S (Simulé)	La simulation implique l'apprentissage cognitif, affectif et/ou psychomoteur dans un contexte qui simule une activité liée à la pratique.	Rendement simulé conforme à la définition de compétence en début de carrière.
C (Clinique)	La formation/éducation clinique a trait à l'apprentissage cognitif, affectif et psychomoteur où l'apprenant travaille directement avec des patients humains dans un milieu conçu pour offrir des soins aux patients. Les apprenants sont supervisés tout au long de leur formation clinique, de manière à faciliter leur acquisition d'aptitudes cliniques autonomes, tout en assurant des soins sécuritaires, efficaces et éthiques aux patients.	Rendement clinique fiable conforme à la définition de compétence en début de carrière.

1.0 Communication

Les échographistes utilisent une communication efficace et adaptative pour nouer des relations professionnelles de qualité avec les patients, les familles, les membres de l'équipe de soins de santé et d'autres intervenants.

1.0	COMMUNICATION	De base	Généraliste	Cardiaque	Vasculaire
1.1	Communication de vive voix				
1.1a	S'identifier au patient.	C			
1.1b	Adapter la communication en fonction du patient et de la situation.	C			
1.1c	Adapter la communication pour les patients aux besoins spéciaux.	S			
1.1d	Communiquer avec le patient tout au long de l'examen, en fonction de la capacité de comprendre du patient.	C			
1.1e	Expliquer la procédure d'examen au patient.	C			
1.1f	Poser des questions au patient afin d'obtenir de l'information utile au sujet des antécédents et de la condition médicale.	C			
1.1g	Communiquer les procédures des rapports du service au patient.	C			
1.1h	Répondre aux questions ou donner suite aux préoccupations du patient.	C			
1.1i	Communiquer avec la parenté ou les personnes qui appuient le patient.	C			
1.1j	Communiquer avec d'autres professionnels des soins de santé.	C			
1.1k	Utiliser le vocabulaire médical et les abréviations normalisées dans sa communication de vive voix.	C			
1.1l	Appliquer des stratégies pour régler des conflits.	S			
1.2	Communication écrite				
1.2a	Vérifier les directives/consignes écrites et autorisées pour l'examen.	C			
1.2b	Consigner les détails exacts et utiles des antécédents médicaux.	C			
1.2c	Consigner les procédures et les résultats d'examen.	C			
1.2d	S'assurer que la documentation est à jour, exacte, concise et exhaustive.	C			
1.2e	Écrire la terminologie médicale et les abréviations normalisées.	C			
1.3	Communication non verbale				
1.3a	Employer un langage corporel convenable.	C			
1.3b	S'adapter convenablement aux comportements non verbaux.	C			

2.0 Responsabilités professionnelles

Les échographistes, individuellement et comme membres collaboratifs d'une équipe de soins de santé, facilitent l'utilisation efficace de ressources et la mise en œuvre de développements technologiques pour faire avancer les résultats pour les patients. Comme professionnels, les échographistes s'engagent à un apprentissage à vie pour assurer une excellence continue dans la pratique et se conformer aux lignes directrices réglementaires et au code d'éthique et de conduite en vigueur. De cette façon, tous les patients recevront les meilleurs soins possible, dans le respect et la dignité.

2.0	RESPONSABILITÉS PROFESSIONNELLES	de base	Généraliste	Cardiaque	Vasculaire
2.1	Exigences légales et éthiques				
2.1a	Se conformer aux lois et aux règlements provinciaux et fédéraux pertinents.	A			
2.1b	Respecter le champ de pratique et le code d'éthique professionnels pertinents.	A			
2.1c	Respecter les politiques et les procédures institutionnelles.	C			
2.1d	Se conformer aux exigences de l'organisme de réglementation provincial, y compris les normes de pratique en vigueur et les lignes directrices pour la prévention de la violence sexuelle.	A			
2.1e	Assurer en tout temps la protection de la confidentialité et des renseignements personnels du patient.	C			
2.1f	S'assurer d'obtenir un consentement éclairé du patient.	C			
2.2	Jugement professionnel				
2.2a	Vérifier l'identité du patient.	C			
2.2b	Vérifier que la procédure demandée cadre bien avec les antécédents cliniques et la présentation du patient et donner suite aux préoccupations soulevées au besoin.	C			
2.2c	Évaluer l'état de préparation du patient à l'examen demandé.	C			
2.2d	Exercer la pratique en tenant compte des limites de ses connaissances, compétences et jugement personnels.	C			
2.2e	Demander des conseils au besoin.	C			
2.2f	Évaluer pour voir s'il n'y a aucune contre-indication par rapport à la procédure et prendre les mesures requises si c'est le cas.	C			
2.2g	Identifier les exceptions aux protocoles et aux procédures établies et s'adapter.	C			
2.2h	Identifier les résultats échographiques urgents et intervenir.	C			
2.2i	Accepter la responsabilité pour ses décisions et ses actions.	C			

