

2013

MISE À JOUR RÉDACTIONNELLE – JUIN 2018

VERSION 1.1

Ces objectifs de formation s'appliquent à ceux qui ont commencé leur formation à compter du 1^{er} juillet 2013.

DÉFINITION

La médecine d'urgence pédiatrique est la discipline de la médecine qui s'intéresse à la prestation de soins aigus hautement spécialisés aux enfants de tous les âges et à tous les stades de développement, incluant le triage, la stabilisation, le diagnostic, le traitement et le suivi approprié. Les surspécialistes de la médecine d'urgence pédiatrique offrent des soins centrés sur le patient, sa famille et ses proches aidants avec compassion et respect pour la personne et la famille¹. Ils donnent des soins aigus et des consultations dans un établissement qui fait partie d'un système médical d'urgence pour les enfants. Ils se consacrent à l'avancement de la discipline au moyen de l'enseignement aux niveaux prédoctoral et postdoctoral et de la formation continue des médecins et des autres professionnels de la santé. Les surspécialistes de la médecine d'urgence pédiatrique s'engagent à faire progresser la science de leur discipline par de la recherche primaire et multidisciplinaire.

OBJECTIFS

Au terme de la formation, on s'attend du résident qu'il soit un surspécialiste compétent en médecine d'urgence pédiatrique, capable d'assumer le rôle de consultant dans la surspécialité. Il doit avoir acquis une connaissance pratique des bases théoriques de la surspécialité, notamment des sciences et de la recherche appliquées à la pratique médicale.

Seuls les candidats détenteurs du certificat du Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada en pédiatrie ou en médecine d'urgence sont admissibles au certificat en médecine d'urgence pédiatrique.

¹ Dans ce document, l'expression « famille et proches aidants » 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 représentants légaux.

Les résidents doivent démontrer qu'ils ont les connaissances, les aptitudes et les comportements nécessaires pour offrir à une population diversifiée un service et des soins efficaces et axés sur le patient. Dans tous les aspects de la pratique de la surspécialité, le diplômé doit montrer qu'il peut traiter de façon professionnelle les questions liées au sexe, à l'orientation sexuelle, à l'âge, à la culture, aux croyances, à l'ethnicité et à l'éthique.

COMPÉTENCES EN MÉDECINE D'URGENCE PÉDIATRIQUE

Après avoir terminé sa formation, le résident aura acquis les compétences suivantes et sera efficace dans les rôles suivants :

Expert médical

Définition

À titre d'*experts médicaux*, les urgentologues pédiatriques maîtrisent tous les rôles CanMEDS et mettent en œuvre leur savoir médical, leurs compétences cliniques spécialisées et leurs valeurs professionnelles pour dispenser des soins axés sur les patients. Le rôle d'*expert médical* est le rôle pivot du médecin dans le cadre CanMEDS.

Compétences clés et habilitantes : les urgentologues pédiatriques peuvent...

- 1. Agir à titre de conseillers, intégrant tous les rôles CanMEDS afin de fournir des soins médicaux optimaux, éthiques et axés sur le patient**
 - 1.1. Donner efficacement une consultation à un patient pédiatrique, et notamment présenter des évaluations et des recommandations bien documentées, oralement, par écrit ou par voie électronique
 - 1.2. Utiliser efficacement toutes les compétences CanMEDS pertinentes à la médecine d'urgence pédiatrique
 - 1.3. Définir les problèmes éthiques pertinents qui surgissent dans le soin des patients et y répondre de façon appropriée
 - 1.3.1. Faire preuve de la connaissance des enjeux légaux et éthiques fondamentaux rencontrés en médecine d'urgence pédiatrique
 - 1.4. Accorder des priorités efficaces à leurs obligations professionnelles face à de nombreux patients et problèmes
 - 1.5. Faire preuve de compassion et prodigue des soins axés sur le patient
 - 1.6. Reconnaître les dimensions déontologiques de la prise de décisions en médecine et en tenir compte
 - 1.7. Démontrer leur expertise médicale ailleurs que dans le soin des patients, notamment en témoignant comme experts devant les tribunaux ou conseillant les gouvernements au besoin

2. Acquérir et maintenir des connaissances, des compétences et des comportements cliniques appropriés à la médecine d'urgence pédiatrique

2.1. Mettre en application leurs connaissances des sciences cliniques, sociocomportementales et biomédicales fondamentales pertinentes à la médecine d'urgence pédiatrique

2.1.1. Mettre en application leurs connaissances des caractéristiques cliniques, des critères de diagnostic, de l'épidémiologie, de l'évolution naturelle, de la pathophysiologie, des complications et des conséquences des maladies et des blessures graves de la population pédiatrique

2.1.1.1. Réanimation

Reconnaître et prendre en charge :

2.1.1.1.1. Arrêt cardiorespiratoire

2.1.1.1.2. Insuffisance/arrêt respiratoire

2.1.1.1.3. Réanimation d'un choc et liquidienne

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

2.1.1.1.4. Pharmacologie des médicaments de réanimation

2.1.1.1.5. Lignes directrices du programme du maintien des fonctions vitales des grands blessés ou l'équivalent (ATLS)

2.1.1.1.6. Lignes directrices du programme du maintien des fonctions vitales en pédiatrie ou l'équivalent (PALS)

2.1.1.1.7. Lignes directrices du programme de réanimation néonatale ou l'équivalent (NRP)

2.1.1.1.8. Stabilisation initiale d'une maladie en phase aiguë chez l'adulte

2.1.1.1.9. Prise en charge à la suite de la réanimation

2.1.1.2. Traumatologie

Reconnaître et prendre en charge :

2.1.1.2.1. Traumatisme crânien fermé et ouvert

2.1.1.2.2. Traumatisme médullaire

2.1.1.2.3. Traumatisme facial, à la bouche, à l'œil, à l'oreille

2.1.1.2.4. Traumatisme du cou fermé et ouvert

2.1.1.2.5. Traumatisme thoracique fermé et ouvert

2.1.1.2.6. Traumatisme abdominal fermé et ouvert

2.1.1.2.7. Plaies, lacérations, perforations et brûlures

2.1.1.3. Allergie

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

2.1.1.3.1. Anaphylaxie

2.1.1.3.2. Maladie sérique

2.1.1.4. Cardiologie

Reconnaître et prendre en charge :

- 2.1.1.4.1. Cyanose
- 2.1.1.4.2. Souffle cardiaque
- 2.1.1.4.3. Douleur thoracique
- 2.1.1.4.4. Syncope
- 2.1.1.4.5. Insuffisance cardiaque congestive
- 2.1.1.4.6. Dysrythmies cardiaques

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

- 2.1.1.4.7. Cardiopathie congénitale
- 2.1.1.4.8. Péricardite
- 2.1.1.4.9. Tamponnade cardiaque
- 2.1.1.4.10. Myocardite
- 2.1.1.4.11. Thrombose veineuse profonde

2.1.1.5. Urgences dentaires et orales

Reconnaître et prendre en charge :

- 2.1.1.5.1. Mal de dents
- 2.1.1.5.2. Lésions buccales
- 2.1.1.5.3. Infections/abcès à une dent
- 2.1.1.5.4. Fractures, avulsions et dislocations de dents temporaires et permanentes
- 2.1.1.5.5. Lacération et blessures buccales

2.1.1.6. Dermatologie

Reconnaître et prendre en charge :

- 2.1.1.6.1. Rash maculaire/papulaire/maculo-papulaire
- 2.1.1.6.2. Rash purpurique
- 2.1.1.6.3. Rash urticarien
- 2.1.1.6.4. Rash vésiculobulleux
- 2.1.1.6.5. Dermatite atopique
- 2.1.1.6.6. Dermatite de contact
- 2.1.1.6.7. Érythème fessier
- 2.1.1.6.8. Psoriasis

*OBJECTIFS DE LA FORMATION SURSPÉCIALISÉE EN MÉDECINE D'URGENCE PÉDIATRIQUE
(2013) (mise à jour rédactionnelle 2018)*

- 2.1.1.6.9. Infections fongiques de la peau
- 2.1.1.6.10. Infections bactériennes de la peau
- 2.1.1.6.11. Exanthèmes viraux
- 2.1.1.6.12. Virus de l'herpès simplex acquis/congénital
- 2.1.1.6.13. Réactions médicamenteuses
- 2.1.1.6.14. Desquamation
- 2.1.1.6.15. Piqûres et infestations

