



LIVRET d'ENCADREMENT des ÉTUDIANTS INFIRMIERS

ACCUEIL ET RESSOURCES DU TERRAIN DE STAGE

**DCS
IFSI CLEMENCEAU
IFSI ESQUIROL**

2011/Version 3

SOMMAIRE

PREAMBULE

FICHE 1

Présentation des Hospices civils de Lyon et de l'établissement d'accueil

FICHE 2

Charte d'encadrement Hospices Civils de Lyon

FICHE 3

Présentation de l'unité

FICHE 4

Conditions d'accueil

FICHE 5

Pré requis nécessaires avant l'arrivée en stage

FICHE 6

Situations cliniques prévalentes

FICHE 7

Acquisition des 10 compétences

FICHE 8

Apprentissage des actes, activités et techniques de soins

FICHE 9

Annexes : Exemples et illustrations sur les fiches 5,6 et 7

PREAMBULE

La **finalité de la nouvelle formation infirmière** est de « **construire** » les **compétences** de l'étudiant en s'appuyant d'une part, sur des stages optimisés et mieux outillés et d'autre part, sur des unités d'enseignement permettant l'intégration des différents savoirs et leur mobilisation en situation professionnelle.

L'AFNOR définit la compétence comme « la mise en œuvre, en situation professionnelle, de capacités qui permettent d'exercer convenablement une fonction ou une activité ». Elle est inséparable de l'action et ne peut être appréhendée qu'au travers de l'activité.

En utilisant l'approche par compétences, les actes infirmiers **ne changent pas** mais ce sont les conditions de leur intégration qui évoluent.

La **place du stage** est donc **valorisée** dans cette nouvelle approche. Les compétences en stage ne pouvant s'évaluer qu'en situation, il revient **aux professionnels du terrain** d'assurer **cette évaluation**.

Concrètement, l'**étudiant** est considéré comme **compétent lorsqu'il peut agir en autonomie** et rendre compte de son action, attestant du transfert possible dans d'autres situations. Les compétences acquises par la formation correspondent au niveau du débutant dans le métier.

Le référentiel du diplôme est constitué de **10 compétences à évaluer, valider et certifier systématiquement sur tous les terrains de stage** quelque soit le parcours de l'étudiant.

Chaque compétence comporte des éléments constitutifs, des critères et des indicateurs d'évaluation figurant dans le portfolio.

Les **deux premières compétences** mettent en évidence une **vision du métier** d'infirmier **basée sur l'évaluation de la situation clinique** orientant l'action de l'infirmier et induisant une analyse a posteriori de l'action réalisée.

Les **4 compétences** suivantes (**3 à 6**) sont centrées sur la **prise en charge** de la **personne** et la **réalisation des soins** (quotidiens, actions à visée diagnostique et thérapeutique, soins éducatifs), et sur la **relation** avec le patient.

La nécessaire **prise de recul** des professionnels apparaît dans les **compétences 7 et 8** (analyse de la qualité et traitement de données professionnelles et scientifiques).

L'évolution des activités requiert la **compétence 9** qui concerne l'**organisation** et la **coordination** des interventions soignantes.

Enfin, la **compétence 10** de formation doit permettre d'acquérir dès la formation initiale les fondamentaux de la **transmission des savoir-faire**.

Cette nouvelle approche de la formation clinique en stage nécessite la mise à jour et /ou la création d'outils et de supports qualifiant les terrains de stage, à savoir :

⇒ **L'établissement d'une charte d'encadrement**

La charte d'encadrement est établie entre l'établissement d'accueil et les IFSI partenaires. Elle est portée à la connaissance des étudiants. Elle formalise les engagements des deux parties dans l'encadrement des étudiants.

⇒ **L'établissement d'une convention de stage**

Elle est tripartite, signée par l'établissement d'enseignement, l'établissement d'accueil et l'étudiant.

⇒ **L'établissement d'un livret d'accueil et d'encadrement**

Il définit les conditions d'accueil et d'encadrement de l'étudiant en :

- proposant/définissant les situations d'apprentissage auxquels l'étudiant sera le plus confronté
- définissant les modalités de suivi et d'évaluation de cet apprentissage.


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

Cette maquette est accompagnée en annexe d'une illustration concrète (pour les fiches 5/6/7) des éléments devant figurer dans ce livret d'accueil.

