

# Profil de qualification

## Experte Respiratory Care, expert Respiratory Care avec diplôme fédéral

<b>1. Profil de la profession</b>	2
1.1 Champ d'activité	2
1.2 Principales compétences opérationnelles	2
1.3 Exercice de la profession	2
1.4 Apport de la profession à la société et à l'économie	3
1.5 Présentation des domaines de compétences et des compétences opérationnelles	4
<b>2. Niveau d'exigences</b>	8
A. Assurer la transition entre les soins hospitaliers et ambulatoires.	9
B. Enseigner la manipulation des appareils, surveiller leur fonctionnement et organiser l'approvisionnement en consommables et autres accessoires	10
C. Si nécessaire, créer des adaptations individuelles pour les interfaces et assurer leur fonctionnement.	11
D. Conduire une anamnèse non médicale et identifier le besoin d'un soutien biopsychosocial.	12
E. Assurer la surveillance du traitement prescrit.	14
F. Encourager l'autogestion, éduquer et entraîner les patients, la famille et les proches aidants.	16
G. Soutenir et accompagner les patients et leurs proches pour faire face à la maladie chronique dans toutes les phases de la vie.	18
H. Assurer la coordination des soins, modérer les colloques de réseau.	19
I. Instruire et former les professionnels	20
J. Développer la pratique des soins ambulatoires.	21
<b>3. Glossaire</b>	22

# 1 Profil de la profession

## 1.1 Champ d'activité

Les experts Respiratory Care avec diplôme fédéral sont responsables de la prise en charge efficiente, du suivi du traitement et de l'accompagnement de patients dans le domaine de la pneumologie. Ce dernier englobe les maladies respiratoires et/ou l'insuffisance respiratoire touchant tous les groupes d'âge, également dans des cas de suivi complexe.

Les experts Respiratory Care sont en mesure de développer (et/) ou de contribuer à développer des projets judicieux de prise en charge ainsi que des plans de mesures personnalisés. Ils veillent tout particulièrement à assurer une transition en douceur entre le séjour hospitalier et le suivi ambulatoire. Ils travaillent en étroite coopération avec les médecins traitants et sont responsables dans les domaines qui leur sont délégués. En outre, ils garantissent un conseil complet qui intègre les aspects médicaux et psychosociaux ainsi que le soutien des personnes concernées et de leur entourage. Ils coordonnent, dirigent et accompagnent les acteurs professionnels et non professionnels impliqués dans le suivi du traitement.

## 1.2 Principales compétences opérationnelles

Les compétences opérationnelles des experts Respiratory Care reposent sur des connaissances approfondies des maladies respiratoires, de l'insuffisance ventilatoire et des interactions qui en résultent sur la fonction des autres organes. Ils maîtrisent l'utilisation des appareils d'assistance respiratoire vitale. Ils possèdent les aptitudes nécessaires pour intégrer l'aspect psychologique, social et spirituel dans le suivi des patients. Par ailleurs, ils encouragent l'autosurveillance et la responsabilité individuelle des patients. Ils évaluent régulièrement la situation générale des patients et adaptent les mesures thérapeutiques de manière judicieuse.

Les experts Respiratory Care se distinguent par leur capacité à faire preuve d'empathie et à communiquer dans un cadre interculturel, par leur indépendance et par le respect de leurs propres limites professionnelles. Ils agissent en fonction des besoins et stimulent la résilience des personnes concernées. Ils respectent la législation cantonale, les prescriptions médicales et les processus institutionnels d'assurance qualité ainsi que les directives administratives et éthiques.

## 1.3 Exercice de la profession

Les experts Respiratory Care fournissent des prestations relatives à leur domaine d'activité, déléguées sur prescription médicale. Ils interviennent sous leur propre responsabilité tout en travaillant en étroite collaboration avec les médecins. Ils identifient les besoins des patients en soutien médical et psychosocial et conçoivent avec eux un plan individuel de mesures complet et adapté.

Lorsqu'ils exercent leurs activités dans un cadre ambulatoire, lors de visites à domicile ou en institution, les ligues pulmonaires cantonales sont leur principal employeur. Dans un système stationnaire, ils travaillent dans les services spécialisés des hôpitaux, des laboratoires du sommeil ou des établissements médico-sociaux ou homes.

Les experts Respiratory Care connaissent les appareils usuels en Suisse. Ils enseignent leur manipulation, plus particulièrement le comportement à adopter par les patients lors d'un dysfonctionnement ou d'une urgence. Ils contrôlent régulièrement l'état de marche de l'appareil et son entretien correct. Ils veillent à une adaptation optimale des tuyaux, cathéters et masques reliant les patients à l'appareil. Ils approvisionnent ces derniers en consommables selon leur besoin. Ils forment les personnes concernées et celles impliquées dans le traitement afin qu'elles puissent, dans un cadre défini, ajuster le traitement de leur propre initiative et prévenir ainsi les situations à risque. Une organisation minutieuse doit pouvoir éviter que les proches s'investissent jusqu'à l'épuisement.

Ils assument la coordination des soins pour une prise en charge efficace des patients. Ils assurent une transition fluide entre les soins stationnaires et ambulatoires. Dans ce contexte, ils veillent à ce que l'équipe soignante soit formée de façon appropriée. Ils connaissent leurs limites professionnelles et viennent compléter le travail d'autres institutions et organisations spécialisées.

