



*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<sup>ème</sup> CHU de France en quelques chiffres





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

PAO : Direction de la Communication - 01-2010 Rédaction : COPIL tutorat-compagnonnage - Validation : DFRS - Date : janvier 2010 - Version n°2

## FICHE 3

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

#### INTITULE

Etablissement : **GROUPEMENT  
HOSPITALIER SUD**

Adresse postale : Chemin du grand Revoyet 69300 PIERRE-BENITE

Pôle : CHIRURGIE

Intitulé du service, de l'unité : Unité 13, chirurgie viscérale

Localisation dans l'établissement : les équipes peuvent simplement indiquer « confère plan en annexe »

#### TYOLOGIE DU STAGE

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

santé mentale et psychiatrie  individuels ou collectifs sur lieux de vie

Spécialités ou orientation :

- **Maladies chroniques inflammatoires**
- **Pathologies digestives (hernie, cure d'événtration, cholécystectomie, ...)**
- **Pathologies oncologiques (CHIP, oesophagectomie,...)**

Hospitalisation complète  Consultations  Hôpital de semaine  Hôpital de jour

Autre :

#### Capacité d'accueil

Lits : 24

Places :

Box

#### Organigramme

Cadre de santé : Nom : BOLLECKER Carole  
Téléphone : 04.78.86.11.18

Mail :  
carole.bollecker  
@chu-lyon.fr

**Maître de stage : Carole BOLLECKER**

**Tuteurs : Laurie-Anne OUBRIER  
Nawel ZEMMOUR  
Magali DELVAUX**



## FICHE 4

### Conditions d'accueil

<b>Equipe de soins :</b>		
	Nombre	Autres professionnels de l'équipe pluridisciplinaire
Médecins	<b>4</b>	<b>Diététicienne, assistante sociale, kinésithérapeute, infirmière coordinatrice, psychologue, médecin nutritionniste</b>
Cadres de Santé	<b>1</b>	
ASH	<b>2</b>	
ASD	<b>8</b>	
IDE	<b>10</b>	
Particularités / spécificités : (transversalité, réseau, équipes mobiles...) <b>Travail en réseau avec l'équipe des 3C réalisant le lien ville-hôpital</b> <b>Travail avec l'équipe mobile de soins palliatif pour la prise en charge de la douleur</b> <b>Travail avec des prestataires et l'Hospitalisation à Domicile</b>		
<b>Horaires de l'équipe Infirmière</b>		<b>Horaires de l'étudiant (7h de stage/jour)</b>
Matin : 6h30-14h20 Soir : 14h-21h30 Jour : 9h30-17h20 Nuit : 21h-7h Alternance jour/nuit : NON		Matin : 6h30-21h30* Soir : 14h-21h Journée : 10h-16h50 Nuit : 21h-7h * récupération d'heure programmée dans le planning sur 2 Soir (14h-19h15) + sur la journée d'accueil (13h30-18h30)
<b>Modalités d'encadrement : Précisez comment s'organise l'accueil, l'évaluation à mi-parcours, l'évaluation terminale</b>		
<p><b>Journée d'accueil : 13h30-18h30.</b> L'étudiant est accueilli par le cadre de santé qui lui présente l'unité et sa spécificité, l'organisation du stage, les locaux ainsi que le tuteur qui va accompagner l'étudiant pendant toute la durée de son stage (si le tuteur n'est pas présent ce jour-là, un rendez-vous a déjà été fixé dans les 3 premiers jours de stage afin que l'étudiant rencontre son tuteur. Le planning de l'étudiant lui est présenté et le livret d'accueil propre à l'unité 13 lui est remis. Le cadre présente ensuite l'étudiant à l'équipe soignante.</p> <p>Déroulement de l'après-midi : l'étudiant est encadré par une infirmière d'après-midi jusqu'à 18h30.</p> <p><b>Evaluation de mi-stage :</b> la date de cette évaluation a été déterminée et est inscrite sur le planning de l'étudiant et celui de son tuteur.</p> <p><b>Evaluation de fin de stage :</b> la date de cette évaluation est planifiée, elle sera réalisée par le tuteur et/ou le cadre de santé</p> <p><b>Un questionnaire d'évaluation</b> du dispositif d'encadrement de l'unité est remis à l'étudiant avant la fin de son stage et est à retourner à la cadre de santé en fin de stage.</p>		
<b>Ressources mises à disposition :</b> cours, documents, textes réglementaires, chartes... indiquer où l'étudiant peut les trouver, éventuellement renvoyer à des annexes		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- GED (gestion Informatique des Documents) est accessible sur tous les postes de travail.</li> <li>- Documents institutionnels (prise en charge escarre, sont classés dans la bibliothèque de l'unité 13.</li> <li>- Documents spécifiques à l'unité de soins (cours, protocoles, prise en charge de la dénutrition, ...)</li> </ul>		



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

Le repas peut être pris sur place si l'étudiant souhaite amener son déjeuner (mise à disposition d'un frigo et d'un micro-onde).

