



UNIVERSITÉ CHEIKH ANTA DIOP DE DAKAR

Centre d'Excellence Africain pour la Santé de la Mère et de l'Enfant
(CEA-SAMEF)



DIPLÔME D'ETUDES SPÉCIALISÉES (DES) **PÉDIATRIE**

Objectifs du programme

Coordinateur du Programme
Pr Ousmane Ndiaye

Préambule

La volonté du CEA-SAMEF à développer des programmes de formation de qualité et des domaines de compétences ciblées a rendu nécessaire l'adoption de référentiels aux exigences internationales. Dans la mise en œuvre de son programme d'accréditation, le CEA-SAMEF a procédé à l'alignement de son offre de formation aux référentiels nationaux, régionaux et internationaux, de façon à rendre éligibles les programmes à l'accréditation.

En 1996, le Collège Royal des Médecins et Chirurgiens du Canada (CRMCC) a adopté le Référentiel CanMEDS, un cadre de formation médicale qui définit les compétences essentielles des médecins. Le cadre CanMEDS a eu un impact majeur : il est utilisé par les 17 facultés canadiennes de médecine et il est reconnu et utilisé partout dans le monde. En 2009, le Collège royal a créé Collège le royal Canada International, qui facilite la mise en œuvre d'initiatives internationales. La collaboration avec des institutions sœurs d'autres pays fait partie des activités d'élargissement du rayonnement du Collège royal sur la scène internationale. Cela a conduit nécessairement le CEA-SAMEF à établir un partenariat dans le but de l'accompagnement par cette prestigieuse institution dans son processus de reconnaissance internationale. Les programmes visés pour l'accréditation internationale en sont les Diplômes d'Etudes Spécialisés (DES) équivalent des programmes de résidanat canadien.

Les normes applicables ainsi que les informations sur le processus d'agrément des programmes de résidence du Collège royal et internationaux sont les suivants :

- Normes pour les programmes internationaux (Normes internationales de programmes) ;
- Normes pour les établissements internationaux (Normes internationales d'établissement).

L'une des exigences majeures de la conformité à ces normes d'accréditation est l'élaboration et le partage à l'ensemble des parties prenantes (apprenants et équipes pédagogiques) des objectifs de formation. En effet, les objectifs des différents programmes de résidence/spécialité doivent être partagés dans la perspective d'une contextualisation en vue de l'évaluation des programmes de spécialisation inclus dans le plan de mise en œuvre du CEA-SAMEF/UCAD (DES de gynécologie-Obstétrique, DES de Pédiatrie, DES de Santé Publique).

L'évaluation des programmes de spécialisation s'adosse sur des compétences spécifiques. Le médecin spécialiste formé devra répondre aux qualités suivantes :

1. Expert médical,
2. Communicateur,
3. Collaborateur,
4. Leader,
5. Promoteur de la santé,
6. Erudit,
7. Professionnel.

L'élaboration des objectifs de formation a mobilisé d'abord, des ressources internes de l'Université Cheikh Anta Diop (UCAD), notamment celles de la :

- Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontologie (FMPO), notamment les équipes pédagogiques engagées dans les processus d'enseignement-apprentissage des différents programmes de spécialisation ;
- Direction de la Cellule interne d'assurance qualité (DCIAQ) de l'UCAD, dont le Directeur, le Professeur Mamadou SARR, Pharm. D, PhD, a accompagné les processus d'accréditations nationale, régionale et internationale ;
- Direction des affaires pédagogiques (DAP) de l'UCAD.

Ensuite, les experts internationaux du CRMCC, notamment :

- Mme Danielle FRECHETTE, Directrice exécutive, Innovation des systèmes de santé et relations externes ;
- Professeur Robert SABBAGH, B.Pharm, M.Sc, MD, FRCSC, Directeur du programme d'urologie/ Directeur de la recherche du département de chirurgie / Service d'Urologie/ Faculté de Médecine, CHUS/Université de Sherbrooke/ University of Sherbrooke ;
- Professeur Tewfik NAWAR, MD, MSc, FRCPC, FASN, Professeur émérite, Faculté de médecine, Université de Sherbrooke, Sherbrooke, Québec, Canada

Ces experts ont permis aux différentes équipes pédagogiques de s'approprier :

- des normes et de la démarche pour la reconnaissance / agrément du Collège royal ;
- du référentiel CanMEDS ;
- de la méthodologie d'élaboration des objectifs de formation, réalistes et des approches pertinentes pour l'enseignement ;
- de la méthodologie de développement d'approches pertinentes pour l'évaluation des apprentissages.

Aussi, dans le but de garantir la qualité des programmes de formation, notamment au niveau des pratiques cliniques, le CRMCC a mis en place des procédures d'accréditation visant à attester des compétences des équipes pédagogiques à piloter ces programmes et à délivrer des diplômes dans les domaines des Sciences de la santé, en conformité aux exigences normatives du cadre CanMEDS.

Les procédures d'évaluation et d'accréditation visent principalement :

- l'évaluation des compétences des enseignants ;
- l'évaluation des compétences des apprenants ;
- la qualification des sites de formation.

Les avantages liés à l'accréditation des programmes de formation, notamment les diplômes de spécialités sont multiples et au nombre desquels on peut citer :

- une labellisation des centres de formation et de spécialisation ;
- une acquisition de compétences transversales, notamment dans les autres domaines que l'expertise médicale ;
- la conformité à des standards de niveau international, en particulier européens et nord-américains ;
- la reconnaissance internationale des programmes de formation.

Le processus d'accréditation des programmes de formation constitue ainsi un outil de reconnaissance et de renforcement des capacités des professionnels en matière de qualité des soins et services de santé. Il doit être considéré comme un instrument flexible et dynamique, adapté au contexte national, dans une perspective d'amélioration continue.

Professeur Jean Charles MOREAU
Directeur du CEASAMEF



EQUIPE PEDAGOGIQUE

Université Cheikh Anta DIOP

- Professeur Ousmane NDIAYE
- Professeur Boubacar CAMARA
- Professeur Claude MOREIRA
- Professeur Saliou DIOUF
- Professeur Assane SYLLA
- Professeur Amadou Lamine FALL
- Professeur Papa Moctar FAYE
- Docteur Aminata DIACK
- Docteur Modou GUEYE
- Docteur Idrissa Demba BA
- Docteur Indou DEME/LY
- Docteur Fatou LY/FAYE
- Docteur Babacar NIANG
- Docteur Aliou THIONGANE
- Docteur Abou BA
- Docteur Younoussa KEITA
- Docteur Aliou Abdoulaye NDONGO
- Docteur Djibril BOIRO
- Docteur Yaay Joor K B DIENG

Université de Thiès

- Professeur Ndèye Ramatoulaye Diagne/GUÈYE
- Dr Idrissa BASSE

Université Gaston Berger

- Professeur Ibrahima DIAGNE
- Dr Ndiogou SECK

Intervenant extérieurs UCAD

- Professeur Assane KANE (Dermatologie pédiatrique)
- Professeur Aïssata Ly/Ba (Imagerie pédiatrique)
- Professeur Lamine FALL (Pédopsychiatrie)
- Professeur Moustapha NDIAYE (Neuropédiatrie)

SOMMAIRE

- 09 I. EXPERT MEDICAL
- 27 II. COMMUNICATEUR
- 31 III. COLLABORATEUR
- 34 IV. GESTIONNAIRE
- 37 V. PROMOTEUR DE LA SANTE
- 40 VI. ERUDIT
- 43 VII. PROFESSIONNEL

Définition de la pédiatrie

La pédiatrie est une spécialisation médicale qui se consacre à l'enfant de 0 à 15 ans dans sa globalité, notamment dans les domaines des soins curatifs et préventifs des pathologies en général, les plus fréquentes dans les pays en développement en particulier. Elle s'intéresse également à la croissance et au développement de l'enfant ainsi que les possibilités qui lui sont offertes pour réaliser son plein potentiel à l'âge adulte. Le pédiatre est le spécialiste de la santé de l'enfant. Par conséquent, il est attendu de lui, de solides connaissances du développement normal de l'enfant, du diagnostic des différentes maladies pouvant affecter sa santé ainsi que leur prise en charge.

