College of Respiratory Therapists of Ontario

Ordre des thérapeutes respiratoires de l'Ontario

ÉVALUATION DES COMPÉTENCES CLINIQUES (ECC) Guide du candidat

INTRODUCTION

Le processus d'évaluation de l'entrée en pratique de l'Ordre des thérapeutes respiratoires de l'Ontario (OTRO) comprend un mécanisme d'inscription permettant aux candidats de démontrer qu'ils possèdent les **compétences** (connaissances, compétences cliniques et jugement) d'entrée nécessaires pour prodiguer des soins de manière sécuritaire, efficace et éthique. Ces compétences sont énoncées dans le ***Référentiel national des compétences (RNC) – 1re partie : entrée en pratique*** de l'Alliance nationale des organismes de réglementation de la thérapie respiratoire.

Le processus d'évaluation se compose d'un examen du programme, d'une entrevue structurée et d'une évaluation des compétences cliniques. Le présent guide explique l'évaluation des compétences cliniques et à quoi s'attendre le jour J.

Pour en savoir plus sur le processus et sur l'inscription à l'OTRO, consultez le guide *Demande et évaluation*.

Le présent guide comprend les sections suivantes :

A. Survol de l'évaluation des compétences cliniques
B. Lieu, horaire et frais de l'évaluation
C. Séance d'orientation
D. Structure de l'évaluation
E. Liste du matériel
F. À quoi s'attendre le jour de l'évaluation
G. Après l'évaluation
H. Coordonnées
I. Liens

Annexes

1. Formulaire de paiement
2. Liste des abréviations

A. SURVOL DE L'ÉVALUATION DES COMPÉTENCES CLINIQUES

L'évaluation de l'entrée en pratique de l'OTRO comprend une évaluation des compétences cliniques (ECC), soit la démonstration des compétences cliniques dans un environnement simulé (milieu clinique reproduisant les conditions de pratique réelles, comme une salle d'opération ou un service de soins intensifs).

L'ECC mesure les compétences (connaissances, compétences cliniques et jugement) nécessaires à la pratique de la thérapie respiratoire en Ontario. Les compétences d'entrée sont énoncées dans le *Référentiel national des compétences* (RNC).

L'évaluation peut couvrir les domaines d'entrée en pratique suivants :

- dégagement des voies aériennes;
- anesthésie;
- interventions vasculaires effractives;
- assistance respiratoire;
- réanimation cardiorespiratoire et stabilisation;
- diagnostic cardiaque;
- diagnostic des maladies pulmonaires et examens cliniques;
- thérapies complémentaires.

L'ECC consiste en une série de scénarios cliniques simulés, chacun visant à déterminer si le candidat possède les compétences cliniques d'entrée en pratique de la profession. Ces scénarios varient de situations simples nécessitant la démonstration d'une seule compétence à des situations plus complexes intégrant connaissances, compétences cliniques et jugement. Les candidats démontreront leurs compétences cliniques au moyen d'équipement réel, de mannequins de simulation et de personnes vivantes. Ils sont aussi évalués sur leur aptitude à communiquer, leur professionnalisme, leur capacité à régler des problèmes cliniques et leurs connaissances en santé et sécurité.

Les évaluations se font sous l'œil de personnes qualifiées qui utilisent une grille d'évaluation critériée normalisée adaptée à chaque scénario pour noter si la démonstration de la compétence par le candidat correspond à la norme d'entrée en pratique ou non.

À des fins de confidentialité, le contenu de l'évaluation doit absolument demeurer sous le sceau du secret. D'ailleurs, tous les candidats doivent préalablement signer une entente de confidentialité.

De plus, chaque candidat est filmé ou enregistré pour permettre aux évaluateurs de revoir, au besoin, une compétence afin d'accorder une note juste. L'enregistrement demeure la propriété de l'OTRO et sera détruit après l'évaluation. Les candidats doivent signer une décharge autorisant l'enregistrement avant l'évaluation.

Rappel : L'ECC vise à déterminer le niveau de compétence actuel du candidat. L'OTRO et ses organisations partenaires ne formeront pas et n'encadreront pas les candidats avant ou pendant l'évaluation.

B. LIEU, HORAIRE ET FRAIS DE L'ÉVALUATION

L'évaluation des compétences cliniques, faite à la demande, se déroule dans un établissement de simulation approuvé par l'OTRO situé à Toronto.