Les vestiaires se trouvent sur le palier de l'unité 13 et est partagé avec les étudiants de l'unité 11 (il est souhaitable d'amener un cadenas)

## 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 :

- Pharmacologie : antibiotiques, antalgiques, anti-inflammatoires, anticoagulants
- Connaissances en anatomie et physiologie de l'appareil digestif
- Processus tumoral, infectieux, hémorragique, inflammatoire
- Surveillance post-opératoire et risques liés à la chirurgie

## FICHE 6

### Situations cliniques prévalentes

#### Mission principale :

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

Précisez :

Traitement de pathologies  
cancéreuses,  
inflammatoires  
chroniques, digestives non  
+cancérologiques (hernie,  
cholécystectomie, cure  
d'éventration, ...)

Education des soins de  
stomie

#### Caractéristiques essentielles de la population accueillie :

Patients de tous âges, prise en charge en majorité des pathologies cancéreuses (cancer du colon, cancer de l'estomac, cancer de l'œsophage, ...)

Large bassin de population du fait de la spécificité de l'unité de soins : CHIP (unité de référence dans la prise en charge des carcinomes péritonéaux)

#### Pathologies et/ou situations prévalentes :

Prise en charge des carcinomes péritonéaux d'origine, colorectale, ovarienne, maladies rares du péritoine, traitées par CHIP (Chimiothérapie Hyperthermique Intra-Péritonéal)

Prise en charge de la douleur post-opératoire, douleur chronique

Education des soins de stomie

Surveillance des risques liés à la chirurgie (thrombo-embolique, infectieux, hémorragique)

Surveillance et prise en charge de la nutritionnelle

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

Prise en charge de la dénutrition, en collaboration avec le médecin nutritionniste, la diététicienne (travail en cours sur le service des repas)

Protocole de préparation pour CHIP

EPP dénutrition en cours

...

#### Parcours de soins:

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

Bloc opératoire, consultation examens en imagerie, participation à un staff hebdomadaire pluridisciplinaire, journée avec la stomathérapeute, ...



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

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE d'actions ou de situations d'apprentissage</b>
1. Evaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personnes en utilisant un raisonnement clinique	<b>x</b>	Utilisation pertinente des outils du service : dossiers de soins infirmiers, dossier médical, logiciels informatiques, classeur de protocoles et de procédures, Cr opératoire et à quelles fins ?
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,...)		
3. Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution	<b>x</b>	Un diagnostic infirmier est proposé ainsi que des actions et une évaluation par des transmissions ciblées cohérentes.
4. Conduire un entretien de recueil de données	<b>x</b>	Réalisation de l'entretien d'accueil dans le respect de la confidentialité, des ressources de la personne soignée, son environnement (aspect social, entourage familial) et en faire une analyse (éventuelles cibles à déclencher).
5. Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé	<b>x</b>	Evaluer l'autonomie de la personne par rapport à la réalisation des soins d'hygiène et éducation aux soins de stomie
6. Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives	<b>x</b>	Dépister un état de dénutrition, un état cutané précaire, une fragilité psychologique
7. Elaborer un diagnostic de situation clinique et/ou un diagnostic infirmier à partir des réactions aux problèmes de santé d'une personne, d'un groupe ou d'une collectivité et identifier les interventions infirmières nécessaires		

<b>8.</b> Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires	<b>x</b>	Les situations d'urgence sont repérées : Détresse respiratoire Etat de choc Décompensation d'une pathologie La procédure dans une situation d'urgence (TANGO) et l'utilisation du chariot d'urgence sont connues
--	----------	--

