



Hôpitaux de Lyon

**GUIDE D'ELABORATION DU LIVRET
« ACCUEIL ET RESSOURCES »
DU TERRAIN DE STAGE**

BLOC ONCO-GYNECO

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.

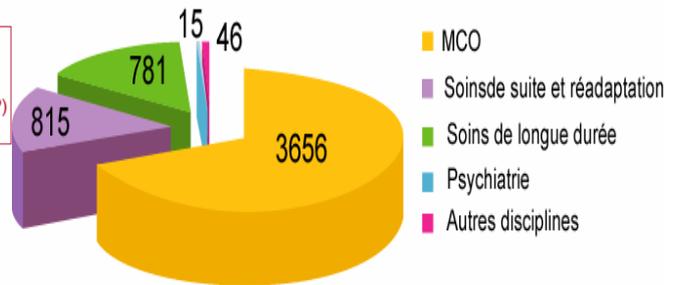
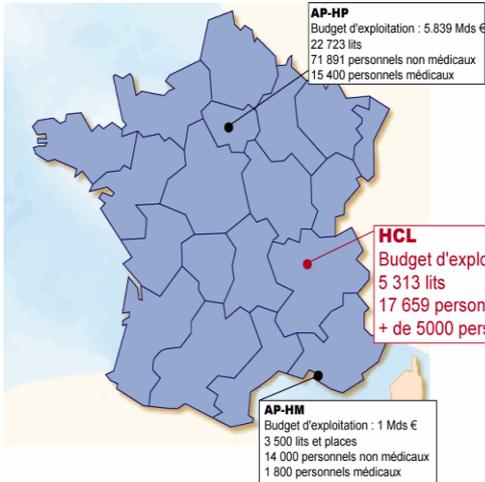
Ce document propose une maquette « type » du livret permettant pour chaque unité de définir conformément au texte réglementaire (arrêté du 31 Juillet 2009) les modalités d'apprentissage spécifiques proposées à chaque étudiant infirmier .

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

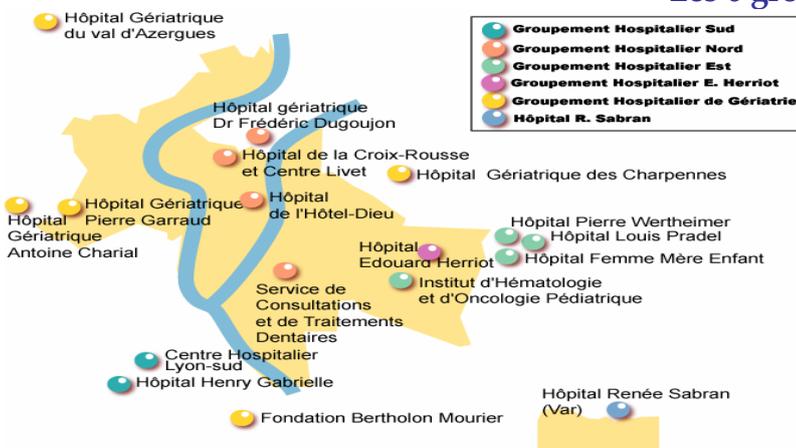
Les HCL : 2^{ème} CHU de France en quelques chiffres



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



10 écoles
Nombre d'étudiants

- . IFSI : 982
- . IADE : 56
- . IBODE : 35
- . ASD : 165
- . Institut de Formation de Manipulateurs d'Electroradiologie Médicale : 128
- . Sage-femmes : 157
- . Cadres de santé : 61
- . Ambulanciers : 44



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 : Groupe Hospitalier Lyon Sud

Adresse postale : 165, chemin du Grand Revoyet, 69495 Pierre Bénite Cedex

Pôle : Chirurgie

Intitulé du service, de l'unité : Bloc Onco- Gynécologie

Localisation dans l'établissement : les équipes peuvent simplement indiquer « confère plan en annexe » bâtiment 3B, 3^{ème} étage

TYPOLOGIE DU STAGE

Soins : courte durée

Spécialités ou orientation :

oncologie gynécologie obstétrique dermatologie

Hospitalisation complète Consultations Hôpital de semaine Hôpital de jour

Autre :