FICHE 1

Présentation des Hospices civils de Lyon et de l'établissement d'accueil

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



Hospices Civils de Lyon

LES HOSPICES CIVILS DE LYON


2^{ème} Centre Hospitalo-Universitaire

UNE OFFRE DE SOINS COMPLÈTE ET RENOVÉE

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

- établissements pluridisciplinaires
- établissements spécialisés
- hôpitaux gériatriques

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



Groupements hospitaliers :

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

LA FORMATION, GAGE DE QUALITÉ DES SOINS

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

RECHERCHE ET INNOVATION

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

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

LES HCL EN QUELQUES CHIFFRES

22 000 professionnels dont plus de 5 000 médecins

- Un produit d'exploitation annuel de près de **1 400 millions d'euros**
- Plus de **5 100 lits**
- Plus de **400 places d'hôpital de jour**

Activité annuelle

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

ACTEUR DE PRÉVENTION ET DE L'ÉDUCATION SANTÉ

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

Hospices Civils de Lyon

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



Hospices Civils de Lyon

Charte de l'encadrement des apprenants aux Hospices Civils de Lyon

Cette charte, élaborée par un groupe de travail, composé de professionnels, validée par le groupe de pilotage du projet « tutorat- compagnonnage », s'adresse à tous les professionnels des Hospices Civils de Lyon concernés par l'encadrement des apprenants. Ceux-ci peuvent être des stagiaires des écoles, des professionnels nouvellement embauchés dans l'Institution, des professionnels en mobilité fonctionnelle, etc.

Elle vise à soutenir la mise en œuvre progressive du nouveau dispositif de professionnalisation des apprenants, intégré au management des services, et caractérisé par trois niveaux d'action :

- > un service, organisé comme un service apprenant,*
- > un tuteur identifié qui assure l'ingénierie du parcours apprenant*
- > des professionnels de proximité chargés de compagnonnage.*

- 1** L'encadrement des apprenants est une obligation réglementaire et/ou conventionnelle.
- 2** L'encadrement des stagiaires des écoles sur les lieux de stage fait partie intégrante de la formation en alternance. La formation de ces stagiaires relève d'une responsabilité partagée entre les professionnels des écoles et ceux des secteurs accueillants.
- 3** L'encadrement des nouveaux arrivants fait partie intégrante de la certification HAS (critère 3b)
- 4** Le projet d'encadrement des apprenants fait partie intégrante du projet d'établissement des HCL, à travers le projet social et également dans le projet de soins des paramédicaux, décliné dans les fiches actions de pôle et d'unités.
- 5** Le cadre de l'unité fonctionnelle est porteur de la responsabilité du projet d'encadrement, de la qualité du parcours apprenant, de son organisation et des évaluations. Il peut déléguer cette mission au(x) tuteur(s)
- 6** L'encadrement des apprenants correspond à un processus individualisé de prise en charge, depuis l'accueil, la construction d'un parcours, l'évaluation par le cadre et / ou le tuteur, permettant la mise à disposition des moyens et compétences de l'ensemble des professionnels de l'unité.
- 7** Les professionnels des unités, et ceux des écoles pour leurs stagiaires, accompagnent l'apprenant dans une démarche de réflexivité face aux situations, facilitent l'apprentissage de gestes et activités, qu'elles soient techniques, administratives ou de soins. Ils favorisent la construction d'une identité professionnelle pour les stagiaires des écoles et l'intégration dans l'équipe pour le nouvel arrivant.
- 8** Les étapes de ce processus font l'objet d'un suivi et d'évaluations au moyen des supports de traçabilité mis à disposition par les écoles (type portfolio) et / ou propres aux unités fonctionnelles, en lien avec les fiches outils du guide institutionnel HCL (guide méthodologique du processus d'intégration et de professionnalisation des stagiaires et des nouveaux arrivants)
- 9** Les apprenants ont des droits et des devoirs. Ils ont le droit d'être encadrés, et d'avoir un entretien d'évaluation. Ils sont responsables et acteurs de leur apprentissage, ils se doivent d'adopter un comportement conforme aux exigences et règles et valeurs professionnelles. Les stagiaires des écoles ont le droit de conserver leur position d'apprenants, alors que pour les professionnels, celle-ci ne peut être que transitoire.

