

*Le présent document concerne les résidents qui commencent leur formation à compter du 1<sup>er</sup> juillet 2020.*

## DÉFINITION

La cardiologie pédiatrique est la discipline médicale qui s'intéresse à l'étude des malformations cardiaques congénitales, des cardiopathies acquises et des anomalies de la circulation systémique et de la circulation pulmonaire, de même qu'à la prévention, au diagnostic et à la prise en charge de ces situations chez le fœtus, le nouveau-né, l'enfant, l'adolescent et le jeune adulte.

## PRATIQUE DE LA CARDIOLOGIE PÉDIATRIQUE

Les cardiologues pédiatriques prodiguent des soins à des patients atteints de diverses affections touchant le système cardiovasculaire<sup>1</sup>, notamment les malformations cardiaques congénitales et les maladies héréditaires et acquises, de la vie fœtale à la vie de jeune adulte.

Les cardiologues pédiatriques voient en consultation des nourrissons, des enfants et des adolescents en état critique ou présentant des situations cliniques qui nécessitent une intervention médicale immédiate, urgente ou non urgente. Ils assurent la continuité des soins aux patients devant être hospitalisés en raison d'un problème cardiaque et voient à leur suivi, en plus de s'occuper de la prise en charge de maladies chroniques en consultation externe.

Les cardiologues pédiatriques effectuent des interventions cardiaques diagnostiques et thérapeutiques et en interprètent les résultats. Ils interprètent entre autres des électrocardiogrammes (ECG) et des enregistrements Holter, et assurent la supervision d'épreuves d'effort cardiaque et l'interprétation des résultats obtenus. Ils réalisent des échocardiographies transthoraciques et en interprètent les résultats, et déterminent la signification clinique de trouvailles faites lors d'échocardiographies fœtales et

---

<sup>1</sup> Dans ce document, le terme « cardiovasculaire » fait référence au système cardiovasculaire, au système vasculaire périphérique, à la circulation pulmonaire, à l'innervation et/ou à la régulation et au contrôle neurohumoraux de la fonction cardiaque ainsi qu'aux effets que peuvent exercer les hormones et les médicaments sur le système cardiovasculaire.

---

*Le masculin est utilisé seulement pour simplifier le texte.*

transœsophagiennes. Ils interprètent et utilisent les résultats d'imagerie cardiaque, de mesures hémodynamiques et d'angiographies diagnostiques. Les cardiologues pédiatriques procèdent aussi à l'interrogation de stimulateurs cardiaques et d'autres dispositifs cardiaques implantables et règlent les problèmes de fonctionnement de ces dispositifs.

Dans le cadre de leurs fonctions, les cardiologues pédiatriques consultent d'autres médecins spécialistes, des chirurgiens cardiaques et des cardiologues possédant une expertise ciblée afin d'établir et de mettre en œuvre des plans de prise en charge pour leurs patients. Ils prodiguent des soins hautement spécialisés en travaillant au sein d'une équipe interprofessionnelle composée d'infirmières, de technologues médicaux et d'autres professionnels de la santé et en collaborant avec les patients et leur famille<sup>2</sup>.

Compte tenu de l'acuité et de la complexité des besoins en matière de soins chez les patients pédiatriques présentant un problème cardiaque, les cardiologues pédiatriques doivent pouvoir compter sur le soutien de services de pédiatrie spécialisés, ce qui détermine leur lieu de pratique.

## **EXIGENCES POUR COMMENCER LA FORMATION**

Certificat du Collège royal en pédiatrie

**OU**

Admissibilité à l'examen du Collège royal en pédiatrie

**OU**

Inscription à un programme de résidence agréé par le Collège royal en pédiatrie (voir les exigences applicables)

Une formation d'une durée maximale d'un an peut être entreprise pendant la formation en vue de l'obtention du certificat en pédiatrie.

## **CONDITIONS D'ADMISSIBILITÉ À L'EXAMEN DE CERTIFICATION<sup>3</sup>**

Tous les candidats doivent être certifiés par le Collège royal en pédiatrie pour pouvoir se présenter à l'examen de certification du Collège royal en cardiologie pédiatrique.

---

<sup>2</sup> Dans ce document, l'expression « famille du patient » inclut toutes les personnes qui ont une importance pour le patient d'un point de vue personnel et qui se préoccupent des soins qui lui sont prodigués, y compris, selon la situation du patient, les membres de sa famille, les partenaires, les aidants naturels, les tuteurs et les représentants légaux.