Bloc opératoire

Capacité d'accueil

Salle de bloc : 4 + 1 salle de césarienne

Organigramme

Cadre de santé : Nom : Mme BERT

Téléphone : 04.78.86.42.69

Mail : elisabeth.bert@chu-lyon.fr

Maître de stage : Mme BERT Elisabeth

Tuteur : Celine MAS / Véronique BAKASSIAN / Sandrine VALLET

FICHE 4

Conditions d'accueil

Equipe de soins :

	Nombre	Autres professionnels de l'équipe pluridisciplinaire
Chirurgiens	12	Médecins anesthésistes et IADE
Cadres de Santé	1	
ASH	/	
ASD	11	
IBODE / IDE	13	

Particularités / spécificités : (transversalité, réseau, équipes mobiles...)

Ibode (Infirmier de Bloc Opératoire Diplômé d'Etat); Iade (Infirmier Anesthésiste Diplômé d'Etat); Brancardiers, Manipulateur radio, laboratoire d'ana pathologie

Horaires de l'équipe Infirmière

Matin : /
Soir : /
Jour : 7h30-17h50
Nuit: /
Alternance jour/nuit: /

Horaires de l'étudiant (7h de stage/jour)

7h30-15h00 (+ 30 mn de repas)

Modalités d'encadrement :

L'accueil est fait par le maître de stage et si possible le tuteur. Il définit la date du bilan de demi stage, ainsi que l'évaluation terminale.

L'entretien permet à l'étudiant de présenter ses objectifs personnels et définir une date limite.

Il est également prévu la visite du bloc

Ressources mises à disposition : *cours, documents, textes réglementaires, chartes...*

Dans le **bureau du cadre** on trouve : des documents pratiques sur les interventions, ainsi que le décret infirmier, IBODE et ASD.

Dans le **couloir du bloc** on a des classeurs de listing des interventions avec les installations et le matériel spécifique.

Sur chaque **ordinateur en salle de bloc**, on a accès aux protocoles d'hygiène (intranet / GED / classeur).

Informations pratiques : *Accès à l'établissement, repas, vestiaires, tenues...*

Le bloc se situe sur le bâtiment 3B au 3^{ème} étage.

Le self vous accueille de 11h30-14h30. Une salle de restauration des blocs, où vous pouvez emmener votre repas, est ouverte en permanence.

Le vestiaire est situé sur le bâtiment 3A au 2nd étage. Un casier est à votre disposition pour la journée et doit être libéré chaque soir. Pas besoin de cadenas.

La tenue bleue est obligatoire, ainsi qu'un calot, un masque, et les chaussures de bloc. Tout est prévu au vestiaire.

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 :

Connaissance en anatomie physiologie de l'appareil génital féminin (UE 2.2 S.1 Cycles de la vie et grandes fonctions).

Connaître les précautions standards de prévention du risque infectieux : lavage simple des mains, utilisation des solutés hydro alcooliques (UE 2.10 S1 Infectiologie, hygiène).

Connaissance des différentes familles d'antiseptiques utilisées pour la préparation cutanée (UE 2.10 S1 et UE 2.4 S1 Processus traumatiques).

Connaissance théorique sur la réalisation d'une antiseptie (UE 2.10 S1).

Notion de déontologie de la profession infirmière (UE 1.3 S1 Législation, éthique, déontologie).

Connaissance en pharmacologie (UE 2.11 S1 Pharmacologie et thérapeutiques + UE 2.11 S3 Pharmacologie sur les antalgiques et anesthésiques).

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 :

Pas de chirurgie pédiatrique
Population principalement féminine
Parfois prise en charge de mineures.

Pathologies et/ou situations prévalentes :

Prise en charge des patients pour les interventions programmées par voie endoscopique, coelioscopique et laparoscopie.

- Cancer du sein et la chirurgie réparatrice (lambeau – prothèse mammaire)
- Chirurgie de l'utérus : pour ablation de fibrome/myome, cancer, malformations et reconstruction
- Chirurgie pour cancer du col utérin, ovarien avec curages ganglionnaire
- Chirurgie pour cancer de la peau

Prise en charge des patients pour interventions d'urgence (de manière exceptionnelle).

