

**LIVRET d’ENCADREMENT**

**des**

**ÉTUDIANTS INFIRMIERS**

**Endocrinologie A – Hôpital de jour**

**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**

**Evaluation du dispositif d’apprentissage**

**FICHE 8**

**Acquisition des 10 compétences**

**FICHE 9**

**Apprentissage des actes, activités et techniques de soins**

**FICHE 10**

**Parcours d’acquisition des compétences en IFSI**

**PREAMBULE**

La **finalité de la 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'autrepart, sur des unités d'enseignement permettant l'intégration des différents savoirs et leurmobilisation 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'autressituations. Les compétences acquises par la formation correspondent au niveau du débutantdans le métier.

Le référentiel du diplôme est constitué de **10 compétences à évaluer, valider et certifier systématiquement sur tous les terrains de stage** quel que 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 etinduisant 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.

|  |
| --- |
| **FICHE 1**  **Présentation des Hospices civils de Lyon et de l’établissement d’accueil** |





|  |
| --- |
| **FICHE 2**  **Charte d’encadrement Hospices Civils de Lyon** |



Signature de l’étudiant : Signature du tuteur :

|  |
| --- |
| **FICHE 3**  **Présentation de l’unité** |

|  |
| --- |
| **INTITULE** |
| Servie d’endocrinologie A  Hôpital de jour et consultations |
| **Localisation dans l’établissement** :  Pour les consultations : sur le plateau ambulatoire des consultations à l’étage TM de l’hôpital cardiologique Louis Pradel au sein du groupement EST  Pour l’hôpital de jour : au 8è étage de l’hôpital cardiologique Louis Pradel au sein du groupement EST |

|  |
| --- |
| **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** :  Endocrinologie, dyslipidémie et métabolisme |
| Hospitalisation complète Ambulatoire Hôpital de semaine  Hôpital de jour |

|  |
| --- |
| **Capacité d’accueil** |
| 20 lits |

e

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organigramme** | | |
| * Cadre de santé supérieur de PAM : Janine LAMBELIN-ROCHE * Cadre de santé supérieur clinique: Fatima ZERROUKHI * Cadre de santé : Lise LEMAHIEU | | |
| **Maîtres de stage** | **Tuteurs :** | **Référents de stage à l’IFSI** |
| Lise LEMAHIEU (04 27 85 52 42) | Sophie RUDELLI  Marie – Frédérique LEAL  Keren GIROD  Joignables au 04 72 68 13 26 | C.PEREZ Profil 1  C.DEBEAU Profil 2 |

|  |
| --- |
| **FICHE 4**  **Conditions d’accueil** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Equipe de soins :** | | |
| Cadre de santé | 1 |  |
| IDE | 14 |  |
| ASD | 3 |  |
| ASH | 0 |  |
| Kinésithérapeute | 0 |  |
| Diététicienne | 2 |  |
| Assistante sociale | 1 | A appeler si besoin |

|  |  |
| --- | --- |
| **Horaires de l’équipe infirmière :** | **Horaires de l’étudiant :** |
| HOPITAL DE JOUR :  M : 7h - 14h50  M1 : 7h30 - 15h20  S : 10h10 - 18h  CONSULTATION :  M2 : 8h – 15h50  S2 : 9h30 – 17h20  J2 : amplitude de 8h à 17h20 | HOPITAL DE JOUR :  M : 7h – 14h30  M1 : 7h30 – 15h  S : 10h10 – 17h40  CONSULTATION :  M2 : 8h – 15h30  S2 : 9h30 – 17h  J2 : dépendante de la session |

|  |
| --- |
| **Modalités d’encadrement :** |
| * Premier jour : accueil par tuteur et/ou cadre de santé avec visite du service et entretien d’accueil. Remise du livret d’accueil, présentation des deux référents du parcours d’apprentissage du stagiaire (2 IDE) * Elaboration des objectifs de stage par l’étudiant à la fin de la première semaine * Bilan mi-stage à définir avec le tuteur en milieu de parcours * Dernier jour de stage : évaluation finale * Tout au long du stage : évaluation quotidienne par les compagnons |
| **Informations pratiques :** |
| * Parking accessible payant ou bus C8 / C9 arrêt Hôpital Cardiologique * Tenue à fournir par l’étudiant, vestiaire pour les affaires sans casier fermé * Possibilité de prise de repas en salle de pause si étudiant du matin ou à l’office si étudiant du soir (HDJ) et en salle de pause (consultation). Micro-onde et frigo personnel disponibles. Repas à amener par l’étudiant. * Repas environ 12h30-13h pour le matin, 13h-13h30 pour l’après midi |
| **Ressources :** |
| * Guide éducation diabétique disponible sur papier et en version informatisée * Classeurs de cours disponibles en salle de soins * Protocoles papiers et informatisés à disposition * GED (gestion électronique documentaires) * Serveur HNC fédération : cours, protocoles du service… * Classeurs de procédures (hémovigilance, procédure fugue,…) * Salle d’éducation avec dépliants et documents destinés à l’éducation des patients |

|  |
| --- |
| **FICHE 5**  **Pré requis nécessaires avant l’arrivée en stage** |