<sup>3</sup> Ces conditions d'admissibilité ne s'appliquent pas aux candidats du Programme d'examen et d'affiliation (PEA) pour les surspécialistes. Veuillez communiquer avec le Collège royal pour obtenir des renseignements sur le PEA pour les surspécialistes.

## COMPÉTENCES EN CARDIOLOGIE PÉDIATRIQUE

### Expert médical

#### **Définition :**

En tant qu'*experts médicaux*, les cardiologues pédiatriques assument tous les rôles CanMEDS et s'appuient sur leur savoir médical, leurs compétences cliniques et leurs valeurs professionnelles pour dispenser des soins sécuritaires et de grande qualité centrés sur le patient. Pivot du référentiel CanMEDS, le rôle d'expert médical définit le champ de pratique clinique des médecins.

#### **Capacités et manifestations : Les cardiologues pédiatriques sont capables de...**

### **1. Exercer la médecine selon leur champ d'activité et leur expertise clinique**

- 1.1. S'engager à prodiguer des soins de grande qualité à leurs patients
- 1.2. Intégrer les rôles CanMEDS transversaux dans leur pratique de la cardiologie pédiatrique
- 1.3. Appliquer les connaissances des sciences cliniques et biomédicales pertinentes à la cardiologie pédiatrique
  - 1.3.1. Développement embryologique du système cardiovasculaire et pathogénèse des malformations congénitales
  - 1.3.2. Anatomie macroscopique et histologie du système cardiovasculaire, normales et anormales
  - 1.3.3. Physiologie du muscle cardiaque
    - 1.3.3.1. Mécanismes qui sous-tendent le potentiel de repos de la membrane, la conduction d'un potentiel d'action et la transmission de stimuli électriques à travers le myocyte
    - 1.3.3.2. Transport d'ions à l'intérieur de la cellule
  - 1.3.4. Fonction et maladies du péricarde
  - 1.3.5. Anomalies des artères coronaires
  - 1.3.6. Rôle et influence de l'hérédité et des troubles génétiques, biochimiques et métaboliques sur le développement du cœur et/ou la fonction cardiaque
  - 1.3.7. Effet des agents tératogènes, comme les infections et les médicaments, sur le développement du cœur du fœtus
  - 1.3.8. Processus infectieux et anomalies et troubles du système immunitaire pouvant avoir un effet sur le système cardiovasculaire
  - 1.3.9. Effets de l'exercice sur la physiologie cardiaque
  - 1.3.10. Effets biologiques des habitudes de vie sur le système cardiovasculaire, notamment l'effet du tabagisme, des lipides, du régime alimentaire et de l'exercice physique

- 1.3.11. Signes et symptômes initiaux, évolution naturelle, pronostic, implications génétiques et effets sur le mode de vie de toutes les principales cardiopathies structurelles et acquises
    - 1.3.11.1. Malformations cardiaques congénitales
      - 1.3.11.1.1. Malformations cardiaques congénitales chez l'adulte
    - 1.3.11.2. Maladies du péricarde
    - 1.3.11.3. Cardiomyopathie
    - 1.3.11.4. Troubles du rythme cardiaque
    - 1.3.11.5. Insuffisance cardiaque
    - 1.3.11.6. Hypertension pulmonaire
  - 1.3.12. Effet de maladies touchant d'autres organes, appareils et systèmes sur le système cardiovasculaire
  - 1.3.13. Influence de traitements d'autres problèmes médicaux (p. ex., tumeurs malignes) qui peuvent avoir des effets secondaires importants sur la fonction myocardique
  - 1.3.14. Options de traitement des anomalies cardiaques fœtales
  - 1.3.15. Effet des maladies cardiovasculaires et de leurs traitements sur le développement neurologique
  - 1.3.16. Principes du diagnostic des atteintes myocardiques, y compris le recours au dosage des enzymes cardiaques et l'interprétation des résultats à des fins diagnostiques
  - 1.3.17. Principes fondamentaux de physique liés aux techniques d'imagerie utilisées en cardiologie pédiatrique
    - 1.3.17.1. Échocardiographie
    - 1.3.17.2. Imagerie par résonance magnétique (IRM)
  - 1.3.18. Principes de radioprotection dans la réalisation d'examen diagnostiques et d'interventions thérapeutiques cardiaques, y compris l'utilisation sécuritaire pour le patient et l'opérateur
  - 1.3.19. Pharmacologie des médicaments utilisés dans le traitement des troubles cardiaques
  - 1.3.20. Principes de la réanimation cardiorespiratoire et des soins spécialisés en réanimation pédiatrique
  - 1.3.21. Principes généraux de la dérivation cardiopulmonaire et de l'assistance circulatoire extracorporelle
  - 1.3.22. Principes généraux de la prise en charge chirurgicale et interventionnelle des maladies cardiovasculaires congénitales et acquises
  - 1.3.23. Rôle de la transplantation cardiaque et des dispositifs d'assistance myocardique dans le traitement de l'insuffisance cardiaque terminale
-