- Césarienne
- GEU (grossesse extra utérine)
- Curetage utérin

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

Protocoles d'hygiène (référencés dans le classeur d'hygiène et sur Cristalnet) :

- lavage des mains chirurgical
- gantage chirurgical
- sondage urinaire
- antisepsie du site opératoire ...
- VVP et VVC...

Protocole de pré désinfection du matériel «restérilisable ».

Parcours de soins:

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

1^{ère} semaine : 2 jours avec les brancardiers et ASD (circuit du patient, des instruments et du matériel) et 3 jours en salle avec les IBODE (accueil du patient, installation)

2nd semaine : salle de césarienne et salle de bloc des anesthésies locales (pose de SAD, préparation locale, ouverture des DMS...)

3^{ème} semaine : Repérer les différents types d'interventions et le matériel au bloc

4^{ème} semaine : prise en charge du patient avec les IADE (infirmiers anesthésistes) en salle de bloc opératoire ainsi que en salle de réveil.

5^{ème} semaine : salle de bloc avec les IBODE et possibilité de prendre en charge un ou deux patients par jour dans sa globalité (de l'arrivée au bloc jusqu'à son retour en chambre)

Le parcours de stage est dépendant des possibilités d'encadrement.

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 du patient à son arrivée et répondre à ses demandes Réaliser l'entretien d'accueil</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>Retrouver les informations cliniques IDE complètes dans le dossier patient Les examens complémentaires nécessaires à la prise en charge de la patiente : Mammographie, – lymphoscintigraphie pour les cancers du sein Résultat des Béta HCG pour les hystérosopies et cœlioscopies Feuilles de consentements signés par la patiente pour IVG, ligature tubaire Autorisation de soins pour les patientes mineures</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>Signes d'anxiété lors de l'entretien d'accueil, lors de l'installation sur table d'opération pour intervention sous anesthésie locale, Vérifier les signes de douleurs</i>
4. Conduire un entretien de recueil de données	X	<i>Entretien ultime préopératoire détaillé en collaboration avec l'équipe anesthésique (check liste HAS)</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 de l'intervention chirurgicale et des conséquences Utiliser les ressources des patients pendant le transfert sur table d'opération.</i>

6. Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives	X	<i>Repérer les problèmes spécifiques (traitement, ATCD...) de chaque patient</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	X	<i>Poser un diagnostic infirmier en fonction de la pathologie et l'attitude de la patiente</i>
8. Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires	X	<i>Prise en charge d'une patiente pour une césarienne</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>Réalisation d'une démarche de soins (compétence 9) Identifier les professionnels ressources auxquels on peut se référer et participer aux rencontres avec ces professionnels : Staff /programme opératoire Unité d'hygiène</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>Elaborer une planification de l'ensemble des soins 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>Réaliser les soins avec méthode, dextérité et ergonomie.(pose de VVP/SNG/SAD...) Connaître les protocoles spécifiques du service. (compétence 7)</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 et faire le lien (théorie/pratique) et mise en pratique en salle d'opération.</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>Planification</i>
6. Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins	X	<i>Entretien d'accueil - En salle de réveil (SSPI) – lors de transfert en SSPI</i>

7. Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	X	<i>Gestion des risques/Entretien d'accueil / check liste Vérification : du bracelet d'indentification de la patiente des risques allergiques du côté à opérer du bon intitulé de l'intervention...</i>
8. Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants	X	<i>Connaître les mesures à mettre en œuvre en situation d'urgence chirurgicale :</i> <ul style="list-style-type: none"> - en cas d'AES - en cas de césarienne urgente (code rouge) - le chariot de conversion chirurgicale si hémorragie - l'emplacement des défibrillateurs, du chariot d'urgence. - Identifier un problème hémodynamique (mobilisation du lit ou de la table)
9. Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et	X	<i>Transmissions écrites et orales</i>
10. Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires	X	<i>Lors des interventions sous anesthésie locale (démarche de soins) :</i> <ul style="list-style-type: none"> - si douleur : adapter les antalgiques - pour l'installation : vérifier que la position soit correcte et confortable

