



Hôpitaux de Lyon

LIVRET « ACCUEIL ET RESSOURCES »
Court séjour gériatrique
Service E5

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

Observations diverses

FICHE 10

Bilan de mi-stage

FICHE 11

Quiz

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.

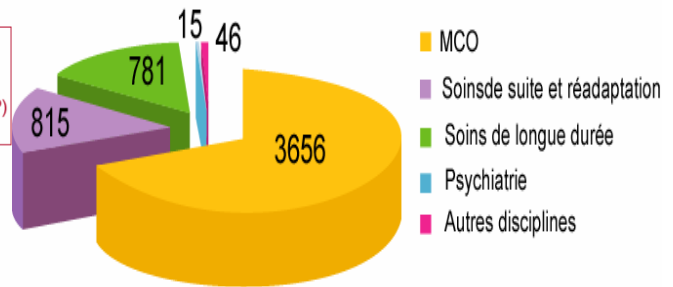
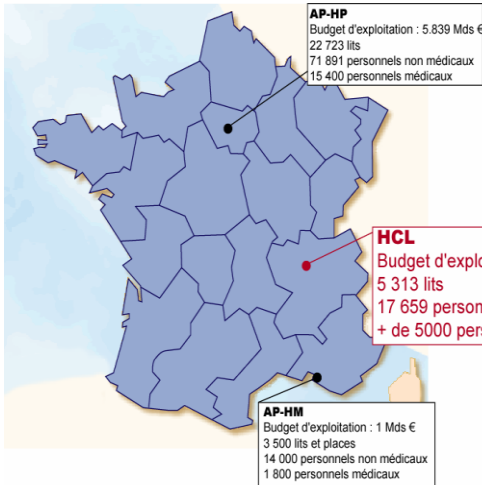
Ce document propose une maquette « type » du livret permettant pour chaque unité de définir conformément au texte réglementaire (arrêté du 31 Juillet 2009) les modalités d'apprentissage spécifiques proposées à chaque étudiant infirmier .

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

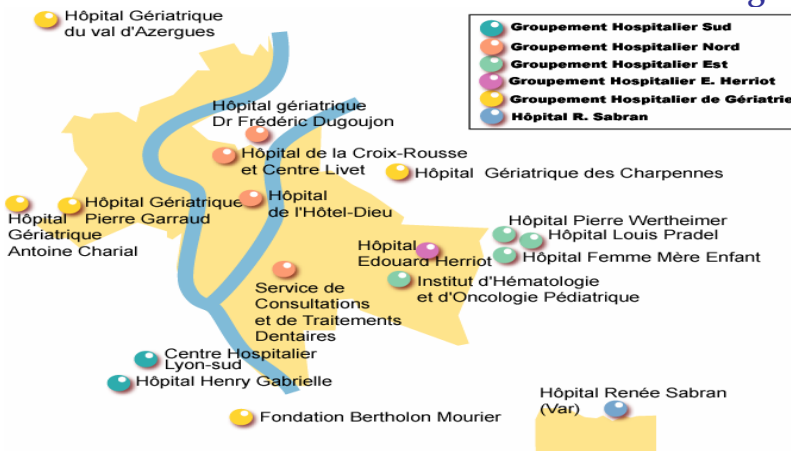
Les HCL : 2^{ème} CHU de France en quelques chiffres



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 :
**hôpital
Edouard Herriot**

Pole d'activité
médicale:
Gériatrie

Intitulé du service, de l'unité : **E5**

TYPOLOGIE 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 :

Hospitalisation complète Consultations Hôpital de semaine Hôpital de jour

Autre :

Capacité d'accueil

Lits : 20

Organigramme

Cadre de santé : **Mme RUFFO Fabienne**
Téléphone : **04 72 11 11 70**

Tuteurs : Elisabeth (ASD), Maissa (ASD), Alexandre (IDE), Julie (IDE)

