



Hôpitaux de Lyon

LIVRET d'ENCADREMENT des ÉTUDIANTS INFIRMIERS

ACCUEIL ET RESSOURCES DU TERRAIN DE STAGE

BLOC ACHA – GH Sud

**DCS
IFSI CLEMENCEAU
IFSI ESQUIROL**

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 69495 Pierre-Bénite cedex

Pôle : Chirurgie

Intitulé du service, de l'unité : Bloc de Chirurgie Ambulatoire

Localisation : Bât 3A 5^{ème} étage au fond du couloir perpendiculaire au pallier en sortant des grands ascenseurs (bureau du cadre)

Les salles sont réparties sur les 5^{ème} et 3^{ème} étages

TYPOLOGIE DU STAGE

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

santé mentale et psychiatrie individuels ou collectifs sur lieux de vie

Spécialités ou orientation :

Bloc polyvalent comprenant les spécialités suivantes :

Chir Viscérale et Générale

Chir Orthopédique

Chir Ophtalmologique

Chir Maxillo faciale et Stomatologique

Chir Urologique

Echo-endoscopie Bronchique

Gastroscopie et coloscopie

Echographie trans-oesophagienne

Hospitalisation complète Consultations Hôpital de semaine Hôpital de jour

Autre : Bloc Opératoire

Capacité d'accueil

Nombre de salles : 5 sur 2 étages

Organigramme

Cadre de santé : Nom : GINET M. Françoise

Téléphone : 04 78 86 11 98 ou 36 11 98 en interne

Mail : marie-francoise.ginet@chu-lyon.fr

Maître de stage : GINET M.F

Tuteur : une Infirmière de Bloc référent est désignée

FICHE 4

Conditions d'accueil

Equipe de soins :		
	Nombre	Autres professionnels de l'équipe pluridisciplinaire
Médecins	60 environ	
Cadres de Santé	1 ETP	
ASH	2 ETP	
ASD	5 ETP	
IDE – IBODE	7 ETP	
IADE	4 ETP	
IDE de salle de réveil	1 ETP	
<p>Particularités / spécificités : (transversalité, réseau, équipes mobiles...)</p> <p>Les IBO/IDE et ASD roulent sur les 4 salles d'opération réparties sur 2 étages. Les IBO occupent alternativement le rôle d'infirmière technique d'extérieur (préparations locales cutanées, gestion de la pré-désinfection et des commandes de DMS).</p> <p>IBODE : Infirmière de Bloc Opératoire D.E (Diplômée de l'Ecole d'IBODE) IBO : Infirmière de Bloc (non diplômée de l'Ecole d'IBODE) IADE : Infirmière Anesthésiste D.E (Diplômée de l'Ecole d'IADE)</p>		
Horaires de l'équipe Infirmière		Horaires de l'étudiant (7h de stage/jour)
Matin : 7h30 / 15h20 Soir : Jour : Nuit : Alternance jour/nuit :		7h30 / 14h30 7h00 / 14h00 : journée dans le service d'ambulatoire
Modalités d'encadrement :		
<p>L'accueil est réalisé par le cadre à 8h le 1^{er} jour. Un bilan de mi- stage et l'évaluation terminale sont réalisés par le cadre en présence de l'étudiant, après recueil des éléments nécessaires auprès de l'équipe soignante.</p> <p>Le stage se décompose en 5 périodes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1^{ère} semaine avec les ASD - 2^{ème} semaine avec l'IBODE d'extérieur - 3^{ème} semaine en salle avec les IBODE - 4^{ème} semaine en salle avec les IADE et en SSPI - 5^{ème} semaine : le choix est laissé à l'étudiant(e) 		
Ressources mises à disposition :		
<ul style="list-style-type: none"> - Protocoles d'Hygiène se trouvent sur GED qualité (intranet HCL) - Fiches d'interventions dans classeurs (propres à chaque étage en fonction des spécialités) - Charte du Bloc ACHA et règlement intérieur (demander au cadre du bloc) - Schéma d'anatomie de l'œil et cours sur la chirurgie de la cataracte sur le site sur espace T chir cataracte - Mémoire IBODE 		
Informations pratiques : Accès à l'établissement, repas, vestiaires, tenues...		
<p>Bus 88, C7, 17. Véhicule personnel (parking extérieur face à l'entrée). Possibilité de covoiturage</p> <p>Le bloc se situe sur les 5^{ème} et 3^{ème} étages du Bât 3A Chirurgical. Le bureau du cadre est au 5^{ème}.</p> <p>Les repas peuvent être pris au self de l'Hôpital ou dans la salle de repas du 1^{er} étage (possibilité d'apporter son repas).</p> <p>Apporter une tenue blanche et un cadenas pour le vestiaire.</p> <p>Les sabots de bloc seront prêtés.</p>		

