



www.opiq.qc.ca

RÉFÉRENTIEL DES COMPÉTENCES À L'ENTRÉE DANS LA PROFESSION

TABLE DES MATIÈRES

REMERCIEMENTS	3
INTRODUCTION	4
L'INHALOTHÉRAPEUTE : UN PROFESSIONNEL RECONNU POUR SON EXPERTISE EN SANTÉ CARDIORESPIRATOIRE	6
MÉTHODOLOGIE	8
LES COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES	10
GLOSSAIRE	11
LES DOMAINES D'APPRENTISSAGE	13
LA COMPÉTENCE PROFESSIONNELLE : DÉFINITION	18
LES DOUZE COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES	
A. AGIR AVEC PROFESSIONNALISME	20
B. COMMUNIQUER EFFICACEMENT DANS UN CONTEXTE PROFESSIONNEL	25
C. ÉVALUER LA CONDITION CARDIORESPIRATOIRE POUR ASSURER LA SURVEILLANCE ET LE SUIVI CLINIQUES	37
D. FAIRE PREUVE DE PENSÉE CRITIQUE ET DE RAISONNEMENT CLINIQUE	41
E. DÉTERMINER ET INSTAURER UN PLAN D'INTERVENTION THÉRAPEUTIQUE	45
F. APPLIQUER LES MODALITÉS D'UTILISATION DES DISPOSITIFS MÉDICAUX	49
G. APPLIQUER LES MESURES PRÉVENTIVES D'ASEPSIE, DE SANTÉ ET DE SÉCURITÉ	54
H. ADMINISTRER DES MÉDICAMENTS OU D'AUTRES SUBSTANCES	62
I. OPTIMISER L'ASSISTANCE VENTILATOIRE	75
J. PLANIFIER ET RÉALISER DES INTERVENTIONS LIÉES À L'ASSISTANCE ANESTHÉSIQUE ET À LA SÉDATION-ANALGÉSIE	89
K. EFFECTUER DES ÉPREUVES DE LA FONCTION CARDIORESPIRATOIRE	94
L. EXÉCUTER DES FONCTIONS ADMINISTRATIVES	104
COMPÉTENCES SCIENTIFIQUES	112
RÉFÉRENCES ET MÉDIAGRAPHIE	133



REMERCIEMENTS

RESPONSABLE DU PROJET

Pierrette Morin, inh., DESS en enseignement collégial, conseillère à l'admission, OPIQ

REMERCIEMENTS

Ce document résulte d'une démarche rigoureuse et d'un travail collectif. L'Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec (OPIQ) remercie tous ceux et celles qui ont participé à la mise en œuvre de ce nouveau référentiel.

LES MEMBRES DU GROUPE DE DISCUSSION ET DE VALIDATION DU RÉFÉRENTIEL

Lyne Arsenault, inh., enseignante et coordonnatrice du programme, Cégep de Sainte-Foy

Cynthia Coudé, inh., CHU Sainte-Justine

Daniel Jorgic, inh., soins critiques, CIUSSS de l'Est-de-l'Île-de-Montréal-Hôpital Maisonneuve-Rosemont

Catherine O'Brien, inh., DESS en enseignement collégial, enseignante, Collège de Rosemont

Audrey Pellicelli, inh., assistance anesthésique, CHUM

Nicole St-Georges, inh., B. Sc., chef de service, CISSS de la Montérégie-Est-Hôpital Pierre-Boucher, au moment de la consultation

France St-Jean, inh., DESS en enseignement collégial, enseignante, Collège de Rosemont et consultante

LES MEMBRES DE LA PERMANENCE DE L'ORDRE

Sandra Di Palma, inh., coordonnatrice à l'inspection professionnelle

Pierrette Morin, inh., DESS en enseignement collégial, conseillère à l'admission et responsable du projet

Line Prévost, inh., B.A., réd. a., coordonnatrice aux communications et réviseuse linguistique

Josée Prud'Homme, M.A.P., Adm.A., directrice générale et Secrétaire

Marise Tétreault, inh., M.A. (communication et santé), coordonnatrice au développement professionnel

Ce document a été révisé et corrigé selon l'orthographe rectifiée de 1990 (aussi appelée « nouvelle orthographe recommandée »).





INTRODUCTION

Le présent référentiel remplace le document *Compétences relatives à l'entrée dans la pratique* produit par l'OPIQ en 2003. La mise à jour de cette parution s'avérait nécessaire puisqu'elle ne correspondait plus à la pratique contemporaine de l'inhalothérapie. Plusieurs travaux, menés sur l'exercice professionnel au cours des dernières années, militaient pour une révision en profondeur du profil de l'Ordre. Nous faisons entre autres référence à ceux du ministère de l'Enseignement supérieur, du ministère de la Santé et des Services sociaux et de l'OPIQ entrepris au début des années 2000, ainsi qu'à ceux de l'Alliance nationale des organismes de réglementation en thérapie respiratoire (ANORTR) effectués en 2016.

Puisqu'il s'agit d'un référentiel de compétences, établissons avant tout ce qu'est une **compétence professionnelle**. Plusieurs auteurs proposent leur définition personnelle, parmi lesquelles nous avons choisi celle-ci : « une compétence est un ensemble de savoirs, de savoir-faire et de savoir-être qui sont activés lors de la planification et de l'exécution d'une tâche donnée » (Brien, 1997, p. 97¹).

Ce référentiel contient la description de toutes les compétences requises à l'entrée dans la pratique de l'inhalothérapie au Québec. Par « entrée dans la pratique », l'on entend la première étape de la profession d'inhalothérapeute à la suite de l'obtention du permis d'exercice, pour lequel l'inhalothérapeute doit avoir démontré qu'il maîtrise toutes les compétences et qu'il peut travailler dans tous les milieux cliniques en toute autonomie.

Les compétences sont divisées en deux groupes : les compétences professionnelles et les compétences scientifiques. Les compétences professionnelles sont un ensemble de savoir-agir complexes (savoirs, savoir-faire, savoir-être) requis pour exercer la profession d'inhalothérapeute. Les compétences scientifiques, quant à elles, désignent l'ensemble des savoirs scientifiques et sont intimement liées aux compétences professionnelles.



INTRODUCTION *suite*

Ce document présente également, pour chacune des compétences, des informations sur les connaissances, les habiletés, les attitudes et les modalités finales d'évaluation. Au Québec, un candidat doit atteindre le niveau de maîtrise de toutes les compétences avant qu'on lui permette de travailler comme inhalothérapeute.

Ce référentiel s'avère un outil essentiel, non seulement pour les enseignants, les inhalothérapeutes, les organismes d'agrément, les employeurs, les professionnels de la santé formés au Québec et à l'étranger, mais aussi pour l'Ordre, le gouvernement et le public.

Il s'agit d'un document à caractère évolutif qui sera tenu à jour et révisé selon le contexte professionnel, la pratique clinique et les avancées pharmacologiques, technologiques et scientifiques. Nous avons sciemment choisi de ne plus utiliser les vocables « compétences de base », « compétences cliniques » et « secteurs d'activités » présents dans la précédente version du référentiel (2003). Ils sont remplacés par les dénominations plus englobantes « compétence professionnelle », pour mieux refléter le type de compétences à développer et « milieux cliniques ou d'exercice », pour éviter la sectorisation des compétences. Il est ainsi entendu que bien qu'elles soient détaillées séparément — référentiel oblige — les douze compétences professionnelles, indissociables les unes des autres, s'imbriquent pour former un tout riche et complexe, à l'image de la pratique professionnelle. Ce référentiel, orienté vers l'avenir, la modernité et l'innovation, représente bien ce que nous sommes comme professionnels de la santé : avant-gardistes, dynamiques et polyvalents.



L'INHALOTHÉRAPEUTE: UN PROFESSIONNEL RECONNU POUR SON EXPERTISE EN SANTÉ CARDIORESPIRATOIRE

Professionnel de la santé reconnu par le *Code des professions*, l'inhalothérapeute possède une expertise en soins cardiorespiratoires et en assistance anesthésique. À ce titre, il intervient comme formateur, éducateur et praticien auprès de la clientèle atteinte de maladies cardiorespiratoires, qu'il s'agisse d'appliquer des stratégies préventives ou thérapeutiques. À titre de personne-ressource, il travaille avec l'équipe interdisciplinaire et les clientèles présentant des maladies chroniques tels l'asthme ou la MPOC. De plus, par les compétences acquises au cours de sa formation et en cours d'emploi, il analyse, gère et évalue les situations afin de garantir aux patients dont il a la charge, des soins et services sécuritaires et de qualité.

Il travaille en multidisciplinarité ou en interdisciplinarité. Il exerce donc sa profession en étroite collaboration avec les médecins omnipraticiens et certains spécialistes — anesthésiologistes, pneumologues, urgentologues, intensivistes, cardiologues, pédiatres, néonatalogistes —, ainsi qu'avec les infirmières, les pharmaciens, les physiothérapeutes, les ergothérapeutes et les travailleurs sociaux.

L'expertise de l'inhalothérapeute est mise à profit dans divers milieux d'exercice : unités de soins (chirurgie, pneumologie, cardiologie, etc.), bloc opératoire, urgence, soins intensifs, laboratoires de physiologie respiratoire et d'études du sommeil et dans tous les autres lieux (p. ex. : soins de première ligne [GMF], soutien à domicile, groupe de médecine familiale, clinique de suivi asthme et MPOC) où l'on traite des problèmes qui affectent le système cardiorespiratoire, et ce, pour toutes les clientèles (néonatale, pédiatrique, adulte et gériatrique).

L'inhalothérapeute, en conformité avec les législations fédérales et provinciales, doit respecter les normes, les énoncés de position et les lignes directrices, les guides et les standards de pratique ainsi que son *Code de déontologie*. Il agit sous ordonnance, soit individuelle ou collective.



L'INHALOTHÉRAPEUTE: UN PROFESSIONNEL RECONNU POUR SON EXPERTISE EN SANTÉ CARDIORESPIRATOIRE

Il exerce les activités réservées qui suivent².

- **Effectuer l'assistance ventilatoire**
Toute assistance ou tout support ventilatoires, peu importe la technologie utilisée, qu'elle soit effractive ou non, incluant le suivi thérapeutique et clinique optimal et la gestion du sevrage.
- **Effectuer des prélèvements**
Tout prélèvement relié à la pratique de l'inhalothérapie : gazométrie sanguine, prélèvements de sécrétions bronchiques pour cytologie ou bactériologie, etc.
- **Effectuer des épreuves de la fonction cardiorespiratoire**
Toute épreuve diagnostique reliée à la fonction cardiorespiratoire : bilan de base complet des volumes respiratoires, test de diffusion, test de provocation bronchique, ECG au repos et à l'effort, étude de polysomnographie complète ou abrégée, etc.
- **Exercer une surveillance clinique de la condition des personnes sous anesthésie, y compris la sédation-analgésie, ou sous assistance ventilatoire**
Cette surveillance n'est assujettie à aucune condition et peut être effectuée en toute autonomie, non seulement au bloc opératoire, mais aussi dans les unités de soins critiques ou à l'urgence, selon l'état du patient et les besoins du milieu.
- **Administer et ajuster des médicaments ou d'autres substances lorsqu'ils font l'objet d'une ordonnance**
L'inhalothérapeute peut administrer un médicament ou une substance, selon l'ordonnance, peu importe la voie d'administration, qu'elle soit périphérique, centrale ou épidurale.
- **Mélanger des substances en vue de compléter la préparation d'un médicament**
Certains médicaments ou substances nécessitent l'ajout d'un diluant afin de rendre la substance active ou injectable.
- **Introduire un instrument dans une veine périphérique ou dans une ouverture artificielle dans et au-delà du pharynx ou au-delà du vestibule nasal**
L'inhalothérapeute peut introduire ou retirer un instrument : insertion ou retrait de la sonde endotrachéale ou gastrique, installation d'une voie veineuse périphérique, etc.



MÉTHODOLOGIE

Comme mentionné précédemment, ce document s'inspire des travaux menés par les ministères de l'Enseignement supérieur et de la Santé et des Services sociaux, et par ceux de l'ANORTR et de l'OPIQ. Nous avons porté une attention particulière aux publications [*Référentiel national des compétences pour la profession d'inhalothérapeute/de thérapeute respiratoire 2016-2021 \(RNC\)*](#) et [*Les standards de pratique: un gage de compétence*](#).

L'analyse et la comparaison des différents ouvrages étudiés nous ont permis d'élaborer notre référentiel. Afin de valider les énoncés, nous avons recouru, dans un premier temps, aux données recueillies par l'ANORTR en 2016 auprès des inhalothérapeutes cliniciens lors du sondage d'adoption du RNC. Nous avons ainsi pu extraire les valeurs du Québec pour confirmer le degré de maîtrise de chaque compétence. Dans un deuxième temps, nous avons effectué une nouvelle consultation auprès d'un groupe de discussion formé d'enseignants, de cliniciens et de gestionnaires.

Puisque ce document sera déposé sur le site de l'OPIQ et donc consulté par différentes personnes (population générale, professionnels de la santé, futurs candidats [locaux ou étrangers] à la profession), nous estimons important de revoir les vocables liés aux compétences afin qu'ils définissent fidèlement la pratique clinique contemporaine des inhalothérapeutes. Nous cherchions des appellations qui évoquaient un référentiel de formation professionnelle. En effet, pour en faciliter l'appropriation par tous ceux qui le consulteront, nous voulions des termes clairs et significatifs, pour simplifier la compréhension et permettre au lecteur d'identifier aisément les diverses compétences.



MÉTHODOLOGIE *suite*

Avant de devenir réalité, le présent ouvrage a nécessité maintes lectures et recherches, de même qu'un recensement d'informations sur la rédaction et la conception d'un référentiel de compétences. Toute la documentation provenant du Québec, représentative des nombreuses méthodologies mises de l'avant depuis la réforme Robillard (1993), à savoir l'enseignement stratégique, l'approche par compétences et l'intégration des acquis, employait un vocabulaire « traditionnel ». Puis, le livre *Comment élaborer et analyser un référentiel de compétences en santé ?*³ (2015) nous a permis de considérer l'approche par compétences sous un nouvel angle, mais surtout, c'est dans ce bouquin que nous avons lu pour la première fois les vocables significatifs finalement retenus. Poussant plus loin les recherches, nous avons trouvé un écrit, largement inspiré d'un modèle préconisé par [Jacques Tardif](#), professeur à l'Université de Sherbrooke et spécialiste de la pédagogie universitaire. Le vocabulaire employé correspondait en tout point à ce que nous cherchions. De notre avis, il illustre davantage la relation entre la situation professionnelle (tâche à effectuer), les actions professionnelles (démarche pour la réaliser) et les ressources à mobiliser (savoirs) pour y arriver.

Nous souhaitons que cet ouvrage permette à tous les intervenants de comprendre et de mieux cerner les compétences à maîtriser chez les candidats à la profession lors de leur formation. Le *Référentiel des compétences à l'entrée dans la profession* dresse les balises en ce sens.



LES COMPÉTENCES PROFESSIONNELLES

Afin de bien comprendre la structure du présent référentiel, voici quelques explications quant à sa configuration et sa vision. La séquence des compétences professionnelles utilisée ici a été établie en fonction de l'organisation du travail d'un inhalothérapeute. Ce faisant, le document reflète l'exécution des diverses tâches quotidiennes qu'il doit accomplir, et ce, quel que soit le milieu clinique. Il importe de préciser que ce référentiel est construit selon les compétences à développer en cours de formation dans un programme d'inhalothérapie, et non plus sur la base des différents secteurs d'activités. Le but ultime étant l'obtention d'un permis de pratique qui atteste l'atteinte du niveau de compétences requis à l'entrée dans la pratique. Nous soulignons de plus l'importance de maintenir ce niveau de compétence et de le bonifier suivant l'expérience et l'expertise acquises au cours des années de la pratique professionnelle.

Voici les 12 compétences exigées à l'entrée dans la pratique et tout au long de la vie professionnelle d'un inhalothérapeute. Vous trouverez une description de chacune ainsi que leur contenu plus loin dans le document.

- A** Agir avec professionnalisme
- B** Communiquer efficacement dans un contexte professionnel
- C** Évaluer la condition cardiorespiratoire pour assurer la surveillance et le suivi cliniques
- D** Faire preuve de pensée critique et de raisonnement clinique
- E** Déterminer et instaurer un plan d'intervention thérapeutique
- F** Appliquer les modalités d'utilisation des dispositifs médicaux
- G** Appliquer les mesures préventives d'asepsie, de santé et de sécurité
- H** Administrer des médicaments ou d'autres substances
- I** Optimiser l'assistance ventilatoire
- J** Planifier et réaliser des interventions liées à l'assistance anesthésique et à la sédation-analgésie
- K** Effectuer des épreuves de la fonction cardiorespiratoire
- L** Exécuter des fonctions administratives

TERMES	DÉFINITIONS
Actions professionnelles	Ce qui doit être mis en œuvre pour assurer la réalisation des situations professionnelles. Elles requièrent la maîtrise des ressources professionnelles.
Apprenant	<i>Toute personne qui apprend, c'est-à-dire qui s'est engagée de manière consciente, autonome et volontaire dans la construction de nouvelles attitudes, connaissances, habileté ou capacités⁴.</i>
Connaissance déclarative	Les connaissances déclaratives correspondent aux connaissances théoriques ou qui sont reconnues comme savoirs au cours de l'évolution d'une société. Ces connaissances sont constituées de faits, de règles, de lois et de principes ⁵ .
Contexte	<i>Ensemble des circonstances particulières dans lesquelles s'insère une action⁶.</i>
Connaissant	<i>Personne qui manifeste certaines attitudes professionnelles caractéristiques et communique correctement les informations techniques sans toutefois avoir la capacité de réaliser les tâches professionnelles⁷.</i>
Compétence	<i>Un savoir-agir complexe prenant appui sur la mobilisation et la combinaison efficaces d'une variété de ressources internes et externes à l'intérieur d'une famille de situations⁸.</i>
Compétence numérique	<i>La compétence numérique est la capacité d'utiliser un ordinateur ou une autre technologie pour s'informer, pour organiser, et analyser l'information et pour communiquer. Cela signifie être capable de trouver des informations sur Internet, d'échanger des messages par courriel, de rechercher un emploi, d'écrire grâce à un clavier d'ordinateur, de rentrer des données. C'est aussi être capable de s'adapter à un logiciel ou un environnement informatique propre à une entreprise ou un métier⁹.</i>
Compétent	<i>Personne qui agit en mobilisant les ressources nécessaires dans le but d'adapter ses pratiques dans des contextes professionnels variés¹⁰.</i>
Compétence professionnelle	<i>Une compétence est un ensemble de savoirs, de savoir-faire et de savoir-être qui sont activés lors de la planification et de l'exécution d'une tâche donnée¹¹.</i>
Degré de maîtrise	Le niveau attendu pour la maîtrise d'une compétence donnée à l'entrée dans la pratique, et ce, pour tous les types de savoirs.
Exécutant	<i>Personne qui réalise les pratiques requises à une tâche selon la situation de travail¹².</i>
Intervention	Le mot <i>intervention</i> est utilisé afin d'être plus englobant. Il fait référence aux soins et services prodigués qui incluent entre autres l'évaluation, les examens, les tests et diverses procédures.