°

FICHE 4

Conditions d'accueil

Equipe de soins :		
	Nombre	Autres professionnels de l'équipe pluridisciplinaire
Médecins	2	Kinésithérapeute Ergothérapeute Assistante sociale
Cadres de Santé	1	
ASH	0	
ASD	8	
IDE	8	
Particularités / spécificités : (transversalité, réseau, équipes mobiles...)		
Horaires de l'équipe Infirmière		Horaires de l'étudiant (7h de stage/jour)
Matin : 6h40 – 14h30 Soir : 14h30 – 21h30 Jour : 8h30 – 16h20 Nuit : 21h – 7h		6h40 – 14h30 en accord avec IFSI 14h – 21h
Modalités d'encadrement : Précisez comment s'organise l'accueil, l'évaluation à mi-parcours, l'évaluation terminale		
Accueil institutionnel mensuel dans l'amphithéâtre du pavillon C de 9 h à 11h15. Accueil dans l'unité par le CDS ou un tuteur du service le premier jour à 13h30. Présentation du service, des locaux, et de l'organisation du stage.		
Ressources mises à disposition :		
<ul style="list-style-type: none"> - livret de stage propre au service - livret de suivi de l'étudiant 		
Informations pratiques : Accès à l'établissement, repas, vestiaires, tenues...		
<ul style="list-style-type: none"> - parking payant - casier disponible dans le service - prise des repas dans le service (prévoir son repas) - tenues personnelles à amener 		

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

Semestre 1 :

Secret professionnel
Hygiène hospitalière
Les besoins humains
Prévention d'escarre
La douleur
Accompagnement de la personne dans la réalisation de ses soins quotidiens
Le diabète
Anatomie physiologie cardio/pulmonaire

Semestre 2 :

La maltraitance
Les différents supports de transmission
Démarche de soins
Préparation d'injections avec calculs de dose
Prise des paramètres vitaux
Normes biologiques

Semestre 3 :

L'embolie pulmonaire
L'AVC
Prise en charge de l'infarctus du myocarde
Les anticoagulants
Grandes familles thérapeutiques (antibiotiques, antalgiques, anti-inflammatoires...)

Semestre 4 :

Surveillance clinique post-opératoire
Administration des produits sanguins labiles
HTA
L'œdème aigue du poumon
Les états de choc
Maladie d'Alzheimer

Semestre 5 :

La démence
Endoscopie digestive
Les soins palliatifs

Semestre 6 :

Evaluation des pratiques

FICHE 6

Situations cliniques prévalentes

Mission principale :

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

Prise en charge de la
personne

Caractéristiques essentielles de la population accueillie :

Personnes âgées adressées par leur médecin traitant, les urgences, la consultation, ou en hospitalisation programmées.

Pathologies et/ou situations prévalentes :

- Décompensation cardio/respiratoire
- Pneumopathie
- Chute à domicile
- Altération de l'état général
- Accompagnement de patients en fin de vie

Protocoles de soins spécifiques, référentiels de bonnes pratiques :

Prévention des risques d'escarres, de chute, de dénutrition
Bonnes pratiques de contention

Parcours de soins:

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

Radiographie, échographie
sur le site

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>Evaluation de l'autonomie du patient</i>
2. Rechercher et sélectionner les informations utiles à la prise en charge de la personne dans le respect des droits du patient (dossier, outils de soins,...)	x	<i>Retrouver l'information clinique 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	x	<i>Evaluation des risques, observation clinique</i>
4. Conduire un entretien de recueil de données	x	<i>Entretien d'accueil du patient</i>
5. Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé	x	<i>Evaluation de l'autonomie du patient</i>
6. Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives	x	<i>Réflexion lors des relèves quotidiennes</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</i>
8. Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires	x	<i>Repérer les signes d'urgence</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>Evaluation de la déglutition avec l'orthophoniste</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>Planifier les soins en fonction des différents examens</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>Pose d'une VVP selon protocole</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>Réaliser les soins suivant l'état physique du patient</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>Evaluer la charge de travail pour organiser le travail en binôme</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	x	<i>Prévention d'escarres et actions associées</i>
8. Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants	x	<i>Savoir donner l'alerte</i>
9. Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles	x	<i>Participation à la synthèse hebdomadaire</i>
10. Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires	x	<i>Ecoute active du patient et de son entourage</i>

