



**INFIRMIÈRES SPÉCIALISÉES EN PLAIES, STOMIES ET CONTINENCE CANADA.  
INSTITUT D'ENSEIGNEMENT EN PLAIES, STOMIES ET CONTINENCE**

**RECONNAISSANCE DES ACQUIS**



## Table des matières

Chapitre 1 Reconnaissance des acquis.....	3
Objectif.....	3
Processus.....	3
Critères de reconnaissance des acquis.....	4
Cours en soins de plaies.....	6



## Objectif

Décrire le processus et les exigences pour la reconnaissance des acquis.

L'Institut de l'Enseignement Pour Infirmières en Plaies, Stomies et Continence (ISPSCC) reconnaît que l'enseignement au niveau du diplômé du NSWOC peut avoir lieu en dehors du ISPSCC. La reconnaissance des acquis (RPL) est un processus prescrit dans lequel un étudiant accepté dans le ISPSCC, qui possède de vastes connaissances théoriques et cliniques avant de commencer le programme, peut démontrer qu'il a déjà atteint le niveau de débutant avancé ISPSCC (Stomie, Continence ou Plaies). C'est une évaluation rigoureuse. S'il réussit à démontrer que ce niveau d'apprentissage a été atteint en dehors du ISPSCC, le candidat recevra un crédit pour cet apprentissage, dans la partie théorique et / ou clinique du cours.

Pour plus d'informations sur le processus de reconnaissance des acquis, veuillez contacter le président de l'Institut [chair@wocinstitute.ca](mailto:chair@wocinstitute.ca).

## Processus

Les étudiants doivent faire une demande de RPL avant de commencer le ISPSCC. Les étudiants doivent postuler et être acceptés dans le ISPSCC et payer tous les frais applicables avant l'examen du dossier. Des frais de 250 \$ par cours mis en cause doivent être payés avant l'examen du dossier. Les étudiants qui obtiennent la RPL NE SERONT PAS éligibles pour les récompenses éducatives.

Les étudiants qui atteignent le niveau de rendement théorique pour la partie théorique du cours et non pour la composante clinique doivent se soumettre à un préceptorat clinique et des frais supplémentaires de 250 \$ par cours seront appliqués.

Les étudiants souhaitant demander la reconnaissance de leurs acquis doivent répondre aux critères prédéterminés.

Une reconnaissance des acquis (RA) pourrait être offerte pour la partie THÉORIQUE du cours en soins de plaies aux personnes ayant terminé l'un des programmes énumérés ci-dessous. Les relevés de notes doivent indiquer la mention d'un programme complété. D'autres programmes nationaux ou internationaux en soins de plaies peuvent être considérés si l'étudiant est capable de démontrer que les compétences clés et les objectifs d'apprentissage de l'ISPSCC ont été atteints dans le programme.

Les cours actuellement reconnus dans le cadre d'une RA théorique en soins de plaies sont :

1. Maîtrise en sciences cliniques de la cicatrisation des plaies, Université Western  
Master of Clinical Science in Wound Healing, Western University (MCISc-WH)
2. Cours international interprofessionnel sur le soin des plaies  
International Interprofessional Wound Care Course (IIWCC-CAN) (les modules IIWCC doivent être évalués sous le barème d'une maîtrise)



3. Maîtrise en santé et prévention des plaies en santé communautaire à la faculté de santé publique de l'Université de Toronto  
Masters in Community Health Wound Prevention and Care University of Toronto  
Faculty of Public Health
4. Certificat Gestion des plaies, McEwan, Edmonton (Alberta)  
Wound Management Grant McEwan Edmonton, Alberta
5. Microprogramme en pratique avancée en soins de plaies, Université Sherbrooke, Québec  
Quebec Post-Graduate Program Université de Sherbrooke

**S'ils se qualifient, les étudiants se verront créditer pour la partie théorique du PF-PSC sur les plaies, mais pourraient être tenus de suivre le programme de préceptorat.**

### **1.1 Préceptorat du cours en soins de plaies**

**Pour demander une équivalence au niveau du préceptorat, l'étudiant doit :**

1. Faire compléter de manière indépendante par un tiers, la liste de contrôle de l'évaluation clinique (voir ci-dessous), comme un spécialiste en soins de plaies avancés et /ou un médecin spécialisé en soins des plaies (par exemple: dermatologue, chirurgien vasculaire, etc.). Cette évaluation doit être complétée et envoyée directement à l'administration de l'Institut d'enseignement PSC : [ssarda@wocinstitute.ca](mailto:ssarda@wocinstitute.ca) par le spécialiste en soins de plaies avancés.
2. Compléter lui-même la liste de contrôle d'évaluation clinique de manière indépendante.
3. Soumettre un **CV à jour** qui relate les expériences cliniques pertinentes, les publications, les présentations à des conférences, les activités de recherche, et un engagement manifeste pour la formation continue en soin des plaies et d'autres activités de leadership.