Suite à la page suivante

2.0	RESPONSABILITÉS PROFESSIONNELLES	de base	Généraliste	Cardiaque	Vasculaire
2.3	Conduite professionnelle				
2.3a	Assurer en tout temps une apparence professionnelle et agir de façon professionnelle également.	C			
2.3b	Offrir des soins au patient de manière à respecter la diversité.	C			
2.3c	Comprendre les rôles inter/intra-professionnels auxquels on est exposé en milieu de travail.	A			
2.3d	Collaborer avec les membres de l'équipe inter/intra-professionnelle pour ce qui est de la prise de décisions.	S			
2.3e	Partager ses connaissances avec les patients, les collègues, les étudiants et d'autres membres de l'équipe des soins de santé.	C			
2.3f	Donner et recevoir des conseils de manière professionnelle.	C			
2.3g	Gérer efficacement son emploi du temps et sa charge de travail.	C			
2.3h	Faire montre de fiabilité.	C			
2.3i	Montrer sa capacité de s'adapter.	C			
2.3j	Participer à l'éducation des patients.	C			
2.3k	Reconnaître les situations où il faut un accompagnateur.	A			
2.3l	Reconnaître les situations défavorables, s'adapter à ces situations et les divulguer.	A			
2.3m	Montrer qu'on est conscient de la responsabilité professionnelle.	A			
2.3n	Se tenir au fait des questions de l'heure et émergentes dans le domaine des soins de santé qui se rapportent à la pratique de l'échographie.	A			
2.3o	Se tenir au fait des nouveautés technologiques les plus récentes et émergentes dans le domaine de l'échographie.	A			
2.4	Maintien de la compétence				
2.4a	Évaluer de manière critique son rendement et fixer des objectifs pour s'améliorer.	C			
2.4b	Examiner la documentation professionnelle et évaluer sa pertinence par rapport à la pratique.	A			
2.4c	Démontrer qu'on est conscient de l'importance d'une formation continue.	A			

3.0 Évaluation et soins du patient

Les échographistes jumellent connaissances, compétences et compassion pour maintenir la dignité, le confort et la sécurité des patients pendant les procédures et les examens cliniques.

3.0	ÉVALUATION ET SOINS DU PATIENT	De base	Généraliste	Cardiaque	Vasculaire
3.1	Sécurité et confort du patient				
3.1a	Assurer la sécurité et le confort des patients pendant le transport, les transferts et les changements de position.	S			
3.1b	Évaluer la capacité des patients à tolérer l'examen.	C			
3.1c	Employer une technique stérile.	S			
3.1d	Prendre des mesures de précaution universelles pour le contrôle des infections.	C			
3.1e	Évaluer et surveiller la condition physique et mentale du patient avant et pendant l'examen et s'adapter.	C			
3.1f	Créer un milieu qui protège la dignité du patient.	C			
3.1g	Déterminer s'il faut du personnel supplémentaire pour aider pendant l'examen.	C			
3.1h	Réaliser un examen dans un délai raisonnable.	C			
3.1i	Toujours garder à l'esprit l'équipement accessoire du patient et prendre des mesures au besoin.	A			
3.1j	Reconnaître les situations d'urgence et s'y adapter.	S			
3.1k	Démontrer ses connaissances en formation sur les soins en réanimation de base ou équivalent.	S			
3.2	Procédures cliniques				
3.2a	Comprendre son rôle par rapport aux procédures d'intervention.	A			
3.2b	Comprendre son rôle par rapport à l'échocardiographie transœsophagienne.			A	
3.3	Techniques et procédures connexes				
3.3a	Prendre la pression artérielle.		A	S	C
3.3b	Effectuer la palpation du pouls pour l'examen.				C
3.3c	Effectuer la palpation des régions d'intérêt.		C		C
3.3d	Effectuer des manœuvres dynamiques (p. ex. manœuvre Valsalva).	C			
3.3e	Comprendre l'application de l'échocardiographie en situation de stress			A	
3.3f	Préparer l'électrocardiogramme (ECG).			C	
3.3g	Évaluer pour dépister des signes et des symptômes de maladie vasculaire.				C
3.3h	Comprendre l'application des techniques d'imagerie transrectales.		A		
3.3i	Savoir quand réaliser un balayage transpérinéal/translabial.		A		
3.3j	Produire des images avec injection de contraste.		A	A	A
3.3k	Effectuer des mises sous intraveineuses.			S	S

4.0 Imagerie

Grâce à leur formation/études et aux compétences acquises, les échographistes sont des experts de l'échographie utilisée comme outil de production d'images diagnostiques. Ils s'efforcent à promouvoir la conformité aux normes établies dans leur lieu de travail, tout en reconnaissant les limites professionnelles de leur profession, afin d'offrir les meilleurs examens possibles à leur patient.

4.0	IMAGERIE	De base	Généraliste	Cardiaque	Vasculaire
4.1	Préparation de l'équipement				
4.1a	Choisir le meilleur système et sonde possibles pour l'examen en tenant compte de l'âge et de la taille du patient, des structures à examiner et des indications particulières pour l'examen.	C			
4.1b	Déterminer et choisir les bonnes valeurs préétablies.	C			
4.1c	Saisir les données des patients.	C			
4.2	Utilisation de l'équipement				
4.2a	Orienter et manipuler la sonde	C			
4.2b	Réaliser un examen échographique des structures d'intérêt en appliquant ses connaissances des principes de l'échographie, de l'instrumentation et des techniques énumérées aux annexes A à F.				
	Obstétrique et gynécologie		Annexe A (page 20)		
	Abdomen		Annexe B (page 25)		
	Structures superficielles		Annexe C (page 27)		
	Artères extracrâniennes et veines périphériques		Annexe D (page 28)		
	Cardiaque			Annexe E (page 29)	
	Vasculaire				Annexe F (page 31)
4.2c	Surveiller les indices des écrans et ajuster la puissance selon le principe « le plus faible qu'il soit raisonnablement possible d'atteindre » (ALARA).	C			
4.2d	Ajuster les contrôles de l'instrument afin d'optimiser l'image.	C			
4.2e	Identifier les artéfacts.	C			
4.2f	Consigner la position du patient et le plan de section sur les images, selon les besoins.	C			
4.2g	Utiliser des progiciels de calcul.	C			
4.2h	Réaliser des examens échographiques en produisant des images tridimensionnelles.		A	A	

Suite à la page suivante

4.0	IMAGERIE	De base	Généraliste	Cardiaque	Vasculaire
4.3	Entretien de l'équipement				
4.3a	Comprendre les activités liées à l'imagerie et à l'instrumentation faisant partie des essais d'assurance de la qualité.	A			
4.3b	Identifier le rendement réduit des instruments.	A			
4.3c	Comprendre les principes de base du dépannage.	A			

VERSION FINALE

5.0 Pensée critique et résolution de problèmes

Les échographistes doivent posséder les connaissances, les compétences et le jugement lui permettant de réaliser un examen échographique de diagnostic approfondi, d'obtenir et d'analyser des données et d'offrir un compte-rendu professionnel de ses observations échographiques.