1.3.24. Indications de l'utilisation d'un stimulateur cardiaque et d'autres dispositifs cardiaques implantables

1.4. Réaliser des évaluations cliniques en temps utile et formuler des recommandations de manière structurée

1.5. S'acquitter des responsabilités professionnelles en dépit de multiples exigences concurrentes

1.5.1. Établir la priorité des patients selon l'urgence et la gravité de la situation clinique

1.6. Reconnaître la complexité, l'incertitude et l'ambiguïté inhérentes à la pratique de la cardiologie pédiatrique, et y réagir de façon appropriée

## **2. Procéder à une évaluation clinique centrée sur les besoins du patient et établir un plan de prise en charge**

2.1. Établir la priorité parmi les sujets qui devront être abordés au moment de la rencontre avec le patient

2.2. Obtenir l'anamnèse, procéder à l'examen physique, choisir les examens paracliniques appropriés et en interpréter les résultats aux fins de diagnostic et de traitement, de prévention de la maladie et de promotion de la santé

2.2.1. Recueillir une anamnèse adaptée au problème cardiaque présenté

2.2.2. Obtenir les antécédents maternels, périnataux, néonataux et familiaux, s'il y a lieu

2.2.3. Déterminer la signification clinique des trouvailles faites à l'examen physique cardiovasculaire

2.2.4. Choisir les examens diagnostiques appropriés parmi les suivants et tenir compte des résultats

2.2.4.1. Analyses biochimiques

2.2.4.2. Analyses génétiques

2.2.4.3. Radiographie pulmonaire

2.2.4.4. Imagerie cardiaque avancée

2.2.4.4.1. Tomodensitométrie (TDM)

2.2.4.4.2. Imagerie par résonance magnétique (IRM)

2.2.4.5. Imagerie nucléaire

2.2.4.6. Électrophysiologie clinique

2.2.4.6.1. Électrocardiographie

2.2.4.6.2. Surveillance ECG ambulatoire (p. ex., moniteur Holter et enregistreur d'événements)

2.2.4.6.3. Épreuve d'effort

- 2.2.4.6.4. Interrogation de stimulateurs cardiaques permanents et de dispositifs implantés
- 2.2.4.6.5. Examens électrophysiologiques invasifs
- 2.2.4.7. Échocardiographie
  - 2.2.4.7.1. Transthoracique
  - 2.2.4.7.2. Transœsophagienne
  - 2.2.4.7.3. Fœtale
  - 2.2.4.7.4. À l'effort
- 2.2.4.8. Cathétérisme cardiaque droit et gauche, bilan hémodynamique et angiographie
- 2.3. Établir, en partenariat avec le patient et sa famille, les objectifs de soins, y compris le ralentissement de la progression de la maladie, le soulagement des symptômes, la guérison, l'amélioration fonctionnelle et la palliation
  - 2.3.1. Reconnaître les changements dans l'état clinique du patient qui indiquent la nécessité de réévaluer les objectifs de soins, et réagir en conséquence
  - 2.3.2. Savoir reconnaître les circonstances où les efforts de réanimation ne sont plus efficaces et devraient être interrompus
- 2.4. Établir un plan de prise en charge centré sur le patient dans les situations suivantes :
  - 2.4.1. Patients en état critique, y compris le soutien hémodynamique, la ventilation non invasive et la surveillance
  - 2.4.2. Patients hospitalisés présentant une maladie aiguë ou une exacerbation aiguë d'une maladie chronique
  - 2.4.3. Patients ambulatoires présentant un problème cardiaque aigu ou chronique
  - 2.4.4. Surveillance de l'évolution du problème cardiaque
  - 2.4.5. Prise en charge des symptômes
  - 2.4.6. Soins de fin de vie