Ils transmettent des connaissances spécialisées sur les cas et les patients dans le cadre de formations et de cours de perfectionnement destinés aux différentes personnes en charge des patients.

Les experts Respiratory Care sont des partenaires importants pour l'élaboration de stratégies, de concepts et d'offres pour les patients souffrant de maladies respiratoires et/ou d'insuffisance ventilatoire de tout âge. Ils peuvent contribuer à des projets de recherche appliquée dans leur domaine de compétence.

#### **1.4 Apport de la profession à la société et à l'économie**

À l'échelle mondiale, les maladies respiratoires font partie des pathologies les plus fréquentes et sont en constante progression. Avec la croissance démographique, elles constituent l'un des plus grands défis posés à notre société. Grâce à l'avancée des technologies médicales, les patients souffrant de maladies respiratoires et/ou d'insuffisance ventilatoire voient leur espérance de vie augmenter ; ils se font de plus en plus suivre en ambulatoire.

Les prestations qui ne doivent pas obligatoirement être fournies par le personnel médical peuvent être déléguées aux experts Respiratory Care. Aidés par ces derniers, les patients ainsi que leurs proches peuvent participer plus activement à l'organisation et à la gestion de la thérapie et vivre ainsi de manière plus autonome. Cette approche systémique et globale du traitement agit positivement sur la qualité de vie des personnes touchées et de leurs proches. L'autonomie des patients est encouragée.

Une coordination bien organisée facilite la continuité du suivi, prévient les lacunes et la redondance des soins ; elle augmente l'efficacité des mesures thérapeutiques ainsi que la sécurité des personnes touchées. Les experts Respiratory Care participent à l'élaboration de concepts de traitement et de prise en charge ainsi qu'à leur application dans la pratique. Les enfants souffrant de maladies respiratoires peuvent ainsi se faire soigner de plus en plus dans leur cadre familial.

Les experts Respiratory Care avec diplôme fédéral contribuent dans une grande mesure à l'efficacité et à l'intégration des soins de longue durée.

## 1.5 Présentation des domaines de compétences et des compétences opérationnelles de la profession

Domaines des compétences opérationnelles		Compétences opérationnelles de la profession				
<b>A</b>	<b>Assurer la transition entre les soins hospitaliers et ambulatoires</b>	A1 organiser la mise à disposition des appareils, des consommables et de leur remplacement	A2 former l'équipe chargée des soins ambulatoires	A3 organiser le transfert de l'hôpital à la structure ambulatoire	A4 s'assurer de l'acclimation des patients à la structure ambulatoire	A5 rédiger un rapport aux médecins sur le déroulement de la transition
<b>B</b>	<b>Enseigner la manipulation des appareils, surveiller leur fonctionnement et organiser l'approvisionnement en consommables et autres accessoires</b>	B1 enseigner la manipulation des appareils, l'hygiène et les mesures de sécurité et celles à prendre en cas de panne, puis contrôler l'application de ces mesures	B2 contrôler régulièrement le fonctionnement des appareils. Organiser les réparations ou les remplacements.	B3 documenter le processus, les données mesurées et leur impact	B4 rédiger un rapport aux médecins conformément aux directives de l'institution	
<b>C</b>	<b>Si nécessaire, créer des adaptations individuelles pour les interfaces et assurer leur fonctionnement.</b>	C1 régler les paramètres selon la prescription médicale	C2 optimiser régulièrement le réglage des paramètres et adapter les interfaces	C3 trouver des solutions personnalisées et créatives pour un port confortable des interfaces	C4 garantir la sécurité des solutions développées individuellement	C5 s'assurer des soins de la canule trachéale

	Domaines des compétences opérationnelles	Compétences opérationnelles de la profession				
<b>D</b>	<b>Conduire une anamnèse non médicale et identifier le besoin d'un soutien bio-psychosocial</b>	D1 prendre en charge les patients conformément aux directives de l'institution	D2 évaluer les ressources et le besoin de soutien pour les soins, le quotidien, l'aspect financier et pour la gestion des émotions liées aux peurs de la finitude	D3 examiner l'anamnèse et discuter avec les personnes concernées, leur famille ou les proches et les soignants responsables	D4 concevoir avec les patients, leurs proches et les spécialistes impliqués un plan de mesures et le processus à suivre	D5 connaître ses propres limites professionnelles et organiser une collaboration interprofessionnelle
<b>E</b>	<b>Assurer la surveillance du traitement prescrit</b>	E1 expliquer les tableaux cliniques, l'évolution de la maladie, les traitements possibles ainsi que les stratégies de traitement et de suivi	E2 vérifier la mise en application de l'autosurveillance et son impact	E3 analyser et évaluer régulièrement les données mesurées et l'efficacité des traitements prescrits	E4 discuter avec les patients des résultats et des éventuelles adaptations nécessaires. Consulter le médecin au besoin.	E5 anticiper l'impact de la maladie sur le quotidien et planifier avec les personnes concernées et leur entourage les précautions nécessaires à prendre (ex. : cadre de vie)
		E6 rédiger un rapport aux médecins conformément aux directives de l'institution				

