



L'Alliance nationale des organismes de réglementation en thérapie respiratoire

2011 THÉRAPIE RESPIRATOIRE

Profil **National** **des compétences**

TABLE DES MATIÈRES

Introduction

1. Professionnalisme (Conduite professionnelle)	5
2. Communication	6
3. Analyse de situation et résolution	7
4. Sécurité et santé	8
5. Gestion	9
6. Recherche	10
7. Éducation, prévention et promotion de la santé	10
8. Évaluation du patient	11
9. Pharmacologie	12
10. Hygiène bronchopulmonaire	13
11. Management des voies aériennes/respiratoires	14
12. Anesthésie	16
13. Procédures vasculaires invasives	17
14. Management de la ventilation	18
15. Réanimation et stabilisation cardiopulmonaires	19
16. Diagnostics cardiaques	19
17. Évaluations et diagnostics pulmonaires	20
18. Autres thérapies	21

Introduction

Le profil national des compétences (PNC) 2011 de l'Alliance nationale des organismes de réglementation en thérapie respiratoire est l'aboutissement d'une revue approfondie de la pratique réalisée en 2009. La firme *Professional Examination Services (PES)*, une organisation sans but lucratif basée à New York a été choisie suivant un processus concurrentiel pour effectuer la revue de la pratique en thérapie respiratoire au Canada. À cet effet, des méthodes d'analyses statistiques et des normes selon les standards de l'industrie ont été utilisées. Une équipe de travail, regroupant des experts en pratique clinique et des enseignants de partout au Canada, a commencé le processus de révision à l'automne 2008.

Un sondage pilote réalisé à partir des conclusions de l'équipe de travail a été soumis aux inhalothérapeutes au début de l'année 2009. À la suite des commentaires autant de la part des inhalothérapeutes en pratique clinique que des enseignants en thérapie respiratoire, des amendements ont été réalisés.

La supervision du projet a été assurée par le Comité directeur du PNC de l'Alliance nationale des organismes de réglementation en thérapie respiratoire (ANORTR). Le PNC 2011 a été approuvé par le Conseil de l'ANORTR au mois de février 2010. Cependant, pour permettre aux utilisateurs l'occasion de se familiariser avec le PNC révisé, il ne deviendra actif qu'en 2011. L'implantation dans le but d'obtenir l'accréditation débutera elle aussi en 2011. Toutefois, ce n'est qu'en 2014 que le processus d'évaluation tiendra compte du PNC 2011 au Canada.

Les 18 énoncés de compétences dans les différents domaines identifient les résultats qui doivent être atteints à la conclusion du programme de formation et représentent les compétences requises qu'un thérapeute respiratoire doit être en mesure de maîtriser dans un milieu clinique. La nature de l'expérience éducative est destinée à développer les habiletés cognitives, affectives et psychomotrices afin que l'étudiant soit suffisamment préparé à l'entrée en pratique pour devenir un thérapeute respiratoire efficace. Les verbes utilisés pour chaque énoncé des éléments de compétence (démontrer, appliquer, gérer, assister) se rapportent à la nature même de la compétence et seul les compétences 8 à 18 sont propres aux populations cibles.

La variété possible des expériences d'apprentissage permet à l'étudiant d'intégrer des connaissances connexes, de fournir un rendement supérieur et d'accéder à des niveaux complexes. Les conditions minimales de performance identifient le niveau minimum à laquelle une compétence devrait être évaluée (pour une population spécifique) dans les programmes de formation en thérapie respiratoire et sont définies comme suit :

- A. Didactique** : évaluation des apprentissages
- B.** Évaluation de la performance dans un contexte de simulation clinique :
 - a. Simulation à basse-fidélité**
 - b. Simulation à haute-fidélité**
- C.** Évaluation de la performance en milieu **clinique**

Aux fins de ce profil national des compétences 2011, basse-fidélité et haute-fidélité sont définies comme suit :

Simulation à basse fidélité: Plus couramment utilisée pour enseigner une compétence psychomotrice de base, impliquant des stratégies telles que des études de cas, jeux de rôle, intervention sur des mannequins de basse fidélité. L'utilisation d'un mannequin de basse fidélité exige de l'enseignant de définir la situation à être évaluée (ex. absence du soulèvement de la poitrine, absence de pouls) et les actions subséquentes prises au cours de la simulation n'ont pas de conséquences.

