



Hôpitaux de Lyon

LIVRET d'ENCADREMENT Des ÉTUDIANTS INFIRMIERS

ACCUEIL ET RESSOURCES DU TERRAIN DE STAGE

**DCS
IFSI CLEMENCEAU
IFSI ESQUIROL**

2011/Version 3

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^{ème} CHU de France en quelques chiffres



Hospices Civils de Lyon

LES HOSPICES CIVILS DE LYON

2^{ème} Centre Hospitalo-Universitaire

UNE OFFRE DE SOINS COMPLÈTE ET RENOVÉE

14 établissements hospitaliers, organisés en 6 groupements, proposent une prise en charge adaptée à toutes les pathologies :

- établissements pluridisciplinaires
- établissements spécialisés
- hôpitaux gériatriques

Pour garantir un meilleur confort hôtelier, plus de la moitié de nos lits ont été modernisés depuis 2007.

Groupements hospitaliers :

- Nord
- Est
- Sud
- Hôpital Edouard Herriot
- Gériatrie
- Hôpital Renée Sabran
- Centre de Biologie et de Pathologie



RECHERCHE ET INNOVATION

La recherche et l'innovation sont un axe stratégique pour les HCL. Le CHU est le lieu principal de la réalisation de la recherche clinique, en partenariat avec l'Université, les établissements publics scientifiques et techniques ou le secteur privé pharmaceutique et biomédical

- 300 essais cliniques conduits chaque année
- 1900 articles scientifiques publiés

LA FORMATION, GAGE DE QUALITÉ DES SOINS

- Les HCL participent chaque année à la formation de :
 - plus de 1700 étudiants
 - plus de 600 internes
- Près de 1600 professionnels de santé sont formés dans les 11 écoles et instituts des HCL : infirmier(e)s, infirmier(e)s spécialisé(e)s, manipulateurs d'électroradiologie, sages-femmes et cadres de santé
- Le CHU collabore avec 4 UFR* de Médecine, 1 UFR d'Odontologie, 1 UFR de Pharmacie et 1 Institut Technique de Réadaptation.
* Unité de Formation et de Recherche

LES HCL EN QUELQUES CHIFFRES

- 22 000 professionnels dont plus de 5 000 médecins
- Un produit d'exploitation annuel de près de 1 400 millions d'euros
 - Plus de 5 100 lits
 - Plus de 400 places d'hôpital de jour

Activité annuelle

- Plus d'1,4 million journées d'hospitalisation
- Plus de 900 000 consultations
- Près de 220 000 passages aux urgences
- Plus de 300 greffes d'organes

ACTEUR DE PRÉVENTION ET DE L'ÉDUCATION SANTÉ

Nos équipes sont mobilisées pour initier ou relayer les campagnes de santé publique, de dépistage, de prévention et d'éducation thérapeutique : plans cancer, maladies rares, handicap, vieillissement...

Hospices Civils de Lyon

© HCL - Direction de la Communication - PAO : Anne VAUCORET - Christelle TERRINE - 09/2010



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 : Centre Hospitalier Lyon SUD

Adresse postale : 165 rue du grand Revoyet - 69495 Pierre Bénite

Pôle : PAM Chirurgie

Intitulé du service : Bloc général

Localisation dans l'établissement : Bat 3A 2ème étage

TYPOLOGIE DU STAGE

Soins : courte durée

Spécialités ou orientation : Viscérale et endocrinienne

Hospitalisation complète Consultations Hôpital de semaine Hôpital de jour

Autre : Bloc opératoire

Capacité d'accueil

Lits : NC

Places : NC

Box : NC

4 Salles opératoires

Organigramme

Cadre de santé :

