

L'utilisation de la simulation pour l'obtention de compétences

Profil de compétences pancanadien au niveau d'entrée en pratique pour les adjoints de laboratoire médical (ALM)

Date d'entrée en vigueur : Examens de la SCSLM de février 2027

Concerne le profil de compétences des ALM de la SCSLM
Version datée de septembre 2025

CEXM-042-H2SIMf

Table des matières

Définition de la simulation.....	1
Objectif.....	1
Méthodologie	2
Résultats	2
Répartition des domaines de pratique	3
Recommandations de la SCSLM pour l'utilisation de la simulation dans l'évaluation de l'obtention de compétences des ALM	4
Catégorie de compétence 1 : Pratiques de travail sécuritaires	4
Catégorie de compétence 2 : Équipements, instruments et réactifs.....	6
Catégorie de compétence 3 : Phase préanalytique.....	8
Catégorie de compétence 4 : Phase analytique	10
Catégorie de compétence 5 : Phase post-analytique	11
Catégorie de compétence 6 : Gestion de la qualité et des ressources	12
Catégorie de compétence 7 : Communication et collaboration	14
Catégorie de compétence 8 : Exercice professionnel.....	16
Explications	19
Historique des modifications	22



Définition de la simulation

Pour la profession de laboratoire médical, tel qu'il a été établi par les participants au Forum national sur la simulation et les stages cliniques (2016), la simulation est définie comme suit :

La simulation est une technique pédagogique visant à imiter des scénarios réels (en partie ou en totalité), qui permet aux participants de démontrer leurs connaissances, leurs aptitudes, leurs capacités et/ou leur jugement, et de recevoir de la rétroaction. Cela peut comprendre, entre autres, la communication, la résolution de problèmes, l'esprit critique et la capacité à collaborer et à travailler de façon efficace avec une équipe des soins de santé. La simulation peut refléter des situations ou des procédés simples ou complexes et peut être réalisée dans les exemples suivants :

- scénarios interactifs par cas écrits;
- jeux de système de laboratoire informatisé;
- jeux de rôle interprofessionnels ou intraprofessionnels;
- patients normalisés;
- système d'entraînement comme des bras en caoutchouc pour la phlébotomie;
- simulation virtuelle pour l'identification d'échantillons;
- simulation haptique;
- simulation haute-fidélité; ou
- hybrides des exemples susmentionnés.

Tout comme la simulation dans les soins de santé, la simulation en milieu universitaire englobe une gamme d'activités ayant en commun l'objectif élargi d'améliorer l'efficacité et l'efficacité des services, et en fin de compte, d'augmenter l'acquisition de compétences par les étudiants dans un environnement sain et sécuritaire qui diminue le risque potentiel aux patients, aux étudiants, au laboratoire et aux systèmes de santé en général.



Objectif

Le présent document décrit l'utilisation de la simulation aux fins d'évaluation de l'obtention de compétences à titre d'adjoint de laboratoire médical (ALM), en fonction du profil de compétences pancanadien au niveau d'entrée en pratique des ALM de 2024 (« profil »).

Il recommande l'utilisation maximale de la simulation dans le cadre didactique pour l'évaluation de l'obtention de compétences, en ce qui concerne les compétences d'ALM présentées dans ce profil, **en remplacement de l'approbation des compétences d'ALM et de leurs domaines de pratique en stage clinique**. Il indique également les compétences qui ne doivent être acquises que dans le cadre d'un stage clinique.



Le présent document s'appuie sur les efforts déployés par la SCSLM en 2020, dans le cadre de l'Initiative sur la simulation et les stages cliniques de la SCSLM. Lors de la création de ce document de 2020, la SCSLM s'est servie d'un certain nombre de groupes différents aux fins de validation. Maintenant que cinq (5) ans se sont écoulés depuis le lancement de cette initiative, la simulation pour l'obtention de compétences (« simulation ») est mieux comprise par les communautés de formation et d'agrément, et fait désormais partie des services offerts par la SCSLM à ces deux communautés.

Ce travail a été accompli et se poursuit en partie en raison du fardeau auquel de nombreux laboratoires médicaux du Canada sont confrontés en plein milieu d'une pénurie sans précédent de ressources humaines en santé.

Les experts en matière d'examens d'ALM de la SCSLM (« experts ») ont évalué le profil pour l'utilisation de la simulation pour l'obtention de compétences, et le conseil d'administration de la SCSLM (« c.a. ») a autorisé son utilisation dans l'élaboration de programmes d'études d'ALM et dans le processus d'agrément de ces programmes de formation.



Résultats

Les experts et les membres du c.a. exercent la médecine de laboratoire dans des laboratoires de diverses régions du pays, ajoutant une perspective nationale qui garantit l'intégrité des recommandations de ce document.