Domaines des compétences opérationnelles		Compétences opérationnelles de la profession				
F	<b>Encourager l'autogestion, éduquer et entraîner les patients, la famille et les proches aidants</b>	F1 transmettre les critères d'observation pour l'évaluation des symptômes et mettre à disposition les instruments pour l'autogestion du traitement	F2 concevoir avec les patients concernés une stratégie personnalisée pour faire face à la maladie	F3 établir avec les personnes concernées une liste de contrôle individuelle pour agir en cas d'urgence urgences	F4 enseigner les techniques pour soulager une insuffisance respiratoire et faire face à l'anxiété liée à l'asphyxie	F5 évaluer régulièrement la mise en pratique de l'autogestion du traitement
		F6 adapter les critères et les plans de mesures selon l'évolution de la situation				
G	<b>Soutenir et accompagner les patients et leurs proches pour faire face à la maladie chronique dans toutes les phases de la vie</b>	G1 intégrer les aspects médicaux, psychologiques, spirituels et socioculturels dans l'activité de conseil	G2 enseigner les techniques pour soulager la dyspnée et faire face à l'anxiété	G3 aborder les thèmes existentiels tels que l'intimité, la sexualité, le rapport à la finitude, la mort, le deuil	G4 mettre les personnes concernées en relation avec les institutions spécialisées	
H	<b>Assurer la coordination des soins, modérer les colloques de réseau</b>	H1 identifier tous les acteurs (proches aidants, spécialistes et institutions) impliqués dans le traitement, dans les soins et dans l'accompagnement des patients	H2 développer des solutions appropriées à la situation avec les personnes concernées et les parties intéressées afin de maintenir la qualité de vie	H3 définir avec toutes les personnes impliquées les responsabilités, le modèle de collaboration et de transmission des informations	H4 concevoir un plan d'action interprofessionnel	H5 évaluer en permanence la situation générale des patients

Domaines des compétences opérationnelles		Compétences opérationnelles de la profession				
I	<b>Instruire et former les professionnels</b>	I1 transmettre les connaissances sur les tableaux cliniques, le déroulement et les possibilités de thérapie des différents groupes de patients	I2 instruire la manipulation des appareils	I3 expliquer les symptômes sévères et donner les instructions pour les cas d'urgence	I4 enseigner les aspects pratiques dans les cours de formation continue	I5 prendre la conduite du team dans certaines institutions
J	<b>Développer la pratique des soins ambulatoires.</b>	J1 apporter leurs expériences dans les comités et pour l'élaboration de stratégie des organisations ou administrations concernées	J2 promouvoir l'échange des « best practices » entre les professionnels	J3 apporter leurs connaissances du terrain à la recherche	J4 contribuer à l'information du grand public	

## 2 Niveau d'exigences

### Description des compétences opérationnelles et des critères de compétences

Avant tout, la prise en charge ambulatoire des patients ventilés et de ceux, souffrant d'une maladie respiratoire, dans des situations de suivi complexe, exige un concept personnalisé, un entourage informé et instruit ainsi qu'une équipe professionnelle chargée des soins.

Selon la situation, les experts Respiratory Care ont une approche globale et coordonnent les différentes activités. Ils disposent d'un niveau élevé de compétences professionnelles et sociales et font preuve d'autonomie et de flexibilité. Ils sont conscients de l'importance de leur rôle et de leurs responsabilités.

Leur expertise leur permet d'analyser et d'apprécier les situations complexes et de surveiller le traitement prescrit. Ces professionnels sont aptes à commenter les tableaux cliniques et l'évolution de la maladie en s'adaptant aux patients. Ils peuvent expliquer et accompagner les formes de thérapie ainsi que celles qui nécessitent le soutien d'appareils.

Leurs devoirs impliquent la préparation des données recueillies pour les médecins, de documenter le développement de la maladie et l'effet des mesures prises. Ils disposent de l'habileté nécessaire pour informer, conseiller, éduquer et entraîner les patients de manière appropriée.

Enfin, les experts Respiratory Care contribuent, par leurs prestations de soins intégrés, conseil et accompagnement biomédical, psychologique et social, à maintenir la qualité de vie des personnes touchées et de leur famille. Ces prestations englobent les domaines de compétences suivants :

- A Assurer la transition entre les soins hospitaliers et ambulatoires.
- B Enseigner la manipulation des appareils, surveiller leur fonctionnement et organiser l'approvisionnement en consommables et autres accessoires
- C Si nécessaire, créer des adaptations individuelles pour les interfaces et assurer leur fonctionnement.
- D Conduire une anamnèse non médicale et identifier le besoin d'un soutien biopsychosocial.
- E Assurer la surveillance du traitement prescrit.
- F Encourager l'autogestion, éduquer et entraîner les patients, la famille et les proches aidants.
- G Soutenir et accompagner les patients et leurs proches pour faire face à la maladie chronique dans toutes les phases de la vie.
- H Assurer la coordination des soins, modérer les colloques de réseau.
- I Instruire et former les professionnels.
- J Développer la pratique des soins ambulatoires.

