

	6 Domaines   26 Compétences   85 Objectifs éducationnels
Domain	Compétence   Objectifs éducationnels
<b>1.0 Diagnosis</b>	
<b>1.1 Define what is a seizure and epilepsy. Définir une crise épileptique et une épilepsie</b>	
1.1.1 Demonstrate working knowledge of what is an epileptic seizure. Avoir des connaissances pratiques de ce qu'est une crise épileptique	
1.1.2 Demonstrate working knowledge of what is an acute symptomatic (provoked) and unprovoked seizure. Avoir des connaissances pratiques de ce qu'est une crise symptomatique aiguë (crise épileptique provoquée) et une crise spontanée	
1.1.3 Demonstrate working knowledge of what is epilepsy. Avoir des connaissances pratiques de ce qu'est une épilepsie	
1.1.4 Demonstrate working knowledge of what is status epilepticus and life-threatening seizure clusters. Avoir des connaissances pratiques de ce qu'est un état de mal épileptique et des crises subintrantes	
<b>1.2 Demonstrate working knowledge of the main causes of acute symptomatic (provoked) seizures in children and adults. Avoir des connaissances pratiques des causes les plus fréquentes des crises symptomatiques aiguës (provoquées) chez l'enfant et l'adulte</b>	
1.2.1 Recognize febrile seizures in children and distinguish between simple and complex febrile seizures. Reconnaître les crises fébriles chez l'enfant et savoir distinguer une crise fébrile complexe et une crise fébrile compliquée	
* 1.2.2 Recognize the main causes of acute seizures in children and adults (e.g., stroke, trauma, infections, toxins, drugs, hypertension, metabolic and electrolyte derangements). Reconnaître les causes les plus	
<b>1.3 Demonstrate working knowledge of the main causes of focal and generalized epilepsies in children and adults Avoir des connaissances pratiques des causes les plus fréquentes des crises focales et généralisées chez l'enfant et adulte</b>	
1.3.1 Demonstrate working knowledge of infectious (e.g., parasitic, bacterial, viral), structural (e.g., birth insults, trauma, stroke, tumors) and metabolic (e.g., hypoglycemia) causes of epilepsy. Avoir des connaissances pratiques des causes infectieuses (ex: paraistaires, bactériennes et virales), structurelle (ex: accident de l'accouchement, traumatisme, AVC et tumeurs) et métabolique (ex: hypoglycémie)	
1.3.2 Demonstrate working knowledge of when to suspect a genetic cause of epilepsy (e.g., absence, myoclonic, generalized tonic clonic). Avoir des connaissances pratiques quand suspecter une cause génétique (ex: absence, myoclonie, crise tonico clonique généralisée)	
<b>1.4 Identify and describe the semiology (clinical features) of epileptic seizures using standardized ILAE terminology and classification systems. Identifier et décrire la sémiologie (caractéristiques cliniques) des crises épileptiques en utilisant la terminologie et la classification de la ligue internationale de lutte contre l'épilepsie</b>	
1.4.1 Extract semiology information from patient history. Extraire les informations utiles de l'interrogatoire	
1.4.2 Extract semiology information from home video recordings. Extraire les informations sur la sémiologie des crises des vidéos enregistrées à la maison	
1.4.3 Recognize clinical features which suggest focal vs. generalized onset. Reconnaître les caractéristiques cliniques qui suggèrent un début focale ou généralisée des crises épileptiques	
1.4.4 Recognize clinical features of motor seizures (e.g., tonic clonic, myoclonic, tonic, etc) and non-motor seizures (e.g., absence, focal with impaired awareness, etc). Reconnaître les caractéristiques cliniques des crises motrices (ex: tonico clonique, myoclonique, tonique etc) et des crises non motrices (ex: absence, focales avec arrêt de l'activité, etc)	
1.4.5 Recognize clinical features of focal and generalized convulsive status epilepticus. Reconnaître les caractéristiques cliniques des états de mal généralisés et focaux	
<b>1.5 Recognize common seizure mimics. Reconnaître les principaux diagnostics différentiels</b>	
1.5.1 Recognize common seizure mimics that do not require active intervention (e.g. night terrors, breath-holding spells, day-dreaming, sleep myoclonus). Reconnaître les principaux diagnostics différentiels qui ne nécessitent pas une intervention active (ex: les terreurs nocturnes, les spasmes du sanglot, rêves diurnes et myoclonies du sommeil)	
