

# Society for Endocrinology

## Cadre de compétences pour les soins infirmiers en endocrinologie adulte : 2e édition.

Veronica Kieffer, Kate Davies<sup>1</sup>, Christine Gibson<sup>2</sup>, Morag Middleton<sup>3</sup>,  
Jean Munday<sup>4</sup>, Shashana Shalet<sup>5</sup>, Lisa Shepherd<sup>6</sup> and Phillip Yeoh<sup>7</sup>

University Hospitals of Leicester NHS Trust, Department of Diabetes and Endocrinology, Leicester Royal Infirmary, Leicester, LE15WW, R.-U.

<sup>1</sup>Great Ormond Street Hospital for Children NHS Trust, Londres, R.-U.

<sup>2</sup>Central Manchester University Hospitals NHS Foundation Trust, Manchester, R.-U.

<sup>3</sup>NHS Grampian, Aberdeen, R.-U.

<sup>4</sup>Portsmouth Hospitals NHS Trust, Portsmouth, R.-U.

<sup>5</sup>Salford Royal Hospitals Foundation Trust, Salford, R.-U.

<sup>6</sup>Heart of England NHS Foundation Trust, Birmingham, R.-U.

<sup>7</sup>The London Clinic, Londres, R.-U.

La correspondance doit être adressée à :

**SfE Nurse Committee**  
**nurses@endocrinology.org**

### Résumé

Ce cadre de compétences a été élaboré par un groupe de travail composé d'infirmières spécialisées en endocrinologie avec l'appui de la Society for Endocrinology en vue d'améliorer les soins cliniques dispensés aux adultes atteints de troubles endocriniens. Les infirmières doivent être en mesure de démontrer qu'elles agissent à un niveau optimal de façon à dispenser aux patients des soins appropriés. L'élaboration d'un cadre de compétences à partir duquel les infirmières spécialisées en endocrinologie adulte peuvent travailler vise à améliorer leur perfectionnement en tant que professionnelles de la pratique. Il s'agit de la seconde édition du Cadre de compétences pour les soins infirmiers en endocrinologie adulte. La nouvelle édition présente quatre nouvelles compétences : les tumeurs bénignes des glandes surrénales, l'hypoparathyroïdie et l'hyperparathyroïdie, l'ostéoporose et le syndrome des ovaires kystiques. Les auteurs et la Society for Endocrinology se réjouissent de recevoir une rétroaction constructive sur ce document, au niveau tant national qu'international, en prévision de l'incorporation des nouveaux développements et idées aux versions futures.

### Mots clés

- ▶ soins infirmiers
- ▶ endocrinologie
- ▶ cadre de compétences

*Endocrine Connections* (2015)  
4, W1–W17

### Introduction

Une compétence a été définie comme « le fait de détenir les connaissances, le jugement, les habiletés, l'énergie, l'expérience et la motivation nécessaires pour répondre adéquatement aux exigences de ses responsabilités professionnelles » (1). Elle est aussi

définie comme « la capacité de démontrer que les connaissances, les valeurs et les habiletés acquises peuvent être intégrées à la pratique » (2).

Les soins infirmiers en endocrinologie adulte sont des soins hautement spécialisés et, ces dernières

années, les infirmières ont vu leur rôle s'étendre en fonction des besoins locaux. Le comité infirmier de la Society for Endocrinology estime que les infirmières ont besoin d'un soutien et de conseils professionnels pour établir leur rôle dans ce domaine dynamique en évolution rapide (3).

En 2013 était publiée la première édition du Cadre de compétences pour les soins infirmiers en endocrinologie adulte de la Society for Endocrinology (4). Par la suite, quatre nouvelles compétences – les tumeurs bénignes des glandes surrénales, l'hypoparathyroïdie et l'hyperparathyroïdie, l'ostéoporose et le syndrome des ovaires kystiques – ont été ajoutées à cette deuxième édition. Ces compétences reposent sur le travail déjà entrepris par nos collègues infirmières en endocrinologie pédiatrique.

Toutefois, nous reconnaissons que les infirmières spécialisées en endocrinologie adulte ont une gamme de rôles plus disparates. Certaines infirmières pourraient traiter la palette complète des troubles endocriniens, tandis que d'autres se concentrent sur un domaine pathologique précis. Par conséquent, les infirmières et leur gestionnaire clinique devront sélectionner les compétences qui sont propres à leur rôle.

En outre, nous reconnaissons que certaines infirmières en endocrinologie pourraient traiter des patients dans des situations qui ne sont pas couvertes dans le présent document. Il est admis que cela est attribuable à la façon dont de nombreux postes ont été créés pour répondre à une exigence locale particulière, et nous espérons que ces compétences aideront les différentes infirmières à acquérir des compétences pertinentes dans leurs propres rôles. À l'avenir, de nouvelles compétences seront ajoutées, à mesure que leur nécessité sera mise en évidence.

Le concept de « débutant à expert » de Benner a été utilisé et adapté comme base pour ces compétences (5, 6, 7). En règle générale, on s'attendrait à ce que des infirmières qui débutent dans cette spécialité atteignent un niveau compétent en six mois.

Une infirmière en endocrinologie ayant un niveau « expert » aura vraisemblablement quelques années d'expérience dans le domaine et travaillera de façon autonome. Nous sommes conscients que certaines infirmières pourraient être des « expertes » dans un domaine pathologique donné, tout en n'ayant qu'un niveau « compétent » dans d'autres domaines. Toutes les compétences ne s'appliquent pas à toutes les infirmières spécialisées en endocrinologie.

Le cadre de compétences a été élaboré dans ce contexte, de même qu'en tenant compte d'autres facteurs professionnels et politiques, notamment :

- La nécessité d'élaborer des normes à l'échelle du Royaume-Uni dans les soins infirmiers en endocrinologie adulte.
- La nécessité d'une accréditation professionnelle des habiletés et des connaissances dans la pratique.
- L'importance croissante accordée à l'apprentissage continu en milieu de travail jumelé à une supervision.
- Les attentes croissantes des patients et des utilisateurs.
- La nécessité d'un leadership dans les soins infirmiers spécialisés.
- Les cadres de services nationaux, la gouvernance clinique et la modernisation des services.

### Le rôle de l'infirmière spécialisée en endocrinologie adulte

L'infirmière spécialisée en endocrinologie adulte doit être une infirmière inscrite auprès du Nursing and Midwifery Council (NMC) et détenir un diplôme de premier cycle. Il est envisagé que l'infirmière spécialisée en endocrinologie adulte qui exerce un rôle « expert » devrait détenir ou être en voie d'obtenir activement un diplôme de maîtrise. Au niveau « expert », l'infirmière devra être prescriptrice indépendante de façon à pouvoir travailler de façon autonome à ce niveau de responsabilité clinique.