TERMES	DÉFINITIONS
Patient (ou son entourage)	Ici le terme <i>entourage</i> englobe les personnes suivantes : père, mère, grands-parents, frère, sœur, oncle, tante, conjoint, conjointe et enfant.
Pensée critique	Elle est essentielle à l'évaluation de la littérature scientifique et donc, elle est un élément clé de la pratique fondée sur les faits scientifiques ¹³ . La pensée critique fait aussi référence à la capacité de poser des jugements basés sur le raisonnement. L'inhalothérapeute examine les options ; il les analyse à l'aide de critères précis ; il tire des conclusions et pose des jugements cliniques éclairés ¹⁴ .
Performant	<i>Personne qui associe la réussite d'une tâche par la finalité en termes de quantité et de qualité</i> ¹⁵ .
Ressources	Ce sont les savoirs que doit maîtriser le candidat à l'entrée dans la profession.
Savoir	Domaine d'apprentissage cognitif. Représente les connaissances que l'apprenant devra utiliser pour comprendre et expliquer la situation de travail, les circonstances, les événements et les tâches à réaliser ¹⁶ .
Savoir-agir	C'est la somme des domaines d'apprentissage que sont les savoirs (domaine cognitif), savoir-faire (domaine psychomoteur) et savoir-être (domaine affectif).
Savoir-être	Domaine d'apprentissage affectif. Spécifie les attitudes, comportements ou qualités que l'apprenant devra manifester lors de la réalisation de ses tâches professionnelles ¹⁷ .
Savoir-faire	Domaine d'apprentissage psychomoteur. Spécifie les protocoles, directives, instructions, procédures, méthodes, techniques, façons de faire ou pratiques que l'apprenant devra réaliser, pour réussir ses activités professionnelles selon le seuil d'entrée sur le marché du travail ¹⁸ .
Situations professionnelles	Représentent les tâches que doivent effectuer les candidats à l'entrée dans la pratique professionnelle.
Trajectoire de Bloom	La trajectoire est une mise à jour de la taxonomie de Bloom par Krathwohl (2002). Elle décrit les divers degrés de maîtrise des différents savoirs.



LES DOMAINES D'APPRENTISSAGE

De manière générale, ils font référence aux niveaux attendus pour l'atteinte d'une compétence. Les domaines d'apprentissage qui figurent dans ce document sont tirés de [*Conception des programmes d'études : un guide CanMEDS pour les professions de la santé*](#) ; ils ont été adaptés à notre pratique professionnelle. En ce qui concerne l'inhalothérapie, il y a 3 grands domaines d'apprentissage : savoirs (domaine cognitif), savoir-faire (domaine psychomoteur) et savoir-être (domaine affectif) qui, une fois additionnés, forment le savoir-agir (degré de maîtrise).

Dans les 3 tableaux, qui illustrent les domaines d'apprentissage, figurent les niveaux taxonomiques et leur description. Surtout à l'intention des personnes qui évalueront les étudiants, ces échelles représentent les niveaux attendus — ceux en rouge indiquant le seuil minimal d'atteinte — et ont permis l'évaluation des situations professionnelles et l'identification des actions que doit faire le candidat à l'entrée dans la pratique pour démontrer qu'il maîtrise une situation professionnelle, et ultimement la compétence visée. Ainsi, pour chaque situation professionnelle, cette analyse vous est présentée sous forme de tableau.

La troisième colonne rassemble des verbes d'action pour soutenir l'élaboration de divers outils d'évaluation. Quant à la dernière, elle fait référence aux niveaux taxonomiques du [*Référentiel national des compétences pour la profession d'inhalothérapeute/de thérapeute respiratoire 2016-2021*](#) pour permettre une adéquation avec le document national.



LES DOMAINES D'APPRENTISSAGE

Voyons un exemple pour faciliter la compréhension.

Compétence A. Agir avec professionnalisme

A.1 La situation professionnelle : respecter ses obligations professionnelles

A.1.1 L'action professionnelle : comprendre le système professionnel

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 4.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Organisation Organise les valeurs par ordre de priorité, mettant l'accent sur la comparaison, la mise en rapport et la synthèse
Standard d'évaluation	Clinique		

Étape de carrière : correspond à l'entrée dans la pratique la profession, pour toutes les compétences. Le présent référentiel est basé sur cette première étape de la carrière. À l'entrée de la pratique, le candidat à la profession doit atteindre un niveau élevé afin d'être compétent et polyvalent.

Degré de maîtrise (savoir-agir) : pour chaque domaine d'apprentissage, c'est-à-dire cognitif (savoirs), psychomoteur (savoir-faire) et affectif (savoir-être), sont inscrits les niveaux attendus pour une situation professionnelle (tâche à effectuer) donnée. Dans l'exemple « respecter ses obligations professionnelles », le degré de maîtrise exigé se situe au niveau taxonomique 4.0 pour les différents savoirs.

Standard d'évaluation : permet aux enseignants de cibler le type d'évaluation finale à privilégier pour valider la maîtrise de la situation professionnelle. Dans l'exemple, la validation se fera en clinique. Vous trouverez à l'occasion d'autres standards d'évaluation notamment :

- la simulation : à privilégier lorsque l'exposition clinique ne permet pas l'évaluation ;
- la didactique : beaucoup plus rare et employée lorsqu'il est impossible de mesurer les différents savoirs en clinique ou en simulation.

Niveaux taxonomiques	Description du niveau	Verbes clés (liste non exhaustive et non limitative)	RNC*
DOMAINE COGNITIF OU SAVOIRS			
1.0 Connaissances	Renvoie à des données ou des informations	Définir, décrire, cerner, connaître, étiqueter, dresser une liste, correspondre à, nommer, souligner, rappeler, reconnaître, reproduire, choisir, énoncer, associer, citer, enregistrer, identifier, indiquer, localiser, mémoriser, résumer	K1
2.0 Compréhension	Indique que l'apprenant a saisi les notions	Évaluer, classer, comparer, décrire, distinguer entre, expliquer, prédire, interpréter, reformuler, présenter un exemple, convertir, démontrer, différencier, dire dans ses mots, illustrer, exprimer, faire une analogie, généraliser	K2
3.0 Application[†]	Indique que l'apprenant peut appliquer les connaissances acquises dans la pratique clinique	Élaborer, choisir, démontrer, concevoir, sélectionner, employer, préparer, prédire, établir une correspondance avec, utiliser, administrer, assembler, catégoriser, colliger, construire, déterminer, formuler, manipuler, mesurer, modifier, résoudre, produire, participer	K3
4.0 Analyse[†]	Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Analyser, comparer, opposer, estimer, distinguer, différencier, discerner, séparer, décrire, cibler, critiquer, déduire, discriminer, examiner, limiter, mettre en priorité, mettre en relation, organiser, questionner	K4
5.0 Synthèse	Utilise des éléments divers pour constituer un tout ayant un sens nouveau	Combiner, compiler, créer, formuler, intégrer, organiser, planifier, expliquer, résumer, élaborer, adapter, anticiper, concevoir, construire, proposer, structurer, synthétiser	K6
6.0 Évaluation	Émet des jugements sur la valeur d'idées ou de données	Estimer, déterminer, évaluer, juger, classer, recommander, conclure, critiquer, tester, apprécier, argumenter, choisir, justifier	K5

Adapté de SHERBINO, J. et J.R. FRANK (rédacteurs). 2011. *Conception des programmes d'études : un guide CanMEDS pour les professions de la santé*. Ottawa, Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, p. 41. Reproduction autorisée.

* Adéquation des niveaux avec ceux du *Référentiel national des compétences*.

† Niveau attendu

Niveaux taxonomiques	Description du niveau	Verbes clés (liste non exhaustive et non limitative)	RNC*
DOMAINE PSYCHOMOTEUR OU SAVOIR-FAIRE			
Perception	Utilise des indices sensoriels pour guider l'activité motrice	Choisir, décrire, détecter, différencier, distinguer, cerner, isoler, mettre en rapport, sélectionner, discriminer, identifier, reconnaître	
1.0 État de préparation	Se situe dans un état mental, physique ou émotif qui sous-entend une rapidité de réaction	Commencer, faire preuve de, expliquer, visualiser, procéder à, réagir, montrer, déclarer, offrir de	S1
2.0 Réaction guidée	Imite, suit les directives, apprend par essais et erreurs	Copier, dépister, suivre, réagir, reproduire, répondre, refléter	S2
3.0 Mécanisation[†]	Applique habituellement les réactions avec une confiance grandissante	Assembler, calibrer, élaborer, montrer, mesurer, manipuler, palper, effectuer des percussions	S3
4.0 Réaction explicite complexe[†]	Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Assembler, calibrer, élaborer, montrer, mesurer, manipuler, palper, effectuer des percussions Les verbes clés sont les mêmes que pour la mécanisation, mais ils seront accompagnés de déterminants indiquant que la réaction est plus rapide, meilleure, plus précise, etc.	S4
5.0 Adaptation	Modifie les compétences pour les adapter à des exigences particulières	Innover, modifier, adapter, changer, réarranger, réorganiser, réviser, varier	S5
6.0 Originalité	Fait preuve de créativité fondée sur des compétences très poussées	Réarranger, innover, construire, combiner, composer, élaborer, créer, concevoir, commencer, faire, être à l'origine de	S6

Adapté de SHERBINO, J. et J.R. FRANK (rédacteurs). 2011. *Conception des programmes d'études : un guide CanMEDS pour les professions de la santé*. Ottawa, Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, p. 41. Reproduction autorisée.

* Adéquation des niveaux avec ceux du *Référentiel national des compétences*.

† Niveau attendu

Niveaux taxonomiques	Description du niveau	Verbes clés (liste non exhaustive et non limitative)	RNC*
DOMAINE AFFECTIF OU SAVOIR-ÊTRE			
1.0 Réceptivité	Écoute et prend volontiers en considération	Percevoir, acquérir, cerner (faire preuve d'avoir conscience de), assister, apprécier, se rendre compte de, remettre en question, écouter, choisir	A1
2.0 Réactivité	Assiste et réagit à un phénomène particulier	Répondre, achever, déclarer, participer, expliquer, décrire, établir, écrire, prendre note, élaborer	A2
3.0 Valorisation [†]	Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier	Démarrer, inviter, faire connaître, suivre, choisir, proposer, influencer, apprécier, justifier, approuver, argumenter, conscientiser	A3
4.0 Organisation [†]	Organise les valeurs par ordre de priorité, mettant l'accent sur la comparaison, la mise en rapport et la synthèse	Arranger, combiner, intégrer, organiser, préparer, mettre en rapport, conceptualiser, formuler, examiner, équilibrer	A4
5.0 Intériorisation	Agit de manière cohérente conformément à des valeurs intériorisées	Agir, discerner, montrer, éviter, résister, influencer, exiger, modifier, pratiquer, juger	A5

Adapté de SHERBINO, J. et J.R. FRANK (rédacteurs). 2011. *Conception des programmes d'études : un guide CanMEDS pour les professions de la santé*. Ottawa, Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, p. 41. Reproduction autorisée.

* Adéquation des niveaux taxonomiques avec ceux du *Référentiel national des compétences*.

† Niveau attendu



LA COMPÉTENCE PROFESSIONNELLE²⁰ : DÉFINITION

Cette définition, extraite du glossaire de Boudreault, dresse un portrait clair et représentatif de l'essence d'une compétence professionnelle.

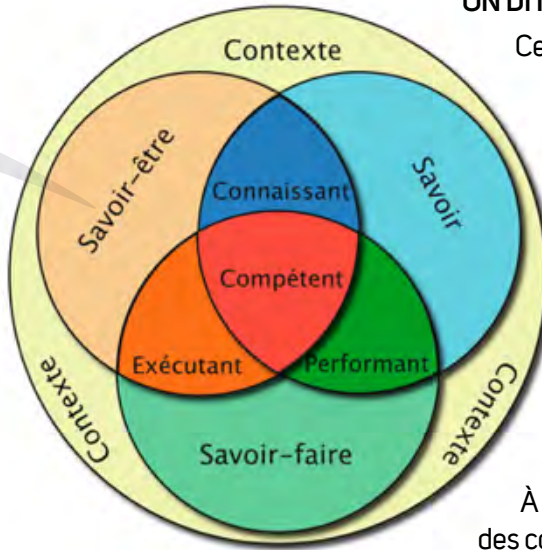
Disposition à mobiliser ses ressources dans le but de résoudre des problèmes liés à des événements prévisibles ou fortuits dans un contexte professionnel.

Ensemble reconnu, éprouvé et intégré de représentations et de ressources (savoirs, savoir-être et savoir-faire) mobilisées par une personne (opérations mentales) dans divers contextes (inspiré de Le Boterf [1994] et de Boudreault [2004]). La compétence s'associe plus au processus qu'au résultat, dans le sens d'agir avec compétence plutôt que d'avoir une compétence.

Caractéristiques de la compétence :

- ➔ l'accent est mis sur la personne ;
- ➔ la compétence est celle d'un individu ;
- ➔ la compétence est plus large que le seul savoir ou savoir-faire. Elle mobilise « l'intelligence » et « l'initiative » ;
- ➔ il n'existe pas de compétence détachée de l'action ;
- ➔ les différents éléments de la compétence se développent dans une confrontation à l'action. Celle-ci est donc en permanence adaptée au contexte dans lequel vit l'individu qui possède la compétence.

ON DIT QU'« UNE IMAGE VAUT MILLE MOTS »



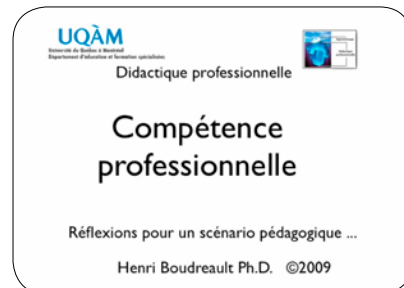
Celle-ci résume bien la définition que fait Boudreault de la compétence professionnelle. Plus qu'un élément de consultation ou de compréhension, elle amène à revoir des notions acquises depuis l'implantation de l'approche par compétences. Elle offre une signification juste et précise de la nature d'une compétence, particulièrement d'une compétence professionnelle, appellation mieux adaptée au milieu de la santé. Pour en saisir tout le sens, il importe de se reporter au glossaire de la page 11, car explicite, ce dernier démontre hors de tout doute qu'une compétence professionnelle transcende les savoirs, le savoir-faire et le savoir-être.

À partir de contextes diversifiés et riches, l'apprenant développera des connaissances, des habiletés, des attitudes et passera par plusieurs niveaux d'apprentissage pour devenir compétent.

Source: BOUDREAU, H. 2009. « La compétence professionnelle ».

Site Internet Didactique professionnelle [<https://didapro.me/2009/07/06/la-competece-professionnelle/>].

Pour en savoir davantage sur la compétence professionnelle



<https://didapro.me/videos/competence-professionnelle/>



AGIR AVEC PROFESSIONNALISME

COMPÉTENCE

Encadrée par des normes reconnues, la pratique professionnelle s'effectue dans le respect de nombreuses balises légales et réglementaires. La connaissance des obligations professionnelles vise à protéger les intérêts du public. Issues d'un ensemble de principes, valeurs, règles et lois qui guident et régissent l'activité professionnelle, les obligations professionnelles s'avèrent incontournables pour la prestation de soins et de services sécuritaires et de qualité, dans tous les milieux cliniques.

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Agir avec professionnalisme	A.1 Respecter ses obligations professionnelles	A.1.1 Comprendre le système professionnel	Distinguer : → les lois et les règlements → les standards de pratique → les lignes directrices → les politiques internes → les énoncés de position Connaître l'encadrement législatif de la pratique de l'inhalothérapie au Québec : → <i>Code des professions</i> → <i>Code de déontologie</i> → <i>Loi sur les services de santé et les services sociaux (LSSSS)</i> → règlements → politiques institutionnelles
Référentiel national des compétences	Adhérer au code de pratique B1.2	Adhérer aux lignes directrices et règlements cliniques, juridiques et éthiques B1.3	

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Agir avec professionnalisme	A.1 Respecter ses obligations professionnelles	A.1.2 Se conformer à ses obligations professionnelles	Suivre les règlements de l'OPIQ : ➤ s'inscrire annuellement au Tableau de l'Ordre et acquitter les frais liés au renouvellement du permis de pratique et de l'assurance professionnelle ➤ maintenir ses compétences professionnelles à jour ➤ se conformer au <i>Code de déontologie des inhalothérapeutes du Québec</i> Suivre les lignes directrices, les règlements, les protocoles, politiques et procédures institutionnelles
		A.1.3 Adopter un comportement professionnel en tout temps	Employer un langage professionnel Porter une tenue professionnelle conformément aux exigences cliniques et au code vestimentaire de l'établissement S'identifier auprès des autres professionnels Agir de façon intègre et honnête Contribuer à l'amélioration de la qualité des soins et services offerts
Référentiel national des compétences	Avoir des comportements professionnels B1.1 Participer au perfectionnement professionnel B1.5		Adhérer aux politiques et procédures institutionnelles ou organisationnelles B1.4 Participer aux processus d'amélioration de la qualité B1.6

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources <i>(liste non exhaustive et non limitative)</i>
Agir avec professionnalisme	A.2 Respecter les droits du patient	A.2.1 Comprendre les concepts du « patient partenaire »	Connaître les dimensions psychologique, sociale, culturelle et spirituelle du patient partenaire et de son entourage Reconnaître ses compétences selon son niveau de littératie ²¹ Impliquer le patient dans le processus décisionnel Favoriser le partenariat de soins et de services entre le patient, ses proches et les intervenants de la santé
		A.2.2 S'identifier auprès du patient et de son entourage	Se présenter avec son titre professionnel Présenter la personne qui nous accompagne s'il y a lieu Porter sa carte d'identité avec photo
		A.2.3 Vérifier l'identité du patient	Identifier sans équivoque le patient : • double identification requise conformément aux pratiques organisationnelles exigées par Agrément Canada²²
		A.2.4 Respecter l'intégrité du patient	Adopter une approche calme et courtoise Préserver son intimité et son environnement Expliquer la nature des actes posés et les buts poursuivis Signaler tout incident ou accident touchant sa sécurité
Référentiel national des compétences	Forger un partenariat avec les patients et leur famille B0.2 Gérer les risques liés à la sécurité du patient C2.2	Contribuer à une culture axée sur la sécurité des soins au patient C2.1 Réagir et signaler tout incident C2.3	

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources <i>(liste non exhaustive et non limitative)</i>
Agir avec professionnalisme	A.2 Respecter les droits du patient	A.2.5 Suivre les règles concernant le consentement, le refus ou la cessation de traitement	Valider la compréhension du patient relativement à l'acceptation et au refus du traitement proposé ou à la cessation de traitement Aviser le médecin responsable du patient lors d'un refus de traitement Documenter au dossier tout fait lié à ces règles (voir B.5)
		A.2.6 Préserver la confidentialité des informations personnelles du patient	Éviter le dossier satellite Ne jamais divulguer d'informations nominatives en dehors du contexte d'intervention thérapeutique (p. ex. sur les médias sociaux)
Référentiel national des compétences		Respecter les droits, la vie privée et la dignité de toutes les personnes B0.1	

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		



COMPÉTENCE

COMMUNIQUER EFFICACEMENT DANS UN CONTEXTE PROFESSIONNEL

La littérature supporte amplement l'idée qu'une communication efficace améliore globalement la santé des patients et qu'elle s'avère l'un des éléments de renforcement pour la sécurité des patients²³. De même, une communication de qualité enrichit la collecte de donnée et accroît l'observance au traitement et les résultats cliniques²⁴. Puisque la communication est le principal outil de l'inhalothérapeute, les habiletés relationnelles et communicationnelles s'inscrivent parmi les compétences essentielles à la pratique clinique²⁵.