1.5.2 Recognize common seizure mimics that may require active intervention but do not require antiseizure medication/s (e.g., psychogenic nonepileptic seizures (PNES), syncope, migraine). Reconnaître les principaux diagnostics différentiels qui nécessitent une intervention active mais ne nécessitent pas de prescription de médicaments anticrises (ex: crises non épileptiques psychogènes, syncope, migraine)	
1.5.3 Recognize clinical features of seizure mimics that pose high risk and may be treatable (e.g., irregular pulse, cardiac arrhythmias, blood pressure abnormalities, sweating, chest pain). Reconnaître les caractéristiques cliniques des crises non épileptiques qui peuvent un risque élevé et qui peuvent être traitables (ex: arythmie cardiaque, anomalies de la tension artérielle, troubles de la transpiration, etc)	
<b>1.6 Demonstrate working knowledge of relevant aspects of the clinical examination in newly diagnosed seizures and epilepsy. Avoir des connaissances pratiques des principaux signes qu'on peut avoir à l'examen neurologique en cas de première crise épileptique</b>	
1.6.1 Identify neurological abnormalities (e.g., focal deficits, impaired awareness, abnormal head circumference, etc). Identifier les signes neurologiques anormaux (ex: déficit focal, troubles de la conscience, anomalies du périmètre crânien, etc)	
1.6.2 Identify systemic abnormalities (e.g., skin lesions, organomegaly, hypertension, cardiovascular abnormalities, etc). Identifier les signes systémiques anormaux (ex: anomalie cutanée, viscéromégalie, hypertension artérielle, anomalies cardiovasculaires, etc)	
1.6.3 Describe common activating maneuvers to trigger seizures (e.g., hyperventilation, visual stimuli, startle, etc.). Décrire les manœuvres d'activation des crises épileptiques (ex: hyperventilation, stimulations visuelles, sursaut, etc)	
<b>1.7 Decide which initial lab tests should be ordered in patients with epilepsy or recurrent seizures. Décidez quel test de laboratoire demander chez un patient avec épilepsie ou avec des crises récurrentes</b>	
1.7.1 Demonstrate working knowledge of when to obtain blood tests (e.g., blood glucose, calcium, electrolytes). Avoir des connaissances pratiques quand demander un bilan sanguin (ex: glycémie, calcémie, ionogramme)	
1.7.2 Demonstrate working knowledge of when to obtain brain neuroimaging, e.g. CT or MRI. Avoir des connaissances pratiques quand demander une imagerie cérébrale (ex: scanner ou IRM)	
1.7.3 Demonstrate working knowledge of when to obtain an electrocardiogram. Avoir des connaissances pratiques quand demander un électrocardiogramme	
1.7.4 Demonstrate working knowledge of when to obtain an electroencephalogram (EEG). Avoir des connaissances pratiques quand demander un électroencéphalogramme (EEG)	
<b>1.8 Demonstrate working knowledge of implications of test results and pathways to care according to the regional setting. Avoir des connaissances pratiques sur le résultat des examens complémentaires et les modalités de la prise en charge en fonction des moyens du pays</b>	
1.8.1 Recognize when blood test results will support management decisions. Reconnaître quand un résultat du bilan sanguin nécessite une prise en charge	
1.8.2 Recognize when brain imaging results will support management decisions. Reconnaître quand un résultat d'imagerie cérébrale nécessite une prise en charge	
1.8.3 Recognize when electrocardiogram results will support management decisions. Reconnaître quand un résultat d'électrocardiogramme nécessite une prise en charge	
1.8.4 Recognize when EEG results will support management decisions. Reconnaître quand un résultat d'EEG nécessite une prise en charge	
<b>2.0 Counseling</b>	
<b>2.1 Understand and address the culturally appropriate aspects and consequences of the diagnosis of epilepsy, including stigma. Comprendre et aborder les conséquences de l'annonce du diagnostic d'épilepsie en fonction du statut culturel du pays en incluant la stigmatisation</b>	
2.1.1. Provide culturally appropriate examples of the experience of stigma. Donner des exemples culturellement appropriés de situations de stigmatisation	
* 2.1.2. Recognize and address the impact of epilepsy on quality of life in the appropriate cultural context. Reconnaître et aborder l'impact de l'épilepsie sur la qualité de vie en fonction de la culture du pays	
