

Projets de règlement

Projet de règlement

Code des professions
(L.R.Q., c. C-26)

Acupuncteurs

— Autorisations légales d'exercer la profession hors du Québec qui donnent ouverture au permis de l'Ordre

Avis est donné par les présentes, conformément aux articles 10 et 11 de la Loi sur les règlements (L.R.Q., c. R-18.1), que le « Règlement sur les autorisations légales d'exercer la profession d'acupuncteur hors du Québec qui donnent ouverture au permis de l'Ordre des acupuncteurs du Québec », adopté par le Conseil d'administration de l'Ordre des acupuncteurs du Québec, pourra être examiné par l'Office des professions du Québec qui pourra l'approuver, avec ou sans modification, à l'expiration d'un délai de 45 jours à compter de la présente publication.

Ce règlement a pour objet de déterminer, en application du paragraphe *q* de l'article 94 du Code des professions (L.R.Q., c. C-26), les autorisations légales d'exercer la profession d'acupuncteur hors du Québec qui donnent ouverture au permis de l'Ordre des acupuncteurs du Québec.

Ce règlement n'a pas d'impact sur les entreprises, et en particulier, sur les PME.

Des renseignements additionnels peuvent être obtenus en s'adressant à M^e François Houle, Directeur général et conseiller juridique de l'Ordre des acupuncteurs du Québec; 1001, boulevard De Maisonneuve Est, bureau 585, Montréal (Québec) H2L 4P9; numéro de téléphone : 514 523-2882; numéro de télécopieur : 514 523-9669.

Toute personne ayant des commentaires à formuler est priée de les transmettre avant l'expiration du délai de 45 jours mentionné ci-dessus, au président de l'Office des professions du Québec, 800, place D'Youville, 10^e étage, Québec (Québec) G1R 5Z3. Ces commentaires pourront être communiqués par l'Office à l'ordre professionnel qui a adopté le règlement ainsi qu'aux personnes, ministres et organismes intéressés.

*Le président de l'Office
des professions du Québec,*
JEAN PAUL DUTRISAC

Règlement sur les autorisations légales d'exercer la profession d'acupuncteur hors du Québec qui donnent ouverture au permis de l'ordre des acupuncteurs du Québec

Code des professions
(L.R.Q., c. C-26, a. 94, par. *q*)

1. Donne ouverture au permis délivré par l'Ordre des acupuncteurs du Québec, une autorisation légale d'exercer la profession d'acupuncteur délivrée en Alberta, en Colombie Britannique, en Ontario ou à Terre Neuve.

2. Pour obtenir un permis de l'Ordre, le candidat titulaire d'une autorisation légale d'exercer la profession visée à l'article 1 doit en faire la demande par écrit au secrétaire de l'Ordre, fournir une preuve de cette autorisation et payer des frais d'étude de son dossier, prescrits conformément au paragraphe 8^o de l'article 86.0.1 du Code des professions (L.R.Q., c. C-26).

Il doit de plus suivre et réussir un cours reconnu par l'Ordre, portant sur la législation, la réglementation ainsi que les aspects éthiques et déontologiques liés à l'exercice de la profession d'acupuncteur au Québec.

3. Le présent règlement entre en vigueur le quinzième jour qui suit la date de sa publication à la *Gazette officielle du Québec*.

54311

Projet de règlement

Loi sur la police
(L.R.Q., c. P-13.1)

École nationale de police du Québec — Régime des études

Avis est donné par les présentes, conformément aux articles 10 et 11 de la Loi sur les règlements (L.R.Q., c. R-18.1), que le « Règlement sur le régime des études de l'École nationale de police du Québec », dont le texte apparaît ci-dessous, pourra être adopté par l'École nationale de police du Québec, à l'expiration d'un délai de 45 jours à compter de la présente publication.

Ce projet de règlement vise essentiellement à modifier les conditions d'admission du programme de formation initiale en patrouille-gendarmerie, l'échelle de notation pour les évaluations des apprentissages, ainsi que la section sur la reconnaissance d'équivalence afin de tenir compte des modifications apportées au chapitre 7 sur l'Accord sur le commerce intérieur.