Hospices Civils de Lyon

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

FICHE 3

Présentation de l'unité et conditions d'accueil

INTITULE

Etablissement :

Centre Hospitalier Lyon Sud

Adresse postale : 165 Chemin du Grand Revoyet, Pierre Bénite

Pôle : Médical

Intitulé du service, de l'unité : **Service d'Hématologie, Marcel Bérard 1 (MB1)**

Localisation dans l'établissement :

Bâtiment 1F, 2eme étage

TYPLOGIE 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 :

Prise en charge de pathologies hématologiques (lymphome, myélomes, Leucémie Aiguë
maladie de Hodgkin, leucémies chroniques, drépanocytoses...)

Autogreffes de Cellules Souches

Transfusions Sanguines

Purpura Thrombopénique Idiopathique

Prise en charge aplasies fébriles

Le patient est pris en charge à tous les stades de sa maladie (diagnostic, traitement, rechute,
autogreffe, fin de vie)

Prise en charge des urgences : diagnostic de Leucémie Aigue, complications infectieuses des patients
atteints de L.A, chimiothérapies de consolidation des L.A.

Hospitalisation complète Consultations Hôpital de semaine Hôpital de jour

Autre :

Capacité d'accueil

Lits : 19

Places :

Box

3 chambres en surpression et 7 lits dédiés à l'accueil des urgences en hématologie

Organigramme

Cadre de santé :

Nadine Ambard

Téléphone : 04 78 86 43 44

Mail : nadine.ambard@chu-lyon.fr

Maître de stage : Nadine Ambard

Tuteur : BERT Thomas

FICHE 4

Conditions d'accueil

Equipe de soins :		
	Nombre	Autres professionnels de l'équipe pluridisciplinaire
Médecins	2	Psychologue, assistante sociale, diététicienne, kinésithérapeute , socio esthéticienne
Cadres de Santé	1	
ASH	0	
ASD	10	
IDE	11	
Particularités / spécificités : (transversalité, réseau, équipes mobiles...) Equipe Mobile de Soins Palliatifs, Infirmière Hygiéniste, Equipe mobile gériatrique, IDE coordinatrice de greffe Socioesthéticienne		
Horaires de l'équipe Infirmière		Horaires de l'étudiant (7h de stage/jour)
Matin :6h40/14h30 Soir :13h50/21h20 Jour :9h30/17h20 Nuit :21h/7h Alternance jour/nuit :non		Matin :7h30 /14h30 Soir :13h50/20h20 Jour :9h30/16h30 Nuit :21h/7h
Modalités d'encadrement : Précisez comment s'organise l'accueil, l'évaluation à mi-parcours, l'évaluation terminale		
Accueil de l'étudiant du soir ou de journée. Entretien d'accueil avec le cadre de santé et ou le tuteur et visite du service (présentation de la spécialité, des référents et du planning de l'étudiant, des connaissances requises) Bilan de mi-stage demandé par l'étudiant, en accord avec son IDE référent(e) et le tuteur Point sur la progression dans le stage chaque semaine si possible, avec le maître de stage ou le tuteur . Evaluation en fin de stage avec tous les acteurs de la formation		
Ressources mises à disposition : cours, documents, textes réglementaires, chartes...		
Classeurs de cours, textes réglementaires, protocoles, chartes, documents d'information disponibles dans la salle de soins. A disponibilité également l'accès à la GED (Gestion Electronique des Documents), par Intranet ; et accès espace « T » pour le classeur douleur par exemple. CLAPP : Classeur Patient Personnalisé Documents affichés dans le hall et en salle d'attente : prix du séjour, charte, ERI, maison du Pari		
Informations pratiques : Accès à l'établissement, repas, vestiaires, tenues...		
Accès direct du bus 88 et C7 dans l'établissement, repas sur place ou au self, vestiaire dans le service.		