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources <i>(liste non exhaustive et non limitative)</i>
Communiquer efficacement dans un contexte professionnel	B.1 Communiquer adéquatement avec le patient et son entourage	B.1.1 Saluer le patient	Appeler le patient par son nom Faire preuve d'ouverture et d'écoute S'informer de sa santé
		B.1.2 Questionner le patient avant l'intervention	Poser les questions d'usage relatives à : ➤ ses habitudes de vie ➤ sa médication usuelle
		B.1.3 Informé le patient au regard de l'intervention	Valider la faisabilité de l'intervention, en tenant compte des indications et contrindications Expliquer clairement toutes les informations pertinentes concernant l'intervention à venir Valider la compréhension du patient Encourager le patient lors de l'intervention, si nécessaire Adapter l'approche en fonction des différentes clientèles

Référentiel national des compétences

Aucune référence

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Communiquer efficacement dans un contexte professionnel	B.2 Communiquer à l'aide des technologies de l'information et de la communication (TIC) ²⁶	B.2.1 Utiliser de manière efficace et sécuritaire les divers outils informatiques et logiciels	Connaître les principaux outils informatiques et logiciels : → bases de données → tableurs → traitement de texte → méthodes permettant le partage d'informations
		B.2.2 Utiliser, de façon efficiente, les outils électroniques de gestion des données en milieu clinique	Connaître les différents outils électroniques de gestion des données : → collecte de données → archivage et sauvegarde sécuritaires → consultation, diffusion, etc. → dossier médical électronique (DME), dossier clinique informatique (DCI), Dossier santé Québec (DSQ) et Carnet santé Québec → gestionnaire de rendez-vous des patients en externe → collecte de données
		B.2.3 Utiliser diverses techniques communicationnelles	Connaître : → la télépratique et la téléexpertise → la messagerie texte → les applications santé

Référentiel national des compétences

Exploiter les applications de données informatiques et électroniques pertinentes B6.4

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 3.0	Savoir-faire 3.0	Savoir-être 3.0
	Application	Mécanisation	Valorisation
	Indique que le nouveau candidat peut appliquer les connaissances acquises dans la pratique clinique	Applique habituellement les réactions avec une confiance grandissante	Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Communiquer efficacement dans un contexte professionnel	B.3 Établir une relation d'aide avec le patient et son entourage	B.3.1 Démontrer de l'empathie et du respect envers le patient et son entourage	Adopter une attitude et un comportement bienveillants et encourageants Éviter toute forme de discrimination Rassurer le patient au moment où l'on procède aux interventions Respecter les droits, la vie privée et la dignité de chacun (voir A.2.4, A.2.5, A.2.6)
		B.3.2 Posséder des aptitudes en communication verbale et non verbale	Utiliser diverses techniques de communication : ➤ techniques d'entrevue structurée ➤ rétroaction Recourir aux techniques d'écoute active pour comprendre les besoins du patient et de son entourage Employer un langage approprié et adapté (p. ex. selon le niveau de littératie en santé ou la capacité cognitive du patient)
Référentiel national des compétences	Faire preuve d'empathie et de respect envers le patient et la famille B0.1		Posséder des aptitudes en communication verbale et non verbale B2.1

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources <i>(liste non exhaustive et non limitative)</i>
Communiquer efficacement dans un contexte professionnel	B.4 Enseigner au patient et à son entourage, les mesures préventives, les interventions, l'utilisation des équipements requis et la prise de médication	B.4.1 Évaluer la compréhension du patient et sa capacité d'adaptation	Considérer: ➤ la capacité du patient de s'adapter à la situation ➤ la capacité du patient de contribuer à ses soins
		B.4.2 Transmettre clairement l'information	Connaître les niveaux de littératie en santé Reconnaître le niveau de littératie du patient Adapter ses communications verbales et écrites au niveau de littératie en santé et au type de clientèle
		B.4.3 Vulgariser les informations transmises au patient et à son entourage	Utiliser un langage et un vocabulaire appropriés et adaptés au type de clientèle et au niveau de littératie en santé
Référentiel national des compétences	Communiquer efficacement au moyen de la documentation B2.2		Recourir aux technologies de l'information et des communications B2.3

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Communiquer efficacement dans un contexte professionnel	B.4 Enseigner au patient et à son entourage, les mesures préventives, les interventions, l'utilisation des équipements requis et la prise de médication	B.4.4 Offrir des ressources, des séances de démonstration et d'exercice pratique adaptés aux besoins du patient et de son entourage	Sélectionner les ressources et les outils actuels (dépliants explicatifs, sites Internet, etc.) Faire une démonstration au besoin Effectuer des exercices
		B.4.5 Évaluer la compréhension du patient quant aux informations transmises et à l'enseignement prodigué	Demander au patient et à son entourage de : ➔ répéter l'information reçue ➔ faire une démonstration ➔ expliquer dans ses mots l'enseignement reçu Valider la compréhension du patient et de son entourage relativement aux informations et à l'enseignement reçus Corriger au besoin
		B.4.6 Réévaluer l'enseignement reçu lors de visite de suivi	Valider la rétention des informations

Référentiel national des compétences

Prodiguer de l'enseignement en soins cardiorespiratoires B4.1

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Communiquer efficacement dans un contexte professionnel	B.5 Consigner les informations pertinentes au dossier	B.5.1 Respecter les règles et principes qui régissent la note professionnelle	Comprendre l'importance de la note professionnelle Comprendre l'importance d'une tenue de dossier conforme : ➤ connaître le cadre juridique qui circonscrit la note professionnelle ➤ connaître les règles et principes de gestion des ordonnances
		B.5.2 Colliger toute l'information pertinente à l'intervention et au suivi	Connaître tous les éléments à inscrire au dossier Connaître les particularités relatives : ➤ à la note tardive ➤ au dossier satellite, au dossier parallèle et aux extraits de dossier ➤ aux enjeux liés au dossier papier par rapport au dossier informatique
		B.5.3 Rédiger clairement et avec concision	Utiliser les principaux protocoles de transmission d'informations écrites (p. ex. : SOAP, SOAPIER, SAER ²⁷) Utiliser un vocabulaire adéquat Employer des abréviations médicales reconnues (par l'Association des gestionnaires de l'information de la santé du Québec, par le Service des archives de l'établissement, etc.) Respecter les particularités de l'établissement de santé

Référentiel national des compétences

Collecter l'information pertinente C1.1

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Communiquer efficacement dans un contexte professionnel	B.5 Consigner les informations pertinentes au dossier	B.5.4 Respecter les particularités relatives à certains milieux cliniques	Connaître les particularités des différents milieux cliniques* Connaître les règles en vigueur dans l'établissement * se reporter aux divers fascicules des Normes de pratique de l'inhalothérapeute

Référentiel national des compétences

Collecter l'information pertinente C1.1

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Communiquer efficacement dans un contexte professionnel	B.6 Rédiger des rapports administratifs	B.6.1 Recueillir l'information pertinente	Connaître les différents formulaires à remplir selon la situation (p. ex. rapport de déclaration d'incident ou d'accident AH-223) Respecter les procédures de transmission en vigueur Soumettre le rapport
Référentiel national des compétences		Collecter l'information pertinente C1.1	Rédiger des rapports administratifs B6.4

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Communiquer efficacement dans un contexte professionnel	B.7 Promouvoir la santé cardiorespiratoire et prévenir la maladie	B.7.1 Éduquer les patients, les familles/leurs proches et les communautés	Connaître les facteurs de risque pour la santé cardiorespiratoire Connaître le programme En santé cardiorespiratoire de l'OPIQ Intégrer des interventions de promotion de la santé et de prévention de la maladie dans sa pratique professionnelle (intervention minimale < 3 minutes) sur les saines habitudes de vie : ➔ abandon du tabagisme (ou réduction de l'exposition à la fumée secondaire ou au tabagisme parental) ➔ hygiène du sommeil ➔ activité physique (comportement physiquement actif) ➔ saine alimentation Reconnaître les différentes opportunités pour promouvoir la santé cardiorespiratoire et prévenir la maladie (incluant les exacerbations et détériorations)

Référentiel national des compétences

Participer à combler les besoins de la collectivité en santé cardiorespiratoire B4.2

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 3.0	Savoir-faire 3.0	Savoir-être 3.0
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Application Indique que le nouveau candidat peut appliquer les connaissances acquises dans la pratique clinique	Mécanisation Applique habituellement les réactions avec une confiance grandissante	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources <i>(liste non exhaustive et non limitative)</i>
Communiquer efficacement dans un contexte professionnel	B.8 Travailler en équipe	B.8.1 Partager ses expériences cliniques avec les pairs	Échanger des renseignements pertinents aux interventions cliniques Donner des cours ou des conférences Écrire un article
		B.8.2 Favoriser la collaboration interprofessionnelle	Pratiquer l'écoute attentive Connaitre les principes de la collaboration Utiliser les différentes techniques d'échange en communication Solliciter et respecter l'opinion des étudiants et des externes en inhalothérapie, des collègues et des différents membres de l'équipe Participer à des rencontres ou à des comités interprofessionnels Diriger le patient vers d'autres professionnels ou ressources au besoin
		B.8.3 Gérer les conflits et les comportements difficiles	Connaitre les facteurs contribuant au développement d'un conflit Anticiper les différentes sources de conflit Connaitre les facteurs de réduction et de résolution de conflit Appliquer des stratégies de résolution de conflit
Référentiel national des compétences		Travailler en équipe B3.1	Gérer les conflits et les comportements difficiles B2.4

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Communiquer efficacement dans un contexte professionnel	B.9 Gérer le stress ²⁸	B.9.1 Identifier les situations stressantes	Reconnaître les situations potentiellement stressantes : ➔ charge de travail ➔ horaire de travail ➔ précarité de l'emploi ➔ imprévu qui nécessite une réorganisation du travail ➔ conflit interpersonnel
		B.9.2 Appliquer des stratégies pour réduire le stress	Connaître les saines habitudes de vie : ➔ mode de vie physiquement actif ➔ alimentation saine et équilibrée ➔ aucun usage de produit du tabac ➔ bonne hygiène de sommeil
		B.9.3 Utiliser les ressources et les stratégies efficaces pour gérer le stress	Connaître les ressources disponibles en milieu de travail : ➔ programme d'aide aux employés
		B.9.4 Contribuer à réduire le stress afin d'éviter les conflits potentiels	Voir B.8.3 Établir de bonnes relations interpersonnelles Aider ses collègues en période de surcroît de travail

Référentiel national des compétences

Gérer le stress B7:10

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		



COMPÉTENCE

ÉVALUER LA CONDITION CARDIORESPIRATOIRE POUR ASSURER LA SURVEILLANCE ET LE SUIVI CLINIQUES

L'évaluation de la condition clinique du patient s'appuie sur une série d'éléments clairement identifiés, qui sublime la simple cueillette de données. Il s'agit d'une démarche rigoureuse, qui repose notamment sur la recherche d'informations, l'observation et l'examen cliniques, et à la suite de laquelle chaque élément analysé contribue à saisir la globalité d'une situation et mène à une décision éclairée²⁹. Ainsi, couplée à la pensée critique et au raisonnement clinique (compétence D), l'évaluation s'avère la pierre angulaire de l'exercice professionnel de l'inhalothérapeute.

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Évaluer la condition cardiorespiratoire pour assurer la surveillance et le suivi cliniques	C.1 Surveiller la condition clinique des patients	C.1.1 Recueillir l'information pertinente au dossier ³⁰	Consulter le dossier médical : ➔ diagnostic actuel ➔ histoire de la maladie actuelle ➔ bilan de santé ➔ médication usuelle ➔ allergies connues ➔ évaluation faite par un autre membre de l'équipe soignante ➔ vérifier l'ordonnance (individuelle ou collective) ➔ consultations médicales ➔ résultats des analyses et examens
		C.1.2 Effectuer la collecte des données auprès du patient ou de son entourage	Questionner le patient et son entourage : ➔ antécédents : médicaux, anesthésiques ou chirurgicaux, personnels ou familiaux, etc. ➔ symptômes Valider au besoin certaines informations relevées au dossier Questionner sur les habitudes de vie (p. ex. statut tabagique) Observer les signes cliniques et signes vitaux³¹ Procéder à l'examen cardiorespiratoire³⁰ : ➔ inspection, palpation et percussion du thorax ➔ auscultation pulmonaire ➔ fréquence et patron respiratoires ➔ tirage ➔ battement des ailes du nez Considérer les données pertinentes provenant du monitoring effractif, non effractif Considérer les données provenant des échelles et outils d'évaluation³²



Étape de carrière	Entrée dans la pratique			
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage			
	Savoirs	Savoir-faire		
	4.0	Néo 4.0	Péd 4.0	Adulte 4.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement		
Standard d'évaluation				Savoir-être 4.0
				Organisation Organise les valeurs par ordre de priorité, mettant l'accent sur la comparaison, la mise en rapport et la synthèse
	Adulte			Clinique
	Pédiatrie			Clinique
	Néonatalogie			Clinique



Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Évaluer la condition cardiorespiratoire pour assurer la surveillance et le suivi cliniques	C.1 Surveiller la condition clinique des patients	C.1.3 Analyser les données recueillies	Comparer l'information recueillie aux valeurs de référence et à la condition clinique Discerner l'importance à accorder à chaque donnée selon le contexte Établir: - la cohérence entre les résultats des analyses et des examens diagnostiques, l'évaluation clinique et les symptômes rapportés par le patient - la correspondance entre la condition clinique observée et celle attendue - les liens pertinents entre les renseignements cliniques, l'ordonnance et la condition physique et psychologique du patient
		C.1.4 Faire preuve de pensée critique et de raisonnement clinique	Se reporter à la compétence D

Référentiel national des compétences

Analyser l'Information collectée C1.2

Interpréter les données recueillies C1.3

Étape de carrière	Entrée dans la pratique				
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage				
	Savoirs 4.0	Savoir-faire			Savoir-être 3.0
		Néo 4.0	Péd 4.0	Adulte 4.0	
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement			Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
	Standard d'évaluation	Adulte		Clinique	
	Pédiatrie		Clinique		
	Néonatalogie		Clinique		



COMPÉTENCE

FAIRE PREUVE DE PENSÉE CRITIQUE ET DE RAISONNEMENT CLINIQUE

La pensée critique relève d'une curiosité et d'une maturité intellectuelles, d'une pensée systématique et d'une ouverture d'esprit ; elle mobilise ainsi les capacités d'interprétation, d'analyse et de déduction. Grâce à elle, l'inhalothérapeute construit ses savoirs à travers une réflexion sur les actions passées et présentes pour créer de nouveaux savoirs pour les actions futures³³.

Le raisonnement clinique, quant à lui, permet à l'inhalothérapeute de mettre en œuvre un processus de résolution de problème et de prise de décision utilisé pour évaluer la condition cardiorespiratoire, optimiser les interventions cliniques et formuler une opinion ou répondre à un questionnement à propos d'un problème de santé cardiorespiratoire, tout en tenant compte des dimensions affectives, psychologiques et sociales que comporte ce problème pour la personne³⁴.

De la somme des deux résulte une prestation optimale et sécuritaire des soins.

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Faire preuve de pensée critique et de raisonnement clinique³⁵	D.1 Prendre une décision éclairée	D.1.1 Recueillir les données cliniques pertinentes à une situation dans un contexte précis	Évaluer la situation et le contexte Effectuer la collecte de données (voir C.1.1 et C.1.2)
		D.1.2 Analyser les données	Voir C.1.3 Discerner l'importance à accorder à chacune des données recueillies Établir une concordance avec le contexte clinique Comparer les éléments
		D.1.3 Recourir aux données scientifiques	Démontrer une curiosité scientifique Connaître et utiliser la terminologie de la recherche en soins de santé Connaître les outils de collecte de données et les méthodes d'analyse Utiliser adéquatement les différents outils de collecte de données et les méthodes d'analyse Utiliser les données scientifiques de façon pertinente
		D.1.4 Exercer un jugement clinique	Mobiliser les différents savoirs Formuler des hypothèses Anticiper les différents problèmes ou complications Valider les hypothèses en tenant compte des choix thérapeutiques et de la condition clinique du patient Prioriser les interventions (voir D.2.1)
		D.1.5 Collaborer avec l'équipe interprofessionnelle de soins	Voir B.8 Participer aux consultations professionnelles Considérer l'opinion de pairs Partager son expérience



Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Faire preuve de pensée critique et de raisonnement clinique	D.2 Planifier les interventions	D.2.1 Organiser efficacement les interventions	Déterminer ses priorités Dresser un plan de travail Tenir compte du temps imparti et des ressources
		D.2.2 S'adapter aux imprévus	Cerner le problème Réagir efficacement Réévaluer pour orienter les mesures à venir Demander de l'aide si nécessaire

Référentiel national des compétences

Classer les activités cliniques par ordre de priorité selon l'analyse de la situation B5.2

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		



COMPÉTENCE

DÉTERMINER ET INSTAURER UN PLAN D'INTERVENTION THÉRAPEUTIQUE

Le plan d'intervention thérapeutique dresse le profil clinique évolutif des problèmes et des besoins prioritaires du patient. Il est déterminé par le professionnel de la santé ou l'équipe multidisciplinaire en collaboration avec le patient. Sa nature flexible permet un ajustement selon les besoins, l'évaluation et l'évolution de la condition clinique du patient. Il fait également état des directives données en regard de, notamment, la surveillance clinique, les soins et les services professionnels. En identifiant les besoins de son patient, l'inhalothérapeute pourra développer un plan d'intervention thérapeutique adapté et en assurer le suivi.

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources <i>(liste non exhaustive et non limitative)</i>
Déterminer et instaurer un plan d'intervention thérapeutique	E.1 Élaborer un plan d'intervention thérapeutique	E.1.1 Utiliser les différents outils basés sur des données scientifiques	Connaître différents outils reconnus de collecte de données (p. ex. SCORE, profil ISO SMAFF, outil d'évaluation multiclientèle (OEMC)) Connaître l'existence des cadres de référence des programmes nationaux ou des lignes directrices selon le milieu d'intervention S'y reporter au besoin
		E.1.2 Identifier les besoins du patient	Considérer l'état de santé du patient (présence de contrindications, limitations, etc.) Tenir compte des valeurs et des préférences du patient Évaluer les bénéfices et les risques éventuels d'une intervention Choisir les dispositifs médicaux adéquats et adaptés à la condition clinique, à la clientèle et à la modalité d'intervention
		E.1.3 Prioriser les interventions selon les objectifs	Choisir les interventions pertinentes et adaptées à la condition du patient et à ses besoins Établir les priorités d'intervention Définir la séquence d'intervention au besoin
		E.1.4 Identifier les intervenants nécessaires à l'atteinte des objectifs	Connaître les rôles des divers professionnels de l'équipe multidisciplinaire Choisir lequel ou lesquels sont requis en fonction des objectifs Définir l'implication éventuelle de chacun
Référentiel national des compétences		Planifier des soins respiratoires B0.3	Appliquer des pratiques fondées sur des faits B0.4



Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources <i>(liste non exhaustive et non limitative)</i>
Déterminer et instaurer un plan d'intervention thérapeutique	E.2 Appliquer un plan d'intervention thérapeutique	E.2.1 Utiliser le plan d'intervention établi	Tenir compte des objectifs et du rôle des divers intervenants le cas échéant Respecter la séquence d'intervention au besoin Évaluer: • les résultats de l'intervention • l'efficacité du plan d'intervention
		E.2.2 Réviser le plan d'intervention au besoin	Suggérer ou apporter les modifications pertinentes Ajuster le plan d'intervention en fonction des résultats obtenus et des nouveaux objectifs
Référentiel national des compétences		Planifier des soins respiratoires B0.3	

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		



COMPÉTENCE

APPLIQUER LES MODALITÉS D'UTILISATION DES DISPOSITIFS MÉDICAUX*

L'objectif principal du contrôle de la qualité de l'équipement utilisé par les inhalothérapeutes ou dont ils ont la responsabilité est d'en attester le fonctionnement adéquat et optimal; en conséquence, il s'agit d'assurer la sécurité des patients ou de valider les résultats.

Le contrôle de la qualité comporte trois aspects distincts :

- l'entretien curatif, c'est-à-dire la réparation d'un équipement défectueux ;
- l'entretien préventif, c'est-à-dire la vérification technique et systématique de l'équipement, selon un échéancier défini ;
- le contrôle de qualité, c'est-à-dire l'évaluation des performances de l'appareil selon un échéancier défini.