<b>2.2 Provide culturally appropriate guidance on specific issues related to epilepsy and quality of life. Donner des recommandations culturellement appropriées sur des problèmes en relation avec l'épilepsie et la qualité de vie</b>	
2.2.1 Provide guidance on social issues including school integration, education, work, marriage, legal, and related matters. Donner des recommandations concernant des problèmes sociaux spécifiques incluant l'intégration scolaire, l'emploi, la formation académique, le mariage, les aspects légaux et d'autres problèmes	
2.2.2 Provide guidance regarding lifestyle matters, such as driving, sports, alcohol, stress, sleep, recreational drug use, antiseizure medication non-adherence, avoiding burn injury, falls (from heights) and drowning. Donner des recommandations concernant l'hygiène de vie, et le mode de vie tel que la conduite automobile, le sport, l'alcool, le stress, le sommeil, la consommation des drogues, l'adhérence aux médicaments anticrises, comment éviter les brûlures au cours des crises, chute de hauteur et les noyades	
2.2.3 Provide guidance regarding first aid during a seizure such as positioning, breathing, timing, avoiding injuries and crowding. Donner des recommandations pour les gestes de premier secours au cours d'une crise épileptique comme la position latérale de sécurité, la respiration, la durée, éviter les blessures et l'encombrement bronchique	
2.2.4 Provide guidance regarding need for emergency medical care (e.g., prolonged seizures, seizure clusters, lack of recovery, breathing difficulties). Donner des recommandations quand il faut une prise en	
* 2.2.5 Provide guidance to people with epilepsy regarding self-management (e.g., knowing about their disease, understanding disease treatment, laboratory tests, reliable sources of information and other available resources as community services, non-governmental organizations, etc.). Donner des recommandations pour les personnes avec épilepsie pour une autonomie et participation à leur prise en charge (ex: connaissances concernant leur maladie, comprendre les modalités du traitement, les tests de laboratoires, les moyens pour avoir une information juste, les services communautaires disponibles et les organisations non gouvernementales dédiées pour l'épilepsie)	
<b>2.3 Communicate information about the causes and consequences of the specific type of epilepsy to patient, family and community. Communiquer des informations concernant les causes et les conséquences de certains types d'épilepsie pour le patient, la famille et la communauté</b>	
2.3.1 Provide guidance regarding culturally-determined misconceptions regarding epilepsy (e.g., spiritual or religious origins and witchcraft, contagiousness, insanity). Donner des recommandations concernant les fausses connaissances culturelles sur l'épilepsie (ex, origine spirituelle, religieuse ou possession démoniaque de l'épilepsie, la contagiosité et l'impureté)	
2.3.2 Provide guidance regarding the avoidance of harmful practices (e.g., exposure to fire, blood-letting, scarification, exposure to hazardous substances). Donner des recommandations pour éviter les pratiques dangereuses (ex, exposition au feu, scarification, ingestion de certaines substances)	
2.3.3 Educate people with epilepsy, their families and the public about the causes and frequency of epilepsy. Eduquer les personnes avec épilepsie, leurs familles et la population concernant les causes et la fréquence de l'épilepsie	
2.3.4 Demonstrate working knowledge, provide guidance regarding common measures to prevent epilepsy (e.g., latrines, pig farming and handwashing to prevent neurocysticercosis, safety belt or helmet to prevent traumatic brain injury, prenatal care to prevent birth injuries, etc). Avoir des connaissances pratiques, donner des recommandations sur les mesures générales pour prévenir l'épilepsie (ex: bien utiliser les toilettes, nettoyage des mains, ceinture de sécurité et casque pour minimiser les conséquences des accidents, suivi de la grossesse et de l'accouchement pour éviter les accidents d'accouchement)	
2.3.5 Educate people with epilepsy and their families about the disease specifics (e.g. prognosis, risk factors for seizure worsening, risk of death etc.). Eduquer les personnes avec épilepsie et leurs familles sur les spécificités de la maladie (ex, pronostic, facteurs de risque qui aggravent l'épilepsie, les risques de décès etc)	