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

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
<b>1.</b> Elaborer un projet de soins dans un contexte de pluri professionnalité	<b>x</b>	Assister à un staff hebdomadaire avec les 3 C
<b>2.</b> Hiérarchiser et planifier les objectifs et les activités de soins en fonction des paramètres du contexte et de l'urgence des situations	<b>x</b>	Planification et organisation des soins dans le respect des protocoles de l'unité de soins : hygiène, alimentation, sécurité (en évaluant les ressources des patients).
<b>3.</b> Mettre en œuvre des soins en appliquant les règles, les procédures et les outils de la qualité de la sécurité (hygiène, aseptie, vigilances...) et de la traçabilité	<b>x</b>	Connaître les protocoles d'hygiène Réaliser la traçabilité des actes sur les outils
<b>4.</b> Adapter les soins et les protocoles de soins infirmiers aux personnes, aux situations et aux contextes, anticiper les modifications dans l'organisation des soins et réagir avec efficacité en prenant des mesures adaptées	<b>x</b>	Mettre en œuvre les précautions standard et complémentaires
<b>5.</b> Organiser et répartir les activités avec et dans l'équipe de soins en fonction des compétences des collaborateurs et du contexte quotidien	<b>x</b>	Travail en collaboration avec les professionnels intervenant dans la prise en charge des patients (stomathérapeute, kiné, assistante sociale, médecins...)
<b>6.</b> Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins	<b>x</b>	Réaliser un entretien d'accueil d'une CHIP

<b>7.</b> Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	<b>x</b>	Mobilisation du patient en situation de soin, en tenant compte des risques liés à son intervention (éventration, éviscération, hémorragie,...) et mettre en place les mesures préventives (port de la ceinture de contention, éducation). Connaître les risques liés à la chirurgie
<b>8.</b> Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants	<b>x</b>	Connaître le chariot d'urgence et réaliser sa maintenance
<b>9.</b> Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et	<b>x</b>	Transmettre des données pertinentes intéressant le patient au cours des tours médicaux, réaliser une relève infirmière
<b>10.</b> Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires	<b>x</b>	Réaliser l'éducation aux soins de stomie

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

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
<b>1.</b> Apprécier la capacité de la personne à réaliser les activités de la vie quotidienne et l'accompagner dans les soins en favorisant sa participation et celle de son entourage	<b>x</b>	L'autonomie du patient et la mobilisation de ses ressources sont évaluées et favorisées
<b>2.</b> Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps	<b>x</b>	Les appareillages de sécurité sont connus et utilisés à bon escient

<p><b>3.</b> Evaluer, anticiper et prévenir les risques liés à la diminution ou la perte de l'autonomie et à l'altération de la mobilité</p>	<p><b>x</b></p>	<p>Repérer le risque thrombo-embolique :connaître les signes de TVP et EP, le port des bas de contention, le lever, l'administration et la surveillance des traitements préventifs sont connus et expliqués au patient le déroulement du 1er lever est compris: prise de TA couché et assis avant le lever, adaptation de l'environnement et accompagnement de la personne</p>
<p><b>4.</b> Adapter et sécuriser l'environnement de la personne</p>	<p><b>x</b></p>	<p>La sonnette est à portée de main du patient, ainsi que la poignée de PCA.</p>
<p><b>5.</b> Identifier des activités contribuant à mobiliser les ressources de la personne en vue d'améliorer ou de maintenir son état physique et psychique</p>		<p>Solliciter les personnes ressources ( socio esthéticienne, psychologue, ...)</p>
<p><b>6.</b> Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins</p>	<p><b>x</b></p>	<p>Evaluer la capacité de la personne à gérer sa stomie en tenant compte de son état psychologique et son état de fatigue</p>



## FICHE 7 Acquisition

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

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste	<b>x</b>	Savoir utiliser le VIDAL
2. Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie	<b>x</b>	Préparer une perfusion Poser une Alimentation Entérale sur une SNG ou une sonde de jéjunostomie Les éléments de la prescription, les interactions médicamenteuses et la surveillance des effets secondaires (calcul de dose) sont connus et évalués Les piluliers préparés par la pharmacie sont vérifiés selon la posologie La préparation des PCA et leur surveillance sont comprises et réalisées L'application des protocoles du service (par ex. bilans pré CHIP, protocole de réalimentation en post-op) est comprise et réalisée à bon escient
3. Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements		Utiliser les outils de traçabilité des thérapeutiques médicamenteuses
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne	<b>x</b>	Evaluer la douleur et administrer les traitements en fonction des protocoles Surveiller la glycémie et appliquer les protocoles Surveiller les paramètres vitaux

