



*Hôpitaux de Lyon*

# **LIVRET « ACCUEIL ET RESSOURCES » DE CHIRURGIE GENERALE I4.**

**Version 1 – Mai 2014.**

# **SOMMAIRE**

## **PREAMBULE**

### **FICHE 1**

**Présentation des Hospices civils de Lyon et de l'établissement d'accueil**

### **FICHE 2**

**Charte d'encadrement Hospices Civils de Lyon**

### **FICHE 3**

**Présentation de l'unité**

### **FICHE 4**

**Conditions d'accueil**

### **FICHE 5**

**Pré requis nécessaires avant l'arrivée en stage**

### **FICHE 6**

**Situations cliniques prévalentes**

### **FICHE 7**

**Acquisition des 10 compétences**

### **FICHE 8**

**Apprentissage des actes, activités et techniques de soins**

### **FICHE 9**

**Annexes : Exemples et illustrations sur les fiches 5,6 et 7**

## PREAMBULE

La **finalité de la nouvelle formation infirmière** est de « **construire** » les **compétences** de l'étudiant en s'appuyant d'une part, sur des stages optimisés et mieux outillés et d'autre part, sur des unités d'enseignement permettant l'intégration des différents savoirs et leur mobilisation en situation professionnelle.

L'AFNOR définit la compétence comme « la mise en œuvre, en situation professionnelle, de capacités qui permettent d'exercer convenablement une fonction ou une activité ». Elle est inséparable de l'action et ne peut être appréhendée qu'au travers de l'activité.

En utilisant l'approche par compétences, les actes infirmiers **ne changent pas** mais ce sont les conditions de leur intégration qui évoluent.

La **place du stage** est donc **valorisée** dans cette nouvelle approche. Les compétences en stage ne pouvant s'évaluer qu'en situation, il revient **aux professionnels du terrain** d'assurer **cette évaluation**.

Concrètement, **l'étudiant** est considéré comme **compétent lorsqu'il peut agir en autonomie** et rendre compte de son action, attestant du transfert possible dans d'autres situations. Les compétences acquises par la formation correspondent au niveau du débutant dans le métier.

Le référentiel du diplôme est constitué de **10 compétences à évaluer, valider et certifier  systématiquement sur tous les terrains de stage** quelque soit le parcours de l'étudiant.

Chaque compétence comporte des éléments constitutifs, des critères et des indicateurs d'évaluation figurant dans le portfolio.

Les **deux premières compétences** mettent en évidence une **vision du métier** d'infirmier **basée sur l'évaluation de la situation clinique** orientant l'action de l'infirmier et induisant une analyse a posteriori de l'action réalisée.

Les **4 compétences** suivantes (**3 à 6**) sont centrées sur la **prise en charge** de la **personne** et la **réalisation des soins** (quotidiens, actions à visée diagnostique et thérapeutique, soins éducatifs), et sur la **relation** avec le patient.

La nécessaire **prise de recul** des professionnels apparaît dans les **compétences 7 et 8** (analyse de la qualité et traitement de données professionnelles et scientifiques).

L'évolution des activités requiert la **compétence 9** qui concerne l'**organisation** et la **coordination** des interventions soignantes.

Enfin, la **compétence 10** de formation doit permettre d'acquérir dès la formation initiale les fondamentaux de la **transmission des savoir-faire**.

Cette nouvelle approche de la formation clinique en stage nécessite la mise à jour et /ou la création d'outils et de supports qualifiant les terrains de stage, à savoir :

### **⇒L'établissement d'une charte d'encadrement**

La charte d'encadrement est établie entre l'établissement d'accueil et les IFSI partenaires. Elle est portée à la connaissance des étudiants. Elle formalise les engagements des deux parties dans l'encadrement des étudiants.

### **⇒L'établissement d'une convention de stage**

Elle est tripartite, signée par l'établissement d'enseignement, l'établissement d'accueil et l'étudiant.

### **⇒L'établissement d'un livret d'accueil et d'encadrement**

Il définit les conditions d'accueil et d'encadrement de l'étudiant en :

- proposant/définissant les situations d'apprentissage auxquels l'étudiant sera le plus confronté

- définissant les modalités de suivi et d'évaluation de cet apprentissage.