<b>A Assurer la transition entre les soins hospitaliers et ambulatoires</b>	
<b>Description des domaines de compétences opérationnelles</b>	Les experts Respiratory Care agissent sur la base d'une prescription médicale. Ils assurent une transition fluide entre les soins stationnaires et les soins intégrés ambulatoires.
<b>Contexte</b>	La prise en charge ambulatoire intégrée de patients ventilés exige un concept adapté, un entourage informé et instruit ainsi que l'intervention d'une équipe professionnelle pour les soins à domicile. Par soins à domicile, on entend aussi bien le logement principal qu'une maison de repos ou un appartement communautaire adapté. L'acclimatation dans une structure ambulatoire demande en règle générale un contrôle quotidien pendant environ deux semaines.
<b>Compétences professionnelles opérationnelles : les experts savent...</b>	<b>Critères de compétences</b>
A1 Organiser la mise à disposition des appareils, des consommables et de leur remplacement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts organisent la mise à disposition des appareils, des consommables et leur remplacement conformément aux besoins.</li> <li>• Ils clarifient les conditions contractuelles.</li> <li>• Ils assurent un approvisionnement régulier.</li> </ul>
A2 Former l'équipe chargée des soins ambulatoires	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts donnent des instructions claires et adaptées à chaque patient à l'équipe des soins ambulatoires.</li> </ul>
A3 Organiser le transfert de l'hôpital à la structure ambulatoire	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le transfert des patients est organisé selon les priorités.</li> <li>• Les experts coordonnent le transport selon les prescriptions de sécurité et prennent en compte les éventuelles complications.</li> </ul>
A4 S'assurer de l'acclimatation des patients à la structure ambulatoire	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ils forment et entraînent les patients à utiliser, à entretenir les appareils et les dispositifs médicaux.</li> </ul>
A5 Rédiger un rapport aux médecins sur le déroulement de la transition	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La rédaction des documents et des rapports tient compte des directives de l'institution.</li> </ul>

<b>B Enseigner la manipulation des appareils, surveiller leur fonctionnement et organiser l'approvisionnement en consommables et autres accessoires</b>	
<b>Description des domaines de compétences opérationnelles</b>	Les experts connaissent les appareils prescrits en Suisse. Ils enseignent leur manipulation, les mesures de sécurité et le comportement à adopter lors d'un dysfonctionnement ou d'une urgence. Au besoin, ils trouvent des solutions créatives pour l'adaptation optimale des interfaces. Ils approvisionnent les patients en matériel selon leur besoin. Le contrôle régulier du fonctionnement de l'appareil, de sa manipulation correcte et de son entretien permet aux experts de créer les conditions de sécurité nécessaires. De même, ils vérifient les effets du traitement, le confort des interfaces et l'amélioration de la qualité de vie des patients.
<b>Contexte</b>	Tout dysfonctionnement d'un appareil respiratoire met en danger la vie des patients qui en dépendent. Ils est donc vital d'en assurer le parfait fonctionnement ainsi que celui des appareils de remplacement.
<b>Compétences professionnelles opérationnelles : les experts savent...</b>	<b>Critères de compétences</b>
B1 Enseigner la manipulation des appareils, l'hygiène et les mesures de sécurité et celles à prendre en cas de panne, puis contrôler l'application de ces mesures	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts expliquent correctement et vérifient la manipulation des divers appareils, appareils respiratoires CPAP, BiPAP, humidificateur d'air, Oxygène.</li> <li>• Les patients reçoivent l'instruction et l'entraînement nécessaires et conformes aux consignes de sécurité du fabricant, sur le comportement à adopter lors d'un dysfonctionnement.</li> </ul>
B2 Contrôler régulièrement le fonctionnement des appareils. Organiser les réparations ou les remplacements	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts contrôlent régulièrement le fonctionnement des appareils et ceux de remplacement selon les indications du fabricant et des normes de qualité de l'institution.</li> <li>• Ils organisent la réparation ou le changement du matériel endommagé ou hors d'usage.</li> </ul>
B3 Documenter le processus, les données mesurées et leur impact	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts vérifient les paramètres médicaux et les ajustent.</li> <li>• Les données de mesure instrumentale sont exactement relevées, présentées, interprétées et préparées pour le rapport destiné aux médecins.</li> </ul>
B4 Rédiger un rapport aux médecins conformément aux directives de l'institution	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La rédaction de documents et de rapports tient compte des directives de l'institution.</li> <li>• Les rapports sont pertinents, la télésurveillance est assurée conformément aux directives.</li> </ul>

<b>C</b> <b>Si nécessaire, créer des adaptations individuelles pour les interfaces et assurer leur fonctionnement</b>	
<b>Description des domaines de compétences opérationnelles</b>	Lors de l'adaptation personnalisée d'une interface, les experts s'assurent du confort de la solution.
<b>Contexte</b>	Les experts ne disposent pas de masques adaptés à chaque forme de visage. Ils doivent être capables de créer des solutions personnalisées qui, d'une part, garantissent la stabilité, et d'autre part, évitent une pression trop forte ainsi que les fuites dues à une mauvaise étanchéité.
<b>Compétences professionnelles opérationnelles : les experts savent...</b>	<b>Critères de compétences</b>
C1 Régler les paramètres selon la prescription médicale	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts règlent les paramètres des appareils selon la prescription médicale.</li> <li>• Ils effectuent les éventuelles adaptations en accord avec les médecins.</li> </ul>
C2 Optimiser régulièrement le réglage des paramètres et adapter les interfaces	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts vérifient le confort des interfaces et anticipent les facteurs de gêne.</li> <li>• Ils expliquent les mesures préventives et exercent les patients à les mettre en pratique.</li> </ul>
C3 Trouver des solutions personnalisées et créatives pour améliorer le confort du port des interfaces	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts identifient les gênes dues à une interface standard inadéquate.</li> <li>• Ils développent des solutions personnalisées.</li> </ul>
C4 Garantir la sécurité des solutions développées individuellement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts contrôlent soigneusement la sécurité des solutions personnalisées.</li> </ul>
C5 Assurer les soins de la canule trachéale	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le déroulement de la stomie est pris en compte.</li> <li>• L'irritation des parois est évitée.</li> <li>• L'aspiration est assurée.</li> <li>• La libre ventilation à faible résistance est garantie.</li> </ul> <p>Les blessures, les cicatrices, les granulomes, l'obstruction et la stabilité de l'aspiration sont vérifiés.</p>