Ces recommandations sont fondées sur certains points essentiels :

1. La SCSLM établira une limite maximale pour la simulation dans le cadre de l'évaluation.
L'évaluation par simulation peut être utilisée dans la grande majorité des compétences et ne sera donc pas définie dans le présent rapport.
2. La SCSLM n'établira pas de limites minimales pour l'évaluation par simulation, en vue de répondre aux besoins des programmes devant créer des modèles souples.
3. La SCSLM reconnaît que l'évaluation des compétences peut nécessiter plusieurs évaluations au fil du temps ou entre les scénarios.
Pour cette raison, la SCSLM recommande que le maintien de compétences, même si ces dernières sont approuvées comme ayant été atteintes, soit clairement intégré dans les documents qu'un programme de formation utilise pour l'évaluation de compétences.
4. La SCSLM conseille fortement qu'un programme de formation crée et inclue un PRÉAMBULE pour le document de simulation qui indique que certaines compétences ont été jugées NON admissibles à l'évaluation par simulation, en raison de la nécessité d'imiter le flux de travail réel et le volume d'échantillons dans un environnement de travail quotidien.
Toute compétence évaluée comme n'étant autorisée à être atteinte que dans le cadre d'un stage clinique a fait l'objet d'un accord de 80 % ou plus parmi les experts.



Répartition des domaines de pratique

Pourcentage recommandé de l'obtention de compétences par simulation

Catégories de compétences d'ALM au niveau d'entrée en pratique	% maximal de compétences acquises par simulation
1. Pratiques de travail sécuritaires	≤ 75 %
2. Équipements, instruments et réactifs	≤ 100 %
3. Phase préanalytique	≤ 85 %
4. Phase analytique	≤ 85 %
5. Phase post-analytique	≤ 35 %
6. Gestion de la qualité et des ressources	≤ 70 %
7. Communication et collaboration	≤ 75 %
8. Exercice professionnel	≤ 70 %



Recommandations de la SCSLM pour l'utilisation de la simulation dans l'évaluation de l'obtention de compétences des ALM

Catégorie de compétence 1 : Pratiques de travail sécuritaires

Contenus de l'examen : de 8 % à 12 %

≤ 75 % du programme d'études autorisé à utiliser la simulation pour l'obtention de compétences (auparavant ≤ 80 %)		L'obtention de compétences par simulation?
1.1 Assurer un milieu de travail sécuritaire	1.1.1 Utiliser les <u>pratiques de base</u> et des précautions additionnelles.	NON
	1.1.2 Appliquer des mesures d'hygiène et de prévention des infections au laboratoire.	Oui
	1.1.3 Utiliser des <u>dispositifs de sécurité</u> de laboratoire de façon efficace et sécuritaire.	Oui
	1.1.4 <u>Manipuler le matériel</u> selon les procédures opérationnelles normalisées et les protocoles.	Oui
	1.1.5 Mettre en pratique des principes d' <u>ergonomie</u> .	Oui
1.2 Minimiser les dangers liés aux échantillons, aux fournitures et aux équipements	1.2.1 Utiliser des objets tranchants et les éliminer de façon sécuritaire.	Oui
	1.2.2 <u>Manipuler des matières</u> biologiques et d'autres substances dangereuses conformément à la loi.	Oui
	1.2.3 Désinfecter des articles et les stériliser selon la méthode appropriée.	Oui
	1.2.4 Minimiser les dangers potentiels associés aux méthodes de désinfection et de stérilisation, à l'utilisation d'équipement électrique et aux produits inflammables.	Oui
	1.2.5 Refuser un travail dangereux, <u>le cas échéant</u> .	Oui
1.3 <u>Répondre</u> aux urgences, aux incidents et aux accidents en laboratoire selon les protocoles	1.3.1 Mettre en pratique les procédures de confinement des déversements et de nettoyage pour les <u>matières</u> biologiques et autres substances dangereuses.	Oui
	1.3.2 Adopter des procédures de confinement des incendies ou d'évacuation.	Oui

≤ 75 % du programme d'études autorisé à utiliser la simulation pour l'obtention de compétences (auparavant ≤ 80 %)			L'obtention de compétences par simulation?
	1.3.3	Documenter et faire rapport de tous les incidents en matière de sécurité et de blessures personnelles.	Oui
	1.3.4	<u>Assurer</u> la sécurité dans des situations susceptibles de poser un danger.	Oui
	1.3.5	Obtenir de l'aide si les circonstances le <u>justifient</u> .	Oui