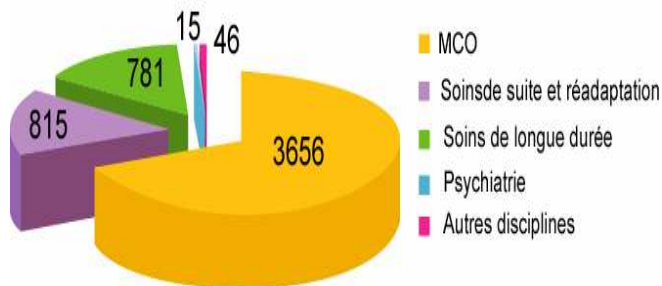
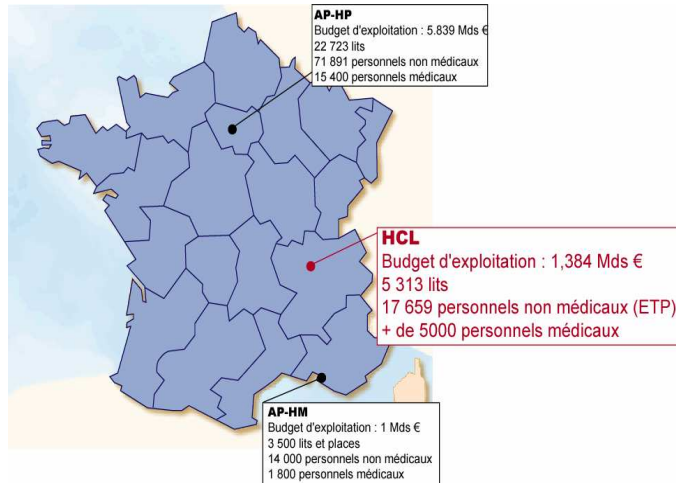
**Ce document propose une maquette « type » du livret permettant pour chaque unité de définir conformément au texte réglementaire (arrêté du 31 Juillet 2009) les modalités d'apprentissage spécifiques proposées à chaque étudiant infirmier .**

**Cette maquette est accompagnée en annexe d'une illustration concrète (pour les fiches 5/6/7) des éléments devant figurer dans ce livret d'accueil.**

# FICHE 1

## Présentation des Hospices civils de Lyon et de l'établissement d'accueil

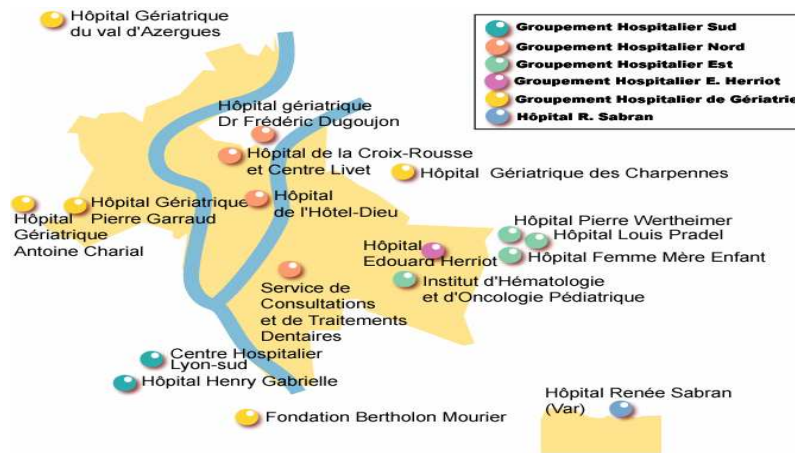
### Les HCL : 2<sup>ème</sup> CHU de France en quelques chiffres



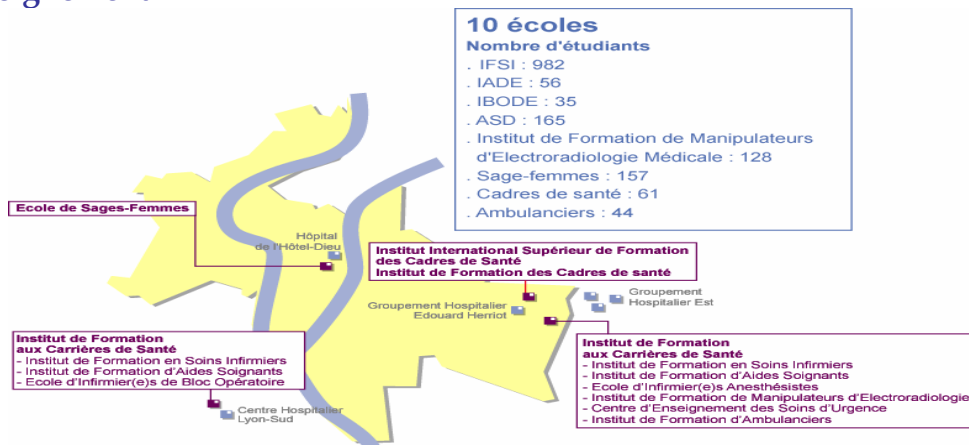
1 485 408 journées en hospitalisation classique  
 137 188 séances d'hôpital de jour  
 170 422 entrées ER (Établissements de Regroupement)  
 887 804 consultations (patients externes)  
 220 124 passages aux urgences