**Pour tous :**

* **Connaissance anatomie et physiologie du pancréas**
* **Définition du diabète, différenciation DT1 et DT2**
* **Anatomie et physiologie de la thyroïde et de l’hypophyse**
* **Réserver en bibliothèque IFSI le carnet d’ l’IDE en endocrinologie**

**A partir du S3 :**

* **Connaissances cliniques d’hypo et d’hyperglycémie**
* **Différentes familles médicamenteuses liées au diabète (ADO, insulines)**
* **Connaissances des valeurs biologiques (Hba1c, glycémie, TSH, T3 T4…)**

**A partir du S5 :**

* **Physiopathologie complète du diabète**

**Parcours d’apprentissage 1ère année :**

L’étudiant sera capable de …

**Théorie :**

* Faire la différence entre DT1 et DT2
* Comprendre le diabète gestationnel
* Connaître les complications du diabète

**Technique :**

* Réaliser une prise de sang selon les recommandations d’hygiène, d’asepsie, d’organisation.
* Réaliser une glycémie capillaire selon les recommandations d’hygiène, d’asepsie, d’organisation.
* Réaliser une injection d’insuline selon les recommandations d’hygiène, d’asepsie, d’organisation.
* Préparer un patient pour les examens suivants : fond d’œil, échographie abdominale
* Réaliser une bandelette urinaire et un prélèvement urinaire pour envoi au laboratoire selon les recommandations d’hygiène, d’asepsie, d’organisation.
* Préparer et poser une perfusion selon les recommandations d’hygiène, d’asepsie, d’organisation.
* Réaliser un calcul de dose

**Situation clinique :**

* Mesurer les paramètres vitaux et les comparer aux normes
* Effectuer un recueil de données simple
* Effectuer un recueil de données spécifique chez un patient diabétique sous ADO
* Evaluer la douleur

**Education :**

* Eduquer un patient à l’auto surveillance glycémique
* Eduquer un patient à l’hypoglycémie

**Autres :**

* Réaliser des transmissions orales et écrites
* Utiliser Easily et son outil d’éducation
* Recueillir la personne de confiance d’un patient
* Assister à une journée d’éducation thérapeutique

**Parcours d’apprentissage 2ème année :**

L’étudiant sera capable de … (en plus du cursus 1ère année)

**Théorie :**

* Connaître les différents types de diabète et les traitements qui s’y rapportent
* Comprendre les complications du diabète et leur dépistage et surveillance
* Connaître l’hypo et l’hyper-thyroïdie, l’insuffisance surrénalienne, l’acromégalie

**Technique :**

* Poser une VVP selon les recommandations d’hygiène, d’asepsie, d’organisation.
* Prélever sur une VVP selon les recommandations d’hygiène, d’asepsie, d’organisation.
* Réaliser un teste endocrinien simple (synacthène, GH x 3, cycle cortisol ACTH,…)
* Vérifier une ordonnance d’un patient et lui administrer les traitements nécessaires.
* S’occuper d’un patient venant pour une perfusion de corticoïdes

**Education :**

* Eduquer un patient à l’auto surveillance glycémique
* Eduquer un patient à l’hypoglycémie
* Eduquer un patient à l’injection d’insuline
* Eduquer un patient à la physiopathologie du diabète et à ses complications

**Parcours d’apprentissage 3ème année :**

L’étudiant sera capable de … (en plus des cursus 1ère et 2ème année)

**Théorie :**

* Connaître le syndrome des ovaires polykystiques, les adénomes hypophysaires, les pathologies thyroïdiennes (goître, nodules, cancer…) et parathyroïdiennes, l’obésité, les syndromes métaboliques.

**Technique :**

* Réaliser un test endocrinien complexe (HGPO, …)
* Réaliser des soins de pieds et/ou pansement de pied diabétique

**Education :**

* Eduquer un patient à l’auto surveillance glycémique
* Eduquer un patient à l’hypoglycémie
* Eduquer un patient à l’injection d’insuline
* Eduquer un patient à la physiopathologie du diabète et à ses complications
* Eduquer un patient à l’hyperglycémie avec et sans acétonémie
* Eduquer un patient à l’adaptation de ses doses d’insuline
* Adopter une posture éducative (questions ouvertes, renforcement positif, reformulation…)

**Autres :**

* S’organiser et prioriser les soins et les patients selon leurs parcours de soins

|  |
| --- |
| **FICHE 6**  **Situations cliniques prévalentes** |

**Mission principale :**

Soins à visées :

Éducative  préventive  diagnostic  curative  palliative 

**Caractéristiques essentielles de la population accueillie :**

Patients adultes diabétiques / obèses / atteints de dyslipidémies / pathologies endocriniennes

