



Hôpitaux de Lyon

LIVRET D'ACCUEIL DES ETUDIANTS

**BLOC OPERATOIRE DE CHIRURGIE
ORTHOPEDIQUE DU MEMBRE
SUPERIEUR**

PAVILLON M 1 ETAGE

**GROUPEMENT HOSPITALIER EDOUARD
HERRIOT**

CHEF DE SERVICE Professeur HERZBERG
CADRE DE SANTE : MADAME N.BEJAR

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.

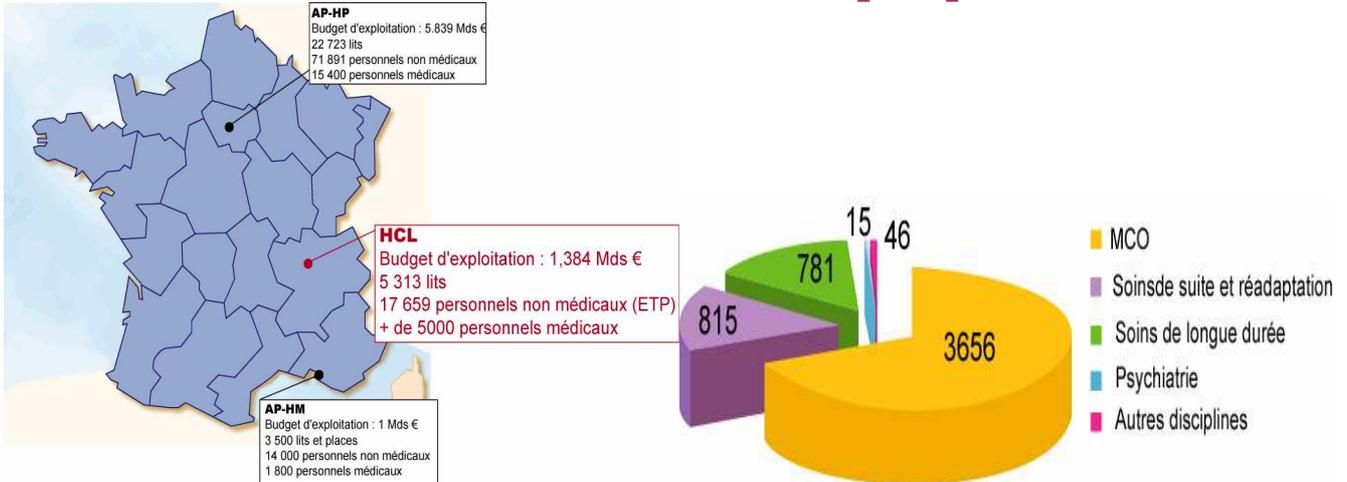
Ce document propose une maquette « type » du livret permettant pour chaque unité de définir conformément au texte réglementaire (arrêté du 31 Juillet 2009) les modalités d'apprentissage spécifiques proposées à chaque étudiant infirmier .

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

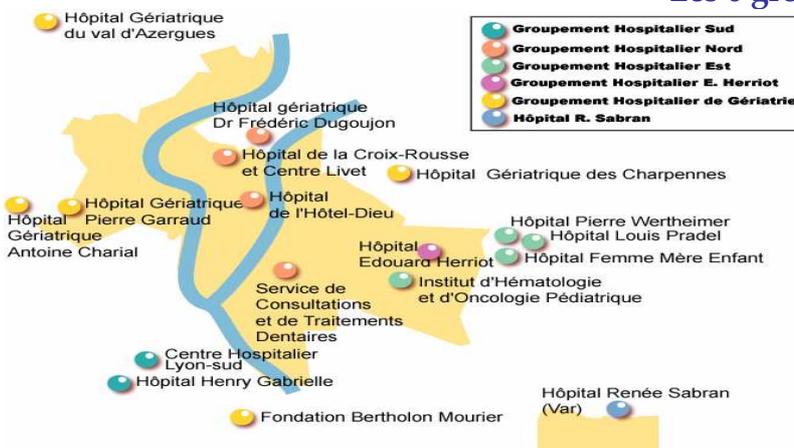
Les HCL : 2^{ème} CHU de France en quelques chiffres



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- compagnonnage », 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 compagnonnage.*

- 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
Hopital Edouard HERRIOT

Adresse postale :
5 Place d'Arsonval
69003 LYON

Pôle : Chirurgie

Intitulé du service, de l'unité : Bloc opératoire de chirurgie orthopédique et traumatologique du membre supérieur M bloc.