5.0	PENSÉE CRITIQUE ET RÉOLUTION DE PROBLÈMES	De base	Généraliste	Cardiaque	Vasculaire
5.1	Planification des examens				
5.1a	Interpréter les antécédents, les signes et les symptômes, de même que d'autres détails utiles.	C			
5.1b	Évaluer les antécédents médicaux et l'état de santé.	C			
5.1c	Modifier la portée de l'examen en fonction des antécédents cliniques.	C			
5.1d	Formuler des stratégies de balayage échographique.	C			
5.1e	Intégrer ses connaissances de l'anatomie et des processus des maladies.	C			
5.2	Corrélation des données diagnostiques utiles				
5.2a	Faire la corrélation des analyses de laboratoire, des aspirations et des biopsies.	A			
5.2b	Faire la corrélation des résultats d'imagerie diagnostiques (radiographie, tomographie assistée par ordinateur, médecine nucléaire et examens de résonance magnétique).	A			
5.2c	Faire la corrélation des résultats des tests d'obstétrique (amniocentèse, prélèvement de villosités chorales, analyse de chromosomes, ADN libre de tout autre produit, dilution et curetage, test de réactivité fœtale).		A		
5.2d	Faire la corrélation des résultats des tests cardiaques (ECG, surveillance Holter, ECG à l'effort).			A	
5.2e	Faire la corrélation des résultats d'oxymétrie ou d'auscultation.			A	A
5.3	Examen				
5.3a	Sélectionner la fenêtre acoustique optimale.	C			
5.3b	Optimiser la position du patient.	C			
5.3c	Employer les techniques de respiration.	C			
5.3d	Interroger l'anatomie dans les plans de section requis.	C			
5.3e	Évaluer les images pour l'orientation, l'identification et l'étiquetage.	C			
5.3f	Évaluer les images pour la qualité.	C			
5.3g	Reconnaître l'apparence échographique des structures normales.	C			
5.3h	Reconnaître les artéfacts et les variantes normales.	C			
5.3i	Faire la différence entre les artéfacts et les variantes normales des résultats anatomiques et pathologiques.	C			
5.3j	Reconnaître les résultats anormaux et faire enquête.	C			
5.3k	Modifier l'examen en fonction des données échographiques obtenues, de l'information clinique, des conséquences en termes de ressources et d'autres facteurs liés au contexte.	C			
5.3l	S'assurer que tous les volets applicables de l'examen sont complets.	C			
5.3m	Reconnaître les limites de l'équipement.	C			
5.3n	Reconnaître les limites d'ordre technique.	C			

Suite à la page suivante

5.0	PENSÉE CRITIQUE ET RÉOLUTION DE PROBLÈMES	De base	Généraliste	Cardiaque	Vasculaire
5.4	Analyse technique				
5.4a	Produire des données diagnostiques documentant les résultats échographiques.	C			
5.4b	Formuler ses impressions en fonction des résultats obtenus.	C			
5.4c	Comprendre les variables et leurs relations au sein des calculs.	A			
5.4d	Se servir du raisonnement spatial pour interpréter les images.	C			
5.4e	Identifier les résultats différentiels et établir l'ordre de priorité.	C			
5.4f	Documenter les limites relatives à la qualité et à l'exhaustivité de l'examen.	C			
5.4g	Offrir une impression technique au médecin soignant.	C			

VERSION FINALE

6.0 Santé et sécurité en milieu de travail

Il est essentiel que les échographistes puissent jouir d'un milieu de travail sécuritaire et créer un pareil milieu, tout en assurant leur propre protection, afin de maintenir leur état de santé et leur mieux-être.

6.0	SANTÉ ET SÉCURITÉ AU TRAVAIL	De base	Généraliste	Cardiaque	Vasculaire
6.1	Sécurité du milieu de travail				
6.1a	Maintenir une aire de travail propre et bien ordonnée.	C			
6.1b	Reconnaître les conditions dangereuses de l'aire de travail et s'y adapter.	C			
6.1c	Se tenir au courant des plans d'évacuation en cas d'incendie ou de catastrophe naturelle.	A			
6.1d	Localiser l'équipement d'urgence.	C			
6.2	Autoprotection				
6.2a	Employer les bonnes techniques corporelles lorsqu'il est question de transférer, de positionner ou de transporter un patient.	C			
6.2b	Appliquer les techniques ergonomiques.	C			
6.2c	Adopter des pratiques pour favoriser la sécurité physique et environnementale.	C			
6.2d	Suivre les procédures normalisées pour manier et éliminer les objets tranchants et le matériel contaminé et présentant un risque biologique.	A			