* On entend par dispositifs médicaux les instruments, les appareils, les dispositifs, les matières et tous les autres articles utilisés seuls ou en combinaison et destinés aux humains, y compris les logiciels nécessaires à leur utilisation adéquate³⁶.

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Appliquer les modalités d'utilisation des dispositifs médicaux	F.1 Suivre les recommandations des fabricants	F.1.1 Consulter les différents documents fournis par les fabricants	Lire la documentation pour tous les milieux cliniques Souligner les éléments à surveiller
Référentiel national des compétences		Utiliser en toute sécurité l'équipement et les fournitures pour les soins respiratoires B7.8	

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Appliquer les modalités d'utilisation des dispositifs médicaux	F.2 Participer à un programme d'entretien préventif périodique valide	F.2.1 Se conformer au programme d'entretien préventif périodique selon les recommandations écrites du fabricant	Suivre les recommandations écrites du fabricant Respecter les échéanciers recommandés Tenir un registre (<i>voir F.3.2</i>)
Référentiel national des compétences		Utiliser en toute sécurité l'équipement et les fournitures pour les soins respiratoires B7.8	

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Appliquer les modalités d'utilisation des dispositifs médicaux	F.3 Procéder au contrôle de la qualité des dispositifs médicaux	F.3.1 Se conformer aux procédures de contrôle de qualité (quotidiennes, mensuelles, annuelles) des dispositifs médicaux* dont ils ont la responsabilité <i>*Particularités liées au matériel d'urgence (chariot de réanimation, hyperthermie maligne, intubation difficile, etc.)</i>	Effectuer le montage des dispositifs médicaux si requis Effectuer les divers tests afin d'en assurer l'intégrité et le bon fonctionnement Calibrer au besoin Respecter les normes de sécurité recommandées par le fabricant Noter au registre (<i>voir F.3.2</i>) Connaître l'emplacement Suivre les procédures de vérification en vigueur dans l'établissement Vérifier le contenu Effectuer les divers tests pour s'assurer du bon fonctionnement des dispositifs médicaux (p. ex. défibrillateur externe automatisé [DEA], piles de laryngoscopes fonctionnelles, etc.) Tenir un registre (<i>voir F.3.2</i>)

Référentiel national des compétences

Utiliser en toute sécurité l'équipement et les fournitures pour les soins respiratoires B7.8

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Appliquer les modalités d'utilisation des dispositifs médicaux	F.3 Procéder au contrôle de la qualité des dispositifs médicaux	F.3.2 Tenir un registre	Inscrire toutes les informations pertinentes relatives à la vérification des différents dispositifs médicaux (traçabilité)
		F.3.3 Prendre les mesures nécessaires afin de résoudre un problème en cas de dysfonctionnement	Constaté le dysfonctionnement Revérifier (refaire les tests) Tenter de résoudre le problème (p. ex. changer de circuit si fuite, etc.) Informer les personnes-ressources Décrire le problème Acheminer au besoin le dispositif au responsable pour réparation/remplacement (GBM, fournisseur) Communiquer efficacement avec l'équipe du GBM ou autre équipe de maintenance (voir B.7)

Référentiel national des compétences

Utiliser en toute sécurité l'équipement et les fournitures pour les soins respiratoires B7.8

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		



COMPÉTENCE

APPLIQUER LES MESURES PRÉVENTIVES D'ASEPSIE, DE SANTÉ ET SÉCURITÉ

Chaque professionnel de la santé doit maîtriser les compétences en matière d'asepsie, de santé et de sécurité, pour lui-même et pour le patient, car elles se révèlent fondamentales dans la prestation de soins de santé sécuritaires et de qualité. Ainsi, l'inhalothérapeute doit connaître, respecter, appliquer l'ensemble des règles et principes propres aux différentes mesures de prévention liées à ses activités cliniques et les enseigner au besoin.

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Appliquer les mesures préventives d'asepsie, de santé et sécurité	G.1 Évaluer les risques que présente une situation	G.1.1 Identifier les facteurs prédisposant au développement d'une infection	Connaître le processus infectieux et la relation entre : ➔ les agents infectieux (virus, bactéries, champignons, parasites, etc.) ➔ le concept de la triade agent/hôte/environnement ➔ les notions de résistance (hôte, microorganisme) ➔ les mécanismes de défense du système respiratoire ➔ les notions de pathogénicité et de virulence Comprendre les modes de transmission de l'infection (contact direct, indirect, voies aériennes, etc.)
		G.1.2 Considérer les risques liés au choix des dispositifs médicaux	Asepsie : ➔ distinguer le matériel critique, semi-critique et non critique Santé et sécurité : ➔ connaître les dangers potentiels liés à la manipulation et à l'entreposage de matières dangereuses

Référentiel national des compétences

Appliquer les principes du programme de Santé, sécurité et mieux-être au travail B7.9

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 3.0	Savoir-faire 3.0	Savoir-être 3.0
	Application	Mécanisation	Valorisation
	Indique que le nouveau candidat peut appliquer les connaissances acquises dans la pratique clinique	Applique habituellement les réactions avec une confiance grandissante	Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Appliquer les mesures préventives d'asepsie, de santé et sécurité	G.2 Déterminer les mesures à prendre relativement aux risques évalués	G.2.1 Établir un lien entre la situation clinique, l'intervention et les procédures préventives à favoriser en fonction du risque évalué	Connaître en ce qui a trait à : l'asepsie : ➔ les précautions universelles ➔ les précautions additionnelles selon la situation clinique et l'intervention (p. ex. MRSI) ➔ les principes de protection respiratoire ➔ les précautions d'isolement la santé et la sécurité : ➔ les Principes de déplacement sécuritaire des bénéficiaires (PDSB)

Référentiel national des compétences

Analyser le risque que pose une situation clinique B7.1

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Appliquer les mesures préventives d'asepsie, de santé et sécurité	G.3 Anticiper les situations à risque	G.3.1 Identifier les situations à risque	Reconnaître les sources potentielles d'infection : ➔ non-respect des règles de base d'asepsie ➔ non-respect des différentes techniques de prévention des infections Reconnaître les principales sources de risque potentiel pour la santé et la sécurité : ➔ entreposage non conforme des matières dangereuses
		G.3.2 Appliquer les mesures appropriées de prévention	Connaitre les mesures préventives concernant : l'asepsie : ➔ les règles de prévention des infections ➔ les procédures de prévention de la transmission des infections (de base et spécifiques) en vigueur dans l'établissement la santé et sécurité : ➔ les règles de la santé et de la sécurité des professionnels et des patients

Référentiel national des compétences

Appliquer des mesures de prévention et de contrôle des infections B7.2

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Appliquer les mesures préventives d'asepsie, de santé et sécurité	G.4 Adopter une pratique clinique préventive et sécuritaire	Asepsie G.4.1 Intégrer à sa pratique les mesures de prévention et de contrôle des infections ³⁷	Recourir aux mesures préventives selon l'intervention, p. ex. : ➔ l'immunisation au besoin ➔ le port d'équipements de protection individuelle (EPI : gants, protection oculaire, jaquette, appareil de protection respiratoire [APR]) ➔ l'utilisation de filtre antibactérien ➔ la gestion sécuritaire des déchets biologiques ➔ l'éducation des patients et des visiteurs Respecter rigoureusement les mesures préventives en matière d'hygiène et d'asepsie : ➔ exécution conforme des techniques de lavage des mains ➔ utilisation conforme des produits bactériostatiques, désinfectants et antiseptiques Nettoyer entre chaque patient les dispositifs en contact direct : ➔ saturomètre ➔ stéthoscope ➔ brassard à pression, etc. Respecter les techniques d'isolement
		G.4.2 Se conformer au programme de prévention et de contrôle des infections (interne ou provenant d'un autre établissement de santé)	Se conformer aux règles en vigueur ou aux recommandations du comité de prévention et de contrôle des infections concernant : ➔ la récupération de tout dispositif médical réutilisable ➔ le matériel à usage ou à patient uniques Manipuler adéquatement le matériel souillé et le retourner dans un local approprié

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Appliquer les mesures préventives d'asepsie, de santé et sécurité	G.4 Adopter une pratique clinique préventive et sécuritaire	G.4.2 <i>suite</i> Se conformer au programme de prévention et de contrôle des infections (interne ou provenant d'un autre établissement de santé)	Respecter toutes les étapes de nettoyage, de désinfection et de stérilisation de tout dispositif médical : → trempage → brossage → rinçage → séchage Inspecter les dispositifs après l'aseptisation pour s'assurer du bon état Respecter toutes les mesures sécuritaires de protection et d'entreposage S'assurer : → de la qualité irréprochable de tout emballage → de l'entreposage conforme (à l'abri de la poussière, l'humidité, la saleté et toute source de contamination)
		G.4.3 Se conformer aux nouvelles normes en milieu clinique concernant l'hygiène des mains	Suivre les bonnes pratiques d'hygiène des mains Respecter les techniques de lavage des mains avec savon et eau et avec un produit antiseptique
		G.4.4 Gérer adéquatement les déchets biomédicaux	Connaitre les procédures de gestion des déchets biomédicaux : → liquides biologiques → spécimens → aiguilles → cathéters

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Appliquer les mesures préventives d'asepsie, de santé et sécurité	G.4 Adopter une pratique clinique préventive et sécuritaire	Santé et sécurité G.4.5 Appliquer les mesures préventives en matière de positionnement sécuritaire du patient	Connaître les Principes de déplacement sécuritaire des bénéficiaires (PDSB) Utiliser l'approche globale de la situation de travail en tenant compte : ➔ du patient ➔ de l'intervention à faire ➔ du temps dont on dispose ➔ de l'équipement nécessaire ➔ des règles de l'établissement Adapter l'intervention en fonction de la mobilité du patient Vérifier les points d'appui et de compressions lors du positionnement des patients Assurer un environnement sécuritaire pour le patient : ridelles relevées, etc.

Référentiel national des compétences

Appliquer des mesures de prévention et de contrôle des infections B7.2

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Appliquer les mesures préventives d'asepsie, de santé et sécurité	G.4 Adopter une pratique clinique préventive et sécuritaire* <i>*Pour plus d'information, consultez le site de l'ASSTSAS</i>	G.4.6 Respecter le système d'information sur les matières dangereuses utilisées au travail « SIMDUT 2015 »	Connaître le SIMDUT Entreposer et manipuler de manière sécuritaire : ➔ gaz médicaux ➔ agents volatils Gérer les déchets toxiques et le matériel radioactif de manière sécuritaire
		G.4.7 Respecter les normes de transport des matières dangereuses	Transporter de manière sécuritaire : ➔ gaz médicaux ➔ agents volatils
		G.4.8 Respecter le plan des mesures d'urgence (PMU) de l'établissement ou du milieu de travail	Connaître le rôle de chacun en cas : ➔ d'incendie ➔ de panne électrique ➔ de pandémie ➔ d'évacuation ➔ de panne d'oxygène, d'air médical
Référentiel national des compétences	Manipuler les substances et produits dangereux B7.4	Manipuler les gaz et liquides médicaux de façon sûre B7.6	Gérer les produits biodangereux B7.3

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		



COMPÉTENCE

ADMINISTRER DES MÉDICAMENTS OU D'AUTRES SUBSTANCES

L'administration de médicaments ou d'autres substances représente un acte professionnel fréquemment exercé dans tous les milieux cliniques de l'inhalothérapie. Cette activité réservée nécessite des connaissances, des habiletés ainsi qu'un raisonnement et un jugement cliniques éclairés de la part de l'inhalothérapeute pour déterminer la modalité thérapeutique selon la condition clinique du patient. L'inhalothérapeute peut donc préparer, administrer et ajuster les médicaments ou d'autres substances, en toute autonomie, peu importe le lieu d'exercice, d'après des paramètres fixés par une ordonnance individuelle ou collective.

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Administrer des médicaments ou d'autres substances	H.1 Valider l'ordonnance	H.1.1 Vérifier la concordance de l'ordonnance avec la condition clinique du patient (selon la clientèle)	Connaître le mécanisme d'action des principaux médicaments utilisés dans les divers milieux d'exercice Évaluer la condition clinique du patient (voir C.1): ➤ signes cliniques ➤ symptômes ➤ auscultation ➤ signes et symptômes de détérioration ou d'amélioration s'il y a lieu
		H.1.2 Vérifier la présence ou non de contrindications	Connaître les indications et contrindications des principaux médicaments utilisés dans les divers milieux d'exercice Consulter le dossier pour présence : ➤ d'allergies connues ➤ d'hypersensibilité connue à la substance ou à l'un des ingrédients de sa formulation Questionner le patient ou son entourage au besoin (p. ex. parents d'un enfant)
		H.1.3 Vérifier la conformité de <u>l'ordonnance</u>	Consulter l'ordonnance (collective ou individuelle selon les modalités de l'organisation) S'assurer de la <u>présence de tous les éléments nécessaires</u>

Référentiel national des compétences

Choisir adéquatement les médicaments et substances C3.1



Étape de carrière	Entrée dans la pratique				
	Domaines d'apprentissage				
	Savoirs	Savoir-faire			Savoir-être
	4.0	Néo 4.0	Péd 4.0	Adulte 4.0	3.0
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement			Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Adulte			Clinique	
	Pédiatrie			Clinique	
	Néonatalogie			Clinique	

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Administrer des médicaments ou d'autres substances	H.2 Choisir la modalité thérapeutique	H.2.1 Assurer la conformité de la modalité d'administration avec la condition clinique du patient selon la clientèle visée	Connaître les particularités des différents dispositifs offerts Évaluer la capacité du patient à utiliser l'un ou l'autre
Référentiel national des compétences		Administrer des médicaments et des substances C3.3	

Étape de carrière	Entrée dans la pratique			
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage			
	Savoirs	Savoir-faire		
	4.0	Néo 4.0	Péd 4.0	Adulte 4.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement		
Standard d'évaluation				Savoir-être 3.0 Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
	Adulte			Clinique
	Pédiatrie			Clinique
	Néonatalogie			Clinique

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Administrar des médicaments ou d'autres substances	H.3 S'assurer de l'intégrité des médicaments ou des substances	H.3.1 Respecter les conditions de manipulation, de conservation et d'entreposage	Connaître les directives du fabricant quant aux conditions de manipulation, conservation et entreposage Vérifier les dates de péremption Tenir un registre selon la procédure et les politiques en vigueur
		H.3.2 Optimaliser l'utilisation des médicaments	Utiliser un bouchon distributeur avec les fioles multidoses Vérifier l'apparence du médicament : → turbidité → couleur → présence de dépôt, grumeaux Mesurer ou calculer adéquatement la dose Respecter les particularités relatives à certains médicaments (p. ex. pentamidine , ribavirine)

Référentiel national des compétences

Administrar des médicaments et des substances C3.3

Étape de carrière	Entrée dans la pratique			
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage			
	Savoirs	Savoir-faire		
	4.0	Néo 4.0	Péd 4.0	Adulte 4.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement		
Standard d'évaluation				Savoir-être 3.0
				Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Adulte			Clinique
	Pédiatrie			Clinique
	Néonatalogie			Clinique

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Administrer des médicaments ou d'autres substances	H.4 Préparer la médication ou les autres substances	H.4.1 Préparer la médication, les solutions intraveineuses, les produits sanguins et les médicaments dérivés du sang (MDS)	Se conformer aux particularités selon le cas (p. ex. sang, <i>Flolan</i> , etc.) Connaître la posologie pour les divers médicaments administrés par l'inhalothérapeute Connaître les particularités relatives à certaines préparations (p. ex. diluant spécifique) Effectuer les calculs/conversions (règle de trois) lorsque nécessaire Respecter les méthodes de prélèvement (selon fiole ou ampoule, bouteille multidose, sac de soluté, etc.) Respecter scrupuleusement et en tout temps les règles d'asepsie
		H.4.2 Effectuer l'étiquetage en conformité avec les règles pharmaceutiques	Inscrire les éléments suivants selon les besoins : ➔ nom du médicament ➔ voie d'administration ➔ dose ➔ volume ➔ heure prévue d'administration ultérieure ➔ débit (initial suivi de l'augmentation du débit dans le cas où la posologie varie dans le temps) Préparation d'un médicament pour usage ultérieur, inscrire : ➔ nom et concentration ➔ date et heure Signer (initiale du prénom, nom et titre professionnel) Si ajout d'un médicament dans un soluté, inscrire : ➔ nom et concentration du médicament ajouté ➔ date et heure Signer (initiale du prénom, nom et titre professionnel)

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Administrer des médicaments ou d'autres substances	H.4 Préparer la médication ou les autres substances	H.4.3 Transporter la médication y compris les solutions intraveineuses, les produits sanguins et les médicaments dérivés du sang (MDS)	Respecter les normes en vigueur dans l'établissement Prendre les mesures nécessaires pour respecter les règles d'asepsie et de manipulation s'il y a lieu
Référentiel national des compétences		Préparer l'administration des médicaments et substances C3.2	

Étape de carrière	Entrée dans la pratique			
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage			
	Savoirs	Savoir-faire		
	4.0	Néo 4.0	Péd 4.0	Adulte 4.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement		
Standard d'évaluation				Savoir-être 3.0
				Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
	Adulte			Clinique
	Pédiatrie			Clinique
	Néonatalogie			Clinique

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Administrer des médicaments ou d'autres substances	H.5 Administrer la médication ou les substances	H.5.1 Procéder aux vérifications d'usage	Vérifier selon les besoins : ➔ l'identité du patient ➔ qu'il s'agit du bon médicament ou de la bonne substance ➔ le dosage ou la concentration ➔ le respect de la fréquence prescrite ➔ l'intégrité du dispositif Effectuer une double vérification si requise par la procédure (sang et médicaments dérivés du sang)
		H.5.2 Administrer le médicament ou la substance selon l'ordonnance (individuelle ou collective)	Se conformer à l'ordonnance Suivre le protocole le cas échéant Choisir judicieusement la modalité d'administration selon la médication ou la substance Respecter les règles d'asepsie et de manipulation
		H.5.3 Valider la technique au besoin	Voir B.4 S'assurer que la technique est adéquate et optimale, si connue Corriger au besoin Enseigner au besoin si la technique est nouvelle Faire une démonstration
		H.5.4 Documenter au dossier du patient	Noter toute information pertinente (voir B.5)



Étape de carrière	Entrée dans la pratique			
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage			
	Savoirs	Savoir-faire		
	4.0	Néo 4.0	Péd 4.0	Adulte 4.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement		
Standard d'évaluation				Savoir-être 3.0 Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
	Adulte			Clinique
	Pédiatrie			Clinique
	Néonatalogie			Clinique

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Administrer des médicaments ou d'autres substances	H.6 Respecter les particularités relatives		
	aux substances contrôlées et aux narcotiques	H.6.1 Appliquer les normes en vigueur dans l'établissement concernant la gestion et le contrôle des substances contrôlées et des narcotiques	Connaitre la politique de gestion et de contrôle des substances contrôlées et des narcotiques entérinée par le service de pharmacie Respecter la procédure d'enregistrement et de destruction des doses pour chaque patient conformément à la politique Se conformer à la double vérification si indiquée (p. ex. lors de décompte) Signer (ou contresigner le cas échéant) le registre Enregistrer les doses jetées S'assurer que les entrées sont contresignées Vérifier que les signatures (médecin, inhalothérapeute) figurent au registre au début et à la fin de la journée
	aux gaz médicaux	H.6.2 Appliquer les normes en vigueur dans l'établissement concernant l'administration des gaz médicaux	Connaitre les règles relatives à l'entreposage, au transport et à la manipulation sécuritaires et à l'affichage des gaz médicaux Identifier adéquatement le type de gaz et sa concentration Analyser s'il s'agit d'un mélange Choisir le dispositif à privilégier selon la condition clinique et la clientèle
	aux produits sanguins et aux médicaments dérivés du sang (MDS)	H.6.3 Appliquer les normes en vigueur dans l'établissement concernant l'administration des produits sanguins et les médicaments dérivés du sang (MDS)	Connaitre les normes de conservation, de manipulation et de transport sécuritaires d'Héma-Québec Respecter la double vérification Respecter la procédure encadrant l'administration des produits sanguins et ses dérivés (hémovigilance) Utiliser adéquatement tout le matériel nécessaire à l'administration



Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Administrer des médicaments ou d'autres substances	H.7 Anticiper les effets indésirables	H.7.1 S'assurer que la médication ou la substance choisie peut être administrée en toute sécurité	Connaître les effets indésirables potentiels des principaux médicaments et substances utilisés dans les divers milieux d'exercice S'assurer d'aucune contraindication à la médication ou à la substance choisie Questionner le patient pour rechercher : - les allergies connues - l'hypersensibilité connue à la substance ou à l'un des ingrédients de sa formulation Surveiller le patient lors de l'administration de la médication Poser les actions appropriées en présence d'effets indésirables Rassurer le patient s'il présente des effets indésirables
Référentiel national des compétences		Évaluer la réaction aux médicaments et substances C3.4	

Étape de carrière	Entrée dans la pratique			
	Domaines d'apprentissage			
	Savoirs	Savoir-faire		
	4.0	Néo 4.0	Péd 4.0	Adulte 4.0
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement		
Standard d'évaluation	Adulte	Clinique		
	Pédiatrie	Clinique		
	Néonatalogie	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Administrer des médicaments ou d'autres substances	H.8 Interpréter les résultats obtenus	H.8.1 Valider l'atteinte ou non des objectifs thérapeutiques	Évaluer la réponse clinique à la médication (voir C.1)
	H.9 Apporter les ajustements nécessaires	H.9.1 Ajuster au besoin le médicament ou la substance, la modalité thérapeutique, la dose ou la fréquence	Respecter le protocole en vigueur Suggérer au besoin un changement pour l'atteinte des objectifs
Référentiel national des compétences		Évaluer la réaction aux médicaments et substances C3.4	

Étape de carrière	Entrée dans la pratique			
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage			
	Savoirs 4.0	Savoir-faire		
		Néo 4.0	Péd 4.0	Adulte 4.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement		
		Savoir-être 3.0 Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier		
Standard d'évaluation	Adulte		Clinique	
	Pédiatrie		Clinique	
	Néonatalogie		Clinique	



COMPÉTENCE

OPTIMISER L'ASSISTANCE VENTILATOIRE

Au cœur de l'exercice professionnel de l'inhalothérapeute, l'assistance ventilatoire commande de solides connaissances, un raisonnement et un jugement cliniques irréprochables. Dans les contextes où la condition du patient est souvent grave et instable, ces trois facteurs en synergie lui permettent d'appliquer des algorithmes décisionnels complexes et de mettre en œuvre des protocoles sophistiqués en toute autonomie. Cette expertise pointue assure une prise en charge optimale de l'assistance ventilatoire et de la réanimation avancée, chez toutes les clientèles.