« confère plan en annexe »

TYPOLOGIE DU STAGE

Soins : bloc opératoire

Spécialités ou orientation :

Chirurgie orthopédique, traumatologique du membre supérieur et spécialisée dans la chirurgie du poignet notamment en arthroscopie

Hospitalisation complète Consultations Hôpital de semaine Hôpital de jour

Autre : Bloc opératoire

Capacité d'accueil

2 Salles d'opération et une salle de surveillance post interventionnelle

Organigramme

Cadre de santé : Nom : BEJAR Nuria

Téléphone : 04 72 11 77 88

Mail :
nuria.bejar@chu.fr

Maître de stage : BEJAR Nuria Tuteurs : Fayolle Gaëlle, Véniat Sophie, Murillo Eric

FICHE 4

Conditions d'accueil

Equipe de soins :		
	Nombre	Autres professionnels de l'équipe pluridisciplinaire
Cadres de Santé	1	
ASH		
ASD	2	
IBODE /IADE/IDE SALLE DE REVEIL	4 / 2 / 1	
Particularités / spécificités : (transversalité, réseau, équipes mobiles)		
Service d'hospitalisation Consultation Radiologie Kinésithérapie		
Horaires de l'équipe Infirmière		Horaires de l'étudiant (7h de stage/jour)
7h30 à 15h20		7H30 14H30 (hors temps de repas)
Modalités d'encadrement : Précisez comment s'organise l'accueil, l'évaluation à mi-parcours, l'évaluation terminale		
Accueil et présentation du bloc par le cadre du bloc L'étudiant doit présenter son port folio aux tuteurs Présentation des objectifs de stage par l'étudiant à l'équipe et réajustement si nécessaire Bilan oral de mi-stage à la demande de l'étudiant avec tous les acteurs de soins Evaluation terminale en présence de l'étudiant et de l'équipe. Réalisation d'une analyse de pratique de la préparation cutanée.		
Ressources mises à disposition : cours, documents, textes réglementaires, chartes... indiqué où l'étudiant peut les trouver, éventuellement renvoyé à des annexes Classeurs : techniques opératoires anatomie, installations, dispositifs médicaux référentiels IBODE Intranet GED qualité		
Informations pratiques : Accès à l'établissement, repas, vestiaires, tenues...		

Pavillon M entrée par la porte principale 1^{er} étage à gauche Tenue de bloc opératoire et sabots à disposition au bloc Sonnette à l'entrée du bloc
Prévoir cadenas
Vestiaires
Repas sur place ou 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 :

Semestre 1

UE 2.2.S1 Cycles de la vie et grande fonctions : L'homéostasie, les grandes fonctions (aspects anatomiques et physiologiques) respiratoire, digestive, cardiaque, élimination, reproduction, motrice et sensorielle.

UE 2.4.S1 Processus traumatiques

Le processus traumatique et les divers types de traumatisme : par cause, par organe, par domaine, les mécanismes d'apparition des traumatismes

Le choc traumatiques et ses conséquences : contusion, plaie, hématomes entorse fracture luxation

La traumatologie par organe : squelette et articulations, lésions de la peau, traumatisme crânien, traumatisme rachidien, traumatisme thoracique, traumatisme abdomino-pelvien,

Les traumatismes par domaines : routier, sportifs, psychiques,

Les polytraumatismes,

L'urgence en traumatologie

UE 2.10.S1 : Infectiologie, hygiène

Les agents infectieux :

Les bactéries, virus, champignons, parasites, agents transmissibles non conventionnels, L'écologie microbienne,

Les mécanismes d'action des agents infectieux sur l'organisme humain : la relation hôte-agent infectieux, les modes de transmission, les facteurs de sensibilité, la notion de résistance.

Les règles d'hygiène : hygiène hospitalière, hygiène des mains, habillage professionnel, circuits propres et sales dans les établissements des soins.