Nom : THEVES Florence

Téléphone : 04 78 86 10 91

Mail : florence.theves@chu-lyon.fr

Maître de stage : THEVES florence

Tuteurs : ALIOUCHE Cécile - MOUTEAU Christelle - ZOUAOUI Salima

FICHE 4

Conditions d'accueil

Equipe de soins :		
	Nombre	Autres professionnels de l'équipe pluridisciplinaire
Médecins		IBODE : 4 CHIRURGIENS : 14 MAR : 5
Cadres de Santé	1	
ASH	1	
ASD	12	
IDE	8	
Particularités / spécificités : (transversalité, réseau, équipes mobiles...) Infirmiers anesthésiste Diplômé d'Etat Infirmiers de bloc opératoire Diplômé D'Etat Equipe de brancardiers Manipulateurs de radiologie Laboratoire d'anatomie pathologie Stérilisation		
Horaires de l'équipe Infirmière		Horaires de l'étudiant (7h de stage/jour)
Matin : Soir : Jour : 7h30/17h50 Nuit : Alternance jour/nuit :		7h30/14h50 (avec une pause repas de 40mn)
Modalités d'encadrement : Précisez comment s'organise l'accueil, l'évaluation à mi-parcours, l'évaluation terminale Accueil fait par le maître de stage. Présentation des deux référents stages. Définition de la date du bilan mi- stage ainsi que de l'évaluation terminale. Visite du bloc opératoire et des différents locaux attenants. Présentation des objectifs de stage (fin de la première semaine) et des modalités de fonctionnement concernant le bloc opératoire général. L'étudiant doit être acteur et responsable de son suivi de stage. Il doit être capable de s'autoévaluer.		
Ressources mises à disposition : <u>Moyens matériels :</u> - cours, documents, textes réglementaires, chartes... indiquer où l'étudiant peut les trouver, éventuellement renvoyer à des annexes - cours, documents pratiques, textes réglementaires, charte du bloc opératoire, listing des installations à récupérer dans le bureau du cadre de santé. - Matériel spécifique repéré par code couleur dans l'arsenal du bloc. - Protocoles d'hygiène sur intranet accessible sur PC installé dans chaque salle d'opération et classeur d'hygiène dans bureau du cadre de santé.		
<u>Ressources humaines :</u> - Les professionnelles de l'équipe médicale et paramédicale, pluridisciplinarité, interaction avec l'extérieur (ex : Service d'hygiène).		
Informations pratiques : : Accès à l'établissement, repas, vestiaires, tenues... Le bloc Général se situe dans le bâtiment 3A au 2eme étage. Entrée des vestiaires par le bâtiment 3A 2eme étage. Casiers mis à disposition. Ils doivent être libérés chaque soir. La cafétéria est ouverte de 11h30 à 14h30. Une salle de restauration est mise à disposition sans restriction horaire. Présence d'un réfrigérateur et de plusieurs micro-ondes. Tenue blanche obligatoire.		

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 :

EIDE:

- Connaissance en anatomie et physiologie de l'appareil digestif et endocrinien UE 2.8.S3
- Connaissance en infectiologie, et hygiène UE 2.10.S1 (les règles d'hygiène : hygiène des mains avec le lavage simple des mains et l'utilisation des solutions hydro alcoolique , gestion et élimination des déchets, la circulation des personnes et des matériels, décontamination, prédesinfection, désinfection, stérilisation) et connaissance sur la réalisation d'une antiseptie .
- Connaissance en pharmacologie et thérapeutiques UE 2.11.S1 et UE 2.11.S3 (les antalgiques, les antibiotiques, les anticoagulants, les anesthésiques, les antimétaboliques)
- Connaître la réglementation concernant les thérapeutiques UE 2.11.S5
- Connaissance en soins d'urgence UE 4.3.S4 : savoir identifier le chariot d'urgence avec le défibrillateur , connaître les soins d'urgence et les principaux médicaments d'urgence (exemple l'atropine)
- Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical UE 4.4.S2 (réaliser des calculs de dose)
- Soins infirmiers et gestion des risques UE 4.5.S2 (entretien d'accueil SHECK LIST HAS, installation) et UE 4.5.S4 (matérovigilance, infectiovigilance, hémovigilance, etc.)
- Connaissance du processus pathologique de l'obstruction des organes de l'appareil digestif UE 2.8.S3 (occlusion intestinale, prévention des phlébites) et processus tumoraux et UE 2.9.S5 (cancer du colon).
- Connaissance des différents examens biologiques UE 2.1.S1 (chirurgie thyroïdienne et parathyroïdienne T3, T4, TSH, calcémie)
- Encadrement des professionnels de soins UE 3.5.S.4
- notion de déontologie de la profession infirmière UE 1.3.S1 législation, éthique, déontologie.