À ce jour, l'étude du projet de règlement ne comporte aucun impact sur les entreprises. Ce projet de règlement a des impacts sur les étudiants du programme collégial des techniques policières qui souhaitent devenir policier au Québec.

Des renseignements additionnels peuvent être obtenus en s'adressant à monsieur Gérald Laprise, secrétaire général et registraire, 350, rue Marguerite-D'Youville, Nicolet (Québec) J3T 1X4; téléphone : 819 293-8631 poste 6297.

Toute personne intéressée ayant des commentaires à formuler à ce sujet est priée de les faire parvenir par écrit, avant l'expiration du délai de 45 jours, au secrétaire général et registraire de l'École nationale de police du Québec, monsieur Gérald Laprise, 350, rue Marguerite-D'Youville, Nicolet (Québec) J3T 1X4.

Le secrétaire général et registraire,
GÉRALD LAPRISE

Règlement sur le Régime des études de l'École nationale de police du Québec

Loi sur la police
(L.R.Q., c. P-13.1)

SECTION I FORMATION

§1. Année scolaire

1. L'année scolaire de l'École nationale de police du Québec débute le 1^{er} août d'une année et se termine le 31 juillet de l'année suivante.

§2. Domaines de formation

2. L'École offre des programmes et des activités de formation professionnelle dans les 3 domaines de la pratique policière suivants :

- 1° patrouille-gendarmerie;
- 2° enquête policière;
- 3° gestion policière.

L'École adopte et rend publique, par tout moyen approprié, une description des objectifs, des standards et des activités d'apprentissage pour chaque programme de formation qu'elle offre.

§3. Programme de formation initiale en patrouille-gendarmerie

3. Le Programme de formation initiale en patrouille-gendarmerie permet à l'étudiant d'acquérir les compétences dans ce domaine.

Ce programme de formation a pour objectif de préparer l'étudiant à intervenir adéquatement et efficacement dans le contexte des opérations policières spécifiquement reliées à la fonction de policier.

La durée minimale de ce programme de formation est de 434 heures.

4. Pour être admissible au programme de formation, un candidat doit satisfaire aux conditions suivantes :

- 1° être citoyen canadien;
- 2° être de bonnes mœurs;
- 3° ne pas avoir été reconnu coupable, en quelque lieu que ce soit, d'un acte ou d'une omission que le Code criminel (Lois révisées du Canada (1985), chapitre C-46) décrit comme une infraction, ni d'une des infractions visées à l'article 183 de ce Code, créées par l'une des lois qui y sont énumérées;
- 4° avoir obtenu un diplôme d'études collégiales en techniques policières délivré par le ministre de l'Éducation, du Loisir et du Sport ou une attestation d'études collégiales en techniques policières délivrée par un établissement d'enseignement collégial et, dans ce dernier cas, avoir obtenu, d'un corps de police, une promesse d'embauche dans les fonctions de policier;
- 5° être titulaire d'un permis de conduire autorisant la conduite d'un véhicule d'urgence;
- 6° donner ses empreintes digitales à l'École;
- 7° avoir réussi l'examen médical, dont le rapport est prévu à l'annexe « A »;
- 8° avoir réussi, pour le candidat qui détient un diplôme d'études collégiales en techniques policières, un des tests, épreuves ou cours de langue suivants :

— l'épreuve uniforme de français, langue d'enseignement et de littérature, tel que prescrit par le ministre de l'Éducation, du Loisir et du Sport en vertu de l'article 26 du Règlement sur le régime des études collégiales, approuvé par le décret numéro 1006-93 du 14 juillet 1993;

— l'épreuve de langue française exigée par un établissement d'enseignement de niveau universitaire conformément à la Loi sur les établissements de niveau universitaire (L.R.Q., c. E-14.1);

— les cours d'appoint en langue française suivis dans un établissement d'enseignement de niveau universitaire;