Buts

L'étudiant du DES de Pédiatrie doit démontrer qu'il a acquis le savoir, le savoir-faire et le savoir être nécessaires pour offrir à l'ensemble de la communauté quel que soit les croyances et cultures, des services efficaces centrés sur le patient. Dans tous les aspects de sa pratique quotidienne, il doit pouvoir aborder de façon professionnelle les questions en rapport avec la prise en charge globale de ses enfants et leurs familles.

Après avoir terminé sa formation, le diplômé DES doit être compétent en pédiatrie et dont pouvoir assumer le rôle de consultant dans la spécialité. Il doit maîtriser les bases théoriques fondamentales de la spécialité et la méthodologie de la recherche. C'est essentiellement à l'issue d'activités d'apprentissage bien structurées, sous l'encadrement d'enseignants du service de pédiatrie et d'autres disciplines complémentaires, qu'il va acquérir les compétences nécessaires pour exercer efficacement sa discipline.

Il aura également acquis une autonomie dans Sa prise de décision clinique, Sa capacité d'organiser un service de soins ainsi que la compréhension de la nature de la relation entre le médecin traitant et son patient/sa famille.

Contenu du programme de formation

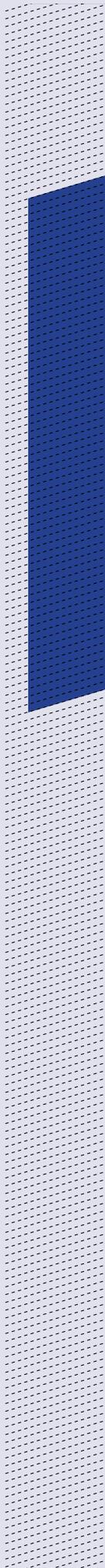
Le programme de formation du DES de Pédiatrie a un contenu harmonisé au niveau des 15 pays de la Communauté Economique des Etats de l'Afrique de l'Ouest (CDEAO). IL s'agit de pays francophones, anglophones et lusophones dont les réalités sanitaires sont plus ou moins proches.

Afin de lui faire acquérir les connaissances et les compétences nécessaires pour un exercice adéquat et adapté de sa spécialité, le programme du DES de pédiatrie, est programmé sur 8 semestres comportant des cours théoriques, des travaux dirigés et pratiques ainsi que des stages cliniques comprenant également un stage en zone rurale obligatoire d'1 semestre. Les stages sont effectués en majorité dans les hôpitaux de références. Ils comportent des stages de pédiatrie générale et de sur-spécialité pédiatrique (néonatalogie, oncologie, néphrologie, endocrinologie, cardiologie, urgences, pneumologie..). Le circuit de l'étudiant en formation est toujours approuvé par l'équipe pédagogique sous la supervision du Directeur du DES, responsable des enseignements.

Les objectifs de stage seront proposés, et validés par l'équipe pédagogique puis partagés avec l'ensemble des étudiants du DES de Pédiatrie avant le début de toute activité.

Compétences en pédiatrie

Après les 8 semestres de formation, l'étudiant du DES de Pédiatrie aura acquis le savoir, le savoir-faire et le savoir être pour pouvoir efficacement tenir les rôles suivants :



1.

EXPERT MEDICAL

A. Définition :

A titre d'expert médical, le spécialiste de pédiatrie utilise son savoir médical, ses compétences spécialisées cliniques et ses compétences professionnelles pour prodiguer des soins centrés sur l'enfant et sa famille. Il s'agit d'un rôle pivot dans la pratique de la spécialité.

B. Compétences clés et habilitantes :

1. Travailler efficacement comme conseiller en remplissant tous les rôles pour dispenser des soins médicaux optimaux, respectueux de l'éthique et centrés sur les patients.

1.1. Effectuer efficacement une consultation et, notamment, présenter des évaluations et des recommandations bien documentées, oralement ou par écrit, pour répondre à la demande d'un autre professionnel de la santé portant sur les soins et l'éducation d'un patient

1.2. Utiliser efficacement toutes les compétences pertinentes pour l'exercice de la pédiatrie

1.3. Définir les problèmes éthiques pertinents qui surgissent dans le cadre des soins aux patients et y répondre de façon appropriée

1.4. Accorder des priorités efficaces et appropriées à ses obligations professionnelles face à de nombreux patients et de multiples problèmes

1.5. Prodiger des soins fondés sur la compassion et centrés sur les patients

1.6. Être sensible aux dimensions déontologiques de la prise de décision en médecine et en tenir compte

1.7. Démontrer son expertise médicale ailleurs que dans les soins aux patients, notamment en témoignant à titre d'expert devant les tribunaux ou, le cas échéant, à titre de conseiller auprès des gouvernements.

2. Acquérir et maintenir des connaissances cliniques, des compétences spécialisées et des comportements qui conviennent à l'exercice de la pédiatrie

Dans toutes les situations cliniques suivantes, le pédiatre devra être en mesure d'effectuer l'évaluation, les investigations, le diagnostic, la prise en charge et aiguiller au besoin le patient vers un autre spécialiste :

2.1. Utiliser les acquisitions de base (physiologie, anatomie, psychologie...) et cliniques, dans le cadre de l'exercice au quotidien de la pédiatrie.

2.1.1. Identifier, poser le diagnostic et prendre en charge : l'état normal, l'évolution naturelle des troubles pédiatriques, les variantes et les écarts à la normale

2.1.2. Sémiologie pédiatrique

- Fièvre
- Hypothermie
- Oedèmes
- Syndrome de Réponse Inflammatoire Systémique (SRIS)
- Dyspnée
- Détresse respiratoire
- Toux
- Vomique
- Stridor
- Cyanose
- Hippocratisme digital
- Douleur thoracique
- Souffle cardiaque
- Insuffisance cardiaque
- Etat de choc
- Constipation
- Occlusion intestinale
- Diarrhée
- Ictère
- Hépatomégalie
- Hémorragie digestive
- Douleurs abdominales
- Adénopathies
- Splénomégalies
- Anémies
- Gros rein
- Rétention d'urines
- Hématuries
- Syndrome néphritique
- Céphalées
- Hypertension intracrânienne
- Paralyse flasque
- Paralysies spasmodiques
- Convulsions
- Syndrome méningé
- Paralysies des nerfs oculomoteurs
- Paralyse faciale
- Goitre
- Hyperthyroïdie
- Hypothyroïdie
- Insuffisance surrénalienne

2.1.3. Pathologie Néonatale 1 (physiologie et pathologie a la naissance)

- Croissance fœtale et maturation neurologique
- Physiologie du nouveau-né : adaptation des grandes fonctions
- Examen du nouveau-né normal à terme et soins à donner
- Particularités biologiques du nouveau-né normal
- Soins Essentiels aux nouveau-nés
- Détresses respiratoires néonatales
- Embryopathies et Fœtopathies
- Soins Kangourou
- Facteurs de risques périnataux
- Urgences métaboliques du nouveau-né
- Asphyxie périnatale
- Réanimation du nouveau-né à la naissance
- Infections néonatales
- Ictères du nouveau-né
- Anémies du nouveau-né
- Lésions traumatiques obstétricales