Nous espérons que ce cadre de compétence aidera les infirmières en endocrinologie à déterminer leur niveau de pratique actuel et à planifier leur carrière de façon plus structurée en définissant leurs besoins de formation et de perfectionnement personnels.

Chaque infirmière progressera différemment à travers les différents niveaux, en fonction du contexte, du niveau d'habileté, de l'évaluation du rendement et des objectifs individuels. L'infirmière spécialisée en endocrinologie peut atteindre le statut d'« expert » dans les compétences pertinentes pour elle après cinq ans en poste environ.

Les infirmières devraient toujours travailler dans l'optique de faire progresser leur pratique. Au début des années 1990, le UK Central Council for Nursing, Midwifery and Health Visiting – aujourd'hui appelé Nursing and Midwifery Council (NMC) – a élaboré un code de conduite (8) qui décrit clairement de quelle façon toutes les infirmières, les sages-femmes et les visiteurs sanitaires doivent s'efforcer de toujours acquérir, maintenir et développer leurs connaissances, leurs habiletés et leurs compétences, ce qui a été repris en 2008 (9). Il a été reconnu que le rôle des infirmières s'étend rapidement, tout comme leur champ d'activité après l'inscription initiale (10).

### Comment utiliser le cadre

Le cadre est axé sur les connaissances, les habiletés et les interventions propres aux infirmières spécialisées en endocrinologie adulte. Bien que l'intention de ce cadre soit d'avoir une fonction autonome, il doit être utilisé en conjonction avec d'autres cadres axés sur les habiletés et compétences fondamentales de toutes les infirmières qualifiées, ainsi qu'avec les lignes directrices locales et nationales.

### Avantages du cadre

Le cadre de compétences offre des avantages aux infirmières, à leur employeur, aux patients et au public.

Les infirmières en bénéficient, car il les aide à :

- Dispenser des soins répondant à des normes systématiquement élevées ;

- Déterminer leur niveau de pratique et planifier leur carrière de manière plus structurée ;
- Définir précisément leurs besoins d'éducation et de perfectionnement personnels ;
- Réaliser plus efficacement leur potentiel ;
- Saisir les occasions afin d'influencer la direction des soins infirmiers.

Les employeurs bénéficient du cadre, car celui-ci offre :

- Un modèle pour assurer des normes de soins systématiquement élevées ;
- Une perspective plus claire de l'expertise et des compétences du personnel, par exemple dans l'évaluation de la gestion des risques ;
- Une aide dans la planification organisationnelle.

Les patients et le public bénéficient du cadre, car celui-ci permet d'offrir :

- Des normes de soins aux patients systématiquement élevées ;
- Une efficacité accrue dans la prestation des services ;
- Un meilleur accès et un choix dans la prestation des soins.

On s'attend à ce que ce document soit un outil utile dans les situations suivantes :

- En appui aux descriptions de poste et aux révisions/négociations salariales en détaillant les objectifs conformément aux lignes directrices et aux politiques locales et nationales ;
- Dans l'évaluation des compétences cliniques à différents niveaux ;
- Dans l'établissement des objectifs et buts personnels ;
- Dans l'évaluation du rendement.

## Compétences des infirmières spécialisées

Le cadre de compétences des infirmières spécialisées en endocrinologie adulte est présenté dans les tableaux suivants :

**Compétence 1** : Acromégalie

**Compétence 2** : Tumeurs bénignes des glandes surrénales

**Compétence 3** : Syndrome de Cushing

**Compétence 4** : Tests dynamiques de la fonction endocrine

**Compétence 5** : Carence en hormone de croissance

**Compétence 6** : Hypoparathyroïdie et hyperparathyroïdie

**Compétence 7** : Hypogonadisme

**Compétence 8** : Hypopituitarisme

**Compétence 9** : Ostéoporose

**Compétence 10** : Syndrome des ovaires polykystiques

**Compétence 11** : Corticothérapie substitutive dans les troubles de l'hypophyse et des glandes surrénales

**Compétence 12** : Maladie thyroïdienne

**Compétence 13** : Transition

**Compétence 1** Acromégalie

	<b>Chevronné</b>	<b>Expert</b>
	Comme compétent, plus	Comme compétent et chevronné, plus
<b>Compétent</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comprend la physiopathologie de l'acromégalie, y compris les signes, les symptômes et le diagnostic, et est en mesure de l'expliquer au patient</li> <li>Connaît et comprend les examens nécessaires selon les lignes directrices nationales fondées sur des données probantes<sup>a</sup></li> <li>A la sensibilisation et les connaissances relatives aux valeurs de référence locales pour la GH et l'IGF-1</li> <li>Connaît les politiques, les protocoles et les lignes directrices de soins partagés locaux et nationaux</li> <li>Connaît les examens et modalités de traitement appropriés et peut les expliquer au patient<sup>a</sup></li> <li>Reconnaît le rôle des services de soutien aux patients et peut guider le patient sur la façon d'accéder à ces services</li> <li>Reconnaît les aspects psychologiques de l'affection</li> <li>Soutient le patient et sa famille en écoutant leurs préoccupations, offrant un accès à un support additionnel, au besoin</li> <li>Consigne les données de façon précise et communique avec les membres de l'équipe élargie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Utilise les données biochimiques pour concevoir et mettre en place des chemins cliniques, y compris la prescription de médicaments comme il convient<sup>a,b,c</sup></li> <li>Est en mesure d'évaluer l'efficacité du traitement</li> <li>Amorce les examens radiologiques et biologiques supplémentaires requis<sup>a</sup></li> <li>Évalue les implications financières et l'efficacité des options thérapeutiques, y compris la capacité à faciliter l'accès au financement</li> <li>Élabore des pratiques avancées au moyen de leadership et de services de conseils</li> <li>Détermine les lacunes du service et élabore des stratégies pour les combler</li> <li>Prend la responsabilité de l'intégration des politiques nationales et locales</li> <li>Appuie, forme et évalue le personnel subalterne</li> </ul>

<sup>a</sup>Compétence dans les tests dynamiques de la fonction endocrine.<sup>b</sup>Compétence dans la corticothérapie substitutive dans les troubles de l'hypophyse et des glandes surrénales.<sup>c</sup>Compétence dans l'hypopituitarisme.