Glossaire

Formation en soins de réanimation de base (FSRB)	La FSRB comprend l'évaluation initiale, l'entretien des voies respiratoires et la RCR.
Langage corporel	Le langage corporel est une communication non verbale où les pensées, les intentions ou les émotions sont exprimées par le comportement, notamment les expressions du visage, la posture, les gestes, le mouvement des yeux, le toucher et l'utilisation de l'espace.
Code de conduite	Un ensemble de lignes directrices décrivant les normes sociales, les règles et les responsabilités à l'égard de la pratique convenable de la profession par une personne, une partie, une organisation ou une profession quelconque.
Code d'éthique	Un code de responsabilité professionnelle, qui définit les questions difficiles et les décisions difficiles qu'il faut bien souvent prendre et décrit clairement quelle conduite est considérée comme étant « éthique » ou « correcte » ou « convenable » dans les circonstances.
Collaborer	Travailler conjointement dans le cadre d'une activité quelconque.
Compétence	Se dit de la capacité d'un professionnel d'exercer ses fonctions en toute sécurité, de manière efficace et selon les principes d'éthique établis.
Se conformer	Agir selon des normes particulières ou s'y conformer.
Avec injection de contraste	L'utilisation d'agents de contraste à microbulles et de techniques d'imagerie spécialisées afin de favoriser la visualisation de structures, capter de l'information à propos de la circulation sanguine délicate et de la perfusion des tissus.
Corrélation	Établir une relation réciproque.
Différencier (faire la différence)	Reconnaître ou établir ce qui fait qu'une personne ou un objet est différent.
Ergonomie	L'ergonomie est la science de conception du lieu de travail, en tenant compte des capacités et des limites du travailleur. Un processus d'amélioration de l'ergonomie systématique élimine les facteurs de risques qui mènent à des blessures musculo-squelettiques et favorise un meilleur rendement et une plus grande productivité humaine.
Classer	Il s'agit de classer quelque chose en fonction d'une échelle donnée.
Contrôle des infections	La prévention et l'élimination des infections (PEI) est une démarche scientifique et une solution pratique conçues pour prévenir les torts causés par une infection chez des patients et des travailleurs de la santé. Elle est fondée sur les maladies infectieuses, l'épidémiologie, les sciences sociales et le renforcement du système de santé.
Instrumentation	Composants de base de l'équipement échographique qui permet de s'acquitter des fonctions principales.

Interprofessionnel	Les soins interprofessionnels désignent les soins donnés conjointement par les échographistes et d'autres professionnels des soins de santé.
Interroger	Examiner ou faire enquête.
Procédures interventionnelles	Interventions pour le diagnostic ou le traitement impliquant une incision quelconque, une ponction, la pénétration d'une cavité de l'organisme ou l'utilisation d'énergie ionisante, électromagnétique ou acoustique.

Suite à la page suivante

Intraprofessionnel	Les soins intra-professionnels désignent les soins fournis grâce à la collaboration de personnes offrant des services d'échographie.
Maintien	Causer ou permettre (à un état ou à un état de choses) de se poursuivre, à conserver dans un état existant.
Modifier	Apporter des changements partiels ou mineurs (à quelque chose), habituellement pour l'améliorer ou le rendre moins extrême.
Communication non verbale	Communication sans utiliser le langage parlé (voir « langage corporel »).
Optimiser	Rendre quelque chose aussi bon ou aussi efficace que possible.
Patient	Pourrait également désigner un client.
Protection des renseignements personnels et de la confidentialité des patients	Lois et politiques nationales, provinciales et institutionnelles/de l'employeur régissant de près la protection des renseignements personnels des patients et la liberté d'accès à l'information pour les dossiers médicaux dans l'ensemble des compétences canadiennes. Il incombe à l'échographiste de connaître l'ensemble des lois et des politiques s'appliquant à son lieu de travail. Une infraction à ces lois et politiques peut entraîner l'imposition de mesures disciplinaires. Les enquêtes sur les infractions à ces lois et à ces politiques ne sont pas la responsabilité d'Échographie Canada et devraient être confiées à l'autorité responsable concernée du lieu de travail ou du gouvernement provincial. On peut consulter les normes provinciales à la page 35 des Lignes directrices de pratique professionnelle et politiques d'Échographie Canada.
Sécurité du patient	La prévention, chez les patients, d'erreurs et d'effets négatifs associés aux soins de santé.
Responsabilité professionnelle	Obligations devant la loi découlant des erreurs d'un professionnel, d'actes négligents ou d'omissions pendant toute la durée de la pratique de son métier.
Législation provinciale et fédérale	Ensemble de lois adoptées par un gouvernement.
Manœuvres dynamique/ provocatrices	Techniques servant à provoquer une réaction.
Assurance de la qualité	Le maintien d'un degré souhaité de qualité par rapport à un service ou à un produit, surtout en portant attention à chaque étape du processus d'exécution ou de production.

Règlement(s)	Un acte législatif selon lequel il faut un permis pour travailler dans une profession de la santé
Organisme de réglementation	Un organisme du secteur public provincial créé ou mandaté en vertu d'un acte législatif lié à une profession de santé afin d'assurer la conformité aux dispositions de la loi et dans le cadre de l'exécution de son mandat.
Champ de pratique	Décrit les procédures, actions et processus qu'un praticien des soins de santé est autorisé à accomplir, selon les modalités de son autorisation de pratique professionnelle. Dans le cas d'une profession non réglementée, le champ de pratique est bien souvent dicté par une organisation professionnelle nationale représentant les praticiens et conférant des titres de compétence à ces derniers. On peut voir le champ de pratique d'Échographie Canada à la page 18 des Lignes directrices de pratique professionnelle et politiques d'Échographie Canada .
Raisonnement spatial	Une catégorie d'aptitudes au raisonnement qui se rapporte à la capacité de conceptualiser des objets en trois dimensions et de tirer des conclusions au sujet de ces objets à partir de renseignements limités.