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 :

- UE 2.10 S1 : Infectiologie et hygiène
 - o Lavage hygiénique des mains
 - o Règles d'hygiène des soignants : pas de bijou, ongles coupés propres, pas de vernis à ongle, cheveux longs attachés et intégralement protégés par une charlotte ou bonnet selon les cas.
 - o Préparation locale cutanée : technique de l'escargot
- UE 2.5 S3 : processus inflammatoire et infectieux
 - o Asepsie progressive
- UE 2.2 S1 : grandes fonctions
 - o Anatomie/ Physiologie de l'œil
- UE 2.7.S4 : Défaillances organiques et processus dégénératifs
 - o Pathologie de la cataracte, du glaucome et du strabisme
- UE 2.8 S3 : processus obstructifs
 - o cholécystite
 - o Pathologie de la hernie inguinale, hernie ombilicale,
- UE 2.4 S1 :
 - o Préparation de l'opéré et de son dossier en vue de l'admission au bloc
 - o Surveillance post-opératoire immédiate et différée

Pour le secteur anesthésie (IADE et SSPI) :

UE 4.4 S2/S3/S4 : contribution thérapeutique

- Calcul de dose
- Connaître les principaux médicaments d'urgence

UE 2.2 S1 : grandes fonctions :

- L'anatomie physiologie cardio-respiratoire

AFGSU S2 et UE 4.3 S2 : formation aux gestes d'urgence

- Connaître les gestes d'urgence

UE 2.8 S3 : processus obstructifs

- Valeurs des différents examens biologiques

FICHE 6

Situations cliniques prévalentes

Mission principale :

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

Chirurgie curative, réparatrice ou diagnostique (coelioscopies exploratrices, biopsies ganglionnaires, ...)

Caractéristiques essentielles de la population accueillie :

Population variée du fait de la polyvalence du bloc : enfants à partir de 10 ans (strabisme), adultes et personnes âgées pour la chirurgie de la cataracte ...

La majorité des patients relève de l'Ambulatoire strict c'est-à-dire entrée le matin, intervention et sortie en fin d'après-midi.

Quelques patients arrivent directement de services d'hospitalisation HCL ou hors HCL et repartent de suite après la salle de surveillance post-interventionnelle (aller-retour au bloc).

Pathologies et/ou situations prévalentes :

L'Ophtalmologie représente environ 40% de l'activité du bloc (cataracte, glaucome, chirurgie de la paupière et de la cornée / greffes). Chirurgie exclusivement réalisée au bloc ACHA.

Orthopédie : ablations de matériel, canal carpien, chirurgie du pied, arthroscopie du genou.

Viscéral : cure de hernie inguinale, cholécystectomie, proctologie, chirurgie cutanée, Kyste sacro-coccygien

Urologie : pose/ changement de sondes JJ, vasectomie, chirurgie de la verge, urétéropyélographie rétrograde, kyste de l'épididyme, ...

ORL : Tympanoplastie, chirurgie cutanée, chirurgie endo-nasale

Stomatologie : extraction de dents de sagesse, implantologie

Maxillo-faciale: chirurgie du mélanome, reconstruction par lambeaux

Vasculaire : fistule artério-veineuse

Divers : Echo-endoscopie bronchique, Gastrosopie, Coloscopie, échographie cardiaque transœsophagienne, prélèvements de moelle.