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Optimiser l'assistance ventilatoire	I.1 Assurer la perméabilité des voies aériennes	I.1.1 Appliquer les techniques de désencombrement bronchique, de recrutement alvéolaire et de rééducation respiratoire	Connaître les techniques de Désencombrement bronchique : → clapping → drainage postural → vibration et percussion Recrutement alvéolaire : → respiration à pression positive intermittente (RPPI) → ventilation à percussion intrapulmonaire (VPI) [Intrapulmonary percussive ventilation — IPV] → spirométrie incitative → manœuvres de recrutement des volumes pulmonaires, p. ex. position ventrale, ↑ transitoire de la PEP, etc. Rééducation respiratoire : → respiration diaphragmatique → assistance à la toux avec ou sans dispositif médical → rééducation respiratoire intégrée
		I.1.2 Effectuer les techniques d'aspiration	Connaître les différentes techniques : → oropharyngée → rhinopharyngée → trachéale → endotrachéale

Étape de carrière	Entrée dans la pratique				
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage				
	Savoirs	Savoir-faire			Savoir-être
	4.0	Néo	Péd	Adulte	3.0
	4.0	4.0	4.0	4.0	
	Analyse	Réaction explicite complexe			Valorisation
	Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement			Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Adulte			Clinique	
	Pédiatrie			Clinique	
	Néonatalogie			Clinique	

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources <i>(liste non exhaustive et non limitative)</i>
Optimiser l'assistance ventilatoire	I.2 Assurer une assistance ventilatoire efficace ou non efficace optimale	I.2.1 Effectuer une ventilation manuelle	Selon la clientèle et la situation clinique : Connaître tout le matériel à sa disposition Choisir judicieusement Utiliser adéquatement Positionner le patient de manière optimale Appliquer au besoin les algorithmes de ventilation difficile
		I.2.2 Procéder à l'intubation endotrachéale	Selon la clientèle et la situation clinique : Connaître tout le matériel à sa disposition Choisir judicieusement Préparer et vérifier avant l'utilisation Préparer ou administrer la médication au besoin Positionner adéquatement le patient (p. ex. position neutre pour le nouveau-né) Utiliser tous outils spécialisés pour faciliter une intubation endotrachéale (p. ex. mandrin, outils extraglottiques, manœuvres de Sellick et PAHD , etc.) Appliquer adéquatement toutes les techniques Connaître les critères d'évaluation de l'intubation difficile (grades de Cormack-Lehane, Mallampati) Appliquer au besoin les algorithmes d'intubation difficile Valider le positionnement de la sonde endotrachéale
		I.2.3 Assister lors de l'intubation endotrachéale	Voir I.2.2 Prodiguer efficacement de l'assistance lors : ➡ d'une intubation difficile ➡ de l'insertion d'une canule de trachéostomie ou de trachéotomie ➡ d'un changement de sonde endotrachéale ou de canule trachéale
Référentiel national des compétences		Effectuer une ventilation manuelle C6.1	Gérer les dispositifs de voies respiratoires artificielles C4.1

Étape de carrière	Entrée dans la pratique			
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage			
	Savoirs	Savoir-faire		Savoir-être
	4.0	Néo 4.0	Péd 4.0	Adulte 4.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement		Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Adulte		Clinique	
	Pédiatrie		Clinique	
	Néonatalogie		Clinique	

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Optimiser l'assistance ventilatoire	I.2 Assurer une assistance ventilatoire efficace ou non efficace optimale	I.2.4 Instaurer l'assistance ventilatoire	Valider l'ordonnance (individuelle ou collective, assujettie ou non à un protocole) Connaitre le ou les protocoles liés à la ventilation efficace ou non efficace Connaitre les indications cliniques, les contre-indications et les complications de la ventilation efficace et non efficace Considérer les particularités relatives aux différentes clientèles et pathologies Évaluer l'état cardiorespiratoire du patient (se reporter à la compétence C) Considérer les fonctionnalités et particularités des différents respirateurs disponibles Choisir judicieusement en fonction des points ci-haut mentionnés Ajuster les différents paramètres ventilatoires³⁸ selon la condition clinique du patient et conformément à l'ordonnance individuelle ou au protocole en vigueur Ajuster les alarmes de façon sécuritaire
		I.2.5 Interpréter les résultats	Recueillir les données pertinentes provenant du monitoring efficace et non efficace Effectuer les calculs nécessaires à l'obtention de données hémodynamiques (volémie, fonction ventriculaire systolique et diastolique, etc.) et pulmonaires (compliance, résistance, etc.) Analyser les courbes et boucles ventilatoires³⁹ Établir des liens entre les anomalies de la mécanique pulmonaire, les valeurs hémodynamiques et l'assistance ventilatoire Établir des liens entre l'efficacité de la ventilation et les différents paramètres ventilatoires

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Optimiser l'assistance ventilatoire	I.2 Assurer une assistance ventilatoire efficace ou non efficace optimale	I.2.6 Maintenir une assistance ventilatoire optimale	Évaluer la qualité de la ventilation Ajuster les paramètres ventilatoires selon l'évolution clinique Ajuster le plan d'intervention selon la visée thérapeutique Assurer un suivi clinique étroit ⁴⁰ Réévaluer aussi souvent que la condition clinique du patient le requiert Proposer des changements appropriés
Référentiel national des compétences		Fournir un support de ventilation efficace et non efficace C6.2	

Étape de carrière	Entrée dans la pratique				
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage				
	Savoirs 4.0 Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Savoir-faire			Savoir-être 3.0 Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
		Néo	Péd	Adulte	
		4.0	4.0	4.0	
		Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement			
Standard d'évaluation	Adulte		Clinique		
	Pédiatrie		Clinique		
	Néonatalogie		Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Optimiser l'assistance ventilatoire	I.2 Assurer une assistance ventilatoire efficace ou non efficace optimale	I.2.7 Anticiper les problèmes	Connaître les complications possibles de l'assistance ventilatoire ⁴¹ Reconnaître les signes et symptômes de complications Proposer des pistes de résolution Procéder aux ajustements nécessaires
		I.2.8 Procéder au sevrage de l'assistance ventilatoire	Appliquer un protocole de sevrage Se conformer à l'ordonnance ou au plan d'intervention thérapeutique Évaluer la condition clinique (se reporter à la compétence C) Connaître les critères de tolérance au sevrage ventilatoire (TSV) ⁴² Évaluer l'atteinte des critères de TSV Recueillir les données pertinentes sur : ➔ la condition hémodynamique ➔ l'état neurologique du patient ➔ la profondeur de la sédation-analgésie Adapter le sevrage selon la réponse clinique du patient
		I.2.9 Procéder à l'extubation	Vérifier l'ordonnance Préparer le matériel nécessaire Respecter le protocole ou la procédure en vigueur Valider l'atteinte des critères d'extubation ⁴³

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Optimiser l'assistance ventilatoire	I.2 Assurer une assistance ventilatoire efficace ou non efficace optimale	I.2.10 Consigner toute l'information au dossier	Voir B.5.2 Particularités, préciser : → la condition clinique du patient → les paramètres ventilatoires → les données de la mécanique respiratoire (p. ex. : courbes, boucles, résistances, etc.) → les valeurs limites des alarmes → les paramètres d'apnée → les changements de circuit et tests de fuite → le confort du patient et l'interaction patient/ respirateur (synchronie) → l'interface ventilatoire (sonde endotrachéale, masque, trachéo ou autre) → l'état de la peau (p. ex. plaie, rougeur, etc.) → la concordance des paramètres réglés versus les paramètres mesurés
Référentiel national des compétences		Fournir un support de ventilation efficace et non efficace C6.2	

Étape de carrière	Entrée dans la pratique			
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage			
	Savoirs	Savoir-faire		
	4.0	Néo 4.0	Péd 4.0	Adulte 4.0
	Analyse	Réaction explicite complexe		
	Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement		
Standard d'évaluation				Savoir-être
				3.0
				Valorisation
				Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Adulte			Clinique
	Pédiatrie			Clinique
	Néonatalogie			Clinique

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Optimiser l'assistance ventilatoire	I.3 Assurer le transfert sécuritaire des patients sous assistance ventilatoire	I.3.1 Surveiller la condition clinique durant le transfert intra ou interhospitalier pour toutes les clientèles	Avant le transfert Évaluer la condition clinique du patient <i>(se reporter à la compétence C)</i> Préparer tout l'équipement nécessaire selon l'état du patient, le type de transfert et la durée prévue Vérifier et ajuster minutieusement les dispositifs médicaux Pendant le transfert Assurer une surveillance clinique étroite et continue Prendre des précautions lors des diverses manipulations À destination Installer le patient Faire rapport à la personne qui prend la relève Noter au dossier (<i>voir I.2.10</i>) toutes les informations pertinentes à l'intervention (durant, pendant et après le transfert) Considérations particulières au transport aérien Connaitre les effets de l'altitude sur le système cardiorespiratoire Ajuster ses interventions en conséquence

Étape de carrière	Entrée dans la pratique				
Degré de maitrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage				
	Savoirs 4.0	Savoir-faire			Savoir-être 3.0
		Néo 4.0	Péd 4.0	Adulte 4.0	
	Analyse	Réaction explicite complexe			Valorisation
	Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement			Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Adulte			Clinique	
	Pédiatrie			Clinique	
	Néonatalogie			Clinique	

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Optimiser l'assistance ventilatoire	I.4 Prodiguer l'assistance attendue lors de procédures particulières	I.4.1 Se conformer aux procédures ou protocoles en vigueur	Connaître les particularités relatives : ➔ au don d'organes ➔ au drain thoracique Expliquer au patient ou à son entourage chaque étape de l'intervention (voir B.1.3) Appliquer rigoureusement les règles d'asepsie
Référentiel national des compétences		Assister lors de l'aspiration ou le drainage thoracique C9.2	

Étape de carrière	Entrée dans la pratique			
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage			
	Savoirs 4.0	Savoir-faire		
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Néo 3.0	Péd 3.0	Adulte 3.0
		Mécanisation Applique habituellement les réactions avec une confiance grandissante		
		Savoir-être 3.0 Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier		
Standard d'évaluation	Adulte			Clinique
	Pédiatrie			Clinique
	Néonatalogie			Clinique

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Optimiser l'assistance ventilatoire	I.5 Effectuer les manœuvres de réanimation cardiorespiratoire selon les normes en vigueur	I.5.1 Connaître les lignes directrices des programmes de réanimation	<i>Il n'y a pas de contenu dans les ressources, car le libellé de l'action professionnelle couvre les qualifications nécessaires.</i>
		I.5.2 Fournir les soins immédiats en réanimation (SIR) pour les professionnels de la santé conformément aux normes actuelles de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC ou d'un organisme accrédité	
		I.5.3 Fournir les soins avancés en réanimation cardiovasculaire (SARC) conformément aux normes actuelles de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC	
		I.5.4 Fournir les soins avancés en réanimation pédiatrique (SARP) conformément aux normes actuelles de la Fondation des maladies du cœur et de l'AVC	
		I.5.5 Fournir les soins avancés selon le programme de réanimation néonatale (PRN) conformément aux normes actuelles de la Société canadienne de pédiatrie	

Étape de carrière Entrée dans la pratique	Standard d'évaluation	Savoir-agir Degré de maîtrise		
		Savoirs : 4.0 Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Savoir-faire : 4.0 Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Savoir-être : 4.0 Organisation Organise les valeurs par ordre de priorité, mettant l'accent sur la comparaison, la mise en rapport et la synthèse
Distinguer, évaluer et intervenir rapidement conformément aux règles de la réanimation cardiorespiratoire	Didactique	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0 Pour toutes les clientèles	Savoir-être 4.0
SIR (toutes les clientèles)	Clinique	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0 Pour toutes les clientèles	Savoir-être 4.0
SARC (clientèle adulte)	Clinique	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0 Clientèle adulte	Savoir-être 4.0
SARP (clientèle pédiatrique)	Simulation	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0 Clientèle pédiatrique	Savoir-être 4.0
PRN (clientèle néonatale)	Simulation	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0 Clientèle néonatalogie	Savoir-être 4.0



COMPÉTENCE

PLANIFIER ET RÉALISER DES INTERVENTIONS LIÉES À L'ASSISTANCE ANESTHÉSIQUE ET À LA SÉDATION-ANALGÉSIE

La surveillance clinique des patients sous anesthésie et sous sédation-analgésie est une activité réservée à l'inhalothérapeute. Elle n'est assujettie à aucune condition et peut être effectuée en toute autonomie, peu importe le lieu, selon l'état du patient et les besoins du milieu. Encore ici, l'expertise, le raisonnement et le jugement cliniques de l'inhalothérapeute jumelés à de solides connaissances de la médication et des dispositifs médicaux utilisés, ainsi que des changements physiologiques attendus chez le patient lui permettent d'effectuer une évaluation et une intervention individualisées pour une prise en charge optimale et sécuritaire en tout temps et pour toutes les clientèles.

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Planifier et réaliser des interventions liées à l'assistance anesthésique et à la sédation-analgésie	J.1 Préparer les dispositifs médicaux, les médicaments et autres substances nécessaires	J.1.1 Choisir judicieusement selon la clientèle, la condition et le milieu cliniques	Connaître les particularités relatives aux : ➔ clientèles ➔ types d'anesthésie ➔ types d'intervention Effectuer le montage Effectuer les vérifications d'usage avant chaque cas ⁴⁴ (voir F.3) Calibrer au besoin
	J.2 Surveiller la condition clinique durant toutes les phases de l'anesthésie ou de la sédation-analgésie	J.2.1 Évaluer la condition cardiorespiratoire du patient (questionnaire préanesthésique)	Voir C.1.1, C.1.2 Connaître les particularités propres à ce milieu clinique (classification de l'ASA, classes de Mallampati modifiées, jeûne, etc.)
		J.2.2 Installer le monitoring non effractif et effractif selon les types d'intervention et d'anesthésie	Se conformer aux Normes de pratique de l'inhalothérapeute en assistance anesthésique et aux Lignes directrices en sédation-analgésie Monitoring effractif : ➔ connaître les différentes procédures d'installation ➔ prodiguer l'assistance requise
		J.2.3 Installer la ou les perfusions ou prodiguer l'assistance requise	Choisir le calibre selon le type d'intervention, la clientèle et la condition clinique Respecter les règles d'asepsie
		J.2.4 Participer activement au positionnement sécuritaire du patient	Connaître les différents positionnements selon le type d'intervention Surveiller les points de pression pour éviter toutes complications Connaître les répercussions cardiorespiratoires des différentes positions



Étape de carrière	Entrée dans la pratique			
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage			
	Savoirs	Savoir-faire		
	4.0	Néo 4.0	Péd 4.0	Adulte 4.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement		
Standard d'évaluation				Savoir-être 3.0 Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
	Adulte			Clinique
	Pédiatrie			Clinique
Standard d'évaluation	Néonatalogie			Clinique

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Planifier et réaliser des interventions liées à l'assistance anesthésique et à la sédation-analgésie	J.2 Surveiller la condition clinique durant toutes les phases de l'anesthésie ou de la sédation-analgésie	J.2.5 Insérer un tube gastrique	Choisir la bonne grandeur Respecter la technique d'insertion Vérifier le positionnement adéquat
		J.2.6 Effectuer la collecte des données auprès du patient	Voir C.1.2 Connaitre les symptômes d'une sédation et d'une analgésie inadéquates Observer la perméabilité des voies aériennes Connaitre les causes possibles d'une altération des paramètres cliniques selon les types d'anesthésie et d'intervention
		J.2.7 Surveiller l'homéostasie	Voir C.1.3 et C.1.4 Connaitre les valeurs normales des différents paramètres physiologiques de l'homéostasie (T°, glycémie, pression sanguine, rythme cardiaque) Reconnaitre les variations et l'apparition d'un problème avec l'un ou l'autre de ces paramètres Évaluer la situation Procéder aux ajustements nécessaires pour corriger Assurer la régulation thermique Assurer une volémie adéquate
		J.2.8. Surveiller d'autres données physiologiques selon le monitoring installé	Niveau de conscience Niveau de sédation-analgésie et profondeur de l'anesthésie (BIS) Niveau de curarisation
		J.2.9 Procéder à un prélèvement sanguin	Connaitre la procédure en vigueur Manipuler et analyser le spécimen en respectant les règles d'asepsie (voir K.2) Acheminer le spécimen selon la procédure Analyser le résultat Procéder aux ajustements nécessaires au besoin

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Planifier et réaliser des interventions liées à l'assistance anesthésique et à la sédation-analgésie	J.3 Appliquer les protocoles d'urgence	J.3.1 Connaitre les protocoles d'urgence	Hyperthermie maligne Choc anaphylactique Allergie au latex Incendie
	J.4 Inscrire toute information pertinente au dossier	J.4.1 Se reporter à la compétence B.5	Respecter les particularités : ➔ préciser la classification de l'état physique du patient selon l'<i>American Society of Anesthesiologists (ASA)</i>⁴⁵ ➔ préciser la classe de Mallampati modifiée⁴⁶ ➔ préciser le grade Cormack-Lehane⁴⁷ ➔ distinguer les actes posés par l'inhalothérapeute et celles des autres professionnels ➔ inscrire les temps de présence (p. ex. les remplacements de pause et de repas) Sédation-analgésie : ➔ anamnèse et examen physique ➔ identification des facteurs de risque liés à l'intervention ➔ la surveillance clinique (avec l'heure des lectures)
Référentiel national des compétences	Assister lors de l'anesthésie C5.1	Gérer l'homéostasie du patient pendant l'anesthésie C5.2	Gérer les cathéters intraartériels C10.2

Étape de carrière	Entrée dans la pratique			
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage			
	Savoirs	Savoir-faire		Savoir-être
	4.0	Néo 4.0	Péd 4.0	Adulte 4.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement		Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Adulte		Clinique	
	Pédiatrie		Clinique	
	Néonatalogie		Clinique	



COMPÉTENCE

EFFECTUER DES ÉPREUVES DE LA FONCTION CARDIORESPIRATOIRE

L'inhalothérapeute mobilise les notions théoriques et cliniques de la physiologie cardiorespiratoire et en applique les principes à plusieurs types d'épreuves du sommeil, de la fonction cardiaque et pulmonaire au repos et à l'effort. Il intervient aux côtés du médecin dans l'évaluation de la condition cardiorespiratoire du patient, avant, pendant et après le traitement. Il participe ainsi à l'établissement d'un diagnostic par le médecin et à l'appréciation de l'efficacité des traitements.