### **3. Planifier et réaliser des interventions diagnostiques et thérapeutiques**

- 3.1. Définir les interventions ou les traitements les plus appropriés
  - 3.1.1. Traitement nutritionnel : entéral et parentéral
  - 3.1.2. Pharmacothérapie
  - 3.1.3. Interventions et examens électrophysiologiques invasifs
  - 3.1.4. Stimulateurs cardiaques temporaires ou permanents et autres dispositifs cardiaques

- 3.1.5. Interventions par cathétérisme cardiaque, y compris l'atrioseptostomie de Rashkind
- 3.1.6. Intervention chirurgicale
- 3.1.7. Assistance circulatoire mécanique
- 3.1.8. Transplantation cardiaque
- 3.1.9. Soins de soutien et de fin de vie
  
- 3.2. Obtenir et documenter un consentement libre et éclairé, en expliquant les risques et les avantages de l'intervention ou du traitement proposé, et en le justifiant
- 3.3. Prioriser une intervention ou un traitement en tenant compte du degré d'urgence clinique et des ressources disponibles
- 3.4. Réaliser les interventions diagnostiques et thérapeutiques avec habileté et de façon sécuritaire, en s'adaptant aux trouvailles imprévues ou aux changements du contexte clinique
  - 3.4.1. Fournir un rapport diagnostique
    - 3.4.1.1. Réaliser et interpréter des électrocardiogrammes
    - 3.4.1.2. Interpréter des enregistrements de surveillance ECG ambulatoire (p. ex., moniteur Holter et enregistreur d'événements)
    - 3.4.1.3. Superviser des épreuves d'effort et en interpréter les résultats
    - 3.4.1.4. Réaliser des échocardiographies transthoraciques (mode M, 2D, Doppler) et en interpréter les résultats
  - 3.4.2. Interpréter des images et des mesures hémodynamiques
    - 3.4.2.1. Échocardiographie transœsophagienne
    - 3.4.2.2. Cathétérisme cardiaque droit et bilan hémodynamique
    - 3.4.2.3. Cathétérisme cardiaque gauche, bilan hémodynamique, coronarographie, ventriculographie et aortographie
  - 3.4.3. Reconnaître et diagnostiquer les trouvailles importantes à l'imagerie :
    - 3.4.3.1. Échocardiographie fœtale
    - 3.4.3.2. Imagerie cardiaque avancée, y compris la TDM et l'IRM
  - 3.4.4. Interroger les stimulateurs cardiaques et les dispositifs cardiaques implantés
  - 3.4.5. Réaliser des interventions thérapeutiques
    - 3.4.5.1. Cardioversion électrique et défibrillation
    - 3.4.5.2. Péricardiocentèse

**4. Planifier la continuité des soins et, le cas échéant, des consultations en temps opportun**

- 4.1. Mettre en œuvre un plan de soins centré sur le patient qui assure la continuité des soins et un suivi de l'investigation, de la réponse au traitement et des autres consultations
  - 4.1.1. Déterminer la nécessité et le moment approprié d'une demande de consultation auprès d'un autre professionnel de la santé
  - 4.1.2. Demander une consultation pour une intervention cardiaque avancée
  - 4.1.3. Évaluer la nécessité et le moment d'un transfert vers un autre milieu de soins
  - 4.1.4. Déterminer le transport médical le plus approprié pour assurer un transfert sécuritaire du patient vers un autre milieu de soins de santé

**5. Contribuer activement, à titre individuel et en tant que membre d'une équipe de soins, à l'amélioration continue de la qualité des soins et de la sécurité des patients**

- 5.1. Reconnaître le préjudice pouvant résulter de la prestation des soins, y compris les événements touchant la sécurité des patients, et y remédier
- 5.2. Adopter des stratégies qui favorisent la sécurité des patients et qui tiennent compte des facteurs humains et systémiques

**Communicateur**

**Définition :**

En tant que *communicateurs*, les cardiologues pédiatriques développent des relations professionnelles avec le patient et sa famille, ce qui permet l'échange d'informations essentielles à la prestation de soins de qualité.