Catégorie de compétence 2 : Équipements, instruments et réactifs

Contenus de l'examen : de 10 % à 15 %

***nouvelle compétence ajoutée au profil**

≤ 100 % du programme d'études autorisé à utiliser la simulation pour l'obtention de compétences (auparavant ≤ 100 %)			L'obtention de compétences par simulation?
2.1 Faire fonctionner des équipements de laboratoire normalisés	2.1.1	Faire fonctionner les équipements de façon adéquate et sécuritaire, et en fonction des protocoles (y compris les procédures et les manuels).	Oui
	2.1.2	Évaluer le fonctionnement des équipements.	Oui
	2.1.3	Reconnaître les défaillances des équipements.	Oui
	2.1.4	Effectuer un entretien préventif.	Oui
	2.1.5	Tenir des registres d'instruments et d'équipements.	Oui
2.2 Évaluer l'adaptabilité des réactifs	2.2.1	Utiliser/préparer (entreposer/éliminer) les réactifs correctement, en toute sécurité et selon les protocoles.	Oui
	2.2.2	Reconnaître des problèmes liés aux réactifs (p. ex. périmés, de mauvaise qualité, reconstitution inexacte, etc.).	Oui
	2.2.3	Tenir des registres de préparation des réactifs.	Oui
2.3 Types d'équipements/ d'instruments : cette liste n'est pas exhaustive, mais comprend plutôt les types les plus courants	Aiguilles, vacutainers, garrots, etc.		Oui
	Instruments d'analyse hors laboratoire (p. ex. *ECG, *Holter, glucomètres, etc.)		Oui
	*Systèmes de mesure de lumière (p. ex. spectrophotomètre, fluoromètre, etc.)		Oui
	Microscope – à fond clair, peut comprendre à fluorescence, inversé, à contraste de phase		Oui
	Centrifugeuse, enceinte de biosécurité, hottes de laboratoire, pipettes, pipeteur sérologique, systèmes d'aspiration, autoclaves, micro-incinérateurs/ stérilisateurs, anses de repiquage, aiguilles de repiquage, bouchons anaérobies etc.		Oui
	Équipement de préparation des réactifs (p. ex. pH-mètre, contrepoids, autoclave, verrerie)		Oui
	Ordinateurs et logiciels		Oui

≤ 100 % du programme d'études autorisé à utiliser la simulation pour l'obtention de compétences (auparavant ≤ 100 %)		L'obtention de compétences par simulation?
	Appareil pour coloration	Oui
	*Osmomètre	Oui
	Analyseurs, modèles de table et de plancher	Oui
	<u>Matières</u> pour la cytologie en milieu liquide (p. ex. brosse, contenants, etc.)	Oui

Catégorie de compétence 3 : Phase préanalytique

Contenus de l'examen : de 40 % à 50 %

***nouvelle compétence ajoutée au profil**

≤ 85 % du programme d'études autorisé à utiliser la simulation pour l'obtention de compétences (auparavant ≤ 75 %)			L'obtention de compétences par simulation?
3.1 Prélever les échantillons de patients selon les protocoles	3.1.1	Vérifier la pertinence du prélèvement des échantillons par rapport à la demande.	Oui
	3.1.2	Confirmer l'identité des patients.	Oui
	3.1.3	Obtenir un consentement éclairé avant de mettre en œuvre un procédé.	Oui
	3.1.4	Respecter le droit des patients de refuser un prélèvement.	Oui
	3.1.5	Effectuer une ponction veineuse et un prélèvement de sang capillaire.	Oui
	3.1.6	Obtenir des échantillons <u>appropriés</u> aux fins d'analyse de laboratoire.	Oui
	3.1.7	<u>Adapter</u> l'approche en fonction de la réponse des patients.	Oui
3.2 <u>S'occuper</u> des données avec précision	3.2.1	Vérifier la <u>pertinence</u> des <u>renseignements</u> inscrits sur les demandes d'analyse.	Oui
	3.2.2	Vérifier que les données pertinentes sur l'échantillon correspondent à celles de la demande.	Oui
	3.2.3	Vérifier que l'échantillon est identifiable tout au long de sa préparation.	Oui
	3.2.4	Procéder à l'élimination des données conformément aux protocoles.	Oui
3.3 <u>Manipuler</u> les échantillons selon les protocoles	3.3.1	Respecter les lignes directrices en ce qui concerne la préparation des échantillons, ainsi que leur conservation, entreposage (p. ex. réfrigérateurs et congélateurs), transport (p. ex. glace carbonique, azote liquide), et élimination.	Oui
	3.3.2	Respecter les protocoles établis relativement à l'étiquetage des échantillons et à leur traçabilité.	Oui
	3.3.3	Vérifier l'exactitude de l'ensemble des <u>renseignements</u> (y compris la <u>cohérence</u> de l'échantillon reçu avec la demande).	Oui