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

Préparation cutanée OPH pré-opératoire

Protocoles de soins : cf le GED-qualité sur Intranet

Traitement des mains

Parcours de soins:

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

Bloc et Unité d'ambulatoire : chaque étudiant effectue une journée complète en unité d'hospitalisation. Le but est de choisir un patient la veille et de le suivre de son entrée à sa sortie de l'unité en passant par le bloc et la salle de réveil.

L'étudiant a une vision de la prise en charge globale en Ambulatoire.

Parcours interne au bloc : accueil, installation sur table, pré-anesthésie, salle d'opération, réveil.

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>Entretien d'accueil</i>
2. Rechercher et sélectionner les informations utiles à la prise en charge de la personne dans le respect des droits du patient (dossier, outils de soins,...)	x	<i>Entretien d'accueil. Vérification des dossiers médicaux et paramédicaux.</i> retrouver les informations cliniques infirmière dans le dossier patient. connaître et retrouver les documents nécessaires à la réalisation de la chirurgie.
3. Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution	x	<i>Entretien d'accueil / observation : douleur / anxiété</i>
4. Conduire un entretien de recueil de données	x	réaliser l'accueil d'un patient et effectuer les différentes vérifications grâce à la fiche d'accueil et à la Check List HAS (identitovigilance et vérification des différents points de sécurité : respect du jeûne, ablation des prothèses dentaires et autres, absence de vernis, etc.)
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>Aide aux transferts du lit sur le plateau de transfert / Bilan d'autonomie du patient à son arrivée</i>
6. Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives	x	<i>Contrôle de l'état cutané à la sortie de salle lors du transfert dans le lit / contrôler la mydriase</i>

		<i>préopératoire en OPH</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>Evaluation de la douleur /installation du patient sur table</i>
8. Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires		<i>Malaise vagal / hypoglycémie / surveillance des paramètres vitaux (pose de PAC/ AL) / choc anaphylactique / septique.</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>Démarche de soins</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>Circuit du patient dans les cas de contamination / contact : assister au staff ou programme opératoire (mercredi ou jeudi à voir avec le cadre) Ordre de passage des patients dans le programme op en fonction des allergies, pathologies infectieuses, etc.</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>Soins techniques : VVP / SNG / SAD/ ... Rôle de l'IBODE Différentes traçabilités (déroulement intervention, stérilité et pré-désinfection du matériel, surveillance anesthésique, etc.)</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>Si allergie au latex non connue à la programmation (procédure particulière), si patient dont l'œil n'est pas dilaté pour la chirurgie de la cataracte, ...</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>S'organiser au bloc pour une prise en charge efficiente</i>
6. Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins	X	<i>Accueil pré-op puis tout au long de sa prise en charge au bloc</i>
7. Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	X	<i>Risque de chute lors des transferts Risque d'escarre sur table ou de compressions nerveuses, risque hémorragique, risque de douleur,</i>

		<i>risque anesthésique, ...</i>
8. Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants	X	Procédure TANGO * 1536 Chariot d'urgence
9. Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et	X	Echanges avec les professionnels encadrants et/ou le responsable de stage
10. Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires	X	Interventions sous anesthésies locaux régionales (patients éveillés)