Les moyens de lutte contre l'infection :

- pré-désinfection, nettoyage, désinfection, décontamination, stérilisation,
- précautions standards et précautions complémentaires, isolement protecteur,
- protocoles d'hygiène,
- règles de fonctionnement à domicile ou en collectivité.

UE 2.11.S1 : Pharmacologie et thérapeutiques

Pharmacologie :

Les principes de chimie pertinents à la pharmacologie,

La pharmacocinétique, voie d'administration, absorption, transformation, diffusion, élimination,

La pharmacodynamie, mécanismes d'action, effets secondaires, interactions médicamenteuses (synergie, potentialisation, antagonisme),

Les formes pharmaceutiques, solides, liquides, galéniques à usage parentéral ou à administration cutanée ou transmucoale, les formes en expérimentation,
Les dosages, préparations, dilutions, les solvants et les solutés,
Les risques et dangers de la médication, la prescription.

UE 3.1.S1 : Raisonnement et démarche clinique infirmière

Les méthodes de raisonnement cliniques et diagnostiques : le modèle hypothético-déductif, l'hypothèse, l'anticipation,...

Les opérations mentales du raisonnement clinique : questionnement, observation, intuition perceptive, induction, déduction, créativité, pensée critique,...

Le jugement clinique,

La démarche clinique infirmière : signes et symptômes, risques, réactions humaines physiques et psychologiques, problèmes traités en collaboration, diagnostics infirmiers, suivi et évaluation

UE 4.1.S1 : Soins de confort et de bien-être

Concepts de bien-être selon les contextes et les cultures : dignité, pudeur, intimité,
Principes de base et valeurs des soins infirmiers : autonomie, dépendance, secret professionnel,...

Ergonomie dans les soins,

Bonnes pratiques et sécurité dans les soins.

Semestre 2

UE 3.1.S2 : Raisonnement et démarche clinique infirmière

Le recueil de données cliniques : examen clinique, lecture des signes, utilisation d'outils, ...

Les méthodes et les outils de mesure de l'autonomie,

La problématisation et la méthode de résolution de problème,

Les plans de soins types (groupes homogènes de patients) et les chemins cliniques,

Les liens entre le jugement clinique, le plan d'intervention et l'évaluation des résultats (formalisé dans le projet de soins),

L'utilisation des connaissances, de la démarche et des outils auprès de populations ciblées,

Les transmissions écrites et orales : transmissions ciblées, dossier de soins, planification, ...

UE 3.2.S.2 : Projet de soins infirmiers

La structure d'un projet de soins : objectifs de soins centrés sur la personne, plan d'interventions, résultats, réajustements,

Le contexte de la pluri professionnalité dans l'élaboration et le suivi du projet de soins pour un patient ou un groupe de patients,

L'harmonisation entre le projet de soins et le projet de vie,

Les procédures et les protocoles de soins,

Les interventions autonomes de l'infirmier dans le projet de soins et le suivi,

Les recommandations de bonnes pratiques.

UE 4.4.S2 : Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical

Le concept d'asepsie,
Les principes et règles de préparation, réalisation et surveillance des soins, actes et activités autorisés par la législation,
La préparation de thérapeutiques médicales,
La réalisation d'actes contribuant au traitement ou au diagnostic conforme à la liste autorisée,
La préparation d'injections avec calculs de dose,
La réalisation des activités prescrites par les infirmières

UE 4.5.S2 : Soins infirmiers et gestion des risques

Les concepts : risque, facteur de risque, prise de risque, sécurité et besoin de sécurité, acceptabilité, seuil, ...
Le risque et la sécurité dans l'activité humaine, risque et santé,
Le risque infectieux hospitalier, gestion et élimination des déchets, la circulation des personnes et des matériels, antisepsie, asepsie, stérilisation,
Le risque et l'environnement, la santé environnementale,

UE 5.2.S.2 Evaluation d'une situation clinique

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,...)
Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives,
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

Les liens entre les processus pathologiques, les problèmes de santé ou les pathologies, et leurs traitements. Rhumatisme et dégénérescence des articulations,

