



Hôpitaux de Lyon

LIVRET d'ENCADREMENT des ÉTUDIANTS INFIRMIERS

ACCUEIL ET RESSOURCES DU TERRAIN DE STAGE

**DCS
IFSI CLEMENCEAU
IFSI ESQUIROL**

2011/Version 3

SOMMAIRE

PREAMBULE

FICHE 1

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

FICHE 2

Charte d'encadrement Hospices Civils de Lyon

FICHE 3

Présentation de l'unité

FICHE 4

Conditions d'accueil

FICHE 5

Pré requis nécessaires avant l'arrivée en stage

FICHE 6

Situations cliniques prévalentes

FICHE 7

Acquisition des 10 compétences

FICHE 8

Apprentissage des actes, activités et techniques de soins

FICHE 9

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

PREAMBULE

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

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

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

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

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

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



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

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

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 tutorat-compagnonnage - 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 : Chemin du Grand Revoyet 69 495 PIERRE BENITE

Pôle : Médecine

Intitulé du service, de l'unité : Dermatologie HC/HS

TYOLOGIE DU STAGE

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

santé mentale et psychiatrie individuels ou collectifs sur lieux de vie

Spécialités ou orientation :

Prise en charge des patients atteints d'affections cutanées de type :

- Inflammatoires, auto immunes (eczéma, psoriasis, prurit, toxidermie, pathologies bulleuses, purpura, vascularites).
- plaies (ulcère, infectieuse, post-radique, nécrose)
- cancéreuses (mélanome métastatique, carcinome, lymphome).

Hospitalisation complète Consultations Hôpital de semaine Hôpital de jour

Autre :

Capacité d'accueil

Lits : 22

Places :

Box

Organigramme

Cadre de santé : Mme BOLLECKER Carole
Téléphone : 04 78 86 45 68

Mail :
carole.bollecker@chu-
lyon.fr

Maître de stage : Cadre de santé

Tuteurs : Nicolas BOUZAHER- Delphine GOURMEL - Marine HEROUT-
Marion LEGRAND- Emilie MICHON

FICHE 4

Conditions d'accueil

Equipe de soins :		
	Nombre	Autres professionnels de l'équipe pluridisciplinaire
Médecins	4	1 psychologue
Cadre de Santé	1	
ALH	1	
ASD	8	
IDE	9	
Particularités / spécificités : (transversalité, réseau, équipes mobiles...)		
Prestation ménage externalisée « GSF »		
Horaires de l'équipe Infirmière		Horaires de l'étudiant (7h de stage/jour)
Matin : 6h40-14h25 Soir : 13h50-21h30 Jour : 8h -15h50 ou 7h30-15h20 Nuit : 21h-7h00 Alternance jour/nuit :		M : 6h40-14h20 S : 13h50-20h20 Nuit : 21h-7h00
Modalités d'encadrement : Précisez comment s'organise l'accueil, l'évaluation à mi-parcours, l'évaluation terminale		
<p>Accueil par équipe soignante et visite de l'unité de soins. Prise en charge par le professionnel du secteur sur lequel l'étudiant est affecté à l'arrivée. Entretien d'accueil par le cadre de l'unité le premier jour du stage ou le lendemain avec présentation de l'activité de l'unité, des pathologies prévalentes, des modalités d'encadrement et les objectifs attendus pour l'étudiant en fonction de son année d'étude.</p>		
Ressources mises à disposition : cours, documents, textes réglementaires, chartes...		
<p>sont indiqués où l'étudiant peut les trouver, éventuellement renvoyés à des annexes</p> <p>Les ressources documentaires concernant les pathologies et les protocoles en vigueur dans l'unité sont disponibles en salles de soins et sur le portail de gestion électronique des documents sur les postes de travail informatisés.</p>		
Informations pratiques : Accès à l'établissement, repas, vestiaires, tenues...		
<p>Unité située dans Bât 1A, ascenseur A2, 4eme étage. Possibilité de manger au self de l'établissement, à midi uniquement, en se munissant de ticket, ou d'apporter son repas. Les repas peuvent être pris dans la salle de détente de l'unité équipée (micro-onde, réfrigérateur). L'étudiant doit se munir d'un cadenas pour son vestiaire qui se trouve dans l'unité.</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 :