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>Transferts</i>
2. Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps	x	<i>Transferts, réchauffer, rassurer, sécuriser avec les barrières,...</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>Prévention aux points d'appui lors des installations</i>
4. Adapter et sécuriser l'environnement de la personne		<i>Pose des barrières sur le plateau de transfert en attente de la chirurgie. Montée des barrières du lit dès que le patient est recouché. Check List d'ouverture de salle. Contention pendant l'intervention (dès l'installation sur table)</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		<i>Interrogatoire en vue du contrôle d'identité, du type d'intervention, du côté à opérer, des antécédents médicaux et chirurgicaux, ...</i>
6. Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins	x	<i>Patient en auto-sondage (rare)</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>Prémédication donnée : effet ? Si traitement ACG : arrêté ? quand ? Si traitement antalgique poursuivi avec accord de l'anesthésiste ? Diabétique : glycémie à l'arrivée au bloc ? Préparation pré-op par instillation de collyre. Préparation locale cutanée de l'œil</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 locale cutanée selon le protocole correspondant au type de chirurgie Prémédication / prescription et gestion des stupéfiants / préparation de perfusions / utilisation des pousse-seringue électroniques / connaissances des principaux antibiotiques et antalgiques.</i>
3. Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements	X	<i>Traçabilité des traitements / des implants ; carte de porteur d'implant</i>
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne	X	<i>Utilisation des protocoles pré, per et post-op. Calcul de dose</i>
5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre	X	<i>Evaluation de la douleur et mise en place des protocoles</i>

des protocoles médicaux		<i>Naropéine (infiltration), Bupivacaïne, ...</i>
6. Conduire une relation d'aide thérapeutique	X	<i>Entretien d'accueil Per-op : intervention sous AL/ALR</i>
7. Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques		
8. Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne	X	<i>Réaliser la mise en condition de la salle d'op. Prévoir les appareils et accessoires nécessaires en fonction du type de chirurgie.. S'assurer de la présence du chauffant (Bair-hugger) Surveillance per-op et post-op</i>
9. Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique	X	<i>Rôle de circulante / d'instrumentiste / d'aide opératoire Préparer plateau d'intubation oro-trachéale</i>
10. Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique		
11. Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	X	<i>Prévoir la radio de contrôle après pose de PAC Identifier les risques : installation, asepsie per-op, manipulation des liquides biologiques, ...</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>Assurer la traçabilité des actes infirmiers par l'intermédiaire des logiciels Diane, IPOP Savoir renseigner la feuille de liaison de bloc/unité et la joindre au dossier patient</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>Addictologie : Alcool, tabac, ...</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>Consignes post-op</i>
3. Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...	x	<i>Réponses aux questions / ALR</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>Réponses aux questions / ALR</i>
5. Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives	x	<i>Consignes post-op</i>
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>Veiller à utiliser un vocabulaire simple, pas trop technique (jargon professionnel)</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>Interrogatoire à l'arrivée ou avant l'entrée en salle / être à l'écoute / répondre aux attentes. Empathie</i>
3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication	X	<i>Patients douloureux ou anxieux : tenir la main en salle lors des gestes sous AL. Ecoute active. Lien relationnel Désorientation, surdité</i>
4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soign�e et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique	X	<i>Savoir apaiser la personne anxieuse entrant au bloc opératoire avec des mots simples et une attitude pos�e et en utilisant les techniques de communication telles que : l'écoute, l'empathie, le respect, la disponibilité.</i>
5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement : Informez le patient avant tout geste ou toute action	X	<i>Consentement éclairé / information du patient tout au long de la prise en charge</i>
6. Identifier les besoins spécifiques de relation et de communication en situation de détresse, de fin de vie, de deuil, de déni, de refus, conflit et agressivité	X	<i>Etablir un diagnostic de l'état psychologique du patient à son arrivée et tout au long de son parcours au bloc. Niveau de compréhension (maladie / chirurgie)</i>
7. Conduire une démarche de communication adapt�e aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifi�es	X	<i>Adapter le ton de la voix et le vocabulaire en fonction de l'état de la personne et de la situation. Entretien d'aide</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>Analyse de la pratique à l'oral après les soins. Auto-évaluation. Bilan de mi- stage avec référent.</i>
2. Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels	X	<i>Partager ses observations et son vécu avec les référents</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>Analyse de la pratique avec référent / autoévaluation / Check-List HAS</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 remettre en cause ses pratiques professionnelles antérieures en fonction des nouveaux protocoles</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>Traçabilité IPOP Connaissance des circuits au sein du bloc Asepsie progressive Repérer les non conformités et les déclarer selon les règles de vigilance</i>
6. Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence	X	<i>Présence du chariot d'urgence / défibrillateur Péremptions DM + DMI Ouverture de salle</i>
7. Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique	X	<i>Entretien avec tuteur Analyse de la pratique Bilan de mi- stage</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>Recherche sur les pathologies et les traitements. Echanges avec les professionnels sur l'utilisation des documents</i>
2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement		<i>Alerter si résultats biologiques perturbés (IADE). Elaborer AP (Portfolio) ???</i>
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées	X	<i>Intranet : GED qualité Ressources documentaires du bloc</i>
4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles	X	<i>Matériel chirurgical interventions</i>
5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en oeuvre	X	<i>Recherches sur place ou recherches perso</i>
6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite	X	<i>Analyse de la pratique (3^{ème} année)</i>