<b>5.</b> Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux		
<b>6.</b> Conduire une relation d'aide thérapeutique	<b>x</b>	La prise en charge sophrologique en collaboration avec la psychologue est évaluée
<b>7.</b> Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques		
<b>8.</b> Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne	<b>x</b>	L'installation du patient au retour de l'USC ou de Réa est adaptée à la situation de soin: installation des dispositifs médicaux comme drain thoracique, redons, système de drainage, SAD, SNG, PSE, PCA, PCEA,...
<b>9.</b> Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique		Accompagner le médecin dans l'ablation d'un drain thoracique, ablation ou pose d'autre système de drainage
<b>10.</b> Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique	<b>x</b>	Programmer les changements de cathéter courts et la réfection des pansements
<b>11.</b> Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	<b>x</b>	Les différentes surveillances sont comprises : Traitements anticoagulants : surveillance par les examens sanguins Préparation et retour des examens médicaux : scanner, pose de drain en interventionnel, examens endoscopiques, Préparation et retour de bloc
<b>12.</b> Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (papier et :ou informatique) : dossier de soins, résumé de soins, compte rendus infirmiers, transmissions...	<b>x</b>	Les relèves écrites et orales par l'utilisation des transmissions ciblées sont pertinentes par la synthèse des informations en adéquation avec les données de la situation de soin

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

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
1. Repérer les besoins et les demandes des personnes et des populations en lien avec les problématiques de santé publique	<b>x</b>	Conduire un entretien de recueil de données Des actions de conseil, de promotion de la santé comme l'accompagnement du patient dans le sevrage tabagique sont menées
2. Accompagner une personne, ou un groupe de personnes, dans un processus d'apprentissage pour la prise en charge de sa santé et de son traitement	<b>x</b>	Favoriser l'apprentissage du patient dans la prise en charge de sa santé : consentement, éducation aux soins de stomie, à la nécessité du port des bas de contention, à son alimentation. Mobiliser les ressources du service de soins (assistante sociale par ex).
3. Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...		
4. Concevoir et mettre en œuvre des actions de conseil, de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins de populations ciblées	<b>x</b>	Des actions de conseil, de promotion de la santé comme l'accompagnement du patient dans le sevrage tabagique sont menées
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		

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

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

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Définir, établir et créer les conditions et les modalités de la communication propices à l'intervention soignante, en tenant compte du niveau de la compréhension de la personne	<b>x</b>	Les soins sont réalisés en apportant au patient les explications nécessaires à leur compréhension
2. Accueillir et écouter une personne en situation de demande de santé ou de soin en prenant en compte son histoire de vie et son contexte	<b>x</b>	Un climat de confiance est recherché avec le patient et son entourage
3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication	<b>x</b>	L'écoute et le développement d'une relation adaptée est favorisée lors de la réalisation des soins
4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique		
5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement		
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		
7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées	<b>x</b>	Une relation d'aide est initiée dans l'acceptation d'une stomie ou dans une situation d'annonce de diagnostic grave, les ressources du service de soins sont connues et sollicitées

**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		Les protocoles de soins sont observés et interrogés Ecrire sa relève et la présenter
2. Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels		Partager ses observations et vécus avec d'autres professionnels
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		La traçabilité et le respect des protocoles et procédures en : ➤ hémovigilance : traçabilité des produits sanguins et respect des procédures (tri des déchets, désinfection du matériel, dysfonctionnement d'un matériel et réaction adaptée) ➤ matériovigilance : veille sur le bon fonctionnement des dispositifs médicaux ➤ identitovigilance : vérification de l'identité du patient et respect des procédures sont compris, réalisés et questionnés
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		
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		

6. Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence		
7. Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique		

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

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
1. Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles		Les schémas réalisés par le chirurgien sur le geste chirurgical, notamment dans la chirurgie de cytoréduction sont vus et compris Connaître les normes d'un ionogramme sanguin, NF
2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement		Repérer et alerter sur des résultats biologiques perturbés
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées		Les associations qui aident les patients atteints de carcinose péritonéale sont consultées
4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles		Les différents protocoles de CHIP, spécifiques à l'unité de soins, sont consultés
		Les protocoles de soins, cours sont recherchés dans

5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en oeuvre		les ressources documentaires dont dispose l'unité de soins
6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite		Présenter une démarche de soins (= relève détaillée)