≤ 85 % du programme d'études autorisé à utiliser la simulation pour l'obtention de compétences (auparavant ≤ 75 %)			L'obtention de compétences par simulation?
	3.3.4	<u>Manipuler</u> les échantillons en fonction de leur priorité et de leur stabilité.	Oui
	3.3.5	Assumer la responsabilité de l' <u>intégrité</u> des échantillons.	Oui
	3.3.6	Déterminer le <u>plan d'action</u> si des <u>erreurs préanalytiques</u> sont détectées en fonction des protocoles établis.	Oui
	3.3.7	Protéger la chaîne de possession les échantillons légaux.	Oui
	3.3.8	Minimiser le risque de contamination (p. ex. désinfection de la zone de travail, nettoyage de déversements, utilisation des enceintes de biosécurité, etc.).	Oui
	3.3.9	Enregistrer l'échantillon dans le <u>système d'information de laboratoire</u> .	NON
3.4 Préparer les échantillons aux fins d'analyse	3.4.1	<u>Évaluer</u> l'adéquation des échantillons.	Oui
	3.4.2	Surveiller les échantillons en cas d'erreurs préanalytiques.	Oui
	3.4.3	Sélectionner des méthodes de préparation d'échantillons appropriées en fonction des procédures.	Oui
	3.4.4	Préparer les échantillons aux fins d'analyse actuelle et ultérieure (p. ex. aliquote, mise en culture, dilution, *extraction/isolement [ADN/ARN] , *quantification , etc.).	Oui
	3.4.5	Préparer les frottis (et/ou lames) manuellement ou à l'aide d'équipements automatisés (aux fins d'analyse microscopique).	Oui
	3.4.6	Déposer l'échantillon sur l'équipement de laboratoire.	Oui
	3.4.7	Exécuter la coloration conformément aux normes.	Oui

Catégorie de compétence 4 : Phase analytique

Contenus de l'examen : de 5 % à 10 %

***nouvelle compétence ajoutée au profil**

≤ 85 % du programme d'études autorisé à utiliser la simulation pour l'obtention de compétences (auparavant ≤ 75 %)		L'obtention de compétences par simulation?
4.1. Techniques analytiques et évaluations	<i>Les adjoints de laboratoire médical doivent appliquer ces principes :</i>	
	<u>Techniques</u> d'analyse hors laboratoire aux fins de dépistage (effectuées sur des instruments d'AHL, p. ex. glycémie, *surveillance cardiaque , etc.; simples trousses de dépistage disponibles sur le marché, p. ex. bandelettes pour l'analyse d'urine, tests urinaires de grossesse, tests COVID d'antigène rapides etc.).	Oui
	<u>Techniques</u> pour démontrer les éléments cellulaires et non cellulaires des tissus et des liquides organiques (p. ex. colorants ordinaires, VSE, etc.).	Oui
	Veiller à ce que les préparations microscopiques soient adéquatement colorées; reconnaître les situations nécessitant la collaboration d'un(e) TLM.	Oui
	En plaque et *remise en plaque des micro-organismes identifiés par un(e) TLM (selon le site corporel). Peut comprendre la sélection de milieux de culture, des environnements d'isolement, les techniques aseptiques, etc., tel qu'il est délégué.	Oui

Catégorie de compétence 5 : Phase post-analytique

Contenus de l'examen : de 3 % à 7 %

***nouvelle compétence ajoutée au profil**

≤ 33 % du programme d'études autorisé à utiliser la simulation pour l'obtention de compétences (aucun domaine n'existait auparavant)			L'obtention de compétences par simulation?
5.1 <u>Enregistrer</u> les résultats (tel qu'il est délégué) REMARQUE sur l'émission de produits de sang : des circonstances rares et atténuantes dans lesquelles les ALM peuvent être tenus d'assumer ce rôle en raison de graves pénuries de TLM pour fournir ce service dans les régions rurales/ éloignées, les communautés des Premières Nations, etc.	5.1.1	Fournir un rapport des résultats (c.-à-d., une version papier) à la ou au TLM aux fins de vérification.	Oui
	5.1.2	<u>Enregistrer</u> les résultats selon les protocoles, lorsque les résultats sont validés et divulgués comme étant acceptables par le TLM, et conformément aux <u>exigences</u> juridiques et réglementaires (à l'aide du <u>système d'information de laboratoire</u> en vigueur).	Oui
	5.1.3	Vérifier l'exactitude, l'intégralité et la clarté des <u>renseignements</u> (les résultats sont divulgués pour la <u>production de rapports</u> après qu'un(e) TLM a validé les résultats <u>enregistrés</u> ; cela peut inclure, dans de rare cas, *émettre un produit de sang après qu'un(e) TLM l'a traité, étiqueté et libéré à la banque avec les <u>informations</u> sur le patient, suivant les protocoles établis appropriés).	Oui