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

COMPETENCE 9 : Organiser et coordonner les interventions soignantes

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...)	X	<i>Définir le rôle de chaque catégorie paramédicale et médicale au sein du bloc</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>Collaboration selon les champs de compétence des différents acteurs au bloc</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>IPOP + DIANE Relève IDE/IBODE sur le dossier Transmissions orales et écrites</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>Collaboration en équipe pluridisciplinaire</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>Collaboration en équipe pluridisciplinaire</i>
6. Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins	X	<i>Dossiers infirmier et informatique. Check-List. transmissions</i>
7. Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes	X	<i>Bloc / SSPI : relève SSPI / Service : relève Assurer la continuité et la sécurité des soins</i>
8. Organiser son travail dans les différents modes d'exercice infirmier	X	<i>Modes d'exercice à connaître IBODE / IADE</i>

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

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

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Organiser l'accueil et l'information d'un stagiaire et d'un nouvel arrivant professionnel dans le service, la structure ou le cabinet de soins	X	<i>Présenter l'unité à un stagiaire. Le cas échéant : situation simulée</i>
2. Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants	X	<i>Encadrer un autre étudiant ou situation simulée (lavage de mains, tenues de bloc, circuits)</i>
3. Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage	X	
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>collaboration</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>Possible en fonction des catégories professionnelles présentes et des différents niveaux</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		

FICHE 8

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

Cocher ceux que les étudiants pourront régulièrement réaliser dans le service

Actes, activités et techniques de soins	Cocher si réalisable dans le service	Précision si nécessaire
Entretien d'accueil et d'orientation	x	Uniquement entretien d'accueil
Soins d'hygiène et de confort	x	En SSPI et antiseptie locale cutanée au bloc.
Entretien d'aide, entretien thérapeutique	x	
Examen clinique d'un patient dont mesure des paramètres vitaux	x	
Prélèvements veineux	x	
Prélèvements capillaires	x	
Préparation pour des examens radiologiques, fonctionnels biologiques (anapath, bactério...)	x	
Injections parentérales avec calcul de dosage	x	
Perfusions périphériques avec calcul de dosage	x	
Pansements simples, ablation fils, agrafes	x	Pansement simple en SSPI
Pansements complexes, drainages	x	Réfection de pansement de stomie en SSPI (parfois)
Pose d'oxygénothérapie, d'aérosols	x	
Administration de thérapeutiques médicamenteuses	x	
Surveillances pré et post opératoire	x	En SSPI
Techniques d'apaisement	x	Anxiété du patient / ALR ou à son arrivée
Préparation de la sortie d'un patient	x	Sortie vers SSPI ou service (pas de retour à domicile)
Techniques de médiations thérapeutiques		

Utilisation de seringues auto pulsées	x	
Pose et surveillance de sonde gastrique	x	
Pose et surveillance de sonde urinaire	x	
Soins de trachéotomie, aspiration bronchique	x	Surtout aspiration bronchique
Pose et surveillance de transfusion de transfusion	x	
Injections dans les chambres implantables		
Autres :		
Ouverture de salle		
Préparation des interventions		
Rôle de circulante		