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Effectuer des épreuves de la fonction cardiorespiratoire	K.1 Effectuer les épreuves reliées à la fonction respiratoire	K.1.1 Appliquer les normes reconnues p. ex. <i>American Thoracic Society-European Respiratory Society (ATS-ERS), Société canadienne de thoracologie (SCT)</i>	Connaître les critères : ➔ d'acceptabilité ➔ de reproductibilité ➔ de répétabilité Se conformer aux normes de pratique et politiques et procédures ou protocole en vigueur dans l'établissement
		K.1.2 Réaliser le test demandé	Vérifier l'ordonnance Évaluer le patient (se reporter à la compétence C) Expliquer au patient et à la personne qui l'accompagne les différentes procédures selon la nature du test S'assurer de la compréhension Encourager le patient afin d'obtenir les meilleurs résultats possibles Respecter les limites du patient ou le nombre d'essais figurant au protocole Respecter les critères d'acceptabilité, de reproductibilité et de répétabilité Valider la qualité des données enregistrées Discerner les données invalides Choisir judicieusement les données valides pour l'interprétation si plusieurs essais
		K.1.3 Analyser les résultats des épreuves de la fonction respiratoire	Interpréter* les résultats en fonction du contexte clinique et du type de clientèle (voir C.1.3) Se reporter à la compétence D Connaître les valeurs normales des volumes pulmonaires Distinguer les syndromes obstructif, restrictif et mixte

* ne doit pas être perçu comme étant un diagnostic médical, représente simplement l'action de donner une signification.

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Effectuer des épreuves de la fonction cardiorespiratoire	K.1 Effectuer les épreuves reliées à la fonction respiratoire	K.1.4 Produire un rapport	Voir B.5 Inscrire les particularités : → la concordance des tests et le respect des techniques (sur le rapport) → l'ethnie, l'âge, le sexe et la taille → les observations relatives à la collaboration → les conditions de réalisation → les observations relatives à l'atteinte des critères d'acceptabilité, de répétabilité et de reproductibilité → le résultat du questionnaire selon l'épreuve (p. ex. : sommeil, tabagisme, médication, etc.) → la notification au dossier de toutes les communications avec le médecin
Référentiel national des compétences	Effectuer et interpréter un test de la fonction respiratoire C8.2		Effectuer un test à l'effort C8.3

Étape de carrière	Entrée dans la pratique			
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage			
	Savoirs 4.0	Savoir-faire		Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Néo S.O. Péd 4.0 Adulte 4.0 Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement		Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Adulte		Clinique	
	Pédiatrie		Clinique	
	Néonatalogie		S.O.	

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Effectuer des épreuves de la fonction cardiorespiratoire	K.2 Effectuer le prélèvement sanguin	K.2.1 Appliquer les politiques, procédures et protocoles pour les prélèvements sanguins	Connaître la procédure en vigueur dans l'établissement Connaître les indications et les contreindications associées au prélèvement Connaître les complications connues associées à la procédure
		K.2.2 Procéder au prélèvement sanguin	Informer le patient ou son entourage de l'intervention et des effets indésirables possibles (voir B.4.2) Suivre minutieusement les étapes décrites dans la procédure Respecter les règles d'asepsie et de manipulation Acheminer le spécimen conformément à la procédure
		K.2.3 Analyser le résultat des gaz sanguins	Interpréter* les résultats en fonction du contexte clinique et du type de clientèle (voir C.1.3) Voir D.1.2 et D.1.4
		K.2.4 Inscrire toute information pertinente au dossier	Voir B.5

Référentiel national des compétences

Effectuer une ponction artérielle, veineuse ou capillaire C10.3

N. B. : au Québec, il faut posséder une attestation de formation additionnelle.

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources <i>(liste non exhaustive et non limitative)</i>
Effectuer des épreuves de la fonction cardiorespiratoire	K.3 Effectuer les épreuves reliées à la fonction cardiaque	K.3.1 Réaliser les tests demandés	Vérifier l'ordonnance Évaluer le patient (se reporter à C.1.1) Connaître les indications et les contreindications des différents tests Respecter les différentes procédures pour : ➤ l'électrocardiographie au repos (3, 5 ou 12 dérivations) ➤ l'électrocardiographie à l'effort ➤ l'électrocardiographie continue ambulatoire (Holter) Fournir les explications au patient, si nécessaire Reconnaître les critères mettant fin aux tests
		K.3.2 Analyser les résultats des tests	Interpréter* les modifications électrocardiographiques en fonction de la clientèle, des pathologies concernées et de la condition clinique du patient (voir C.1.3 et C.1.4) Se reporter à la compétence D Connaître les principaux troubles du rythme * ne doit pas être perçu comme étant un diagnostic médical, représente simplement l'action de donner une signification.
		K.3.3 Produire un rapport	Voir B.5 Respecter les particularités : ➤ se reporter aux Normes de pratique en épreuves diagnostiques, p. 11

Référentiel national des compétences

Effectuer et interpréter un électrocardiogramme (ECG) C8.1

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 4.0	Savoir-faire 4.0	Savoir-être 3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Effectuer des épreuves de la fonction cardiorespiratoire	K.4 Effectuer les épreuves reliées aux troubles respiratoires du sommeil	K.4.1 Se conformer aux règles reconnues : p. ex. celles de l' <i>American Academy of Sleep Medicine (AASM)</i>	Connaître les règles d'analyse et procédures en vigueur dans l'établissement Connaître les niveaux (4) des types d'épreuve Connaître les avantages et les limitations des différents types d'épreuve Procéder à la vérification des signaux biologiques et à l'étalonnage Corriger au besoin les signaux défaillants
		K.4.2 Réaliser l'épreuve demandée	Vérifier l'ordonnance Évaluer la condition clinique du patient (voir C.1.1) Expliquer au patient et à la personne qui l'accompagne les différentes procédures selon la nature du test (voir B.4.2) ➔ dans le cas d'un test réalisé hors laboratoire, expliquer la procédure pour réaliser le test et pour le retour des dispositifs médicaux Installer le matériel et les dispositifs médicaux requis Enregistrer les données physiologiques Valider la qualité des données enregistrées Discerner les données invalides Choisir judicieusement les données valides pour l'interprétation si plusieurs essais
		K.4.3 Analyser les résultats	Interpréter* les résultats en fonction du contexte clinique et du type de clientèle (voir C.1 et C.3) Se reporter à la compétence D Respecter les règles d'analyse et d'interprétation des données * ne doit pas être perçu comme étant un diagnostic médical, représente simplement l'action de donner une signification.

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Effectuer des épreuves de la fonction cardiorespiratoire	K.4 Effectuer les épreuves reliées aux troubles respiratoires du sommeil	K.4.4 Produire un rapport	Voir B.5 Se conformer aux exemples de rapport selon les tests du guide <i>Troubles respiratoires du sommeil, fascicule II Épreuves diagnostiques du sommeil</i> ⁴⁸ Respecter les particularités : ➤ indiquer la référence aux règles d'analyse utilisées (p. ex. IDO, AASM 2017) ➤ préciser les conditions de réalisation (médication, oxygénothérapie, tolérance du patient, problème technique, etc.) ➤ noter toute l'information sur les données d'enregistrement, les données supprimées ou invalides

Référentiel national des compétences

Effectuer des tests diagnostiques pour les troubles respiratoires du sommeil C8.3

Étape de carrière	Entrée dans la pratique			
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage			
	Savoirs	Savoir-faire		Savoir-être
	4.0	Néo 2.0	Péd 2.0	3.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction guidée Imite, suit les directives, apprend par essais et erreurs		Mécanisation Applique habituellement les réactions avec une confiance grandissante
Standard d'évaluation	Adulte	Clinique		Valorisation
	Pédiatrie	Didactique		Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
	Néonatalogie	Didactique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Effectuer des épreuves de la fonction cardiorespiratoire	K.5 Assister lors d'une endoscopie bronchique	K.5.1 Respecter tous les protocoles, politiques et procédures en vigueur dans l'établissement	Connaître les indications, contrindications et complications associées à la procédure Connaître les critères relatifs au congé (si procédure effectuée en externe) Connaître le matériel et la médication utilisés
		K.5.2 Préparer les dispositifs médicaux requis, les médicaments au besoin	S'assurer de l'intégrité et du bon fonctionnement des dispositifs médicaux (se reporter aux Normes de pratique en épreuves diagnostiques , p. 25-26) Respecter les règles d'asepsie
		K.5.3 Surveiller le patient durant la procédure	Installer le monitoring non effractif Expliquer au patient (ou à la personne qui l'accompagne) les étapes de l'intervention (voir B.4.2) Effectuer la surveillance respiratoire (se reporter à la compétence C) Effectuer les différentes techniques conformément aux procédures : ➔ brossage cytologique ➔ brossage microbiologique ➔ lavage bronchoalvéolaire Acheminer les spécimens selon les procédures usuelles dans l'établissement
		K.5.4 Inscrire toute information pertinente au dossier	Voir B.5 Préciser les conditions de réalisation

Référentiel national des compétences

Assurer la perméabilité des voies aériennes C4.2

Étape de carrière	Entrée dans la pratique			
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage			
	Savoirs 4.0	Savoir-faire		
		Néo 2.0	Péd 3.0	Adulte 4.0
	Analyse Sépare la matière en composantes et indique les rapports entre les parties	Réaction guidée Imite, suit les directives, apprend par essais et erreurs	Mécanisation Applique habituellement les réactions avec une confiance grandissante	Réaction explicite complexe Accomplit la tâche sans hésitation ou automatiquement
Standard d'évaluation		Savoir-être 3.0		
		Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier		
	Adulte	Clinique		
	Pédiatrie	Clinique		
	Néonatalogie	Simulation		



COMPÉTENCE

EXÉCUTER DES FONCTIONS ADMINISTRATIVES

La gestion organisationnelle, en continuelle transformation, constitue un défi pour toutes les organisations de santé. Les modalités évoluent rapidement et la prestation des soins et services doit s'adapter sans cesse aux nouvelles exigences en matière de santé et de services sociaux. La recherche d'efficience occupe donc une place cardinale dans les préoccupations stratégiques des organisations et des acteurs du milieu de la santé, dont les inhalothérapeutes.

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Exécuter des fonctions administratives ⁴⁹	L.1 Comprendre la structure organisationnelle d'un département d'inhalothérapie	L.1.1 Décrire les rôles de chaque titre d'emploi	Connaître les rôles d'un coordonnateur, d'un assistant-chef et d'un chef de service, d'un superviseur et d'un chargé d'enseignement clinique
		L.1.2 Discuter des responsabilités cliniques de chaque titre d'emploi	Connaître : → l'importance d'une pratique professionnelle contemporaine, optimale et sécuritaire → la description de tâches de chacun → l'importance de fixer des buts et des objectifs clairs et précis → l'importance d'un standard de performance
	L.2 Siéger à divers comités	L.2.1 Décrire les buts des comités selon les divers paliers	Connaître les différents comités ouverts aux inhalothérapeutes : → à l'Ordre professionnel → à l'association professionnelle → au niveau institutionnel → au niveau régional → au niveau provincial → au niveau national
		L.2.2 S'impliquer dans les divers comités	Participer aux réunions des divers comités : → conseil multidisciplinaire → comité des usagers → comité de santé et sécurité → comité de liaison → comité de gestion de crise, etc. Partager son expertise Valoriser les pratiques exemplaires



Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 3.0	Savoir-faire 3.0	Savoir-être 3.0
	Application Indique que le nouveau candidat peut appliquer les connaissances acquises dans la pratique clinique	Mécanisation Applique habituellement les réactions avec une confiance grandissante	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Exécuter des fonctions administratives	L.3 Faire un usage responsable des ressources pour minimiser les coûts	L.3.1 Comprendre les répercussions de sa pratique sur les coûts des prestations de soins	Décrire les facteurs contribuant à l'efficacité des coûts en soins de santé Appliquer les mesures de contrôle pour gérer les coûts Respecter les pratiques en vigueur dans l'établissement
		L.3.2 Réduire le gaspillage	Utiliser judicieusement les dispositifs médicaux Ajouter des ressources supplémentaires au besoin Diminuer le temps d'attente Éviter les déplacements et transports inutiles Inventorier le matériel périmé ou endommagé et les médicaments et autres substances périmés

Référentiel national des compétences

Faire usage responsable des ressources pour minimiser les coûts B6.3

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 3.0	Savoir-faire 3.0	Savoir-être 3.0
	Application	Mécanisation	Valorisation
	Indique que le nouveau candidat peut appliquer les connaissances acquises dans la pratique clinique	Applique habituellement les réactions avec une confiance grandissante	Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		



Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Exécuter des fonctions administratives	L.4 Faciliter l'intégration des étudiants et des nouveaux employés	L.4.1 Contribuer à l'orientation des étudiants et des nouveaux employés	Connaître les éléments d'un programme d'orientation pour les étudiants et les nouveaux employés du service d'inhalothérapie Connaître les compétences requises à l'entrée dans la pratique et les standards de pratique
Référentiel national des compétences		Faciliter l'initiation des étudiants et des nouveaux employés B6.7	

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 3.0	Savoir-faire 3.0	Savoir-être 3.0
	Application Indique que le nouveau candidat peut appliquer les connaissances acquises dans la pratique clinique	Mécanisation Applique habituellement les réactions avec une confiance grandissante	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		



Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources <i>(liste non exhaustive et non limitative)</i>
Exécuter des fonctions administratives	L.5 Procéder à des évaluations (p. ex. pairs et étudiants, qualité de l'acte, autoévaluation, etc.)	L.5.1 Évaluer la compétence et le rendement des pairs et des étudiants	Se conformer au guide de l'établissement d'enseignement Connaitre les objectifs figurant au programme d'orientation Remplir une grille d'évaluation
		L.5.2 Évaluer la qualité de l'acte	Participer au programme d'évaluation de la qualité de l'acte Analyser selon les critères qualitatifs et organisationnels Comparer la pratique avec la description de tâches Proposer des pistes de solutions aux problèmes identifiés et des moyens pour y parvenir Fixer des buts et objectifs clairs et précis
		L.5.3 S'autoévaluer ⁵⁰	Connaitre les standards de pratique liés l'autoévaluation (connaissances et compétences attendues) Analyser sa pratique professionnelle Comparer sa pratique professionnelle avec les standards attendus Faire preuve d'autocritique et d'engagement personnel Apporter les modifications requises pour répondre aux standards de pratique
Référentiel national des compétences		Faire des évaluations autres que celles des patients B6.5	Évaluer la compétence et le rendement des pairs et des étudiants B6.6



Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 3.0	Savoir-faire 3.0	Savoir-être 3.0
	Application Indique que le nouveau candidat peut appliquer les connaissances acquises dans la pratique clinique	Mécanisation Applique habituellement les réactions avec une confiance grandissante	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		



Compétence	Situations professionnelles	Actions professionnelles	Ressources (liste non exhaustive et non limitative)
Exécuter des fonctions administratives	L.6 Développer des outils cliniques	L.6.1 Participer à l'élaboration de protocoles, procédures et ordonnances collectives	Élaborer : - des procédures et politiques claires en s'appuyant notamment sur les recommandations des fabricants, sur les données scientifiques et sur les recommandations d'entités décisionnelles - des protocoles et ordonnances collectives en s'appuyant sur les données scientifiques

Référentiel national des compétences

Participer aux réunions et comités des organismes et associations institutionnels ou professionnels B6.2

Étape de carrière	Entrée dans la pratique		
Degré de maîtrise (savoir-agir)	Domaines d'apprentissage		
	Savoirs 3.0	Savoir-faire 3.0	Savoir-être 3.0
	Application Indique que le nouveau candidat peut appliquer les connaissances acquises dans la pratique clinique	Mécanisation Applique habituellement les réactions avec une confiance grandissante	Valorisation Attribue une valeur à un objet, un phénomène ou un comportement particulier
Standard d'évaluation	Clinique		

COMPÉTENCES SCIENTIFIQUES⁵¹

Au nombre de huit, les compétences scientifiques représentent les compétences de base que le futur candidat devra développer au cours de sa formation en milieu didactique. Elles réfèrent aux divers savoirs scientifiques acquis dans les disciplines liées au domaine de la santé, comme la biologie, la chimie, la physique, la pharmacologie, la pathologie, la microbiologie, etc. Essentielles, ces notions permettent le transfert de ces connaissances dans les compétences professionnelles requises à l'entrée dans la pratique.

- Afin d'en illustrer l'application en pratique clinique, nous présentons quelques exemples de situations professionnelles pour chacune des huit compétences.

