



Hôpitaux de Lyon

LIVRET d'ENCADREMENT des ÉTUDIANTS INFIRMIERS

ACCUEIL ET RESSOURCES DU TERRAIN DE STAGE

NEPHROLOGIE – GH Sud

**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 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 : Groupement Hospitalier Sud

Adresse postale : 165 Chemin du Grand Revoyet 69310 Pierre Bénite

Pôle : Chirurgie

Intitulé du service, de l'unité : Néphrologie

Localisation dans l'établissement : Bâtiment 3C, 4^{ème} étage

TYPOLOGIE DU STAGE

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

santé mentale et psychiatrie individuels ou collectifs sur lieux de vie

Spécialités ou orientation :

Prise en charge de patient atteint de pathologie rénale

Hospitalisation complète Consultation Hôpital de semaine Hôpital de jour

Autre :

Capacité d'accueil

Lits : 19 (13 chambres seules, 3 chambres doubles)

Organigramme

FF Cadre de santé : STASIOLI Christelle

Téléphone : 04.72.67.87.39

Mail : Christelle.stasioli@hotmail.fr

Maître de stage : Mme STASIOLI Christelle

Tuteur : Mme CHAÏBI IDE

FICHE 4

Conditions d'accueil

Equipe de soins :

	Nombre	Autres professionnels de l'équipe pluridisciplinaire
Médecins	8	Diététicienne, Kiné, assistante sociale, psychologue, 1 secrétaire médicale, 1 assistante de pharmacie, 1 Stomathérapeute
Cadres de Santé	1	
ALH seulement le bâtiment 3C	3	
ASD	7	
IDE	7	

Particularités / spécificités : (transversalité, réseau, équipes mobiles...):

Travail en collaboration permanent avec l' HDJ d'urologie/néphrologie, l'hémodialyse, bloc de chirurgie ambulatoire, équipe mobile de la douleur, gériatrique, des soins palliatifs ainsi que les associations CALYDIAL et AURAL spécialisées dans les dialyses péritonéales à domicile.

Horaires de l'équipe Infirmière

Matin : 6h30-14h20
 Soir : 14h-21h30
 Jour : 8h-16h
 Nuit : 21h-07h
 Alternance jour/nuit : non

Horaires de l'étudiant (7h de stage/jour)

Du matin : 06h30-14h
 Du soir : 14h-21h

Modalités d'encadrement : Précisez comment s'organise l'accueil, l'évaluation à mi-parcours, l'évaluation terminale

Contact téléphonique au préalable avant l'arrivée de l'étudiant au sein du service avec la cadre de santé (CDS).

Accueil le 1er jour par l'équipe soignante de l'après-midi puis entretien d'accueil avec la CDS (élaboration du planning +fiche de suivi de stage remis à l'étudiant)

Visite et présentation du service par l'équipe soignante.

Pour les étudiants de 1^{ère} année : encadrement pendant 15 jours avec les ASD puis le reste du stage avec les IDE

Pour les étudiants de 2^{ème} années : encadrement d'une semaine avec les ASD afin d'approfondir les soins d'hygiène et de confort du patient

Pour les étudiants de 3^{ème} années : encadrement de 3 jours avec les ASD.

Tous les étudiants quelques soit l'année doivent connaître le rôle spécifique de l'ASD au sein de la néphrologie (examen urinaire, diététique)

L'étudiant est acteur de sa formation et est responsable du suivi de son stage :

- Objectif de stage demandé dès la 1^{ère} semaine à afficher sur le tableau de l'office
- L'étudiant doit présenter sa fiche de suivi tout au long de son stage auprès des soignants afin de l'évaluer.

Bilan de mi stage avec le personnel soignant présent et la CDS en ayant comme support la fiche de suivi de l'étudiant rempli tout au long de son stage.

Bilan de fin de stage de l'étudiant effectué avec les soignants présent le jour du rapport en s'aidant de son port folio et de la fiche de suivi que ce dernier aura fait remplir par les soignants tout au long de son stage

Rapport de stage rempli par l'équipe soignante, validé par la cadre de santé avec un entretien de fin de stage.