— le test « SEL » administré par Télé-Université au sein du réseau de l'Université du Québec;

— le test « Ministerial Examination of College English Language of Instruction and Literature »;

9° payer les frais de scolarité prévus au Règlement sur les frais de scolarité de l'École nationale de police du Québec (Décision 05-02-02) et les autres frais que l'École peut exiger en vertu de l'article 42 de la Loi sur la police (L.R.Q., c. P-13.1);

10° avoir réussi le test d'aptitude physique prévu à l'annexe « B »;

11° avoir réussi, dans les 2 ans précédant le début de sa formation à l'École, le cours de « soins d'urgence » offert dans un établissement d'enseignement collégial ou le cours de « réanimation cardiorespiratoire » ou toute formation équivalente offerte par l'un des organismes suivants :

— Ambulance St-Jean;

— Croix-Rouge canadienne;

— Fondation des maladies du cœur du Québec;

— Société de sauvetage;

12° avoir réussi le test de natation prévu à l'annexe « C »;

13° avoir réussi le test psychométrique administré par l'École;

14° avoir réussi le test de jugement situationnel administré par l'École.

L'examen médical prévu au paragraphe 7° vise à s'assurer de la capacité physique et mentale du candidat à suivre ce programme de formation.

Cet examen médical est effectué par un médecin désigné par l'École et exige du candidat qu'il réponde au questionnaire médical prévu à l'annexe « D ». Cet examen comprend notamment la prise des signes vitaux, un examen de la vue, un audiogramme tonal, une prise de sang mesurant la formule sanguine complète (FSC) et faisant l'évaluation du profil biochimique du candidat, une analyse d'urine ainsi qu'un examen physique complet des systèmes physiologiques et des conditions médicales suivants :

— le système musculo-squelettique;

— les yeux et l'acuité visuelle;

— les oreilles, le nez, la gorge;

— l'acuité auditive;

— le système cardiovasculaire;

— le système pulmonaire;

— le système neurologique;

— le système endocrinien;

— le système gastro-intestinal;

— le système génito-intestinal;

— le système dermatologique;

— le système hématologique;

— les maladies infectieuses;

— l'oncologie.

Le candidat doit fournir au médecin toutes les informations demandées et se soumettre, le cas échéant, à tout examen ou analyse additionnels appropriés.

Si le candidat ne réussit pas l'examen médical, le médecin doit indiquer sur le formulaire prévu à l'annexe « A » s'il s'agit d'une incapacité temporaire ou permanente.

La période de validité de l'examen médical et des tests prévus aux paragraphes 7°, 10°, 12°, 13° et 14° est déterminée annuellement par l'École.

5. Toute demande d'admission doit être présentée par écrit au registraire de l'École sur le formulaire fourni à cette fin et être accompagnée des documents suivants :

1° un certificat de naissance (grand format) ou une copie d'acte de naissance ou une copie du certificat de citoyenneté du candidat ou du certificat de statut d'Indien délivré par Affaires indiennes et du Nord Canada;

2° une copie certifiée conforme du bulletin d'études collégiales du candidat indiquant la sanction des études (DEC) ou (AEC) émis par un officier autorisé d'un établissement d'enseignement collégial;

3° une copie du permis de conduire;

4° un document attestant que le candidat détenant un diplôme d'études collégiales a réussi l'un des tests, épreuves ou cours prévus au paragraphe 8° de l'article 4;

5° un document attestant que le candidat a réussi l'un des cours prévus au paragraphe 11° de l'article 4;

6° dans le cas du candidat détenant une attestation d'études collégiales, un document attestant qu'il détient une promesse d'embauche dans les fonctions de policier d'un corps de police, dont la période de validité est déterminée annuellement par l'École.

6. L'École détermine le contingentement et les critères de sélection du Programme de formation initiale en patrouille-gendarmerie. Toutes les candidatures admissibles ne sont pas nécessairement retenues.