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>Lors des transferts (ex : table d'opération au lit) Lors de la phase de réveil avec l'IADE</i>
2. Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps	X	<i>Lors des transferts Pour les interventions sous anesthésie loco-régionale</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>Vérifier les points d'appuis (prévenir les risques de compressions) lors de l'installation sur la table d'opération, lors des transferts, en salle de réveil Vérification avec la patiente si anesthésie locale.</i>
4. Adapter et sécuriser l'environnement de la personne	X	<i>Mise en condition de sécurité de la salle d'opération en début de journée opératoire Sécuriser le patient sur la table d'intervention, lors des transferts et en salle de soins post-interventionnels</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>Lors de la levée de l'anesthésie locorégionale en salle de soins post-interventionnels</i>
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 en connaissances pharmacologiques</i>
2. Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie	X	<p><i>- Connaître les éléments réglementaires de la prescription médicale.</i></p> <p><i>- Avec l'équipe anesthésique : (prescription médicale des stupéfiants) Connaître l'ensemble des éléments à vérifier avant d'utiliser un médicament (vérifier le dosage, date de péremption voie d'administration) Effectuer des calculs de doses avant la préparation de l'injection ou de la perfusion</i></p> <p><i>- Connaître les protocoles d'hygiène et les produits nécessaires pour la pose de perfusion, pour les préparations cutanée préopératoire</i></p> <p><i>- Effectuer les contrôles pré transfusionnels.</i></p>
3. Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements	X	<p><i><u>Avec l'équipe anesthésique :</u> Identifier et surveiller la voie d'abord pour une injection ou perfusion Utiliser à bon escient le lavage des mains et les</i></p>

		<i>produits hydro alcooliques. Administrer le traitement injectable de la patiente Utiliser et surveiller les différents matériels de perfusion (pousse seringue). Assurer la traçabilité des traitements.</i>
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne	X	<i><u>Avec l'équipe anesthésique :</u> Administration du traitement protocolisé à la patiente Administration et surveillance d'une transfusion sanguine selon les règles d'hémovigilance. <u>Avec l'équipe chirurgicale :</u> Avoir le rôle d'infirmière instrumentiste ou d'aide opératoire ou de infirmière circulante</i>
5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux	X	<i><u>Avec l'équipe anesthésique :</u> Connaître les différents antalgiques Appliquer le protocole antalgique.</i>
6. Conduire une relation d'aide thérapeutique	X	<i>Adapter notre discours lors de l'entretien pré opératoire et post opératoire à la patiente en fonction du type d'intervention(curetage, IVG, cancer...</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><u>Avec les I.B.O.D.E. :</u> Savoir manipuler tous les éléments de la table d'opération Savoir installer les patients sur la table d'opération (utilisation de gels viscoélastiques, vérifications des différents points d'appuis, pas de contact du patient avec les parties métalliques de la table...)</i>

		<p><u>Avec les I.A.D.E. :</u></p> <p>Examen clinique d'un patient avec la mesure des paramètres vitaux (pouls, PA, Sao2, T°) Mettre en place les moyens de réchauffement Pose et surveillance de SNG Surveillance de SAD Aspiration bronchique Pose d'oxygénothérapie, d'aérosol</p>
9. Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique	X	<p><u>Equipe anesthésique :</u> Identifier le matériel et préparer un plateau pour une intubation Préparation du matériel et aide à la pose de VVC, cathéters artériels et péri-veineux <u>Equipe IBODE :</u> Instrumentation d'une intervention chirurgicale</p>
10. Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique		
11. Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	X	<p>Identifier les risques liés:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aux installations - aux fautes d'asepsies - à la manipulation de liquides biologiques... -
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	<p>Utiliser tous les éléments du dossier de soins Effectuer la traçabilité des données pertinentes sur feuille de synthèse dans le dossier du patient Transmissions réalisées en fin d'intervention (IPOP) Traçabilité par l'intermédiaire des logiciels (Diane,) Fiche de liaison avec les autres unités de soins.</p>

