

## Annexe A -Profil de compétences révisé avec pondérations

Numéro de la compétence	Compétence	Pondération
<b>Pathophysiologie</b>		
1.A	Explique la pathophysiologie et la progression de tous les types de diabète.	1-A
1.B	Distingue les principaux types de diabète en tenant compte de l'étiologie, des signes et des symptômes, de l'incidence et de la prévalence.	1-A
1.C	Identifie les courbes de valeurs normales et anormales des taux de glycémie à jeun et postprandiale.	1-A
1.D	Identifie les critères diagnostiques pour tous les types de diabète.	2-A
1.E	Explique les effets de l'insuline endogène, des hormones contre-régulatrices et des hormones gastro intestinales.	2-B
1.F	Identifie les effets des hormones sur les taux de glycémie à chaque stade de la vie.	2-B
1.G	Explique les répercussions du mode de vie, de la génétique et de la constitution du corps humain sur le diabète.	2-A
1.H	Explique les répercussions du mode de vie sur le développement du diabète de type 2.	1-A
1.I	Explique les stratégies pour la prévention du diabète.	2-A
1.J	Distingue l'hypoglycémie, l'acidocétose diabétique (ACD) et l'état hyperosmolaire hyperglycémique (EHH).	1-B
1.K	Explique la pathophysiologie du phénomène de l'aube.	2-B
1.L	Identifie les situations où une médication ou un problème de santé peut être associé au développement du diabète.	2-B
<b>Nutrition</b>		
2.A	Explique les effets des macronutriments sur le diabète.	2-A
2.B	Identifie les principales sources alimentaires de macronutriments.	2-A
2.C	Évalue les besoins d'éducation nutritionnelle.	2-A
2.D	Identifie différentes stratégies nutritionnelles pour la prise en charge du diabète.	2-A
2.E	Identifie des stratégies nutritionnelles qui tiennent compte des facteurs socio-économiques et des facteurs liés au mode de vie.	2-A
2.F	Identifie des stratégies nutritionnelles pour des personnes atteintes de diabète qui ont des complications ou des comorbidités.	1-B
2.G	Explique les principes, le processus et l'application du calcul des glucides.	1-B
2.H	Identifie les stratégies nutritionnelles pour la gestion des jours de maladie.	1-B

## Annexe A -Profil de compétences révisé avec pondérations

<b>Médicaments</b>		
3.A	Présente différents type d'agents antihyperglycémiques non insuliniques en termes de mécanisme d'action, d'indications, d'effets secondaires et d'autres considérations thérapeutiques.	1-A
3.B	Présente les différents types d'insuline en termes de profil temps-action, d'effets secondaires et d'autres considérations thérapeutiques.	1-A
3.C	Identifie des régimes thérapeutiques spécifiques en fonction des caractéristiques du client et des propriétés du traitement.	1-A
3.D	Présente les différents dispositifs d'administration d'insuline ainsi que leurs avantages ou désavantages.	2-A
3.E	Identifie la technique d'injection appropriée.	1-A
3.F	Explique les recommandations concernant la manipulation et le rangement des agents antihyperglycémiques dans différentes situations.	1-B
3.G	Identifie les ajustements appropriés à faire aux agents antihyperglycémiques.	1-A
3.H	Explique les effets de différents médicaments sous ordonnance sur la prise en charge du diabète.	1-B
3.I	Explique les effets de différents médicaments en vente libre et produits de santé naturels sur la prise en charge du diabète.	2-B
<b>Gestion des auto-soins : hypoglycémie</b>		
4.1.A	Décrit l'hypoglycémie en termes de signes, symptômes, causes, prévention et traitement.	1-A
4.1.B	Identifie la non-perception de l'hypoglycémie en termes de signes, symptômes, causes, prévention et traitement.	1-A
4.1.C	Identifie l'hypoglycémie nocturne en termes de signes, symptômes, causes, prévention et traitement.	1-A
4.1.D	Décrit la pseudo-hypoglycémie en termes de signes, symptômes, causes, prévention et traitement.	1-B
<b>Gestions des auto-soins : hyperglycémie</b>		
4.2.A	Décrit l'hyperglycémie en termes de signes, symptômes, causes, prévention et traitement.	1-A
4.2.B	Décrit l'ACD et l'EHH en termes de signes, symptômes, causes, prévention et traitement.	1-B
4.2.C	Identifie les actions d'auto-soins appropriées durant une période de maladie concomitante.	1-B
<b>Gestion des auto-soins : activité physique</b>		
4.3.A	Explique les recommandations d'activité physique pour les personnes atteintes d'un diabète.	2-A
4.3.B	Explique les bienfaits et les risques de différentes activités physiques pour les personnes atteintes d'un diabète de type 1.	1-B
4.3.C	Explique les bienfaits et les risques de différentes activités physiques pour les personnes atteintes d'un diabète de type 2.	2-A
4.3.D	Identifie des stratégies afin de gérer les effets de l'activité physique pour les personnes atteintes de diabète.	2-A