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 :

.Impératif avant le stage :

- Normes d'une Numération Formule Plaquettes
- Définitions brèves mais comprises, de certaines pathologies (Lymphome, Maladie de Hodgkin et Myélome)
- L'aplasie

En lien avec les cours dispensés à l'IFSI :

- Connaître la législation concernant l'administration des produits sanguins
- Connaître la biologie fondamentale (UE 2.1 Semestre 1)
- Connaître les processus inflammatoire et infectieux (UE2.5 Semestre 3)
- Connaître les processus tumoraux (UE 2.9 Semestre 5)
- Connaître l'infectiologie, hygiène (UE2.10 Semestre 5)
- Connaître les soins de confort et de bien être (UE 4.1 Semestre 1)
- Connaître les soins relationnels (UE 4.1 Semestre 1)
- Connaître les soins relationnels (UE 4.2 Semestre 2)
- Connaître la pharmacologie et les thérapeutiques (UE 2.11 Semestres 1 et 3)
- Connaître les pathologies et les soins infirmiers en hématologie

FICHE 6

Situations cliniques prévalentes

Mission principale :

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

Précisez :

- Pose de Chimiothérapies
- Prise en charge d'un patient en aplasie, choc septique
- Prévention du risque infectieux, risque hémorragique
- Annonce diagnostic, rechute, changement de thérapeutique
- Prise en charge de la douleur
- Accompagnement psychologique (patient, famille)
- Accompagnement fin de vie

Caractéristiques essentielles de la population accueillie :

Patients atteints de pathologies hématologiques présentant à différents stades une immunodépression et une fragilité psychologique nécessitant un accompagnement tout au long de la maladie.

Age de la population : 16 à 99 ans

Durée moyenne de séjour pour les greffes : 16 jours

Durée moyenne de séjour pour une hospitalisation traditionnelle : 3,5 jours

Pathologies et/ou situations prévalentes :

Patients porteurs d'un lymphome

Maladie de Hodgkin

Myélome

LLC

Drépanocytose

Leucémie Aigüe

L'aplasie : surveillance, éducation...

L'autogreffe (RCSP)

Accompagnement des patients en fin de vie

Chimiothérapies

Transfusions

Antibiothérapie

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

-classeur protocoles spécifiques à la spécialité (classeur autogreffe)

-classeur de protocoles généraux (

-référentiel de l'unité

-procédure de gestion du chariot d'urgences

-guide HCL « droits des patients en fin de vie »

Parcours de soins:

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

- Centre de Santé (Bat 1G) pour cytophèreses

- Accompagnement des médecins pour certains gestes : VVC, PL, Myélogramme, Biopsie Ostéomédullaire

- Pose de sites implantables (radiologie interventionnelle)

- Hémovigilance : ateliers hémovigilance

- Visite URCC (Unité de Reconstitution des Cytostatiques Centralisée)

- Visite de la consultation

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>Recueil de données, identification et compréhension du (des) motifs d'hospitalisation</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>Consulter le dossier patient (Gulper, easily) dans le respect du secret professionnel</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>Repérer des nausées, une constipation ou des diarrhées, une fatigue, des aphtes, une hyperthermie.</i>
4. Conduire un entretien de recueil de données	X	<i>Lors de l'arrivée, réaliser le recueil de données sur dossier de soins informatisé (Easily)</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>Evaluer la compréhension de la langue française pour savoir si toutes les explications seront comprises</i>
6. Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives	X	<i>Nausées persistantes à domicile : y a-t-il eu une bonne observance des traitements a domicile ? Mauvaise observance des soins de bouche</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>Diagnostic de mucite se manifestant par la présence d'aphtes lié à la chimiothérapie Actions à mettre en place : observation demandes du patient bain de bouche(Proposer du COCA COLA) voir avec le médecin pour une prescription d'antalgique</i>
8. Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires	X	<i>Identifier une réaction allergique lors du passage du RITUXIMAB</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>Collaborer avec l'ASD pour une bonne distribution, compréhension et observance des bains de bouche</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>Savoir s'organiser afin de débiter un premier traitement en début d'après-midi afin qu'un médecin puisse intervenir si problème</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>Savoir appliquer un protocole prescrit, en connaître les limites, comprendre l'intérêt de la traçabilité</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>Savoir comprendre et appliquer un protocole LASILIX® en fonction de l'élimination urinaire sur 8 H, sur 24 H, du poids et des apports hydriques</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>Jour du changement d'aiguille : demande d'un ménage à fond et d'un lit à blanc</i>
6. Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins	X	<i>Travailler en collaboration avec l'IDE coordinatrice de greffe</i>
7. Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	X	<i>Organiser éventuellement les examens autour d'une PL (2h allongé après le geste)</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 quoi faire en cas d'Accident d'Exposition au Sang</i>
9. Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles	X	<i>Staff médical /IDE/ASD tous les matins vers 9h30</i>

10. Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires	X	Organisation retour à domicile (équipe, cadre, assistante sociale, patient, famille...)
---	---	---

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>Evaluer la réalisation des soins de bouche</i>
2. Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps	X	<i>Aider à la toilette un patient trop fatigué pendant l'aplasie. Aider à l'installation d'un patient pour qu'il puisse réaliser ses soins de bouche</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>Changer le matelas du patient si nécessaire, évaluation WATERLOO Mettre près du lit du patient une chaise garde robe afin de réduire son trajet si le patient a la diarrhée</i>
4. Adapter et sécuriser l'environnement de la personne	X	<i>Mettre tout à la portée de la main du patient si celui-ci est trop fatigué, éviter qu'il ne se lève et qu'il chute</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 à un patient un vélo d'appartement afin qu'il puisse maintenir une activité physique Proposer la socio esthéticienne, l'art thérapeute</i>

6. Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins	X	<i>Evaluer la reprise des capacités du patient à réaliser ses soins quotidiens</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>Vérifier que la dose de produit sur le protocole de chimiothérapie corresponde bien au regard de la surface corporelle</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>Préparer une perfusion pour une chimiothérapie à partir du protocole (nom du patient, nom du produit, péremption, dosage, J...)</i>
3. Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements	X	<i>Poser une perfusion en respectant le bon calcul de dose pour le débit de perfusion</i>
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne	X	<i>Mettre en place le bilan bactériologique pour un patient en aplasie fébrile.</i>
5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux	X	<i>Evaluer la douleur avec les outils appropriés avant et après l'administration du traitement antalgique et tracer cette évaluation</i>
6. Conduire une relation d'aide thérapeutique	X	<i>Identifier, être à l'écoute du ressenti du patient avant et après la chimiothérapie.</i>

7. Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques		
--	--	--

<p>8. Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne</p>	<p>X</p>	<p><i>Penser au MEOPA si PL Utilisation de la pompe à débit contrôlé pour la chimiothérapie et bon choix du perfuseur</i></p>
<p>9. Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique</p>	<p>X</p>	<p><i>Préparer le chariot pour pose d'une VVC ou d'une PL. Réaliser les prémédications en vue d'un geste douloureux (BOM) Savoir expliquer de façon claire et simple en amont les gestes médicaux et rassurer</i></p>
<p>10. Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique</p>	<p>X</p>	<p><i>Programmer les changement d'aiguille de Huber , la réfection des pansements</i></p>
<p>11. Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées</p>	<p>X</p>	<p><i>Si patient agité ou peu attentif, surveiller l'abord veineux pour prévenir le risque d'extravasation</i></p>
<p>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...</p>	<p>X</p>	<p><i>Réaliser une relève écrite informatisée Tracer sur OPIUM Coller les étiquettes des produits de chimiothérapie sur le protocole Si extravasation, si reflux négatif , si opacification penser à tracer sur la fiche du suivi des cathéters</i></p>

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

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

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Repérer les besoins et les demandes des personnes et des populations en lien avec les problématiques de santé publique	X	<i>Déceler, repérer un patient tabagique qui va être hospitalisé longtemps</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>Informé, éduquer un patient sur les effets secondaires des cytotoxiques</i>
3. Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...	X	<i>Accompagner un patient lors d'une proposition d'inclusion dans un protocole</i>
4. Concevoir et mettre en œuvre des actions de conseil, de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins de populations ciblées	X	<i>Conseiller le patient sur son alimentation pendant l'aplasie Conseiller le patient avant sa chute de cheveux sur les foulards, les prothèses capillaires</i>
5. Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives	X	<i>Réalisation de fiches informatives pour le patient, accompagner le patient son entourage dans l'utilisation du CLAPP</i>
6. Concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique pour une ou plusieurs personnes	X	<i>Suivi des informations données au patient ,</i>
7. Choisir et utiliser des techniques et des outils pédagogiques qui facilitent et soutiennent l'acquisition des compétences en éducation et prévention pour les patients	X	<i>Remettre le Classeur Patient Personnalisé (CLAPP) au patient s'il ne l'a pas eu en amont (consultation) Entretien auprès de l'ide coordinatrice de greffe</i>

