



Direction des soins

STAGE INFIRMIER DE NUIT

Il se situe dans le cadre **d'un parcours de stage de l'étudiant infirmier en 2^{ème} ou 3^{ème} année.**

Deux possibilités de stages volontaires :

Un stage de découverte :

- **3 nuits (nuits de 9h)** qui peuvent être demandées par l'étudiant au cours de son stage de jour (2^{ème} ou 3^{ème} A). Elles seront organisées au cas par cas entre le maître de stage et l'encadrement de nuit,
- Les objectifs porteront sur la continuité des soins, avec le tour commun, les transmissions et l'organisation de la nuit.
- Le stage se déroule dans l'unité dans lequel l'étudiant effectue son stage de 10 semaines.

Un stage d'acquisitions de compétences :

- Il concerne les étudiants 2^{ème} et 3^{ème} année et se situe dans la 2^{ème} partie de son stage
- Les lieux de stage concernés : Toutes les unités d'hospitalisation complètes, pourvues d'une équipe d'infirmières de nuit, sauf les unités spécifiques : USIP, UMD, UHSA, URGENCES.
- Un seul étudiant est prévu par unité.
- La possibilité pour l'étudiant de faire 3 semaines de nuit est assujettie à la validation de sa 1^{ère} partie de stage. L'étudiant doit argumenter sa demande de stage de nuit auprès de son tuteur de jour et maître de stage, et formuler des objectifs qu'il présentera au tuteur de nuit et aux professionnels de proximité.

Organisation du stage :

- Le maître de stage prendra contact avec l'encadrement de nuit. Un parcours sera alors établi entre le maître de stage, le tuteur de jour et le tuteur de nuit référent de l'offre de soins, et/ou avec l'étudiant.

- Le parcours sera défini selon les objectifs de stage de l'étudiant, ses compétences acquises et ses compétences encore à acquérir (avoir un repère dans la progression des apprentissages de l'étudiant) ; il inclura la possibilité de découvrir des spécificités : les urgences, les unités sécurisées (UMD, USIP), l'enregistrement du sommeil
- trame de 4 Nuits consécutives de 9h suivi de 3 repos sur les 2 premières semaines puis 3 nuits la dernière semaine.
- La durée du stage est de 99 heures.
- Le lieu du stage sera dans la même unité de soin que l'affectation de jour ou bien sur une unité de leur pôle (extra hospitalier, pour conserver le bénéfice de leur tuteur)
- Les horaires sont : 21h45 à 6h45.

Pas d'accompagnements cliniques la nuit pour 3 semaines de stage ; Les accompagnements cliniques de la nuit devront être intégrés aux accompagnements cliniques de jour.

Le suivi du stage et le tuteur :

- Des tuteurs de nuit sont formés : un tuteur ou un professionnel (le) de proximité de nuit sera chargé d'accompagner l'étudiant.
- Il sera accueilli par le tuteur de nuit, ou à défaut par le cadre de nuit référent de l'unité ou un cadre du bureau de coordination nuit.
- Une communication est indispensable entre le tuteur de jour et le tuteur de nuit pour se transmettre toutes les données de l'évaluation des compétences réalisées par l'étudiant sur son stage de nuit.

L'évaluation des compétences :

Des livrets d'accueil de nuit ont été élaborés par les tuteurs de nuit en fonction de leurs spécialités ou offres de soins. Sur ces livrets d'accueils sont mentionnés des situations prévalentes le plus souvent rencontrées la nuit :

Ex : les troubles du sommeil liés à l'anxiété, l'angoisse vespérale, l'agitation...

Une 3^{ème} situation sera plus en lien avec la spécificité du service.

Un premier bilan sera fait entre le tuteur et l'étudiant à la fin de la 2^{ème} semaine, afin d'évaluer ses acquis et ses compétences. Soit les choses sont acquises, le tuteur validera la découverte des unités spécifiques.

Soit les choses ne sont pas acquises, l'étudiant poursuivra son stage dans son unité d'origine.

L'évaluation finale de nuit portera sur l'atteinte des objectifs, les moyens mis en œuvre, mais aussi sur la capacité d'adaptation au rythme, sur la gestion des situations et la communication.

Les objectifs de soins infirmiers la nuit :
--

Découvrir le travail de nuit

L'organisation, le personnel, les contraintes liées à l'isolement et les responsabilités élargies du fait du nombre restreint de soignants présents.

Les formes de solidarité et de mutualisation des ressources humaines et techniques qui en découlent

La législation, mais aussi l'expérimentation concrète des effets du travail de nuit, l'inversion de la vigilance nuit/jour, l'hygiène de vie et l'adaptation personnelle qu'elle nécessite.

L'identification des particularités des soins infirmiers la nuit au regard de la continuité des soins, des capacités relationnelles et techniques requises.

Le repérage des éléments cliniques inhérents aux trois temps d'observation dans la vie nocturne des patients hospitalisés :

La préparation de la nuit : observation des habitudes de sommeil et des variations induites par l'état psychopathologique du patient, évaluation des besoins de réassurance et de soutien pour favoriser l'endormissement, évaluation des risques en termes de prévention des perturbations du sommeil en lien avec l'angoisse ou l'agitation du patient en phase critique. Capacité d'établir un lien de compréhension pertinente entre les événements du jour et les événements de la nuit : qualité du recueil et de la transmission orale et écrite des éléments cliniques et d'anamnèse.

La fonction infirmière pendant la nuit de sommeil du patient. Prise en compte des modifications du sommeil, de l'environnement immédiat. La fonction empathique et apaisante liée à l'écoute des besoins exprimés par le patient.

La préparation de la journée : Au-delà des conditions du lever, connaissance des événements à venir pour le patient afin de favoriser une information et une articulation fiable sur le processus de soins : connaissance suffisante des intervenants, des projets, des prescriptions personnalisées, des modalités de permissions, des droits du patient...

Affiner la maîtrise technique et relationnelle des soins de nuit.

- Conforter les connaissances sur les rythmes biologiques du sommeil, les difficultés psychologiques ou somatiques qui en perturbent la qualité

- Savoir accueillir les patients la nuit et adapter les entretiens à une finalité de réassurance et d'accompagnement au calme et au repos.
- Savoir en déduire les actions infirmières appropriées tant au niveau de l'administration des traitements que des protocoles de contention ou d'isolement. Optimiser les notions de sécurité et de confort pour le patient. Etablir l'alliance et la confiance pour une meilleure acceptation de l'endormissement en milieu hospitalier.
- Maîtriser les procédures d'appel d'urgence (Détresse vitale, Violence), Interne de garde, entraide soignante, en lien avec le bureau de coordination.