**Liste de contrôle d'évaluation clinique**  
**Comment utiliser la liste de contrôle d'évaluation clinique**  
**Cette liste de contrôle sera utilisée deux fois:**

1<sup>ère</sup> fois : Par le demandeur afin de déterminer s'il est effectivement un candidat potentiel pour le processus de RA et si oui, elle sera encore utilisée

2<sup>ème</sup> fois : Par la tierce personne spécialiste, attestant de la compétence du candidat.

**Liste de contrôle: Étape 1**

Lisez entièrement la liste de contrôle pour avoir une idée de l'étendue des connaissances requises.

**Liste de contrôle: Étape 2**

Examinez chaque objectif d'apprentissage et attribuer un niveau de compétence pour chaque élément de l'objectif en vous référant à l'échelle de Likert fournie. Faites votre évaluation en fonction du niveau de compétence que vous estimez avoir ou que vous estimez que le candidat possède. Pour chaque élément des objectifs d'apprentissage, cochez la colonne appropriée.

**Liste de contrôle: Étape 3**

Pour pouvoir faire une demande de RA pour la composante clinique du cours en soins de plaie, les participants doivent atteindre au moins 70% (score égal ou supérieur à 486) de la liste de contrôle des compétences. Chaque élément a une valeur de 1 à 5 points selon la cote reçue avec l'échelle de Likert.



## Révision- Soins de plaies

### 1.2 Compétences en soins de plaies

Niveaux de performance selon Échelle de Likert  1= Pas d'expérience/ Ne peut évaluer 2 = Débutant 3 = Compétent 4 = Avancé 5 = Expert					
Niveau de performance – Cocher un	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Objectif d'apprentissage #1</b>					
Discuter du processus de cicatrisation pour être en mesure de distinguer une cicatrisation normale d'une cicatrisation anormale.					
<b>Objectif d'apprentissage #2</b>					
Expliquer comment procéder à une évaluation de la peau dans le but de distinguer les anomalies chez les gens à risque de développer des lésions cutanées ou chez ceux ayant déjà des lésions cutanées.					
<b>Objectif d'apprentissage #3</b>					
Expliquer le processus pour effectuer une évaluation ciblée du patient grâce à une variété d'outil d'évaluation permettant d'établir un plan de traitement approprié.					
<b>Objectif d'apprentissage #4</b>					
Expliquer le processus pour effectuer une évaluation ciblée des membres inférieurs (jambes et pieds) dans le but de différencier les pathologies des membres inférieurs.					
<b>Objectif d'apprentissage #5</b>					
Décrire comment gérer l'œdème efficacement dans l'optique de promouvoir le confort du patient et la gestion des symptômes.					
<b>Objectif d'apprentissage #6</b>					
Expliquer comment procéder à une évaluation complète de la plaie grâce à une variété d'outils d'évaluation permettant d'établir un plan de traitement approprié.					
<b>Objectif d'apprentissage #7</b>					