SEMESTRE 3

UE 2.5.S3 : Processus inflammatoires et infectieux

Les pathologies infectieuses chez l'homme, infections émergentes, ré-émergentes, nosocomiales, ...
Les moyens et modes de détection d'un agent infectieux chez l'hôte : examens biologiques, prélèvements, signes cliniques de l'infection, ...
La prévention des infections : la notion d'immunité, les sérums, vaccins, comportements adéquats,
Les facteurs d'évolution des maladies infectieuses dans le monde : déplacements de population, accessibilité des vaccinations, liaisons entre maladies infectieuses et sociologie des populations, mesures internationales de prévention et de protection, endémies, pandémies,
Le traitement des infections : isolement, éviction, mise en condition, antibiothérapie, anti inflammatoires,
Les liaisons entre les agents infectieux et les processus pathologiques, les problèmes de santé ou les pathologies, et leurs traitements.

UE 2.11.S3 : Pharmacologie et thérapeutiques

Pharmacologie :

Les familles thérapeutiques et les interactions médicamenteuses, antibiothérapie, chimiothérapie anticancéreuse, anticoagulants, anti-inflammatoires, antalgiques, anesthésiques
Les effets iatrogènes, intoxication, ...
La toxicologie et pharmacodépendance,

SEMESTRE 4

UE 2.7.S4 : Défaillances organiques et processus dégénératifs

Les déséquilibres hydroélectriques ou acido-basiques, altération des structures et fonctions, Les mécanismes d'apparition, étude des signes et des paramètres cliniques, impacts, complications des processus pathologiques liés à la dégénérescence ou à la défaillance, Les liens entre les processus pathologiques, les problèmes de santé ou les pathologies, et leurs traitements. Rhumatisme et dégénérescence des articulations,

UE 4.4.S4 : Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical

Les principes et règles de préparation, réalisation et surveillance des soins, actes et activités autorisés par la législation,

La préparation de thérapeutiques médicales,

La réalisation d'actes contribuant au traitement ou au diagnostic conforme à la réglementation

UE 4.5.S4 : Soins infirmiers et gestion des risques

La gestion des risques : objectifs, méthodes spécifiques d'identification, d'analyse et de traitement des risques.,

La gestion des risques : incidents critiques, déclaration, analyse, résultats, modifications, obstacles

SEMESTRE 5

UE 2.11.S5 : Pharmacologie et thérapeutiques

Responsabilité infirmière en pharmacothérapie,

La prescription médicale,

La réglementation concernant les médicaments, les listes, les stupéfiants, ...

Le circuit du médicament, préparation, dispensation, conditionnement, rangement, conservation

UE 4.2.S5 : Soins relationnels

La gestion du stress professionnel, l'analyse des émotions, les attitudes cliniques et les postures professionnelles, contextes,

La distance et la proximité dans la relation, la projection, l'identification,

UE 4.4.S5 : Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical

Les principes et règles de préparation, réalisation et surveillance des soins, actes et activités autorisés par la législation,
La préparation de thérapeutiques médicales,
La réalisation d'actes contribuant au traitement ou au diagnostic conforme à la liste autorisée
Analyser les éléments de la prescription médicale,
Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale,
Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux,
Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique,
Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées,
Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (dossier de soins, résumé de soins, compte rendus infirmiers, transmissions...),
Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...),
Organiser ses interventions en tenant compte des limites de son champ professionnel et de ses compétences.

UE 5.5.S5 Mise en œuvre des thérapeutiques et coordination des soins

Choisir les outils de transmission de l'information adaptés aux partenaires et aux situations et en assurer la mise en place et l'efficacité,

FICHE 6

Situations cliniques prévalentes

Mission principale :

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

Chirurgie programmée et urgente en orthopédie et traumatologie du membre supérieur

Caractéristiques essentielles de la population accueillie :

Adultes

Pathologies et/ou situations prévalentes :

Orthopédie et traumatologie

- Chirurgie osseuse et articulaire du membre supérieur :
Ostéosynthèse, prothèse, reconstruction, ablation de matériel, chirurgie sous endoscopie et arthroscopie
 - ✓ Epaule
 - ✓ Clavicule et omoplate
 - ✓ Articulation scapulo-humérale
 - ✓ Humérus
 - ✓ Articulation du coude
 - ✓ Radius et ulna
 - ✓ Articulation du poignet
 - ✓ Métacarpes et phalanges

- Chirurgie des nerfs périphériques et du plexus brachial
Infiltration, névrome, suture, greffe, neurolyse, libération de nerf comprimé
Neurotisation, autogreffe.