2.1.1.7. Imagerie diagnostique

Connaître les examens suivants, y compris leurs indications et limites, et savoir en interpréter les résultats :

- 2.1.1.7.1. Radiographies abdominales
- 2.1.1.7.2. Tomodensitométrie et échographie de l'abdomen
- 2.1.1.7.3. Tomodensitométrie crânienne
- 2.1.1.7.4. Radiographies de la colonne vertébrale et des extrémités
- 2.1.1.7.5. Radiogrammes thoraciques
- 2.1.1.7.6. Radiographies crâniennes

2.1.1.8. Endocrinologie

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

- 2.1.1.8.1. Diabète insipide
- 2.1.1.8.2. Syndrome de sécrétion inappropriée d'hormone antidiurétique
- 2.1.1.8.3. Diabète
- 2.1.1.8.4. Acidocétose diabétique
- 2.1.1.8.5. Troubles hypophysaires
- 2.1.1.8.6. Troubles thyroïdiens
- 2.1.1.8.7. Troubles surrénaliens
- 2.1.1.8.8. Troubles du métabolisme du calcium

2.1.1.9. Exposition environnementale

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

- 2.1.1.9.1. Hypothermie et maladies causées par le froid
- 2.1.1.9.2. Noyade et blessures par submersion
- 2.1.1.9.3. Hyperthermie et maladies causées par la chaleur
- 2.1.1.9.4. Brûlures thermiques
- 2.1.1.9.5. Blessures par inhalation

*OBJECTIFS DE LA FORMATION SURSPÉCIALISÉE EN MÉDECINE D'URGENCE PÉDIATRIQUE
(2013) (mise à jour rédactionnelle 2018)*

- 2.1.1.9.6. Blessures d'origine électrique
- 2.1.1.9.7. Triage, décontamination et protection des travailleurs de la santé contre l'exposition aux radiations et aux contaminants biologiques et chimiques
- 2.1.1.9.8. Exposition aux radiations et aux contaminants biologiques et chimiques
- 2.1.1.9.9. Dysbarisme
- 2.1.1.9.10. Morsures d'animaux et d'êtres humains
- 2.1.1.9.11. Envenimations, morsures de serpents et d'animaux marins

2.1.1.10. Gastroentérologie

Reconnaître et prendre en charge :

- 2.1.1.10.1. Douleur abdominale
- 2.1.1.10.2. Masse abdominale
- 2.1.1.10.3. Vomissement
- 2.1.1.10.4. Diarrhée
- 2.1.1.10.5. Constipation
- 2.1.1.10.6. Saignement gastro-intestinal (GI), tractus supérieur et inférieur
- 2.1.1.10.7. Hépatosplénomégalie
- 2.1.1.10.8. Ictère
- 2.1.1.10.9. Dysphagie
- 2.1.1.10.10. Mauvaise alimentation

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

- 2.1.1.10.11. Fissures/abcès anorectaux
- 2.1.1.10.12. Hémorroïdes
- 2.1.1.10.13. Prolapsus rectal
- 2.1.1.10.14. Polypes
- 2.1.1.10.15. Maladie des voies biliaires
- 2.1.1.10.16. Reflux gastro-œsophagien
- 2.1.1.10.17. Ulcères gastriques et duodénaux
- 2.1.1.10.18. Maladie inflammatoire de l'intestin
- 2.1.1.10.19. Pancréatite
- 2.1.1.10.20. Dysfonction hépatique
- 2.1.1.10.21. Hépatite
- 2.1.1.10.22. Ingestion d'un corps étranger

*OBJECTIFS DE LA FORMATION SURSPÉCIALISÉE EN MÉDECINE D'URGENCE PÉDIATRIQUE
(2013) (mise à jour rédactionnelle 2018)*

- 2.1.1.10.23. Péritonite bactérienne aiguë
- 2.1.1.10.24. Appendicite
- 2.1.1.10.25. Obstruction intestinale
- 2.1.1.10.26. Invagination
- 2.1.1.10.27. Diverticule de Meckel
- 2.1.1.10.28. Malrotation/volvulus
- 2.1.1.10.29. Hernie inguinale
- 2.1.1.10.30. Hernie diaphragmatique
- 2.1.1.10.31. Sténose au pylore
- 2.1.1.10.32. Maladie de Hirschsprung
- 2.1.1.10.33. Entérocolite/nécrosante et secondaire aux antibiotiques
- 2.1.1.10.34. Gastro-entérite, virale et bactérienne
- 2.1.1.10.35. Infections gastro-intestinales parasitaires et fongiques

2.1.1.11. Hématologie et oncologie

Reconnaître et prendre en charge :

- 2.1.1.11.1. Pétéchies
- 2.1.1.11.2. Anémie
- 2.1.1.11.3. Lymphadénopathie
- 2.1.1.11.4. Troubles de coagulation
- 2.1.1.11.5. Masse abdominale
- 2.1.1.11.6. Asplénie et dysfonctionnement splénique
- 2.1.1.11.7. Hépatosplénomégalie

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

- 2.1.1.11.8. Indications des divers produits sanguins et précautions à prendre
- 2.1.1.11.9. Reconnaissance et prise en charge des réactions à la transfusion
- 2.1.1.11.10. Thrombopénie/purpura thrombopénique idiopathique
- 2.1.1.11.11. Coagulation intravasculaire disséminée
- 2.1.1.11.12. Anémie falciforme et complications
- 2.1.1.11.13. Thalassémie majeure et autres hémoglobinopathies
- 2.1.1.11.14. Leucémie
- 2.1.1.11.15. Lymphome
- 2.1.1.11.16. Tumeurs du système nerveux central

*OBJECTIFS DE LA FORMATION SURSPÉCIALISÉE EN MÉDECINE D'URGENCE PÉDIATRIQUE
(2013) (mise à jour rédactionnelle 2018)*

- 2.1.1.11.17. Neuroblastome
- 2.1.1.11.18. Rétinoblastome
- 2.1.1.11.19. Tumeurs hépatiques
- 2.1.1.11.20. Tumeur de Wilms
- 2.1.1.11.21. Tumeurs osseuses/sarcome
- 2.1.1.11.22. Sarcome des tissus mous
- 2.1.1.11.23. Typhlite
- 2.1.1.11.24. Méthémoglobinémie
- 2.1.1.11.25. Destruction des érythrocytes, métabolique, auto-immunitaire
- 2.1.1.11.26. Fièvre et neutropénie

2.1.1.12. Maladies infectieuses

Reconnaître et prendre en charge :

- 2.1.1.12.1. Fièvre chez le nouveau-né
- 2.1.1.12.2. Fièvre sans source
- 2.1.1.12.3. Fièvre d'étiologie inconnue
- 2.1.1.12.4. Fièvre chez un patient de retour de voyage, incluant la malaria
- 2.1.1.12.5. Bactériémie
- 2.1.1.12.6. Septicémie
- 2.1.1.12.7. Lymphadénite
- 2.1.1.12.8. Cellulite
- 2.1.1.12.9. Immunodéficience/immunosuppression chez l'enfant
- 2.1.1.12.10. Exposition à des liquides organiques

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

- 2.1.1.12.11. Syndrome de choc toxique
- 2.1.1.12.12. Tuberculose
- 2.1.1.12.13. Infections transmises sexuellement
- 2.1.1.12.14. Médecine du virus de l'immunodéficience humaine (VIH)
- 2.1.1.12.15. Mastite
- 2.1.1.12.16. Omphalite
- 2.1.1.12.17. Fasciite nécrosante
- 2.1.1.12.18. Oreillons
- 2.1.1.12.19. Rougeole
- 2.1.1.12.20. Rubéole

*OBJECTIFS DE LA FORMATION SURSPÉCIALISÉE EN MÉDECINE D'URGENCE PÉDIATRIQUE
(2013) (mise à jour rédactionnelle 2018)*