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

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
1. Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...)		La fonction de chaque intervenant dans la prise en charge du patient est connue et utilisée à bon escient Les ressources extérieures à l'unité de soins sont identifiées et sollicitées (Assistante sociale, IDE coord, ...)
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		Les transmissions aux différents intervenants soignants et non soignants sont adaptées et pertinentes
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		
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		Organiser la sortie d'un patient
5. Coopérer au sein d'une équipe pluri professionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale		
6. Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins		
7. Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes		Réaliser la fiche de liaison
8. Organiser son travail dans les différents modes d'exercice infirmier, notamment dans le secteur libéral		

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

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
1. Organiser l'accueil et l'information d'un stagiaire et d'un nouvel arrivant professionnel dans le service, la structure ou le cabinet de soins		Présenter l'unité à un étudiant à son arrivée
2. Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants		



<p><b>3.</b> Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage</p>		<p>Les connaissances de stagiaires sont évaluées et une information est donnée : Par ex. : connaissance de l'anatomie et la physiologie de l'appareil digestif, surveillance d'un traitement anticoagulant et prévention du risque thrombo-embolique, surveillance du risque infectieux, du risque hémorragique, etc...</p>
<p><b>4.</b> 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</p>		
<p><b>5.</b> 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>Le transfert de savoir est réalisé auprès d'autres étudiants, ASD ou IDE , par ex. : réalisation d'un prélèvement sanguin, préparation pré-opératoire du patient, surveillance d'un retour de bloc, ablation d'un redon, soin éducatif de stomie, etc... Les connaissances de stagiaires sont évaluées et une information est donnée , par ex. : connaissance de l'anatomie et la physiologie de l'appareil digestif, surveillance d'un traitement anticoagulant et prévention du risque thrombo-embolique, surveillance du risque infectieux, du risque hémorragique, etc...</p>
<p><b>6.</b> 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*

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

Soins de trachéotomie, aspiration bronchique		
Pose et surveillance de transfusion de transfusion		
Injections dans les chambres implantables		
<b>Autres :</b>		

**FICHE 9**  
**ANNEXES**

**FICHE 5**

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

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

**OUI**                       **NON**

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

Quelques exemples de ce qui peut être demandé :

*Dès le semestre 1 :*

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

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

*A partir du semestre 2 :*

Connaître les précautions standard de prévention du risque infectieux

*A partir du semestre 3 :*

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

*A partir du semestre 4 :*

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

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

**FICHE 9**  
**ANNEXES**

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

**Mission principale :**

---

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

**Caractéristiques essentielles de la population accueillie :**

---

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

---

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

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

---

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

**Parcours de soins:**

---

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

**FICHE 9  
ANNEXES**

**FICHE 7  
Acquisition des 10 compétences**

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE d'actions ou de situations d'apprentissage</b>
1. Evaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personnes en utilisant un raisonnement clinique		<i>Utiliser les grilles d'évaluation de l'autonomie d'un 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,...)		<i>Retrouver l'information clinique infirmière dans le dossier patient</i>
3. Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution		<i>Réaliser une transmission ciblée</i>
4. Conduire un entretien de recueil de données		<i>Réaliser l'accueil d'un patient Réaliser un entretien de suivi (santé mentale, consultation,..) Réaliser un entretien avec les parents en crèche</i>
5. Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé		
6. Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives		<i>Observer l'état cutané d'un 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		
8. Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires		<i>Observer le comportement d'un patient</i>

**FICHE 9  
ANNEXES**

**FICHE 7  
Acquisition des 10 compétences**

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
1. Elaborer un projet de soins dans un contexte de pluri professionnalité		<i>Assister/réaliser une relève</i>
2. Hiérarchiser et planifier les objectifs et les activités de soins en fonction des paramètres du contexte et de l'urgence des situations		<i>Elaborer une planification pour un ou plusieurs patients</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		<i>Réaliser une réfection de pansement selon le protocole de l'unité</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		<i>Mettre en œuvre les précautions standard</i>
5. Organiser et répartir les activités avec et dans l'équipe de soins en fonction des compétences des collaborateurs et du contexte quotidien		<i>Participer à la planification en utilisant les diagrammes de soins</i>
6. Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins		
7. Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées		
8. Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants		
9. Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et		<i>Présenter la situation d'un patient lors d'une réunion de synthèse clinique</i>
10. Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires		