5 313 lits  
 384 places d'hôpital de jour  
 22 places d'IVG

## Les 6 groupements Hospitaliers



## L'Enseignement



## FICHE 2

# Charte d'encadrement Hospices Civils de Lyon



Hospices Civils de Lyon

## Charte de l'encadrement des apprenants aux Hospices Civils de Lyon

*Cette charte, élaborée par un groupe de travail, composé de professionnels, validée par le groupe de pilotage du projet « tutorat- accompagnement », s'adresse à tous les professionnels des Hospices Civils de Lyon concernés par l'encadrement des apprenants. Ceux-ci peuvent être des stagiaires des écoles, des professionnels nouvellement embauchés dans l'Institution, des professionnels en mobilité fonctionnelle, etc.*

*Elle vise à soutenir la mise en œuvre progressive du nouveau dispositif de professionnalisation des apprenants, intégré au management des services, et caractérisé par trois niveaux d'action :*

- > un service, organisé comme un service apprenant,*
- > un tuteur identifié qui assure l'ingénierie du parcours apprenant*
- > des professionnels de proximité chargés de accompagnement.*

- 1** L'encadrement des apprenants est une obligation réglementaire et/ou conventionnelle.
- 2** L'encadrement des stagiaires des écoles sur les lieux de stage fait partie intégrante de la formation en alternance. La formation de ces stagiaires relève d'une responsabilité partagée entre les professionnels des écoles et ceux des secteurs accueillants.
- 3** L'encadrement des nouveaux arrivants fait partie intégrante de la certification HAS (critère 3b)
- 4** Le projet d'encadrement des apprenants fait partie intégrante du projet d'établissement des HCL, à travers le projet social et également dans le projet de soins des paramédicaux, décliné dans les fiches actions de pôle et d'unités.
- 5** Le cadre de l'unité fonctionnelle est porteur de la responsabilité du projet d'encadrement, de la qualité du parcours apprenant, de son organisation et des évaluations. Il peut déléguer cette mission au(x) tuteur(s)
- 6** L'encadrement des apprenants correspond à un processus individualisé de prise en charge, depuis l'accueil, la construction d'un parcours, l'évaluation par le cadre et / ou le tuteur, permettant la mise à disposition des moyens et compétences de l'ensemble des professionnels de l'unité.
- 7** Les professionnels des unités, et ceux des écoles pour leurs stagiaires, accompagnent l'apprenant dans une démarche de réflexivité face aux situations, facilitent l'apprentissage de gestes et activités, qu'elles soient techniques, administratives ou de soins. Ils favorisent la construction d'une identité professionnelle pour les stagiaires des écoles et l'intégration dans l'équipe pour le nouvel arrivant.
- 8** Les étapes de ce processus font l'objet d'un suivi et d'évaluations au moyen des supports de traçabilité mis à disposition par les écoles (type portfolio) et / ou propres aux unités fonctionnelles, en lien avec les fiches outils du guide institutionnel HCL (guide méthodologique du processus d'intégration et de professionnalisation des stagiaires et des nouveaux arrivants)
- 9** Les apprenants ont des droits et des devoirs. Ils ont le droit d'être encadrés, et d'avoir un entretien d'évaluation. Ils sont responsables et acteurs de leur apprentissage, ils se doivent d'adopter un comportement conforme aux exigences et règles et valeurs professionnelles. Les stagiaires des écoles ont le droit de conserver leur position d'apprenants, alors que pour les professionnels, celle-ci ne peut être que transitoire.

Hospices Civils de Lyon

## FICHE 3

### Présentation de l'unité et conditions d'accueil

#### INTITULE

Etablissement : Groupement Hôpital Edouard Herriot  
Adresse postale : 5 place d'Arsonval-69437 LYON Cedex 03

Pôle : Fédération de chirurgie Digestive.  
Intitulé de l'unité : Chirurgie générale et proctologie I4

Pavillon I : Confère plan en annexe

#### TYPOLOGIE DU STAGE

Soins : **courte durée X** longue durée, de suite et de réadaptation

santé mentale et psychiatrie  individuels ou collectifs sur lieux de vie

**Spécialités ou orientation** : Chirurgie  
générale et viscérale

Hospitalisation complète X

#### Capacité d'accueil

20 lits répartis en 6 chambres doubles et 8 chambres seules.

#### Organigramme

Cadre de santé : Monique MARIE-CATHERINE  
Téléphone : 04.72.11.01.19. (31.01.19.)  
Mail : [monique.marie-catherine@chu-lyon.fr](mailto:monique.marie-catherine@chu-lyon.fr)