Pour qu'une ECC ait lieu, le candidat doit d'abord effectuer les étapes d'examen du programme et d'entrevue, puis rencontrer le personnel de l'OTRO pour passer en revue son rapport intérimaire et discuter de la suite des choses.

Il doit aussi acquitter les frais d'ECC, ce qui se fait à l'aide du formulaire de paiement (annexe A). Ces frais sont indiqués dans le barème. L'OTRO planifiera l'évaluation et confirmera la date une fois le paiement reçu. Il pourrait s'écouler jusqu'à trois mois avant que la date de l'évaluation soit fixée.

Entrevue structurée et rétroaction – Les candidats souhaitant se retirer du processus d'évaluation avant leur entrevue peuvent obtenir le remboursement des frais de 500,00 $ s'ils envoient leur demande d'annulation par écrit à l'OTRO au moins quinze (15) jours avant la date confirmée de l'entrevue. Les frais sont non remboursables si la demande d'annulation est envoyée moins de quinze (15) jours avant la date confirmée de l'entrevue. Tout remboursement est assujetti aux frais de traitement décrits ci-dessous.

- Les demandes de report de date doivent être envoyées au moins quinze (15) jours avant la date confirmée de l'entrevue. Les demandes de report envoyées moins de quinze (15) jours avant la date confirmée de l'entrevue sont traitées de la même façon que les annulations.

Évaluation des compétences cliniques – Les candidats souhaitant annuler leur évaluation des compétences cliniques peuvent obtenir le remboursement des frais de 5 000 $ s'ils envoient leur demande d'annulation par écrit à l'OTRO au moins trente (30) jours avant la date confirmée de cette évaluation. Les frais sont non remboursables si la demande d'annulation est envoyée moins de trente (30) jours avant la date prévue de l'évaluation des compétences cliniques. Les candidats qui ne se présentent pas à l'évaluation et qui n'ont pas soumis de demande d'annulation seront considérés comme absents et n'auront pas droit au remboursement des frais d'évaluation.

- **Arrivée en retard** – Un candidat qui arrive entre 1 et 30 minutes après le début de l'orientation guidée sur l'ECC pourra faire l'évaluation. Un candidat qui arrive plus de 30 minutes après le début sera considéré comme absent (voir ci-dessus).

- Les demandes de report de date doivent être envoyées au moins trente (30) jours avant la date confirmée de l'évaluation. Les demandes de report envoyées moins de trente (30) jours avant la date confirmée de l'évaluation sont traitées de la même façon que les annulations.

Frais de traitement du remboursement – Tous les coûts associés au traitement d'un remboursement, y compris les frais bancaires comme les frais de virement et les frais de

conversion de devises, entre autres, incombent au candidat. Ces montants peuvent être déduits du remboursement émis par l'OTRO.

C. SÉANCE D'ORIENTATION

Les candidats inscrits à l'ECC doivent participer à une séance d'orientation en deux parties.

- **Partie 1** = séance en ligne avant l'évaluation, portant sur ce qui suit :
    - survol de l'évaluation des compétences cliniques;
    - introduction à l'environnement simulé;
    - survol des composantes de l'évaluation et des attentes;
    - programme de la journée;
    - participants à l'évaluation (rôles des évaluateurs, des animateurs, etc.);
    - rappels utiles;
    - prochaines étapes du processus d'inscription.

- **Partie 2** = séance tenue au centre de simulation le matin de l'ECC et portant sur ce qui suit :
    - présentation de l'environnement simulé (espace, équipement, mannequin);
    - revue des composantes de l'évaluation et des attentes.

D. STRUCTURE DE L'ÉVALUATION

L'ECC compte deux volets :

1. **Stations de compétences cliniques :** 5 stations de 10 à 15 minutes, chacune suivie d'une courte pause. Ces stations visent à évaluer une compétence en particulier.
2. **Scénarios cliniques intégrés :** 3 scénarios de 30 à 35 minutes, chacun suivi d'une pause. Ces scénarios visent à évaluer l'application des connaissances, des compétences cliniques et du jugement et à démontrer plusieurs compétences.

Chaque partie peut prendre jusqu'à deux (2) heures.

Quelles compétences seront évaluées?

Seront évaluées une seule compétence ou plusieurs compétences combinées du RNC. L'évaluation ne portera pas sur des compétences exclues du RNC ou de son document d'accompagnement.

Note

La note repose sur les compétences d'entrée en pratique.

Format général de chaque scénario

Chaque scénario simulé aura le même format général :

- Le candidat lit les consignes de la station ou du scénario.
- Il attend qu'on lui indique de commencer.
- Il a un temps X pour faire ce qui lui est demandé.
- Il est ensuite invité à passer à la station suivante ou au prochain scénario.