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>Connaître les pathologies prévalentes en matière de santé publique amenant à une hospitalisation ou une consultation :</i> - VIH - BMR - MST(maladies sexuellement transmissibles) - Cancer - tabac ...
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>Consignes post opératoire transmise directement à la patiente sous anesthésie locale (ex : pose de PAC)</i>
3. Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...	X	<i>Répondre aux questions posées par la patiente (lors d'IVG, IMG, ligature tubaire par Essure) sous anesthésie locale</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>Répondre aux questions posées par la patiente (lors d'IVG, IMG, ligature tubaire par Essure) sous anesthésie locale</i>

<p>5. Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives</p>	<p>X</p>	<p><i>Donner des consignes post opératoires En salle de réveil : apporter des précisions sur l'utilisation d'une PCA.</i></p>
<p>6. Concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique pour une ou plusieurs personnes</p>		
<p>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</p>	<p>X</p>	<p><i>Eventuellement : réalisation de plaquettes d'informations par les IBODE ou IADE</i></p>

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
<p>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</p>	X	<p><i>Se présenter (nom, fonction) Faire preuve de tact et respecter la pudeur et l'intimité de la patiente Utiliser des termes simples, compréhensibles Utiliser une expression respectueuse et professionnelle (vouvoiement)</i></p>
<p>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</p>	X	<p><i>Accueillir la patiente et réaliser un entretien de recueil d'informations.</i></p>
<p>3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication</p>	X	<p><i><u>Etablir le lien relationnel</u> : regard, parole et toucher Réaliser un entretien en position d'écoute active, se placer en face de la patiente. Utiliser un langage adapté Observer le comportement de la patiente Communiquer avec des signes si besoin Reformuler en cours de communication pour vérifier la compréhension de part et d'autre.</i></p>
<p>4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage</p>	X	<p><i>Se mettre en position d'écoute active pour</i></p>

en vue d'une alliance thérapeutique		<i>comprendre les réticences éventuelles de la patiente Assurer le respect de la confidentialité</i>
5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement	X	<i>Expliquer un soin à la patiente en vue d'obtenir sa coopération Répondre à ses questions et reformuler l'information médicale si besoin Connaître la charte du patient hospitalisé.</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 le niveau de compréhension de la maladie et de l'intervention à venir : lui faire reformuler ce qu'elle a compris. Compléter ou réajuster l'information si besoin. Adapter la communication : échanges verbaux, présence rassurante.</i>
7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées	X	<i>Adapter son comportement et son mode de communication à la personne opérée selon les situations :</i> <ul style="list-style-type: none"> - <i>situation d'urgence (code rouge pour césarienne)</i> - <i>comportement inadapté ou violent (violence verbale ou physique)</i> - <i>patiente ne parlant pas français</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
<p>1. Observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle</p>	<p>X</p>	<p>L'étudiant doit être acteur de sa formation. <i>Expliciter son parcours de stage.</i> <i>Exprimer ses prérequis et ses objectifs de stage.</i> Présenter son portfolio. <i>Renseigner son portfolio au fur et à mesure du stage.</i> <i>Réaliser une analyse de situation (analyse de pratique).</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 de fin de stage en s'appuyant sur le portfolio.</i></p>
<p>2. Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels</p>	<p>X</p>	<p><i>Partager ses observations et vécus avec les professionnels qui encadrent.</i></p>
<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</p>	<p>X</p>	<p><i>Etre capable de s'autoévaluer après un soin et de réajuster si nécessaire.</i> <i>S'autoévaluer dans le portfolio.</i> <i>Evaluer le résultat des actions de soins dans les transmissions ciblées.</i></p>