**Capacités et manifestations : Les cardiologues pédiatriques sont capables de...**

**1. Établir des relations professionnelles avec le patient et sa famille**

- 1.1. Démontrer, lors des échanges, de l'empathie, du respect et de la compassion envers le patient et sa famille afin de favoriser leur confiance et leur autonomie
- 1.2. Optimiser l'environnement physique afin d'assurer le confort du patient et de sa famille, ainsi que le respect de leur dignité et leur vie privée, leur engagement et leur sécurité.
- 1.3. Reconnaître les circonstances dans lesquelles les valeurs, les principes, les perceptions et les préférences du patient, de sa famille ou des professionnels impliqués pourraient influencer la qualité des soins, et modifier l'approche envers le patient en conséquence
- 1.4. Répondre aux comportements non verbaux d'un patient afin d'améliorer la communication

- 1.5. Gérer les désaccords et les conversations très émotives
  - 1.6. S'adapter aux valeurs, aux principes, aux perceptions et aux préférences du patient et de sa famille, de même qu'à l'état clinique du patient, en tenant compte du contexte général
- 2. Recueillir et synthétiser l'information pertinente, en tenant compte de la perspective du patient et de sa famille**
- 2.1. Utiliser des techniques d'entrevue centrées sur le patient afin d'obtenir l'information pertinente sur les plans biomédical et psychosocial
  - 2.2. Structurer le déroulement de la rencontre clinique et gérer le flux d'informations
  - 2.3. Obtenir et résumer toute information pertinente provenant d'autres sources que le patient, dont ses proches, avec son consentement
- 3. Informer le patient et sa famille quant aux soins de santé qui lui sont prodigués**
- 3.1. Fournir des informations et des explications claires, exactes et en temps opportun, et s'assurer que le patient et sa famille les ont bien comprises
  - 3.2. Divulguer les événements indésirables ayant causé un préjudice au patient et à sa famille
- 4. Faire participer le patient et sa famille à l'élaboration d'un plan reflétant ses besoins et objectifs en matière de santé**
- 4.1. Entretenir avec le patient et sa famille des échanges respectueux, exempts de jugements de valeur et adaptés à leur culture
  - 4.2. Aider le patient et sa famille à utiliser les technologies de l'information et de la communication en appui aux soins qui lui sont prodigués et à la gestion de sa santé
  - 4.3. Utiliser leurs habiletés et stratégies de communication pour aider le patient et sa famille à faire des choix éclairés concernant sa santé
- 5. Documenter l'information, en format papier et électronique, résumant la rencontre et la partager afin d'optimiser la prise de décision clinique, la sécurité des patients et le secret professionnel**
- 5.1. Documenter la rencontre clinique avec le patient de façon précise, complète et en temps opportun, et la rendre accessible conformément à la législation et à la réglementation
    - 5.1.1. Fournir des rapports clairs et concis des examens diagnostiques cardiaques dans des délais opportuns
    - 5.1.2. Communiquer les valeurs critiques ou les résultats inattendus en temps opportun

- 5.2. Communiquer efficacement aussi bien lors de l'utilisation des dossiers médicaux écrits que des dossiers électroniques ou d'une autre technologie numérique
- 5.3. Transmettre des informations aux patients de façon à faciliter la compréhension et à protéger le secret professionnel et la confidentialité

## **Collaborateur**

### **Définition :**

En tant que *collaborateurs*, les cardiologues pédiatriques travaillent efficacement avec d'autres professionnels de la santé pour prodiguer des soins sécuritaires et de grande qualité centrés sur le patient.

### **Capacités et manifestations : Les cardiologues pédiatriques sont capables de...**

#### **1. Travailler efficacement avec d'autres médecins ou professionnels de la santé**

- 1.1. Établir et maintenir de saines relations de travail avec les médecins et les autres professionnels de la santé aux fins d'une pratique collaborative
- 1.2. Négocier le partage ou le chevauchement des responsabilités avec d'autres médecins et professionnels de la santé dans le contexte de soins épisodiques ou continus
  - 1.2.1. Faire appel au champ d'activité et à l'expertise d'autres professionnels de la santé de manière efficace
  - 1.2.2. Confier des responsabilités de manière respectueuse aux membres de l'équipe interprofessionnelle de soins de santé
- 1.3. Participer à une prise de décision partagée qui soit respectueuse à la fois des médecins et des autres professionnels de la santé impliqués
  - 1.3.1. Mettre à contribution leur expertise en cardiologie pédiatrique au sein d'équipes interprofessionnelles
  - 1.3.2. Consulter des collègues et d'autres spécialistes au sujet de problèmes médicaux ou chirurgicaux présentés par un patient
  - 1.3.3. Consulter d'autres professionnels de la santé en cas de préoccupations liées au fonctionnement social ou au développement du patient