D Conduire une anamnèse non médicale et identifier le besoin d'un soutien biopsychosocial	
<b>Description des domaines de compétences opérationnelles</b>	Les experts identifient les besoins de soutien médical et biopsychosocial et établissent avec les patients un plan détaillé de mesures.
<b>Contexte</b>	<p>Les maladies respiratoires et/ou les insuffisances ventilatoires impactent non seulement la vie des patients au quotidien, mais aussi celle de leur famille et de leur entourage. Pour les compagnes et compagnons ainsi que pour les personnes concernées se posent aussi les questions de l'intimité, de la sexualité, du danger d'une désocialisation et de la finitude.</p> <p>L'approche intégrée évite le plus longtemps possible une fragmentation du suivi. La famille et les proches, dont l'aide est indispensable, sont impliqués dans l'accompagnement biopsychosocial. Il est donc important de reconnaître leur besoin de soutien afin de prévenir un épuisement qui pourrait les conduire à l'isolement ou à la dépression. Ces personnes doivent trouver un équilibre entre le travail et l'aide qu'ils apportent à leur proche.</p> <p>Lorsque la maladie chronique dégénérative réduit l'espérance de vie des patients, les questions psychosociales deviennent centrales. Entre autres, la peur de l'asphyxie lors d'une insuffisance respiratoire est leur principale cause d'angoisse.</p>
<b>Compétences professionnelles opérationnelles : les experts savent...</b>	<b>Critères de compétences</b>
D1 Prendre en charge les patients conformément aux directives de l'institution	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts procèdent à l'ouverture et au traitement du dossier des patients selon les directives de l'institution qui les emploie.</li> </ul>
D2 Évaluer les ressources et le besoin de soutien pour les soins, le quotidien, l'aspect financier et pour la gestion des émotions liées aux peurs de la finitude	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les mesures thérapeutiques et administratives correspondent à la prescription.</li> <li>• Les experts identifient les lacunes dans les informations, font les recherches si nécessaire et complètent le dossier des patients.</li> <li>• Au besoin, ils consultent d'autres spécialistes.</li> </ul>

<p>D3 Conduire l'anamnèse et discuter avec les personnes concernées, leur famille, les proches aidants et les soignants responsables afin d'obtenir plus de précisions</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts conduisent une discussion adaptée au contexte et orientée sur les ressources et la résilience. Dans l'analyse, ils prennent en considération le besoin d'explication et de soutien de la famille et des proches, considérés d'un côté en tant que soutien essentiel et de l'autre côté comme personnes affectées.</li> <li>• Les experts consultent au besoin d'autres spécialistes.</li> </ul>
<p>D4 Concevoir avec les patients, leurs proches et les spécialistes impliqués un plan de mesures et le processus à suivre</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts définissent et organisent avec les personnes concernées un plan de mesures et les processus à suivre.</li> <li>• Ils coordonnent la collaboration interdisciplinaire avec les autres acteurs suivant les besoins.</li> <li>• Ils donnent une description claire des responsabilités et les communiquent.</li> </ul>
<p>D5 Connaître ses propres limites professionnelles et organiser une collaboration inter-professionnelle</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'évaluation de la situation est basée sur des connaissances spécialisées.</li> <li>• Les experts reconnaissent les symptômes qui exigent l'expertise d'autres spécialistes.</li> </ul>

<b>E</b> <b>Assurer la surveillance du traitement prescrit</b>	
<b>Description des domaines de compétences opérationnelles</b>	Les experts organisent le déroulement du traitement, le suivi régulier de ce dernier et surveillent son évolution. Ils explicitent les tableaux cliniques et coordonnent les divers acteurs impliqués. En outre, ils s'assurent de la prise en compte de la situation générale des patients. En complément aux soins des voies respiratoires, ils s'assurent du développement des fonctions de la phonation et de la déglutition des patients concernés.
<b>Contexte</b>	Le degré divers de complexité de chaque situation exige des solutions personnalisées. Les patients de culture étrangère, d'âges différents et présentant des troubles cognitifs ont d'autres besoins. Ils seront pris en charge de manière adaptée.
<b>Compétences professionnelles opérationnelles : les experts savent...</b>	<b>Critères de compétences</b>
E1 Expliquer les tableaux cliniques, l'évolution de la maladie, les traitements possibles ainsi que les stratégies de traitement et de suivi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts expliquent correctement les tableaux cliniques, l'évolution de la maladie et les traitements possibles.</li> <li>• Ils donnent des informations claires sur les stratégies de traitement et sur le suivi médical.</li> </ul>
E2 Vérifier la mise en application de l'autosurveillance et son impact	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts recueillent la perception subjective des patients.</li> <li>• Ils abordent de manière objective l'évolution des tracés des données mesurées.</li> <li>• L'évaluation se fait sur des données objectivement mesurables.</li> </ul>