Suite à la page suivante

Normes de pratique	Les normes de pratique sont le cadre qui permet de mesurer la qualité des soins et des services, des pratiques jugées essentielles à la prestation de soins de qualité supérieure; de concert avec les énoncés de compétence de début de carrière, ces normes de pratique sont utilisées par les formateurs pour concevoir des programmes de formation/éducation et des évaluations de la pratique.
Technique stérile	Un ensemble de pratiques spécifiques et de procédures effectuées afin de rendre l'équipement et les aires de travail libres de microorganismes, tout en assurant le maintien de cette stérilité.
Impression technique	Forme de communication entre un échographiste et le médecin soignant. On peut voir l'énoncé de position complet d'Échographie Canada à la page 35 des Lignes directrices de pratique professionnelle et politiques d'Échographie Canada .

Annexes



Annexe A : Techniques d'examen pour l'échographiste généraliste – OBSTÉTRIQUE ET GYNÉCOLOGIE

Le tableau ci-dessous se rapporte à la compétence **4.2b**; on y énumère les techniques qu'un praticien devrait utiliser lorsqu'il examine les structures et les caractéristiques notées. Dans cette annexe, chaque technique est associée à un milieu d'évaluation approprié. Ces compétences ne constituent en aucune façon des protocoles d'examen échographique.

Trimestre GYN et/ou OB	STRUCTURE / CARACTÉRISTIQUE	TECHNIQUE							
		Évaluation en temps réel (transversal)	Mesure (2D)	Mode M	Évaluation par Doppler couleur / de puissance	Évaluation par Doppler pulsé (DP)	Mesure par Doppler pulsé (DP)	Endo-vaginal	Sonohystérographie / hystérosographie
GYN, 1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e	Annexes	C						C	
GYN	Intestin	A						A	
GYN, 1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e	Col de l'utérus	C						C	
GYN, 1 ^{er}	Cul-de-sacs	C						C	
GYN, 1 ^{er}	Endomètre	C	C		A	A	A	C	A
GYN, 1 ^{er}	Trompes de Fallope	C						C	A
GYN	Muscles et ligaments	A						A	
GYN, 1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e	Ovaires	C	C		C	A	A	C	
GYN, 1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e	Vessie	C							
GYN, 1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e	Reins	C							
GYN, 1 ^{er}	Utérus	C	C		A	A		C	A
GYN, 1 ^{er}	Vagin	C							
GYN	Vasculature du bassin chez la femme	C			A			C	
Âge foetal / croissance foetale									
1 ^{er}	Sac gestationnel	C	C					C	
1 ^{er}	Pôle foetal	C	C					C	
2 ^e , 3 ^e	Circonférence abdominale	C	C						
2 ^e , 3 ^e	Diamètre bipariétal	C	C					A	
2 ^e , 3 ^e	Longueur du fémur	C	C						
2 ^e , 3 ^e	Circonférence de la tête	C	C						

Suite à la page suivante

Trimestre GYN et/ou OB	STRUCTURE / CARACTÉRISTIQUE	TECHNIQUE							
		Évaluation en temps réel (transvesical)	Mesure (2D)	Mode M	Évaluation par Doppler couleur / de puissance	Évaluation par Doppler pulsé (DP)	Mesure par Doppler pulsé (DP)r	Endo- vaginal	Sonohystérogaphie / hystérosonographie
Tête du fœtus									
2 ^e , 3 ^e	Corne antérieure – ventricules latéraux	C							
2 ^e , 3 ^e	Atrium des ventricules latéraux	C	C						
2 ^e , 3 ^e	Cave du septum pellucidum	C							
2 ^e , 3 ^e	Cervelet	C	C						
2 ^e , 3 ^e	Vaisseaux cérébraux	A			A	A	A		
2 ^e , 3 ^e	Plexus choroïde	C							
2 ^e , 3 ^e	Grande citerne (citerne cérébello-médullaire)	C	C						
2 ^e , 3 ^e	Faux du cerveau	C							
2 ^e , 3 ^e	Crâne	C							
2 ^e , 3 ^e	Thalamus	C							
2 ^e , 3 ^e	Troisième ventricule	C							
Colonne vertébrale fœtale									
1 ^{er}	Développement général de la colonne vertébrale	C							
2 ^e , 3 ^e	Colonne cervicale	C							
2 ^e , 3 ^e	Colonne lombosacrée	C							
2 ^e , 3 ^e	Colonne thoracique	C							
Face (figure) du fœtus									
2 ^e , 3 ^e	Profil facial	C							
2 ^e , 3 ^e	Palais	A							
2 ^e , 3 ^e	Bouche/lèvres	C							
1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e	Os nasaux	C	A						
2 ^e , 3 ^e	Orbites	C	C						
Cou du fœtus									
1 ^{er}	Clarté nucale	C	A						
2 ^e , 3 ^e	Pli nuchal	C	C						
Poitrine/thorax du fœtus									
2 ^e , 3 ^e	Diaphragme	C							
2 ^e , 3 ^e	Poumons	C							
2 ^e , 3 ^e	Forme thoracique	C							