**Compétence 2** Tumeurs bénignes des glandes surrénales**Compétent**

- Fait preuve d'une compréhension de l'anatomie, de la physiologie et du fonctionnement normal des glandes
- Fait preuve de sensibilisation aux tumeurs bénignes des glandes surrénales (p. ex., incidentales, phéochromocytomes et syndrome de Conn)
- Possède les connaissances de base sur le changement que peuvent induire les tumeurs bénignes des glandes surrénales dans la fonction surrénalienne
- Explique précisément les examens au patient et à sa famille
- Est en mesure d'effectuer des tests sous supervision en suivant les protocoles approuvés localement<sup>a</sup>
- Soutient le patient et sa famille en écoutant leurs préoccupations, offrant un accès à un support additionnel, au besoin
- Consigne les données de façon précise et communique avec les membres de l'équipe élargie

**Chevronné**

Comme compétent, plus

- Fait preuve de connaissances approfondies de l'effet des tumeurs bénignes des glandes surrénales sur la fonction
- Est capable d'expliquer au patient ayant reçu un diagnostic d'incidentale surrénalienne les tests nécessaires pour établir s'il s'agit d'une masse fonctionnelle ou non
- Est en mesure d'expliquer la justification des différents tests et l'influence des médicaments concomitants ou de l'alimentation sur les résultats<sup>a</sup>
- Reconnaît les résultats anormaux aux tests et en avise le personnel de haut niveau, comme il convient
- Discute de la nécessité d'autres tests ou de l'amorce/du changement du traitement avec l'équipe pluridisciplinaire
- Forme et appuie ses collègues au sein de l'équipe plus large de l'hôpital et des soins primaires
- Sert de modèle de rôle pour le personnel subalterne

**Expert**

Comme compétent et chevronné, plus

- Élabore et offre des services dirigés par le personnel infirmier pour évaluer les patients atteints d'incidentales
- Participe activement aux discussions de l'équipe pluridisciplinaire, donnant des conseils sur les tests endocriniens appropriés à d'autres spécialités au sein de l'équipe
- Amorce les examens radiologiques et biologiques supplémentaires requis tel que convenu localement
- Interprète les résultats et prend une décision autonome quant à l'étape suivante dans les soins (à savoir amorce le cheminement clinique pour les tumeurs bénignes ou l'aiguillage vers le service approprié dans les cas de tumeurs)
- Établit des pratiques exemplaires au moyen du leadership et des services de conseils
- Détermine les lacunes du service et élabore des stratégies pour les combler, incorporant la recherche et les pratiques fondées sur les données probantes
- Prend la responsabilité de l'intégration des politiques nationales et locales
- Appuie, forme et évalue le personnel subalterne relativement à cette compétence

<sup>a</sup>Compétence dans les tests dynamiques de la fonction endocrine.

**Compétence 3** Syndrome de Cushing.**Compétent**

- Comprend la physiopathologie de l'axe hypothalamo-hypophyso-surrénalien (HHS) normal et reconnaît tout écart à la norme
- Est en mesure de reconnaître les symptômes du syndrome de Cushing au moyen de l'anamnèse
- Connaît et comprend les examens et les valeurs biochimiques locales nécessaires pour établir un diagnostic de syndrome de Cushinga
- Est en mesure d'expliquer la maladie de Cushing, le syndrome de Cushing et le syndrome de Cushing cyclique à un patient dans des termes simples, y compris les signes et les symptômes, les examens et les options thérapeutiques possibles
- Peut coordonner les examens et le plan d'admission
- Soutient le patient et sa famille en écoutant leurs préoccupations, offrant un accès à un support additionnel, au besoin
- Consigne les données de façon précise et communique avec les membres de l'équipe élargie

**Chevronné**

Comme compétent, plus

- Est en mesure de reconnaître des résultats de test anormaux et en avise les personnes adéquates<sup>a,b,c</sup>
- Comprend les limites des examens
- Conseille le patient sur les risques et les bienfaits associés aux médicaments pré- et postopératoires<sup>b</sup>
- Offre au patient une éducation spécifique à la maladie relativement aux effets à long terme du diagnostic et de la prise en charge
- Comprend l'importance de la surveillance continue
- Connaît les essais cliniques en cours et les voies d'aiguillage des patients
- Reconnait les problèmes psychologiques propres à l'affection et offre un soutien au patient et à sa famille
- Incorpore la recherche et la pratique fondée sur des données probantes au service clinique
- Sert de modèle de rôle pour le personnel subalterne

**Expert**

Comme compétent et chevronné, plus

- Peut comprendre les résultats faux négatifs et faux positifs et amorcer d'autres examens<sup>a</sup>
- Est en mesure d'assurer la surveillance des patients dans un environnement dirigé par le personnel infirmier et d'évaluer l'efficacité du traitement, y compris les signes, les symptômes et la régulation biochimique<sup>a,b,c</sup>
- Conçoit, met en place et évalue régulièrement les chemins cliniques individualisés des patients; y compris la prescription et l'ajustement des médicaments appropriés
- Évalue la pratique au moyen d'audits et de recherches
- Élabore des pratiques avancées au moyen de leadership et de services de conseils
- Appuie, forme et évalue le personnel subalterne
- Détermine les lacunes du service et élabore des stratégies pour les combler

<sup>a</sup>Compétence dans les tests dynamiques de la fonction endocrine.<sup>b</sup>Compétence dans la corticothérapie substitutive dans les troubles de l'hypophyse et des glandes surrénales.<sup>c</sup>Compétence dans l'hypopituitarisme.

**Compétence 4** Tests dynamiques de la fonction endocrine

	<b>Chevronné</b>	<b>Expert</b>
	Comme compétent, plus	Comme compétent et chevronné, plus
<b>Compétent</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comprend l'anatomie, la physiologie et le fonctionnement normal du système endocrinien</li> <li>Est sensibilisé au sujet des tests dynamiques de la fonction endocrine et est en mesure d'expliquer la justification des protocoles dans des termes simples</li> <li>Connait les valeurs biochimiques normales</li> <li>Est sensibilisé au rôle et aux responsabilités relativement aux tests et aux examens</li> <li>Est en mesure de fournir au patient et à sa famille une explication sur le test dynamique retenu et sa justification</li> <li>Effectue des tests à faible risque sous supervision conformément au protocole établi</li> <li>Aide l'infirmière principale ou le médecin praticien à effectuer les tests à risque élevé</li> <li>Soutient le patient et sa famille en écoutant leurs préoccupations, offrant un accès à un support additionnel, au besoin</li> <li>Consigne les données de façon précise et communique avec les membres de l'équipe élargie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Réalise de façon sûre, compétente et autonome des tests complexes</li> <li>A les connaissances et la capacité pour amorcer un autre test lorsque le test demandé est contre-indiqué</li> <li>Élabore et met à jour des protocoles basés sur des données probantes pour les tests dynamiques de la fonction endocrinienne</li> <li>Interprète les résultats et agit en conséquence, selon les indications</li> <li>Accepte des aiguillages directs de consultants de spécialités autres que l'endocrinologie, tel que convenu dans les protocoles locaux</li> <li>Offre des conseils sur tous les aspects des tests endocriniens au niveau local et régional</li> <li>Évalue la pratique au moyen d'audits et de recherches</li> <li>Élabore des pratiques avancées au moyen de leadership et de services de conseils</li> <li>Détermine les lacunes du service et élabore des stratégies pour les combler</li> <li>Prend la responsabilité de l'intégration des politiques nationales et locales</li> <li>Appuie, forme et évalue le personnel subalterne</li> </ul>

Il est entendu que cela se lit en conjonction avec toutes les autres compétences.