2.1.4. Pédiatrie sociale et préventive

- Notions de base en épidémiologie
- Notions de base en biostatistique
- Statistiques démographiques et sanitaires
- Morbidité et mortalité périnatales et infanto-juvéniles
- Soins de santé primaire et autres stratégies en santé communautaire
- Approche PCIME et autres stratégies de lutte contre les maladies de l'enfant
- Santé de la mère (Examen prénuptial, surveillance de la grossesse, accouchement, suivi post-natal, Planification familiale)
- Approche PCIME et autres stratégies de lutte contre les maladies de l'enfant
- Vaccinations
- Hygiène de l'enfant
- Prévention des accidents chez l'enfant
- Dépistage des troubles neurosensoriels
- Santé scolaire
- Santé des Adolescents

2.1.5 Symptômes et pathologies courantes

- Fièvre prolongée
- Fièvre aiguë
- Céphalées et migraines
- Douleurs abdominales
- Douleurs thoraciques
- Douleurs articulaires

- Anorexie
- Hépatomégalie
- Adénopathies cervicales
- Mort subite du nourrisson
- Insuffisance respiratoire aigue
- Insuffisance respiratoire chronique
- Syndrome obstructif des voies respiratoires
- Syndrome d'apnée du sommeil
- Cyanose
- Anémie
- Ictère hémolytique
- Ictère cholestatique
- Anémie
- Epistaxis
- Hépatomégalie
- Syndrome de malabsorption
- Surdité
- Hypotonie du nourrisson
- Polyradiculonévrite de Guillain Barré
- Amyotrophie spinale progressive
- Boiterie
- Enurésie
- Encopr sie
- Hystérie
- Troubles du spectre de l'Autisme
- Cataracte
- Glaucome
- Conjonctivite
- Kératite

2.1.6 Puériculture et diététique (situations normales et pathologiques)

- Besoins alimentaires du nourrisson
- Allaitement maternel : Physiologie, avantages, conduite pratique
- Lait de substitut et alimentation artificielle
- Préparation du biberon (nettoyage, stérilisation, conservation, règles d'utilisation)
- Conseils diététiques pour l'alimentation du nouveau-né et du nourrisson normal
- Diversification alimentaire et aliments de complément
- Soins et conseils postnataux aux nouveau-nés sains
- Hygiène du nouveau-né et du nourrisson sains
- Hygiène et diététique du nourrisson atteint d'handicap (IMOC, encéphalopathie)
- Diététique obèse

- Diététique du nourrisson hypotrophique
- Mesure et interprétation des mensurations anthropométriques chez le nourrisson
- Croissance somatique du nourrisson et ses troubles
- Développement psychomoteur et ses troubles
- Prévention des accidents domestiques du nourrisson
- Législation (code de commercialisation des substituts du lait maternel)

2.1.7 Gestion des données-communication scientifique-anglais-éthique

2.1.8 Pathologies orl et respiratoires

- Explorations en pneumologie
- Les malformations pulmonaires congénitales
- Pneumopathies aiguës
- Asthme de l'enfant
- Staphylococcies pleuropulmonaires
- Pneumothorax
- Pleurésies purulentes
- Pleurésies séro-fibrineuses
- Tumeurs du médiastin de l'enfant
- Allergie respiratoire
- Mucoviscidose
- Bronchiolite aiguë du nourrisson
- Tuberculose pulmonaire
- Dilatation des bronches
- Cancers bronchiques de l'enfant
- Abscesses du poumon
- Rhinopharyngites, Otites
- Hypertrophie des végétations adénoïdiennes
- Amygdalites, Parotidites
- Sinusites, Mastoïdites

2.1.9 Pathologies nutritionnelles

- Besoins alimentaires du nouveau-né
- Besoins alimentaires du nourrisson et de l'enfant
- Allaitement maternel
- Les autres laits : laits de vache et industriels, laits de régime
- Aliments divers et conduite de l'alimentation
- Evaluation de l'état nutritionnel
- Malnutrition carencielle
- Avitaminoses : Vit A, B, C, E, K
- Déficiences en micronutriments
- Carence en iode
- Rachitisme carenciel commun
- Carence en fer
- Obésité chez l'enfant
- Maladies diarrhéiques

2.1.10 Pathologies digestives

- Malformations du tube digestif et des voies biliaires
- Malformations anorectales
- Entéropathies exsudatives
- Gastroentérite aiguë
- Vomissements -RGO
- Constipations
- Hépatites virales
- Cirrhoses
- Urgences chirurgicales digestives néonatales
- Appendicites aiguës et Péritonites aiguës de l'enfant
- Invagination intestinale aiguë
- Occlusions intestinales de l'enfant
- Désordres hydro électrolytiques sévères
- Les états de déshydratation
- Les états de choc
- Urgences cardiologiques de l'enfant
- CAT devant un sepsis chez l'enfant
- Dyspnées laryngées
- Principales intoxication en pédiatrie :

organophosphorés et organochlorés ; saturnisme et métaux lourds ; ingestion de produits de caustiques :

- Principales Intoxications médicamenteuses
- Intoxication au CO et CO₂
- Autres accidents chez l'enfant : noyade, brûlure Corps étrangers des voies aériennes supérieures
- Trachéotomie, intubation
- Corps étrangers des voies digestives
- Méningites bactériennes aiguës
- Méningites lymphocytaires
- CAT devant des convulsions de l'enfant
- CAT devant un coma de l'enfant

2.1.12 Pathologies infectieuses et parasitaires

- Rougeole, Varicelle et Autres maladies éruptives de l'enfant
- Tétanos de l'enfant
- Dengue et Autres arboviroses
- Parasitoses digestives chez l'enfant
- Infection à VIH chez l'enfant
- Coses digestives et pulmonaires chez l'enfant
- Bilharziose urinaire chez l'enfant
- Localisations extra-pulmonaires de la tuberculose
- Epidermomycoses et Gale de l'enfant
- Bactériologie des infections néonatales

2.1.13 Génétique

- Rappel sur l'hérédité et la génétique médicale
- Le diagnostic anténatal
- Conseil génétique
- Les aberrations chromosomiques
- Les ambiguïtés sexuelles
- Les erreurs innées du métabolisme

2.1.14 Pathologie Néonatale 2

- Particularités biologiques du nouveau-né normal
- Particularités de l'hémostase chez le nouveau-né
- Hématopoïèse périnatale
- Equilibre acido-basique
- Ictères du nouveau-né
- Détresses respiratoires néonatales
- Anémies du nouveau-né
- Polyglobulie
- Syndrome hémorragique du nouveau-né
- Prématurité
- Hypotrophie-RCIU
- Post- maturité
- Macrosomie
- Convulsions néonatales
- Entérocolite ulcéro-nécrosante
- Atrésie de l'œsophage
- Pathologies de la paroi abdominale (omphalocèle et laparoschisis)
- Occlusions néonatales
- Malformations anorectales
- Nutrition entérale et parentérale
- Ventilation artificielle chez l'enfant : méthodes invasives et non invasives

2.1.15 Thérapeutique

- Prise en charge de la douleur chez l'enfant
- Utilisation des médicaments en pédiatrie : Tonicardiaques ; Diurétiques, Anti hypertenseurs,
- Antibiotiques, corticoïdes, ARV, Insuline, Antithyroïdiens de synthèse, Antalgiques, Anti-inflammatoires, Vitamines, Psychotropes Antiépileptiques,
- Médication anti cancéreuse et Immunosuppresseurs Gammaglobulines, Sérothérapie
- Techniques particulières chez le nouveau-né, le nourrisson et l'enfant (cathétérisme artériel et veineux ombilical, voie intra-osseuse, ponction lombaire, ponction ventriculaire, ponction d'ascite, ponction pleurale, intubation trachéale, drainage pleural, oxygénothérapie, photothérapie, sondage urinaire, sondage gastrique, ventilation en pression positive..)