Suite à la page suivante

Trimestre GYN et/ou OB	STRUCTURE / CARACTÉRISTIQUE	TECHNIQUE							
		Évaluation en temps réel (transvesical)	Mesure (2D)	Mode M	Évaluation par Doppler couleur / de puissance	Évaluation par Doppler pulsé (DP)	Mesure par Doppler pulsé (DP)r	Endo- vaginal	Sonohystérogaphie / hystérosonographie
Cœur du fœtus									
1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e	Rythme cardiaque du fœtus	C		C				C	
2 ^e , 3 ^e	Situs	C							
2 ^e , 3 ^e	Dimensions	C							
2 ^e , 3 ^e	Axe	C							
2 ^e , 3 ^e	Cœur foetal à 4 chambres	C							
2 ^e , 3 ^e	Crosse de l'aorte	C							
2 ^e , 3 ^e	Arche ductale	A							
2 ^e , 3 ^e	Voies d'évacuation	C							
2 ^e , 3 ^e	Vue à trois vaisseaux	C							
Abdomen du fœtus									
2 ^e , 3 ^e	Glandes surrénales	C							
2 ^e , 3 ^e	Aorte	C							
2 ^e , 3 ^e	Intestin	C							
2 ^e , 3 ^e	Vésicule biliaire	C							
2 ^e , 3 ^e	Reins	C	C						
2 ^e , 3 ^e	Foie	C							
2 ^e , 3 ^e	Bassin rénal	C	C						
2 ^e , 3 ^e	Rate	C							
1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e	Estomac	C							
Cordon ombilical									
1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e	Cordon ombilical	C							
2 ^e , 3 ^e	Insertion fœtale	C			A				
2 ^e , 3 ^e	Insertion placentaire	C			A				
2 ^e , 3 ^e	Vaisseaux	C			A				
Bassin du fœtus									
1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e	Vessie	C							
2 ^e , 3 ^e	Organes génitaux	C							
Peau du fœtus									
2 ^e , 3 ^e	Contour	C							
2 ^e , 3 ^e	Épaisseur	C	A						

Suite à la page suivante

Trimestre GYN et/ou OB	STRUCTURE / CARACTÉRISTIQUE	TECHNIQUE							
		Évaluation en temps réel (transversal)	Mesure (2D)	Mode M	Évaluation par Doppler couleur / de puissance	Évaluation par Doppler pulsé (DP)	Mesure par Doppler pulsé (DP)r	Endo- vaginal	Sonohystérogaphie / hystérosonographie
Appareil musculo-squelettique									
1 ^{er}	Développement général des membres	C							
2 ^e , 3 ^e	Pied	C							
2 ^e , 3 ^e	Fémur	C	C						
2 ^e , 3 ^e	Péroné	C	A						
2 ^e , 3 ^e	Mains	C							
2 ^e , 3 ^e	Humérus	C	A						
2 ^e , 3 ^e	Radius	C	A						
2 ^e , 3 ^e	Côtes	C							
2 ^e , 3 ^e	Tibia	C	A						
2 ^e , 3 ^e	Ulna (cubitus)	C	A						
Placenta									
1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e	Emplacement/développe- ment du placenta	C						C	
2 ^e , 3 ^e	Classer	C							
2 ^e , 3 ^e	Relation à l'orifice interne	C			C			A	
2 ^e , 3 ^e	Épaisseur	C	A						
Détermination de :									
2 ^e , 3 ^e	Liquide amniotique- Évaluation d'une seule poche	C	C						
2 ^e , 3 ^e	Indice de liquide amniotique	C	C						
1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e	Chorionicité	C						C	
2 ^e , 3 ^e	Longueur du col de l'utérus	C	C					A	
2 ^e , 3 ^e	Position du fœtus	C							
2 ^e , 3 ^e	Présentation du fœtus	C							
1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e	Nombre de fœtus	C						C	
Autre									
1 ^{er}	Sac vitellin	C	C					C	
3 ^e	Doppler du cordon	C			C	C	C		
3 ^e	Liquide amniotique	C	C						
3 ^e	Respiration	C							

Trimestre GYN et/ou OB	STRUCTURE / CARACTÉRISTIQUE	TECHNIQUE							
		Évaluation en temps réel (transvesical)	Mesure (2D)	Mode M	Évaluation par Doppler couleur / de puissance	Évaluation par Doppler pulsé (DP)	Mesure par Doppler pulsé (DP)r	Endo- vaginal	Sonohystérogaphie / hystérosonographie
3 ^e	Mouvement du fœtus	C							
3 ^e	Tonus du fœtus	C							

VERSION FINALE

Annexe B : Techniques d'examen pour l'échographiste généraliste – ABDOMEN

Le tableau ci-dessous se rapporte à la compétence **4.2b**; on y énumère les techniques qu'un praticien devrait utiliser lorsqu'il examine les structures et les caractéristiques notées. Dans cette annexe, chaque technique est associée à un milieu d'évaluation approprié. Ces compétences ne constituent en aucune façon des protocoles d'examen échographique.

STRUCTURE / CARACTÉRISTIQUE	TECHNIQUE				
	Évaluation en temps réel	Mesure (2D)	Évaluation par Doppler couleur / de puissance	Évaluation par Doppler pulsé (DP)	Mesure par Doppler pulsé (DP)
Aorte abdominale	C	C	A		
Paroi abdominale	C				
Glandes surrénales	A				
Tronc cœliaque	C				
Poitrine et thorax	A				
Artères iliaques communes	C	C	A		
Veines iliaques communes	A		A		
Veine cave inférieure	C		A		
Foie	C	C			
Pancréas	C	A			
Cavité péritonéale, rétropéritonéale	C				
Rate	C	C			
Veine splénique	C		C		
Artère mésentérique supérieure	C				
Système biliaire					
Vésicule biliaire	C	C			
Canal hépatique commun	C	A			
Canal cholédoque	C	C			
Canal cystique	A				
Canaux intra-hépatiques	C				
Tube digestif					
Appendice	S				
Intestin grêle	A				
Gros intestin	A				
Estomac	A				

Suite à la page suivante

STRUCTURE / CARACTÉRISTIQUE	TECHNIQUE				
	Évaluation en temps réel	Mesure (2D)	Évaluation par Doppler couleur / de puissance	Évaluation par Doppler pulsé (DP)	Mesure par Doppler pulsé (DP)
Voies urinaires					
Reins	C	C			
Artères rénales	S		S	S	S
Veines rénales	S		S	S	S
Urètre	C				
Vessie	C	C			
Prostate	C	C			
Vésicules séminales	C	C			
Foie - vasculature					
Veines hépatiques	C		C	C	
Artère hépatique	C		C	C	
Veines portales	C	C	C	C	

Annexe C : Techniques d'examen pour l'échographiste généraliste – STRUCTURES SUPERFICIELLES

Le tableau ci-dessous se rapporte à la compétence **4.2b**; on y énumère les techniques qu'un praticien devrait utiliser lorsqu'il examine les structures et les caractéristiques notées. Dans cette annexe, chaque technique est associée à un milieu d'évaluation approprié. Ces compétences ne constituent en aucune façon des protocoles d'examen échographique.