<p>E3 Analyser et évaluer régulièrement les données mesurées et l'efficacité des traitements prescrits</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les savoirs basés sur l'évidence concernant les tableaux cliniques suivants sont disponibles et mobilisés selon le contexte : <ul style="list-style-type: none"> <li>– Les troubles respiratoires du sommeil : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Apnée centrale du sommeil</li> </ul> </li> <li>– Les insuffisances ventilatoires : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ neuropathies ;</li> <li>○ myopathies ;</li> <li>○ les maladies du squelette, de la plèvre et du poumon ;</li> <li>○ hypoventilation alvéolaire primaire ;</li> <li>○ syndrome obésité-hypoventilation ;</li> <li>○ hypoventilation dans les affections pulmonaires obstructives.</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• L'évaluation est basée sur des données objectivement mesurables et sur le ressenti subjectif des patients.</li> </ul>
<p>E4 Discuter avec les patients des résultats et des éventuelles adaptations nécessaires. Consulter au besoin le médecin.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts orientent les discussions vers les ressources et la résilience.</li> </ul>
<p>E5 Anticiper l'impact de la maladie sur le quotidien et planifier avec les patients et leur entourage les précautions nécessaires à prendre (ex. : cadre de vie)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts mènent les discussions en s'adaptant à la situation et impliquent toutes les personnes concernées dans la planification.</li> </ul>
<p>E6 Rédiger un rapport aux médecins conformément aux directives de l'institution.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts rédigent les documents et les rapports de manière pertinente et concise.</li> </ul>

<b>F Encourager l'autogestion, éduquer et entraîner les patients, la famille et les proches aidants.</b>	
<b>Description des domaines de compétences opérationnelles</b>	<p>Les experts encouragent l'autogestion de la thérapie. Ils conçoivent avec les patients des plans de mesures personnalisés.</p> <p>Ils forment toutes les personnes concernées et impliquées dans les soins et leur permettent ainsi d'ajuster le traitement de leur propre initiative et de réagir rapidement lors d'une urgence.</p>
<b>Contexte</b>	<p>Former les patients à s'autogérer et les accompagner lors du traitement sont des éléments centraux des soins intégrés ambulatoires. Ces éléments contribuent de façon avérée à améliorer la qualité de vie des patients et de leur entourage aussi affecté. Grâce à l'autonomie retrouvée, les patients se sentent moins impuissants.</p>
<b>Compétences professionnelles opérationnelles : les experts savent...</b>	<b>Critères de compétences</b>
F1 Transmettre les critères d'observation pour l'évaluation des symptômes et mettre à disposition les instruments pour l'autogestion du traitement.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts présentent de manière claire les tableaux cliniques et l'évolution des symptômes en s'adaptant aux personnes à qui ils s'adressent et à leur besoin.</li> <li>• Ils enseignent correctement l'utilisation du débitmètre de pointe.</li> </ul>
F2 Concevoir avec les personnes concernées une stratégie individuelle pour faire face à la maladie.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts forment les patients et leurs proches à : <ul style="list-style-type: none"> <li>– évaluer l'évolution des symptômes ;</li> <li>– prévenir les crises ;</li> <li>– adapter leur quotidien par rapport à leur situation et à leurs besoins.</li> </ul> </li> </ul>
F3 Établir avec les personnes concernées une liste de contrôle individuelle pour agir en cas d'urgence.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les personnes concernées et leurs proches disposent d'une instruction établie étape par étape pour agir dans les situations urgentes.</li> </ul>
F4 Enseigner les techniques pour soulager une insuffisance respiratoire et faire face à l'anxiété liée à l'asphyxie.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts transmettent des techniques basées sur des méthodes éprouvées.</li> </ul>

<p>F5 Évaluer régulièrement les effets de l'auto-gestion du traitement.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts évaluent régulièrement les effets de l'autogestion.</li> <li>• Ils prennent en compte et intègrent l'expérience des personnes concernées.</li> <li>• Ils soutiennent et soulagent les proches.</li> </ul>
<p>F6 Adapter les critères et les plans de mesures selon l'évolution de la situation.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts s'appuient sur des connaissances spécifiques pour proposer des adaptations justifiées du plan de mesures et adaptées à la situation.</li> </ul>

<b>G</b> <b>Soutenir et accompagner les patients et leurs proches pour faire face à la maladie chronique dans toutes les phases de la vie.</b>	
<b>Description des domaines de compétences opérationnelles</b>	Les experts accompagnent les patients depuis la pose du diagnostic jusqu'à leur décès. Ils développent ensemble des solutions pour l'intégration optimale du traitement dans le quotidien et pour le maintien de la qualité de vie. La famille et les proches sont impliqués dans l'accompagnement.
<b>Contexte</b>	L'annonce du diagnostic d'une maladie chronique dégénérative provoque toujours un choc chez les personnes touchées et leurs proches. Elle signifie aussi la confrontation inévitable à la maladie et à la fin de vie. Avec l'évolution progressive de la maladie, les patients voient petit à petit leurs aptitudes physiques diminuer. Ils doivent adapter leur propre perception et identité ainsi que leur quotidien en conséquence
<b>Compétences professionnelles opérationnelles : les experts savent...</b>	<b>Critères de compétences</b>
G1 Intégrer les aspects médicaux, psychologiques, spirituels et socioculturels dans leurs activités de conseil.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts tiennent compte des besoins des patients et des proches.</li> <li>• Ils reconnaissent les troubles de la perception et les difficultés à communiquer.</li> <li>• Ils prennent en considération les différentes perceptions culturelles concernant la maladie et la mort.</li> </ul>
G2 Enseigner les techniques pour soulager une insuffisance respiratoire et faire face à l'anxiété.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts transmettent de manière compréhensible les techniques et l'intégration de ces dernières dans le quotidien.</li> </ul>
G3 Aborder les thèmes existentiels tels que, l'intimité, la sexualité, le rapport à la finitude, la mort et le deuil...	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts reconnaissent le besoin d'aborder les thèmes existentiels et de briser les tabous, sans l'imposer.</li> <li>• Ils adoptent une attitude transculturelle et prennent en compte les différences religieuses lors des échanges et suivent les lignes directrices éthiques de la FMH.</li> </ul>
G4 Mettre les personnes concernées en relation avec les institutions spécialisées	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts organisent, selon la situation, la collaboration interprofessionnelle avec les soins palliatifs ou d'autres institutions de soins.</li> </ul>