Décrire comment reconnaître rapidement lors de la prise en charge d'une plaie, les signes précoces d'une augmentation de la charge microbienne et de l'infection.					
<b>Objectif d'apprentissage #8</b>					
Décrire comment gérer efficacement la douleur associée à une plaie pour assurer un niveau de contrôle de la douleur répondant aux attentes du patient.					
<b>Objectif d'apprentissage # 9</b>					
Discuter des principes de la préparation du lit de la plaie dans l'optique d'un choix efficace de pansements et de thérapies adjuvantes pour gérer les plaies.					
<b>Objectif d'apprentissage #10</b>					
Décrire comment reconnaître les produits et thérapies en soins de plaies selon leur aspects et fonctions pour être en mesure de prédire leurs effets sur la gestion de la plaie.					
<b>Objectif d'apprentissage #11</b>					
Expliquer comment sélectionner les produits et thérapies appropriés en soins de plaies pour s'assurer que les caractéristiques du lit de la plaie sont gérées de façon appropriée monétairement.					
<b>Objectif d'apprentissage #12</b>					
Expliquer les éléments de soins requis pour gérer de façon efficace la maladie vasculaire périphérique veineuse (MVPV) et les ulcères des membres inférieurs (UMI) dans le but de promouvoir la prévention et la gestion adéquate de ces plaies.					
<b>Objectif d'apprentissage #13</b>					
Expliquer les éléments de soins requis pour gérer efficacement la maladie vasculaire périphérique artérielle (MVPA), les membres inférieurs ischémiques et les ulcères aux pieds dans le but de promouvoir la prévention et la gestion de ces plaies.					
<b>Objectif d'apprentissage #14</b>					
Expliquer les éléments de soins requis pour gérer efficacement la maladie neuropathique des membres inférieurs (MNMI) dans le but de promouvoir la prévention et la gestion de ces plaies.					
<b>Objectif d'apprentissage #15</b>					
Expliquer les éléments de soins requis pour gérer efficacement les lésions de pression dans le but de promouvoir la prévention et la gestion de ces plaies.					
<b>Objectif d'apprentissage #16</b>					
Expliquer les éléments de soins requis pour gérer efficacement les complications postopératoires des					

plaies chirurgicales dans le but de promouvoir la prévention et la gestion de ces plaies.					
16.1 Discuter de la prévalence et de l'incidence des infections post-opératoires des sites opératoires au Canada.					
16.2 Discuter de la classification des infections des sites opératoires incluant : Catégorie 1, Catégorie 2, et Catégorie 3.					
16.3 Décrire les causes d'échec de la cicatrisation des plaies chirurgicales incluant : Tabagisme, âge, oxygénation, hyperglycémie, consommation d'alcool, médication, obésité, durée de séjour hospitalier, méthode de nettoyage de la peau, niveau de risqué de la chirurgie (propre vs contaminée), technique chirurgicale et tension des sutures.					
16.4 Décrire la présentation de phases de cicatrisation des plaies chirurgicales incluant : hémostase, prolifération, épithélialisation et maturation.					
16.5 Différencier la cicatrisation normale et anormale des plaies chirurgicales, incluant : Intégrité incisionnelle, crête cicatricielle, inflammation persistante, exsudat, présence de matériel de sutures.					
<b>Objectif d'apprentissage #17</b>					
Expliquer les éléments de soins requis pour gérer efficacement les plaies néoplasiques et fongoïdes dans le but de promouvoir le confort du patient et la gestion de symptômes.					
17.1 Décrire la physiopathologie des dommages cutanés induits par la radiation (radiodermites) : incluant les réactions immédiates et tardives.					
17.2 Décrire l'étendu des dommages tissulaires résultant d'extravasation incluant : effets des vésicants et des irritants.					
17.3 Expliquer comment prévenir l'extravasation incluant : reconnaître les facteurs de risque, le développement de guide de pratique pour l'administration de produits vésicants et irritants, les caractéristiques du site d'infusion, le type d'aiguilles et l'âge du patient.					
17.4 Discuter des interventions permettant de réduire les effets d'une extravasation incluant : cesser l'infusion, l'aspiration des liquides, antidotes, élévation, application de chaleur ou de froid et surveillance étroite du site.					