**Compétence 5** Carence en hormone de croissance.**Compétent**

- Comprend la physiopathologie de la carence en hormone de croissance, y compris les signes, les symptômes et le diagnostic et est en mesure de l'expliquer au patient
- Connaît et comprend les examens appropriés nécessaires<sup>a</sup>

- Connaît et comprend les exigences du traitement de substitution par hormone de croissance conformément aux lignes directrices du National Institute of Health and Care Excellence (NICE)<sup>b</sup>

- Connaît les valeurs de références du facteur de croissance 1 analogue à l'insuline (IGF-1)

- Connaît la gamme des dispositifs d'administration de l'hormone de croissance

- Reconnaît le rôle des services de soutien aux patients et peut guider le patient sur la façon d'accéder à ces services

- Soutient le patient et sa famille en écoutant leurs préoccupations, offrant un accès à un support additionnel, au besoin

**Chevronné**

Comme compétent, plus

- Est en mesure de s'assurer que les critères du NICE pour le traitement de substitution par hormone de croissance sont remplis

- Connaît les contre-indications du traitement de substitution par hormone de croissance

- Connaît les politiques et les lignes directrices de soins partagés locales

- Peut démontrer et enseigner l'utilisation de l'appareil retenu et les techniques d'injection au patient

- Conseille les patients sur les effets secondaires potentiels du traitement de substitution par hormone de croissance et les situations dans lesquelles il faut demander un avis médical

- Peut conseiller le patient sur la conservation et tous les services d'appoint à domicile existants

- Est en mesure de surveiller les effets du traitement de substitution par hormone de croissance et d'ajuster les doses conformément au protocole

- Reconnaît les problèmes psychologiques propres à l'affection et offre un soutien au patient et à sa famille

- Connaît les essais cliniques en cours et les voies d'aiguillage des patients

- Offre un appui à ses collègues dans le cadre des soins primaires et secondaires

- Sert de modèle de rôle pour le personnel subalterne

**Expert**

Comme compétent et chevronné, plus

- Contribue aux discussions sur l'accès au financement conformément à l'entente de soins partagés locale

- Conformément aux lignes directrices du NICE, est en mesure d'amorcer et d'ajuster la posologie du traitement de substitution par hormone de croissance, d'évaluer l'efficacité et de prendre une décision clinique quant à la poursuite du traitement

- Amorces les examens radiologiques et biologiques supplémentaires requis

- Élabore et fournit un service dirigé par le personnel infirmier relativement au traitement de substitution par hormone de croissance

- Élabore des pratiques avancées au moyen de leadership et de services de conseils

- Détermine les lacunes du service et élabore des stratégies pour les combler

- Prend la responsabilité de l'intégration des politiques nationales et locales

- Sert de liaison avec les groupes de soutien aux patients pertinents, communiquant son expertise et collaborant avec la communauté plus large

- Appuie, forme et évalue le personnel subalterne

<sup>a</sup>Compétence dans les tests dynamiques de la fonction endocrine.<sup>b</sup>National Institute of Health and Care Excellence (NICE), voir [www.nice.org.uk](http://www.nice.org.uk)

**Compétence 6** Hypoparathyroïdie et hyperparathyroïdie.

	<b>Chevronné</b> Comme compétent, plus	<b>Expert</b> Comme compétent et chevronné, plus
<p><b>Compétent</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprend l'anatomie et la physiologie de la glande parathyroïde normale</li> <li>• Reconnaît les signes et les symptômes de l'hypoparathyroïdie et de l'hyperparathyroïdie, ainsi que l'influence du calcium et de la vitamine D</li> <li>• Connaît et comprend les examens appropriés et peut les expliquer au patient</li> <li>• Est en mesure d'expliquer le diagnostic et les modalités de traitement aux patients</li> <li>• Soutient le patient et sa famille en écoutant leurs préoccupations, offrant l'accès à un support additionnel, au besoin</li> <li>• Consigne les données de façon précise et communique avec les membres de l'équipe élargie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sait reconnaître des résultats de test anormaux et en aviser les personnes adéquates</li> <li>• Comprend les limites des examens</li> <li>• Conseille le patient quant aux risques et aux bienfaits associés aux diverses options thérapeutiques, y compris la prise en charge médicale et chirurgicale</li> <li>• Offre au patient une éducation spécifique à la maladie relativement aux effets à long terme du diagnostic et de la prise en charge</li> <li>• Reconnaît les problèmes psychologiques propres à l'affection et offre un soutien au patient et à sa famille</li> <li>• Incorpore la recherche et la pratique fondée sur des données probantes au service clinique</li> <li>• Sert de modèle de rôle pour le personnel subalterne</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Peut interpréter les résultats des examens et prendre des décisions cliniques et de prescription relativement au traitement</li> <li>• Participe activement aux discussions de l'équipe pluridisciplinaire relatives à la prise en charge d'un patient donné</li> <li>• Est en mesure d'évaluer l'efficacité du traitement, y compris les signes et les symptômes, ainsi que la régulation biochimique</li> <li>• Détermine les lacunes du service et élabore des stratégies pour les combler</li> <li>• Le cas échéant, met sur pied un service dirigé par le personnel infirmier</li> <li>• Évalue la pratique au moyen d'audits et de recherches</li> <li>• Élabore des pratiques avancées au moyen de leadership et de services de conseils</li> <li>• Appuie, forme et évalue le personnel subalterne</li> <li>• Sert de liaison avec les groupes de soutien aux patients pertinents, communiquant son expertise et collaborant avec la communauté plus large</li> </ul>

**Compétence 7** Hypogonadisme.**Compétent**

- Comprend la physiopathologie de l'hypogonadisme, y compris les signes, les symptômes et le diagnostic et est en mesure de l'expliquer au patient
- Connait et comprend les examens, y compris les valeurs biochimiques locales, nécessaires pour établir un diagnostic d'hypogonadisme<sup>a</sup>
- Connait les politiques et protocoles de prescription locaux
- Connait les modalités de traitement appropriées et peut les expliquer au patient
- Soutient le patient et sa famille en écoutant leurs préoccupations, offrant un accès à un support additionnel, au besoin
- Consigne les données de façon précise et communique avec les membres de l'équipe élargie

**Chevronné**

Comme compétent, plus

- Sait reconnaître des résultats de test anormaux et les fait parvenir aux personnes adéquates<sup>a</sup>
- Administre les traitements médicaux et les surveille le cas échéant
- Conseille le patient quant aux risques et aux bienfaits des traitements médicaux, y compris les effets secondaires potentiels et les situations dans lesquelles il faut demander un avis médical
- Administre les traitements médicaux et les surveille le cas échéant
- Incorpore la recherche et la pratique fondée sur des données probantes au service clinique
- Connait les essais cliniques en cours et les voies d'aiguillage des patients
- Reconnaît les problèmes psychologiques propres à l'affection et offre un soutien au patient et à sa famille
- Offre un enseignement et un soutien à ses collègues dans le cadre des soins primaires
- Sert de modèle de rôle pour le personnel subalterne