Les évaluateurs peuvent être dans la pièce ou à l'extérieur (par exemple, observer à travers une vitre sans tain). Ils peuvent poser des questions et demander des explications (par exemple, pourquoi le candidat a changé le réglage du ventilateur). Il pourrait aussi y avoir une personne-ressource ou un acteur (quelqu'un jouant le rôle d'un médecin ou d'un thérapeute respiratoire, par exemple), selon le scénario.

Voici quelques exemples de ce qui sera communiqué au candidat avant un scénario :

Partie 1 – Station de compétences cliniques

Le service d'urgence s'apprête à laisser partir une enfant de 8 ans à la suite de sa première crise d'asthme. Le médecin vous a appelé pour que vous expliquiez à l'enfant et à ses parents comment utiliser les aérosol-doseurs ainsi que les symptômes nécessitant un retour à l'urgence.

Actions requises :

- Choisir la chambre d'inhalation adaptée à l'enfant.
- Montrer à l'enfant et à ses parents comment bien utiliser l'aérosol-doseur.
- Vérifier que l'enfant et sa famille connaissent les signes d'aggravation de l'asthme.
- Bien consigner le tout.

Rappels utiles

- Pour aider l'évaluateur à comprendre votre réflexion critique et votre raisonnement, verbalisez vos pensées tout au long du scénario.
- N'oubliez pas d'utiliser l'équipement de protection individuel (EPI), au besoin.
- Parlez au mannequin comme vous le feriez avec un vrai patient.
- Dites à l'évaluateur quand vous avez terminé.

Dans ce scénario, le candidat serait évalué sur sa démonstration des compétences du RNC suivantes :

- Utiliser un langage professionnel et respectueux, se comporter de manière professionnelle et avoir une tenue professionnelle.
- Avoir une attitude bienveillante et encourageante envers les patients/clients, les collègues et les autres.
- Avoir des habiletés en communication verbale, écrite et non verbale.
- Consigner les documents et tenir les dossiers.
- Faire preuve de jugement critique dans sa pratique professionnelle.
- Utiliser de l'équipement de protection individuelle.

Partie 2 – Scénario clinique intégré

Vous êtes dans une unité de soins intensifs. La médecin vous demande d'évaluer un patient récemment extubé dont le travail respiratoire a empiré dans les six dernières heures. Le patient a encore un cathéter artériel (artère radiale) et a une ordonnance pour une gazométrie du sang artériel (GSA) et une ventilation à pression positive non invasive, si nécessaire.

Actions requises :

- Évaluer la respiration.
- Demander une GSA, si nécessaire.
- Discuter des options de traitement avec le patient.
- Placer le patient sous ventilation à pression positive non invasive, si nécessaire.
- Bien consigner le tout.

Rappels utiles

- Pour aider l'évaluateur à comprendre votre raisonnement, verbalisez vos pensées tout au long du scénario.
- N'oubliez pas d'utiliser l'équipement de protection individuel (EPI), au besoin.
- Parlez au mannequin comme vous le feriez avec un vrai patient.
- Dites à l'évaluateur quand vous avez terminé.

Dans ce scénario, le candidat serait évalué sur sa démonstration des compétences du RNC suivantes :

- Utiliser un langage professionnel et respectueux, se comporter de manière professionnelle et avoir une tenue professionnelle.
- Avoir une attitude bienveillante et encourageante envers les patients/clients, les collègues et les autres.
- Avoir des habiletés en communication verbale, écrite et non verbale.
- Consigner les documents et tenir les dossiers.
- Faire preuve de jugement critique dans sa pratique professionnelle.
- Évaluer et régler les problèmes d'utilisation ou de fonctionnement de l'équipement.
- Démontrer des habiletés en résolution de problème.
- Utiliser de l'équipement de protection individuelle.
- Amorcer la ventilation mécanique non effractive.

E. LISTE DU MATÉRIEL

La liste suivante comprend le matériel de génération actuelle pouvant être utilisé pour l'ECC. Elle ne représente pas tout le matériel que vous devez maîtriser; elle n'est fournie qu'à titre d'exemple de ce que vous pourriez trouver sur place.