- 2.1.1.12.21. Varicelle/zona
- 2.1.1.12.22. Coqueluche
- 2.1.1.12.23. Roséole
- 2.1.1.12.24. Mégalérythème épidémique
- 2.1.1.12.25. Mononucléose infectieuse/virus d'Epstein-Barr
- 2.1.1.12.26. Maladie des griffes de chat
- 2.1.1.12.27. Maladies transmises par les tiques
- 2.1.1.12.28. Prophylaxie du tétanos et de la rage
- 2.1.1.12.29. Botulisme

2.1.1.13. Maladies métaboliques

Adopter une approche :

- 2.1.1.13.1. Dysmorphie
- 2.1.1.13.2. Organomégalie

Reconnaître et prendre en charge :

- 2.1.1.13.3. Hypoglycémie/hyperglycémie
- 2.1.1.13.4. Hypocalcémie/hypercalcémie
- 2.1.1.13.5. Troubles de l'équilibre hydro-électrolytique
- 2.1.1.13.6. Hyperammoniémie
- 2.1.1.13.7. Acidose/alcalose
- 2.1.1.13.8. Hypotonie/hypertonie/ataxie
- 2.1.1.13.9. Vomissement
- 2.1.1.13.10. Mauvaise alimentation/retard staturo-pondéral

2.1.1.14. Erreurs innées du métabolisme

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

- 2.1.1.14.1. Troubles qui entraînent une toxémie
- 2.1.1.14.2. Troubles du métabolisme des protéines, par exemple les acidoaminopathies, les acidopathies organiques et les troubles du cycle de l'urée
- 2.1.1.14.3. Troubles d'intolérance aux glucides
- 2.1.1.14.4. Maladies lysosomales
- 2.1.1.14.5. Troubles de production et d'utilisation de l'énergie
- 2.1.1.14.6. Anomalies de l'oxydation des acides gras
- 2.1.1.14.7. Troubles de métabolisation ou d'utilisation des glucides, notamment ceux qui touchent la constitution de réserves en glycogènes, la gluconéogénèse et la glycogénolyse

2.1.1.14.8. Maladies mitochondriales

2.1.1.14.9. Trouble du peroxisome

2.1.1.15. Néphrologie et système génito-urinaire

Reconnaître et prendre en charge :

2.1.1.15.1. Fréquence

2.1.1.15.2. Dysurie

2.1.1.15.3. Hématurie

2.1.1.15.4. Myoglobinurie

2.1.1.15.5. Rétention urinaire/obstruction des voies urinaires

2.1.1.15.6. Hypertension

2.1.1.15.7. Douleur/enflure du scrotum

2.1.1.15.8. Urétrorrhée

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

2.1.1.15.9. Infection des voies urinaires

2.1.1.15.10. Glomérulonéphrite

2.1.1.15.11. Syndrome néphrotique

2.1.1.15.12. Insuffisance rénale aiguë

2.1.1.15.13. Insuffisance rénale chronique

2.1.1.15.14. Syndrome hémolytique et urémique

2.1.1.15.15. Maladie de Henoch-Schoenlein

2.1.1.15.16. Acidose tubulaire rénale

2.1.1.15.17. Néphrolithiase

2.1.1.15.18. Phimosis et paraphimosis

2.1.1.15.19. Balanite

2.1.1.15.20. Priapisme

2.1.1.15.21. Épididymite

2.1.1.15.22. Masse aux testicules

2.1.1.15.23. Hydrocèle/hernie

2.1.1.15.24. Torsion testiculaire

2.1.1.15.25. Torsion d'un appendice testiculaire

2.1.1.15.26. Traumatisme du scrotum/pénis

2.1.1.15.27. Agression sexuelle masculine

2.1.1.16. Neurologie

Reconnaître et prendre en charge :

- 2.1.1.16.1. Coma
- 2.1.1.16.2. Niveau de conscience altéré
- 2.1.1.16.3. Céphalée
- 2.1.1.16.4. Étourdissement/vertige
- 2.1.1.16.5. Ataxie
- 2.1.1.16.6. Faiblesse
- 2.1.1.16.7. Paralysie
- 2.1.1.16.8. Épilepsie
- 2.1.1.16.9. Déficit neurologique focal

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

- 2.1.1.16.10. Accidents vasculaires cérébraux
- 2.1.1.16.11. Hydrocéphalie et dérivations ventriculo-péritonéales
- 2.1.1.16.12. Méningite/encéphalite
- 2.1.1.16.13. Abscesses/empyèmes cérébraux et épiduraux
- 2.1.1.16.14. Troubles neurodégénératifs
- 2.1.1.16.15. Hypertension intracrânienne bénigne
- 2.1.1.16.16. Myélite transverse
- 2.1.1.16.17. Névrite optique
- 2.1.1.16.18. Paralysie du nerf facial
- 2.1.1.16.19. Labyrinthite
- 2.1.1.16.20. Myasthénie grave

2.1.1.17. Obstétrique/gynécologie

Reconnaître et prendre en charge :

- 2.1.1.17.1. Dysménorrhée
- 2.1.1.17.2. Saignements vaginaux anormaux
- 2.1.1.17.3. Pertes vaginales
- 2.1.1.17.4. Douleur pelvienne

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

- 2.1.1.17.5. Lésion au sein
- 2.1.1.17.6. Saignements utérins dysfonctionnels
- 2.1.1.17.7. Hymen non perforé
- 2.1.1.17.8. Coalescence des petites lèvres

*OBJECTIFS DE LA FORMATION SURSPÉCIALISÉE EN MÉDECINE D'URGENCE PÉDIATRIQUE
(2013) (mise à jour rédactionnelle 2018)*

- 2.1.1.17.9. Corps étranger dans le vagin
- 2.1.1.17.10. Diagnostic de grossesse
- 2.1.1.17.11. Complications de la grossesse
- 2.1.1.17.12. Accouchement d'urgence
- 2.1.1.17.13. Infections transmises sexuellement
- 2.1.1.17.14. Agression sexuelle féminine
- 2.1.1.17.15. Contraception d'urgence
- 2.1.1.17.16. Traumatisme du périnée féminin
- 2.1.1.17.17. Torsion ovarienne

2.1.1.18. Ophtalmologie

Adopter une approche :

- 2.1.1.18.1. Œil rouge
- 2.1.1.18.2. Douleur oculaire
- 2.1.1.18.3. Troubles de la vue

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

- 2.1.1.18.4. Conjonctivite
- 2.1.1.18.5. Iritis/uvéite
- 2.1.1.18.6. Corps étranger/abrasion sur la cornée
- 2.1.1.18.7. Orgelet/chalazion
- 2.1.1.18.8. Glaucome
- 2.1.1.18.9. Lésion oculaire d'origine traumatique
- 2.1.1.18.10. Cellulite orbitaire et périorbitaire

2.1.1.19. Orthopédie

Adopter une approche :

- 2.1.1.19.1. Claudication
- 2.1.1.19.2. Dorsalgie
- 2.1.1.19.3. Arthrite/arthralgie

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

- 2.1.1.19.4. Torticolis
- 2.1.1.19.5. Ostéomyélite
- 2.1.1.19.6. Arthrite septique
- 2.1.1.19.7. Polyarthrite
- 2.1.1.19.8. Maladie de Legg-Calvé-Perthes

*OBJECTIFS DE LA FORMATION SURSPÉCIALISÉE EN MÉDECINE D'URGENCE PÉDIATRIQUE
(2013) (mise à jour rédactionnelle 2018)*

- 2.1.1.19.9. Épiphysiolyse fémorale supérieure
- 2.1.1.19.10. Nécrose avasculaire
- 2.1.1.19.11. Fractures et luxations chez l'enfant
- 2.1.1.19.12. Lésions des tissus mous et d'origine sportive courantes
- 2.1.1.19.13. Syndrome de compartiment

2.1.1.20. Oto-rhino-laryngologie

Adopter une approche :

- 2.1.1.20.1. Mal de gorge
- 2.1.1.20.2. Ootalgie
- 2.1.1.20.3. Perte de l'ouïe
- 2.1.1.20.4. Masse dans le cou
- 2.1.1.20.5. Épistaxis
- 2.1.1.20.6. Hémorragie postopératoire à une amygdalectomie/
adénoïdectomie
- 2.1.1.20.7. Traumatisme pénétrant de l'oropharynx postérieur