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>Encourager la prise d'autonomie</i>
2. Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps	x	<i>Réaliser une toilette en fonction du niveau d'autonomie du patient</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>Bonne utilisation l'échelle de Norton et du matériel de positionnement</i>
4. Adapter et sécuriser l'environnement de la personne	x	<i>Prévenir le risque de chute en sécurisant l'environnement du patient</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>Proposer de la lecture au patient</i>
6. Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins	x	<i>Observer l'amélioration de l'état physique du patient</i>

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>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	x	<i>Préparation d'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	x	<i>Administration et planification des traitements oraux</i>
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne	x	<i>Adaptation de la dose d'insuline selon la glycémie capillaire</i>
5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux	x	<i>Evaluation de la douleur avec l'échelle adaptée</i>
6. Conduire une relation d'aide thérapeutique		
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>Utilisation du matelas air</i>
9. Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique		
10. Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique	x	<i>Programmer le changement d'une VVP</i>
11. Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	x	<i>Evaluation des constantes avant administration des traitements médicamenteux</i>
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	<i>Transmissions Easily</i>

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>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	x	<i>Expliquer au patient la nécessité d'un régime sans sel</i>
3. Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...	x	<i>Chercher et tracer le consentement en lien à différents soins</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 7
Acquisition des 10 compétences

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

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Définir, établir et créer les conditions et les modalités de la communication propices à l'intervention soignante, en tenant compte du niveau de la compréhension de la personne	X	<i>Se mettre à la même hauteur que la personne lors d'un échange</i>
2. Accueillir et écouter une personne en situation de demande de santé ou de soin en prenant en compte son histoire de vie et son contexte	X	<i>Connaitre les différents rites et croyances du patient</i>
3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication	X	<i>Parler lentement et bien articuler quand on s'adresse à une personne mal entendante</i>
4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique	X	<i>Se présenter aux patients et à leur entourage de manière systématique</i>
5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement	X	
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>Rester à l'écoute du patient</i>
7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées		

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

COMPETENCE 7 Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle:

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle	X	<i>Ecrire et présenter sa relève</i>
2. Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels	X	<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	X	
4. Analyser et adapter sa pratique professionnelle au regard de la réglementation, de la déontologie, de l'éthique, et de l'évolution des sciences et des techniques	X	<i>Savoir argumenter le pourquoi de ses gestes et décisions</i>
5. Evaluer l'application des règles de traçabilité et des règles liées aux circuits d'entrée et de sortie des matériels et dispositifs médicaux (stérilisation, gestion des stocks, circuits des déchets, circulation des personnes...) et identifier toute non-conformité	X	<i>Circuit du linge, des déchets</i>
6. Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence	X	<i>Système d'aspiration</i>
7. Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique		<i>Bilan de mi-stage et auto-évaluation</i>

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

COMPETENCE 8: Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles	x	<i>Connaître les normes d'un ionogramme sanguin</i>
2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement	x	<i>Analyse de la pratique</i>
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées	x	<i>Utilisation de la GED</i>
4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles	x	<i>Utilisation du VIDAL</i>
5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en oeuvre		
6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite		

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

COMPETENCE 9 : Organiser et coordonner les interventions soignantes

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...)	x	
2. Organiser ses interventions en tenant compte des limites de son champ professionnel et de ses responsabilités, veiller à la continuité des soins en faisant appel à d'autres compétences	x	<i>Connaître les ressources disponibles sur HEH (stomathérapeute, aumônerie, ...)</i>
3. Choisir les outils de transmission de l'information adaptés aux partenaires et aux situations et en assurer la mise en place et l'efficacité	x	<i>Fiche de liaison</i>
4. Coordonner les actions et les soins auprès de la personne soignée avec les différents acteurs de la santé, du social et de l'aide à domicile	x	<i>Travail en collaboration ASD, Kiné, médecin,...</i>
5. Coopérer au sein d'une équipe pluri professionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale	x	<i>Répartition des missions lors des synthèses</i>
6. Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins	x	<i>Consulter le dossier patient</i>
7. Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes	x	<i>Réaliser une fiche de liaison</i>
8. Organiser son travail dans les différents modes d'exercice infirmier, notamment dans le secteur libéral		