APPLIQUER LES SAVOIRS EN ANATOMIE ET EN PHYSIOLOGIE

113

Compétence	Situations professionnelles <i>(liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)</i>	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés
Appliquer les savoirs en anatomie et en physiologie	S.1 Expliquer les anomalies pulmonaires liées à la prématurité	S.1.1 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à l'organisation et au fonctionnement du corps humain	➔ aux processus chimiques nécessaires aux fonctions physiologiques humaines ➔ au mécanisme cellulaire en tant qu'unité fondamentale et essentielle ➔ aux fonctions des principaux tissus humains
	S.1 Expliquer l'importance du score d'APGAR	S.1.2 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux étapes du développement prénatal	➔ aux étapes de la grossesse et de l'accouchement ➔ aux événements du développement de l'embryon et du fœtus ➔ à l'adaptation du nouveau-né à la vie extra-utérine
	S.1 Expliquer pourquoi les grands brûlés sont à haut risque d'infections cutanées S.1 Expliquer ce qu'est la dystrophie musculaire S.1 Expliquer pourquoi certains tissus ne se régénèrent pas en vieillissant	S.1.3 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à la peau, aux os et aux muscles	➔ au système tégumentaire ➔ à la structure et à la fonction des os ➔ à la structure et à la fonction des muscles ➔ aux changements et aux conséquences du vieillissement des os et des muscles
	S.1 Expliquer le processus de la douleur	S.1.4 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés au système nerveux, à sa régulation et à son intégration aux processus physiologiques	➔ à la structure et à la physiologie du tissu nerveux ➔ à la fonction du système nerveux central ➔ à la fonction du système nerveux autonome ➔ à la fonction du système nerveux périphérique

Compétence	Situations professionnelles <i>(liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)</i>	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés
Appliquer les savoirs en anatomie et en physiologie	S.1 Expliquer la réaction allergique lors d'un premier et d'un second contact S.1 Expliquer les mécanismes impliqués dans une hausse de température chez un patient présentant une hyperthermie maligne S.1 Expliquer l'importance des graisses brunes dans la thermorégulation chez le prématuré	S.1.5 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à l'homéostasie et au rôle de chaque système qui y contribue	➤ à la composition et aux caractéristiques du sang veineux et artériel ➤ aux fonctions du système lymphatique ➤ aux fonctions du système immunitaire ➤ à la fonction globale du système digestif ➤ au métabolisme et à la fonction du foie ➤ au mécanisme de thermorégulation, surtout celui du nouveau-né
	S.1 Expliquer le mécanisme de compensation chez un patient hypertendu	S.1.6 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés au système urinaire	➤ à l'anatomie du rein ➤ au mécanisme de la formation de l'urine ➤ aux fonctions du système urinaire pour le maintien de l'homéostasie
	S.1 Analyser un résultat de gaz artériel et effectuer les changements nécessaires à un retour à des valeurs normales	S.1.7 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à l'équilibre des fluides, des électrolytes et à l'équilibre acidobasique	➤ à la régulation de l'équilibre hydrique ➤ à la régulation des électrolytes : sodium, potassium, calcium, magnésium et anions ➤ à l'équilibre acidobasique : systèmes tampons chimiques, régulation de la respiration et mécanismes rénaux
	S.1 Démontrer l'importance d'un maintien de l'équilibre hydrique dans les états de choc	S.1.8 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés au système endocrinien	➤ aux principaux organes endocriniens ➤ au rôle fonctionnel des principaux organes endocriniens : les glandes pituitaire, thyroïde, parathyroïde, surrénales, pinéale, et le thymus

Compétence	Situations professionnelles (liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés
Appliquer les savoirs en anatomie et en physiologie	S.1 Analyser une radiographie pulmonaire en y repérant les structures anatomiques chez toutes les clientèles S.1 Repérer les anomalies du tissu pulmonaire sur une radiographie	S.1.9 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés au système pulmonaire	➤ à chaque composante du système pulmonaire ➤ à la relation entre le système pulmonaire et les autres systèmes ➤ aux changements du système pulmonaire tout au long de la vie
	S.1 Expliquer pourquoi on administre des prostaglandines à un prématuré présentant un canal artériel perméable S.1 Expliquer comment et pourquoi les muscles accessoires sont utilisés lors d'une crise d'asthme sévère	S.1.10 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à la ventilation pulmonaire	➤ aux principes de la physique qui s'appliquent à la ventilation pulmonaire ➤ aux fonctionnalités de l'inspiration et de l'expiration pendant un cycle respiratoire ➤ à la fonction de la respiration ➤ aux volumes et aux capacités pulmonaires
	S.1 Expliquer le mécanisme compensatoire de la respiration contre lèvres pincées chez un patient présentant de l'emphysème S.1 Expliquer le rôle du système nerveux dans la respiration normale et la décompensation respiratoire S.1 Reconnaître et comprendre le changement du modèle respiratoire⁵² chez un patient atteint d'une pathologie respiratoire, neurologique, etc.	S.1.11 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés au contrôle neurologique de la respiration et à la compensation respiratoire	➤ à la régulation de la respiration ➤ aux types de profil respiratoire ➤ aux réflexes déclenchés par les récepteurs sanguins et pulmonaires ➤ aux autres facteurs qui influencent la fréquence et l'amplitude respiratoires ➤ aux divers mécanismes qui contribuent à la compensation respiratoire

Compétence	Situations professionnelles (liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés
Appliquer les savoirs en anatomie et en physiologie	S.1 Expliquer les risques liés à une transfusion sanguine S.1 Expliquer comment les produits sanguins ou non sanguins peuvent être utilisés lors d'un choc hypovolémique	S.1.12 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à la physiologie fonctionnelle du sang	- au profil biochimique du sang veineux et artériel - à la composition du plasma et de ses composants - à la cascade de coagulation du sang - au principe de la transfusion sanguine et de la restauration du volume sanguin - au débit et à la fonction de la circulation pulmonaire et de la grande circulation
	S.1 Expliquer comment s'effectuent les échanges gazeux entre les tissus et les poumons chez un patient avec un emphysème pulmonaire	S.1.13 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux échanges gazeux	- à la composition des gaz atmosphériques, des gaz alvéolaires et des gaz sanguins - aux échanges gazeux entre le sang, les poumons et les tissus - au transport des gaz dans le sang - aux facteurs anatomiques et physiologiques qui influencent les échanges gazeux
	S.1 Expliquer l'influence du processus de vieillissement chez un patient présentant une fibrillation auriculaire	S.1.14 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à la physiologie fonctionnelle du système cardiovasculaire	- à l'anatomie et à la fonction du cœur en tant que partie intégrante du système cardiovasculaire - à la physiologie électromécanique pour chaque phase fonctionnelle du cycle cardiaque - à la physiologie de la circulation sanguine pendant un cycle cardiaque complet - aux changements et aux conséquences du vieillissement du système cardiovasculaire
	S.1 Expliquer à un jeune étudiant les différentes dérivations utilisées lors de l'enregistrement d'un ECG S.1 Procéder à l'enregistrement d'un ECG au repos S.1 Analyser le résultat obtenu	S.1.15 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à l'électrophysiologie du cœur	- aux changements et aux conséquences du vieillissement du système cardiovasculaire - au contrôle neurochimique du système cardiovasculaire - au système de conduction intrinsèque et à l'innervation extrinsèque du cœur - à l'enregistrement graphique des changements électriques pendant diverses activités cardiaques

APPLIQUER LES SAVOIRS EN CHIMIE GÉNÉRALE ET EN BIOCHIMIE RESPIRATOIRE

117

Compétence	Situations professionnelles <i>(liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)</i>	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés
Appliquer les savoirs en chimie générale et en biochimie respiratoire	S.2. Expliquer le fonctionnement d'un analyseur d'oxygène S.2 Nommer les gaz qui composent l'air et donner le pourcentage pour chacun S.2 Expliquer la courbe de dissociation de l'hémoglobine	S.2.1 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux termes et concepts chimiques relatifs à l'inhalothérapie	- aux éléments : atome, noyau, proton, neutron, électron, valence et isotope - aux numéros et poids atomiques et aux poids moléculaires - aux composés chimiques, molécules - aux ions : cations, anions, électrolytes, composés ioniques et covalents - à l'oxydation et à la réduction - à l'énergie cinétique, l'énergie potentielle et le gradient - l'anabolisme et le catabolisme - aux composés organiques et inorganiques - à l'équilibre - à la réaction réversible - à la loi d'action de masse - à l'eau en tant que solvant universel, ses caractéristiques physiques et la liaison hydrogène - à la réaction d'hydrolyse - à la dissociation - au pH, aux acides et aux bases - aux électrodes : cathode, anode, voltage, courant et résistance

Compétence	Situations professionnelles <i>(liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)</i>	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés
Appliquer les savoirs en chimie générale et en biochimie respiratoire	S.2 Analyser le résultat d'un gaz artériel S.2 Procéder aux changements de paramètres selon les résultats obtenus (gaz artériel) S.2 Expliquer la loi de Fick et son importance dans certaines pathologies pulmonaires	S.2.2 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux termes et concepts biochimiques relatifs à l'inhalothérapie	• aux notions de mélange, solution, solvant, soluté, cristalloïde et suspension • à l'acide fort et à la base forte • à l'acidose et à l'acidémie • à l'alcalose et à l'alcalémie • aux acides fixes (non volatils) • aux acides volatils • aux tampons chimiques, aux systèmes tampons fermés/ouverts • à la base conjuguée • au composé amphotère • à la loi de l'électroneutralité et le trou anionique • aux notions de gradient, diffusion, osmose, diffusion facilitée, filtration et transport actif

Compétence	Situations professionnelles (liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés
Appliquer les savoirs en physique	S.3 Démontrer l'importance de la loi des gaz (Boyle) lors de la passation d'un test de fonction pulmonaire S.3 Expliquer les conséquences d'un manque de surfactant dans la maladie de la membrane hyaline	S.3.1 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés au comportement des gaz	➤ à l'énergie potentielle et cinétique ➤ à la loi d'Avogadro ➤ aux lois de Boyle, de Charles et de Gay-Lussac ➤ à la loi des gaz combinés et celle des gaz parfaits ➤ à la pression : unités de mesure et facteurs de conversion ➤ au volume : unités de mesure et facteurs de conversion
	S.3 Expliquer l'efficacité de l'appareillage utilisé pour humidifier les voies respiratoires	S.3.2 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux états de la matière et à ses changements	➤ aux notions de point de fusion et de point d'ébullition ➤ aux notions de température critique, de pression critique et de densité de remplissage ➤ à l'évaporation, à la surface active et au temps de contact ➤ à la vapeur et à la pression de vapeur ➤ à la chaleur latente de vaporisation (fusion) ➤ à l'humidité, à l'humidité absolue, à l'humidité relative et au déficit hydrique ➤ à la condensation et au point de rosée ➤ aux notions de STPD (température et pression standards, en milieu sec), d'ATPS (température et pression ambiantes, en milieu saturé) et de BTPS (température et pression corporelles, en milieu saturé)
	S.3 Expliquer l'importance de la notion de tension de surface, dans le cas d'un prématuré qui présente une membrane hyaline par exemple	S.3.3 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à la tension superficielle	➤ à la loi de Laplace ➤ à l'action capillaire ➤ aux notions de cohésion et d'adhésion

Compétence	Situations professionnelles (liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés
Appliquer les savoirs en physique	S.3 Expliquer comment la loi de Laplace s'applique dans l'insuffisance cardiaque	S.3.4 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à la diffusion des gaz	➔ à la composition de l'atmosphère et de ses gaz ➔ à la loi des pressions partielles de Dalton ➔ à la loi de Graham ➔ à la loi de Henry ➔ au coefficient de solubilité ➔ à la loi de diffusion de Fick
	S.3 Expliquer l'effet Venturi lors de l'administration d'O ₂ avec un masque à entraînement d'air	S.3.5 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à la dynamique des fluides et aux mélanges ou à l'entraînement des gaz	➔ à la loi de Poiseuille ➔ au nombre de Reynolds ➔ à l'écoulement laminaire et à l'écoulement turbulent ➔ au principe de Bernoulli ➔ à l'effet Venturi ➔ à l'effet Coanda
	S.3 Expliquer la déposition d'un médicament administré avec le dispositif <i>Turbuhaler</i> ^{MD} S.3 Expliquer pourquoi on utilise une chambre d'espacement pour améliorer l'efficacité des médicaments sous forme d'aérosol	S.3.6 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés au comportement des aérosols	➔ à la loi de la sédimentation de Stokes ➔ à la stabilité et à la taille de la particule ➔ aux forces gravitationnelles ➔ à l'impaction inertielle ➔ à la pénétration ➔ à la rétention ➔ au dépôt ➔ à la clairance
	S.3 Expliquer l'importance de la notion de tension de surface dans le SDRA	S.3.7 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à d'autres principes physiques	➔ à la loi de Beer et à l'absorption de la lumière ➔ à l'effet Doppler ➔ à la loi de Hooke, à l'élastance et à la compliance

APPLIQUER LES CONNAISSANCES DES PRINCIPES PHARMACOLOGIQUES

121

Compétence	Situations professionnelles <i>(liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)</i>	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés
Appliquer les connaissances des principes pharmacologiques	S.4 Expliquer au patient le mécanisme d'action des médicaments qui agissent sur le système parasympathique	S.4.1 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à l'utilisation des médicaments	➤ aux sources fondamentales des médicaments ➤ au système de classification des médicaments : chimiques, expérimentaux, génériques officiels et commerciaux ➤ aux caractéristiques des formules suivantes : orale, sublinguale, injectable, aérosol, poudre micronisée, intrarectale, transdermique et topique ➤ aux avantages et inconvénients des voies d'administration suivantes : entérale, parentérale, topique et inhalation
	S.4 Expliquer à un étudiant les effets secondaires liés aux médicaments cholinergiques	S.4.2 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à la réponse pharmacologique des médicaments adrénergiques et cholinergiques	➤ à la classification des médicaments fondée sur les divisions du système nerveux autonome (SNA) ➤ à l'emplacement et à l'action des récepteurs adrénergiques ➤ aux effets des médicaments adrénergiques et antiadrénergiques ➤ à l'emplacement et à l'action des récepteurs cholinergiques ➤ aux effets des médicaments cholinergiques et anticholinergiques

Compétence	Situations professionnelles <i>(liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)</i>	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés
Appliquer les connaissances des principes pharmacologiques	S.4 Expliquer comment agissent les médicaments anti-IgE S.4 Expliquer le mécanisme d'action des leucotriènes chez un patient présentant une crise d'asthme	S.4.3 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à chaque catégorie de médicament	➤ aux indications, mécanismes d'action, voies d'administration, effets secondaires, contrindications et concentrations ➤ aux bronchodilatateurs sympathomimétiques et parasymphomimétiques ➤ aux xanthines ➤ aux agents mucolytiques ➤ aux anti-inflammatoires ➤ aux antileucotriènes ➤ aux anti-IgE ➤ aux antihistaminiques ➤ aux antibiotiques, antiviraux et antifongiques
	S.4 Expliquer le mécanisme d'action des médicaments utilisés dans l'hypertension	S.4.4 Décrire les caractéristiques des différentes classes de médicaments cardiovasculaires	➤ aux indications, mécanismes d'action, voies d'administration, effets secondaires, contrindications et concentrations ➤ aux cardiotoniques ➤ aux antiangineux ➤ aux diurétiques ➤ aux antiarythmiques ➤ aux hypotenseurs ➤ aux antithrombotiques et thrombotiques

Compétence	Situations professionnelles (liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés
Appliquer les connaissances des principes pharmacologiques	S.4 Expliquer le contexte d'apparition de l'hyperthermie maligne	S.4.5 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux médicaments utilisés en anesthésie	➤ aux indications, mécanismes d'action, voies d'administration, effets secondaires, contrindications et concentrations ➤ aux principes généraux des médicaments anesthésiques intraveineux, y compris leur pharmacocinétique ➤ aux opiacés et leurs antagonistes ➤ aux benzodiazépines, barbituriques, narcotiques et antagonistes des benzodiazépines ➤ aux relaxants musculaires dépolarisants et non dépolarisants, y compris leur transmission neuromusculaire, leur structure, leur métabolisme et leur excrétion ➤ aux inhibiteurs de la cholinestérase, y compris leur structure physique et leur rôle d'agent désactivateur ➤ aux antagonistes muscariniques, y compris leur structure physique et leur utilisation avec les inhibiteurs de la cholinestérase
	S.4 Expliquer ce qu'est l'hypoxie de diffusion S.4 Expliquer pourquoi on doit calculer et contrôler la fraction alvéolaire des halogénés	S.4.6 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux agents anesthésiques inhalés	➤ à la pharmacocinétique et à la pharmacodynamie des agents anesthésiques inhalés ➤ à l'hypoxie de diffusion, à la solubilité, à l'« effet deuxième gaz », aux modèles pharmacocinétiques à compartiment, à l'anesthésie équilibrée et à l'interaction avec les agents d'absorption du CO₂ ➤ aux caractéristiques des agents anesthésiques inhalés ➤ aux facteurs qui altèrent les effets des agents anesthésiques inhalés ➤ aux effets des agents inhalés sur la ventilation pulmonaire ➤ aux effets des agents inhalés sur le système cardiovasculaire

Compétence	Situations professionnelles <i>(liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)</i>	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés
Appliquer les savoirs en microbiologie	S.5 Expliquer à un étudiant les manifestations d'un processus infectieux S.5 Décrire la technique de protection à suivre dans le cas d'une greffe de moelle	S.5.1 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux mécanismes des maladies infectieuses S.5.2 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux agents infectieux	- aux notions d'hôte, de maladie infectieuse, de colonisation, de microflore, de virulence, de saprophyte et d'agent pathogène - au concept de l'interaction microorganisme/hôte - à l'incidence et à la prévalence parmi les cas endémiques, épidémiques et pandémiques - aux stades de la maladie infectieuse - aux manifestations systématiques de la maladie infectieuse - aux mécanismes de la résistance aux médicaments antimicrobiens et antiviraux et à leur importance - à l'action de l'immunoglobuline et des cytokines intraveineuses dans le traitement des maladies infectieuses - aux caractéristiques structurales et aux mécanismes de reproduction des virus, des bactéries, des rickettsies, des chlamydias, des champignons et des parasites - aux modes de transmission - aux mécanismes des maladies infectieuses selon l'incidence, le point d'entrée, la source d'infection, la symptomatologie, la source de la maladie, le site d'infection, l'agent et les caractéristiques de l'hôte

APPLIQUER LES SAVOIRS EN PHYSIOPATHOLOGIE PULMONAIRE

125

Compétence	Situations professionnelles <i>(liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)</i>	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés
Appliquer les savoirs en physiopathologie pulmonaire	S.6 Expliquer la possibilité d'œdème pulmonaire après l'aspiration d'un corps étranger	S.6.1 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à la pathophysiologie des maladies et aux troubles du système pulmonaire	Pour toutes les pathologies : définition, étiologies, lien avec l'hérédité, signes cliniques, symptômes, physiopathologie, complications, morbidité, pronostic, examens diagnostiques, traitements ➤ insuffisance respiratoire en condition aiguë et chronique
	S.6 Expliquer les conséquences d'une obstruction des voies aériennes supérieures	S.6.2 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux processus obstructifs du poumon	➤ aux facteurs qui produisent l'obstruction comme la compression dynamique, la perte de traction radiale, l'inflammation, les corps étrangers, les sécrétions, l'hypertrophie et le spasme ➤ aux facteurs qui influencent le débit d'air des voies inférieures : calibre des voies aériennes, l'élastance du poumon, les propriétés physiques du gaz inhalé ➤ aux caractéristiques de l'obstruction des voies aériennes, y compris le changement de volume ou de débit du poumon et les anomalies de l'échange gazeux ➤ aux obstructions des voies aériennes supérieures et inférieures

Situations professionnelles (liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)		Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés	
Compétence			Pour toutes les pathologies : définition, étiologies, lien avec l'hérédité, signes cliniques, symptômes, physiopathologie, complications, morbidité, pronostic, examens diagnostiques, traitements	
Appliquer les savoirs en physiopathologie pulmonaire	S.6 Expliquer à votre stagiaire la physiopathologie du SDRA S.6 Expliquer à l'entourage du patient la physiopathologie de l'asthme S.6 Expliquer à votre patiente la physiopathologie de la MPOC S.6 Identifier les signes et symptômes de la présence d'un corps étranger S.6 Identifier les facteurs prédisposant un prématuré à développer une dysplasie bronchopulmonaire	S.6.3 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux troubles obstructifs des voies respiratoires	Adulte : ➤ asthme ➤ anneau vasculaire ➤ bronchiectasie ➤ dysfonction des cordes vocales ➤ néoplasme bronchogénique ➤ bronchite aiguë ➤ bronchite chronique ➤ emphysème ➤ emphysème interstitiel ➤ MPOC ➤ syndrome d'apnée obstructive du sommeil	Néonatalogie et pédiatrie : ➤ aspiration d'un corps étranger ➤ asthme ➤ atrésie des choanes ➤ bronchiolite ➤ bronchomalacie ➤ croup ➤ dysplasie bronchopulmonaire ➤ épiglottite ➤ emphysème interstitiel ➤ fibrose kystique ➤ laryngomalacie ➤ syndrome d'aspiration méconiale ➤ syndrome de Pierre Robin ➤ trachéomalacie
	S.6 Expliquer ce qu'est l'hypopnée		À l'étude du sommeil : ➤ les stades du sommeil ➤ les troubles du sommeil ➤ le dépistage par étude du sommeil ➤ les trois catégories d'apnée du sommeil	