Thérapeutiques :

- antalgiques
- corticoïdes
- anticoagulants

Processus tumoral, inflammatoire

FICHE 6

Situations cliniques prévalentes

Mission principale :

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

Précisez :

Prise en charge polyvalente de patients polypathologiques

Caractéristiques essentielles de la population accueillie :

Patients atteints de pathologies cutanées chroniques (moyenne d'âge élevée).

Prise en charge patients atteints de pathologie cancéreuse.

Patients nécessitant une prise en charge palliative dans un contexte de pathologie cancéreuse (moyenne d'âge 50 ans).

Pathologies et/ou situations prévalentes :

- Pathologies cutanées d'origine inflammatoire ou auto-immune (eczéma, psoriasis, érythrodermies, toxidermies, pathologies bulleuses, purpura).
- Plaies (ulcères membres inférieurs, plaies nécrotiques, infectieuses, post radiques, carcinologiques).
- Cancers cutanés (mélanome métastatique, carcinome baso et spino cellulaire, lymphome cutané).
- Chirurgie sous anesthésie locale.
- Prise en charge palliative et accompagnement des patients en fin de vie.

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

- Evaluation d'une plaie /Réfection pansement propre.
- Protocole cicatrisation.
- Habillage cutané.
- Thérapie par pression négative.
- Mise en place d'une contention veineuse.
- Evaluation de la douleur / administration / surveillance des antalgiques paliers 1, 2,3.
- Protocole de sédation.
- Evaluation statut nutritionnel du patient / prise en charge diététique.
- Corticothérapie : mode d'administration, effets secondaires, surveillances.
- Chimiothérapie : modalités de préparation / d'administration / surveillance.
- Traitement par voie intraveineuse / sous cutanée: préparation / mode d'administration, surveillance.
- Manipulation / surveillance de voie veineuse centrale (chambre implantable, Picc line).
- Réfection pansement stérile.
- Transfusion sanguine et produits dérivés du sang.

- Mise en place d'isolement protecteur / contact.

Parcours de soins:

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

L'étudiant peut accompagner les patients qu'il prend en charge lors des divers examens pour lesquels un déplacement en ambulance n'est pas nécessaire.

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	Dépister un risque de dénutrition, un état cutané précaire, une fragilité psychologique à l'arrivée du patient et au cours du séjour,
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	Connaitre les pathologies prévalentes. Utiliser de façon pertinente les outils du service (easily, cristalnet,...) sous la surveillance du soignant encadrant.
3. Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution	X	Connaitre les signes cliniques des pathologies prévalentes.
4. Conduire un entretien de recueil de données	X	Effectuer ou participer au recueil de données informatisé à l'arrivée du patient, dans le respect de la confidentialité.
5. Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé	X	Evaluer le niveau d'autonomie du patient et mettre en place les actions nécessaires (ex : soins d'hygiène), évaluer son environnement familial et social.
6. Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives	X	Comprendre une situation de santé (antécédents et situation clinique actuelle).
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	Evaluer une situation clinique et mettre en œuvre les actions nécessaires : surveillance du transit d'un patient sous morphinique, surveillance de l'état nutritionnel, de l'état cutané, d'une fragilité psychologique, d'un risque éventuel (chute, escarre, ...
8. Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires	X	Evaluer l'apparition de déficits moteurs, troubles cognitifs, troubles de la déglutition dans un contexte de métastases cérébrales

		<p>Evaluer le risque infectieux (apparition de fièvre, inflammation sur une voie veineuse) Détecter un risque de détresse respiratoire (saturation en O2, dyspnée,) Détecter un risque de situation de violence en lien avec des troubles biologiques.</p>
--	--	--