Un candidat est admissible au programme de formation, après examen et enquête, s'il remplit toutes les conditions prescrites aux articles 4 et 5.

L'admission est valide si elle est suivie d'une inscription au cours de l'année scolaire pour laquelle le candidat a été admis.

Le registraire de l'École peut annuler l'admission de tout candidat qui n'est pas inscrit à la date limite qu'il détermine annuellement.

L'inscription d'un candidat au programme de formation peut être annulée en tout temps s'il ne respecte plus l'une des conditions d'admission prévues à l'article 4.

§4. Programme de formation initiale en enquête policière

7. Le Programme de formation initiale en enquête policière permet à l'étudiant d'acquérir les compétences dans ce domaine.

Ce programme de formation a pour objectif de préparer l'étudiant à intervenir adéquatement et efficacement dans le contexte des opérations policières spécifiquement reliées à l'enquête policière.

La durée minimale de ce programme de formation est de 285 heures.

8. Pour être admissible au programme de formation, un candidat doit être titulaire du diplôme en formation initiale en patrouille-gendarmerie délivré par l'École ou avoir obtenu l'attestation d'équivalence délivrée en vertu de la section III.

§5. Programme de formation initiale en gestion policière

9. Le Programme de formation initiale en gestion policière permet à l'étudiant d'acquérir les compétences dans ce domaine.

Ce programme de formation a pour objectif de préparer l'étudiant à intervenir adéquatement et efficacement dans le contexte des opérations policières spécifiquement reliées à la gestion policière.

La durée minimale de ce programme de formation est de 900 heures.

10. Pour être admissible au programme de formation, un candidat doit être titulaire du diplôme en formation initiale en patrouille-gendarmerie délivré par l'École ou avoir obtenu l'attestation d'équivalence délivrée en vertu de la section III.

SECTION II ÉVALUATION ET DIPLÔME

11. L'École évalue, le cas échéant, le niveau des compétences acquis par l'étudiant inscrit à une activité de formation professionnelle.

Cette évaluation des compétences acquises se fait au moyen d'épreuves de connaissances, de travaux, de résolutions de problèmes, de simulations ou par tout autre moyen permettant d'évaluer l'acquisition de telles compétences.

12. L'École délivre à chaque étudiant inscrit à une activité de formation professionnelle un relevé de notes qui fait état du résultat de l'évaluation des compétences acquises et, suivant le type de programme de formation, un document faisant état du respect des valeurs de l'École par l'étudiant durant sa formation.

Les résultats d'une évaluation sont établis comme suit :

| | | |
|----|---|------------------|
| A+ | = | 96,3 à 100 % |
| A | = | 92,7 à 96,2 % |
| A- | = | 89,1 à 92,6 % |
| B+ | = | 85,5 à 89,0 % |
| B | = | 81,8 à 85,4 % |
| B- | = | 78,1 à 81,7 % |
| C+ | = | 74,5 à 78,0 % |
| C | = | 70,9 à 74,4 % |
| C- | = | 67,3 à 70,8 % |
| D+ | = | 63,6 à 67,2 % |
| D | = | 60,0 à 63,5 % |
| E | = | 59,9 % et moins. |

13. L'École délivre un diplôme à l'étudiant qui a obtenu au moins la note « D » pour chacune des compétences ou activités de formation professionnelle contenues dans un programme de formation. Le diplôme mentionne le nom de l'étudiant et le titre du programme de formation.

14. Pour obtenir son diplôme, l'étudiant doit avoir payé les frais de scolarité prévus au Règlement sur les frais de scolarité de l'École nationale de police du Québec et les autres frais que l'École peut exiger en vertu de l'article 42 de la Loi.

SECTION III RECONNAISSANCE D'ÉQUIVALENCE

15. Une équivalence à un programme ou à une activité de formation professionnelle de l'École peut être accordée lorsqu'un candidat démontre que sa formation scolaire ou son expérience professionnelle lui ont permis d'acquérir les compétences du programme ou de l'activité de formation professionnelle concerné.