- Chirurgie des parties molles
Greffes de peau, plasties, corps étrangers, lambeaux.
Chirurgie des muscles, tendons et aponévroses, suture primitive et secondaire, greffe, ténolyse, tenoarthrolyse

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

- Classeur anatomie du membre supérieur
- Ged qualité base de données des bonnes pratiques disponible sur l'ordinateur (site intranet des HCL)
- Classeur des installations
- Société Française d'hygiène hospitalière
- Sfar (Société française anesthésie et réanimation)
- EMC (encyclopédie medico chirurgicale)

...

Parcours de soins:

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

3 jours avec les aides-soignants : transport, installation et préparation cutanée du patient

2 semaines avec les IADE (infirmier anesthésiste diplômé état) :

- préparation à l'anesthésie loco régionale
- induction
- installation en position chirurgicale
- surveillance du patient sous anesthésie générale et loco régionale

2 semaines avec les IBODE (infirmier bloc opératoire diplômé état) :

Rôle de circulante :

- Assurer la conformité et l'opérationnalité de l'environnement opératoire
- Coordonner et organiser et réaliser les soins infirmiers en salle intervention

Rôle instrumentiste

- Organiser et gérer l'instrumentation pendant l'acte opératoire

Planning modulable en fonction des objectifs de l'étudiant et du bilan de mi- stage.

FICHE 7

Acquisition des 10 compétences

COMPETENCE 1 : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier (recueil de données, arrivée du patient)

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	X	<i>Evaluation du degré d'anxiété au cours de l'entretien d'accueil Evaluation de l'autonomie du patient.</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,...)	X	<i>Contrôle de l'exhaustivité des examens, de l'imagerie Explication sur le déroulement de l'intervention</i>
3. Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution	X	<i>Traitement chirurgical lié à une pathologie, Recherche du type d'intervention, Entretien d'accueil et recueil des données du dossier recueil information lors des transmissions ciblées</i>
4. Conduire un entretien de recueil de données	X	<i>Check-list en collaboration avec l'équipe d'anesthésie</i>
5. Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé	X	<i>Transfert sur la table d'intervention : seul, aide partielle ou totale Identifier le niveau de compréhension du patient</i>
6. Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives	X	
7. Elaborer un diagnostic de situation clinique et/ou un diagnostic	x	<i>Fiche anesthésie : intubation difficile, barrière contention</i>

identifier les interventions infirmières nécessaires	
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 infirmiers (organisation des soins : salle et programme opératoire)

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE (problème action évaluation)
1. Elaborer un projet de soins dans un contexte de pluri professionnalité (démarche clinique)	X	<i>Rôle propre, rôle prescrit : réaliser une démarche de soins durant le stage. Elaborer une planification de prise en charge d'un patient en salle d'intervention. Prise en charge des patients au bloc opératoire en collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire.</i>
2. Hiérarchiser et planifier les objectifs et les activités de soins en fonction des paramètres du contexte et de l'urgence des situations	X	<i>Salle : installation préparation cutanée = rôle de circulante ordre des patients, programmation opératoire</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	X	<i>Hygiène vérification des DM Réfection réalisation du pansement</i>
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	X	<i>Exemple patient allergique au latex, adapter le protocole au patient : professionnalisme adapté à la situation</i>
5. Organiser et répartir les activités avec et dans l'équipe de soins en fonction des compétences des collaborateurs et du contexte quotidien	X	<i>Qui fait quoi et organisation réajuster en permanence les soins face à la prescription</i>
6. Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins	X	<i>Positionnement de l'étudiant pour la réalisation des soins en tenant compte des différents</i>