Simulation à haute fidélité: Plus couramment utilisée par des équipes dans des scénarios complexes nécessitant l'intégration des connaissances, des habiletés et des attitudes. Ces scénarios ont souvent recours à des mannequins à haute fidélité conduits par des ordinateurs qui sont contrôlés, soit par un utilisateur ou par un scénario prédéfini à l'aide d'un logiciel. L'étudiant est capable de faire des évaluations basées sur des repères visuels (ex. la poitrine se soulève, la présence d'un pouls), et toutes les actions ou les décisions prises ont des conséquences directes dans l'issue du scénario.

Voici la définition des populations de patients telle que utilisée dans le PNC 2011 :

- Nouveau-né – De la naissance à un mois de vie
- Enfant – Plus d'un mois à 18 ans
- Adulte – Plus de 18 ans

Les compétences de base pour la pratique telles qu'énumérées dans le PNC 2011 sont celles que les étudiants doivent posséder à l'obtention du diplôme et de l'entrée en pratique suivie d'une période de deux ans durant laquelle les finissants évoluent en milieu de travail pour maîtriser la pratique.

Le profil national des compétences 2011 en thérapie respiratoire utilisé par les enseignants et les sociétés d'agrément et d'examen consolidera l'homogénéité dans les programmes de formation. Les mécanismes d'évaluation favoriseront la mobilité d'emplois et assureront aux employeurs des diplômés compétents.

1. PROFESSIONALISME (Conduite professionnelle)		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
1.1	Utiliser un langage professionnel et respectueux et avoir un comportement professionnel ainsi qu'une tenue vestimentaire appropriée				✓
1.2	Établir une relation d'aide avec le patient et son entourage en démontrant de l'empathie et du respect				✓
1.3	Se conformer aux normes et standards de pratique reliés aux différents secteurs d'activités				✓
1.4	Se conformer aux lignes directrices médicales, juridiques et déontologiques en vigueur				✓
1.5	Adhérer aux procédures et politiques organisationnelles				✓
1.6	Participer aux programmes de formation continue				✓
1.7	Effectuer une auto-évaluation régulièrement				✓
1.8	Démontrer sa capacité à gérer le stress				✓

Noter: Les domaines de compétence 1 à 7 ne sont pas spécifiques aux populations

2. COMMUNICATION		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
2.1	Communiquer et s'exprimer efficacement par écrit et oralement, y compris le non-verbal				✓
2.2	Utiliser des équipements/techniques pour faciliter la communication				✓
2.3	Faire preuve d'une écoute active				✓
2.4	Utiliser la terminologie et ses applications pour communiquer efficacement				✓
2.5	Inscrire les informations pertinentes au dossier et/ou aux différents registres				✓
2.6	Participer aux consultations professionnelles avec l'équipe multidisciplinaire et/ou interdisciplinaire				✓
2.7	Transmettre l'information pertinente en fin de quart de travail				✓
2.8	Résoudre des problèmes de relations interpersonnelles				✓
2.9	Être capable de recevoir et transmettre les ordonnances verbales				✓

Noter: Les domaines de compétence 1 à 7 ne sont pas spécifiques aux populations

3. ANALYSE DE SITUATION ET RÉOLUTION		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
3.1	Faire preuve d'un jugement critique dans la pratique				✓
3.2	Évaluer et aborder des problèmes relatifs à l'utilisation des équipements				✓
3.3	Démontrer des habiletés de résolution de problèmes				✓
3.4	Démontrer des habiletés de prise de décision				✓
3.5	Démontrer des habiletés à prioriser				✓