FICHE 6

Situations cliniques prévalentes

Mission principale :

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

Précisez : Offrir un cadre performant à toutes les interventions.

Caractéristiques essentielles de la population accueillie :

Adulte homme et Femme

Enfant âgé de plus de 10 ans (de façon exceptionnel) pour la chirurgie thyroïdienne (cancer)

Pathologies et/ou situations prévalentes :

Prise en charge des patients pour des interventions programmées par voie ouverte ou par voie coelioscopique.

- **Chirurgie endocrinienne** : la thyroïde et des glandes parathyroïdiennes (goitre, basedow, cancers de la thyroïde), chirurgie des glandes surrénaliennes, tumeurs neuroendocrines digestives et pancréatiques.
- **Chirurgie digestive** : Maladie inflammatoire du tube digestif (maladie de Crohn), proctologie, chirurgie du colon et du rectum, pancréas et voies biliaires, cancer du foie, cancer de l'estomac et de l'œsophage. , CHIP (chimio hyperthermique intra péritonéale pour la carcinose péritonéale)
Cure de hernies, éventration, vésicule biliaire.
- **Chirurgie générale** : Pose de chambre implantable, biopsie de moelle osseuse

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

- Protocoles d'hygiène comprend l'asepsie progressive : lavage des mains, gantage chirurgical, préparation locale cutanée, sondage urinaire
- Protocole de décontamination des surfaces et procédure de pré désinfection du matériel (instruments)

Parcours de soins:

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

- ½ journée avec les brancardiers (circuit du patient, acheminement des prélèvements)
- Les 3 premiers jours avec les ASD
- 3 semaines avec les IBODE
- 1 semaine ½ avec les IADE
- 1 à 2 jours en salle de réveil

FICHE 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	X	<i>Evaluer l'état psychologique et physique du patient à son arrivée au bloc opératoire (froid, bonne installation...) au moment du recueil de données CHECK LIST HAS – Evaluer les capacités du patient lors des transferts</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>Feuille de lit du patient. Retrouver les informations (informatisées) cliniques infirmières dans le dossier de soins infirmiers (nouveau Logiciel Easily) + dossier médical (Logiciel IPOP)</i>
(X	<i>Repérer les signes d'anxiété lors de l'installation pour l'anesthésie générale ou locale.-</i>
4. Conduire un entretien de recueil de données	X	<i>CHECK LIST HAS, entretien ultime avant l'entrée en salle avec vérification des différents points de sécurité/ respect du jeun, ablation des prothèses dentaires et autres, absence de vernis à ongles, identitovigilance(Bracelet d'identification 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	X	<i>S'assurer de la bonne compréhension par le patient de l'intervention chirurgicale qu'il va subir</i>
6. Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives	X	<i>Repérer les problèmes spécifiques que présente le patient (antécédents allergie, PTH, pacemaker, anticoagulant...)</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	X	<i>Plan de soin personnalisé à la personne soignée : pour des interventions couramment pratiquées (cholécystectomie, thyroïdectomie)</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	x	<i>Repérer en post opératoire immédiat une situation d'urgence (paramètres vitaux) exemple hématome suffocant , reprise pour une péritonite ou repérer un patient agite</i>