#### **2. Travailler avec les médecins et autres professionnels de la santé pour favoriser une compréhension mutuelle, gérer les divergences et résoudre les conflits**

- 2.1. Faire preuve de respect envers les collaborateurs

- 2.2. Mettre en œuvre des stratégies afin de favoriser une compréhension mutuelle, de gérer les divergences et de résoudre les conflits dans un esprit de collaboration
  - 2.2.1. Parvenir à un consensus lorsque les recommandations d'autres professionnels de la santé diffèrent

**3. Assurer de manière sécuritaire la transition du patient vers un autre professionnel de la santé et le transfert des soins afin d'en assurer la continuité**

- 3.1. Déterminer quand effectuer un transfert des soins à un autre médecin ou professionnel de la santé
- 3.2. Effectuer un transfert sécuritaire des soins, à la fois verbalement et par écrit, durant la transition d'un patient vers un nouveau milieu, un nouveau professionnel de la santé ou une nouvelle étape de prestation des soins

**Leader**

**Définition :**

En tant que *leaders*, les cardiologues pédiatriques veillent à assurer l'excellence des soins, à titre de cliniciens, d'administrateurs, d'érudits ou d'enseignants et contribuent ainsi, avec d'autres intervenants, à l'évolution d'un système de santé de grande qualité.

**Capacités et manifestations : Les cardiologues pédiatriques sont capables de...**

**1. Contribuer à l'amélioration de la prestation des soins de santé au sein des équipes, des établissements et des systèmes**

- 1.1. Appliquer les principes de l'amélioration de la qualité dans le contexte des systèmes de soins aux patients
- 1.2. Contribuer à une culture favorisant la sécurité des patients
- 1.3. Analyser les événements touchant la sécurité des patients afin d'améliorer les systèmes de soins
- 1.4. Utiliser la technologie afin d'améliorer la qualité des soins et d'optimiser la sécurité des patients

**2. Participer à la gestion des ressources allouées aux soins de santé**

- 2.1. Répartir les ressources afin d'optimiser les soins aux patients
  - 2.1.1. Répartir les ressources limitées ou très coûteuses, en tenant compte de l'utilité, de l'efficacité et de l'équité
- 2.2. Mettre en pratique des données probantes et des processus de gestion permettant de dispenser des soins de qualité à un rapport coût-bénéfice approprié

**3. Démontrer des habiletés de leadership dans les systèmes de soins de santé**

- 3.1. Démontrer des habiletés de leadership afin d'améliorer les soins de santé
- 3.2. Faciliter le changement dans les soins de santé afin d'en améliorer les services et les résultats

**4. Gérer la planification de leur carrière, leurs finances et les ressources humaines au sein de leur(s) milieu(x) professionnel(s)**

- 4.1. Établir leurs priorités et gérer leur temps de façon à maintenir un équilibre entre leur pratique médicale et leur vie personnelle
- 4.2. Gérer leur pratique dans leur(s) milieu(x) professionnel(s) et leur carrière
- 4.3. Mettre en œuvre des processus afin d'améliorer leur pratique personnelle

**Promoteur de la santé**

**Définition :**

En tant que *promoteurs de la santé*, les cardiologues pédiatriques mettent à profit leur expertise et leur influence en œuvrant avec des collectivités ou des populations de patients en vue d'améliorer la santé. Ils collaborent avec ceux qu'ils servent afin d'établir et de comprendre leurs besoins, d'être si nécessaire leur porte-parole, et de soutenir l'allocation des ressources permettant de procéder à un changement.