STRUCTURE / CARACTÉRISTIQUE	TECHNIQUE				
	Évaluation en temps réel	Mesure (2D)	Évaluation par Doppler couleur / de puissance	Évaluation par Doppler pulsé (DP)	Mesure par Doppler pulsé (DP)
Sein	A				
Région inguinale	A				
Tissus superficiels	A				
Scrotum	C	C	C	C	
Ganglions lymphatiques	C				
Fosse poplitée	C				
Glandes					
Glandes salivaires	A				
Parathyroïde	A				
Thyroïde	C	C	C		

Annexe D : Techniques d'examen pour l'échographiste généraliste – ARTÈRES EXTRACRÂNIENNES ET VEINES PÉRIPHÉRIQUES

Le tableau ci-dessous se rapporte à la compétence **4.2b**; on y énumère les techniques qu'un praticien devrait utiliser lorsqu'il examine les structures et les caractéristiques notées. Dans cette annexe, chaque technique est associée à un milieu d'évaluation approprié. Ces compétences ne constituent en aucune façon des protocoles d'examen échographique.

STRUCTURE / CARACTÉRISTIQUE	TECHNIQUE				
	Évaluation en temps réel	Mesure (2D)	Évaluation par Doppler couleur / de puissance	Évaluation par Doppler pulsé (DP)	Mesure par Doppler pulsé (DP)
Artères extracrâniennes					
Artère carotide commune	S	A	S	S	S
Artère carotide interne	S	A	S	S	S
Artère carotide externe	S	A	S	S	S
Artère vertébrale	S	A	S	S	S
Artère subclavière	S	A	S	S	S
Tronc artériel brachio-céphalique	S	A	S	S	S
Veines périphériques, extrémité supérieure, pour TVP					
Veine jugulaire	S		S	S	
Veine brachio-céphalique (innomée)	S		S	S	
Veine subclavière	S		S	S	
Veine axillaire	S		S		
Veine brachiale	S		S		
Veine basilique	S		S		
Veine céphalique	S		S		
Veines périphériques, extrémité inférieure, pour TVP					
Veines iliaques	C		C	S	
Veine fémorale commune	C		C	C	
Veine fémorale	C		C	C	
Veine poplitée	C		C	C	
Jonction saphéno-fémorale	C		C	C	
Jonction saphéno-poplitée	C		C		
Veines profondes du mollet	A		A		

Annexe E : Techniques d'examen pour l'échographiste cardiaque

Le tableau ci-dessous se rapporte à la compétence **4.2b**; on y énumère les techniques qu'un praticien devrait utiliser lorsqu'il examine les structures et les caractéristiques notées. Dans cette annexe, chaque technique est associée à un milieu d'évaluation approprié. Ces compétences ne constituent en aucune façon des protocoles d'examen échographique.

STRUCTURE / CARACTÉRISTIQUE	TECHNIQUE											
	Évaluation en temps réel 2-D	Mesure (2D)	Mode M	Mesure mode M	Évaluation par Doppler couleur	Mesure par Doppler couleur	Évaluation par Doppler à onde pulsée (OP)	Mesure par Doppler à OP	Évaluation par Doppler à onde continue (OC)	Mesure par Doppler à OC	Évaluation par Doppler des tissus	Mesure par Doppler des tissus
Situs abdominal	C											
Position cardiaque	C											
Poitrine et thorax (adjacent, extra- cardiaque)	C											
Vaisseaux coronaires	A	A			A							
Veines hépatiques	C				C		C					
Voies d'évacuation	C	C			C		C	C	C	C		
Veines pulmonaires	C				C		C	C				
Couches de la paroi (endo, myo, péricarde)	C	C	S	S								
Segments de la paroi	C	C	S									
Aorte												
Arche et branches	C	C			C							
Ascendante	C	C			C			C	C			
Descendante	C	C			C		C	C	C	C		
Racine	C	C	S	S	C							
Atrium												
Gauche	C	C	S	S	C							
Droit	C	C			C							
Auricule gauche	C											
Auricule droit	A											
Artère pulmonaire												
Artère pulmonaire principale	C	S			C		C	C	C	C		
Bifurcation	C				A		A	A	C	A		
Septum												
Auriculaire	C				C		C	C	C	C		
Ventriculaire	C	C	S	S	C		C	C	C	C		

STRUCTURE / CARACTÉRISTIQUE	TECHNIQUE											
	Évaluation en temps réel 2-D	Mesure (2D)	Mode M	Mesure mode M	Évaluation par Doppler couleur	Mesure par Doppler couleur	Évaluation par Doppler à onde pulsée (OP)	Mesure par Doppler à OP	Évaluation par Doppler à onde continue (OC)	Mesure par Doppler à OC	Évaluation par Doppler des tissus	Mesure par Doppler des tissus
Valves												
Aortique	C		C		C	C	C	C	C	C		
Mitrale	C	S	C		C	C	C	C	C	C		
Mitrale (anneau)	C										C	C
Pulmonaire	C				C		C	C	C	C		
Tricuspide	C				C		C	C	C	C		
Tricuspide (anneau)	C		C	C							C	C
Veine cave												
Inférieure	C	C	C	S	C		C					
Supérieure	A				A							
Ventricules												
Gauche	C	C	S	S	C							
Droit	C	C	S	S	C							

Annexe F : Techniques d'examen pour l'échographiste vasculaire

Le tableau ci-dessous se rapporte à la compétence **4.2b**; on y énumère les techniques qu'un praticien devrait utiliser lorsqu'il examine les structures et les caractéristiques notées. Dans cette annexe, chaque technique est associée à un milieu d'évaluation approprié. Ces compétences ne constituent en aucune façon des protocoles d'examen échographique.