**Expert**

Comme compétent et chevronné, plus

- Entend une évaluation approfondie de l'état de santé pour établir le diagnostic et déterminer la cause du dysfonctionnement gonadique
  - Interprète les résultats des examens et prend des décisions cliniques et de prescription relativement au traitement
  - Évalue l'efficacité du traitement, y compris les signes et les symptômes, ainsi que la réponse biochimique
  - Amorce les examens radiologiques et biologiques supplémentaires requis
  - Met sur pied et offre un service dirigé par le personnel infirmier
  - Élabore des pratiques avancées au moyen de leadership et de services de conseils
  - Évalue la pratique au moyen d'audits et de recherches
- Détermine les lacunes du service et élabore des stratégies pour les combler
- Prend la responsabilité de l'intégration des politiques nationales et locales
  - Appuie, forme et évalue le personnel subalterne

<sup>a</sup>Compétence dans les tests dynamiques de la fonction endocrine.

**Compétence 8** Hypopituitarisme.**Compétent**

- Comprend l'anatomie et la physiologie normales de l'hypophyse et les processus pathologiques qui peuvent conduire à l'hypopituitarisme
- Peut expliquer l'hypopituitarisme et la nécessité de l'hormonothérapie substitutive aux patients, dans une langue claire et sans ambiguïtés

- Connaît et comprend les examens appropriés nécessaires

- Peut effectuer des tests dynamiques de la fonction hypophysaire conformément aux protocoles locaux établis<sup>a</sup>

- Comprend l'importance des règles à appliquer en cas de maladie pendant le traitement corticoïde et les communique aux patients d'une manière qui favorise la sécurité et l'observance<sup>b</sup>

- Est en mesure de reconnaître l'impact de l'hormonothérapie substitutive sur le bien-être du patient et reconnaît les situations dans lesquelles la participation des autres membres de l'équipe pluridisciplinaire est nécessaire

- Reconnaît les aspects psychologiques de l'affection

- Soutient le patient et sa famille en écoutant leurs préoccupations, offrant un accès à un support additionnel, au besoin

- Consigne les données de façon précise et communique avec les membres de l'équipe élargie

**Chevronné**

Comme compétent, plus

- Comprend la nature du traitement et les modalités de la maladie qui peuvent entraîner un hypopituitarisme et peut en discuter avec le patient

- Passe en revue les résultats des tests dynamiques et est en mesure de reconnaître un hypopituitarisme et de communiquer l'information de façon appropriée<sup>a</sup>

- Est capable de discuter de toutes les options d'hormonothérapie substitutive, y compris la disponibilité des produits, les avantages et les effets secondaires potentiels<sup>b,c,d,e</sup>

- S'assure que la surveillance efficace des patients sous hormonothérapie est effectuée, conformément à la politique locale et aux lignes directrices nationales<sup>b,c,d,e</sup>

- Passe en revue les résultats de la surveillance ; amorce la discussion sur le traitement approprié et y contribue

- Promeut activement les connaissances sur les règles à appliquer en cas de maladie pendant le traitement corticoïde au sein du groupe de patients sélectionné, et vérifie la compréhension et l'observance<sup>b</sup>

- Connaît les pratiques fondées sur des données probantes, les recherches actuelles et les nouveaux développements dans les soins hypophysaires

- Connaît les essais cliniques en cours et les voies d'aiguillage des patients

- Reconnaît les problèmes psychologiques propres à l'affection et offre un soutien au patient et à sa famille

- Sert de modèle de rôle pour le personnel subalterne

**Expert**

Comme compétent et chevronné, plus

- Fait preuve de connaissances approfondies sur le processus pathologique et peut évaluer les résultats biochimiques et les scintigraphies

- Démonstre des aptitudes approfondies à la communication pour expliquer l'information complexe aux patients au sujet des risques et des bienfaits des options thérapeutiques chirurgicales, médicales et radiothérapeutiques

- Conçoit, met en place et évalue régulièrement le cheminement clinique individualisé du patient

- Peut analyser les résultats des tests dynamiques et prescrire des médicaments, le cas échéant, reconnaissant lorsqu'un avis médical est nécessaire

- Interprète les résultats de tests de suivi et donne des conseils quant à la modification ou à l'ajustement du traitement

- Participe activement dans l'équipe pluridisciplinaire, discute des cas complexes et de leur prise en charge

- Détermine quels patients courent un risque accru et élabore des stratégies solides pour assurer la sécurité du patient et son observance du traitement prescrit<sup>b</sup>

- Sert de liaison avec les groupes de soutien aux patients pertinents, communiquant son expertise et collaborant avec la communauté plus large

- Détermine les lacunes du service et élabore des stratégies pour les combler

- Élabore des pratiques avancées au moyen de leadership et de services de conseils

- Appuie, forme et évalue le personnel subalterne

<sup>a</sup>Compétence dans les tests dynamiques de la fonction endocrine.

<sup>b</sup>Compétence dans la corticothérapie substitutive dans les troubles de l'hypophyse et des glandes surrénales.

<sup>c</sup>Compétence dans la carence en hormone de croissance.

<sup>d</sup>Compétence dans l'hypogonadisme.

<sup>e</sup>Compétence dans la maladie thyroïdienne.

**Compétence 9** Ostéoporose.**Compétent**

- Comprend les mécanismes/processus pathologiques qui pourraient provoquer l'ostéoporose ou y contribuer
- Connaît et comprend les lignes directrices nationales relatives à l'ostéoporose
- Connaît les modalités de traitement appropriées et peut les expliquer au patient
- Reconnaît l'incidence du diagnostic pour les patients et l'effet des choix de mode de vie sur la santé osseuse
- Offre l'accès à un soutien si nécessaire, par exemple des groupes de soutien des patients, soutien psychologique
- Consigne les données de façon précise et communique avec les membres de l'équipe élargie

**Chevronné**

Comme compétent, plus

- Comprend la nature de l'évolution de l'ostéoporose et peut discuter des différentes issues avec les patients
- Est capable de sélectionner et d'amorcer le traitement approprié conformément aux protocoles locaux/nationaux
- Discute avec les patients des avantages et des désavantages possibles de toutes les options thérapeutiques
- Effectue un suivi efficace des patients, demandant des examens d'absorptiométrie à rayons X en double énergie (DEXA) et des dosages des marqueurs osseux biochimiques, conformément à la politique locale et aux lignes directrices nationales
- Interprète les résultats de tests de suivi et donne des conseils quant à la modification ou à l'ajustement du traitement
- Favorise les modifications du mode de vie qui ont une influence positive sur la santé et la solidité des os
- Reconnaît les problèmes psychologiques propres à l'affection et offre un soutien au patient et à sa famille
- Sert de modèle de rôle pour le personnel subalterne