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	X	<i>Identifier le rôle des différentes catégories professionnelles présent dans la salle</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>Participation a la programmation Elaborer une planification de l'ensemble des soins à effectuer en salle d'opération</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>Rôle de circulante : préparation locale cutanée du champ opératoire, sondage urinaire, installation du patient en accord avec les médecins présents en salle et en respectant les règles de sécurité, traçabilité des actes infirmiers, lavage des mains, soins techniques en respectant les règles d'asepsie (les bonnes pratiques professionnelles) rôle de l'infirmier anesthésiste tels que : pose de VVP, pose de SNG, préparation d'une perfusion, rôle de l'infirmier en salle de réveil</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>Lecture des protocoles présents dans le service, faire le lien avec la mise en pratique</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	
6. Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins	X	<i>Post opératoire immédiat Retour en SSPI avec l'Infirmier anesthésiste</i>
	X	<i>Gestion des risques Identification du patient</i>

7. Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées		Risque allergique Repérer les différents types d'intervention / le côté à opérer.
8. Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants	X	AES : étapes et procédures Contexte hémorragique (procédures mises en œuvre, lieu de stockage du défibrillateur, du matériel d'aspiration et d'intubation) Identifier un problème hémodynamique avec mobilisation du lit ou de la table d'intervention (proclive ou déclive)
9. Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et	X	Transmissions orales et écrites
10. Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires	X	Evaluer avec le patient l'installation et la douleur lors d'une anesthésie local

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	X	<i>Identifier et évaluer les capacités physiques du patient lors de l'accueil avant l'induction.</i>
2. Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps		<i>Participation à l'installation du patient lors de son transfert, lors d'une Anesthésie Locale(Transfert sur la table d'opération)</i>
3. Evaluer, anticiper et prévenir les risques liés à la diminution ou la perte de l'autonomie et à l'altération de la mobilité	X	<i>Prévenir le risque d'escarre sur la table d'opération en vérifiant les points d'appui lors de l'installation. Avant l'induction, Evaluer avec le patient son installation sur la table d'opération.</i>
4. Adapter et sécuriser l'environnement de la personne	X	<i>Rôle de l'infirmier la mise en condition de sécurité de la salle Sécuriser le patient lors de son transfert de son lit sur la table d'opération et inversement. Sécuriser le patient sur la table d'opération en mettant les attaches sur les appuis bras, appuis jambes et en installant la sangle abdominale Sécuriser le patient avec les barrières du lit lors de son transfert en SSPI</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		
6. Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins		

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	X	<i>Se référer aux prérequis pharmacologiques (connaître les principaux antalgiques et antibiotiques utilisés au bloc opératoire et leurs contre-indications)</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>Préparation cutanée et aseptie (connaître la gamme des antiseptiques de produits utilisés) Préparation des perfusions, des stupéfiants des PCA en appliquant l'étiquetage en vigueur.(en collaboration avec l'équipe d'anesthésie) Contrôle pré-transfusionnel Réaliser des prélèvements veineux, Prélèvements capillaires</i>
3. Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements	X	<i>Assurer la traçabilité des traitements mis en œuvre gestion des stupéfiants</i>
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne	X	<i>Rôle de l'infirmier anesthésiste Pose et surveillance d'une transfusion sanguine Utilisation des protocoles suivant en SSPI : protocole Loxen, protocole insuline, protocole NVPO (nausée vomissement postopératoire) Calcul de dose Rôle de l'infirmier circulante</i>