**FICHE 9  
ANNEXES**

**FICHE 7  
Acquisition des 10 compétences**

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
<b>1.</b> 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		<i>En consultation : Repérer les patients nécessitant d'une aide pour aller aux toilettes</i>
<b>2.</b> Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps		<i>Réaliser une toilette en fonction du niveau d'autonomie du patient</i>
<b>3.</b> Evaluer, anticiper et prévenir les risques liés à la diminution ou la perte de l'autonomie et à l'altération de la mobilité		
<b>4.</b> Adapter et sécuriser l'environnement de la personne		<i>Prévenir le risque de chute en sécurisant l'environnement proche du patient</i>
<b>5.</b> Identifier des activités contribuant à mobiliser les ressources de la personne en vue d'améliorer ou de maintenir son état physique et psychique		<i>Observer le patient lors d'activité d'animation</i>
<b>6.</b> Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins		



**FICHE 9**  
**ANNEXES**

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

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
1. Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste		<i>Utiliser le vidal</i>
2. Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie		<i>Préparer une perfusion à partir d'une prescription médicale</i>
3. Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements		<i>Utiliser les outils de traçabilité des thérapeutiques médicamenteuses</i>
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne		
5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux		<i>Ecouter la ou les plaintes du patient Observer le comportement du patient Utiliser l'EVA/l'ENA</i>
6. Conduire une relation d'aide thérapeutique		<i>Assister à un entretien infirmier</i>

**FICHE 9**  
**ANNEXES**

<p><b>7.</b> Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques</p>		<p><i>Participer à des activités médiatisées (photolangage, arthérapie, etc ...)</i></p>
<p><b>8.</b> Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne</p>		<p><i>Utiliser le lève malade</i></p>
<p><b>9.</b> Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique</p>		
<p><b>10.</b> Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique</p>		<p><i>Programmer le changement d'un cathéter court veineux selon le protocole de l'unité</i></p>
<p><b>11.</b> Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées</p>		
<p><b>12.</b> Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (papier et :ou informatique) : dossier de soins, résumé de soins, compte rendus infirmiers, transmissions...</p>		

**FICHE 9  
ANNEXES**

**FICHE 7  
Acquisition des 10 compétences**

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
1. Repérer les besoins et les demandes des personnes et des populations en lien avec les problématiques de santé publique		<i>Conduire un entretien de recueil de données</i>
2. Accompagner une personne, ou un groupe de personnes, dans un processus d'apprentissage pour la prise en charge de sa santé et de son traitement		<i>Informé, éduquer un patient dans la prise en charge de son diabète ; de son traitement anticoagulant</i>
3. Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...		<i>Informé un patient sur les risques liés à certains comportements (tabagisme, alcool, etc..)</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		

**FICHE 9  
ANNEXES**

**FICHE 7  
Acquisition des 10 compétences**

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
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		
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		
3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication		
4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique		<b><i>Adopter une posture professionnelle favorisant la relation (écoute, empathie, respect, disponibilité)</i></b>
5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement		
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		
7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées		<b><i>Réguler , contenir par la parole l'agressivité d'un patient</i></b>

**FICHE 9  
ANNEXES**

**FICHE 7  
Acquisition des 10 compétences**

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
1. Observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle		<i>Ecrire sa relève et la présenter</i>
2. Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels		<i>Partager ses observations et vécus avec d'autres professionnels</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		
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		
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		
6. Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence		<i>Participer à la vérification du chariot d'urgence</i>
7. Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique		

**FICHE 9  
ANNEXES**

**FICHE 7  
Acquisition des 10 compétences**

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
1. Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles		<i>Elaborer la cible sortie/départ d'un patient Connaître les normes d'un ionogramme sanguin</i>
2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement		<i>Repérer et alerter sur des résultats biologiques perturbés</i>
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées		
4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles		
5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en oeuvre		<i>Elaborer un questionnaire</i>
6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite		<i>Préparer la synthèse d'un cas clinique/ou d'une situation de prise en charge</i>

**FICHE 9  
ANNEXES**

**FICHE 7  
Acquisition des 10 compétences**

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
1. Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...)		
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		
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		
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		
6. Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins		<i>Réaliser un compte rendu d'entretien en collaboration avec le médecin</i>
7. Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes		<i>Réaliser la fiche de liaison</i>
8. Organiser son travail dans les différents modes d'exercice infirmier, notamment dans le secteur libéral		

**FICHE 9  
ANNEXES**

**FICHE 7  
Acquisition des 10 compétences**

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

<b>ELEMENTS DE LA COMPETENCE</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>EXEMPLE</b>
1. Organiser l'accueil et l'information d'un stagiaire et d'un nouvel arrivant professionnel dans le service, la structure ou le cabinet de soins		<i>Présenter l'unité à un étudiant à son arrivée</i>
2. Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants		
3. Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage		
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		
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		