- Équipement de protection individuelle (casque, gants, masques, protection oculaire)
- Machine d'anesthésie [p. ex., S5 Avance (GE Datex Ohmeda)]
- Ventilateur mécanique [p. ex., Servo 300, PB 7200, Puritan Bennet 840 (Covidien); Servo-I (Maquet); Avea (CareFusion)]
- Ventilateur à pression positive non invasive [p. ex., Vision (Respironics); V60 (Respironics)]
- Ballons de réanimation d'anesthésie et auto-gonflants
- Moniteurs avec câbles du patient (p. ex., PCO2 de fin d'expiration, SpO2, ECG, PA)
- Indicateurs non effractifs (p. ex., cathéters artériels)
- Prise murale multiple (p. ex., O_2, air, succion)
- Bouteilles de gaz de type E
- Mannequins – de simulation de tâche (têtes d'intubation et bras pour intraveineuse ou pression artérielle) et à haute fidélité, p. ex., SimMan 3G de Laerdal (cliquez **ICI** pour une courte vidéo de démonstration des fonctions importantes)
- Matériel d'intubation
- Canules pharyngées (p. ex., tubes endotrachéaux, canules de trachéostomie)
- Trousse de gazométrie du sang artériel (GSA)
- Matériel d'aspiration orale et trachéale
- Aérochambres et aérosols de placebo
- Dispositifs d'oxygène et de thérapie avec humidité
- Incubateur néonatal

.

F. À QUOI S'ATTENDRE LE JOUR DE L'ÉVALUATION

Programme

- Arrivée (au moins 15 minutes à l'avance)
- Séance d'orientation
  - Pause
- Évaluation (ronde 1 – stations de compétences cliniques)
  - Pause dîner (repas offert)
- Évaluation (ronde 2 – premier scénario clinique intégré)
  - Pause
- Évaluation (ronde 3 – deuxième scénario clinique intégré)
  - Pause
- Évaluation (ronde 4 – troisième scénario clinique intégré)
  - Pause
- Évaluation (ronde 5 – quatrième scénario clinique intégré)
  - Pause
- Sondage après évaluation
- Départ

Attendez-vous à rester sur place toute la journée (de 7 h 45 à 15 h). Les heures de début et de fin varieront légèrement et seront préalablement communiquées à chaque candidat.

À apporter

- **Pièce d'identité** – Lorsque vous arriverez, vous devrez montrer une pièce d'identité gouvernementale avec photo valide (p. ex., permis de conduire, passeport canadien).
- Un **stéthoscope**, si vous en avez un; sinon, il vous sera fourni (comme tout le reste du matériel nécessaire).
- **Collations** – Vous ne pourrez pas quitter les lieux, donc ayez des collations (le dîner sera offert).

À porter

- Habillez-vous pour être à l'aise, mais de manière professionnelle.
- Portez des chaussures dans lesquelles vous vous sentez bien. Vous serez debout ou en mouvement la plupart du temps.

Arrivée au centre de simulation

- Arrivez à l'heure – il est recommandé d'être là 15 minutes avant l'évaluation.
- Présentez une pièce d'identité.
- Si ce n'est pas déjà fait, signez l'entente de confidentialité et la décharge pour l'utilisation des vidéos.

- Laissez votre nourriture, vos boissons, vos vêtements d'extérieur, vos sacs et vos appareils électroniques et sans fil à l'endroit sécuritaire désigné. Vous ne pouvez rien apporter de cela à l'évaluation (un casier et un cadenas vous seront fournis).
- Gardez votre stéthoscope avec vous.

Pauses/dîner

- Toutes les pauses (dîner compris) se dérouleront à un endroit désigné. À des fins de confidentialité, vous ne pourrez pas quitter le centre tant que vous n'aurez pas terminé l'évaluation. Le dîner sera fourni. Si vous avez des allergies ou restrictions alimentaires, merci de nous en aviser au moins deux semaines avant l'évaluation.

Fin de la journée

- Répondez au sondage après évaluation.
- Ramassez vos effets personnels.