Noter: Les domaines de compétence 1 à 7 ne sont pas spécifiques aux populations

4. SÉCURITÉ ET SANTÉ		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
4.1	Adhérer aux procédures et aux interventions prévues au Système d'information sur les matières dangereuses utilisées au travail (SIMDUT) et du département de la santé, sécurité et bien-être				✓
4.2	Adhérer aux programmes d'assurance de qualité				✓
4.3	Participer aux programmes d'entretiens préventifs des équipements				✓
4.4	Nettoyer et désinfecter l'équipement				✓
4.5	Mettre en œuvre les procédures relatives à la prévention et au contrôle des infections (p. ex., isolation)				✓
4.6	Utiliser l'équipement de protection relatif aux précautions universelles (p. ex., gants, masques, blouses)				✓
4.7	Manipuler et éliminer les déchets présentant un danger biologique				✓
4.8	Se conformer aux normes de l'Association canadienne de normalisation touchant l'équipement médical				✓
4.9	Se conformer aux règlements de l'Office des transports du Canada pour les cylindres et les gaz médicaux				✓
4.10	Adhérer aux politiques d'urgence et de désastres des établissements et des organisations				✓

Noter: Les domaines de compétence 1 à 7 ne sont pas spécifiques aux populations

5. GESTION		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
5.1	Démontrer des habiletés de base en informatique et en gestion de documents informatisés				✓
5.2	Participer aux réunions/comités des organismes ou des ordres professionnels/associations	✓			
5.3	Appliquer des pratiques budgétaires efficaces (p. ex., coûts moindres)	✓			
5.4	Recueillir et fournir les unités de mesure en fonction du volume de travail				✓
5.5	Effectuer des évaluations autres que celle d'un patient (p. ex., environnement, gestion des risques, ressources, données démographiques, etc.)	✓			
5.6	Évaluer les performances et connaissances de ses pairs/étudiants afin d'être en mesure de compléter un rapport d'évaluation de rendement	✓			
5.7	Se charger de l'orientation professionnelle des étudiants et du nouveau personnel				✓

Noter: Les domaines de compétence 1 à 7 ne sont pas spécifiques aux populations

6. RECHERCHE		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
6.1	Utiliser la terminologie reconnue relative au domaine de la recherche (p. ex., l'échantillon, probabilité, validité, etc.)	✓			
6.2	Participer directement aux équipes de recherche (p. ex., ensemble de données)	✓			
6.3	Évaluer les données, méthodes, et résultats de recherche quant à la validité et à l'applicabilité des procédures thérapeutiques et diagnostiques	✓			

Noter: Les domaines de compétence 1 à 7 ne sont pas spécifiques aux populations

7. ÉDUCATION, PRÉVENTION ET PROMOTION DE LA SANTÉ		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
7.1	Enseigner au patient et à son entourage, ainsi qu'aux autres professionnels de la santé et les membres de la communauté, la santé et les soins cardiorespiratoires				✓
7.2	Promouvoir la santé cardiorespiratoire				✓
7.3	Participer à des programmes de santé communautaire	✓			
7.4	Agir dans l'intérêt du patient				✓

Noter: Les domaines de compétence 1 à 7 ne sont pas spécifiques aux populations

8. ÉVALUATION DU PATIENT		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
8.1	Procéder au recueil de l'historique du patient (p. ex., environnement, ressources, équipement, sécurité, domicile, occupation, psycho sociale, histoire familiale et médicale)				N E A
8.2	Procéder à une évaluation cardiorespiratoire complète et en interpréter les résultats (p. ex., inspection, palpation, percussion et auscultation)				N E A
8.3	Effectuer une évaluation de base du système cardiaque et en interpréter les résultats				N E A
8.4	Interpréter les données des tests diagnostiques pertinents (p. ex., radiographie, résultats de laboratoire, oxymétrie)				N E A
8.5	Développer, suivre, évaluer et ajuster un plan de soins respiratoires				N E A
8.6	Développer un plan de soins relatif au congé du patient				A