**Maître de stage** : Mme Marie Catherine Monique  
**Tuteur** : Valérie GUERPEILLON, Françoise WALCH



## FICHE 4

### Conditions d'accueil

<b>Equipe de soins :</b>		
	Nombre	Autres professionnels de l'équipe pluridisciplinaire
Chirurgiens	3 sur le pavillon I 4 sur le pavillon G	2 Stomathérapeutes, Médecins anesthésistes Réanimateurs, Assistante sociale, diététicienne, kinésithérapeute.
Cadres de Santé	1	
IDE	7	
ASD	7	
Internes	1 sur le pavillon I 3 sur le pavillon G	
Particularités / spécificités : Equipe Mobile de Gériatrie , Equipe mobile de Soins Palliatifs, psychologue, psychiatre, médecin nutritionniste.		
<b>Horaires de l'équipe Infirmière</b>		<b>Horaires de l'étudiant (7h de stage/jour)</b>
Matin :6h40-14h30 Soir :14h-21h30 Jour : le WE 9h45-17h35 Nuit :21h00-7h00 Alternance jour/nuit :non		Matin : 6h40-13h40 Journée : non Soir : 14h00-21h00 Nuit : 21h-7h00
<b>Modalités d'encadrement :</b>		
<p><b>Accueil fait par le cadre, avec présentation du service, du livret et des modalités de stage, en collaboration avec l'équipe infirmière.</b></p> <p>Les étudiants de 3<sup>ème</sup> année passeront au moins 2 jours durant leur première semaine de stage avec les aides-soignants. Les étudiants de 2<sup>ème</sup> année passeront au moins 3 jours durant leur première semaine de stage avec les aides-soignants. Ces temps pourront être adaptés en fonction du niveau de compétence de chaque étudiant.</p> <p>La grille des actes de soins doit être remplie régulièrement par l'étudiant.</p> <p>Un bilan de mi stage est obligatoire et doit être écrit. L'étudiant doit aussi demandé des évaluations intermédiaires quand il passe plusieurs jours avec une infirmière.</p> <p>Le bilan de stage sera rédigé au minimum par 2 IDE.</p> <p>Il est demandé aux étudiants de déposer leur rapports de stage dans le bureau du cadre de santé dès la première semaine de stage.</p>		
<b>Ressources mises à disposition :</b>		
GED, intranet Guide des pathologies Ouvrages spécialisées en chirurgies viscérale (placard étudiant de l'office) Vidal, Thériaque.		

**Informations pratiques :**

Vestiaire au sous-sol de I4: SE MUNIR D'UN CADENAS et libéré et nettoyé à la fin du stage.

Apporter vos propres tenues identifiées (ou badge avec : nom et statut)

Possibilité de consommer ses repas fournis par l'étudiant à l'office, présence d'un micro-onde. Possibilité de se restaurer au self.

## FICHE 5

### Pré requis nécessaires avant l'arrivée en stage

**Connaissances théoriques ou pratiques à acquérir ou à revoir avant l'arrivée en stage**

**OUI**                       **NON**

**Si oui, précisez en déclinant en fonction de l'année si vous le souhaitez :**

**Théoriques :**

- Appareil digestif et absorption nutritionnelle.
- Risques et problèmes de la chirurgie et en particulier chirurgie digestive (hémorragique, douleur, thromboembolique, infectieux, éviscération, fistule, dénutrition, reprise du transit, déséquilibre hydroélectrolytique).
- Surveillances post opératoires.
- Surveillances biologiques les plus fréquentes et normes.

**Soins :**

- Lavage des mains utilisation de SHA.
- Soins préventif d'escarre.
- Soins d'hygiène et de confort.
- Aide à la mobilisation.

**Traitement (surveillances et effet secondaires) :**

- Antalgiques.
- Anticoagulants.
- Diurétiques.

.

## **FICHE 6**

### **Situations cliniques prévalentes**

#### **Mission principale :**

---

Soins à visée : éducative  – préventive  - diagnostique  - curative X - palliative

Interventions chirurgicales,  
Examens gastroentérologiques,  
Prise en charge de patients ayant une maladie de Crohn, des stomies.

#### **Caractéristiques essentielles de la population accueillie :**

---

Population de tout âge, prise en charge programmée ou en urgence

#### **Pathologies et/ou situations prévalentes :**

---

Appendicectomie, cholécystectomie, rétablissement de continuité, cure d'éventration, hémorroïdectomie, rectopexie, scali, hernies, coloscopies, gastroscopies.  
Education thérapeutique de patients stomisés.

#### **Protocoles de soins spécifiques, référentiels de bonnes pratiques :**

---

Soins de proctologie, soins de stomies, manipulation sur voies centrales, piccline, drainages (lames, redons, legers, drains de Blacke, drains trans-cystique).

#### **Parcours de soins:**

---

Bloc opératoire, service de soins, stomathérapie, examen radiologique.