* 2.3.6 Educate people with epilepsy and their families on serious consequences of epilepsy (e.g., accidents, injury and death, including sudden unexpected death in epilepsy (SUDEP)) and measures to decrease these risks. Eduquer les personnes avec épilepsie et leurs familles sur les conséquences sérieuses de l'épilepsie (ex, accidents, blessures, les morts subites (SUDEP)) et les mesures à prendre pour diminuer ces risques	

2.4	<b>Counsel women with epilepsy of childbearing age about the implications and management of epilepsy. Conseils pour les femmes avec épilepsie en âge de procréation sur l'implication et la prise en charge de l'épilepsie</b>
	2.4.1 Provide guidance regarding contraception and interaction with antiseizure medications. <b>Donnez des recommandations concernant la contraception et l'interactions avec les médicaments anticrises</b>
	2.4.2 Provide guidance regarding pregnancy, including teratogenicity of the various antiseizure medications (e.g. valproate). <b>Donnez des recommandations concernant la grossesse, les effets tératogène des médicaments anticrises (ex valproate)</b>
	2.4.3 Provide guidance regarding post-partum activities e.g. breastfeeding and child care. <b>Donnez des recommandations concernnat la période du past partum ex, l'allaitement maternel et la prise en charge du bébé</b>
2.5	<b>Demonstrate working knowledge regarding issues related to elderly with epilepsy (e.g. comorbidities and drug interactions). Avoir des connaissances pratiques concernant les problèmes de l'épilepsie chez le sujet âgé (ex, les comobordités et l'interaction médicamenteuses)</b>
2.6	<b>Provide counseling specific to children with epilepsy and their parents (e.g.. lifestyle, cognitive function, parenting, immunization). Donnez des conseils spécifiques concernant les enfants avec épilepsie et leurs parents. (ex: hygiène de vie, les fonctions cognitives, la parenté et les vaccinations)</b>
2.7	<b>Communicate to patients and carers the diagnosis of non-epileptic events and the need for different treatment. Communiquer pour les patients et les soignants le diagnostic des phénomènes non épileptiques et la nécessité d'autres traitements</b>
<b>3.0 Pharmacological Treatment</b>	
3.1	<b>Demonstrate working knowledge about common antiseizure medications. Avoir des connaissances pratiques concernant les médicaments anticrises les plus communs/usuels</b>
	3.1.1 Demonstrate working knowledge regarding benefits and risks of antiseizure medication (e.g. common and serious adverse effects). <b>Avoir des connaissances pratiques les sbénéfices et les risques des médicaments anticrises (ex, les effets secondaires les plus fréquents)</b>
	3.1.2 Identify indications for common antiseizure medications according to seizure type
	3.1.3 Demonstrate working knowledge about common interactions between antiseizure medications and other drugs (e.g. oral contraceptives, antibiotics, treatment of tuberculosis, human immunodeficiency virus, etc.) <b>Avoir des connaissances pratiques concernant les interactions les plus fréquentes antres les médicaments anticrises et les autres médicaments (ex, les contraceptifs oraux, antibiotiques, etc.)</b>
	* 3.1.4. Demonstrate working knowledge about the role and limitations of antiseizure medications' levels monitoring. <b>Avoir des connaissances pratiques concernant l'utilisté et les limites du dosage des médicaments anticrises</b>
3.2	<b>Recommend appropriate therapy based on epilepsy presentation. Recommendation appropriée du traitement en fonction du type de l'épilepsie</b>
	3.2.1 Recommend appropriate therapy according to seizure type. <b>Recommandation appropriée du traitement en fonction du type des crises</b>
	3.2.2 Choose the appropriate antiseizure medication and dosage in elderly patients. <b>Choisir le médicaments de choix et le dosage du médicament anticrises chez le sujet âgé</b>
	3.2.3 Choose the appropriate antiseizure medication and dosage in children. <b>Choisir le médicaments de choix et le dosage du médicament anticrises chez l'enfant</b>
	3.2.4 Choose the appropriate antiseizure medication and dosage in women who are in childbearing age or pregnant. <b>Choisir le médicaments de choix et le dosage du médicament anticrises chez la femme en âge de procréer et la femme enceinte</b>
	3.2.5 Recommend individualized titrations of optimal dosing for patients including starting and discontinuing medication. <b>Recommander une utilisation individuelle de la titration , du dosage, du démarrage et de l'arrêt du médicament anticrise</b>