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

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

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Organiser l'accueil et l'information d'un stagiaire et d'un nouvel arrivant professionnel dans le service, la structure ou le cabinet de soins	X	<i>Encadrement d'un EASD</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		

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

SOINS IDE	V U	FAIT	ACQUIS	OBSERVATION	PARAF
<i>Soins d'hygiène et de confort</i>					
Toilette au lit					
Toilette au lavabo					
Soins de bouche					
Capiluve/pédiluve					
Soins de l'apparence					
Soins préventifs d'escarres					
Réfection de lits					
Change, étui pénien					
Mise en place d'un bassin					
<i>Mobilisation du patient</i>					
Installation patient					
Aide à la mobilisation					
Bonnes pratiques de manutention Utilisation du matériel de manutention					
Pose et surveillance de dispositifs de contention					

Alimentation					
Connaissance et respect des régimes Adaptation de la texture, aversions					
Aide à la prise des repas Surveillance de l'hydratation					
Surveillance de la prise alimentaire					
Elimination					
Surveillance Bandelette urinaire Copro/hémoculture					
Bladdersan					
Prise et appréciation des paramètres					
Prise des constantes (manuelle) Fréquence respiratoire Diurèse					
Evaluation de la douleur Observation clinique (conscience, agitation,...) Poids, taille					
ECG					

Pose et surveillance de monitoring					
Respiratoire					
Pose et surveillance d'oxygénothérapie					
Pose et surveillance d'aérosol Aspiration endo-trachéale					
Respect des protocoles d'hygiène					
Lavage des mains Entretien de l'environnement Circuit du linge					
Mesures d'isolement					
Réfection des chambres Entretien du matériel de soins					
Perfusions					
Calcul de dose et de débit Pose, surveillance, ablation de VVP Prépa, pose et surveillance d'une perfusion Utilisation PSE, pompes à perfusion					
Transfusion et dérivés du sang					

Pansements simples, complexes					
Réfection et évaluation escarre Pansement VVC					
Utilisation MEOPA					
Sondage					
Pose, surveillance et ablation SAD Pose, surveillance SNG					
Mesures d'urgence					
Emplacement du matériel					
Matériel d'aspiration Gestes d'urgence					
Administratif					
Prise en charge d'une entrée Gestion des stocks Identitovigilance Transmissions orales/écrites					

FICHE 9
OBSERVATIONS DIVERSES

Date, nom du soignant

FICHE 10
BILAN DE MI-STAGE

AUTO EVALUATION DE L'ETUDIANT

Points forts :

.....
.....

Points à améliorer :

.....
.....

Évaluation de l'atteinte des objectifs :

.....
.....
.....
.....

Difficultés particulières rencontrées :

.....
.....

Attentes de l'étudiant :

.....
.....