## FIICHE 7

### Acquisition des 10 compétences

#### COMPETENCE 1 : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE d'actions ou de situations d'apprentissage
1. Evaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personnes en utilisant un raisonnement clinique	<b>X</b>	<i>Recueil de données</i>
2. Rechercher et sélectionner les informations utiles à la prise en charge de la personne dans le respect des droits du patient (dossier, outils de soins,...)	<b>X</b>	
3. Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution	<b>x</b>	<i>Identifier et prioriser les besoins du patient.</i>
4. Conduire un entretien de recueil de données	<b>x</b>	<i>Entrée du patient.</i>
5. Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé	<b>X</b>	<i>Adapter les soins à la capacité du patient</i>
6. Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives	<b>x</b>	<i>Surveillance des risques</i>
7. Elaborer un diagnostic de situation clinique et/ou un diagnostic infirmier à partir des réactions aux problèmes de santé d'une personne, d'un groupe ou d'une collectivité et identifier les interventions infirmières nécessaires	<b>x</b>	<i>Poser les diagnostics infirmiers, les prioriser et établir les actions</i>
8. Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires		

## FICHE 7

### Acquisition des 10 compétences

#### COMPETENCE 2 : Concevoir et conduire un projet de soins infirmier

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Elaborer un projet de soins dans un contexte de pluri professionnalité	<b>X</b>	<i>Prendre en compte les actions des différents soignants.</i>
2. Hiérarchiser et planifier les objectifs et les activités de soins en fonction des paramètres du contexte et de l'urgence des situations	<b>X</b>	<i>Quoi faire quand un patient se plaint de douleur et qu'on le voit mal installé ?</i>
3. Mettre en œuvre des soins en appliquant les règles, les procédures et les outils de la qualité de la sécurité (hygiène, asepsie, vigilances...) et de la traçabilité	<b>X</b>	
4. Adapter les soins et les protocoles de soins infirmiers aux personnes, aux situations et aux contextes, anticiper les modifications dans l'organisation des soins et réagir avec efficacité en prenant des mesures adaptées	<b>X</b>	
5. Organiser et répartir les activités avec et dans l'équipe de soins en fonction des compétences des collaborateurs et du contexte quotidien	<b>X</b>	
6. Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins	<b>X</b>	
7. Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	<b>X</b>	
8. Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants	<b>X</b>	
9. Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et	<b>X</b>	
10. Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires		

**FICHE 7**  
**Acquisition des 10 compétences**

**COMPETENCE 3: Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens**

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Apprécier la capacité de la personne à réaliser les activités de la vie quotidienne et l'accompagner dans les soins en favorisant sa participation et celle de son entourage	<b>X</b>	<i>+/- aide aux gestes de la vie quotidienne, adaptée aux capacités du patient</i>
2. Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps	<b>X</b>	
3. Evaluer, anticiper et prévenir les risques liés à la diminution ou la perte de l'autonomie et à l'altération de la mobilité	<b>X</b>	
4. Adapter et sécuriser l'environnement de la personne	<b>X</b>	
5. Identifier des activités contribuant à mobiliser les ressources de la personne en vue d'améliorer ou de maintenir son état physique et psychique	<b>X</b>	
6. Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins	<b>x</b>	

## FICHE 7 Acquisition

### COMPETENCE 4 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste	<b>x</b>	<i>Ex : allergie au tramadol et contramal prescrit ou patient allergique à la pénicilline et augmentin prescrit</i>
2. Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie	<b>x</b>	<i>Préparer les tours</i>
3. Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements	<b>x</b>	<i>Suivi des prescriptions médicales et administration lors des tours</i>
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne	<b>x</b>	<i>Réévaluer la réfection des pansements</i>
5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux	<b>x</b>	<i>Prise en charge de la douleur lors des retours de blocs</i>
6. Conduire une relation d'aide thérapeutique	<b>x</b>	
7. Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques	<b>x</b>	<i>Relation d'aide, relais à la psychologue, auprès des stomathérapeutes.</i>



<p><b>8.</b> Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne</p>	<p><b>x</b></p>	<p><i>Monter un système d'aspiration, une oxygénothérapie avec aquapack</i></p>
<p><b>9.</b> Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique</p>	<p><b>x</b></p>	<p><i>Fermeture des orifices de stomies, ouverture des stomies sur baguette.</i></p>
<p><b>10.</b> Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique</p>		
<p><b>11.</b> Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées</p>	<p><b>x</b></p>	<p><i>Pharmacologie, biologie en lien avec les traitements, pose de VVP si préparation colique</i></p>
<p><b>12.</b> Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (papier et :ou informatique) : dossier de soins, résumé de soins, compte rendus infirmiers, transmissions...</p>	<p><b>x</b></p>	<p><i>Transmissions ciblées, fiches de liaison.</i></p>

**FICHE 7**  
**Acquisition des 10 compétences**

**COMPETENCE 5: Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs**

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
1. Repérer les besoins et les demandes des personnes et des populations en lien avec les problématiques de santé publique	<b>x</b>	<i>Entretien recueil de données.</i>
2. Accompagner une personne, ou un groupe de personnes, dans un processus d'apprentissage pour la prise en charge de sa santé et de son traitement	<b>x</b>	<i>Ex : soins de proctologie, éducation pour les stomies, différents régimes.</i>
3. Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...	<b>x</b>	<i>Ex : patch contre le tabagisme, prises en charge psychologique, ELSA.</i>
4. Concevoir et mettre en œuvre des actions de conseil, de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins de populations ciblées	<b>x</b>	<i>Ex : régimes alimentaires pour sortie, éducation à la cicatrisation.</i>
5. Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives	<b>x</b>	
6. Concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique pour une ou plusieurs personnes		
7. Choisir et utiliser des techniques et des outils pédagogiques qui facilitent et soutiennent l'acquisition des compétences en éducation et prévention pour les patients	<b>x</b>	<i>Ex : fiches de régimes alimentaires, GED, AVK</i>