17.5 Décrire les degrés de dommages cutanées associés aux radiations incluant : inflammation, desquamation sèche, desquamation humide et épilation.					
17.6 Décrire les stratégies de gestion des irritations cutanées incluant : prévention des lésions, mesures pour faire la promotion de la propreté et pour offrir du confort.					
17.7 Décrire les manifestations des plaies fongïdes incluant: Apparence, odeur, exsudat, potentiel infectieux, peau périlésionelle, taille et forme de la plaie.					
17.8 Discuter des interventions pour promouvoir la qualité de vie des patients ayant une plaie tumorale fongïde incluant: Réduction des odeurs, gestion de la douleur, gestion de l'exsudat, réduction des déformations corporelles, contrôle des saignements, des traumatismes et de la douleur aux changements de pansements, spiritualité, implications des êtres chers et gestion de l'environnement.					
<b>Objectif d'apprentissage #18</b>					
Expliquer les éléments de soins requis pour gérer efficacement les plaies traumatiques et promouvoir la gestion adéquate de ces plaies.					
18.1 Décrire les caractéristiques des plaies traumatiques incluant : hématome, nécrose, inflammation persistante associée à la présence de corps étrangers dans le lit de la plaie, infection et odeur.					
18.2 Décrire l'étiologie des déchirures cutanées incluant : changements de la peau vieillissante, les facteurs déclenchants et les événements causaux.					
18.3 Décrire les techniques de gestion pour prévenir les déchirures cutanées incluant: vêtements, mobilité, enseignement sur les déchirures cutanées.					
18.4 Décrire les systèmes de classification des déchirures cutanées de Payne-Martin incluant: apparence à chaque stade et la prise en charge appropriée pour chacun d'eux.					
<b>Objectif d'apprentissage #19</b>					
Expliquer les éléments de soins requis pour gérer efficacement les brûlures et promouvoir la gestion adéquate de ces plaies.					
19.1 Discuter des types de plaies par brûlure incluant: thermique, flamme, contact, radiation, chimique, bases, acides, composés organiques, goudron et électrique.					

19.2 Discuter des lésions par inhalation, incluant : empoisonnement par monoxyde de carbone, lésion des voies supérieures, lésion des voies inférieures.					
19.3 Décrire comment évaluer l'étendue des dommages tissulaires incluant : les zones de dommages tissulaires, la sévérité des brûlures, le calcul de la surface brûlée chez l'adulte et chez l'enfant.					
19.4 Discuter de la classification des brûlures par l' <i>American Burn Association</i> et des critères de références, incluant : mineure, modérée, majeure, ainsi que les facteurs locaux et systémiques.					
19.5 Décrire l'outil de Lund-Browder pour estimer la surface de la brûlure.					
19.6 Décrire le soutien systémique, incluant: stabilisation, équilibre hydrique, réanimation, assistance pulmonaire et cardiovasculaire.					
19.7 Discuter des interventions chirurgicales, incluant : escharotomie et fasciotomie.					
19.8 Décrire les objectifs de gestion des brûlures, incluant: prévention de l'infection, préparation pour une fermeture chirurgicale, les facteurs déterminant le potentiel de cicatrisation, aspect psychologique (delirium, deuil, anxiété).					
19.9 Discuter des différentes approches pour soigner des brûlures selon la profondeur de celle-ci, incluant: antibiotique topique, nitrate d'argent, pansements antimicrobiens, pansements biosynthétiques et biologiques, substituts cutanés, excision de brûlure et autogreffe.					
19.10 Discuter des caractéristiques de la phase de réadaptation, incluant : Cicatrices, contractures et prurit.					
19.11 Décrire les caractéristiques des brûlures non-accidentelles (intentionnelles), incluant : ecchymoses et cicatrices multiples, autres blessures concomitantes, antécédents d'hospitalisations antérieures pour des accidents, délais inexplicables avant d'obtenir de l'aide, histoires incohérentes, retrait social important chez la clientèle pédiatrique, brûlures aux pieds et mains, brûlures isolées aux fesses et brûlures de formes particulières (cigarettes).					
<b>Objectif d'apprentissage #20</b>					
Expliquer les éléments de soins nécessaires à la gestion efficace des plaies inhabituelles promouvoir la gestion adéquate de ces plaies.					
20.1 Décrire les caractéristiques de plaies inhabituelles, incluant : <i>Pyoderma Gangrenosum</i> , vasculite,					



calciphylaxie, épidermolyse bulleuse, nécrose épidermique toxique, engelure, rejet de greffe, morsure d'araignée.					
<b>Objectif d'apprentissage #21</b>					
Expliquez les éléments de soins nécessaires pour <u>traiter efficacement les brûlures</u> afin de favoriser la gestion de ces plaies.					
21.1 Discutez des types de brûlures, y compris: thermique, flamme, contact, rayonnement, produit chimique alcalins et acides, composés organiques, goudron et électricité.					
21.2 Discuter des lésions par inhalation, notamment: intoxication au monoxyde de carbone, lésion des voies respiratoires supérieures, lésion des voies respiratoires inférieures.					