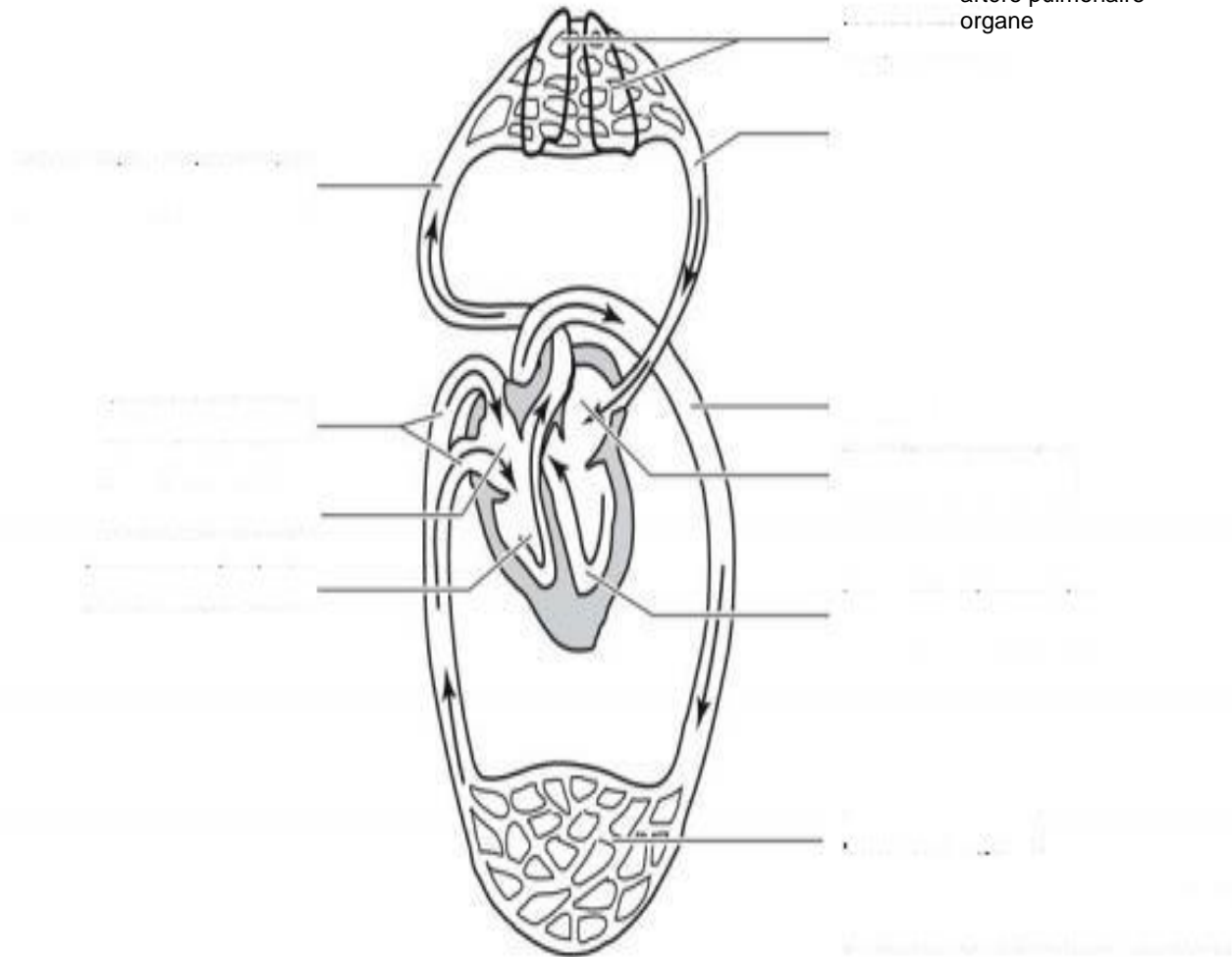
FICHE 11

QUIZ E5

Complétez le schéma ci-dessous :

- ventricule droit
- ventricule gauche
- aorte
- poumons
- artère pulmonaire
- organe

- veine pulmonaire
- veines cave
- oreillette gauche
- oreillette droite
- réseau sanguin au sein d'un organe



Anticoagulants

	HEPARINE SODIQUE	CALCIPARINE	HEPARINES DE BAS POIDS MOLECULAIRES	ANTI-VITAMINE K
Délai d'action				
Durée d'action				
Fréquence et voie d'administration				
Effets secondaires				
Surveillance biologique				
Antidote				

Mise en situation

Mr O est hospitalisé dans le service E5 en début d'après-midi. Il est muté de l'UHCD du pavillon N et est arrivé à 13h30.

Il a été admis aux urgences pour décompensation cardiaque associé à une pneumopathie.

Antécédents : DIR, IDM stenté, hypertrophie bénigne de la prostate, BPCO

Traitements : lantus 20 ui à 8h, previscan 1cp à 18h, augmentin 1gx3/j IV, bisoprolol 2.5mg à 8h, lasilix 40mg à 8h et 12h en IV

A la relève, on nous décrit un patient légèrement confus, qui n'a rien mangé de son repas à midi. Il est sous oxygène à 3l/min, a une VVP rincée au bras Droit, et porte un change complet.

Décrivez la suite de la prise en charge au vu des éléments cités, en précisant les problèmes et risques présentant ce patient.