Catégorie de compétence 6 : Gestion de la qualité et des ressources

Contenus de l'examen : de 5 % à 10 %

≤ 70 % du programme d'études autorisé à utiliser la simulation pour l'obtention de compétences (auparavant ≤ 75 %)			L'obtention de compétences par simulation?
6.1 Effectuer des <u>mesures de contrôle de la qualité</u> internes et externes (selon les <u>exigences</u>)	6.1.1	Faire en sorte que la qualité soit l'objectif principal dans tous les aspects du travail pour que les tâches puissent être exécutées comme il le faut et de façon efficace.	Oui
	6.1.2	Documenter les données de contrôle de la qualité en fonction des procédés.	Oui
	6.1.3	Utiliser correctement les <u>systèmes de gestion d'information</u> .	Oui
	6.1.4	Vérifier la qualité de nouveaux réactifs et milieux.	Oui
	6.1.5	<u>Répondre</u> aux déficiences pouvant toucher la qualité des analyses.	Oui
	6.1.6	Préparer et exécuter le contrôle de la qualité et l'étalonnage des équipements/instruments.	Oui
	6.1.7	<u>Évaluer</u> les données d'étalonnage pour des instruments d'analyse hors laboratoire.	Oui
	6.1.8	Reconnaître les instances nécessitant la mise en œuvre des <u>mesures de contrôle de la qualité</u> , y compris le besoin d'étalonner l'équipement.	Oui
	6.1.9	Appliquer des <u>techniques d'amélioration continue de la qualité</u> .	Oui
	6.1.10	Contribuer à la révision des procédures, des protocoles et des <u>renseignements</u> de référence.	Oui
	6.1.11	Respecter les lignes directrices en remplissant les rapports d'incidents (dans un délai convenable).	Oui
	6.1.12	Participer à des <u>activités d'assurance qualité</u> .	Oui
6.2 Appliquer des processus de gestion des risques	6.2.1	<u>Résoudre</u> les erreurs et les incidents.	Oui
	6.2.2	<u>Évaluer</u> la fréquence des erreurs et des incidents et leurs conséquences.	Oui
	6.2.3	Réduire le risque de danger à un niveau acceptable.	Oui

≤ 70 % du programme d'études autorisé à utiliser la simulation pour l'obtention de compétences (auparavant ≤ 75 %)			L'obtention de compétences par simulation?
6.3 <u>Gérer</u> les <u>ressources</u> en soins de santé	6.3.1	<u>S'adapter</u> au changement dans un environnement dynamique.	NON
	6.3.2	<u>Gérer</u> le temps, les priorités et la qualité du travail.	NON
	6.3.3	Maximiser l'utilisation efficace des <u>ressources</u> .	NON
	6.3.4	<u>Maintenir</u> les inventaires selon les <u>exigences</u> organisationnelles.	Oui

Catégorie de compétence 7 : Communication et collaboration

Contenus de l'examen : de 5 % à 10 %

≤ 75 % du programme d'études autorisé à utiliser la simulation pour l'obtention de compétences (auparavant ≤ 40 %)			L'obtention de compétences par simulation?
7.1 Communiquer de façon efficace	7.1.1	Répondre aux <u>exigences</u> d'aptitude linguistique en français ou en anglais (au besoin).	Oui
	7.1.2	Utiliser le format, le média et les <u>techniques</u> convenant aux objectifs et au public visé.	Oui
	7.1.3	Songer à quel point le contexte influence la signification et le message.	Oui
	7.1.4	Favoriser un langage précis et une bonne grammaire.	Oui
	7.1.5	Présenter des <u>renseignements</u> exacts, concis et complets.	Oui
	7.1.6	Adapter la parole selon l'intention du message.	Oui
	7.1.7	Régler les <u>problèmes de communication</u> .	Oui
	7.1.8	Collaborer avec des interprètes au besoin.	Oui
	7.1.9	Clarifier en vue d'améliorer la compréhension.	Oui
	7.1.10	<u>Répondre</u> aux situations de stress individuel et de <u>stress en groupe</u> .	Oui
	7.1.11	S'assurer de la qualité du texte écrit.	Oui
	7.1.12	<u>Tenir</u> et <u>conserver</u> des dossiers exacts.	Oui
	7.1.13	Utiliser les technologies électroniques et numériques de façon appropriée et responsable.	Oui
7.2 Collaborer avec les patients/clients	7.2.1	Appliquer des approches aux soins ciblées sur la personne, la famille et la communauté.	NON
	7.2.2	Développer des relations fondées sur la confiance mutuelle, l'intégrité et le respect.	Oui
	7.2.3	<u>Réagir</u> aux indications de stress chez les clients/patients.	Oui
	7.2.4	Faire preuve d'empathie en aidant les clients/patients.	Oui
	7.2.5	Fournir des <u>renseignements</u> relatifs au prélèvement d'échantillons, à leur transport et à leur entreposage.	Oui