FICHE 7

Acquisition des 10 compétences

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

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Définir, établir et créer les conditions et les modalités de la communication propices à l'intervention soignante, en tenant compte du niveau de la compréhension de la personne	X	<i>Savoir expliquer le protocole de chimiothérapie de façon simple et claire (déroulement, durée du protocole, effets secondaires attendus, nombre de produits par jour et leur durée) en tenant compte du niveau de compréhension du patient</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>Savoir écouter un patient qui entre pour un premier traitement : gestion des enfants, de la maison, du travail, du conjoint</i>
3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication	X	<i>Savoir distiller au fur et à mesure l'information sur les effets secondaires des chimiothérapies</i> <i>Savoir repérer les entraves à une bonne communication</i>
4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique	X	<i>Réaliser l'éducation sur les effets secondaires de la chimiothérapie en présence d'un membre de sa famille avec l'accord du patient .</i> <i>Importance de connaître les actes à réaliser à domicile : surveillance de la température, alimentation, aide dans les gestes de la vie quotidienne si asthénie et appelle du service si problème</i>

<p>5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement</p>	<p>X</p>	<p><i>Information au patient sur la nécessité d'une pose de PAC, explications sur les produits de chimiothérapies (ex : adriblastine, va entraîner une coloration rouge des urines) donc diminuer leur inquiétude</i></p>
<p>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</p>	<p>X</p>	<p><i>Après l'annonce d'un diagnostic, savoir redonner des explications simples Savoir entendre que le patient refuse un traitement (bénéfice / risque) Savoir entendre que le patient veut décaler un ttt pour un évènement personnel (mariage, naissance)</i></p>
<p>7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées</p>	<p>X</p>	<p><i>Démarche à suivre par rapport à l'éducation des effets secondaires des chimio :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Donner des informations claires et adaptées</i> • <i>Evaluer la compréhension</i> • <i>Réajuster</i> • <i>Compléter les informations</i>

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

COMPETENCE 7 Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle:

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle	x	<i>Savoir s'auto évaluer Comprendre un soin (pourquoi ? Comment ?)</i>
2. Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels	x	<i>Savoir discuter et argumenter une situation/ une décision auprès de ses collègues lors de la relève. Savoir entendre les arguments des autres.</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	<i>Savoir s'auto évaluer, demander aux autres leurs appréciations.</i>
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 actualiser ses connaissances Savoir chercher une information (GED , espace commun, classeurs ...)</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>Respecter le tri des déchets lors d'un pansement Comprendre la nécessité d'une traçabilité Connaitre la matériovigilance</i>

<p>6. Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence</p>	<p>x</p>	<p><i>Participer à la vérification du chariot d'urgence</i></p> <p><i>En cas d'allergie majeure : œdème de quincke avec le MABTHERA®, (par exemple) connaître et savoir utiliser le chariot d'urgence</i></p>
<p>7. Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique</p>	<p>x</p>	<p><i>Au quotidien, partage et retour sur expérience entre collègues.</i></p> <p><i>Remise à niveau par des cours donnés par les médecins du service</i></p>