**Capacités et manifestations : Les cardiologues pédiatriques sont capables de...**

**1. Répondre aux besoins d'un patient en défendant, avec celui-ci, ses intérêts au sein du milieu clinique et à l'extérieur de celui-ci**

- 1.1. Collaborer avec le patient afin de prendre en compte les déterminants de la santé qui le concernent et qui limitent son accès aux services de santé ou aux ressources dont il a besoin
  - 1.1.1. Faciliter l'accès aux ressources communautaires et aux groupes de soutien pour les patients et la famille afin de favoriser le rétablissement, l'adaptation et l'acquisition de connaissances en santé
  - 1.1.2. Faciliter l'accès aux services de santé ou aux ressources nécessaires, y compris l'oxygène à domicile, l'approvisionnement en médicaments à domicile, l'ergothérapie et la physiothérapie, et le financement des médicaments
- 1.2. Collaborer avec le patient et sa famille afin d'aider le patient à modifier ses comportements et à adopter de saines habitudes de vie
  - 1.2.1. Collaborer avec le patient et sa famille pour encourager la pratique d'exercices physiques adaptés à l'état du patient
  - 1.2.2. Renseigner le patient et sa famille au sujet de l'importance des soins dentaires

- 1.2.3. Collaborer avec le patient et sa famille afin d'améliorer leur compréhension de la maladie et des besoins en soins de santé
  - 1.2.4. Collaborer avec le patient et sa famille afin d'aider le patient à améliorer son autonomie quant aux soins de santé
  - 1.2.5. Promouvoir les pratiques qui favorisent le développement neurologique optimal
- 1.3. Intégrer les principes de prévention de la maladie, de promotion et de maintien de la santé dans les échanges avec chaque patient
    - 1.3.1. Recommander un dépistage aux membres de la famille de patients atteints d'une maladie cardiovasculaire génétique ou familiale
- 2. Répondre aux besoins des collectivités ou des populations servies en collaborant avec celles-ci pour promouvoir d'une manière socialement responsable des changements systémiques**
- 2.1. Collaborer avec des collectivités ou des populations afin de caractériser les déterminants de la santé qui s'appliquent à celles-ci
  - 2.2. Améliorer la pratique clinique en appliquant un processus d'amélioration continue de la qualité à des activités de prévention de la maladie et de promotion et maintien de la santé
  - 2.3. Participer à une initiative d'amélioration de la santé dans une collectivité ou une population qu'ils servent

## Érudit

### **Définition :**

En tant qu'*érudits*, les cardiologues pédiatriques font preuve d'un engagement constant envers l'excellence dans la pratique médicale par un processus de formation continue, en enseignant à des tiers, en évaluant les données probantes et en contribuant à l'avancement de la science.

### **Capacités et manifestations : Les cardiologues pédiatriques sont capables de...**

- 1. S'engager dans l'amélioration continue de leurs activités professionnelles par un processus de formation continue**
  - 1.1. Élaborer, mettre en œuvre, suivre et réviser un plan personnel d'apprentissage en vue d'améliorer la pratique professionnelle
  - 1.2. Identifier les occasions d'apprentissage et d'amélioration en évaluant périodiquement leur rendement d'une manière réflexive à l'aide de diverses données internes et externes
  - 1.3. Participer à l'apprentissage en collaboration afin d'améliorer constamment leur pratique personnelle et de contribuer à l'amélioration collective des pratiques

**2. Enseigner aux étudiants, aux résidents, à d'autres professionnels de la santé et au public**

- 2.1. Reconnaître l'influence que peut avoir un modèle de rôle et les effets des curriculums formel, informel et caché sur les apprenants
- 2.2. Favoriser un environnement d'apprentissage sécuritaire et respectueux
- 2.3. Veiller à ce que la sécurité des patients soit assurée quand les apprenants participent aux soins
- 2.4. Planifier et mener des activités d'apprentissage
- 2.5. Fournir une rétroaction afin d'améliorer l'apprentissage et le rendement
- 2.6. Évaluer les apprenants, les enseignants et les programmes selon les principes pédagogiques

**3. Appliquer les données probantes disponibles dans leurs activités professionnelles**

- 3.1. Reconnaître l'incertitude et les lacunes dans les connaissances à l'occasion des activités cliniques ou professionnelles d'autre nature, et formuler des questions ciblées afin d'y apporter des solutions
- 3.2. Trouver, sélectionner et parcourir les ressources ayant fait l'objet d'une évaluation préalable
- 3.3. Évaluer de façon critique l'intégrité, la fiabilité et l'applicabilité de la recherche et de la littérature dans le domaine de la santé
- 3.4. Intégrer les données probantes à la prise de décision dans la pratique