<b>H</b> <b>Assurer la coordination des soins, modérer les colloques de réseau.</b>	
<b>Description des domaines de compétences opérationnelles</b>	Lors de situations complexes, les experts Respiratory Care adaptent le plan des acteurs impliqués et s'assurent de la coordination interdisciplinaire. Ils garantissent l'échange d'information entre les personnes concernées et le système médical des soins intégrés. Ils assument une fonction de liaison et garantissent la continuité.
<b>Contexte</b>	La coordination des soins contribue fortement à une prise en charge efficace des patients atteints de maladies chroniques de longue durée. Elle offre aussi un soutien nécessaire aux proches aidants. Ces derniers doivent trouver un équilibre entre le travail et leur soutien aux patients. Les experts connaissent à la fois la situation médicale et psychosociale des personnes concernées ainsi que le processus des soins intégrés. Ils peuvent, en fonction du contexte, identifier les lacunes dans les traitements et coordonner les divers services.
<b>Compétences professionnelles opérationnelles : les experts savent...</b>	<b>Critères de compétences</b>
H1 Identifier tous les acteurs (proches aidants, spécialistes et institutions) impliqués dans le traitement, dans les soins et dans l'accompagnement des patients	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ils identifient clairement la situation globale des patients et la documentent.</li> </ul>
H2 Développer des solutions appropriées à la situation avec les personnes concernées et les parties intéressées afin de maintenir la qualité de vie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts conçoivent un plan de mesures basé sur des décisions prises en concertation avec les patients et les personnes impliquées dans le suivi du traitement.</li> <li>• Ils développent des solutions qui tiennent compte, malgré les limitations, des besoins d'une vie quotidienne autonome. Ils suivent également les lignes directrices éthiques et les conditions-cadres des différentes institutions.</li> </ul>
H3 Définir avec toutes les personnes impliquées, les responsabilités, le modèle de collaboration et de la transmission des informations	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts définissent clairement les personnes de contact, leur fonction, leur rôle, leur disponibilité et leur remplaçant. Ils organisent la communication entre les patients et les divers acteurs professionnels et non professionnels.</li> <li>• Les responsabilités sont clairement définies, coordonnées, vérifiées et communiquées. Les experts coordonnent la collaboration interdisciplinaire entre les acteurs tels spécialiste et médecin de famille, physiothérapeute, logopédiste, service social et service d'aide à domicile ou Spitex.</li> </ul>
H4 Concevoir un plan d'action interprofessionnel	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts conçoivent un plan de mesures adapté aux besoins des patients, qui suit les prescriptions du médecin et de l'assurance et qui tient compte des possibilités institutionnelles.</li> <li>• L'appréciation de la situation peut être expliquée en s'appuyant sur la théorie.</li> </ul>
H5 Évaluer et apprécier en permanence la situation générale des patients	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'évaluation se fait selon les standards ou le besoin.</li> <li>• Les experts effectuent les adaptations en temps utile.</li> </ul>

<b>I Instruire et former les professionnels</b>	
<b>Description des domaines de compétences opérationnelles</b>	Les experts Respiratory Care informent et forment les autres professionnels impliqués dans les soins, le suivi et l'accompagnement des patients souffrant de maladies respiratoires ou d'insuffisance respiratoire. Ils transmettent leur expertise relative à des cas et aux patients dans le cadre de la formation continue des différents acteurs prenant part aux soins des patients ventilés comme les collaborateurs de Spitex et de maison médicalisée.
<b>Contexte</b>	La prise en charge individuelle croissante de patients ventilés dans un environnement domestique ou dans un appartement communautaire augmente la nécessité de former les acteurs impliqués. Les connaissances spécifiques liées à cette nouvelle forme de soins ne font pas partie d'une formation de base ou d'une formation continue standard. Les experts Respiratory Care proposent des formations axées sur la pratique aux professionnels des soins médicaux de base, répondant à ce besoin de savoir supplémentaire.
<b>Compétences professionnelles opérationnelles : les experts savent...</b>	<b>Critères de compétences</b>
I1 Transmettre les connaissances sur les tableaux cliniques, le déroulement et les possibilités de thérapie des différents groupes de patients	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le contenu des connaissances professionnelles est transmis de manière correcte.</li> <li>• La transmission est claire et adaptée au contexte.</li> </ul>
I2 Instruire la manipulation des appareils	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les professionnels impliqués reçoivent des instructions claires (manipulation, nettoyage, entretien des appareils, des accessoires et autres matériels).</li> </ul>
I3 Expliquer les symptômes sévères et donner les instructions pour les cas d'urgence	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les éléments clés sur la situation des patients sont identifiés.</li> <li>• Les cas choisis illustrent bien les situations possibles.</li> </ul>
I4 Enseigner les aspects pratiques dans les cours de formation continue	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les connaissances sont transmises de manière correcte.</li> <li>• La transmission est compréhensible et adaptée au contexte.</li> </ul>
I5 Prendre la conduite du team dans certaines institutions	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts dirigent les équipes de manière professionnelle et organisée.</li> <li>• Les options sont explorées en fonction des besoins des personnes touchées.</li> </ul>