	3.2.6 Communicate information regarding the antiseizure drug regimen (e.g. long term treatment, what to do with missed dosages, what to do in the setting of diarrhea and vomiting). <b>Donnez des informations</b>
	3.2.7 Implement good practices on pharmacological treatment (e.g. monitoring adherence, scheduling, dosing). <b>Implementaion de guides de bonnes pratiques du traitement pharmacologique (ex, surveillance)</b>
3.3	<b>Implement appropriate management strategies for the main causes of epilepsy according to local/regional setting (e.g. infective causes, metabolic, toxins, etc.). Implementation d'une stratégie appropriée de prise en charge des causes principales de l'épilepsie en accord avec la situation locale ou régionale</b>
3.4	<b>Identify patients who are drug resistant according to the current ILAE definition. Identifier les patients avec épilepsie pharmacorésistance selon la définition actuelle de la ligue internationale de lutte contre l'épilepsie</b>
3.5	<b>Demonstrate knowledge of when patients are in remission. Avoir des connaissances sur quand les patients sont en rémission</b>
	3.5.1 Advise patients about lifestyle issues and need for continued medication when they achieve remission. <b>Conseiller les patients sur l'importance de l'hygiène de vie et la nécessité de continuer le traitement quand ils sont en rémission</b>
3.6	<b>Demonstrate the ability to provide initial management of patients with uncontrolled seizures. Avoir la capacité de fournir une prise en charge initiale des patients souffrant de crises non contrôlées.</b>
	3.6.1 Know how to manage common causes for breakthrough seizures. <b>Savoir comment gérer les causes courantes des crises épileptiques.</b>
	3.6.2 Recognise when to reassess the diagnosis. <b>Savoir quand il faut réévaluer le diagnostic</b>
	3.6.3 Know when revision of antiseizure medication regimen is needed, following the first trial (choice of medication, dosage, adherence, etc.). <b>Savoir quand une révision du schéma thérapeutique antiépileptique est nécessaire, après le premier essai</b>
<b>4.0 Referral</b>	
4.1	<b>Demonstrate working knowledge about management of patient referral to a higher level of care. Avoir des connaissances pratiques sur quand il faut adresser le patient à un niveau de soins supérieur</b>
	* 4.1.1 Recognize when to refer (e.g. failure to control seizures, epilepsy with significant neurological abnormality, psychiatric or somatic comorbidity, genetic counseling, intellectual disability etc.). <b>Savoir quand il faut adresser un patient à un réfèrent (ex, difficultés à contrôler les crises, une épilepsie avec des anomalies neurologiques, psychiatriques ou comorbidités, conseil génétique, déficience intellectuelle, etc.)</b>
	4.1.2 Know how to access information about referral options within the health care system. <b>Savoir comment accéder aux informations sur les options de référence au sein du système de soins de santé.</b>
	4.1.3 Know how to triage the referral (e.g., urgency, type of service, level of care) within the available health care system. <b>Savoir à qui référer le patient (ex. Urgence, type de service, niveau de soins) dans le système de soins de santé disponible.</b>
	4.1.4 Communicate appropriate referral information to a higher level of care. <b>Savoir comment donner toutes les informations utiles et nécessaires dans la lettre de liaison avec le niveau de soins plus élevé</b>
	4.1.5 Communicate to the patient and caregivers the rationale for referral and the actions required. <b>Donnez au patients et aux soignants les causes de l'envoi du patient à un niveau de soins supérieur et les actions demandées</b>
<b>5.0 Emergencies</b>	
5.1	<b>Demonstrate the ability to implement emergency treatment plans for children and adults in and outside the hospital setting. Montrer une capacité à mettre en place un traitement d'urgence pour un enfant et un adulte dans et en dehors de l'hôpital</b>
	5.1.1 Recognize the conditions or elements that constitute an emergency. <b>Reconnaître les conditions et les situations qui constituent une urgence</b>
	5.1.2 Implement emergency management for prolonged or sequential / clustered seizures . <b>Mettre en place une prise en charge urgente pour des crises prolongées ou séquentielles/ crises en clusters</b>