**Expert**

Comme compétent et chevronné, plus

- Met sur pied et offre un service d'ostéoporose dirigé par le personnel infirmier
- Est en mesure de diagnostiquer l'ostéopénie/ostéoporose à partir de connaissances avancées des examens radiologiques et biochimiques
- Participe activement aux discussions de l'équipe pluridisciplinaire relatives à la prise en charge d'un patient donné
- Conçoit, met en place et évalue régulièrement les cheminement cliniques personnalisés, y compris la prescription, en s'appuyant sur les données des recherches les plus récentes
- Détermine les lacunes du service et élabore des stratégies pour les combler
- Participe aux activités fondées sur la recherche pour améliorer la pratique reposant sur les données probantes
- Sert de liaison avec les groupes de soutien aux patients pertinents, communiquant son expertise et collaborant avec la communauté plus large
- Élabore des pratiques avancées au moyen de leadership et de services de conseils
- Appuie, forme et évalue activement le personnel subalterne relativement à cette compétence

**Compétence 10** Syndrome des ovaires polykystiques.**Compétent**

- Comprend la physiopathologie du syndrome des ovaires polykystiques, y compris les signes, les symptômes et le diagnostic et est en mesure de l'expliquer à la patiente
- Connaît et comprend les examens diagnostiques et les modalités de traitement appropriés et peut les expliquer à la patiente
- Reconnaît le rôle des services de soutien aux patients et peut guider la patiente sur la façon d'accéder à ces services
- Reconnaît les aspects psychologiques de la maladie et offre un accès à un soutien supplémentaire au besoin
- Consigne les données de façon précise et communique avec les membres de l'équipe élargie

**Chevronné**

Comme compétent, plus

- Demande des examens appropriés, reconnaît les résultats anormaux et en avise les personnes appropriées
- Offre à la patiente une éducation spécifique à la maladie relativement aux effets à long terme du diagnostic et de la prise en charge
- Reconnaît les problèmes psychologiques propres à l'affection et offre un soutien à la patiente et à sa famille
- Favorise les modifications du mode de vie qui ont une influence positive sur le syndrome des ovaires polykystiques
- Offre de l'information sur les options thérapeutiques non médicales (p. ex., laser/électrolyse)
- Connaît les essais cliniques en cours et les voies d'aiguillage des patients
- Forme et appuie ses collègues au sein de l'équipe plus large de l'hôpital et des soins primaires
- Sert de modèle de rôle pour le personnel subalterne

**Expert**

Comme compétent et chevronné, plus

- Met sur pied un service dirigé par le personnel infirmier pour évaluer, traiter et surveiller les patientes atteintes de syndrome des ovaires polykystiques
- Est en mesure de diagnostiquer le syndrome des ovaires polykystiques de par ses connaissances avancées des examens radiologiques et biochimiques
- Conformément aux lignes directrices locales, accepte les aiguillages directs d'autres spécialités
- Évalue l'efficacité des traitements, y compris les signes et les symptômes, ainsi que la réponse biochimique
- Sert de liaison avec les groupes de soutien aux patients pertinents, communiquant son expertise et collaborant avec la communauté plus large
- Évalue la pratique au moyen d'audits et de recherches
- Établit des pratiques exemplaires au moyen du leadership et des services de conseils
- Détermine les lacunes du service et élabore des stratégies pour les combler, incorporant la recherche et les pratiques fondées sur les données probantes
- Prend la responsabilité de l'intégration des politiques nationales et locales
- Appuie, forme et évalue le personnel subalterne

**Compétence 11** Corticothérapie substitutive dans les troubles de l'hypophyse et des glandes surrénales.

	<b>Chevronné</b> Comme compétent, plus	<b>Expert</b> Comme compétent et chevronné, plus
<p><b>Compétent</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Comprend la physiopathologie des troubles de l'axe hypothalamo-hypophyse-surrénalien, y compris les signes, les symptômes et le diagnostic</li> <li>• Connaît les troubles endocriniens exigeant une corticothérapie substitutive</li> <li>• Connaît et comprend les examens servant à reconnaître une carence en corticostéroïdes<sup>a</sup></li> <li>• Peut expliquer les raisons de la prise de corticostéroïdes et les conséquences du fait de ne pas prendre de corticostéroïdes</li> <li>• Comprend l'importance des règles à appliquer en cas de maladie pendant la corticothérapie et les communique au patient d'une manière qui favorise la sécurité et l'observance</li> <li>• Peut expliquer au patient les techniques de traitement d'urgence appropriées et évaluer son niveau de compréhension et de compétence</li> <li>• Explique au patient quand demander une aide médicale en cas de maladie intercurrente</li> <li>• Reconnaît les aspects psychologiques de l'affection</li> <li>• Reconnaît le rôle des services de soutien aux patients et peut guider le patient sur la façon d'accéder à ces services</li> <li>• Soutient le patient et sa famille en écoutant leurs préoccupations, offrant un accès à un support additionnel, au besoin</li> <li>• Informe et éduque le patient sur l'importance des cartes d'identification de la corticothérapie et les emblèmes d'identification médicale</li> <li>• Consigne les données de façon précise et communique avec les membres de l'équipe élargie</li> </ul>	<p><b>Chevronné</b> Comme compétent, plus</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconnaît les résultats anormaux aux tests et amorce une discussion sur ces résultats avec le personnel de haut niveau, si nécessaire<sup>a</sup></li> <li>• Peut distinguer l'insuffisance surrénale primaire et secondaire et l'expliquer au patient<sup>b</sup></li> <li>• Permet au patient de maîtriser la gestion et l'administration de la corticothérapie au quotidien et en cas de maladie intercurrente</li> <li>• Peut expliquer les schémas de substitution complexes et en discuter</li> <li>• Informe le patient des effets secondaires potentiels de la substitution insuffisante ou excessive et des situations dans lesquelles il faut demander un avis médical</li> <li>• Conseille et informe le patient sur la gestion du mode de vie relativement à la corticothérapie substitutive</li> <li>• Incorpore la recherche et la pratique fondée sur des données probantes au service clinique</li> <li>• Connaît les essais cliniques en cours et les voies d'aiguillage des patients</li> <li>• Reconnaît les problèmes psychologiques propres à l'affection et offre un soutien au patient et à sa famille</li> <li>• Offre un appui à ses collègues dans le cadre des soins primaires et secondaires</li> <li>• Sert de modèle de rôle pour le personnel subalterne</li> </ul>	<p><b>Expert</b> Comme compétent et chevronné, plus</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Peut interpréter les résultats des examens et prendre des décisions cliniques et de prescription relatives au traitement<sup>a</sup></li> <li>• Est en mesure d'évaluer l'efficacité du traitement, y compris les signes et les symptômes, ainsi que la régulation biochimique</li> <li>• Amorce les examens radiologiques et biologiques supplémentaires requis<sup>a</sup></li> <li>• Élabore et fournit un service dirigé par le personnel infirmier relativement à la corticothérapie substitutive</li> <li>• Élabore des pratiques avancées au moyen de leadership et de services de conseils</li> <li>• Prend la responsabilité de l'intégration des politiques nationales et locales</li> <li>• Sert de liaison avec les groupes de soutien aux patients pertinents, communiquant son expertise et collaborant avec la communauté plus large</li> <li>• Détermine les lacunes du service et élabore des stratégies pour les combler</li> <li>• Appuie, forme et évalue le personnel subalterne</li> </ul>

<sup>a</sup>Compétence dans les tests dynamiques de la fonction endocrine.<sup>b</sup>Compétence dans l'hypopituitarisme.