N: Nouveau-né, **E:** Enfant, **A:** Adulte

9. PHARMACOLOGIE		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu Clinique
9.1	Évaluer le besoin de médication				N E A
9.2	Choisir la méthode d'administration appropriée (p. ex., inhalation, intraveineuse, instillation, intramusculaire)				N E A
9.3	Calculer la posologie en se servant du système métrique	N E A			
9.4	Vérifier l'ordonnance médicale				N E A
9.5	Évaluer les manifestations cliniques et les effets secondaires des médicaments				N E A
9.6	Titrer le dosage du médicament				N E A
9.7	Administer l'oxygénothérapie en utilisant la méthode appropriée				N E A
9.8	Administer des substances par voie d'inhalation (p. ex., médicaments, fluides)				N E A
9.9	Administer des substances par voie d'injection (p. ex., médicaments, fluides)				A
9.10	Administer des substances par voie d'instillation (p. ex., médicaments, fluides)				N E A
9.11	Administer des substances par voie d'infusion (p. ex., médicaments, fluides)				A

N: Nouveau-né, **E:** Enfant, **A:** Adulte

10. HYGIÈNE BRONCHOPULMAIRE		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
10.1	Induire une expectoration bronchique				A
10.2	Effectuer un prélèvement des expectorations				N E A
10.3	Effectuer une aspiration rhinopharyngée				N E A
10.4	Effectuer une aspiration oropharyngée				N E A
10.5	Effectuer une aspiration endotrachéale				N E A
10.6	Effectuer une aspiration trachéale/laryngée				N E A
10.7	Participer au positionnement du patient pour optimiser l'hygiène bronchopulmonaire		N E		A
10.8	Fournir une thérapie par humidité selon le besoin				N E A
10.9	Effectuer les manœuvres de recrutements pulmonaires/alvéolaires				E A
10.10	Effectuer les manœuvres d'assistance à la toux				A
10.11	Promouvoir l'hygiène bronchopulmonaire et les techniques de la respiration				E A
10.12	Enseigner la spirométrie incitative				A

N: Nouveau-né, **E**: Enfant, **A**: Adulte

11. MANAGEMENT DES VOIES AÉRIENNES/RESPIRATOIRES		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
11.1	Introduire les canules nasopharyngées		E		A
11.2	Assurer le maintien des canules nasopharyngées		E		A
11.3	Retirer les canules nasopharyngées		E		A
11.4	Introduire les canules oropharyngées		N E		A
11.5	Assurer le maintien des canules oropharyngées		N E		A
11.6	Retirer les canules oropharyngées		N E		A
11.7	Effectuer une ventilation par masque à l'aide d'un réanimateur manuel auto gonflable				N E A
11.8	Effectuer une ventilation par masque à l'aide d'un réanimateur manuel gonflé par un débit				N E A
11.9	Effectuer une intubation endotrachéale			N E	A
11.10	Assister lors d'intubation trachéale				N E A
11.11	Assurer le maintien des sondes trachéales				N E A
11.12	Changer les sondes trachéales			N	E A
11.13	Retirer les sondes trachéales				N E A
11.14	Effectuer une ventilation par voie artificielle à l'aide d'un réanimateur manuel auto gonflable				N E A
11.15	Effectuer une ventilation par voie artificielle à l'aide d'un réanimateur manuel gonflé par un débit				N E A
11.16	Introduire une sonde de trachéostomie				A

11. MANAGEMENT DES VOIES AÉRIENNES/RESPIRATOIRES		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
11.17	Assister lors d'une trachéostomie				A
11.18	Assurer le maintien des sondes de trachéostomie				N E A
11.19	Remplacer les sondes de trachéostomie				A
11.20	Retirer les sondes de trachéostomie				A
11.21	Effectuer le maintien des diverses catégories de voies aériennes chirurgicales (p. ex., laryngostomie)				A
11.22	Utiliser des techniques et des accessoires spécialisés pour faciliter une intubation endotrachéale (p. ex., laryngoscopie par fibre optique)			E	A
11.23	Introduire les masques laryngés				A
11.24	Assurer le maintien des masques laryngés				A
11.25	Retirer les masques laryngés				A
11.26	Assurer le maintien des voies aériennes difficiles			N E	A
11.27	Assister à l'insertion des dispositifs spécialisés pour le maintien des voies aériennes (p. ex., sondes trachéales armées, sondes trachéales à double lumière)				A
11.28	Assurer le maintien des dispositifs spécialisés (p.ex., sondes trachéales armées, sondes trachéales à double lumière)				A
11.29	Retirer les dispositifs spécialisés (p. ex., sondes trachéales armées, sondes trachéales à double lumière)				A
11.30	Sevrer le patient des dispositifs artificiels de maintien des voies aériennes				N E A
11.31	Assister lors d'une thérapie orthophonique (p. ex., valves de phonation)				A