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	Organiser les soins de nursing d'un patient en tenant compte de son degré d'autonomie en collaboration avec l'ASD. Alerter les personnes ressources dans une éventuelle prise en charge d'une situation social et/ou familiale précaire, dans une prise en charge par la diététicienne
2. Hiérarchiser et planifier les objectifs et les activités de soins en fonction des paramètres du contexte et de l'urgence des situations	X	Organiser les soins du patient dans un contexte d'isolement de contact ou protecteur. Prioriser la prise en charge d'un patient qui présente des signes cliniques nouveaux, à surveiller.
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	Effectuer la réfection d'un pansement de chambre implantable, de pansement simple en appliquant les protocoles d'hygiène et en réalisant la traçabilité des soins sur les outils utilisés dans l'unité : cristalnet, easily
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	Evaluer une plaie et adapter le protocole en cours en accord avec le médecin. Optimiser les soins dans la prise en charge palliative en fonction de l'état clinique du patient et/ou de la présence de sa famille.
5. Organiser et répartir les activités avec et dans l'équipe de soins en fonction des compétences des collaborateurs et du contexte quotidien		
6. Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins	X	Donner des informations au patient sur l'évolution de la plaie, sur la nécessité de réaliser des

		examens sur l'intérêt de se mobiliser par rapport aux risques liés à l'alitement prolongé
7. Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	X	Evaluer un risque infectieux : Sur une SAD ou sur une VVC ou VVP et assurer la réfection du pansement en cas de décollement (avant la réfection programmée initialement) Evaluer le risque d'altération de l'état cutané (escarre, lésions de grattage, etc...)
8. Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants		
9. Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et	X	Effectuer les transmissions orales lors de la relève inter-équipe, participer au tour médical sur table.
10. Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires	X	Evaluer l'état psychologique du patient grâce au témoignage de l'entourage et en informer le médecin Evaluer la faisabilité du devenir du patient à sa sortie.

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	Maintenir le niveau d'autonomie du patient en proposant une aide partielle à la toilette.
2. Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps	X	Prévoir le matériel nécessaire à proximité du patient (sonnette, téléphone, lunettes, présence du

		déambulateur, boisson à portée de main, commandes lits, urinal).
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	Proposer le déplacement avec un déambulateur si besoin. Repérer le risque thromboembolique, le risque d'altération de l'état cutané, le risque d'escarre par l'utilisation de l'échelle de waterloo, ralentissement du transit, risque d'encombrement.
4. Adapter et sécuriser l'environnement de la personne	X	Enlever le matériel gênant la circulation autour du lit du patient. Mise en place des barrières et contention soumise à la prescription médicale. Etre vigilant à la mise en place des freins sur les lits, les fauteuils, chaises-pots.
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	Stimuler le lever pour le repas, un accompagnement en salle de détente, une participation à la toilette
6. Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins	X	Evaluer l'état de fatigue du patient en lien avec sa pathologie et/ou le nombre de soins et d'examen qu'il a reçu après une installation au fauteuil ou toute autre stimulation

FICHE 7

Acquisition des 10 compétences

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	Connaître les principaux dosages et mode d'administration des traitements prévalents. Connaître les effets secondaires, la surveillance, les éventuels régimes alimentaires associés.
2. Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie	X	Préparer une perfusion et toute injection IV, IM ou SC et l'administration en respectant les règles d'hygiène et d'asepsie. Préparer un traitement en respectant les règles de sécurité : posologie, voie d'administration, date de péremption. Connaître et respecter l'identitovigilance dans la préparation d'un bilan
3. Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements	X	Donner les médicaments aux horaires prescrits et rester avec le patient pendant la prise si le patient est désorienté, Adapter le mode d'administration selon l'état du patient (piler le médicament si trouble de la déglutition, confusion).
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne	X	Evaluer la nécessité d'activer une prescription conditionnelle. Analyser et respecter la prescription médicale : protocoles de glycémie, pose d'une antibiothérapie, pose d'un PSE, application de dermocorticoïdes.
5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux	X	Réaliser une évaluation de la douleur avec l'outil adapté (EVA) et administrer les antalgiques prescrits en ayant connaissances des différents