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

- 2.1.1.20.8. Parotidite
- 2.1.1.20.9. Abscess péri-amygdalien
- 2.1.1.20.10. Abscess rétropharyngien
- 2.1.1.20.11. Apnée obstructive du sommeil
- 2.1.1.20.12. Mastoïdite
- 2.1.1.20.13. Perforation du tympan
- 2.1.1.20.14. Hématome du pavillon de l'oreille
- 2.1.1.20.15. Hématome au cartilage septal nasal
- 2.1.1.20.16. Otite de l'oreille moyenne et externe
- 2.1.1.20.17. Pharyngite
- 2.1.1.20.18. Stomatite/virus de l'herpès simple
- 2.1.1.20.19. Sinusite

2.1.1.21. Facteurs psychosociaux

Adopter une approche :

- 2.1.1.21.1. Pleurs des nourrissons
- 2.1.1.21.2. Abus physique
- 2.1.1.21.3. Abus sexuel
- 2.1.1.21.4. Négligence

*OBJECTIFS DE LA FORMATION SURSPÉCIALISÉE EN MÉDECINE D'URGENCE PÉDIATRIQUE
(2013) (mise à jour rédactionnelle 2018)*

- 2.1.1.21.5. Dépression
- 2.1.1.21.6. Idéation suicidaire
- 2.1.1.21.7. Psychose
- 2.1.1.21.8. Deuil et perte
- 2.1.1.21.9. Exacerbation aiguë d'une douleur chronique
- 2.1.1.21.10. Agressivité

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

- 2.1.1.21.11. Plaintes comportementales mineures dont le spasme du sanglot, l'hyperventilation et la rumination
- 2.1.1.21.12. Complications critiques de troubles alimentaires

2.1.1.22. Pneumologie

Reconnaître et prendre en charge :

- 2.1.1.22.1. Obstruction aiguë des voies aériennes supérieures
- 2.1.1.22.2. Apnée
- 2.1.1.22.3. Stridor
- 2.1.1.22.4. Respiration sifflante
- 2.1.1.22.5. Dyspnée
- 2.1.1.22.6. Toux
- 2.1.1.22.7. Hémoptysie
- 2.1.1.22.8. Douleur thoracique

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

- 2.1.1.22.9. Embolie pulmonaire
- 2.1.1.22.10. Œdème pulmonaire
- 2.1.1.22.11. Épanchement/empyème pleural
- 2.1.1.22.12. Pleurésie
- 2.1.1.22.13. Asthme
- 2.1.1.22.14. Croup
- 2.1.1.22.15. Épiglottite
- 2.1.1.22.16. Bronchiolite
- 2.1.1.22.17. Pneumonie
- 2.1.1.22.18. Exacerbations aiguës de la fibrose kystique
- 2.1.1.22.19. Exacerbations aiguës de la dysplasie bronchopulmonaire
- 2.1.1.22.20. Trachéite bactérienne
- 2.1.1.22.21. Aspiration d'un corps étranger

2.1.1.23. Rhumatologie/immunologie

Adopter une approche :

2.1.1.23.1. Mono-arthrite

2.1.1.23.2. Polyarthrite

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

2.1.1.23.3. Arthrite idiopathique juvénile

2.1.1.23.4. Lupus érythémateux disséminé

2.1.1.23.5. Dermatomyosite juvénile

2.1.1.23.6. Maladie de Kawasaki

2.1.1.24. Toxicologie

Adopter une approche :

2.1.1.24.1. Prévention de l'absorption/stimulation de l'élimination

2.1.1.24.2. Ingestion de matières inconnues

Reconnaître et prendre en charge :

2.1.1.24.3. Intoxication aiguë/sevrage

2.1.1.24.4. Toxidromes

Témoigner d'un niveau de connaissances digne d'un surspécialiste pour les ingestions suivantes :

2.1.1.24.5. Produits domestiques, incluant alcalins et acides, hydrocarbures et organophosphates

2.1.1.24.6. Acétaminophène

2.1.1.24.7. Anticholinergiques

2.1.1.24.8. Métaux lourds

2.1.1.24.9. Narcotiques

2.1.1.24.10. Substances psychoactives, dont les neuroleptiques, les antidépresseurs et les normothymiques

2.1.1.24.11. Salicylés

2.1.1.24.12. Agents cardiovasculaires

2.1.1.24.13. Agents hypoglycémiques oraux

2.1.1.24.14. Alcools

2.1.1.24.15. Sympathomimétiques

2.1.1.24.16. Stupéfiants

2.1.1.24.17. Plantes

2.1.1.25. Médecine de la transplantation

Reconnaître et prendre en charge :

2.1.1.25.1. Complications dangereuses pour la vie de transplantation

2.1.1.25.2. Rejet de greffon

2.1.1.26. Services de médecine d'urgence (SMU)

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

2.1.1.26.1. Organisation et administration d'un SMU

2.1.1.26.2. Personnel paramédical, incluant les niveaux des dispensateurs et la portée de la pratique

2.1.1.26.3. Soins hors de l'hôpital, incluant les rôles des systèmes d'intervention, la répartition et les protocoles hors de l'hôpital

2.1.1.26.4. Équipement et transport

2.1.1.26.5. Triage/hôpitaux d'accueil

2.1.1.26.6. Directives médicales, incluant en ligne, hors ligne et politiques sur le terrain

2.1.1.26.7. Médecine de catastrophe/victimes en grand nombre

2.1.1.26.8. Considérations médicales du transport aérien

2.1.1.27. Épidémiologie des maladies et des blessures

Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste :

2.1.1.27.1. Croissance et développement, normal et anormal

2.1.1.27.2. Principale cause des maladies selon l'âge

2.1.1.27.3. Principales causes de blessures selon l'âge

2.1.1.27.4. Principales causes de mortalité durant l'enfance

2.1.1.27.5. Principes de la prévention des blessures et analyses des circonstances des blessures

2.1.1.27.6. Lignes directrices relatives à l'immunisation

2.1.2. Décrire les interventions diagnostiques et thérapeutiques suivantes pertinentes à la pratique de la médecine d'urgence pédiatrique :

2.1.2.1. Ponction par ventriculopéritonéostomie

2.1.2.2. Accès veineux central

2.1.3. Décrire l'utilité, les applications et les limites de l'échographie ciblée en médecine d'urgence pédiatrique

- 2.2. Décrire le cadre de compétences CanMEDS pertinent à la médecine d'urgence pédiatrique
- 2.3. Appliquer les connaissances acquises de longue date en tant qu'érudit pour mettre en œuvre un programme personnel en vue de rester à jour et d'améliorer ses compétences professionnelles
- 2.4. Intégrer les meilleures données probantes et pratiques exemplaires pour améliorer la qualité des soins et la sécurité des patients dans leur pratique

3. Procéder à une évaluation complète et appropriée d'un patient

- 3.1. Identifier et étudier efficacement les problèmes à aborder au cours d'un contact avec un patient, en tenant compte du contexte et des préférences de celui-ci
 - 3.1.1. Intégrer les variables reliées à l'âge et au développement en médecine de soins aigus qui s'appliquent aux soins des nouveau-nés, des enfants et des adolescents
 - 3.1.2. Faire rapidement une évaluation pertinente et reconnaître un problème potentiellement grave
 - 3.1.3. Souligner les considérations médicales, psychosociales et familiales dans le problème que présente le patient
- 3.2. Réunir des antécédents pertinents de façon concise et exacte compte tenu du contexte et des préférences du patient aux fins du diagnostic, du traitement, de la promotion de la santé et de la prévention des maladies
- 3.3. Procéder à un examen physique précis, pertinent et exact aux fins du diagnostic, du traitement, de la promotion de la santé et de la prévention des maladies
- 3.4. Choisir des méthodes d'investigation appropriées sur le plan médical en utilisant les ressources efficacement et en agissant de manière éthique
- 3.5. Démontrer des techniques efficaces de solution de problèmes cliniques et faire preuve de jugement face aux problèmes des patients en médecine d'urgence pédiatrique, y compris interpréter les données disponibles et intégrer de l'information pour produire des diagnostics différentiels et des plans de prise en charge