**FICHE 7**  
**Acquisition des 10 compétences**

**COMPETENCE 6: Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins**

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Définir, établir et créer les conditions et les modalités de la communication propices à l'intervention soignante, en tenant compte du niveau de la compréhension de la personne	<b>X</b>	<i>Adapter son vocabulaire aux capacités du patient</i>
2. Accueillir et écouter une personne en situation de demande de santé ou de soin en prenant en compte son histoire de vie et son contexte	<b>X</b>	<i>Relation de confiance à créer.</i>
3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication	<b>X</b>	
4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique	<b>X</b>	
5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement	<b>X</b>	
6. Identifier les besoins spécifiques de relation et de communication en situation de détresse, de fin de vie, de deuil, de déni, de refus, conflit et agressivité	<b>X</b>	
7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées	<b>X</b>	

**FICHE 7**  
**Acquisition des 10 compétences**

**COMPETENCE 7 Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle :**

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
1. Observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle	<b>X</b>	<i>Définir des objectifs de stage et en évaluer l'atteinte, les montrer à l'équipe, les afficher sur le tableau à côté du lavabo dans la salle de soins.</i>
2. Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels	<b>X</b>	<i>Encadrement, enseignements cliniques.</i>
3. Evaluer les soins, les prestations et la mise en œuvre des protocoles de soins infirmiers au regard des valeurs professionnelles, des principes de qualité, de sécurité, d'ergonomie, et de satisfaction de la personne soignée	<b>X</b>	<i>Capacité d'auto-évaluation, adapter sa posture au soin et à l'environnement du patient</i>
4. Analyser et adapter sa pratique professionnelle au regard de la réglementation, de la déontologie, de l'éthique, et de l'évolution des sciences et des techniques	<b>X</b>	<i>Ex : respect confidentialité, gestion et élimination des déchets.</i>
5. Evaluer l'application des règles de traçabilité et des règles liées aux circuits d'entrée et de sortie des matériels et dispositifs médicaux (stérilisation, gestion des stocks, circuits des déchets, circulation des personnes...) et identifier toute non-conformité	<b>X</b>	
6. Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence	<b>X</b>	<i>Mettre en place une aspiration, vérifier l'efficacité, matériovigilance, participer à la vérification du chariot d'urgence.</i>
7. Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique	<b>X</b>	<i>Auto évaluation + capacité à réajuster au regard du bilan de mi stage</i>

**FICHE 7**  
**Acquisition des 10 compétences**

**COMPETENCE 8: Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques**

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
1. Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles	<b>x</b>	<i>Pas de bas de contention pour AOMI, normes des bilans sanguins</i>
2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement	<b>x</b>	
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées	<b>x</b>	<i>Ex : la GED, le thériaque, biobook, DMC, D Comp.</i>
4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles		
5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en oeuvre		
6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite		

## FICHE 7

### Acquisition des 10 compétences

#### COMPETENCE 9 : Organiser et coordonner les interventions soignantes

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...)	<b>x</b>	<i>Kiné, stomathérapeute, anesthésiste, chirurgie, AS, interne, externe, ASH, GSF, diététicienne, bibliothécaire</i>
2. Organiser ses interventions en tenant compte des limites de son champ professionnel et de ses responsabilités, veiller à la continuité des soins en faisant appel à d'autres compétences	<b>x</b>	<i>Je ne sais pas faire -&gt; je fais appel à une IDE et ASD, ou je délègue en tenant compte de ses responsabilités.</i>
3. Choisir les outils de transmission de l'information adaptés aux partenaires et aux situations et en assurer la mise en place et l'efficacité	<b>x</b>	<i>Savoir utiliser les logiciels informatiques (easily, cristalnet, SMDS, biobook, thériaque...)</i>
4. Coordonner les actions et les soins auprès de la personne soignée avec les différents acteurs de la santé, du social et de l'aide à domicile	<b>x</b>	<i>J'informe l'AS, le CDS, je vérifie les informations du recueil de vie</i>
5. Coopérer au sein d'une équipe pluri professionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale	<b>x</b>	<i>Je collabore avec les différentes catégories professionnelles de l'équipe, je transmets mes observations et réflexions.</i>
6. Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins	<b>x</b>	<i>Transmissions ciblées, fiche de liaison, consignes des chirurgiens</i>
7. Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes		
8. Organiser son travail dans les différents modes d'exercice infirmier, notamment dans le secteur libéral		