Rappels pour l'évaluation :

- Écoutez attentivement les directives des membres du personnel, autant durant l'orientation que pendant l'évaluation. Vous saurez ainsi ce qui est attendu dans un scénario donné.
- Lisez attentivement les consignes et le descriptif de chaque station. Une copie se trouve dans la salle d'évaluation à des fins de consultation.
- Verbalisez et expliquez à voix haute ce que vous faites. Les évaluateurs comprendront ainsi mieux votre raisonnement et vos actions.
- Interagissez avec les patients simulés et les mannequins comme s'ils étaient de vrais patients. Par exemple, présentez-vous, demandez-leur comment ils se sentent.
- Vous devriez appliquer les mesures de contrôle des infections appropriées à chaque situation clinique. L'EPI est fourni. Pour en savoir plus sur le contrôle des infections, consultez les **Lignes directrices sur les pratiques cliniques exemplaires de prévention et lutte contre les infections**.
- Dans tous les scénarios, vous pouvez présumer que :
  - vous avez une ordonnance valide pour toutes les tâches à exécuter;
  - vous avez le consentement du patient;
  - vous traitez le bon patient.
- À moins d'indications contraires, vous pouvez présumer que le patient est adulte.
- Vous devez rester dans le champ de pratique de la thérapie respiratoire; faites seulement ce qui est demandé dans le descriptif. Aucun point n'est accordé pour les interventions complémentaires.

G. APRÈS L'ÉVALUATION

- **Rapport d'évaluation**
  Les candidats recevront le rapport de l'ECC dans les trente (30) jours suivant l'évaluation. Ce rapport précisera les lacunes recensées.

H. COORDONNÉES

Si vous avez des questions, écrivez à Kelly Arndt, thérapeute respiratoire autorisée, directrice de la qualité de l'exercice, OTRO, à arndt@crto.on.ca.

Ordre des thérapeutes respiratoires de l'Ontario
90, rue Adelaide Ouest, bureau 300
Toronto (Ontario) M5H 3V9

Téléphone : 416-591-7800, poste 24
Sans frais (en Ontario) : 1-800-261-0528

www.crto.on.ca/fr/

I. LIENS

Alliance nationale des organismes de réglementation de la thérapie respiratoire – **Référentiel national des compétences :** https://nartrb.ca/fr/download/1-iere-partie-rnc-entree-en-pratique-2016/

Ordre des thérapeutes respiratoires de l'Ontario – **Guide *Demande et Évaluation* :** https://www.crto.on.ca/fr/candidats/candidats-formes-en-dehors-du-canada/

Ordre des thérapeutes respiratoires de l'Ontario – **Lignes directrices sur les pratiques cliniques exemplaires de prévention et lutte contre les infections :** https://infection.crto.on.ca/fr/

ANNEXE 1 – FORMULAIRE DE PAIEMENT

Lien vers le formulaire à remplir en ligne : https://www.crto.on.ca/pdf/fr/Reg/Payment_fr.pdf

College of Respiratory Therapists of Ontario

Ordre des thérapeutes respiratoires de l'Ontario

Formulaire de PAIEMENT

1. COORDONN/ES PERSONNELLES

PRÉNOM NOM DE FAMILLE

N° d'inscription de l'OTRO (s'il y a lieu)

APP. ADRESSE MUNICIPALE

VILLE PROVINCE

CODE POSTAL PAYS

COURRIEL

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

2. RENSEIGNEMENTS DE PAIEMENT

Raison : ☐ Inscription générale ☐ Inscription de diplômé ☐ Évaluation ☐ Autre :

Montant du paiement : $ (voir barème de frais pour le montant)

Mode de paiement :

☐ Chèque ☐ Mandat (à l'ordre de l'OTRO)

☐ Banque en ligne/télépaiement (votre numéro de compte est votre numéro d'inscription de l'OTRO)

Nom de banque _____ Date de trans. (MM/JJ/AAAA) _____ N° de réf. _____

☐ Visa ☐ Master Card

Numéro de carte Date d'expiration

SIGNATURE _____ NOM SUR LA CARTE _____

ENVOYEZ VOTRE PAIEMENT À :
OTRO, 90, rue Adelaide Ouest, Bureau 300 Toronto (Ontario) M5H 3V9
TÉLÉCOPIEUR : (416) 591-7890, COURRIEL : registrationservices@crto.on.ca
QUESTIONS :
TÉL. : (416) 591-7800 ou sans frais 1 800 261-0528, COURRIEL : registrationservices@crto.on.ca Site web www.crto.on.ca

RÉSERVÉ AU BUREAU							DATE DE RÉCEPTION	N° D'AUTORISATION.	COMMENTAIRES

ANNEXE2 – LISTE DES ABRÉVIATIONS

EPI	Équipement de protection individuelle
FC	Fréquence cardiaque
GSA	Gazométrie du sang artériel
IA	Infirmier autorisé
NPO	Rien par voie orale
OR	Salle d'opération
PA	Pression artérielle
PCO2	Pression partielle d'équilibre du CO_2
SaO2	Saturation oxyhémoglobinée dans le sang artériel
USI	Unité de soins intensifs