<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</p>	<p>X</p>	<p><i>Questionner sa pratique et l'adapter aux situations réelles.</i> <i>Analyse de pratique</i> <i>Respecter la confidentialité.</i> <i>Adapter sa pratique aux évolutions des procédures et des protocoles.</i></p>
<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</p>	<p>X</p>	<p><i>Repérer et participer à la déclaration d'un problème de :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>non-conformité (DMS, déchets, circulation ;;),</i> - <i>vigilance (matéiovigilance, pharmacovigilance, hémovigilance...)</i> - <i>ou évènement indésirable.</i> <p><i>Repérer le support déclaratif.</i> <i>Signaler une panne pour que le matériel soit orienté vers le circuit de réparation.</i> <i>Appliquer les procédures de pré-désinfection selon les protocoles.</i> <i>Participer à la réalisation de la check List en sspi</i></p>
<p>6. Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence</p>	<p>X</p>	<p><u><i>Avec l'IADE :</i></u> <i>Vérifier la fonctionnalité des appareils couramment utilisés (tensiomètre, appareil glycémie, ECG, pousse seringue ...)</i> <i>Participer à la vérification du chariot d'urgence et du défibrillateur et connaître son fonctionnement</i> <u><i>Avec IBODE :</i></u> <i>Mise en condition de sécurité de la salle d'opération</i> <i>Ouverture de DMS(dispositifs médicaux stériles)</i></p>
<p>7. Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique</p>	<p>X</p>	<p><i>Etre capable d'évaluer et d'exprimer ses difficultés à faire face aux situations particulières, génératrices de stress.</i> <i>S'autoévaluer selon l'atteinte des objectifs de stage.</i> <i>Mettre en application les mesures de réajustement dans ses actes de soins</i></p>

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	<p><i>Faire des liens entre les connaissances théoriques et la pratique.</i></p> <p><i>Le cas échéant, faire des recherches pour approfondir ses connaissances, notamment sur une ou des interventions pratiquées au bloc.</i></p> <p><i>Communication entre l'élève et les professionnels de santé.</i></p> <p><i>Utilisation des ressources (documents disponibles au bloc Opérateur)</i></p>
2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement	X	<p><i>Elaborer une analyse de situation (analyse de la pratique dans le portfolio) à présenter éventuellement au tuteur de stage.</i></p> <p><i>Repérer et alerter sur des résultats biologiques perturbés</i></p> <p><i>Participer au réunion de programmation du bloc opératoire (compétence 2)</i></p>
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées	X	<p><i>Savoir retrouver les protocoles et les procédures disponibles au bloc opératoire et en salle de réveil.</i></p>

4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles	X	<i>Utilisation des notices explicatives du matériel chirurgical</i>
5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en oeuvre	X	<i>Recherches sur le lieu de stage ou personnelles</i>
6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite	X	<i>Compétence 9 Analyse de pratique (3ème année)</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
<p>1. Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...)</p>	X	<p><i>Connaître le champ de compétence de chacun Repérer les tuteurs maîtres de stage Pluri professionnalité : Identifier chaque intervenant dans la salle d'opération et sa mission (chirurgiens, internes, IADE...) ainsi que les intervenants en dehors du bloc opératoire dans la chaîne des soins.</i></p>
<p>2. Organiser ses interventions en tenant compte des limites de son champ professionnel et de sa responsabilité, veiller à la continuité des soins en faisant appel à d'autres compétences</p>	X	<p><i>s'autoévaluer, repérer les limites de ses compétences ainsi que des autres intervenants. Se référer au compagnon en cas de difficultés. Planifier et organiser les soins en collaborations avec tous les professionnels.</i></p>
<p>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</p>	X	<p><i>Utiliser le support adéquat pour recueillir et transmettre les informations :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - transmissions écrites dans le dossier de soins - transmissions orales...
<p>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</p>	X	<p><i>Collaboration en équipe pluridisciplinaire</i></p>

<p>5. Coopérer au sein d'une équipe pluri professionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale</p>	<p>X</p>	<p><i>Collaboration en équipe pluridisciplinaire</i></p>
<p>6. Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins</p>	<p>X</p>	<p><i>Transmissions écrites et orales (entre le bloc opératoire et la salle de réveil ainsi que les unités de soins)</i></p>
<p>7. Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes</p>	<p>X</p>	<p><i>Transmissions écrites et orales (entre le bloc opératoire et la salle de réveil ainsi que les unités de soins)</i></p>
<p>8. Organiser son travail dans les différents modes d'exercice infirmier, notamment dans le secteur libéral</p>	<p>X</p>	<p><i>En tant que IBODE / IADE</i></p>