L'École évalue si le candidat possède les compétences du programme ou de l'activité de formation professionnelle pour lequel une équivalence est demandée.

L'évaluation des compétences acquises par l'expérience professionnelle se fait au moyen d'épreuves de connaissances, de travaux, de résolutions de problèmes, de simulations ou par tout autre moyen permettant d'évaluer l'acquisition de telles compétences.

16. La personne qui exerce ou a exercé une fonction de policier ou d'enquêteur au sein d'un corps de police ailleurs au Canada n'est pas soumise à l'obligation d'avoir réussi la formation prévue aux articles 3 ou 7 pour exercer une telle fonction au Québec. Elle doit cependant satisfaire aux conditions suivantes :

1° avoir obtenu un diplôme, une attestation ou une accréditation d'un organisme de réglementation reconnu au Canada pour exercer la profession policière au Canada;

2° rencontrer les conditions prévues aux paragraphes 1°, 2° et 3° de l'article 115 de la Loi;

3° réussir l'évaluation de connaissances du cadre législatif, réglementaire et des pratiques policières applicables aux étudiants du Programme de formation initiale en patrouille-gendarmerie ou du Programme de formation initiale en enquête policière.

17. Toute demande d'équivalence doit être présentée par écrit au registraire de l'École sur le formulaire fourni à cette fin et le candidat doit acquitter les frais que l'École peut exiger en vertu de l'article 42 de la Loi.

Une demande d'équivalence prévue à l'article 15 doit être accompagnée des documents suivants :

1° une copie certifiée conforme du bulletin ou du relevé de notes du candidat;

2° l'original d'une lettre d'un corps de police attestant de l'expérience professionnelle du candidat.

Une demande d'équivalence prévue à l'article 16 doit être accompagnée d'un document mentionné au paragraphe 1° de l'article 16.

18. Le registraire de l'École doit, dans les 30 jours de l'évaluation, informer par écrit le candidat de la décision de l'École d'accorder ou non l'équivalence demandée.

19. Lorsqu'une équivalence est accordée, elle est indiquée au relevé de notes et une attestation d'équivalence est délivrée par l'École au candidat.

SECTION IV HOMOLOGATION

20. L'École peut, à la demande d'un corps de police, homologuer une activité de formation professionnelle conçue à l'extérieur de ses cadres, lorsque celle-ci est susceptible d'être intégrée dans ses programmes ou ses activités de formation professionnelle offerts en perfectionnement professionnel.

21. Toute demande d'homologation doit être présentée par écrit au registraire de l'École sur le formulaire fourni à cette fin. Cette demande doit être accompagnée du plan de cours concerné, lequel doit indiquer les objectifs généraux et spécifiques, le contenu, le contexte de réalisation de la formation et le processus et les modalités d'évaluation de ce cours.

22. Le registraire de l'École doit, dans les 30 jours de la décision, informer par écrit le corps de police de la décision de l'École d'accorder ou non l'homologation demandée.

23. Le corps de police inscrit l'étudiant à l'École pour chaque activité de formation professionnelle homologuée et paie à cette dernière les frais qu'elle peut exiger en vertu de l'article 42 de la Loi.

SECTION V DISPOSITIONS TRANSITOIRES ET FINALES

24. Le présent règlement remplace le Règlement sur le régime des études de l'École nationale de police du Québec approuvé par l'arrêté ministériel du 28 juin 2002 (2002) 134 G.O. 2, 4871.

25. Le présent règlement entre en vigueur le quinzième jour qui suit la date de sa publication à la *Gazette officielle du Québec*.

ANNEXE « A »

RAPPORT D'EXAMEN MÉDICAL

| | |
|-------------------------|-----------------|
| Nom _____ | Prénom _____ |
| Numéro de dossier _____ | |
| Adresse _____ | |
| Code postal _____ | Téléphone _____ |

Le candidat ci-dessus mentionné a subi un examen médical le ____/____/____.