**FICHE 7**  
**Acquisition des 10 compétences**

**COMPETENCE 10: Informer, former des professionnels et des personnes en formation**

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
1. Organiser l'accueil et l'information d'un stagiaire et d'un nouvel arrivant professionnel dans le service, la structure ou le cabinet de soins	<b>x</b>	<i>Présenter les locaux du service, vestiaire, les pathologies, les soins prépondérants.</i>
2. Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants	<b>x</b>	<i>Encadrer d'autres étudiants.</i>
3. Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage	<b>x</b>	
4. Superviser et évaluer les actions des AS, AP, et AMP en tenant compte de leur niveau de compétence et des contextes d'intervention dans le cadre de la collaboration		
5. Transférer son savoir-faire et ses connaissances aux stagiaires et autres professionnels de santé par des conseils, des démonstrations, des explications, et de l'analyse commentée de la pratique	<b>x</b>	<i>Transmettre à l'équipe ce qui se fait ailleurs dans d'autres services, les nouveautés apprises à l'école.</i>
6. Animer des séances d'information et des réflexions sur la santé, la prise en charge des personnes et l'organisation des soins auprès d'acteurs de la santé		

**FICHE 8****LISTE D'ACTES, D'ACTIVITES ET DE TECHNIQUES DE SOINS***Cocher ceux que les étudiants pourront régulièrement réaliser dans le service*

<b>Actes, activités et techniques de soins</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>Précision si nécessaire</b>
Entretien d'accueil et d'orientation	X	
Soins d'hygiène et de confort	X	
Entretien d'aide, entretien thérapeutique	X	
Examen clinique d'un patient dont mesure des paramètres vitaux	X	
Prélèvements veineux	X	
Prélèvements capillaires	X	
Préparation pour des examens radiologiques, fonctionnels biologiques	X	
Injections parentérales avec calcul de dosage	X	
Perfusions périphériques avec calcul de dosage	X	
Pansements simples, ablation fils, agrafes	X	
Pansements complexes, drainages	X	
Pose d'oxygénothérapie, d'aérosols	X	
Administration de thérapeutiques médicamenteuses	X	
Surveillances pré et post opératoire	X	Préparation bloc
Techniques d'apaisement, prise en charge de la violence	X	
Préparation de la sortie d'un patient	X	
Techniques de médiations thérapeutiques	X	Refus de soins
Utilisation de seringues auto pulsées	X	
Pose et surveillance de sonde gastrique	X	
Pose et surveillance de sonde urinaire	X	



Soins de trachéotomie, aspiration bronchique	X	rare
Pose et surveillance de transfusion de transfusion	X	
Injections dans les chambres implantables	X	
<b>Autres :</b>		
Soins de stomie	X	
Lavements rectaux	X	
Utilisation des logiciels informatiques	X	
Utilisation d'Opium (prescription)	X	
Pose et surveillance de cathéters périphériques	X	

**FICHE 9**  
**ANNEXES**

**FICHE 5**

**Pré requis nécessaires avant l'arrivée en stage**

**Connaissances théoriques ou pratiques à acquérir ou à revoir avant l'arrivée en stage**

**OUI**                       **NON**

**Si oui, précisez en déclinant en fonction de l'année si vous le souhaitez :**

Quelques exemples de ce qui peut être demandé :

*Dès le semestre 1 :*

Toute connaissance en anatomie physiologie : par exemple, pour un stage en cardiologie, connaître le schéma de la petite et de la grande circulation

Gériatrie : connaissances sur les personnes âgées (sociologie, psychologie, anthropologie°)

*A partir du semestre 2 :*

Connaître les précautions standard de prévention du risque infectieux

*A partir du semestre 3 :*

Toute connaissance sur les familles thérapeutiques (antibiotiques, antalgiques, anti-inflammatoires...)

Anticoagulant, risques de la chirurgie, risque d'utilisation des VVC et des PAC.

*A partir du semestre 4 :*

Remobiliser les connaissances théoriques et pratiques sur la surveillance clinique post-opératoire standard

Connaître la législation concernant l'administration des produits sanguins labiles.

**FICHE 9**  
**ANNEXES**

**FICHE 6**  
**Situations cliniques prévalentes**

**Mission principale :**

---

Soins à visée : éducative  - préventive  - diagnostique  - curative  - palliative   
Précisez :

**Caractéristiques essentielles de la population accueillie :**

---

**Pathologies et/ou situations prévalentes : quelques exemples**

---

Prévention du risque de chute chez les personnes âgées  
Surveillance de patients à risque de défaillance des fonctions vitales  
Prévention du risque de luxation après prothèse  
Prise en charge de personnes atteintes de syndrome dépressif : prévention du risque de suicide  
Education de patients diabétiques, sous anticoagulants...  
Accompagnement de patients en fin de vie

**Protocoles de soins spécifiques, référentiels de bonnes pratiques : quelques exemples**

---

Bonnes pratiques de contention  
Procédure de gestion du chariot d'urgence  
Protocole de mobilisation des patients opérés de prothèse par voie postérieure, antérieure...  
Recommandations de l'HAS sur la prise en charge des syndromes dépressifs, la prévention du risque suicidaire  
Guide HCL « droits des malades en fin de vie »  
Procédure d'évaluation de l'acquisition de la connaissance du traitement anticoagulant...