4. Pratiquer efficacement des interventions de prévention et de traitement

- 4.1. Mettre en œuvre un plan de traitement efficace en collaboration avec le patient, sa famille et ses proches aidants
- 4.2. Démontrer l'application efficace, appropriée et opportune d'interventions de prévention et de traitement pertinentes à la pratique de la médecine d'urgence pédiatrique, par exemple :
 - 4.2.1. Prévention des blessures
 - 4.2.2. Vaccination
 - 4.2.3. Vie saine et active
 - 4.2.4. Toxicomanie

4.2.5. Planification des congés

4.3. Obtenir le consentement éclairé nécessaire pour les traitements

4.4. S'assurer que les patients reçoivent des soins en fin de vie appropriés

5. Utiliser avec compétence et de façon appropriée des techniques d'intervention tant diagnostiques que thérapeutiques

5.1. Démontrer l'application efficace, appropriée et opportune d'interventions diagnostiques et thérapeutiques suivantes pertinentes à la pratique de la médecine d'urgence pédiatrique :

5.1.1. Renseignements généraux

5.1.1.1. Techniques de contention

5.1.1.2. Techniques aseptiques

5.1.1.3. Protection des professionnels de la santé contre les expositions dangereuses

5.1.2. Interventions de maintien des fonctions vitales cardiopulmonaires

5.1.2.1. Interventions de support des fonctions vitales

5.1.2.2. Interventions de réanimation néonatale

5.1.2.3. Outils pour assister la voie d'entrée d'air, succion des voies aériennes et administration d'oxygène

5.1.2.4. Ventilation par sac/masque

5.1.2.5. Laryngoscopie directe et indirecte

5.1.2.6. Induction à séquence rapide pour intubation

5.1.2.7. Intubation endotrachéale émergente

5.1.2.8. Prise en charge de voies aériennes difficiles

5.1.2.9. Placement d'un masque laryngé

5.1.2.10. Traitement par ventilation assistée

5.1.2.11. Cricothyroïdectomie d'urgence et ventilation transtrachéale

5.1.2.12. Enlèvement d'un corps étranger supraglottique

5.1.2.13. Cardioversion et défibrillation

5.1.2.14. Régulation cardiaque, externe

5.1.2.15. Injections intramusculaires, sous-cutanées et avec auto-injecteurs

5.1.3. Interventions traumatologiques

5.1.3.1. Immobilisation de la colonne cervicale

5.1.3.2. Contrôle d'hémorragie externe exsanguinante

*OBJECTIFS DE LA FORMATION SURSPÉCIALISÉE EN MÉDECINE D'URGENCE PÉDIATRIQUE
(2013) (mise à jour rédactionnelle 2018)*

- 5.1.3.3. Décompression thoracique à l'aiguille
 - 5.1.3.4. Thoracotomie pour tube thoracique

 - 5.1.4. Techniques pédiatriques de l'accès vasculaire
 - 5.1.4.1. Phlébotomie
 - 5.1.4.2. Accès veineux périphérique
 - 5.1.4.3. Accès veineux central
 - 5.1.4.4. Accès intra-osseux
 - 5.1.4.5. Cathétérisme d'un vaisseau ombilical
 - 5.1.4.6. Ponction artérielle

 - 5.1.5. Sédation procédurale et analgésie
 - 5.1.5.1. Sédation procédurale
 - 5.1.5.2. Gestion de la douleur
 - 5.1.5.3. Anesthésie locale et régionale

 - 5.1.6. Interventions cardiologiques
 - 5.1.6.1. Acquisition et interprétation d'électrocardiogrammes pédiatriques
 - 5.1.6.2. Conversion de tachycardie supraventriculaire stable à l'aide de manœuvres vagales
 - 5.1.6.3. Cardioversion/défibrillation
 - 5.1.6.4. Péricardiocentèse

 - 5.1.7. Interventions dentaires
 - 5.1.7.1. Réimplantation d'une dent permanente avulsée
 - 5.1.7.2. Réduction d'une dislocation de l'articulation temporomandibulaire

 - 5.1.8. Interventions gastro-intestinales
 - 5.1.8.1. Intubation gastrique
 - 5.1.8.2. Remplacement d'une sonde de gastrotomie
 - 5.1.8.3. Réduction d'une hernie
 - 5.1.8.4. Prise en charge d'un granulome ombilical
 - 5.1.8.5. Réduction d'un prolapsus rectal

 - 5.1.9. Compétences en génito-urinaire
 - 5.1.9.1. Cathétérisme de la vessie
 - 5.1.9.2. Examen génital pré-pubertaire
 - 5.1.9.3. Enlèvement d'un corps étranger dans le vagin
-

*OBJECTIFS DE LA FORMATION SURSPÉCIALISÉE EN MÉDECINE D'URGENCE PÉDIATRIQUE
(2013) (mise à jour rédactionnelle 2018)*

- 5.1.9.4. Examen pelvien à l'adolescence
 - 5.1.9.5. Examen médico-légal d'une victime d'agression sexuelle
 - 5.1.9.6. Réduction de paraphimosis
 - 5.1.9.7. Collecte d'échantillons pour la recherche d'infections transmises sexuellement chez l'homme ou la femme
 - 5.1.9.8. Prise en charge de blessures causées par fermeture éclair

 - 5.1.10. Interventions cervico-faciales
 - 5.1.10.1. Enlèvement d'urgence d'un corps étranger dans les voies aériennes supérieures
 - 5.1.10.2. Enlèvement de bouchons de cérumen
 - 5.1.10.3. Enlèvement d'un corps étranger dans le canal auditif externe
 - 5.1.10.4. Prise en charge de l'épistaxis
 - 5.1.10.5. Enlèvement d'un corps étranger de la cavité nasale
 - 5.1.10.6. Interventions pharyngiennes, y compris pour saignement des amygdales
 - 5.1.10.7. Drainage et pansement des hématomes au cartilage septal du nez et au pavillon de l'oreille

 - 5.1.11. Interventions neurologiques
 - 5.1.11.1. Ponction lombaire
 - 5.1.11.2. Évaluation de la pression d'ouverture

 - 5.1.12. Interventions ophtalmologiques
 - 5.1.12.1. Éversion de paupière
 - 5.1.12.2. Application de fluorescéine
 - 5.1.12.3. Examen avec lampe à fente
 - 5.1.12.4. Enlèvement de corps étrangers
 - 5.1.12.5. Irrigation et décontamination de l'œil
 - 5.1.12.6. Application de pansement/protecteur à l'œil
 - 5.1.12.7. Enlèvement de lentilles cornéennes

 - 5.1.13. Interventions orthopédiques
 - 5.1.13.1. Attelles
 - 5.1.13.2. Plâtres
 - 5.1.13.3. Réduction de dislocations courantes
 - 5.1.13.4. Réductions fermées sous sédation au service d'urgence
 - 5.1.13.5. Aspiration de liquide dans l'articulation du genou
-

- 5.1.14. Interventions en toxicologie et en environnement
 - 5.1.14.1. Administration de charbon activé
 - 5.1.14.2. Irrigation complète de l'intestin
 - 5.1.14.3. Décontamination de la peau
 - 5.1.14.4. Enlèvement de tiques
 - 5.1.14.5. Interventions de refroidissement
 - 5.1.14.6. Interventions de réchauffement

- 5.1.15. Interventions respiratoires
 - 5.1.15.1. Oxymétrie de pouls
 - 5.1.15.2. Surveillance du CO₂ expiratoire
 - 5.1.15.3. Interprétation des résultats de spirométrie portative
 - 5.1.15.4. Utilisation correcte des aérosols-doseurs avec dispositifs de mesure et autres systèmes d'administration de médicaments par inhalation
 - 5.1.15.5. Aspiration trachéale
 - 5.1.15.6. Remplacement d'une canule de trachéostomie

- 5.1.16. Prise en charge de plaies
 - 5.1.16.1. Prise en charge des blessures en général
 - 5.1.16.2. Prise en charge des plaies punctiformes plantaires
 - 5.1.16.3. Suture de lacérations simples et à couches multiples
 - 5.1.16.4. Réparation d'une amputation digitale
 - 5.1.16.5. Prise en charge des corps étrangers sous-cutanés
 - 5.1.16.6. Enlèvement de tourniquets de cheveux
 - 5.1.16.7. Prise en charge des brûlures
 - 5.1.16.8. Incision et drainage d'abcès cutanés
 - 5.1.16.9. Enlèvement d'hameçons
 - 5.1.16.10. Enlèvement d'anneaux

- 5.2. Obtenir le consentement éclairé nécessaire pour les interventions
- 5.3. Documenter et transmettre l'information relative aux procédures, de même que leurs résultats
- 5.4. Assurer que l'on organise un suivi approprié des interventions pratiquées

6. Consulter au besoin d'autres professionnels de la santé tout en reconnaissant les limites de leur expertise

- 6.1. Reconnaître les limites de leur expertise
- 6.2. Démontrer qu'ils peuvent au besoin consulter efficacement, de la façon appropriée et au bon moment un autre professionnel pour optimiser les soins dispensés aux patients
- 6.3. Organiser des services cliniques de suivi appropriés pour le patient, sa famille et ses proches aidants

Communicateur

Définition

À titre de *communicateurs*, les urgentologues pédiatriques facilitent efficacement la relation médecin-patient et les échanges dynamiques qui se produisent avant, pendant et après le contact médical.