≤ 75 % du programme d'études autorisé à utiliser la simulation pour l'obtention de compétences (auparavant ≤ 40 %)			L'obtention de compétences par simulation?
	7.2.6	Collaborer avec les <u>réseaux de soutien</u> des personnes pour obtenir les meilleurs résultats possibles.	Oui
7.3 Collaborer avec d'autres professionnels de laboratoire et spécialistes de la santé	7.3.1	Entretenir des relations professionnelles qui se renforcent mutuellement.	Oui
	7.3.2	Respecter le point de vue des <u>autres</u> .	Oui
	7.3.3	Consulter les membres de l'équipe de soins de santé, <u>le cas échéant</u> .	Oui
	7.3.4	Partager des <u>renseignements</u> sur les clients/patients avec d' <u>autres</u> personnes selon le besoin et en vertu des <u>exigences</u> législatives.	Oui
	7.3.5	Clarifier leur rôle et leur champ d'exercice.	Oui
	7.3.6	<u>Gérer les conflits</u> .	Oui
7.4 Faire preuve de respect envers la diversité, la dignité, les valeurs et les croyances des <u>autres</u>	7.4.1	Mettre ses propres <u>hypothèses</u> au défi concernant soi-même ou les <u>autres</u> .	Oui
	7.4.2	S'informer sur les idées et les opinions d' <u>autres</u> personnes.	Oui
	7.4.3	Démontrer un <u>comportement inclusif</u> .	Oui
	7.4.4	Faire preuve d' <u>humilité culturelle</u> .	Oui
	7.4.5	Utiliser un vocabulaire respectueux et inclusif.	Oui
	7.4.6	Reconnaître les systèmes et les comportements qui excluent certaines personnes.	Oui
	7.4.7	Satisfaire aux politiques de l'employeur concernant la <u>sécurité culturelle</u> , la diversité, l'équité, le harcèlement et la discrimination.	Oui

Catégorie de compétence 8 : Exercice professionnel

Contenus de l'examen : de 4 % à 8 %

≤ 70 % du programme d'études autorisé à utiliser la simulation pour l'obtention de compétences (auparavant ≤ 50 %)			L'obtention de compétences par simulation?
8.1 Démontrer un comportement professionnel	8.1.1	Assumer la responsabilité de ses propres décisions et actions.	Oui
	8.1.2	Gérer ses propres préjugés, perspectives, et conceptions du monde.	Oui
	8.1.3	Démontrer une <u>présence professionnelle</u> .	Oui
	8.1.4	Agir face aux <u>conflits d'intérêts</u> .	Oui
	8.1.5	Exercer sa profession d'une manière qui soutient la confiance publique envers la profession.	Oui
	8.1.6	Faire avancer l'image et le statut de la profession comme partie intégrante de l'équipe des soins de santé.	Oui
	8.1.7	<u>Assurer</u> sa bonne <u>santé</u> et son <u>mieux-être</u> .	Oui
	8.1.8	Améliorer l'efficacité et la durabilité de ses pratiques grâce à des <u>stratégies</u> de soins personnels et de mode de vie.	Oui
8.2 Intégrer les responsabilités professionnelles dans l'exécution des tâches	8.2.1	Respecter les <u>exigences</u> réglementaires se rapportant à sa désignation.	Oui
	8.2.2	Suivre les normes de pratique, les codes de déontologie et les codes de conduite <u>pertinents</u> .	Oui
	8.2.3	<u>Conserver</u> le respect de la vie privée, la confidentialité, la sécurité et l'intégrité des données.	Oui
	8.2.4	Travailler dans le cadre de ses fonctions et de son domaine d'expertise.	Oui
	8.2.5	Respecter les <u>limitations</u> professionnelles.	Oui
	8.2.6	Chercher de l'aide ou refuser d'agir quand la situation dépasse ses compétences ou son champ d'activité.	Oui