2.1.16 Méthodologie de recherche

- Recherche bibliographique
- Analyse critique d'article scientifique en pédiatrie
- Formulation d'hypothèse de recherche
- Rédaction d'une problématique de recherche
- Elaboration d'un protocole de recherche
- Rédaction d'un article scientifique

2.1.17. Imagerie médicale

Notions de base en imagerie

- Bases techniques de l'imagerie médicale : Principes, équipements, produits de contraste, indications, contre-indications

- Radiographie standard et spécialisée
- Tomodensitométrie
- Echographie
- Imagerie par Résonance Magnétique
- Produits de contraste
- Systèmes de détection d'images

- Bases sémiologiques de l'imagerie médicale

Anatomie radiologique et sémiologie pathologique

- Diagnostic anténatal
- Imagerie régionale
- Crâne et encéphale
- Rachis et moelle
- Appareil ostéo-articulaire
- Appareil respiratoire
- Appareil digestif
- Appareil urinaire
- Appareil génital

2.1.18 pathologie hemato ou cologiques

- Anémies du nourrisson
- Anémies hémolytiques
- Drépanocytose chez l'enfant
- Autres hémoglobinopathies chez l'enfant
- Purpuras
- Hémophilies
- Aplasies médullaires
- Leucémies aiguës
- Maladie de Hodgkin
- Lymphomes non hodgkiniens

- Histiocytoses de l'enfant
- Diagnostic des tumeurs abdominales
- Tumeurs du rein
- Rétinoblastome
- Neuroblastome
- Tumeurs du système nerveux

2.1.19. Pathologies cardio-vasculaires

- Cardiopathies congénitales
- HTA de l'enfant
- Coarctation de l'aorte - Anévrismes
- Péricardites de l'enfant
- Myocardites de l'enfant
- Cardiopathies rhumatismales
- Insuffisance cardiaque chez l'enfant

2.1.20 Pathologies rénales et urologiques

- Malformations du rein et des voies urinaires
- Infections des voies urinaires
- Hématuries de l'enfant
- Glomérulonéphrites aiguës
- Syndrome néphrotique de l'enfant
- Syndromes d'insuffisance rénale aiguë
- Tubulopathies rénales
- Lithiases urinaires de l'enfant
- Cryptorchidie - Ectopie testiculaire - torsion testiculaire
- Tumeurs des organes génitaux

2.1.21 Pathologies Endocriniennes

- Hypothyroïdies de l'enfant
- Hyperplasie congénitale des surrénales
- Hyperthyroïdies de l'enfant
- Maladie de Cushing
- Insuffisance parathyroïdienne - Tétanie
- Hypoglycémies chez l'enfant
- Diabète sucré de l'enfant
- Troubles des règles chez l'adolescente
- Diabète insipide de l'enfant

2.1.22 Pathologies du système nerveux et des Muscles

- Epilepsies
- Accidents vasculaires cérébraux
- Paralyse cérébrale & Encéphalopathies progressives
- Dystrophies musculaires de l'enfant
- Paralysies flasques aiguës

2.1.23 Pathologies dermatologique

- Infections cutanées (hypodermite, dermite...)
- Dermatoses bulleuses
- Eczémas
- Atrophies cutanées congénitales
- Atteintes du tissu élastique
- Angiomes cutanéomuqueux
- Ichtyoses
- Maladies du tissu conjonctif
- Collagénoses
- Sclérodermie

2.1.24 Pathologies Maladie des systèmes

- Lupus érythémateux disséminé
- Polyarthrite rhumatoïde et maladie de Still
- Spondylarthrite ankylosante
- Vascularites : Maladie de Kawazaki ; Périartérite noueuse ; Maladie de Takayasu ; granulomatose de Wegener ; Purpura rhumatoïde
- Sarcoïdose
- Histiocytoses
- Sclérodermie
- Syndrome de Gougerot -Sjogren
- dermatomyosite

2.1.25 Pathologies osteo-articulaires

- Ostéomyélite et ostéo-arthrite
- Ostéochondrite primitive de la hanche ou maladie de Legg Perthes et Calvé
- Dysplasie et luxation congénitale de la hanche
- Ostéogenèse imparfaite
- Ostéopétrose ou "maladie des os de marbre" "marbre bone disease" ou Maladie d'Albers -Schoenberg
- Tumeurs osseuses
- Tuberculose ostéo-articulaire
- Pathologie osseuse chez le drépanocytaire
- Lésions osseuses au cours du rachitisme carenciel commun

2.1.25 Pathologies du système immunitaires

- Le système immunitaire
- Immunologie du nouveau-né et du nourrisson
- Déficits immunitaires primitifs
- Déficits immunitaires acquis

2.1.26 Gestion des services

- Notions générales sur la gestion en santé
- Organisation du travail et optimisation des processus
- Gestion des ressources humaines
- Communication en santé
- Leadership et influence
- Gestion stratégique du changement
- Droit et éthique en gestion
- Planification en santé
- Mobiliser et gérer une équipe de travail

3. Effectuer une évaluation complète et une prise en charge appropriée d'un patient

3.1. Identifier de façon précise et exhaustive les problèmes à aborder au cours d'un contact avec un patient, en tenant compte du contexte et des intérêts du patient ou de ses tuteurs

3.2. Recueillir de façon concise et exacte les antécédents personnels et familiaux pertinents du patient en les contextualisant.

3.2.1. Recueillir toutes les données sociodémographiques

3.2.2. Noter la date de la consultation

3.2.3. Préciser les motifs de la consultation médicale du patient

3.2.4. Recueillir à l'anamnèse, de façon détaillée, claire et chronologique l'évolution des symptômes cliniques

3.2.5. Identifier toute information importante ressortant des antécédents du patient : données périnatales, alimentation, croissance et du développement psychomoteur, immunisation, pathologies médicales ou chirurgicales et les traitements prescrits, antécédents familiaux et socioéconomiques

3.3. Effectuer un examen médical complet, efficace et ordonné, adapté à l'âge, au sexe et aux symptômes ayant motivé la consultation ; ces données sont notées par système ou appareil dans le dossier d'observation médicale.

3.4. Effectuer une synthèse des données de l'examen clinique sous forme de syndromes permettant d'orienter la prise en charge diagnostique et thérapeutique:

3.4.1. Interpréter les données disponibles et intégrer l'information pour mener la discussion diagnostique

3.4.2. Intégrer, évaluer, établir les priorités et synthétiser l'information sans négliger les questions déontologiques pertinentes

3.5. Choisir des méthodes d'investigation appropriées sur le plan médical, tout en veillant à rationaliser l'utilisation des ressources et en tenant compte de l'éthique

3.6. Planifier et mettre en œuvre un traitement efficace en collaboration avec le patient et les membres de sa famille :

3.6.1. Appliquer correctement les thérapeutiques selon les recommandations scientifiques issues de la littérature médicale et contenues dans les normes et protocoles validées au niveau national.

3.6.2. Formuler un plan de prise en charge centré sur les problèmes identifiés

3.6.3. Interpréter et modifier un plan de prise en charge en fournissant des explications aux patients et en maintenant une communication tripartite soutenue avec le patient et sa famille

3.6.4. Participer régulièrement à des rencontres pluridisciplinaires, visant à recueillir des avis éclairés

3.6.5. Maintenir, conformément aux normes, la confidentialité de l'information

3.6.6. Évaluer périodiquement l'évolution clinique du patient afin d'apporter des ajustements sur le plan de prise en charge

3.6.7. Consigner correctement dans le dossier les soins dispensés au patient

3.6.8. Participer au processus continu d'amélioration de la qualité des soins médicaux

4. Utiliser efficacement les interventions de santé publique

4.1. Délivrer les interventions préventives à hauts impacts pour la survie de l'enfant :

4.1.1. Soins essentiels au nouveau-né

4.1.2. Paquet de soins préventifs pour l'enfant sain de 0 à 5 ans : allaitement maternel, vaccination, supplémentation en vitamine A, déparasitage, suivi et promotion de la croissance, utilisation de la moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MILDA), dépistage passif intégré (paludisme, diarrhée, IRA, malnutrition) dépistage actif de la malnutrition, supplémentation en fer, chimio prévention saisonnière du paludisme, activités d'éveil et de surveillance des acquisitions psychomotrices, respect de l'intervalle inter génésique.