Compétences clés et habilitantes : les urgentologues pédiatriques peuvent...

1. Établir un rapport, la confiance et des relations thérapeutiques respectueuses de l'éthique avec les patients, leur famille et leurs proches aidants

- 1.1. Reconnaître qu'il se pose des défis particuliers en matière de communication avec les patients, leur famille et leurs proches aidants dans un service d'urgence
- 1.2. Reconnaître que le fait d'être bon communicateur constitue une technique clinique essentielle pour les médecins et qu'une communication médecin-patient efficace peut favoriser la satisfaction du patient et du médecin, l'observation du traitement et une amélioration des résultats cliniques
- 1.3. Établir avec les patients, leur famille et leurs proches aidants des relations thérapeutiques positives caractérisées par la compréhension, la confiance, le respect, l'honnêteté et l'empathie
 - 1.3.1. Nouer rapidement des liens de confiance avec les patients et les soignants
 - 1.3.2. Communiquer ses décisions aux patients et aux soignants
 - 1.3.3. Soutenir et conseiller le patient, sa famille et ses proches aidants
- 1.4. Respecter le caractère confidentiel des renseignements du patient, sa vie privée et son autonomie dans cet environnement à haut risque
- 1.5. Écouter efficacement
- 1.6. Être à l'affût des indices non verbaux et y réagir en conséquence

2. Trouver et résumer avec précision les renseignements pertinents et les points de vue des patients, de leur famille et de leurs proches aidants, de collègues et d'autres professionnels

- 2.1. Recueillir de l'information sur une maladie, et aussi sur les croyances du patient, ses préoccupations, ses attentes et son vécu de la maladie

*OBJECTIFS DE LA FORMATION SURSPÉCIALISÉE EN MÉDECINE D'URGENCE PÉDIATRIQUE
(2013) (mise à jour rédactionnelle 2018)*

- 2.1.1. Recueillir en temps opportun et efficacement les données nécessaires au traitement et au diagnostic en médecine d'urgence pédiatrique, au moyen de l'anamnèse auprès des patients, de leur famille et de leurs proches aidants et de toutes les autres sources pertinentes
- 2.2. Chercher et résumer des renseignements pertinents provenant d'autres sources comme la famille et les proches aidants du patient et d'autres professionnels, tout en respectant la vie privée et la confidentialité
 - 2.2.1. Décrire le point de vue et les préoccupations de la famille et des proches aidants en ce qui concerne la santé de l'enfant et ses répercussions sur ces derniers
- 3. Transmettre l'information et les explications pertinentes de façon exacte aux patients, à leur famille et à leurs proches aidants, aux collègues et aux autres professionnels de la santé**
 - 3.1. Présenter à un patient, à sa famille et ses proches aidants, à leurs collègues et à d'autres professionnels des renseignements de façon humaine et compréhensible qui encouragent la discussion et la participation à la prise de décisions
 - 3.1.1. Communiquer de manière claire et concise avec les autres professionnels de la santé, le personnel paramédical et les autres médecins
 - 3.1.2. Faire preuve de considération et de compassion pour les patients, leur famille et leurs proches aidants
 - 3.2. Communiquer de façon efficace comme chef d'équipe au cours de manœuvres de réanimation ou dans d'autres situations critiques
- 4. Faire en sorte que les patients, leur famille et leurs proches aidants et les autres professionnels aient la même compréhension des enjeux, des problèmes et des plans pour élaborer un plan de traitement commun**
 - 4.1. Définir et explorer les problèmes à résoudre à la suite d'une rencontre avec un patient, en tenant compte du contexte, des réponses du patient, de ses préoccupations et de ses préférences
 - 4.2. Respecter la diversité et la différence, y compris l'effet de la problématique hommes-femmes, de la religion et des croyances culturelles sur la prise de décisions
 - 4.2.1. Démontrer une préoccupation pour les implications sur les plans psychosocial, économique, de l'âge et du développement ainsi que de l'incapacité que comporte la situation unique d'un patient
 - 4.3. Encourager la discussion, les questions et l'échange au cours de l'entrevue
 - 4.4. Faire participer les patients, leur famille et leurs proches aidants et les professionnels de la santé compétents (consultants, médecins admettant, médecins de famille, pédiatres de famille et autres professionnels alliés de la santé) à la prise de décisions partagée afin d'élaborer un plan de soin pour l'enquête, la gestion et le suivi

*OBJECTIFS DE LA FORMATION SURSPÉCIALISÉE EN MÉDECINE D'URGENCE PÉDIATRIQUE
(2013) (mise à jour rédactionnelle 2018)*

- 4.5. S'attaquer efficacement aux problèmes de communication difficiles, incluant sans s'y limiter, l'obtention du consentement éclairé pour les interventions, l'annonce d'une mauvaise nouvelle et la gestion de la colère, la confusion et les malentendus

5. Transmettre des renseignements oraux, écrits ou électroniques efficacement au sujet d'un contact médical

- 5.1. Tenir des dossiers clairs, concis, précis et appropriés sur les contacts cliniques et les plans
- 5.2. Présenter efficacement des rapports oraux au sujet des contacts cliniques et des plans
- 5.3. Transmettre les données médicales de manière appropriée pour garantir un transfert des soins sécuritaire

6. Présenter au public ou aux médias l'information relative à une question médicale

- 6.1. Comprendre la communication efficace avec les médias, les organismes de réglementation et les agences gouvernementales pour les informer au sujet des besoins de soins aigus et chroniques des enfants

Collaborateur

Définition

À titre de *collaborateurs*, les urgentologues pédiatriques travaillent efficacement dans une équipe de soins de santé afin de prodiguer des soins optimaux aux patients.

Compétences clés et habilitantes : les urgentologues pédiatriques peuvent...

1. Participer efficacement et comme il se doit à l'activité d'une équipe interprofessionnelle de soins de santé

- 1.1. Décrire les rôles et responsabilités d'un surspécialiste en médecine d'urgence pédiatrique envers d'autres professionnels de l'équipe d'urgence, par exemple :
 - 1.1.1. Les infirmières, les inhalothérapeutes, les technologues en orthopédie et le personnel de soutien de l'unité
 - 1.1.2. Les consultants du service d'urgence
 - 1.1.3. Les personnes qui administrent des soins hors de l'hôpital
- 1.2. Décrire les rôles et les responsabilités d'autres professionnels membres de l'équipe de soins de santé
- 1.3. Reconnaître et respecter les divers rôles, responsabilités et compétences d'autres professionnels par rapport aux leurs
 - 1.3.1. Fonctionner efficacement dans l'environnement unique d'un service d'urgence, reconnaissant la nature imprévisible des problèmes présentés

*OBJECTIFS DE LA FORMATION SURSPÉCIALISÉE EN MÉDECINE D'URGENCE PÉDIATRIQUE
(2013) (mise à jour rédactionnelle 2018)*

par les patients et les exigences du travail au sein d'une équipe multidisciplinaire