≤ 70 % du programme d'études autorisé à utiliser la simulation pour l'obtention de compétences (auparavant ≤ 50 %)			L'obtention de compétences par simulation?
	8.2.7	Gérer les questions morales et éthiques pouvant influencer sur les résultats.	Oui
	8.2.8	Faire rapport de comportements peu professionnels, contraires à l'éthique, non sécuritaires ou oppressifs aux autorités appropriées.	Oui
8.3 Faire preuve d'engagement envers l'éducation permanente	8.3.1	Réfléchir aux occasions d'amélioration par le biais d'une évaluation continue.	Oui
	8.3.2	Formuler des objectifs d'apprentissage spécifiques, mesurables et réalistes.	Oui
	8.3.3	Mettre en œuvre des <u>stratégies</u> en vue d'atteindre ses objectifs d'apprentissage.	Oui
	8.3.4	Intégrer de nouvelles connaissances et compétences dans sa pratique.	Oui
	8.3.5	Accueillir les possibilités d'apprendre de nouvelles aptitudes tout au long de sa carrière.	Oui
	8.3.6	Aider les <u>autres</u> dans leur apprentissage.	Oui
8.4 Participer à une pratique réflexive et fondée sur des <u>données probantes</u>	8.4.1	Accéder à des sources d'information fiables.	Oui
	8.4.2	Chercher une variété de sources d'information et de rétroaction.	Oui
	8.4.3	Évaluer les renseignements à l'aide d'outils <u>pertinents</u> .	Oui
	8.4.4	Se servir de <u>données probantes</u> et d'autres sources de connaissances afin de tirer des conclusions.	Oui
	8.4.5	Évaluer les résultats des décisions.	Oui
8.5 Mettre en pratique des <u>stratégies</u> de résolution de problèmes	8.5.1	Démontrer des <u>stratégies</u> efficaces de résolution de problèmes.	Oui
	8.5.2	Concevoir des approches visant à gérer les ambiguïtés, les <u>renseignements</u> incomplets et l'incertitude.	Oui
	8.5.3	Examiner les questions complexes de plusieurs points de vue.	Oui

≤ 70 % du programme d'études autorisé à utiliser la simulation pour l'obtention de compétences (auparavant ≤ 50 %)			L'obtention de compétences par simulation?
	8.5.4	Amorcer des mesures correctives <u>selon le cas</u> .	Oui
	8.5.5	Mettre au point des <u>mesures de suivi</u> comme la situation l'exige.	Oui
	8.5.6	Chercher les conseils d' <u>autres</u> personnes au besoin.	Oui

Explications

TERME	EXPLICATION
adapter	p. ex. songer aux effets du changement dans d'autres domaines des soins de santé
activités d'assurance qualité	accent mis sur la « gestion des processus » : une approche plus globale que les mesures de contrôle de la qualité – p. ex. participer à des essais d'aptitude, à des vérifications, à l'agrément
approprié	p. ex. donner des directives précises aux patients; heure/jour de prélèvement; utiliser des récipients adéquats; obtenir un volume suffisant
autres	p. ex. étudiants, nouveaux employés, autres professionnels de la santé
comportement inclusif	mesuré par un sentiment d'appartenance, de connexion et de communauté
conflits d'intérêts	réels et perçus
courant	en termes du laboratoire médical : on l'interprète comme se rapportant à l'équipement, aux instruments, aux réactifs et aux tests qui sont fréquemment utilisés/commandés
dispositifs de sécurité	p. ex. enceinte de biosécurité, hotte de laboratoire, hotte à flux laminaire, appareil de pipetage sécuritaire, récipient et porteur de sûreté, douche d'urgence, douche oculaire, équipement de protection individuelle
données probantes	p. ex. révision de la documentation, analyse des données, études/méthodologies de recherche, renseignements sur les patients
enregistrer	entrer ou imprimer le résultat obtenu
équipements de laboratoire normalisés	p. ex. microscope, centrifugeuse, enceinte de biosécurité, diverses pipettes, autoclave, équilibre, pH-mètre, divers systèmes automatisés, ordinateur, etc.
ergonomie	la conception et la modification du travail et de l'environnement de travail afin d'éliminer l'inconfort et le risque de blessures
erreurs préanalytiques	p. ex. mauvais étiquetage ou absence d'étiquette; quantité insuffisante; utilisation d'un récipient inapproprié; échantillon coagulé ou insuffisant; transport retardé; erreur sur la réquisition; entreposage/ température; fuite; mauvais prélèvement
évaluer	par l'entremise du contrôle de la qualité et l'étalonnage
exigences	p. ex. procédures opérationnelles normalisées, mesures de contrôle de la qualité, calendriers d'étalonnage des instruments, calendriers d'entretien préventif, essais d'analytes (d'aptitude), législation, codes de déontologie, règles, règlements, etc.
gérer	identifier, développer, corriger, chercher de l'aide au besoin
gérer les conflits	comprend la résolution, l'adaptation, la communication, la divulgation si appropriées; maintenir la confidentialité et ne pas en discuter publiquement