4.1.3. Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (enfant malade de 0 à 5 ans)

4.1.4. Prise en charge de la santé de la reproduction des adolescents jeunes (SRAJ)

5. Utiliser les techniques d'intervention, tant diagnostiques que thérapeutiques, de façon compétente et appropriée

5.1. Exécuter efficacement sur un patient ou sur un modèle les compétences générales suivantes :

- 5.1.1. Accès vasculaire (ponction artérielle, veineuse)
- 5.1.2. Pose d'un cathéter veineux ombilical et d'un cathéter artériel ombilical
- 5.1.3. Pose d'une voie intra-osseuse
- 5.1.4. Suture d'une plaie simple
- 5.1.5. Réanimation cardio-pulmonaire de base (néonatale et pédiatrique)
- 5.1.6. Technique d'oxygénation de l'enfant
- 5.1.7. Ponction lombaire
- 5.1.8. Sondage urinaire ou ponction sus-pubienne
- 5.1.9. Pose d'une sonde gastrique (oro ou nasogastrique)
- 5.1.10. Réalisation d'une thoracentèse
- 5.1.11. Réalisation d'une ponction d'ascite
- 5.1.12. Réalisation et interpretation examen à la bandelette urinaire

5.2. Pathologies Néonatales

- 5.2.1. Evaluer l'adaptation du nouveau-né à la naissance (cri, coloration, tonus)
- 5.2.2. Etablir le score d'Apgar à la première et à la cinquième minute
- 5.2.3. Effectuer correctement la réanimation d'un nouveau-né présentant une asphyxie (séchage, stimulation, libération des voies aériennes, ventilation au ballon et au masque, intubation, massage cardiaque externe, cathétérisme veineux ombilical, administration de médicaments)
- 5.2.4. Effectuer un examen clinique complet (y compris la recherche de malformations congénitales)
- 5.2.5. Etablir l'âge gestationnel en se basant sur le dossier obstétrical ou les scores cliniques.

5.2.6. Mettre en place des cathéters centraux épicutanéocaves

5.2.7. Identifier par un examen échographique les principales lésions neurologiques

5.2.8. Identifier la persistance du canal artériel et apprécier son retentissement par un examen échographique cardiaque

5.2.9. Régler correctement les paramètres ventilatoires d'un nouveau-né en ventilation artificielle

5.2.10. Effectuer correctement une exsanguinotransfusion en cas d'ictère grave

5.2.11. Effectuer correctement un échange transfusionnel en cas de polyglobulie

5.3. Pathologies orl et respiratoires

5.3.1. Identifier à l'examen otoscopique une otite moyenne aiguë

5.3.2. Interpréter les radiographies des tissus mous en présence d'une occlusion aiguë des voies respiratoires supérieures

5.3.3. Effectuer les soins et changer une canule de trachéotomie

5.3.4. Démontrer l'utilisation correcte d'un dispositif d'inhalation y compris les chambres d'inhalation, les aérosols-doseurs

5.3.5. Interpréter les résultats du débitmètre de pointe

5.3.6. Interpréter une radiographie du thorax de face

5.4. Urgences et réanimation

5.4.1. Pratiquer les manœuvres d'extraction d'un corps étranger des voies aériennes supérieures (Heimlich, Mofenson)

5.4.2. Pratiquer une intubation trachéale

5.4.3. Apprécier l'état critique d'un enfant

5.4.4. Effectuer la mise en position latérale de sécurité

5.4.5. Pratiquer la réanimation avancée de l'arrêt cardiorespiratoire de l'enfant : stimulation, manœuvre universelle, ventilation au ballon, compression thoracique, administration de médicaments (adrénaline, remplissage, choc électrique, prise en charge des troubles du rythme)

5.4.6. Effectuer un drainage thoracique

5.4.7. Installer un moniteur de surveillance avec réglage des paramètres suivants : fréquence cardiaque, fréquence respiratoire, pression artérielle, saturation en oxygène

5.4.8. Immobiliser un membre traumatisé (fracture, entorse)

5.4.9. Réaliser un lavage gastrique

5.4.10. Réaliser le transfert médicalisé d'un enfant dans un état critique

5.5. Pathologies nutritionnelles

5.5.1. Démontrer la prise des données anthropométriques : poids, taille, périmètre crânien, périmètre brachial

5.5.2. Analyser et interpréter les données anthropométriques en fonction des normes de référence

5.5.3. Réaliser un test de l'appétit chez un enfant présentant une malnutrition carentielle

5.6. Pathologies infectieuses et parasitaires

5.6.1. Réaliser et interpréter un Test cutané à la tuberculine

5.6.2. Effectuer et interpréter un test de diagnostic rapide du paludisme

5.6.3. Effectuer une goutte épaisse et un frottis sanguin pour le diagnostic du paludisme

5.6.4. Réaliser correctement un prélèvement d'urines pour un examen cytot bactériologique

5.6.5. Administrer correctement un vaccin pour la prévention d'une maladie infectieuse (exemple le BCG en intradermique strict)

5.7. Pathologies génétiques

5.7.1. Construire et interpréter un arbre généalogique (pédigraphe)

5.7.2. Reconnaître et classer un trouble du développement sexuel par l'examen des organes génitaux externes

5.7.3. Identifier par l'examen clinique un syndrome dysmorphique

5.8. Imagerie médicale

5.8.1. Interpréter une Radiographie du thorax

5.8.2. Interpréter une Radiographie de l'abdomen sans préparation (ASP)

5.8.3. Déterminer l'âge osseux en se basant sur l'atlas de Greulich et Pyle

5.9. Pathologies cardio-vasculaires

5.9.1. Réaliser et Interpréter un électrocardiogramme en tenant compte de l'âge du patient

5.9.2. Interpréter une radiographie du thorax en tenant compte du volume cardiaque, de son contour et de la vascularité pulmonaire

5.10. Pathologies endocriniennes

5.10.1. Réaliser une glycémie capillaire à l'aide d'un lecteur de glycémie

5.10.2. Evaluer le stade pubertaire selon la classification de Tanner (examen clinique et orchidomètre)

6. Recourir en cas de doute à l'avis d'autres professionnels

6.1. Être sensible aux limites de son expertise

6.2. Savoir, au besoin, consulter un autre professionnel de façon appropriée, efficace et ponctuelle pour optimiser les soins dispensés aux patients

C. Méthodes d'apprentissage*

- Démonstration-rétro démonstration
- Recherche documentaire
- Cours magistral
- Présentation d'exposés
- Séquences vidéo
- Travaux pratiques
- Travaux dirigés
- Résolution de cas
- Jeux de rôle
- Simulation médicale
- Tutorat
- Lecture et commentaires d'articles

* La distribution de chaque méthode d'apprentissage en fonction des objectifs spécifiques est précisée dans le syllabus

D. Méthodes d'évaluation

1. Evaluation théorique

- Questions de synthèse
- Questions à Choix Multiples (QCM)
- Questions à Réponse Ouverte Courte (QROC)
- Cas cliniques
- Commentaires d'images ou de vidéos projetées
- Analyse critique d'articles
- Examen du mémoire de fin de spécialisation

● Examen du document

- Qualité du travail écrit, investissement de l'étudiant (choix du sujet, structure du mémoire)
- Qualité de la revue de la littérature, du choix pertinent des références, de la forme des références

● Examen oral : défense du mémoire

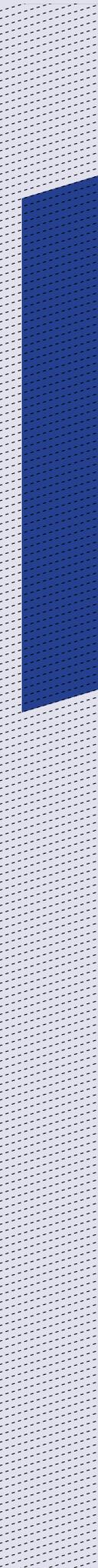
- Clarté de la présentation évaluée quant au fond et à la forme
- Réponses aux questions du jury

2. Evaluation pratique

- Observation directe et évaluation à partir d'une liste de vérification
 - en situation simulée
 - en situation réelle
- Examen des supports
 - carnet de stages
 - dossiers des malades

2.