- 1.4. Collaborer avec d'autres personnes pour évaluer, planifier, prodiguer et intégrer des soins à des patients individuels ou à des groupes de patients
- 1.5. Collaborer à d'autres activités et tâches, comme la recherche, la formation, l'évaluation de programmes ou les responsabilités administratives
- 1.6. Participer efficacement à des réunions d'équipes pluridisciplinaires
- 1.7. Établir des relations d'interdépendance avec d'autres professions pour prodiguer des soins de qualité
- 1.8. Décrire les principes de la dynamique d'équipe
- 1.9. Respecter l'éthique de l'équipe, y compris la confidentialité, l'affectation des ressources et le professionnalisme
- 1.10. Faire preuve de leadership dans une équipe de soins de santé dans l'environnement complexe multidisciplinaire d'un service d'urgence

2. Collaborer efficacement avec d'autres professionnels de la santé afin d'éviter des conflits interprofessionnels, de les négocier et de les résoudre

- 2.1. Respecter leurs collègues et les membres d'une équipe interprofessionnelle
 - 2.1.1. Écouter, comprendre et respecter le rôle unique de chaque membre de l'équipe des soins d'urgence (p. ex., infirmières, inhalothérapeutes, technologues orthopédiques, commis) et démontrer la capacité de résoudre les différends entourant les questions de processus et de soins aux patients de manière professionnelle et sensible
- 2.2. Collaborer avec d'autres professionnels pour prévenir les conflits
- 2.3. Respecter les différences et les champs de pratique d'autres professions
- 2.4. Réfléchir à leurs propres différences, incompréhensions et limites qui peuvent contribuer à la tension entre professionnels
- 2.5. Réfléchir sur le fonctionnement de l'équipe interprofessionnelle
- 2.6. Employer la négociation collaborative pour résoudre des conflits et gérer les malentendus

Gestionnaire

Définition

À titre de *gestionnaires*, les urgentologues pédiatriques font partie intégrante des organisations de santé, établissent des pratiques durables, décident de l'attribution des ressources et contribuent à l'efficacité du système de soins de santé.

Compétences clés et habilitantes : les urgentologues pédiatriques peuvent...

1. Participer à des activités qui accroissent l'efficacité des organisations et des systèmes de soins de santé

- 1.1. Participer à l'évaluation et à l'amélioration des processus systémiques de maintien de la qualité comme les initiatives sur la sécurité des patients
 - 1.1.1. Décrire les principes d'assurance de la qualité, y compris le rôle des audits, la révision de l'amélioration de la qualité, la gestion des risques, le compte rendu d'incident et la gestion de plaintes, comme ils s'appliquent au service d'urgence
- 1.2. Décrire la structure et le fonctionnement du système de santé en ce qui a trait à la médecine d'urgence pédiatrique, y compris les rôles des médecins
 - 1.2.1. Décrire les principes de base des dirigeants, de la direction et de l'administration des hôpitaux et des programmes cliniques
 - 1.2.2. Comprendre les rôles des établissements universitaires et des ordres de médecins et leurs interactions avec les médecins
- 1.3. Décrire les principes du financement des soins de santé, y compris la rémunération des médecins, l'établissement des budgets et le financement des organisations
 - 1.3.1. Reconnaître l'importance de la responsabilité partagée avec le patient, la famille et les proches aidants, les autres professionnels de la santé et les organismes communautaires

2. Gérer efficacement leur pratique et leur carrière

- 2.1. Établir les priorités et gérer leur temps pour établir un juste équilibre entre les soins aux patients, les exigences de la pratique, les activités extérieures et la vie personnelle
- 2.2. Mettre en œuvre des processus visant à assurer l'amélioration de leur pratique personnelle
- 2.3. Employer les technologies de l'information de façon appropriée pour les soins aux patients

3. Allouer les ressources limitées du système de soins de santé de façon appropriée

- 3.1. Reconnaître l'importance de la juste répartition des ressources de la santé en établissant un équilibre entre l'efficacité, l'efficience et l'accès, d'une part, et le soin optimal des patients, d'autre part
 - 3.1.1. Démontrer les habiletés nécessaires à l'évaluation, à la prise en charge et à la prise de décisions de manière efficace dans un environnement où les patients sont en grand nombre et où les priorités changent rapidement, y compris la capacité d'exécuter plusieurs tâches en même temps et de s'adapter au changement de façon appropriée

- 3.2. Appliquer des données probantes et des processus de gestion pour dispenser des soins dont le coût est approprié

4. Jouer des rôles d'administrateur et de chef de file

- 4.1. Participer aux comités et aux réunions efficacement
- 4.2. Faire preuve de leadership en amélioration des soins de santé
- 4.3. Planifier des éléments pertinents à la prestation des soins de santé, incluant les horaires de travail, de réunions et d'enseignement

Promoteur de la santé

Définition

À titre de *promoteurs de la santé*, les urgentologues pédiatriques utilisent leur expertise et leur influence de façon responsable pour promouvoir la santé et le mieux-être de patients individuels, de collectivités et de populations.

Compétences clés et habilitantes : les urgentologues pédiatriques peuvent...

1. Répondre aux besoins et aux problèmes de santé de patients en particulier dans le contexte des soins aux patients

- 1.1. Définir les besoins sanitaires d'un patient individuel
 - 1.1.1. Comprendre que les besoins de soins de santé aigus des enfants diffèrent de ceux des adultes
 - 1.1.2. Aider les patients, les familles et les proches aidants à identifier les ressources en matière de santé et d'aide sociale appropriées dans la communauté, y compris les groupes d'entraide
- 1.2. Repérer des possibilités de représentation, de promotion de la santé et de prévention des maladies auprès de personnes auxquelles ils prodiguent des soins
 - 1.2.1. Défendre les intérêts des patients, des familles et des proches aidants dans l'accès aux ressources appropriées en soins de santé à l'intérieur et à l'extérieur de l'établissement
- 1.3. Faire preuve de compréhension de la possibilité d'intérêts divergents entre la défense des intérêts de patients individuels et de la collectivité dans son ensemble

2. Répondre aux besoins en santé des collectivités qu'ils servent

- 2.1. Décrire les milieux de pratique qu'ils servent
- 2.2. Repérer des possibilités de représentation, de promotion de la santé et de prévention des maladies dans les collectivités qu'ils servent et y réagir de la

façon appropriée

2.2.1. Préconiser l'attribution de ressources pour les technologies médicales émergentes et les nouvelles pratiques en matière de soins actifs

2.3. Comprendre qu'il peut y avoir des intérêts divergents entre les collectivités servies et d'autres populations

3. Définir les déterminants de la santé des populations qu'ils servent

3.1. Définir les déterminants de la santé de la population, y compris les obstacles à l'accès aux soins et aux ressources

3.2. Identifier les groupes vulnérables ou marginalisés au sein des populations servies et y répondre de façon appropriée

4. Promouvoir la santé de patients individuels, de collectivités et de populations

4.1. Décrire une façon de mettre en œuvre un changement d'un déterminant de la santé des populations qu'ils servent

4.2. Décrire l'effet des politiques publiques sur la santé des populations servies

4.3. Repérer les intervenants clés et leurs rôles dans le système de santé et sa structure

4.4. Comprendre la possibilité inhérente de conflits entre leur rôle de promoteur de la santé qui intervient en faveur d'un patient ou d'une collectivité et celui de gestionnaire ou gardien

4.5. Décrire le rôle de la profession médicale dans l'intervention collective en faveur de la santé et de la sécurité des patients

4.5.1. Comprendre les principaux rôles en promotion de la santé, en prévention des blessures et des maladies et les intégrer à la pratique

4.5.2. Identifier les possibilités d'exercer du leadership dans l'élaboration et le maintien de normes nationales de compétence et d'équipements, ainsi que de guides de pratique dans le domaine des soins aigus pédiatriques

Érudit

Définition

À titre d'érudits, les urgentologues pédiatriques vouent leur vie à l'apprentissage, de même qu'à la création, la transmission, l'application et l'utilisation des connaissances médicales.

Compétences clés et habilitantes : les urgentologues pédiatriques peuvent...