Situations professionnelles (liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)			
Compétence	Actions professionnelles		Ressources — savoirs scientifiques liés
Appliquer les savoirs en physiopathologie pulmonaire	S.6 Expliquer à votre stagiaire le processus restrictif dans une fibrose pulmonaire	S.6.4 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux processus restrictifs du système respiratoire	Pour toutes les pathologies : définition, étiologies, lien avec l'hérédité, signes cliniques, symptômes, physiopathologie, complications, morbidité, pronostic, examens diagnostiques, traitements
	S.6 Repérer les signes et symptômes chez un patient porteur d'un pneumothorax	S.6.5 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux troubles extrapulmonaires	Aux processus restrictifs du système respiratoire quant à leur origine extrapulmonaire ou intrapulmonaire Aux effets des processus restrictifs sur la fonction pulmonaire : ➤ compliance réduite ➤ volume pulmonaire réduit ➤ diffusion réduite ➤ remodelage des voies aériennes ➤ anomalies de l'échange gazeux ➤ hypertension pulmonaire
	S.6 Expliquer comment se fera la prise en charge d'un patient présentant une blessure traumatique de la paroi thoracique		➤ fistule bronchopleurale ➤ épanchement pleural ➤ pneumothorax ➤ anomalies de la cage thoracique ➤ blessures traumatiques de la paroi thoracique

Compétence	Situations professionnelles (liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés Pour toutes les pathologies : définition, étiologies, lien avec l'hérédité, signes cliniques, symptômes, physiopathologie, complications, morbidité, pronostic, examens diagnostiques, traitements
Appliquer les savoirs en physiopathologie pulmonaire	S.6 Expliquer comment s'effectue la prise en charge d'un patient présentant des signes et symptômes d'œdème pulmonaire S.6 Expliquer les mesures à prendre lors du transfert d'un nouveau-né présentant une hernie diaphragmatique	S.6.6 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux troubles intrapulmonaires	Adulte : ➤ syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) ➤ atélectasie ➤ collagénoses avec atteinte pulmonaire ➤ pneumopathie d'hypersensibilité ➤ fibrose pulmonaire ➤ inhalation de gaz toxique ➤ néoplasme ➤ hyperoxie ➤ toxicité pharmacologique ➤ pneumoconiose ➤ pneumonie ➤ pneumonite ➤ contusion pulmonaire, hémorragie ➤ œdème pulmonaire ➤ sarcoïdose Néonatalogie et pédiatrie : ➤ hernie diaphragmatique ➤ maladie des membranes hyalines ➤ tachypnée transitoire du nouveau-né

APPLIQUER LES SAVOIRS EN PHYSIOPATHOLOGIE CARDIOVASCULAIRE

129

Compétence	Situations professionnelles <i>(liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)</i>	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés
Appliquer les savoirs en physiopathologie cardiovasculaire	S.7 Expliquer le processus athérosclérotique dans les coronaropathies	S.7.1 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux coronaropathies athéroscléreuses	Pour toutes les pathologies : définition, étiologies, lien avec l'hérédité, signes cliniques, symptômes, physiopathologie, complications, morbidité, pronostic, examens diagnostiques, traitements ➤ maladie coronarienne athérosclérotique
	S.7 Expliquer les conséquences d'une sténose pulmonaire, au point de vue cardiaque, pulmonaire et systémique	S.7.2 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux cardiopathies valvulaires	➤ sténose tricuspidale, incompetence, régurgitation ➤ sténose mitrale, incompetence, régurgitation ➤ sténose aortique, incompetence, régurgitation ➤ sténose pulmonaire, incompetence, régurgitation
	S.7 Expliquer les signes et symptômes de la péricardite	S.7.3 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux cardiopathies et aux cardiomyopathies	➤ péricardite ➤ endocardite ➤ myocardite ➤ cardiomyopathie : dilatée, hypertrophique, restrictive
	S.7 Expliquer les conséquences d'une rupture d'anévrisme	S.7.4 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux vasculopathies périphériques	Au système artériel : ➤ artériosclérose ➤ thrombose et embolie artérielles ➤ anévrisme ➤ dissection aortique ➤ maladie de Raynaud ➤ embolie pulmonaire Au système veineux : ➤ thrombophlébite ➤ thrombose veineuse profonde ➤ varices

Compétence	Situations professionnelles <i>(liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)</i>	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés Pour toutes les pathologies : définition, étiologies, lien avec l'hérédité, signes cliniques, symptômes, physiopathologie, complications, morbidité, pronostic, examens diagnostiques, traitements
Appliquer les savoirs en physiopathologie cardiovasculaire	S.7 Expliquer la relation entre les signes cliniques et symptômes liés à la tétralogie de Fallot	S.7.5 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux anomalies congénitales	➤ communication interauriculaire ➤ communication interventriculaire ➤ sténose sous-vasculaire aortique ➤ coarctation de l'aorte ➤ hypoplasie du ventricule gauche ou droit ➤ persistance du canal artériel ➤ obstruction dynamique intraventriculaire droite ➤ tétralogie de Fallot ➤ retour veineux pulmonaire total anormal ➤ transposition des gros vaisseaux ➤ atrésie tricuspide ➤ tronc artériel
	S.7 Décrire les étiologies d'un choc neurogénique	S.7.6 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux types de choc	➤ anaphylactique ➤ cardiogénique ➤ hypovolémique ➤ neurogénique ➤ septique
	S.7 Expliquer le rôle de la nitroglycérine dans l'infarctus du myocarde aigüe	S.7.7 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux anomalies cardiovasculaires	➤ hypertension ➤ infarctus du myocarde ➤ insuffisance cardiaque congestive ➤ rhumatisme cardiaque ➤ coagulation intravasculaire disséminée (CIVD)

APPLIQUER LES CONNAISSANCES DES AUTRES MALADIES ET TROUBLES

131

Compétence	Situations professionnelles <i>(liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)</i>	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés Pour toutes les pathologies : définition, étiologies, lien avec l'hérédité, signes cliniques, symptômes, physiopathologie, complications, morbidité, pronostic, examens diagnostiques, traitements
Appliquer les connaissances des autres maladies et troubles	S.8 Expliquer le rôle de l'inhalothérapeute lors de la procédure du don d'organes	S.8.1 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux troubles du système nerveux central	➤ apnée centrale du sommeil ➤ accident vasculaire cérébral ➤ malformation artériovéneuse cérébrale ➤ hémorragie intraventriculaire ➤ leucomalacie périventriculaire ➤ syndrome de Reye ➤ lésion expansive ➤ syndrome de mort subite du nourrisson ➤ instabilité thermique ➤ traumatisme ➤ mort cérébrale
	S.8 Expliquer le rôle de l'inhalothérapeute dans le suivi d'un patient porteur d'une myasthénie	S.8.2 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux troubles du système nerveux périphérique	➤ sclérose latérale amyotrophique ➤ paralysie diaphragmatique ➤ syndrome de Guillain-Barré ➤ dystrophie musculaire ➤ myasthénie ➤ sclérose en plaques ➤ syndrome postpoliomyélite ➤ atrophie musculaire spinale

Compétence	Situations professionnelles (liste non limitative, car il est impossible de tout énumérer)	Actions professionnelles	Ressources — savoirs scientifiques liés
Appliquer les connaissances des autres maladies et troubles			Pour toutes les pathologies : définition, étiologies, lien avec l'hérédité, signes cliniques, symptômes, physiopathologie, complications, morbidité, pronostic, examens diagnostiques, traitements
	S.8 Expliquer la différence entre un diabète de type 1 et de type 2	S.8.3 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés à l'insuffisance rénale	➤ insuffisance rénale aiguë ➤ insuffisance rénale chronique
		S.8.4 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux troubles métaboliques spécifiques	➤ diabète ➤ néphrite
	S.8 Expliquer le rôle de la chambre hyperbare et ses indications cliniques	S.8.5 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux conditions particulières qui portent atteinte à la physiologie humaine	➤ lésion par inhalation ➤ lésions par brûlures électriques ou de surface ➤ hypothermie ou hyperthermie ➤ noyade, quasi-noyade ➤ hypobarisme et hyperbarisme ➤ syndrome de défaillance multiviscérale (SDMV) ➤ obésité ➤ hépatites A et C ➤ cancers
		S.8.6 Appliquer les savoirs scientifiques appropriés aux infections systémiques	➤ influenza (grippe) ➤ virus de la grippe H1N1 ➤ VIH/sida ➤ pneumonie (pneumocoque) ➤ poliomyélite ➤ tuberculose ➤ SRAS ➤ blastomycose ➤ Ebola ➤ autres maladies courantes et pertinentes

RÉFÉRENCES

1. BRIEN, R. 1997. *Science cognitive et formation*. 3^e éd., Presses de l'Université du Québec, p. 97. Citée dans Brien, R., Bourdeau, J., Rocheleau, J. « L'interactivité dans l'apprentissage : la perspective des sciences cognitives », *Revue des sciences de l'éducation*, vol. XXV, n° 1, 1999, p. 3 [http://www.medvet.umontreal.ca/techno/eta6785/articles/apprentissage_et_sciences_cognitives.PDF] et dans BOUDREAU, H. 2009. « La compétence professionnelle », site Internet Didactique professionnelle [<https://didapro.me/2009/07/06/la-competece-professionnelle/>].
2. GOUVERNEMENT DU QUÉBEC. Mise à jour 1^{er} novembre 2017. *Code des professions*, chapitre C-26, article 37 s [<http://legisquebec.gouv.qc.ca/fr/showdoc/cs/C-26>].
3. PARENT, F et J. JOUQUAN. 2015. *Comment élaborer et analyser un référentiel de compétences en santé*. De Boeck Supérieur, 250 p.
4. BOUDREAU, H. (s. d.) *Glossaire* – A. Site Internet Didactique professionnelle [<https://didapro.me/glossaire-2/a2/>].
5. TARDIF, J. 1992. *Pour un enseignement stratégique. L'apport de la psychologie cognitive*. Montréal, Les Éditions Logiques, 474 p.
6. BOUDREAU, op. cit., *Glossaire* – C, [<https://didapro.me/glossaire-2/c/>].
7. *Ibid.*
8. TARDIF, J. 2007. *L'évaluation des compétences — Documenter le parcours et le développement*. Chenelière Éducation, p. 22.
9. CENTRE DE DOCUMENTATION SUR L'ÉDUCATION DES ADULTES ET LA CONDITION FÉMININE (CDEACF). (s. d.). *9 compétences essentielles — l'informatique* [<http://competencesessentielles.ca/competence/informatique?page=8>].
10. BOUDREAU, op. cit., *Glossaire* – C [<https://didapro.me/glossaire-2/c/>].
11. BRIEN, op. cit.
12. BOUDREAU, op. cit., *Glossaire* – E [<https://didapro.me/glossaire-2/e/>].
13. JELLY, W. (s. d.). *La pensée critique*. Université d'Ottawa [<http://sante.uottawa.ca/pdf/pensecritique.pdf>].
14. MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION. (s. d.). *Profil — Compétence de pensée critique — ébauche*. © Ministère de l'Éducation, p. 2 [https://curriculum.gov.bc.ca/sites/curriculum.gov.bc.ca/files/pdf/competence_pensee_critique.pdf].
15. BOUDREAU, op. cit., *Glossaire* – P [<https://didapro.me/glossaire-2/p/>].
16. BOUDREAU, op. cit., *Glossaire* – S [<https://didapro.me/glossaire-2/s/>].
17. *Ibid.*
18. *Ibid.*
19. SHERBINO, J. et J.R. FRANK (rédacteurs). 2011. *Conception des programmes d'études : un guide CanMEDS pour les professions de la santé*. Ottawa, Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada, p. 41 [<http://www.royalcollege.ca/rcsite/documents/canmeds/educational-design-preview-f.pdf>].
20. BOUDREAU, op. cit., *Glossaire* – C [<https://didapro.me/glossaire-2/c/>].
21. TÉTREAULT, M. et collab. 2015. *Parler, écouter, écrire, l'art de communiquer en santé*. Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec, p. 22 [https://www.opiq.qc.ca/wp-content/uploads/2015/05/e_opiq_guidecomm2014_VF.pdf].
22. ACCREDITATION CANADA — AGRÉMENT CANADA. 2014. *Livret sur les pratiques organisationnelles requises*. © Agrément Canada, p. 28.
23. FRANK, J.R. et S. BRIEN, (corédacteurs) au nom du Comité directeur sur les compétences liées à la sécurité des patients. 2008. *Les compétences liées à la sécurité des patients — L'amélioration de la sécurité des patients dans les professions de la santé*. Ottawa (Ontario), Institut canadien pour la sécurité des patients [<http://www.patientsafetyinstitute.ca/fr/toolsresources/safetyCompetencies/Documents/Les%20Comp%C3%A9tences%20li%C3%A9es%20%C3%A0%20la%20s%C3%A9curit%C3%A9%20des%20patients%20%C3%89dition%20originale.pdf>].
24. JEAN-BERNARD TRUDEAU cité dans TÉTREAULT, M. et collab. 2015. *Parler, écouter, écrire, l'art de communiquer en santé*. Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec, p. 7 [https://www.opiq.qc.ca/wp-content/uploads/2015/05/e_opiq_guidecomm2014_VF.pdf].
25. LUSSIER et RICHARD cités dans TÉTREAULT, op. cit., p. 6.

RÉFÉRENCES *suite*

26. ALLIANCE NATIONALE DES ORGANISMES DE RÉGLEMENTATION DE LA THÉRAPIE RESPIRATOIRE (ANORTR). 2017. « B6 Exécuter des fonctions administratives ». *Première partie — Normes nationales pour l'entrée en pratique incluant les standards d'évaluation*, p. 47-50 [www.csr.com/fr/download/1-ere-partie-mc-entree-en-pratique-2016/?wpdmdl=15605].
27. PARÉ, É. 2016. *Contribution à l'évaluation des problèmes respiratoires — Guide de pratique clinique à l'intention des inhalothérapeutes*. 2^e éd., © Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec, p. 8 [https://www.opiq.qc.ca/wp-content/uploads/2017/02/Opiq_Guide_EvaluationProblemeRespiratoire_2016_VF.pdf].
28. LEKA, S., GRIFFITHS, A., COX, T. 2004. *Organisation du travail et stress — Approches systématiques du problème à l'intention des employeurs, des cadres dirigeants et des représentants syndicaux*. Version française par Sandrine Kurth, Série Protection de la santé des travailleurs n° 3, © Organisation mondiale de la santé, 27 p. [http://www.who.int/occupational_health/publications/en/pwh3f.pdf].
29. Tiré et adapté de PARÉ, É. 2016. *Contribution à l'évaluation des problèmes respiratoires*, op. cit., p. 7-11.
30. *Ibid.*, p. 12.
31. *Ibid.*, p. 9-10.
32. *Ibid.*, p. 66-73, p. 76-80.
33. FORNERIS, S. G. 2004. « Exploring the attributes of critical thinking : a conceptual basis. » *International Journal of Nursing Education Scholarship*, 1(1), p. 38-58 et FORNERIS, S. G. et C. PEDEN-MACALPINE. 2007. « Evaluation of a reflective learning intervention to improve critical thinking in novice nurses. » *Journal of Advanced Nursing*, 57 (4), p. 410-421. Cités dans CHOQUETTE, A. et A. LEGAULT. 2008. « Soutenir le développement de la pensée critique chez la nouvelle infirmière », *L'infirmière clinicienne*, 59 (1), p. 30-31 [http://revue-infirmiereclinicienne.ugr.ca/Parutions/pdf/InfirmiereClinicienne-vol5no1-Choquette_Legault.pdf].
34. Adapté de LACOURSIÈRE, A. et É. PARÉ. 2015. *L'évaluation : pierre angulaire du jugement clinique de l'inhalothérapeute*. Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec, p. 12-14.
35. ANORTR, 2017, op. cit., p. 45-46.
36. GOUVERNEMENT DU QUÉBEC. 2011. *Unité de retraitement des dispositifs médicaux (unité de stérilisation) — Répertoire des guides de planification immobilière — Centres hospitaliers de soins de courte durée*. p. 51 [<http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2011/11-610-03W.pdf>].
37. BOUCHARD, F. 2016. « Notions de base en prévention et contrôle des infections — Santé et sécurité au travail ». Association paritaire pour la santé et la sécurité du travail du secteur affaires sociales (ASSTSAS), 113 p. [http://asstsas.qc.ca/sites/default/files/publications/documents/Guides_Broch_Depl/GP74%20-%20Notions%20de%20base%20en%20PCI%20Final%20Web.pdf].
38. BRETON, N. et M. TÉTREAULT. 2010. *Prise en charge du patient adulte ventilo-assisté — Guide de pratique à l'intention des inhalothérapeutes*. © OPIQ, chapitre 1, p. 26-35 [https://www.opiq.qc.ca/wp-content/uploads/2014/01/OPIQ_Guide_PatientVentiloAssiste_VF1.pdf].
39. *Ibid.*, p. 36-55.
40. *Ibid.*, p. 13-21.
41. *Ibid.*, chapitre 2, p. 61-85.
42. DELISLE, S. et M. AIT SI M'HAMED. 2012. « Nava pourquoi pas ? » Présentation ppt présentée dans le cadre du 7^e symposium en thérapie respiratoire, diapositive 30 [http://www.siva-qc.org/download/NAVA_pourquoi-pas.pdf].
43. BRETON et TÉTREAULT, op. cit., chapitre 1, p. 56-57.
44. OPIQ. 2002. *Normes de pratiques de l'inhalothérapeute en assistance anesthésique*, p. 6 [https://www.opiq.qc.ca/wp-content/uploads/2014/01/OPIQ_Normes_AssistanceAnesthesique_VF.pdf].

RÉFÉRENCES *suite*

45. CMQ, OIIQ, OPIQ. 2015. *La sédation-analgésie — lignes directrices* [<http://www.cmq.org/publications-pdf/p-1-2015-04-01-fr-sedation-analgésie.pdf>].
46. PARÉ, *Contribution à l'évaluation des problèmes respiratoires...*, *op. cit.*, p. 73.
47. *Ibid.*
48. TÉTREAU, M. et collab. 2017. *Troubles respiratoires du sommeil, fascicule II — Épreuves diagnostiques du sommeil*. 2^e éd., © OPIQ, 294 p.
49. Tiré de ANORT, 2017, *op. cit.*, p. 43-46.
50. ST-PIERRE, L. Octobre 2004. « L'habileté d'autoévaluation : pourquoi et comment la développer ? » *Pédagogie collégiale*, vol. 18, n° 1, p. 35 [http://www.aqpc.qc.ca/sites/default/files/revue/St_Pierre_18_1.pdf].
51. ANORT, 2017, *op. cit.*, p. 91-113.
52. PARÉ, *Contribution à l'évaluation des problèmes respiratoires...*, *op. cit.*, p. 24-25.

SITES INTERNET

- MAYEN, P. 2012. « Les situations professionnelles : un point de vue de didactique professionnelle », *Revue Phronesis*, vol. 1, n° 1, p. 59-67 [<https://www.erudit.org/fr/revues/phro/2012-v1-n1-phro1825121/1006484ar/>].
- BOUDREAU, H. 2009. « La compétence professionnelle », site Internet Didactique professionnelle [<https://didapro.me/videos/competence-professionnelle>].



© ORDRE PROFESSIONNEL DES INHALOTHÉRAPEUTES DU QUÉBEC, 2018
Tous droits réservés.

Dépôt légal: 3^e trimestre 2018
Bibliothèque et Archives nationales du Québec
ISBN 978-2-9815999-8-8



www.opiq.qc.ca

Ordre professionnel des inhalothérapeutes du Québec
1440, rue Sainte-Catherine Ouest, bureau 721
Montréal (Québec) H3G 1R8
Téléphone: 1 800 561.0029
514 931.2900
Télécopieur: 514 931.3621