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>Présenter l'unité à un étudiant à son arrivée. Montrer à un étudiant où se trouve les ressources documentaires du bloc.</i>
2. Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants	X	<i>Encadrer un autre étudiant infirmier, sage-femme, étudiant en médecine...) ex :lavage simple de mains ; tenue adaptée ; repérer les différents circuits...</i>
3. Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage	X	<i>En présence d'un infirmier du service, concernant un soin acquis, questionner un autre étudiant sur ses connaissances théoriques et pratiques.</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>Organiser un soin en vérifiant que les informations sont comprises (selon le champ des compétences de chacun). S'assurer que le soin a été réalisé et tracé Se référer au compagnon en cas de besoin.</i>

<p>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</p>	<p>X</p>	<p><i>En présence de l'infirmier de bloc, concernant un soin courant :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>montrer et expliciter le déroulement du soin à un autre étudiant</i> - <i>faire faire un soin à l'étudiant (ex : lavage simple des mains)</i> - <i>évaluer la prestation faite et la traçabilité du soin</i> - <i>apporter le cas échéant les éléments de réajustement.</i>
<p>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</p>		

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	Avec IBODE/IADE/ASD
Soins d'hygiène et de confort	X	Avec IBODE/IADE/ASD
Entretien d'aide, entretien thérapeutique	X	Avec IBODE/IADE – pour interventions urgents / IVG/ sous ALR
Examen clinique d'un patient dont mesure des paramètres vitaux	X	Avec IADE
Prélèvements veineux	X	Avec IADE
Préparation du matériel pour intubation	X	Avec IADE
Préparation pour des examens radiologiques, fonctionnels biologiques	X	Avec IBODE:/IADE
Ventilation manuelle	X	Avec IADE
Perfusions périphériques avec calcul de dosage	X	Avec IADE
Pansements simples, ablation fils, agrafes	X	Avec IBODE
Pansements complexes, drainages	X	Avec IBODE
Pose d'oxygénothérapie, d'aérosols	X	Avec IADE/infirmier SSPI
Administration de thérapeutiques médicamenteuses	X	Avec IADE (en intra veineux)
Surveillances pré et post opératoire	X	I Avec IBODE:/IADE
Techniques d'apaisement, prise en charge de la violence	X	Avec IBODE:/IADE
Préparation de la sortie d'un patient	X	Avec IBODE:/IADE sortie vers sspi / service / domicile
Pose de cathéter périphérique	X	Avec IADE

Utilisation de seringues auto pulsées	X	Avec IADE
Pose et surveillance de sonde gastrique	X	Avec IADE
Pose et surveillance de sonde urinaire	X	Avec IBODE
Soins de trachéotomie, aspiration bronchique	X	Surtout aspiration bronchique
Pose et surveillance de transfusion de transfusion	X	Avec IADE
Injections dans les chambres implantables	X	Avec IADE
Repérage des différents intervenants au bloc opératoire	X	Avec IBODE/IADE/ASD
Circulation dans le bloc opératoire (repérage des différentes zones stériles)	X	Avec IBODE/IADE/ASD
Réalisation de lavage simple et lavage chirurgical des mains	X	Avec IBODE
Identifier les différentes positions d'installation sur table d'opération et réaliser une installation sans risques pour le patient selon l'intervention	X	Avec IBODE:/IADE
Réalisation d'antiseptie préopératoire	X	Avec IBODE
Gestion des différents prélèvements et leur acheminement	X	Avec IBODE
Organisation d'une salle d'opération en tant que circulante	X	Avec IBODE
Gestion des dispositifs médicaux stériles et leur traçabilité	X	Avec IBODE
Habillage simple et habillage chirurgical	X	Avec IBODE
Réalisation d'une ouverture de salle d'opération	X	Vérification du matériel avec IBODE
Montage de perfusion sécurisée	X	Avec IADE
Installation et surveillance de patient sous scope	X	Avec IBODE:/IADE
Manutention de patient endormi	X	Avec IBODE:/IADE
Repérage des Circuits patient, du matériel, des prélèvements, du linge, des déchets	X	Avec IBODE/IADE/ASD
Manipulation des VVC	X	Avec IADE
Réalisation d'un sondage urinaire en système clos	X	Avec IBODE
Ouverture des dispositifs médicaux stériles	X	Avec IBODE
Gantage en système clos	X	Avec IBODE
Réalisation de déclarations de matério/pharmacovigilance	X	Avec IBODE:/IADE