1. Maintenir et améliorer les activités professionnelles par l'acquisition continue du savoir

1.1. Décrire les principes du maintien de la compétence

1.2. Décrire les principes et les stratégies de mise en œuvre d'un système de gestion

du savoir personnel

1.2.1. Démontrer la capacité de s'autoévaluer et un engagement à l'endroit de l'apprentissage à vie autodirigé, ainsi que de l'application des nouvelles technologies de l'information et de la médecine factuelle

1.3. Reconnaître les problèmes d'apprentissage dans la pratique et en tenir compte

1.4. Procéder à une vérification de la pratique personnelle

1.5. Poser une question appropriée d'apprentissage

1.6. Consulter et interpréter les données probantes pertinentes

1.7. Appliquer de nouvelles connaissances dans la pratique

1.8. Évaluer l'incidence de tout changement dans la pratique

1.9. Documenter le processus d'apprentissage

2. Évaluer de façon critique l'information médicale et ses sources et l'appliquer judicieusement aux décisions à prendre dans le contexte de la pratique

2.1. Décrire les principes de l'évaluation critique

2.2. Évaluer de façon critique les données probantes extraites afin de répondre à une question clinique

2.2.1. Mettre en application les habiletés en évaluation critique des ouvrages spécialisés en médecine d'urgence pédiatrique et en méthodologie de la recherche fondamentale

2.3. Intégrer des conclusions d'évaluation critique dans les soins cliniques

3. Faciliter l'acquisition du savoir pour les patients, leur famille et leurs proches aidants, les étudiants, les résidents, d'autres professionnels de la santé, le public et d'autres intervenants

3.1. Décrire les principes de l'apprentissage pertinents à la formation médicale

3.2. Contribuer à déterminer les besoins en matière d'apprentissage des tiers et les résultats qu'ils souhaitent obtenir dans ce domaine

3.2.1. Enseigner de manière efficace dans de multiples environnements (base individuelle, ateliers, milieux didactiques) et à des groupes diversifiés d'apprenants

3.3. Choisir des stratégies d'enseignement et du contenu efficaces afin de faciliter l'apprentissage chez des tiers

3.3.1. Reconnaître les contraintes de temps imposées à l'enseignement dans un service d'urgence occupé

3.4. Démontrer des techniques efficaces de conférences ou d'exposés

3.5. Évaluer des contacts d'enseignement et y réfléchir

- 3.6. Fournir une rétroaction efficace
- 3.7. Décrire les principes d'éthique qui ont trait à l'enseignement
- 4. Contribuer à la création, à la diffusion, à l'application et à l'utilisation de connaissances et de pratiques médicales nouvelles**
 - 4.1. Décrire les principes de la recherche et du questionnement scientifique
 - 4.1.1. Décrire les enjeux pédiatriques de la recherche
 - 4.1.2. Décrire les principes de l'éthique de la recherche
 - 4.1.3. Poser une question érudite
 - 4.1.4. Effectuer une recherche de données systématique
 - 4.1.5. Sélectionner et appliquer les méthodes appropriées pour répondre à la question de recherche
 - 4.1.6. Diffuser les résultats d'une étude
 - 4.1.7. Décrire la conduite de la recherche et les responsabilités (formulaire, rôle du chercheur et du cochercheur, biais, techniques de la médecine factuelle)
 - 4.2. Décrire :
 - 4.2.1. Le rôle du conseil d'éthique en recherche ou du comité de révision scientifique
 - 4.2.2. Le consentement éclairé pour des activités liées à la recherche
 - 4.2.3. Les devis et statistiques (conceptions d'étude, définitions épidémiologiques et statistiques, analyse et interprétation des résultats)
 - 4.3. Réaliser les objectifs définis dans le programme qui ont trait à un projet d'érudition touchant un aspect de la surspécialité de la médecine d'urgence pédiatrique, y compris des activités de recherche, d'éducation ou de créativité professionnelle (comme l'amélioration de la qualité, la défense des droits ou la promotion de la santé)

Professionnel

Définition

À titre de *professionnels*, les urgentologues pédiatriques favorisent la santé et le bien-être des particuliers et de la société grâce à des pratiques éthiques, aux règlements pris par la profession et à des normes de comportement élevées.

Compétences clés et habilitantes : les urgentologues pédiatriques peuvent...

1. Démontrer un engagement envers leurs patients, la profession et la société par une pratique respectueuse de l'éthique

- 1.1. Avoir les comportements professionnels appropriés dans la pratique, y compris

*OBJECTIFS DE LA FORMATION SURSPÉCIALISÉE EN MÉDECINE D'URGENCE PÉDIATRIQUE
(2013) (mise à jour rédactionnelle 2018)*

l'honnêteté, l'intégrité, l'engagement, la compassion, et le respect

- 1.1.1. Reconnaître les enjeux éthiques et professionnels particuliers de la protection de l'enfance
- 1.1.2. Reconnaître les enjeux éthiques et professionnels spécifiques de l'infection en santé publique et de l'avis de décès
- 1.2. Témoigner d'un niveau de connaissance digne d'un surspécialiste
 - 1.2.1. Questions légales associées aux soins dispensés aux enfants, dont le consentement éclairé par des personnes mineures et la confidentialité
 - 1.2.2. Questions médico-légales, dont le devoir de traiter, la faute professionnelle, la négligence, la norme de soins et le préjudice
 - 1.2.3. Exigences d'ordre réglementaire (mauvais traitement des enfants, maladies contagieuses, agression, engagement psychiatrique, décès, autopsie, don d'organes et de tissus, ordres de ne pas réanimer, directives préalables, volontés de fin de vie, participation à la recherche)
- 1.3. Démontrer leur engagement de dispenser des soins de la plus grande qualité et de maintenir leur compétence
 - 1.3.1. Faire preuve de la capacité de s'autoévaluer en ce qui a trait à leur rendement professionnel et établir une habitude de développement professionnel continu
- 1.4. Répondre de la façon appropriée aux problèmes d'éthique qui se posent dans la pratique
 - 1.4.1. Démontrer la connaissance de l'éthique médicale pertinente à la pratique de la médecine d'urgence pédiatrique, y compris le meilleur intérêt, l'autonomie, la bienfaisance, la confidentialité et le conflit d'intérêts
- 1.5. Déceler, déclarer et gérer les conflits d'intérêts perçus, possibles et réels
- 1.6. Reconnaître les principes et les limites de la vie privée et de la confidentialité chez les patients tels que définis par la loi et les normes d'exercice de la profession
- 1.7. Maintenir une distance appropriée dans la relation avec les patients

2. Démontrer un engagement envers leurs patients, la profession et la société en participant à l'autoréglementation de la profession

- 2.1. Comprendre les codes de pratique de la profession, fondés sur la loi et la déontologie
 - 2.1.1. Comprendre les codes professionnels, légaux et déontologiques pertinents à la pratique de la médecine d'urgence pédiatrique et les intégrer à la pratique
 - 2.1.2. Se conformer aux lignes directrices de l'Association médicale canadienne (AMC) sur les interactions éthiques avec l'industrie en ce qui concerne la

*OBJECTIFS DE LA FORMATION SURSPÉCIALISÉE EN MÉDECINE D'URGENCE PÉDIATRIQUE
(2013) (mise à jour rédactionnelle 2018)*

recherche et l'enseignement

- 2.2. S'acquitter des obligations réglementaires et législatives découlant de la pratique courante
- 2.3. Démontrer leurs responsabilités face aux organismes de réglementation de la profession
- 2.4. Décrire les exigences et le processus s'appliquant aux rapports sur des soins non professionnels ou sous-optimaux
- 2.5. Participer à l'examen par les pairs dans la pratique de la médecine d'urgence pédiatrique

3. Démontrer un engagement envers la santé des médecins et la viabilité de leur pratique

- 3.1. Établir un équilibre entre les priorités personnelles et professionnelles afin d'assurer leur santé personnelle et la viabilité de leur pratique
 - 3.1.1. Reconnaître l'importance d'un style de vie équilibré pour leur propre santé et leur capacité de dispenser des soins optimaux aux patients
- 3.2. S'efforcer d'accentuer leur sensibilisation et leur perspicacité personnelles et professionnelles
- 3.3. Reconnaître les cas où d'autres professionnels sont dans le besoin et y réagir de façon appropriée

Ce document doit être examiné par le Comité de spécialité en médecine d'urgence pédiatrique d'ici le 31 décembre 2019.

*Révisé – Comité des spécialités – octobre 2012 et janvier 2013
Approuvé - Comité d'examen des normes de formation spécialisée - novembre 2012
Révisé – Comité de spécialité – novembre 2017
Mise à jour rédactionnelle approuvée – Bureau de l'éducation spécialisée – juin 2018*