STRUCTURE / CARACTÉRISTIQUE	TECHNIQUES					
	Évaluation en temps réel	Mesure (2D)	Évaluation par Doppler couleur/de puissance	Évaluation par Doppler à onde pulsée (OP)	Mesure par Doppler à OP	Tests indirects (photopléthysmographie, test de la pression artérielle)
Abdominal vasculaire						
Aorte	C	C	C	C	C	
Tronc cœliaque	C	A	S	S	S	
Artère hépatique	C	C	C	C	C	
Artère mésentérique supérieure	C	A	S	S	S	
Veine mésentérique supérieure	S		S	S	S	
Artère mésentérique inférieure	S	A	S	S	S	
Veine mésentérique inférieure	S		S	S	S	
Artère rénale	C	A	C	C	C	
Veines rénales	C		C	C	C	
Veines hépatiques	C		C	C	C	
Veines portes	C	C	C	C	C	
Artère splénique	S	S	S	S	S	
Veine splénique	C		C	C	C	
Veine cave inférieure	C	S	C	C	C	
Cérébrovasculaire						
Artère carotide commune	C	A	C	C	C	
Artère carotide interne	C	A	C	C	C	
Artère carotide externe	C	A	C	C	C	
Artère vertébrale	C	A	C	C	C	
Artère subclavière	C	A	C	C	C	
Tronc artériel brachiocéphalique	C	A	C	C	C	
Artères intracrâniennes	A	A	A	A	A	
Artères périphériques, extrémité supérieure						
Tronc artériel brachiocéphalique	C	C	C	C	C	
Artère subclavière	C	C	C	C	C	
Artère axillaire	C	C	C	C	C	
Artère brachiale	C	C	C	C	C	C
Artères des avant-bras	C	C	C	C	C	S

STRUCTURE / CARACTÉRISTIQUE	TECHNIQUES					
	Évaluation en temps réel	Mesure (2D)	Évaluation par Doppler couleur/de puissance	Évaluation par Doppler à onde pulsée (OP)	Mesure par Doppler à OP	Tests indirects (photopléthysmographie, test de la pression artérielle)
Artères périphériques, extrémité inférieure						
Artères iliaques	C	C	C	C	C	
Artère fémorale commune	C	C	C	C	C	S
Artère fémorale	C	C	C	C	C	S
Artère poplitée	C	C	C	C	C	S
Artères du mollet	C		C	C		C
Veines périphériques, extrémité supérieure						
Veine jugulaire	C		C	C		
Veine innominée	C		C	C		
Veine subclavière	C		C	C		
Veine axillaire	C		C	C		
Veine brachiale	C	C	C	C		
Veines des avant-bras	C	C	C	C		
Veine basilique	C	C	C	C		
Veine céphalique	C	C	C	C		
Veines périphériques, extrémité inférieure						
Veines iliaques	C		C	C		
Veine fémorale commune	C		C	C		
Veine fémorale	C		C	C		
Veine poplitée	C		C	C		
Veines du mollet	C		C	C		
Veines saphènes	C	C	C	C		
Greffes et endoprothèses	C	C	C	C	C	

Création et validation des Profils de compétences nationales

Les Profils de compétences nationales (PCN) ont été créés et validés de nouveau par des comités experts formés de praticiens et d'enseignants/formateurs qui ont répondu à des sondages nationaux auprès d'échographistes praticiens et d'employeurs. On a apporté de légères modifications à chacune des versions, selon les commentaires obtenus des utilisateurs et des changements au niveau de la pratique à l'échelle nationale.

- Publiés la première fois en 2003
- Version 4.0, en 2008
- Version 5.0, en 2013
- Version 6.0, en 2019

Le processus de revalidation la plus récente :

- Consultation préliminaire au sujet des enjeux stratégiques avec le Conseil d'administration et les comités d'Échographie Canada.
- Énumération des nouvelles compétences proposées, reformulation par souci de clarté et ajustements au contexte d'évaluation selon les connaissances et l'expérience des membres du Comité directeur chargé de la revalidation
- Consultation du Comité consultatif sur l'éducation nationale (CCEN) d'Échographie Canada et des organismes de réglementation provinciaux au sujet des tendances/changements au niveau de la pratique et commentaires au sujet des révisions proposées aux PCN
- Établissement, par le Comité directeur chargé de la revalidation des PCN, de critères pour les sondages
- Sondage auprès des praticiens au sujet de la fréquence d'utilisation, de l'importance des compétences sélectionnées et des attentes par rapport aux compétences chez les débutants
- Sondage auprès des employeurs au sujet des exigences actuelles et futures en matière de compétences que doivent posséder les échographistes débutants
- Préparation des PCN mis à jour (version 6.0) en fonction de l'information obtenue grâce aux sondages
- Consultation des intervenants utilisateurs des PCN version 6.0
- Approbation du document par le Conseil d'administration d'Échographie Canada

Le calendrier de mise en œuvre de la version 6.0 a été fixé par les intervenants enseignants/formateurs et Échographie Canada.

Remerciements

La revalidation et la révision des Profils de compétences nationales (PCN) pour publier la version 6.0 n'auraient pas été possibles dans les efforts bénévoles des échographistes dévoués siégeant au Comité directeur chargé de la revalidation des PCN. Cette revalidation a été dirigée par Yardstick Assessment Strategies Inc.

VERSION FINALE