N: Nouveau-né, **E**: Enfant, **A**: Adulte

12. ANESTHÉSIE		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
12.1	Préparer et vérifier l'équipement en anesthésie				A
12.2	Effectuer l'évaluation pré-anesthésie des voies aériennes				A
12.3	Assister lors d'une anesthésie générale et régionale				A
12.4	Effectuer le monitoring de l'état du patient peropératoire et gérer les symptômes				A
12.5	Effectuer le monitoring du patient postopératoire et intervenir selon les directives				A
12.6	Gérer les pertes liquidiennes (p. ex., crystalloïdes, sang)	A			
12.7	Reconnaître les complications liées à l'anesthésie et prendre les actions correctives appropriées (p. ex., hyperthermie maligne)	A			
12.8	Assurer le maintien d'une régulation thermique				A
12.9	Effectuer le positionnement du patient				N E A
12.10	Assister lors d'une procédure d'anesthésie hors de la salle d'opération (p. ex., radiologie, résonance magnétique, tomographie)				E A
12.11	Assister lors d'une sédation-analgésie				E A
12.12	Effectuer la sédation selon les protocoles				A

N: Nouveau-né, **E:** Enfant, **A:** Adulte

13. PROCÉDURES VASCULAIRES INVASIVES		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
13.1	Effectuer une intraveineuse				A
13.2	Assister lors d'un accès vasculaire par lignes centrales/cathéter artériel pulmonaire				A
13.3	Effectuer des prélèvements artériels par cathéter en place				N E A
13.4	Effectuer des prélèvements veineux par cathéters en place (p. ex., cathéters centraux)				A
13.5	Effectuer l'insertion de lignes artérielles				A
13.6	Assister lors de l'insertion de lignes artérielles				A
13.7	Effectuer un prélèvement capillaire				N E
13.8	Effectuer une analyse de gaz sanguin				N E A
13.9	Effectuer une ponction artérielle radiale				E A
13.10	Effectuer une ponction artérielle brachiale				A
13.11	Effectuer une ponction artérielle fémorale				A
13.12	Interpréter les résultats d'une analyse de gaz sanguin et de co-oxymétrie				N E A
13.13	Interpréter les résultats d'analyse des électrolytes et des métabolites d'un échantillon de sang				N E A

N: Nouveau-né, **E**: Enfant, **A**: Adulte

14. MANAGEMENT DE LA VENTILATION		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
14.1	Initier une ventilation mécanique non-invasive				N E A
14.2	Assurer le maintien d'une ventilation mécanique non-invasive				N E A
14.3	Initier une ventilation mécanique invasive				N E A
14.4	Assurer le maintien de la ventilation mécanique invasive				N E A
14.5	Sevrer d'une ventilation invasive				N E A
14.6	Sevrer d'une ventilation mécanique non-invasive				N E A
14.7	Interpréter les courbes ventilatoires				N E A
14.8	Mesurer et interpréter les données des mécaniques respiratoires				N E A
14.9	Évaluer les besoins et initier une hyperinflation et/ou une technique de recrutement alvéolaire d'un patient ventilé				N E A
14.10	Initier et ajuster les modes de ventilation artificielle avancées (p. ex., Haute Fréquence Oscillatoire)				N E A
14.11	Effectuer un test d'apnée afin de déterminer la mort cérébrale				A
14.12	Gérer le transport interne d'un patient ventilé				N E A
14.13	Gérer le transport externe d'un patient ventilé				N E A
14.14	Gérer le transport interne d'un patient non-ventilé				N E A
14.15	Gérer le transport externe d'un patient non-ventilé				A