COMMUNICATION



A. Définition

Comme communicateur, le pédiatre facilite efficacement la relation médecin-patient et les échanges dynamiques qui se produisent avant, pendant et après le contact médical.

B. Compétences clés et habilitantes :

1. Etablir avec les patients et les membres de leur famille un rapport de confiance conforme à l'éthique.

1.1. Etre conscient que le fait d'être bon communicateur constitue une compétence clinique essentielle pour les médecins et qu'une bonne communication médecin-patient peut favoriser la satisfaction du patient et du médecin, l'observance du traitement et une bonne efficacité thérapeutique.

1.2. Expliquer clairement aux patients et aux membres de leur famille la maladie ainsi que la démarche thérapeutique en vue d'obtenir une meilleure adhésion à la prise en charge

1.3. Avoir vis-à-vis des patients et de leur famille une attitude de compréhension, de confiance, de respect, d'honnêteté et d'empathie.

1.4. Respecter le caractère confidentiel des renseignements concernant le patient, sa vie privée et son autonomie.

1.5. Etre à l'écoute ; recueillir les antécédents pertinents auprès des patients, de leur famille et de la communauté et en faire la synthèse.

1.6. Savoir interpréter les attitudes et expressions non verbales des patients et de leur famille et en tenir compte.

1.7. Manifester sa disponibilité aux patients et à leur famille

1.8. Savoir offrir un soutien et des conseils à l'enfant (et à sa famille) atteint d'une maladie chronique et/ou incurable, et un soutien au deuil en cas de décès

2. Recueillir et faire la synthèse des renseignements pertinents et des points de vue des patients et des membres de leur famille, de collègues et d'autres professionnels.

2.1. Réunir les informations sur une maladie, mais aussi sur les croyances d'un patient, ses préoccupations, ses attentes et son vécu de la maladie

2.1.1. Montrer beaucoup de respect envers chaque patient et sa famille, et envers leur système de valeurs qui pourrait différer de celui du pédiatre

2.1.2. Prêter beaucoup d'attention à l'incidence déterminante de facteurs tels l'âge, le sexe, les capacités, le milieu ethnoculturel et religieux, le soutien social et les influences de caractère émotionnel sur la pathologie du patient

2.2. Chercher et faire la synthèse des renseignements pertinents provenant d'autres sources comme les membres de la famille du patient, ses aidants et d'autres professionnels

2.2.1. Faire preuve d'ouverture d'esprit et envisager le rôle de pratiques alternatives de soins de santé non nuisibles

2.2.2. Apprécier le point de vue des parents, leurs inquiétudes sur la santé de l'enfant et l'incidence de la maladie de l'enfant sur la relation familiale

3. Transmettre avec exactitude des explications et des renseignements pertinents aux patients et aux membres de leur famille, à des collègues et à d'autres professionnels.

3.1. Présenter des renseignements à un patient et aux membres de sa famille, aux collègues et à d'autres professionnels avec beaucoup de compassion et de clarté pour encourager la discussion et la participation à la prise de décision

3.2. Fournir de l'information et obtenir le soutien nécessaire en temps de crise, par exemple, en cas de décès brutal.

4. Faire en sorte que les patients, les membres de leur famille et les autres professionnels aient la même compréhension des enjeux, des problèmes et des plans pour élaborer un plan de traitement commun.

4.1. Définir et explorer efficacement les problèmes à aborder à la suite d'une rencontre avec un patient, en tenant compte du contexte, des réponses du patient, de ses préoccupations et de ses préférences

4.2. Respecter la diversité et la différence, ce qui inclut les effets de la problématique homme femme, de l'âge, des compétences, de la religion, de la langue, des croyances culturelles sur la prise de décision et sur l'efficacité de la communication

4.3. Encourager la discussion, les questions et l'échange au cours de la rencontre

4.4. Faire participer les patients, les membres de leur famille et les professionnels de la santé compétents à la prise de décision pour l'élaboration du plan de traitement

4.5. Aborder efficacement les problèmes de communication délicats dans les situations suivantes : obtention d'un consentement éclairé, réaction inattendue à l'annonce d'une mauvaise nouvelle, incompréhension avec les parents

5. Transmettre des renseignements verbaux et écrits efficaces au sujet des consultations

5.1. Tenir des dossiers clairs, exacts et appropriés (p. ex., écrits ou électroniques) sur toutes les consultations en précisant le plan de prise en charge

5.2. Présenter efficacement des rapports verbaux au sujet des consultations en précisant le plan de prise en charge

5.3. Présenter efficacement au public ou aux médias de l'information relative à une question de santé

C. Méthodes d'apprentissage

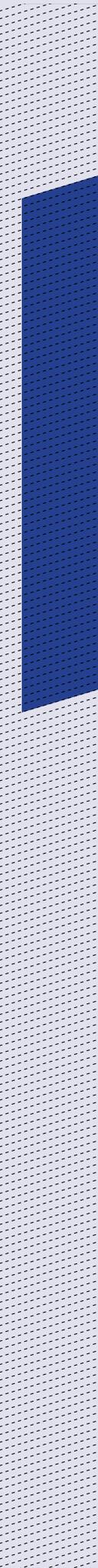
- Cours magistral
- Jeux de rôle
- Résolution de cas
- Recherche documentaire
- Activités interactives durant le stage

D. Méthodes d'évaluation

- Questions de synthèse
 - Questions à Choix Multiples (QCM)
 - Questions à Réponse Ouverte Courte (QROC)
 - Observation au cours du stage
 - Mise en situation
-
- Simulée
 - Réelle

3.

COLLABORATEUR



A. Définition

Comme collaborateur, le pédiatre travaille efficacement dans une équipe de soins de santé afin de prodiguer des soins optimaux aux patients.