		<i>champs de compétences (IADE IBODE ASD)</i>
7. Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	X	<i>Gestion des risques, par exemple dans l'installation, risques vasculo-nerveux et cutanés</i>
8. Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants (pas forcément une urgence vitale mais gestion d'une situation imprévue et urgente)	X	<i>Connaître les dispositifs médicaux d'urgence et de secours. Protocole en cas d'arrêt cardiaque</i>
9. Argumenter le projet de soins et la démarche clinique	X	<i>Démarche de soins</i>
10. Evaluer la mise en œuvre du projet de soins (prise en charge) avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires	X	<i>Confort lors d'intervention sous AL et ALR</i>

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

COMPETENCE 3: Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens (rôle propre)

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	X	<i>transfert</i>
2. Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps	X	<i>Sécuriser contention per op</i>
3. Evaluer, anticiper et prévenir les risques liés à la diminution et à l'altération de la mobilité	X	<i>Vérifier les appuis (sous anesthésie générale)</i>

4. Adapter et sécuriser l'environnement de la personne	X	<i>Gestion du risque infectieux : air eau DM personnel : prélèvement de surface</i>
5. Identifier des activités contribuant à mobiliser les ressources de la personne en vue d'améliorer ou de maintenir son état physique et psychique	X	<i>Transfert : manutention AL ALR</i>
6. Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins et soins auto surveillance	X	<i>Evaluable si le BAX est levé en salle de réveil reprise de la mobilité</i>

FICHE 7 Acquisition

COMPETENCE 4 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique (rôle prescrit)

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	X	<i>Vidal</i>
2. Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie	X	<i>Antiseptie Connaitre les antalgiques les plus courants Préparer des perfusions</i>
3. Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements	X	<i>Antibiothérapie et antibioprophylaxie Transfusion sanguine</i>

		Gestion des stupéfiants
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne	X	Chirurgie = traitement Rôles de circulante et instrumentiste
5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux	X	Ecoute du patient PSE PCA DIB Observer le comportement du patient Utilisation de l'EVA
6. Conduire une relation d'aide	X	Explication du déroulement du passage au bloc
7. Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique	X	
8. Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne	X	Utilisation du matériel de transfert, les gels visco-élastiques, les différents appuis
9. Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique	X	Rôle circulante Préparation du matériel pour ALR Préparation d'une intervention
10. Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique	X	
11. Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	X	AES risques électriques et risques infectieux
12. 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...	X	Fiche de liaison Transmissions ciblées

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

**COMPETENCE 5: Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs
(information : recueil de données, diagnostic éducatif, plan d'action, évaluation)**

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Repérer les besoins et les demandes des personnes et des populations en lien avec les problématiques de santé publique	X	<i>Conduire un entretien de recueil de données pour cibler des comportements à risque (alcoolisme, tabagisme, stupéfiant)</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	X	<i>Donner de l'information par rapport au comportement à risque, donner des éléments pour améliorer sa prise en charge</i>

		<i>(cicatrisation, réveil)</i>
3. Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...	X	<i>Informations données aux patients pour prise de conscience</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	X	<i>Informations et consignes post op (ex : plâtre)</i>
5. Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives	X	<i>Informations réponses personnalisées</i>
6. Concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique pour une ou plusieurs personnes	NR	
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	NR	

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	X	<i>Entretien d'accueil explication du déroulement d'intervention Adapter sa communication</i>

		<i>Respect de la pudeur et de l'intimité</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	X	<i>Entretien d'accueil et recueil de données (récusé ACHA)</i>
3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication	X	<i>Patient ne parlant pas français, patient prémédiqué</i>
4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique	X	<i>Condition calme, empathie, écoute</i>
5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement	X	<i>Information du déroulement de l'intervention, rechercher son consentement, Autorisation de soin pour personne mineure</i>
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	X	<i>Gestion de l'agressivité et de l'anxiété</i>
7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées	X	<i>Adapter sa communication en fonction du stress et de l'agressivité</i>

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

COMPETENCE 7 Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle:

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle		<i>Documents explicitant notre pratique, recul par rapport à sa pratique décalage par rapport aux</i>