<b>J</b> <b>Développer la pratique des soins ambulatoires</b>	
<b>Description des domaines de compétences opérationnelles</b>	Les experts Respiratory Care sont des partenaires importants pour la recherche. Ils contribuent à l'élaboration, dans des situations de suivi complexe, de stratégies, de concepts et d'offres pour les patients de tout âge souffrant de maladies respiratoires et/ou d'insuffisance ventilatoire. Ils sont les garants des bonnes pratiques.
<b>Contexte</b>	Les technologies médicales et la croissance démographique conduisent à une augmentation significative de ce groupe de patients. Les professionnels des soins de la santé sont appelés à développer des concepts de traitements et de soins adéquats. Dans ce cadre, les experts Respiratory Care apportent leur expérience et évaluent les nouveaux concepts introduits dans la pratique.
<b>Compétences professionnelles opérationnelles : les experts savent...</b>	<b>Critères de compétences</b>
J1 Apporter leurs expériences dans les comités et pour l'élaboration de stratégie des organisations ou administrations concernées	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'expérience apportée est pertinente et peut être transférée à d'autres situations dans la pratique quotidienne.</li> </ul>
J2 Promouvoir l'échange des « best practices » entre les professionnels	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts participent aux échanges sur des forums et à des journées professionnelles.</li> <li>• Ils prennent part aux échanges de « best practices » lors de colloques interdisciplinaires des institutions concernées.</li> </ul>
J3 Apporter leur expérience de la pratique à la recherche	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts contribuent au développement d'instruments de recherche.</li> <li>• Ils prennent part à des enquêtes, des entretiens avec les patients, leurs proches et leur entourage et collaborent à la publication des résultats obtenus.</li> </ul>
J4 Contribuer à l'information du grand public	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les experts soutiennent l'organisation et la conduite des manifestations d'information.</li> <li>• Ils s'adaptent au public cible pour rendre compte de leurs expériences pratiques.</li> </ul>

### 3. Glossaire

#### Description des termes spécifiques

Termes	Signification
Éducation thérapeutique des patients	Le terme " <b>éducation thérapeutique des patients</b> " a une longue tradition et vise à impliquer activement les patients dans la prise en charge de la maladie et à leur apporter le soutien dont ils ont besoin pour gérer leur maladie avec succès dans la vie quotidienne. Il ne s'agit pas seulement d'un simple transfert de connaissances, mais aussi de l'acquisition de (nouvelles) capacités, compétences et changements de comportement.
Auto-gestion	L' <b>autosurveillance</b> (ou auto-gestion traduit de l'anglais self monitoring) est une méthode utilisée en psychologie clinique pour enregistrer l'apparition de troubles du comportement et de symptômes de maladie par le patient lui-même afin de modifier son comportement (surveillance). La diffusion de la surveillance en tant que méthodologie médicale de routine conduira, au-delà du diagnostic et de l'autosurveillance, à soutenir et développer l'auto-surveillance et l'automédication.
Interfaces	Une <b>interface</b> est la couche limite par laquelle ont lieu les échanges et les interactions entre deux éléments. Dans le domaine de la ventilation ou de l'oxygénothérapie, un des éléments est l'appareil de ventilation (ou l'oxygénateur) et l'autre élément est le patient. L'interface est le nom générique donné aux différentes pièces (buccale, nasale ou faciale) permettant la liaison entre les voies aériennes du patient et l'appareil. Cela permet à l'appareil d'administrer de l'air enrichi ou non en oxygène assurant une certaine étanchéité vis-à-vis de l'air extérieur.
Débit de pointe (en anglais Peak Flow)	<b>Débit expiratoire de pointe</b> atteint durant une expiration forcée du patient. Il est facilement mesurable au moyen d'un débitmètre (en anglais Peak Flow Meter). La mesure sert au diagnostic (par ex. lors de variations du débit liées au travail) et à l'objectivation de restrictions fonctionnelles. Il peut être utile à l'autosurveillance chez certains patients souffrant d'asthme bronchique ou à l'adaptation de la thérapie.

#### Description des abréviations

Abréviations	Signification
CPAP	La thérapie par <b>CPAP</b> (de <b>CPAP</b> , abréviation de l'anglais „continuous positive airway pressure“) permet à la pression dans les voies respiratoires de chuter à une pression positive réglable à la fin de l'expiration spontanée du patient plutôt qu'à la pression atmosphérique.
BiPAP	<b>BiPAP</b> Abréviation de l'anglais „Bilevel Positive Airway Pressure“ : c'est un mode ventilatoire à deux niveaux de pression différents (pression haute pour assister l'inspiration, pression basse à la fin de l'expiration passive). Permet une ventilation non invasive.
O <sub>2</sub>	O <sub>2</sub> est l'abréviation désignant la formule de l'oxygène moléculaire.