TERME	EXPLICATION
humilité culturelle	un processus d'autoréflexion visant à comprendre des préjugés conditionnés personnels et systémiques ainsi qu'à développer et à conserver des processus respectueux et des relations fondées sur la confiance mutuelle (FNHA, 2020)
hypothèses	c.-à-d., basées sur la culture, l'orientation, le style de travail, la vision générale du monde
intégrité	p. ex. exigences en matière de températures ou de centrifugation/séparation de sérum; technique aseptique; cryopréservation
le cas échéant, justifier	p. ex. en matière de questions sur l'interprétation des résultats, l'assurance de la qualité d'un test, la discussion des sources potentielles d'erreurs ou des variables à prendre en compte dans l'interprétation d'une analyse, la détermination du besoin d'une épreuve spécialisée
limitations	une structure invisible imposée par des normes juridiques, éthiques et professionnelles qui respectent les droits des praticiennes et praticiens et d'autres personnes
manipuler/s'occuper de matériel/matières	étiqueter, dater, entreposer, transporter, éliminer produits chimiques, colorants, réactifs et solutions, y compris la glace carbonique et l'azote liquide, pour le transport de marchandises dangereuses, de fournitures jetables et de déchets
mesures de contrôle de la qualité	accent mis sur le « contrôle méthodique » : contrôle des méthodes d'examen vérifiées afin d'assurer la production de résultats exacts – p. ex. vérifier les contrôles internes des instruments, s'assurer que les points de données se situent dans des intervalles acceptables, évaluer l'intégrité des échantillons, s'assurer de l'identification exacte des échantillons en tout temps
mesures de suivi	peuvent comprendre un examen des processus et des résultats avec un membre de l'équipe, en collaboration avec des collègues et en fournissant les résultats à une superviseure ou à un superviseur
pertinence/pertinent	p. ex. antécédents des patients, source de l'échantillon
plan d'action	p. ex. annulation d'analyses, avis au fournisseur de soins
pratiques de base	une combinaison de précautions universelles et d'isolement de substances organiques; les pratiques de base visent à protéger contre la transmission de tous les micro-organismes par le biais de contact avec l'ensemble des liquides organiques, des excréments, des membranes muqueuses, de la peau non intacte et des articles souillés, en plus de précautions pour le sang; il y a cinq éléments majeurs des pratiques de base, soit l'évaluation du risque, l'hygiène des mains, l'équipement de protection individuelle, les mesures environnementales et administratives

TERME	EXPLICATION
présence professionnelle	comportement et présentation conformes aux normes professionnelles et aux attentes, y compris la communication verbale et non verbale – y compris sur les réseaux sociaux – et l’expression d’un rôle positif et d’une image professionnelle
problèmes de communication	un échange d’information insuffisant, souvent à cause de messages ambigus et déroutants
production de rapports	utiliser une interface électronique ou un processus manuel pour diffuser les résultats aux praticiens présentant la demande
renseignements/informations	p. ex. orthographe exacte du nom sur les étiquettes
répondre	c.-à-d., identifier, documenter, faire rapport, dépanner, respecter les procédures opérationnelles normalisées
réseaux de soutien	c.-à-d., membres de la famille, décideurs remplaçants, fondés de pouvoir, interprètes
résoudre	p. ex. demander des conseils auprès d’autres personnes, procéder à des enquêtes supplémentaires
ressources	p. ex. temps, équipement, personnel
santé et mieux-être	sur le plan physique, mental, émotionnel et spirituel
sécurité culturelle	une situation basée sur l’engagement respectueux qui reconnaît et vise à aborder le déséquilibre de pouvoir intrinsèque dans le système de santé; cela se produit dans un environnement libre de racisme et de discrimination où les gens se sentent en sécurité en obtenant des soins de santé (FNHA, 2020)
selon le cas	p. ex. en ce qui concerne les défauts d’équipement, l’intégrité des échantillons
stratégies	p. ex. occasions d’apprentissage informelles, mentorat, ateliers, congrès, webinaires, enseignement supérieur
stress en groupe	le produit de mauvaises relations interpersonnelles et de conflits
surveillance cardiaque	p. ex. ECG (jusqu’à 12 dérivations) et Holter dans le cadre des AHL
système d’information de laboratoire	utilisé pour commander et enregistrer les analyses de laboratoire ainsi que pour divulguer les résultats et produire des rapports; aussi appelé « LIS »
systèmes de gestion d’information	p. ex. informatique, systèmes d’information de laboratoire, technologies connexes
techniques	comprennent l’utilisation de la technologie pour effectuer une procédure, faciliter la communication, etc.
techniques d’amélioration de la qualité	p. ex. en harmonisant les priorités, en analysant les flux de travail, en discutant ouvertement du changement
tenir/conserver/assurer/maintenir/entretenir	selon les procédures opérationnelles normalisées, les protocoles, les règlements, la législation, etc.

Historique des modifications

Date	Modifications
2024-mars-15	Publié
2024-juin-12	Date d'effet modifiée Modification du Code de conduite professionnelle vers la version la plus récente Modifications de l'énoncé de compétence de catégorie 4 et de la section « techniques » 4.1 pour plus de clarté
2024-nov.-29	Suppression de la nouvelle compétence du point 4.1 « ou produisent des résultats négatifs quant aux éléments cellulaires et non cellulaires (préparations humides) » de cette compétence
2025-sept.-23	Catégorie 5, passe de 35 % à 100 % du programme d'études autorisé à utiliser la simulation pour l'obtention de compétences