**Compétence 12** Maladie thyroïdienne.**Compétent**

- Connaît les tests de la fonction thyroïdienne associés à une fonction thyroïdienne normale et anormale
- Peut expliquer au patient l'anatomie et la physiologie de la thyroïde dans des termes simples
- Peut expliquer les raisons de la prise de médicaments thyroïdiens et les conséquences du fait de ne pas prendre de tels médicaments
- Peut expliquer les effets secondaires potentiels des médicaments et des mesures à prendre s'ils se produisent
- Peut déterminer quand les symptômes du patient doivent être discutés avec le personnel infirmier ou médical de plus haut niveau
- Soutient le patient et sa famille en écoutant leurs préoccupations, offrant un accès à un support additionnel, au besoin
- Consigne les données de façon précise et communique avec les membres de l'équipe élargie

**Chevronné**

Comme compétent, plus

- Peut identifier une hyperthyroïdie et une hypothyroïdie en fonction des résultats des tests de la fonction thyroïdienne
- Peut reconnaître les symptômes du dysfonctionnement thyroïdien lors de l'anamnèse et lorsque ceux-ci sont signalés par le patient
- Reconnaît les résultats des tests de la fonction thyroïdienne qui montrent une maladie sous-clinique et discute de chacun des patients avec le personnel de plus haut niveau
- Peut expliquer au patient les options pour le traitement définitif, y compris les bienfaits, les effets secondaires et les complications potentiels
- Conformément aux lignes directrices locales, peut apporter des changements aux doses ou prescrire un traitement de substitution des hormones thyroïdiennes
- Reconnaît les problèmes psychologiques propres à l'affection et offre un soutien au patient et à sa famille
- Connaît les essais cliniques en cours et les voies d'aiguillage des patients
- Sert de modèle de rôle pour le personnel subalterne

**Expert**

Comme compétent et chevronné, plus

- Entend une évaluation approfondie de l'état de santé et un examen clinique pour établir le diagnostic et déterminer la cause de la maladie thyroïdienne
- Peut reconnaître une hypertrophie de la thyroïde, des nodules et des kystes
- Organise les examens appropriés et peut interpréter les résultats avant d'établir un plan de traitement clinique
- Peut évaluer si un patient présentant une maladie sous-clinique a besoin d'un traitement
- Prescrit et surveille l'effet des médicaments appropriés en cas d'activité insuffisante ou excessive de la thyroïde
- Peut expliquer le traitement approprié du cancer de la thyroïde dans le cheminement individuel du patient
- Appuie, forme et évalue le personnel subalterne
- Élabore, met en place, évalue et examine les lignes directrices cliniques/modes opératoires normalisés en lien avec les soins infirmiers spécialisés aux patients atteints de maladie thyroïdienne
- Détermine les lacunes du service et élabore des stratégies pour les combler
- Élabore des pratiques avancées au moyen de leadership et de services de conseils



**Compétence 13** Transition : cette compétence a trait à l'adolescent (16 ans et plus) passant du service d'endocrinologie pédiatrique à celui d'endocrinologie adulte.

Compétent	Chevronné	Expert
<p>Comprend l'anatomie, la physiologie et le fonctionnement normal du système endocrinien</p> <p>Comprend les besoins changeants des adolescents et des jeunes adultes atteints de troubles endocriniens</p> <p>Comprend comment le développement physique et psychologique d'une personne peut influencer l'observance</p> <p>Connaît l'impact psychologique de la maladie endocrinienne</p> <p>Reconnait lorsque des conseils et un soutien supplémentaires sont nécessaires de la part de l'équipe pédiatrique et sait comment communiquer avec le personnel approprié</p> <p>Respecte toutes les politiques, les protocoles et les lignes directrices de soins partagés pertinents</p> <p>Soutient le patient et sa famille en écoutant leurs préoccupations, offrant un accès à un support additionnel, au besoin</p> <p>Consigne les données de façon précise et communique avec les membres de l'équipe élargie</p>	<p>Comprend l'évolution des maladies endocriniennes au cours de l'adolescence</p> <p>Comprend comment les stades du développement pubertaire peuvent influencer la préparation aux tests dynamiques et l'interprétation des résultats<sup>a</sup></p> <p>Peut expliquer la prise en charge des maladies endocriniennes d'une manière adaptée aux patients en transition et à leur famille<sup>b,c,d,e,f,g,h</sup></p> <p>Établit une relation de collaboration avec l'équipe d'endocrinologie pédiatrique</p> <p>Incorpore la recherche et la pratique fondée sur des données probantes au service clinique</p> <p>Reconnait les problèmes psychologiques propres à l'affection et offre un soutien au patient et à sa famille</p> <p>Sert de modèle de rôle pour le personnel subalterne</p>	<p>Comme compétent et chevronné, plus</p> <p>Démontre une capacité à coordonner les soins médicaux au cours de la phase de transition</p> <p>Met en évidence les lacunes et entreprend le développement nécessaire du service et de l'accès aux soins</p> <p>Applique des aptitudes avancées à la communication pour établir des stratégies éducatives qui mobilisent et autonomisent les jeunes gens dans la prise en charge de leur santé et de leur bien-être</p> <p>Prend la responsabilité de l'intégration des politiques nationales et locales</p> <p>Élabore des pratiques avancées au moyen de leadership et de services de conseils</p> <p>Appuie, forme et évalue le personnel subalterne</p>

<sup>a</sup>Compétence dans les tests dynamiques de la fonction endocrine.

<sup>b</sup>Compétence dans la carence en hormone de croissance.

<sup>c</sup>Compétence dans l'hypogonadisme.

<sup>d</sup>Compétence dans l'hypopituitarisme.

<sup>e</sup>Compétence dans la maladie thyroïdienne.

<sup>f</sup>Compétence dans la corticothérapie substitutive dans les troubles de l'hypophyse et des glandes surrénales.

<sup>g</sup>Syndrome de Cushing.

<sup>h</sup>Syndrome des ovaires polykystiques.