Je suis d'opinion que ce candidat :

- A réussi l'examen médical prescrit au paragraphe 7^o de l'article 4 du Règlement sur le régime des études de l'École nationale de police du Québec.
- N'a pas réussi l'examen médical prescrit au paragraphe 7^o de l'article 4 du Règlement sur le régime des études de l'École nationale de police du Québec en raison d'une :
- Incapacité permanente
- Incapacité temporaire

Je ne suis pas en mesure de me prononcer présentement car je suis dans l'attente :

- D'information(s) complémentaire(s)
- D'une correction à un problème médical
- D'un avis spécialisé
- D'un test médical complémentaire
- Autre (spécifiez) : _____
- _____

Commentaires additionnels :

Signature du médecin évaluateur

Date

ANNEXE « B »

RAPPORT D'ÉVALUATION DU TEST D'APTITUDE PHYSIQUE (TAP-ENPQ)

| | |
|--|---|
| «NOM» _____ | «PRENOM» _____ |
| Code permanent «CODE» _____ | Sexe «SEXE» _____ Date d'évaluation _____ |
| Établissement collégial «COLLEGE» _____ | A.E.C. <input type="checkbox"/> oui |
| Adresse «RUE», «VILLE» «PROV/ETAT» _____ | |
| Code postal «CODE POSTAL» _____ | Téléphone «TELEPHONE» _____ |
| Adresse courriel _____ | |

TEST D'APTITUDE AÉROBIE – NAVETTE 20 MÈTRES
(Minimum à atteindre: 6,5 paliers)

| | |
|------------------------------------|--|
| Numéro de la vague : _____ | Nombre de paliers complétés : _____ , _____ |
| Groupe : _____ | |
| Numéro de dossard : _____ | |
| Initiales de l'instructeur : _____ | Décision : R <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> |

CIRCUIT CHRONOMÉTRÉ
(Durée maximale de 392 secondes)

| | Temps de passage du circuit chronométré | Fautes – <i>Le fossé</i> | | | | | | |
|------------------------------------|---|--|--------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | Appel | Centre | Réception | | | | |
| Cibles-lumière | <table border="1" style="width: 100px; height: 60px;"> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table> | | | | Tour 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Pénalités totales* | Tour 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| Temps total | Tour 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | * 3/10 sec. | * 10 sec. | * 3/10 sec. | | | | |
| Initiales de l'instructeur : _____ | | Décision : R <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | | | | | | |

STATIONS INDÉPENDANTES

| | Étapes de la RCR (Ordre chronologique) | Ordre |
|--|--|-------|
| Poussées essais ① ② ③ ④ R <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | Vérification de l'état de conscience | |
| Tractions essais ① ② ③ ④ R <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | Ouvrir les voies respiratoires | |
| Transport d'un mannequin R <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | Vérifier la respiration | |
| RCR R <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | Deux insufflations | |
| | Trente compressions | |
| Temps écoulé lorsque le candidat débute l'application de la RCR : _____ | | |
| Temps total du 3 ^e volet : _____ | | |
| Initiales de l'instructeur : _____ | Décision : R <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | |

RÉSULTAT

| | |
|--|-------------------------------|
| Résultat final : R <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> | Note : R = Réussite E = Échec |
| Signature du responsable de l'évaluation : _____ | |

ANNEXE « C »
RAPPORT D'ÉVALUATION DU TEST DE NATATION

| | |
|--|---|
| «NOM» _____ | «PRENOM» _____ |
| Code permanent «CODE» _____ | Sexe «SEXE» _____ Date d'évaluation _____ |
| Établissement collégial «COLLEGE» _____ | A.E.C. <input type="checkbox"/> oui |
| Adresse «RUE», «VILLE» «PROV/ETAT» _____ | |
| Code postal «CODE POSTAL» _____ | Téléphone «TELEPHONE» _____ |
| Adresse courriel _____ | |

| PROTOCOLE DE SAUVETAGE (Durée maximale de 7 minutes 15 secondes) | | |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Effectuer 10 longueurs de 25 m, incluant le remorquage de la victime Style permis, crawl ou brasse | R <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> |
| Vérifier l'état de conscience de la victime avant le contact physique | R <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> |
| Temps réalisé : _____ | R <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> |
| Initiales de l'instructeur : _____ | | |

| RÉSULTAT | | |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Résultat final : | R <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> |
| Note : R = Réussite E = Échec | | |
| Signature du responsable de l'évaluation : _____ | | |