B. Compétences clés et habilitantes :

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

- 1.1. Décrire clairement les rôles et les responsabilités du pédiatre au sein de l'équipe de soins
- 1.2. Décrire les rôles et les responsabilités d'autres professionnels membres de l'équipe de soins de santé : puéricultrices, infirmiers et aides-soignants, brancardiers, garçons et filles de salle, sages-femmes, techniciens de surface
- 1.3. Reconnaître et respecter la diversité des rôles, des responsabilités et des compétences des autres professionnels
- 1.4. Collaborer avec d'autres personnes pour évaluer, planifier, prodiguer et intégrer des soins à des groupes de patients particuliers
- 1.5. Collaborer avec d'autres intervenants pour évaluer et planifier certaines activités : dispenser des soins, élaborer des programmes de recherche et de formation, procéder à une révision des programmes, assurer des responsabilités administratives
- 1.6. Participer régulièrement aux réunions d'équipes pluridisciplinaires
- 1.7. Établir des relations de collaboration avec d'autres professions pour prodiguer des soins de qualité
- 1.8. Connaître l'importance de la dynamique d'équipe
- 1.9. Respecter l'éthique de l'équipe, y compris la confidentialité, la répartition judicieuse des ressources professionnelles
- 1.10. Faire preuve de leadership dans une équipe de soins de santé
- 1.11. Collaborer avec les enseignants, les travailleurs sociaux, les autorités administratives et coutumières, les leaders d'opinion, les travailleurs sociaux pour planifier, mettre en œuvre et évaluer les interventions dans le domaine de la santé de l'enfant

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

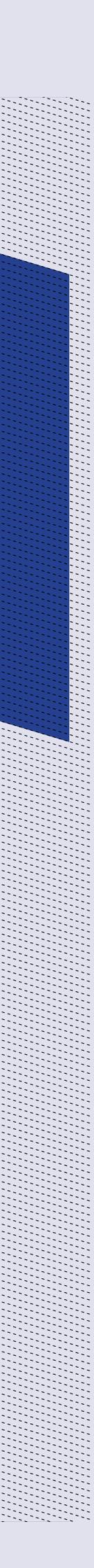
- 2.1. Respecter ses collègues et les membres d'une équipe pluridisciplinaire
- 2.2. Collaborer avec d'autres professionnels pour prévenir les conflits
- 2.3. Recourir à la négociation fondée sur la collaboration pour résoudre des conflits
- 2.4. Respecter les différences, et s'attaquer aux malentendus et aux limites chez d'autres professionnels
- 2.5. Reconnaître ses propres différences, incompréhensions et limites qui peuvent contribuer à la tension entre professionnels
- 2.6. Créer un cadre permanent de concertation de l'équipe pluridisciplinaire

C. Méthodes d'apprentissage

- Cours magistral
- Jeux de rôle
- Résolution de cas
- Recherche documentaire
- Activités interactives durant le stage

D. Méthodes d'évaluation

- Observation au cours du stage
 - Questions de synthèse
 - Questions à Choix Multiples (QCM)
 - Questions à Réponse Ouverte Courte (QROC)
 - Mise en situation
-
- Simulée
 - Réelle



4.

GESTIONNAIRE

A. Définition

Comme gestionnaire, le pédiatre participe pleinement à la vie des établissements de soins de santé.

B. Compétences clés et habilitantes :

1. Participer à des activités qui contribuent à l'efficacité des institutions et systèmes de soins de santé

1.1. Travailler en collaboration avec d'autres membres des institutions et systèmes de soins de santé

1.2. Participer activement à l'élaboration des projets de service et d'établissements

1.3. Participer à l'évaluation et à l'amélioration des processus internes de maintien de la qualité y compris :

1.3.1. Les démarches favorisant la sécurité des patients, les vérifications de pratiques, l'amélioration de la qualité, la gestion du risque, la survenue/le signalement d'incidents et la gestion des plaintes en milieu hospitalier et en milieu ambulatoire

1.3.2. L'évaluation du rapport coût-bénéfice des interventions thérapeutiques et des épreuves diagnostiques, la limitation des coûts et l'efficacité et l'efficience par rapport à l'assurance de la qualité

1.3.3. L'élaboration pour les institutions et les systèmes de soins de santé de manuels de procédures pour standardiser les pratiques de soins et administratives

1.3.4. Maîtriser le fonctionnement du système de santé en ce qui concerne plus spécifiquement la santé des enfants.

1.4. Connaître les principes du financement des soins de santé (couverture maladie et subvention des soins pour les enfants ; élaboration des budgets des institutions de soin...)

2. Gérer efficacement sa pratique médicale et sa carrière.

2.1. Établir un juste équilibre entre les soins aux patients, les exigences de la pratique, les activités extérieures et la vie personnelle

2.2. Etablir un plan de carrière

2.3. Gérer efficacement les ressources financières et humaines dans le cadre de sa pratique médicale en respectant les règles de l'éthique

2.4. Mettre en œuvre des processus visant à assurer l'amélioration de sa pratique personnelle

2.5. Utiliser les technologies de l'information de manière appropriée aux fins des soins aux patients

3. Répartir judicieusement les ressources disponibles du secteur de la santé

3.1. Reconnaître l'importance de la répartition juste et éthique des ressources de la santé en établissant un équilibre entre l'efficacité, l'efficacité et l'accès, d'une part, et le soin optimal des patients, d'autre part

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

4. Tenir, le cas échéant, le rôle d'administrateur et de chef de file.

4.1. Présider des comités et des réunions, ou y participer efficacement

4.2. Diriger ou mettre en œuvre des changements appropriés aux soins de santé

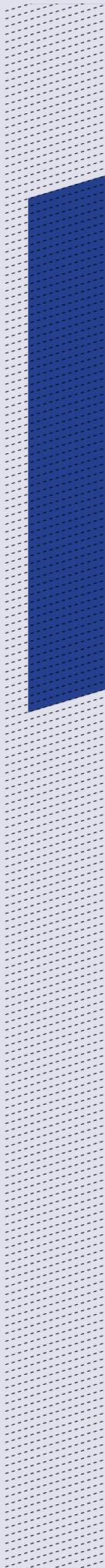
4.3. Planifier des éléments pertinents à la prestation des soins de santé (p. ex., horaires de travail)

C. Méthodes d'apprentissage

- Cours magistral
- Jeux de rôle
- Résolution de cas
- Recherche documentaire
- Activités interactives durant le stage

D. Méthodes d'évaluation

- Observation au cours du stage
 - Questions de synthèse
 - Questions à Choix Multiples (QCM)
 - Questions à Réponse Ouverte Courte (QROC)
 - Mise en situation
- Simulée
- Réelle



5.

**PROMOTEUR
DE LA SANTE**

A. Définition

Comme promoteur de la santé, le pédiatre utilise son expertise et son influence de façon responsable pour promouvoir la santé et le mieux-être des enfants, des communautés et des populations.

B. Compétences clés et habilitantes :

1. Répondre aux besoins et problèmes de santé individuels des enfants dans le cadre des soins.

1.1. Définir les besoins sanitaires propres à chaque patient

- Alimentation de la femme enceinte et allaitante
- Allaitement maternel exclusif
- Alimentation complémentaire de l'enfant
- Consommation de sel iodé
- Consommation de fer
- Supplémentation en vitamine A
- Suivi de la croissance
- Prévention de la déshydratation en cas de diarrhée par administration de SRO/zinc conformément aux recommandations de l'OMS
- Mesures de prévention des blessures et accidents domestiques
- Mesures appropriées contre les addictions
- Promotion des actions d'éveil et de stimulation
- Prévention du paludisme (chimio prévention paludisme saisonnier, Moustiquaires imprégnées à longue durée d'action ou MILDA)
- WASH : maîtrise de l'eau potable, hygiène des mains et générale, gestion efficace des selles
- Comportement approprié pour prévention du VIH

1.2. Repérer les opportunités de promotion de la santé et de prévention des maladies auprès des enfants et de leur famille

2. Répondre aux besoins sanitaires des communautés qu'il dessert.

2.1. Connaître son environnement d'exercice

2.2. Identifier les opportunités de promotion de la santé et de prévention des maladies dans les communautés d'exercice et agir de façon appropriée

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

3. Connaître les déterminants de la santé des populations auprès desquelles il exerce sa prestation.

- 3.1. Connaître les déterminants de la santé des enfants, y compris les obstacles à l'accès aux soins et aux ressources
- 3.2. Repérer les groupes vulnérables ou marginalisés au sein des populations et y répondre de façon appropriée (enfants de la rue, « talibés », familles pauvres et défavorisées)
- 3.3. Être sensible aux besoins de soins de santé des enfants qui sont nettement différents de ceux des adultes