## Sources

La principale source utilisée pour ce document est *Competences: an integrated career and competency framework for children's endocrine nurse specialists* (11).

## Énoncé sur la contribution des auteurs

V Kieffer, K Davies, C Gibson, M Middleton, J Munday, S Shalet, L Shepherd et P Yeoh ont toutes contribué de façon égale à ce travail.

## Remerciements

Les auteurs aimeraient remercier tous ceux qui ont appuyé l'élaboration de ce cadre de compétences. Ils sont reconnaissants de l'appui offert par la Society for Endocrinology et l'aide précieuse de Julie Cragg, de Tracey Curtis, de Rachel Austin et de Nicci Komlosy. Ils expriment leur reconnaissance à K Davies, l'auteur principal de la publication du Royal College of Nursing de 2008 *Competencies: An Integrated Career and Competency Framework for Paediatric Endocrine Nurse Specialists* (maintenant révisé en référence [11]) pour sa permission d'utiliser le document comme base pour ces compétences.

## Collaborateurs et membres du groupe de travail:

Président : V Kieffer MA BSc (Hons) RGN Nurse Independent Prescriber, Endocrine Nurse Specialist, Leicester Royal Infirmary.

## Membres, par ordre alphabétique :

K Davies RN (Child) DipHE BSc (Hons) MSc, Clinical Nurse Specialist in Endocrinology, Great Ormond Street Hospital for Children NHS Trust, London. C Gibson BSc (Hons) RGN Nurse Independent Prescriber, Endocrine Specialist Nurse, Manchester Royal Infirmary. M Middleton RGN Endocrine Specialist Nurse, Aberdeen Royal Infirmary. J Munday RGN RSCN BSc (Hons) Nurse Independent Prescriber, Lead Nurse Endocrinology, Queen Alexandra Hospital, Portsmouth. S Shalet BSc (Hons) RN (Adult) MSc PGC Education Nurse Independent Prescriber, Endocrine Specialist Nurse, Salford Royal Hospitals Foundation Trust. L Shepherd MSc BSc (Hons) DipHE RN (Adult) Nurse Independent Prescriber, Endocrinology ANP, Heart of England NHS Foundation Trust. P Yeoh RGN BSc MSc Nurse

Independent Prescriber, Consultant Nurse in Endocrinology, The London Clinic.

## Mentions légales de la Society for Endocrinology :

La Society for Endocrinology est titulaire des droits d'auteur de document. Toutes les requêtes doivent être adressées à la Society for Endocrinology 22 Apex Court, Woodlands Bradley Stoke, Bristol BS32 4JT, R.-U. ; [info@endocrinology.org](mailto:info@endocrinology.org).

Cette publication contient de l'information, des conseils et des idées visant à aider les membres de toute la communauté d'endocrinologie. Elle est destinée à être utilisée au Royaume-Uni, et les lecteurs doivent être conscients du fait que les pratiques peuvent varier à dans chaque pays et à l'extérieur du Royaume-Uni. Les renseignements contenus dans cette publication ont été compilés à partir de sources professionnelles, mais leur exactitude n'est pas garantie. Bien que tous les efforts nécessaires aient été consentis pour assurer que la Society for Endocrinology offre des conseils et une information précise et experte, il est impossible de prédire toutes les circonstances dans lesquelles ils pourraient être utilisés. Par conséquent, dans la mesure où la loi le permet, la Society for Endocrinology ne sera pas tenue responsable des pertes ou des dommages subis par toute personne ou entité qui ont été causés ou supposément causés directement ou indirectement par le contenu inclus ou exclus de ces renseignements et conseils.

## Examen

Un examen aura lieu trois ans après la date de publication.

## Références

- 1 Roach S. In *The Human Act of Caring: A Blueprint for the Health Profession*, revised edition. Ottawa ,Canada: Canadian Hospital Association Press, 1992.
- 2 Carraccio C, Wolfsthal SD, Englander R, Ferentz K & Martin C. Shifting paradigms: from Flexner to competencies. *Academic Medicine* 2002 **77** 361–367. (doi:10.1097/00001888-200205000-00003)
- 3 Department of Health. In *Modernising Nursing Careers: Setting the Direction*. London, UK: Department of Health (available at: [http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20130107105354/http://www.dh.gov.uk/prod\\_consum\\_dh/groups/dh\\_digitalassets/@dh/@en/documents/digitalasset/dh\\_4138757.pdf](http://webarchive.nationalarchives.gov.uk/20130107105354/http://www.dh.gov.uk/prod_consum_dh/groups/dh_digitalassets/@dh/@en/documents/digitalasset/dh_4138757.pdf)), 2006.
- 4 Society for Endocrinology. In *Competency Framework for Adult Endocrine Nursing*. Bristol, UK: Society for Endocrinology (available at: <http://www.endocrinology.org/endocrinurse/docs/CompetencyFrameworkForAdultEndocrineNursing.pdf>), 2013.
- 5 Benner P. From novice to expert. *American Journal of Nursing* 1982 **82** 402–407.
- 6 Benner P. In *From Novice to Expert*, Commemorative edition. Upper Saddle River, NJ, USA: Prentice Hall, 2001.
- 7 Benner P. Using the Dreyfus model of skill acquisition to describe and interpret skill acquisition and clinical judgment in nursing practice and education. *Bulletin of Science, Technology & Society* 2004 **24** 188–199. (doi:10.1177/0270467604265061)
- 8 UK Central Council for Nursing, Midwifery and Health Visiting. In *Code of Professional Conduct*. London, UK: UK Central Council for Nursing, Midwifery and Health Visiting (available at: <http://www.nmc-uk.org/Documents/Archived%20Publications/UKCC%20Archived%20Publications/Code%20of%20Professional%20Conduct%20June%201992.PDF>), 1992.
- 9 Nursing and Midwifery Council. In *The Code: Standards of Conduct, Performance and Ethics for Nurses and Midwives*. London, UK: Nursing and Midwifery Council (available at: <http://www.nmc-uk.org/Documents/Standards/The-code-A4-20100406.pdf>), 2008.
- 10 Royal College of Nursing. In *Advanced Nurse Practitioners: An RCN Guide to Advanced Nursing Practice, Advanced Nurse Practitioners and Programme Accreditation*. London: RCN (available at: [http://www.rcn.org.uk/data/assets/pdf\\_file/0003/146478/003207.pdf](http://www.rcn.org.uk/data/assets/pdf_file/0003/146478/003207.pdf)), 2012.
- 11 Royal College of Nursing. In *Competences: An Integrated Career and Competency Framework for Children's Endocrine Nurse Specialists*. London, UK: Royal College of Nursing (available at: [http://www.rcn.org.uk/data/assets/pdf\\_file/0006/544704/003\\_264.pdf](http://www.rcn.org.uk/data/assets/pdf_file/0006/544704/003_264.pdf)), 2013.

Received in final form 17 December 2014

Accepted 17 December 2014