ANNEXE « D »

QUESTIONNAIRE MÉDICAL

| | |
|-------------------------|-----------------|
| Nom _____ | Prénom _____ |
| Numéro de dossier _____ | |
| Adresse _____ | |
| Code postal _____ | Téléphone _____ |

I) HISTOIRE MÉDICALE PERSONNELLE

Avez-vous déjà souffert ou souffrez-vous des problèmes ou symptômes suivants?
(Si oui, remplir les cases appropriées)

| | Antérieurement | Actuellement | Commentaires |
|--|----------------|--------------|--------------|
| Tête, nez, bouche & gorge | | | |
| Saignement du nez fréquent | | | |
| Congestion nasale fréquente | | | |
| Voix rauque sans rhume | | | |
| Difficulté à avaler | | | |
| Perte de goût ou de l'odeur | | | |
| Oreilles et acuité auditive | | | |
| Diminution de l'audition | | | |
| Utilisation de prothèses auditives | | | |
| Vertige - étourdissement | | | |
| Sifflement des oreilles | | | |
| Yeux et vision | | | |
| Glaucome | | | |
| Cataracte | | | |
| Blessure aux yeux | | | |
| Irritation des yeux (démangeaison) | | | |
| Chirurgie des yeux | | | |
| Port de lunettes correctrices | | | |
| Port de lentilles de contact | | | |
| Système gastro-intestinal | | | |
| Douleurs abdominales persistantes | | | |
| Vomissement de sang | | | |
| Ulcère | | | |
| Hépatite | | | |
| Jaunisse | | | |
| Selles noirâtres - sang dans les selles | | | |
| Constipation persistante | | | |
| Diarrhée persistante | | | |
| Hémorroïdes | | | |
| Système urinaire | | | |
| Pierres au rein | | | |
| Maladie des reins | | | |
| Sang dans les urines | | | |
| Urines fréquentes | | | |
| Système cardiovasculaire | | | |
| Douleurs ou serremments à la poitrine | | | |
| Palpitations ou trouble du rythme | | | |
| Haute pression artérielle | | | |
| Jambes enflées (oedème) | | | |
| Souffle cardiaque | | | |
| Maladie vasculaire | | | |
| Maladie cardiaque (angine - crise cardiaque) | | | |
| Système pulmonaire | | | |
| Essoufflement | | | |
| Sueurs nocturnes persistantes | | | |
| Toux matinale avec crachats | | | |
| Toux avec crachats de sang | | | |
| Pneumonie | | | |
| Asthme | | | |
| Tuberculose | | | |
| Emphysème | | | |
| Système musculo-squelettique | | | |
| Arthrite - arthrose | | | |
| Douleurs articulaires - musculaires | | | |
| Bursite ou tendinite | | | |
| Douleurs au cou ou cervicales | | | |
| Douleurs ou problèmes de l'épaule | | | |
| Douleurs ou problèmes de dos | | | |