	X	<i>bonnes pratiques analyse des pratiques du terrain pratiques adaptées au terrain</i>
2. Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels	X	<i>Comparaison lors d'échanges avec l'équipe entre les différentes pratiques des différents terrains de stage, argumentation de l'élève par rapport aux bonnes pratiques</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		<i>Travail d'analyse de pratique (décrire une situation de soins et l'analyser pour comparer avec la théorie)</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	X	<i>Accompagnement clinique (temps enseignements 7/ 8 étudiants avec professionnels) Analyse de pratique</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	X	<i>Application des règles de circuits déchets linges instruments Acheminement et réception de la stérilisation Déclaration des non-conformités (matériau vigilances déclarations des événements indésirables Fiche prion fiche de la liaison stérilisation bloc</i>
6. Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence	X	<i>Mise en condition de sécurité de la salle rôle de la circulante</i>
7. Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique	X	<i>Réajustement des pratiques Autoévaluation axes d'amélioration de nos pratiques</i>

FICHE 7 Acquisition des 10 compétences

COMPETENCE 8: Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable	EXEMPLE
---------------------------	----------------------	---------

	dans le service	
1. Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles	X	<i>Recherche sur les pathologies et leur traitement déroulement de l'acte opératoire et des temps opératoire</i>
2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement	X	<i>Analyse de pratique</i>
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées	X	<i>Les classeurs, le GED qualité, sites internet SFA, SFHH, EMC</i>
4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles	X	<i>Recherche des interventions chirurgicales, du matériel utilisé (technique opératoire)</i>
5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en oeuvre	X	<i>Consacrer du temps à la recherche de documents recherche personnalisée</i>
6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite	X	<i>Analyse de pratique</i>

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

COMPETENCE 9 : Organiser et coordonner les interventions soignantes (collaboration)

Cocher si

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...)	X	<i>Rôle anesthésiste/chirurgien Identifier les différents professionnels et leur champ de compétences (radiologie, laboratoire d'analyse)</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	X	<i>Respect de son champ de compétences Connaitre ses limites de compétences et de responsabilité</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	X	<i>Fiche de liaison bloc service Logiciel de traçabilité Dossier médical imagerie</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	X	<i>Comprendre la chronologie de la prise en charge des différents intervenants</i>
5. Coopérer au sein d'une équipe pluri professionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale	X	<i>Qui fait quoi, comprendre les champs de compétences</i>
6. Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins	X	<i>Check-list Traçabilité relève avec la salle de réveil</i>
7. Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes	X	<i>Relèves et fiches de liaison</i>
8. Organiser son travail dans les différents modes d'exercice infirmier,		<i>Connaitre rôle IADE ET IBODE</i>

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

COMPETENCE 10: Informer, former des professionnels et des personnes en formation (ETUDIANTS ET AIDE SOIGNANT)

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
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	X	<i>Accueil d'un étudiant et Explication de la tenue, du circuit, des réserves</i>
2. Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants	X	<i>Encadrement d'un étudiant sur un soin bien maîtrisé sous couvert du tuteur</i>
3. Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage	X	<i>évaluation des connaissances de l'étudiant accueilli</i>
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	X	<i>Qualité de la collaboration avec les aide-soignant observation et écart entre compétences et bonnes pratiques</i>
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	X	<i>Transmission efficace à l'étudiant accueilli</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	NR	

FICHE 8
LISTE D'ACTES, D'ACTIVITES ET DE TECHNIQUES DE SOINS

Cocher ceux que les étudiants pourront régulièrement réaliser dans le service

Actes, activités et techniques de soins	Cocher si réalisable	Précision si nécessaire
--	-----------------------------	--------------------------------

	dans le service	
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	
Techniques d'apaisement, prise en charge de la violence	X	
Préparation de la sortie d'un patient	X	
Techniques de médiations thérapeutiques	X	
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	
Pose et surveillance de transfusion de transfusion	X	
Injections dans les chambres implantables	X	
Autres :	X	
Préparation cutanée de l'opéré	X	
Accueil du patient au bloc opératoire	X	
Installation du patient en position chirurgicale	X	

Habillage de l'équipe chirurgicale	X	
Gantage stérile	X	
Lavage des mains adapté à l'activité	X	
Gestion des prélèvements à des fins diagnostics et thérapeutique	X	