Femmes enceintes présentes pour diabète gestationnel

**Pathologies et/ou situations prévalentes :**

L’activité prépondérante du service est la prise en charge du patient diabétique et son bilan annuel en hôpital de jour. On y rencontre également :

* Les pathologies hypophysaires : adénomes hypophysaires (acromégalie, prolactinome,…), insuffisances antéhypophysaires, maladie de Cushing,…
* Les pathologies surrénaliennes : Insuffisance surrénalienne et hyperplasie surrénalienne avec déficit en 21 hydroxylase, syndrome de Cushing corticosurrénalome,…
* Les pathologies thyroïdiennes : Hypo et hyper-thyroïdie, goitre, nodules, cancer thyroïdien,…
* Les pathologies parathyroïdiennes : Hypo et hyperparathyroïdie
* Les pathologies métaboliques : obésité, syndrome métabolique, dyslipidémes,…
* Les maladies rares : VHL, NEM1 et 2,…
* Syndrome des ovaires polykystiques, insuffisance ovarienne
* Le diabète gestationnel

**Parcours de soins :**

* Arrivée en HDJ : Accueil par ASD (poids, taille, bracelet, installation) / Accueil IDE
* Examens :
* Radiographie (pulmonaire,…)
* Echographie (abdominale, thyroïde +/- avec ponction, cardiaque…)
* Dopplers (veineux, artériels…)
* Scanners
* IRM
* Fond d’œil, Fond d’œil + champ visuel + acuité visuel
* ECG d’effort
* Scintigraphie (thyroïdienne, myocardique…)
* Entretien avec diététicienne
* Entretien avec médecin

**FICHE 7**

**Evaluation du dispositif d’apprentissage**

Grâce à tes réponses à ce questionnaire, nous pourrons améliorer la prise en charge des stagiaires. Nous te remercions à l’avance et te souhaitons une bonne continuation

**A : l’accueil en stage**

1. L’équipe était-elle informée de ton arrivée ? OUI NON
2. As-tu eu un entretien d’accueil ? OUI NON
3. Avec qui ? Un membre de l’équipe / La cadre de santé / L’IDE référent / Autre : ……………………..
4. Lors de cet entretien :

* On t’a présenté le livret d’accueil de l’unité ? OUI NON
* La visite de l’unité a été faite ? OUI NON
* Ton planning t’a été remis ? OUI NON
* On t’a expliqué l’organisation du service ? OUI NON

1. A propos de l’accueil, quels points souhaiterais-tu voir amélioré ? Quels points as-tu particulièrement appréciés ?

**B : l’encadrement et l’accompagnement**

1. L’équipe a pris connaissance de tes objectifs ? OUI NON
2. Connais-tu les IDE tuteurs de l’unité ? OUI NON
3. Cet encadrement a répondu à tes besoins de formation ? OUI NON
4. Pourquoi ?
5. A propos de l’encadrement et de l’accompagnement, quels points souhaiterais-tu voir améliorés ? Quels points as-tu particulièrement appréciés ?

**C : L’apprentissage**

1. As-tu été supervisé dans la réalisation

* Des soins techniques OUI NON
* Des soins relationnels OUI NON

1. As-tu été encouragé à :

* Faire des transmissions orales ? OUI NON
* Faire des transmissions écrites ? OUI NON
* Faire des planifications des soins ? OUI NON

1. Tu as enrichi tes connaissances :
2. Théoriques b. pratiques c. relationnelles
3. Tu peux dire que tu as acquis :
4. De nouvelles qualités relationnelles b. plus de maîtrise professionnelle c. plus de confiance professionnelle
5. A propos de l’apprentissage, quels points souhaiterais-tu voir améliorés ? Quels points as-tu particulièrement appréciés ?

**D : L’évaluation du stage**

1. As-tu eu un bilan mi-stage ? OUI NON
2. Avec qui ?
3. Ce bilan t’a permis d’identifier :

* Tes points forts oui non
* Tes points à améliorer oui non

1. Le bilan mi-stage a servi de support pour le bilan de fin de stage ? OUI NON
2. Le bilan de fin de stage a été fait avec qui ?
3. Tes objectifs de stage ont été pris en compte pour le bilan ? OUI NON
4. A propos de l’évaluation, quels points souhaiterais-tu voir améliorés ? Quels points as-tu particulièrement appréciés ?

**E : Relation, communication professionnelle**

1. Dans l’ensemble, tes relations avec l’équipe ont été :
2. Mauvaises b. moyennes c. bonnes d. excellentes
3. Le climat relationnel a-t-il facilité ton apprentissage ? OUI NON
4. Lors des possibiles difficultés rencontrées, as-tu pu bénéficier d’une écoute attentive ? OUI NON
5. Si oui, par qui ? cadre / tuteur / un membre de l’équipe / autre : ………
6. A propos de notre dispositif d’encadrement, quels points souhaiterais-tu voir améliorés ? Quels points as-tu particulièrement appréciés ?