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

COMPETENCE 8: Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles	x	<i>Connaître les chiffres de l'aplasie, les normes de la NFP et du ionogramme Savoir lire et comprendreun résultat biologique</i>
2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement	x	<i>S'interroger sur la situation du patient, partager une discussion pluridisciplinaire</i>
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées	x	<i>Savoir utiliser intranet : GED</i> <ul style="list-style-type: none"> • Classeur hygiène • Classeur douleur <i>Savoir utiliser le classeur des protocoles du service</i>
4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles	x	<i>Connaître l'existence des essais cliniques. Savoir réassurer le patient si celui est inclus dans un essai clinique.</i>
5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en oeuvre	x	<i>Chercher l'information juste, connaître des méthodes d'analyses , discuter avec les équipes des projets antérieurs.</i>
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	<i>Connaître les différents intervenants : psychologue, assistante sociale, diététicienne, bibliothécaire, ERI, kinésithérapeute, socio-esthéticienne, aumônier</i>
2. Organiser ses interventions en tenant compte des limites de son champ professionnel et de ses responsabilités, veiller à la continuité des soins en faisant appel à d'autres compétences	X	<i>Faire appel à la diététicienne lorsque le patient est gêné par certains aliments</i> <i>Penser à proposer l'aide de la psychologue</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 si mutation ou transfert du patient</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>Aider le patient à faire intervenir une IDE à domicile pour facteurs de croissance, prises de sang, aide à la toilette</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>Participer au STAFF</i> <i>Faire appel à l'équipe de la douleur, des soins palliatifs</i> <i>Evaluer la situation du patient avec l'assistante sociale</i>
6. Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins	X	<i>Transmissions médecins / équipe / assistante sociale/ psychologue / cadre</i>
7. Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes	X	<i>Réaliser une fiche de liaison (mutation en SSR, retour en HAD ...)</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>Savoir expliquer à un autre stagiaire le classeur patient et les fiches outils relatives à la chimio et à ses effets secondaires</i>
2. Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants	x	<i>Travail en collaboration avec l'équipe ainsi qu'avec les autres étudiants (IDE , ASD) Partage des connaissances</i>
3. Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage	x	<i>Reprise régulière des objectifs globaux et spécifiques de l'étudiant, réajustement, évaluation</i>
4. Superviser et évaluer les actions des AS, AP, et AMP en tenant compte de leur niveau de compétence et des contextes d'intervention dans le cadre de la collaboration	x	<i>Vérifier la préparation et les explications données à propos des bains de bouche Echanges de connaissances</i>
5. Transférer son savoir-faire et ses connaissances aux stagiaires et autres professionnels de santé par des conseils, des démonstrations, des explications, et de l'analyse commentée de la pratique	x	<i>Savoir expliquer à un autre étudiant de façon précise, les vérifications à faire avant la pose d'une chimio (feu vert, dose ...) et la pose en elle-même (port de gants, reflux sanguin, identité du patient) Savoir s'interroger ensemble sur une situation donnée</i>
6. Animer des séances d'information et des réflexions sur la santé, la prise en charge des personnes et l'organisation des soins auprès d'acteurs de la santé	x	<i>Participation active au sein de l'équipe aux cours donnés pour le service par les hématologues</i>

FICHE 8

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

Cocher ceux que les étudiants pourront régulièrement réaliser dans le service

Actes, activités et techniques de soins	Cocher si réalisable dans le service	Précision si nécessaire
Entretien d'accueil et d'orientation	√	Remise du CLAPP Recueil données informatisé
Soins d'hygiène et de confort	√	
Entretien d'aide, entretien thérapeutique		
Examen clinique d'un patient dont mesure des paramètres vitaux	√	
Prélèvements veineux, périphériques et centraux	√	Sites implantables, Picc, V.V.C, périphériques
Prélèvements capillaires	√	
Préparation pour des examens radiologiques, fonctionnels biologiques	√	PET Scanner Cecos, conservation ovarienne
Injections parentérales avec calcul de dosage	√	
Perfusions périphériques avec calcul de dosage	√	
Pansements simples, ablation fils, agrafes	√	
Pansements complexes, drainages	√	Pansement VVC PICC Site implantable
Pose d'oxygénothérapie, d'aérosols	√	Pentacarinat ...
Administration de thérapeutiques médicamenteuses	√	Antibiothérapie ,
Surveillances pré et post opératoire		Pose de site implantable
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	√	
Injections dans les chambres implantables	√	
Autres :		
Pose de Chimiothérapies, d'Immunothérapie	√	
Education d'un patient sur l'aplasie et sur les effets secondaires des traitements	√	
Pose, ablation et changement d'une aiguille de Huber	√	
Pose d'alimentation parentérale	√	
Greffe : Réinjection de Cellules Souches Périphériques	√	
Accompagnement des médecins dans différents gestes	√	VVC, Voie fémorale, Ponction Lombaire, Myélogramme, Biopsies Ostéo médullaire
Administration et surveillance de médicaments dérivés du sang	√	
Administration de médicament coûteux (T2A) , traçabilité	√	
Essais cliniques	√	
Utilisation de différentes pompes volumétriques	√	