**Parcours de soins:**

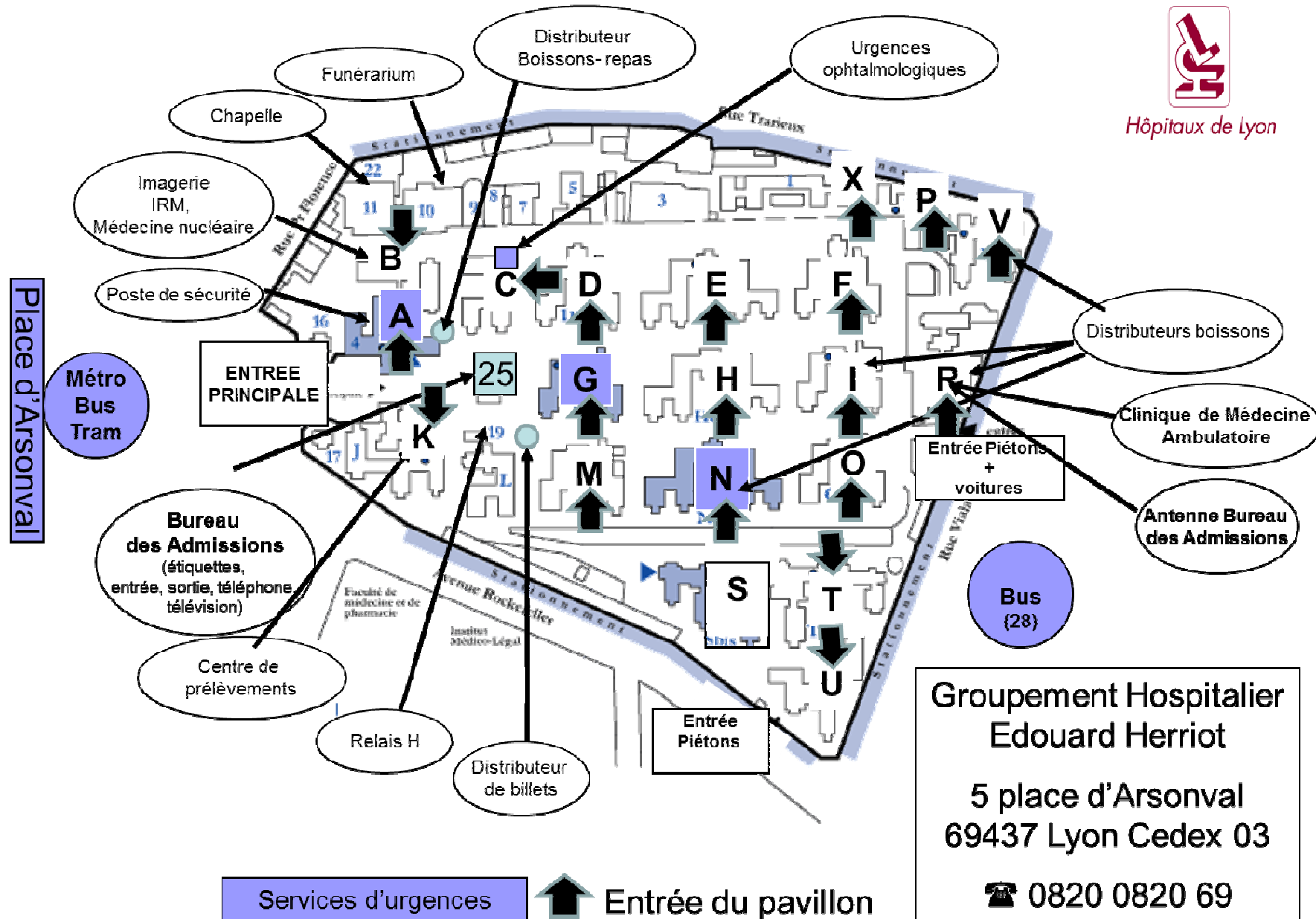
---

**Lieux et modalités où l'étudiant peut être amené à suivre le patient dans son parcours de soins**

**FICHE 9**  
**ANNEXES**



Hôpitaux de Lyon



**Groupement Hospitalier  
Edouard Herriot**  
  
5 place d'Arsonval  
69437 Lyon Cedex 03  
  
☎ 0820 0820 69