5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux	X	<i>Evaluation de la douleur avec les différentes échelles : EVA/EVS/ENS</i>
6. Conduire une relation d'aide thérapeutique	x	<i>Disponibilité, écoute, empathie (exemple lors d'une pose de chambre implantable sous anesthésie locale.</i>
7. Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques		
8. Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne	x	<i>Installation sur la table d'opération en accord avec les différents intervenants médicaux et paramédicaux, en respectant les règles de sécurité (utilisation des gels de protection mis à disposition pour protéger les points d'appui, pas de contact avec les parties métalliques de la table) Examen clinique d'un patient avec la mesure des paramètres vitaux (pouls, pression artérielle non invasive, saturation en oxygène, température) Mettre en place les moyens de réchauffement du patient et évaluer leur efficacité Pose d'oxygénothérapie, d'aérosol Pose et surveillance d'une sonde gastrique Pose et Surveillance d'une sonde urinaire Aspiration bronchique</i>
9. Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique	X	<i>Préparation du matériel et aide à la pose des voies veineuses centrales, des cathéters artériels, des cathéters péri-veineux Identifier le matériel et préparer un plateau pour une intubation oro-trachéale</i>
10. Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique		
11. Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les	x	<i>Risques liés aux installations Risques liés aux fautes d'asepsie Risques liés au transfert du patient de son lit</i>

mesures préventives et/ou correctives adaptées		sur la table d'opération et inversement
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	Traçabilité par l'intermédiaire des logiciels (IPOP, DIANE) Traçabilité écrite.

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

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

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>Recueil de données : BMR, HIV, Maladie de Creutzfeld Jacob, ERV</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		
3. Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...	x	<i>S'assurer que le patient a compris le geste chirurgical</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		
5. Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives		
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	x	<i>Classeur d'hygiène ou protocole sur intranet</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	X	<i>Recueil d'information lors de l'entretien d'accueil en pré-anesthésie et vérification croisée avec le dossier de soins, bracelet patient (cf HAS) Se présenter Respecter la confidentialité</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>Ecouter les besoins du patient. Expliquer le déroulement de l'intervention si nécessaire.</i>
3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication	X	<i>S'assurer que les patient sont bien informés (durée intervention / durée en SSPI)</i>
4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique	X	<i>Adopter une posture professionnelle favorisant la relation (écoute, empathie, respect, disponibilité) au moment de l'accueil des patients en pré-anesthésie et en SSPI Instaurer une communication verbale et non verbale (le regard, le toucher...°</i>
5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement	X	<i>Informer le patient des soins et gestes qui vont être réalisés au cours de l'intervention.</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>Identifier une situation de stress du à l'intervention. Rassurer le patient.</i>
7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées	X	<i>Entretien d'aide adapté au patient devant subir une intervention</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	X	<p><i>Exprimer ses prérequis et objectifs de stage</i> <i>Présenter son portfolio et le renseigner au fur et à mesure</i> <i>Réaliser une analyse de situation</i> <i>Savoir argumenter la raison des soins effectués, la manière de les effectuer, de les évaluer.</i> <i>Participer au bilan mi- stage et fin de stage avec appui du portfolio.</i></p>
2. Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels	X	<p><i>Partager les vécus et les observations avec les professionnels qui encadrent.</i></p>
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	X	<p><i>Etre capable de s'autoévaluer après avoir effectué un soin et réajuster.</i> <i>S'autoévaluer avec l'aide du portfolio.</i></p>
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	<p><i>Adapter les soins en fonction des protocoles du bloc opératoire.</i></p>
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	<p><i>Circuit propre/ circuit sale.</i> <i>Vérification des étiquettes, filtre de stérilisation.</i> <i>Repérer la non-conformité des boîtes, des sachets.</i></p>

		<i>Pré désinfection du matériel. Traçabilité des feuilles prions</i>
6. Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence	X	<i>S'assurer de la présence du charriot d'urgence et du défibrillateur Connaitre le principe de fonctionnement du défibrillateur Participer à la réalisation de la check-list</i>
7. Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique	X	<i>Etre capable d'évaluer et d'exprimer ses difficultés à faire face aux situations de stress</i>