	5.1.3 Recognize that altered level of consciousness may be related to seizures and take appropriate action. <b>Connaître qu'une altération de la conscience peut être synonyme de crise épileptique et prendre les dispositions nécessaires</b>
	5.1.4 Appropriately manage or advise regarding risk of or actual injuries. <b>Gérer de manière approprié ou conseillez sur les risques ou les blessures réelles.</b>
	5.1.5 Appropriately manage or advise regarding drug intoxication or adverse reactions. <b>Gérer de manière approprié ou conseiller sur les intoxications et les réactions secondaires des médicaments</b>
	5.1.6 Implement initial management for psychiatric emergencies (e.g. psychosis, self-harm, harm to others, agitation, suicidal ideation, etc.). <b>Mettre en place une prise en charge initiale d'une urgence psychiatrique (ex, psychose, autoagression, agression a autrui, agitation, idée de suicide, etc)</b>
	5.1.7 Demonstrate working knowledge of local guidelines and resources for the management of emergencies. <b>Avoir des connaissances pratiques sur les recommandations locales et les moyens pour la prise en charge en situation d'urgence</b>
5.2	<b>Demonstrate the ability to manage focal and generalized convulsive status epilepticus in children and adults . Montrer une capacité de prise en charge des états de mal épileptiques focaux et généralisés chez l'enfant et adulte</b>
	5.2.1 Implement emergency management (e.g. Airway Breathing Circulation, emergency first line drugs, laboratory work up, cardio-respiratory monitoring). <b>Mettre en place une prise en charge urgente (ex, ABC, médicaments de première ligne, examens de laboratoire, surveillance cardio-respiratoire)</b>
	5.2.2 Recognize when to refer to a higher level of care. <b>Reconnaître quand il faut référer une personne à un niveau de soins supérieur</b>
	5.2.3 Recognize and manage common causes or precipitants of status epilepticus (e.g., non-adherence to medication, intoxication, metabolic and electrolyte disturbances, infection, etc. ). <b>Reconnaître et prendre en charge les causes communes ou les facteurs précipitants un état de mal épileptique (ex, non adhérence aux médicaments anticrises, intoxication, troubles métaboliques et électrolytiques, infection, etc.)</b>
<b>6.0 Comorbidities</b>	
6.1	<b>Demonstrate the ability to recognize and provide initial management of common psychiatric and cognitive comorbidities. Démontrer une capacité à reconnaître et à assurer une prise enc harge initiale pour les comorbidités psychiatriques et cognitives</b>
	6.1.1 Recognize psychiatric comorbidities, such as depression, anxiety, psychosis , alcohol and substance abuse, suicidality, behavioural disorders. <b>Reconnaître les comorbidités psychiatriques, tel que une dépression, une anxiété, une psychose, l'abus d'alcool et de substances, la suicidité, les troubles comportementaux</b>
	6.1.2 Institute initial management in accordance with WHO mhGAP, including when to refer to higher level of care. <b>Instituer la prise en charge initiale conformément au mhGAP de l'OMS, y compris quand référer à un niveau de soins supérieur</b>
	6.1.3. Recognize issues of epilepsy and associated intellectual disability and advocate for appropriate care. <b>Reconnaître les problèmes de l'épilepsie associée à une déficience intellectuelle et plaider pour des soins appropriés</b>
6.2	<b>Demonstrate the ability to recognize and provide initial management of common somatic multi-morbidities. Démontrer une capacité à reconnaître et assurer une prise en charge initiale pour les comorbidités somatiques communes</b>
	6.2.1 Recognize somatic multi-morbidities that are important in the management of people with epilepsy (e.g. diabetes, hypertension etc). <b>Reconnaître les multicomorbidités somatiques qui sont importantes dans la prise en charge des personnes avec épilepsie (ex, diabète, hypertension artérielle etc)</b>
	6.2.2 Institute appropriate initial management of multi-morbidities in individuals with epilepsy including referral to higher level of care. <b>Instituer/Mettre en place une prise en charge initiale appropriée des multi-morbidités chez les personnes avec épilepsie, y compris l'orientation vers un niveau de soins plus élevé.</b>
	6.2.3 Institute appropriate management of epilepsy in the presence of multi-morbidities. <b>Instituer/Mettre en place une prise en charge appropriée de l'épilepsie en cas de multi-comorbidités</b>