| | Antérieurement | Actuellement | Commentaires |
|--|----------------|--------------|--------------|
| Système musculo-squelettique | | | |
| Douleurs aux poignets - mains - coudes | | | |
| Douleurs ou problèmes de genoux | | | |
| Douleurs de pieds ou de chevilles | | | |
| Troubles psychologiques – humeur | | | |
| Problème de drogue ou d'alcool | | | |
| Tentative de suicide | | | |
| Dépression | | | |
| Anxiété | | | |
| Trouble de l'attention | | | |
| Attaque de panique | | | |
| Claustrophobie | | | |
| Peur des hauteurs | | | |
| Système endocrinien – métabolique | | | |
| Diabète | | | |
| Hypoglycémie | | | |
| Maladie de la glande thyroïde | | | |
| Système neurologique | | | |
| Maux de tête | | | |
| Convulsion, épilepsie | | | |
| Perte de connaissance - évanouissement | | | |
| Engourdissement - faiblesse des membres | | | |
| Tremblement | | | |
| Peau | | | |
| Eczéma | | | |
| Éruption cutanée | | | |
| Urticaire | | | |
| Maladies infectieuses | | | |
| Sida ou VIH positif | | | |
| Rhumatisme articulaire aigu | | | |
| Sang - système lymphatique | | | |
| Anémie | | | |
| Maladies hémorragiques | | | |
| Transfusions sanguines | | | |
| Oncologie (cancer) | | | |
| Cancer (spécifiez type) | | | |
| Chirurgie | | | |
| Radiothérapie | | | |
| Chimiothérapie | | | |
| Système reproducteur homme | | | |
| Masse (bosse) testiculaire | | | |
| Système reproducteur femme | | | |
| Masse (bosse) au niveau des seins ou aisselles | | | |
| Douleurs menstruelles sévères | | | |
| Date des dernières menstruations: | | | |
| Autres conditions (spécifiez) : | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

II) HOSPITALISATION

Avez-vous déjà été hospitalisé? (Si oui, remplir les cases appropriées)

| | 1 ^{er} fois | 2 ^e fois | 3 ^e fois |
|---------------------------|----------------------|---------------------|---------------------|
| Raison (diagnostic) | | | |
| Date (mois/année) | | | |
| Nom du Centre hospitalier | | | |

III) INDEMNISATION

Avez-vous déjà demandé ou reçu des prestations ou paiement d'indemnités en raison d'une blessure, maladie, invalidité ou accident d'automobile? (Si oui, remplir les cases appropriées)

| Date (mois/année) | Nature de la blessure (diagnostic) | Type de traitement | Type de séquelles |
|-------------------|------------------------------------|--------------------|-------------------|
| | | | |
| | | | |
| Commentaires: | | | |

IV) ALLERGIESAvez-vous des allergies? Non Oui Précisez : _____
_____**V) MÉDICATION**Prenez-vous des médicaments? Non Oui Précisez : _____
_____**VI) ANTÉCÉDENTS PATHOLOGIQUES FAMILIAUX**

| Maladies | Père | Mère | Frères/sœurs |
|--------------------------------|------|------|--------------|
| Maladie cardiaque | | | |
| Hypertension artérielle | | | |
| Maladie pulmonaire | | | |
| Asthme | | | |
| Diabète | | | |
| Migraine | | | |
| Rhumatisme - arthrite | | | |
| Dépression - anxiété - suicide | | | |
| Alcoolisme | | | |
| Cancer | | | |
| Autres maladies (spécifiez) | | | |

VII) HABITUDES DE VIE PERSONNELLES1) Fumeur : Non Oui Nombre de cigarettes/jour : _____Ancien fumeur : Non Oui Si oui, nombre d'années comme fumeur : _____2) Alcool : Non Oui Quantité :
 + de 2 verres/jour
 1-2 verres/jour
 Occasionnellement3) Thé – café : Non Oui Nombre de tasses/jour : _____4) Drogues : Non Oui Précisez : _____

5) Veuillez quantifier votre niveau de stress en général.

 Aucun Faible Moyen Élevé Excessif6) Pratiquez-vous une activité physique? Non Oui Fréquence Moins 1 heure/semaine
 1 heure à 5 heures/semaine
 + de 5 heures/semaineQuel(s) type(s) d'activité(s) physique(s) pratiquez-vous? _____

_____**J'atteste que les renseignements ci-dessus sont vrais au meilleur de ma connaissance. Je suis conscient(e) que toute fausse déclaration concernant les renseignements fournis dans ce questionnaire médical pourrait annuler ma demande d'admission à l'École nationale de police du Québec.**_____
Signature du candidat_____
Date