**4. Contribuer à la diffusion et à la création de savoirs et de pratiques applicables à la santé**

- 4.1. Faire preuve d'une compréhension des principes de la recherche et de l'enquête scientifique, de même que du rôle des données probantes issues de la recherche sur les soins de santé
- 4.2. Reconnaître les principes éthiques de la recherche et les intégrer dans l'obtention d'un consentement libre et éclairé, et évaluer les avantages et risques possibles de cette recherche, en portant une attention particulière aux populations vulnérables
- 4.3. Contribuer aux travaux d'un programme de recherche
- 4.4. Poser des questions de recherche pertinentes et choisir les méthodes appropriées pour y répondre
  - 4.4.1. Réaliser un travail d'érudition

- 4.5. Résumer et communiquer à d'autres professionnels et au grand public, y compris le patient et sa famille, les résultats de recherches et enquêtes scientifiques pertinentes

## **Professionnel**

### ***Définition :***

En tant que *professionnels*, les cardiologues pédiatriques ont le devoir de promouvoir et de protéger la santé et le bien-être d'autrui, tant sur le plan individuel que collectif. Ils doivent exercer leur profession selon les normes médicales actuelles, en respectant les codes de conduite quant aux comportements qui sont exigés d'eux, tout en étant responsables envers la profession et la société. De plus, les médecins contribuent à l'autoréglementation de la profession et voient au maintien de leur santé.

### ***Capacités et manifestations : Les cardiologues pédiatriques sont capables de...***

#### **1. Démontrer un engagement envers le patient par l'application des pratiques exemplaires et le respect des normes éthiques**

- 1.1. Agir et se comporter selon les règles déontologiques de la profession médicale, reflétant l'honnêteté, l'intégrité, l'humilité, l'engagement, la compassion, le respect, l'altruisme, le respect de la diversité et du secret professionnel
- 1.2. Se vouer à l'excellence dans tous les aspects de l'exercice de la médecine
- 1.3. Reconnaître les problèmes éthiques qui surgissent dans l'exercice de la médecine et y répondre adéquatement
- 1.4. Reconnaître et gérer les conflits d'intérêts
- 1.5. Se comporter de manière professionnelle lors de l'utilisation des outils technologiques de communication

#### **2. Démontrer un engagement envers la société en reconnaissant et en respectant ses attentes en matière de soins de santé**

- 2.1. Assumer leur responsabilité envers les patients, la société et la profession en répondant aux attentes de la société à l'endroit des médecins
- 2.2. Faire preuve d'engagement à l'égard de la sécurité des patients et de l'amélioration de la qualité

#### **3. Démontrer un engagement envers la profession par le respect des normes et la participation à l'autoréglementation de la profession**

- 3.1. Se conformer au code de déontologie, au code d'éthique, aux normes de pratique et aux lois régissant l'exercice de la médecine
  - 3.1.1. Respecter les obligations légales ainsi que les politiques et procédures locales s'appliquant au consentement et à l'assentiment

- 3.1.2. Contribuer à la sécurité du public en se conformant aux exigences de déclaration obligatoire, comme celles ayant trait aux restrictions de conduite
  - 3.2. Reconnaître les comportements non professionnels et contraires au code de déontologie des professionnels de la santé et y réagir
  - 3.3. Participer à l'évaluation des pairs et à l'élaboration des normes
- 4. Démontrer un engagement envers la santé et le bien-être des médecins afin de favoriser la prestation de soins optimaux aux patients**
- 4.1. Démontrer une conscience de soi et gérer les facteurs pouvant influencer leur bien-être et leur rendement professionnel
    - 4.1.1. Démontrer une connaissance des risques associés à la pratique de la cardiologie pédiatrique et appliquer des mesures pour atténuer ces risques
  - 4.2. Gérer les exigences personnelles et professionnelles pour une pratique durable tout au long du cycle de vie professionnelle
  - 4.3. Promouvoir une culture favorisant l'identification des collègues en difficulté et offrant un soutien et une réponse à leurs besoins

*Ce document doit être revu par le Comité de spécialité en cardiologie d'ici décembre 2021.*

**APPROUVÉ** – Comité d'examen des normes de formation spécialisée – mai 2019