		paliers d'antalgiques.
6. Conduire une relation d'aide thérapeutique		
7. Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques		
8. Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne	X	Connaître le fonctionnement et les règles de sécurité relatives à l'utilisation d'un pousse seringue électrique, d'une pompe à perfusion, d'un dinamap, d'un matelas anti-escarre, bottes de décharge, rail pour patients obèses. Mettre en œuvre une oxygénothérapie, aérosol.
9. Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique		
10. Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique	X	Programmer le changement d'une VVP selon les recommandations en vigueur. Programmer l'installation d'un dispositif anti-escarre. Préconiser l'utilisation de certains dispositifs médicaux cutanés (connaissance des différentes familles de pansement).
11. Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	X	Connaître la surveillance du risque hémorragique chez un patient ayant subi une intervention sous anesthésie locale. Connaître la surveillance des traitements morphiniques, des chimiothérapies, des anticoagulants, corticoïdes...
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	Rédiger la macro cible d'admission d'un patient. Réaliser des relèves écrites (transmissions ciblées) avec l'IDE. Valider la réalisation des actes sur les outils adaptés sous la surveillance des infirmières.

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	Repérer les patients en situation de précarité ou d'isolement, addiction pour pouvoir leur proposer une éducation pertinente
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	Eduquer un patient traité par corticothérapie, anticoagulant sur certaines règles alimentaires, en lien avec la diététicienne. Donner les règles d'hygiène, de lavage des palies sous la douche au savon doux, à Ph neutre. Impliquer le patient dans la prise en charge de ses soins cutanés (utilisation des différentes pommades, pas de dermocorticoïde sur les fils de suture)
3. Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...	X	.Inciter le patient à réaliser des soins de pédicure sur les pieds diabétiques
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	Donner des conseils sur le lavage et séchage minutieux des plis et espaces interorteils chez les patients diabétiques et/ou porteurs d'ulcère veineux ou mixte. Utilisation de savons doux et hydratation de la peau pour les patients en voie de cicatrisation Conseiller sur le port des modes de contention chez les patients ayant des plaies ulcéreuses.

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	Informé le patient de façon compréhensible, le déroulement de la journée et les soins prévus.
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	Prendre en compte la demande d'un patient qui ne mange pas certains types d'aliments. Respecter les habitudes de vie et rituels(dormir lumière allumée.)
3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication		
4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique	X	Informé le patient de façon compréhensible, du déroulement de la journée, des soins prévus et recueillir son consentement.
5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement	X	Expliquer au patient les différentes étapes de la réalisation du pansement, de la pose d'une VVC, d'un examen, afin d'évaluer si le soin sera réalisable.
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	Repérer une état apathique, de communication moindre, de refus de soin, renfermement sur lui-même
7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées	X	Communiquer par écrit avec un patient aphasique, respecter les rituels des patients (dormir avec la lumière, habitudes alimentaires

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 Repérer les anomalies de fonctionnement d'un appareil de prise de tension, d'un conditionnement de dispositif médical périmé ou stérilisé, etc...	X	Comprendre les différentes étapes de la réalisation d'un soin dans la réalisation de soins techniques (prélèvement sanguin, réfection d'un pansement etc...) et de soins de bas (soins d'hygiène)
2. Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels	X	Argumenter la réalisation d'un soin technique ou de base, se questionner sur la réalisation de soins pratiqués dans l'unité.
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	Réaliser une auto évaluation après la réalisation d'un soin.
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	Connaître la conduite à tenir en cas de refus de soins d'un patient, connaître les principes d'hémovigilance, identivigilance, matériovigilance Respecter la confidentialité
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	Connaître le circuit d'évacuation du linge sale Connaître les principes de la matériovigilance Connaître la procédure de commande de dispositifs médicaux et de thérapeutiques Connaître les protocoles de décontamination du matériel, l'utilisation des BOX pour l'évacuation des chimiothérapies

6. Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence	X	Repérer les anomalies de fonctionnement d'un appareil de prise de tension, d'un conditionnement de dispositif médical périmé ou stérilisé, etc...
7. Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique		

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

COMPETENCE 8: Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles	X	Connaître les normes de la pression artérielle, de la fréquence cardiaque, de la saturation en O2, la température mesurées chez les patients. Connaître la normalité des dosages en biochimie, hématologie, IMC (à la recherche d'un éventuel état de dénutrition). Connaître les protocoles d'isolement contact, protecteur, de prise en charge des parasitoses.
2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement	X	Reconnaître une problématique de PEC de la douleur, PEC palliative, altération de l'image corporelle dans certaines pathologies cutanées.
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées	X	Connaître la procédure pour consulter les protocoles d'hygiène, cours, protocoles spécifiques (iloméline, chimio).
4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles		

<p>5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en oeuvre</p>	<p>X</p>	<p>Connaître les outils d'évaluation de la douleur, adaptés à l'état et au degré de communication du patient. Connaître l'échelle de Waterloo Utiliser l'appareil photo pour suivre l'évolution des plaies. Connaître et savoir utiliser les fiches de relevé alimentaire et les Compléments Nutritionnels Oraux.</p>
<p>6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite</p>		

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
<p>1. Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...)</p>	<p>X</p>	<p>Connaître la procédure pour contacter l'assistante sociale, la diététicienne, le kinésithérapeute, le psychologue de l'unité.</p>
<p>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</p>	<p>X</p>	<p>Repérer les patients qui pourraient avoir besoin d'un soutien psychologique, d'une prise en charge par la diététicienne, par l'équipe de la douleur (Equipe Mobile de Soins Palliatifs) après validation médicale</p>
<p>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</p>	<p>X</p>	<p>Rédiger et consulter les transmissions ciblées informatisées des patients pris en charge.</p>

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	Organiser le travail en collaboration avec l'ASD et l'ASH pour la prise en charge d'un groupe de patients.
5. Coopérer au sein d'une équipe pluri professionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale	X	Solliciter l'assistante sociale si le patient a perdu de l'autonomie avant son retour à domicile, solliciter la diététicienne si besoin (perte de poids, manque d'appétit, état de dénutrition).
6. Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins	X	Transmettre à la relève orale les éléments d'une fiche de liaison transmise par autre unité de soins. Assurer le suivi des informations entre les différents services : par le livret de suivi de pose de PAC et PICC, dialyse, rdv de puvothérapie, séances de PCE.
7. Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes	X	Informier l'Infirmière de coordination en vue du retour à domicile ou en SSR, afin d'assurer le lien ville-hôpital et d'assurer la continuité des soins. Réaliser une fiche de liaison.

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	Indiquer à un étudiant où se trouve le matériel nécessaire à la réalisation des différents soins.
2. Organiser et superviser les activités	X	Accompagner un étudiant dans la réalisation de soins d'hygiène et de confort, la préparation et/ou

d'apprentissage des étudiants		la pose d'une perfusion, la réalisation d'un pansement simple et l'interroger sur sa pratique.
3. Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage		
4. Superviser et évaluer les actions des AS, AP, et AMP en tenant compte de leur niveau de compétence et des contextes d'intervention dans le cadre de la collaboration		
5. Transférer son savoir-faire et ses connaissances aux stagiaires et autres professionnels de santé par des conseils, des démonstrations, des explications, et de l'analyse commentée de la pratique	X	Expliquer à un étudiant les modalités de préparation de réalisation de soins d'hygiène et de confort, la préparation et/ou la pose d'une perfusion, la réalisation d'un pansement simple en lien avec les protocoles d'hygiène, le respect de la sécurité du patient, l'adaptation des soins au degré d'autonomie du patient.

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	
Soins d'hygiène et de confort	X	
Entretien d'aide, entretien thérapeutique		
Examen clinique d'un patient dont mesure des paramètres vitaux	X	
Prélèvements veineux	X	
Prélèvements capillaires	X	