4. Promouvoir la santé des enfants, des communautés et des populations.

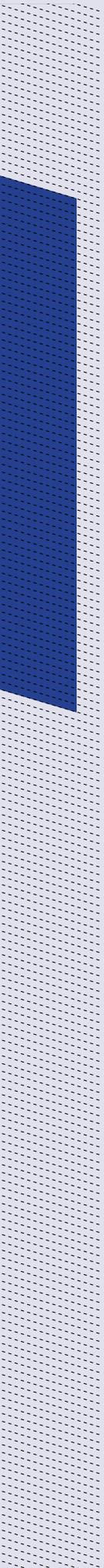
- 4.1. Connaître les méthodes pour influencer sur un déterminant de la santé des enfants
- 4.2. Connaître l'impact des politiques publiques sur la santé des populations
- 4.3. Comprendre les enjeux éthiques et professionnels inhérents à la représentation dans le domaine de la santé, y compris l'altruisme, la justice sociale l'autonomie et l'intégrité
- 4.4. Comprendre la possibilité inhérente de conflits entre le rôle de promoteur de la santé qui intervient en faveur d'un patient ou d'une collectivité et celui de gestionnaire
- 4.5. Comprendre le rôle de la profession médicale dans l'intervention collective en faveur de la santé et de la sécurité des patients

C. Méthodes d'apprentissage

- Cours magistral
- Jeux de rôle
- Résolution de cas
- Recherche documentaire
- Activités interactives durant le stage

D. Méthodes d'évaluation

- Observation au cours du stage
 - Questions de synthèse
 - Questions à Choix Multiples (QCM)
 - Questions à Réponse Ouverte Courte (QROC)
 - Mise en situation
- Simulée
- Réelle



6.

ERUDIT

A. Définition

Comme érudit, le pédiatre démontre pendant toute sa vie un engagement envers l'apprentissage fondé sur la réflexion, ainsi que la création, la diffusion, l'application et l'utilisation des connaissances médicales.

B. Compétences clés et habilitantes :

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

- 1.1. Apprécier l'importance de l'auto-évaluation de ses compétences professionnelles et de sa pratique
- 1.2. Assumer la responsabilité de concevoir, réaliser et évaluer sa stratégie de formation continue
- 1.3. Procéder à une vérification de la pratique personnelle
- 1.4. Appliquer de nouvelles connaissances à la pratique
- 1.5. Évaluer l'incidence de tout changement dans la pratique

2. Evaluer de façon critique l'information médicale et ses sources et en faire une utilisation judicieuse lors de la prise de décision touchant à la pratique.

- 2.1. Appliquer les principes de l'évaluation critique en réponse à une question clinique
- 2.2. Maintenir un degré élevé de curiosité scientifique et de questionnement envers toute information médicale

3. Faciliter l'acquisition du savoir pour les patients, les membres de leur famille, les étudiants, d'autres professionnels de la santé, le public ou d'autres intervenants.

- 3.1. En collaboration, définir les besoins d'apprentissage et les résultats souhaités chez des tiers
- 3.2. Choisir des stratégies efficaces d'enseignement et un contenu permettant de faciliter l'apprentissage chez des tiers
- 3.3. Utiliser des techniques efficaces de présentation de conférences ou d'exposés
- 3.4. Évaluer un enseignement et fournir un feedback constructif
- 3.5. Décrire les principes d'éthique qui ont trait à l'enseignement

4. Contribuer à la création, à la diffusion, à l'application et à l'utilisation de connaissances et de pratiques médicales nouvelles.

- 4.1. Décrire les principes de la recherche, de l'éthique de la recherche et de la recherche scientifique
- 4.2. Poser une question scientifique
- 4.3. Effectuer une recherche systématique de données probantes
- 4.4. Choisir et mettre en œuvre des méthodes appropriées pour répondre à la question
- 4.5. Diffuser comme il se doit les résultats d'une étude

C. Méthodes d'apprentissage

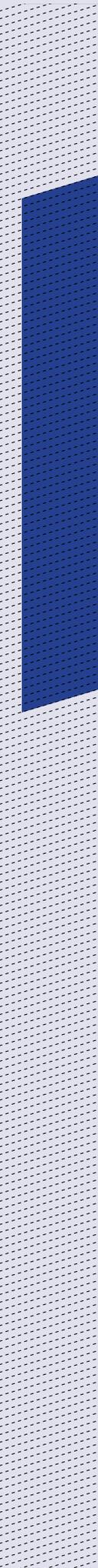
- Cours magistral
- Jeux de rôle
- Résolution de cas
- Recherche documentaire
- Activités interactives durant le stage

D. Méthodes d'évaluation

- Observation au cours du stage
 - Questions de synthèse
 - Questions à Choix Multiples (QCM)
 - Questions à Réponse Ouverte Courte (QROC)
 - Mise en situation
-
- Simulée
 - Réelle

7.

PROFESSIONNEL



A. Définition

Comme professionnel, le pédiatre se consacre à la santé et au mieux-être de l'enfant et de la société, à la pratique respectueuse de l'éthique, à l'autoréglementation de la profession et à des critères rigoureux de comportements personnels.

B. Compétences clés et habilitantes :

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

1.1. Adopter les comportements professionnels appropriés dans la pratique, ce qui comprend l'honnêteté, l'intégrité, le dévouement, la compassion, le respect et l'altruisme

1.2. Démontrer son engagement à dispenser des soins de la plus grande qualité et à maintenir ses compétences

1.3. Avoir de bonnes connaissances de l'éthique médicale, reconnaître les problèmes d'éthique qui se posent dans la pratique et y répondre de façon appropriée

1.3.1. Avoir de bonnes connaissances des principes de l'éthique médicale centrés sur l'intérêt de l'enfant

1.3.2. Savoir recueillir le consentement éclairé et l'assentiment du patient ou de sa famille

1.3.3. appliquer des processus décisionnels respectueux de l'éthique

1.3.4. Avoir une bonne connaissance des codes déontologiques et juridiques qui gouvernent la conduite professionnelle et les obligations disciplinaires du pédiatre, notamment déclaration et signalement des cas possibles d'abus sexuels ou de maltraitance, questions de santé publique

1.4. Reconnaître les principes et les limites de la confidentialité chez les patients tels que définis par les normes d'exercice de la profession et la loi

1.5. Identifier, déclarer et gérer les conflits d'intérêt y compris sa relation avec l'industrie

1.6. Faire preuve de tolérance de l'ambiguïté et de l'incertitude vis-à-vis la possibilité d'erreurs dans sa prise de décision; de souplesse et de propension à s'adapter aux changements de circonstances

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

- 2.1. Apprécier les codes de pratique de la profession, fondés sur la loi et la déontologie
- 2.2. S'acquitter des obligations réglementaires et législatives découlant de la pratique courante
- 2.3. Connaître ses responsabilités face à l'Ordre des Médecins
- 2.4. Reconnaître le comportement non professionnel de la part de tiers dans la pratique et proposer un changement de conduite
- 2.5. Participer à l'évaluation des pairs
- 2.6. Accepter volontiers de participer à l'évaluation des compétences professionnelles

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

- 3.1. Veiller dans le cadre de son exercice à garantir sa santé et son intégrité personnelles en bon équilibre avec la qualité de la pratique médicale
- 3.2. S'efforcer d'accentuer sa sensibilisation et sa perspicacité personnelles et professionnelles
- 3.3. Reconnaître les cas où d'autres professionnels sont dans le besoin et prendre les mesures qui s'imposent

C. Méthodes d'apprentissage

- Cours magistral
- Jeux de rôle
- Résolution de cas
- Recherche documentaire
- Activités interactives durant le stage

D. Méthodes d'évaluation

- Observation au cours du stage
- Mise en situation
- Simulée
- Réelle



Tél : +221 30 114 45 45
www.ceasamef.sn