## Annexe A -Profil de compétences révisé avec pondérations

<b>Gestion des auto-soins : Surveillance</b>		
4.4.A	Explique en quoi consiste un horaire approprié d'ASG ainsi que les avantages.	1-A
4.4.B	Explique le but et les méthodes de contrôle de la qualité pour l'ASG.	2-B
4.4.C	Explique les facteurs qui contribuent aux variances, ainsi que les niveaux acceptables de variance, entre les résultats d'ASG et les résultats de laboratoire.	2-B
4.4.D	Explique les avantages, les indications et les restrictions concernant l'utilisation de systèmes de surveillance continue du glucose (SSCG) et Système flash de surveillance de glucose (SFG).	2-B
4.4.E	Identifie les situations et les restrictions concernant l'utilisation de points de prélèvement différents.	2-B
4.4.F	Précise la définition, l'interprétation, le but, les restrictions et la fréquence recommandée des analyses d'A1C et d'autres analyses de laboratoire.	2-A
4.4.G	Identifie des cibles glycémiques thérapeutiques individualisées.	1-A
4.4.H	Émet des recommandations concernant la mesure des corps cétoniques.	1-B
<b>Gestion des auto-soins : soins des pieds</b>		
4.5.A	Présente des stratégies pour prévenir les problèmes de pieds.	1-B
4.5.B	Explique les symptômes liés aux problèmes de pieds qui peuvent survenir	1-B
4.6.B	Identifie des interventions pour des clients ayant des problèmes de pieds.	1-B
<b>Complications microvasculaires et macrovasculaires</b>		
5.A	Identifie les complications microvasculaires et macrovasculaires potentielles du diabète	1-A
5.B	Explique la pathophysiologie des complications microvasculaires et macrovasculaires du diabète.	2-B
5.C	Identifie les facteurs de risque qui contribuent de façon importante aux complications microvasculaires du diabète.	1-A
5.D	Identifie les facteurs de risque qui contribuent de façon importante aux complications macrovasculaires du diabète.	1-A
5.E	Explique les recommandations pour le dépistage des complications microvasculaires et macrovasculaires du diabète.	1-A
5.F	Explique les recommandations pour la prévention et le traitement des complications microvasculaires du diabète.	1-A
5.G	Explique les recommandations pour la prévention et le traitement des complications macrovasculaires du diabète.	1-A
<b>Aspect psychosocial / Mode de vie</b>		
6.A	Identifie l'impact psychosocial du diagnostic de diabète, des complications et des comorbidités.	2-A
6.B	Identifie l'impact du statut socio-économique, de l'environnement et de la vie quotidienne sur la prise en charge du diabète.	2-A
6.C	Identifie les forces et les contraintes psychosociales pour la prise en charge du diabète.	2-A

## Annexe A -Profil de compétences révisé avec pondérations

6. D	Identifie l'impact psychosocial de l'hypoglycémie et/ou de l'hyperglycémie sur la prise en charge du diabète.	2-A
6.E	Identifie l'impact du diabète sur les situations de la vie (p. ex., relations interpersonnelles, activité professionnelle et éducation).	2-B
6.F	Identifie l'interaction entre le diabète et les stades de la vie.	2-B
6.G	Fait la distinction entre le chagrin et la dépression dans le contexte du diabète.	2-B
6.H	Fait la distinction entre la détresse liée au diabète et le trouble dépressif majeur (TDM).	2-B
6.I	Identifie les situations qui demandent une intervention psychologique.	1-B
6.J	Identifie les effets du stress sur la prise en charge du diabète.	2-A
6.K	Identifie les effets de l'abus d'alcool et d'autres drogues sur la prise en charge du diabète.	1-B
6.L	Identifie l'interaction entre le diabète et la santé sexuelle ainsi que son impact.	2-B
6.M	Identifie l'impact de la culture et des croyances sur la prise en charge du diabète.	2-B
6.N	Identifie les effets des troubles psychiatriques sur la prise en charge du diabète.	2-B
6.O	Identifie la relation entre les troubles des comportements alimentaires et la prise en charge du diabète.	1-B
<b>Situations spéciales</b>		
7.A	Identifie les aspects de l'évaluation et de la prise en charge du diabète pour les personnes âgées.	1-A
7.B	Identifie les aspects de l'évaluation et de la prise en charge du diabète pour les enfants et les adolescents.	1-B
7.C	Identifie les aspects de l'évaluation et de la prise en charge du diabète pour les femmes enceintes.	1-B
7.D	Présente des stratégies de prise en charge du diabète liées aux voyages.	2-B
7.E	Présente des stratégies de prise en charge du diabète liées aux interventions médicales ou chirurgicales et aux tests diagnostiques.	1-B
7.F	Présente des stratégies de prise en charge du diabète liées au jeûne pour une période prolongée.	1-B
7.G	Présente des stratégies de prise en charge du diabète liées à la conduite d'un véhicule.	1-B
<b>Éducation / Recherche</b>		
8.A	Applique des principes d'apprentissage au développement des programmes de prise en charge des clients.	2-A
8.B	Adapte des stratégies de prise en charge fondées sur les principes de la technique d'entrevue motivationnelle	2-A
8.C	Applique la connaissance des déterminants sociaux de la santé à la prise en charge du diabète.	2-A
8.D	Identifie les principes de développement de programmes.	2-B
8.E	Identifie l'utilisation appropriée, les avantages et les désavantages de différentes méthodes d'éducation et de facilitation.	2-B
8.F	Explique le processus d'amélioration de la qualité pour les programmes d'éducation en diabète.	2-B

## Annexe A -Profil de compétences révisé avec pondérations

8.G	Applique les principes du changement de comportement à la prise en charge du diabète.	2-A
8.H	Explique les répercussions des principaux résultats de recherche sur le diabète sur la pratique.	2-B