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

COMPETENCE 8: Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles	X	<i>Analyser et se questionner sur les conduites thérapeutiques. Approfondir ses connaissances sur une des interventions pratiquées dans le bloc</i>
2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement	X	<i>Recueil de données et élaborer une analyse de situation (pratique professionnelle)x Repérer et alerter si apparition de résultats biologiques perturbés</i>
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées	X	<i>S'informer des protocoles existants et savoir où les trouver Pour l'anesthésie classeur de procédures transversales présentes dans toutes les salles d'intervention</i>
4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles	X	
5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en oeuvre	X	
6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite	X	<i>Analyse de la pratique</i>

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...)	X	<i>Identifier les différents intervenants d'une salle d'opération (rôle des IBODE, IADE, ASD, chirurgiens et MAR), en SSPI (IDE, IADE, ASD) et au déchoquage (IDE, IADE)</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>S'auto évaluer, repérer les limites de ses compétences et celles des autres ?</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>Transmission orale auprès des intervenants pluridisciplinaires. Transmission écrite à la sortie du patient. (Dossier de soins infirmier)</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		
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>Passage de la salle d'opération vers la salle de réveil : appel préalable pour éventuelle place</i>
6. Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins	x	<i>Effectuer les transmissions écrites et informatiques.</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

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>Livret d'accueil Classeur d'hygiène Présenter l'unité à un étudiant à son arrivée</i>
2. Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants	X	<i>Planifier des objectifs de stage Encadrer un autre étudiant</i>
3. Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage	X	<i>Bilan mi- stage et fin de stage</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		
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>Montrer et expliciter le déroulement du soin à un autre étudiant Lors des séances d'accompagnement clinique partager ses expériences de formation</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

Actes, activités et techniques de soins	Cocher si réalisable dans le service	Précision si nécessaire
Entretien d'accueil et d'orientation	X	Uniquement pour l'entretien d'accueil
Soins d'hygiène et de confort	X	En SSPI
Entretien d'aide, entretien thérapeutique		
Examen clinique d'un patient dont mesure des paramètres vitaux	X	
Prélèvements veineux	X	
Prélèvements capillaires	X	
Préparation pour des examens radiologiques, fonctionnels biologiques		
Injections parentérales avec calcul de dosage	X	
Perfusions périphériques avec calcul de dosage	X	
Pansements simples, ablation fils, agrafes	X	Pansement simple en SSPI
Pansements complexes, drainages	X	Parfois réfection de pansement de stomie en SSPI
Pose d'oxygénothérapie, d'aérosols	X	
Administration de thérapeutiques médicamenteuses	X	En intraveineux
Surveillances pré et post opératoire	X	En SSPI
Techniques d'apaisement, prise en charge de la violence		
Préparation de la sortie d'un patient	X	Sortie vers la SSPI ou service
Techniques de médiations thérapeutiques		
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	Surtout aspiration bronchique
Pose et surveillance de transfusion de transfusion	X	
Injections dans les chambres implantables		
Autres :		
Préparation cutanée et antiseptie	X	
Sondage urinaire	X	
Pose de VVP	X	
Installation du patient sur la table d'opération selon l'intervention.	X	
Lavage chirurgical des mains	X	
Habillage chirurgical	X	
Gantage chirurgical	X	
Gestion des Dispositifs médicaux stérile et leur traçabilité	X	
Transmission orale et écrite	X	
Accompagnement du patient en salle de réveil	X	
Circulation dans le bloc opératoire	X	
Pose de cathéter périphérique	X	
Montage de perfusion sécurisée	X	
Surveillance de malade scope (PNI, Spo2, FC, FR)	X	
Manutention du patient endormi	X	
Installation de monitoring	X	
Circulation dans le bloc opératoire	X	
Gestion des prélèvements et leurs acheminements	X	
Gestion du linge	X	
Gestion des déchets (DASRI)	X	
Manipulation des voies veineuses centrales	X	
Ventilation manuelle	X	
Préparation du matériel d'intubation orotrachéale	X	
Réalisation d'une ouverture de salle d'opération (mise en condition de sécurité de la salle)	xx	