N: Nouveau-né, **E:** Enfant, **A:** Adulte

15. RÉANIMATION ET STABILISATION CARDIOPULMONAIRES		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
15.1	Effectuer une réanimation de base (<i>BCLS</i>) conformément aux normes et protocoles en vigueur de la Fondation des maladies du cœur au Canada			N	E A
15.2	Effectuer une réanimation avancée en pédiatrie (<i>PALS</i>) conformément aux normes et protocoles en vigueur			E	
15.3	Effectuer une réanimation néonatale (<i>NRP</i>) conformément aux normes en vigueur			N	
15.4	Effectuer une réanimation en soins avancés (<i>ACLS</i>) conformément aux normes et protocoles en vigueur				A
15.5	Effectuer une évaluation rapide du patient				N E A

N: Nouveau-né, **E:** Enfant, **A:** Adulte

16. DIAGNOSTICS CARDIAQUES		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
16.1	Effectuer un électrocardiogramme				A
16.2	Interpréter un électrocardiogramme				A
16.3	Préparer et calibrer l'équipement pour des procédures hémodynamiques invasives (p. ex., cathéter artériel pulmonaire, lignes artérielles)		A		
16.4	Interpréter les données hémodynamiques	N E			A

N: Nouveau-né, **E:** Enfant, **A:** Adulte

17. ÉVALUATIONS ET DIAGNOSTICS PULMONAIRES		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
17.1	Mesurer la compliance statique et dynamique				A
17.2	Effectuer une oxymétrie à la marche				A
17.3	Effectuer une mesure de la courbe débit/volume				A
17.4	Mesurer le volume pulmonaire, la résistance et la conductance des voies aériennes par pléthysmographie				A
17.5	Effectuer des mesures de la capacité résiduelle fonctionnelle (CRF)				A
17.6	Mesurer la capacité de diffusion pulmonaire				A
17.7	Effectuer un test de provocation bronchique				A
17.8	Mesurer les pressions inspiratoire et expiratoire par occlusion				A
17.9	Effectuer les tests selon les normes de l'ATS (<i>American Thoracic Society</i>)				A
17.10	Interpréter et valider les données d'un test de la fonction pulmonaire	E			A
17.11	Effectuer et enseigner le monitoring du débit de pointe				A
17.12	Effectuer des procédures en bronchoscopie				E A
17.13	Effectuer une laryngoscopie				A
17.14	Assister lors de laryngoscopie				N E A
17.15	Effectuer le monitoring transcutané (p. ex., oxygène et gaz carbonique transcutanés [TcPO ₂ , TcPCO ₂])				N
17.16	Effectuer le monitoring du gaz carbonique expiré (p. ex., installation et interprétation)				N E A

17. ÉVALUATIONS ET DIAGNOSTICS PULMONAIRES		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu clinique
17.17	Effectuer des études en polysomnographie de bases (p. ex., oxymétrie sur un ou plusieurs canaux)				A
17.18	Effectuer une oxymétrie nocturne				A

N: Nouveau-né, **E**: Enfant, **A**: Adulte

18. AUTRES THÉRAPIES		Didactique	Basse fidélité	Haute fidélité	Milieu Clinique
18.1	Administer une thérapie par remplacement de surfactant				N
18.2	Assister lors d'une thérapie par remplacement de surfactant				N
18.3	Administer des gaz médicaux spécialisés (p. ex., héliox, monoxyde d'azote)				N E A
18.4	Effectuer l'analyse des gaz médicaux				N E A
18.5	Assister lors de l'installation de sondes oesophagiennes (p. ex., oral, nasogastrique, gastrique)				A
18.6	Assister lors de l'insertion d'un drain thoracique				A
18.7	Assister lors d'un traitement d'aspiration ou de drainage thoracique				A

N: Nouveau-né, **E**: Enfant, **A**: Adulte