Ressources mises à disposition :

Explication et mise à disposition à la demande de l'étudiant de la GED Qualité (Gestion Electronique Documentaire) sur intranet.

Explication du classeur des protocoles d'hygiène rangés dans la salle de soins + la GED sur intranet

Explication et mise à disposition de Bio book sur intranet en ce qui concerne la recherche des analyses biologiques.

Le Vidal sur intranet (EI, type, forme, moyen d'administration du médicament...)

Catalogue des noms de molécules des médicaments dispensés au sein du service affiché contre la pharmacie

Planning des cours médicaux ouvert à tous, affiché au tableau de la salle de soins

Classeur de cours sur les pathologies rénales ainsi que les examens réalisés.

Cahier de diététique qui se trouve dans la salle de détente qui explique toute la nutrition auprès des patients atteints de pathologies rénales

Classeur escarres + les protocoles des soins spécifiques au service rangés dans la salle de soins

L'étudiant peut assister à certains gestes médicaux : ponction biopsie rénale, examens radiologique, branchement et débranchement en dialyse à la demande de l'étudiant.

Informations pratiques : Accès à l'établissement, repas, vestiaires, tenues...

Possibilités de venir en voiture ou bien en bus TCL (88, C7)

Le stationnement peut s'effectuer à l'intérieur de l'hôpital si cela est possible, ou bien à l'extérieur (l'entrée se situe en face de l'entrée principale du CHLS)

L'étudiant arrivera avec ses tenues personnelles.

L'accès au vestiaire se situe dans le service. Le code d'accès lui sera remis à son arrivé.

Un cadenas est obligatoire afin de fermer son vestiaire personnel.

L'étudiant peut apporter son repas qu'il consommera avec l'équipe soignante dans le service ou bien aller déjeuner au self.

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 :

Théorie commun à tous les agents : Connaître l'anatomie, le rôle et la fonction principale du rein.

Etudiant 1^{re} année :

- Connaître les précautions standards de prévention du risque infectieux (hygiène des mains, utilisation des SHA, désinfection des locaux et du matériel)
- Connaître les précautions standards des différents types d'isolement
- Savoir prendre les paramètres vitaux, les interpréter : FC, TA, T°, poids, surveillance de l'élimination:diurèse
- Connaître les différents examens spécifiques à la spécialité
- Connaître et appliquer les différentes règles diététiques
- Se familiariser avec le vocabulaire spécifique à la spécialité : PBR, DP, CUQ...
- Connaître les différentes familles de médicaments
- Prendre connaissance de la dialyse péritonéale

Etudiant de 2^{ème} année :

- Remobiliser les connaissances théoriques, techniques de l'étudiant dont les surveillances cliniques des patients présentant une IRA, IRC, sous hémodialyse, DP, ayant une création de FAV...
- Connaître les traitements spécifiques à la Néphrologie ainsi que leurs indications et leurs effets indésirables
- Comprendre et savoir effectuer des calculs de doses
- Prendre connaissance du fonctionnement de la dialyse péritonéale : rôle, matériel...
- Prise en charge de 2-3 patients dans leur globalité

Etudiant de 3^{ème} année :

- Prise en charge dans leur globalité d'un secteur de patients
- Identifier les différentes voies existantes en dialyse ainsi que leurs fonctions et leurs surveillances.
- Connaître la législation concernant l'administration de produits sanguins labiles et savoir-faire une transfusion sanguine
- Comprendre et savoir-faire une gestion administrative d'un patient.

FICHE 6

Situations cliniques prévalentes

Mission principale :

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

Caractéristiques essentielles de la population accueillie

Population adulte, homme et femme, moyenne d'âge 60ans.

Population hospitalisée : région Rhône-Alpes et ses environs

Il existe deux types d'hospitalisations :

- Programmées et organisées par les médecins et la secrétaire
- Les non-programmées : par le biais des urgences, de l'Unité de Soins Continus, de la réanimation, via l'HDJ d'urologie/néphrologie et d'hémodialyse.

Les patients accueillis présentent en majorité une défaillance rénale associée à des pathologies secondaires : diabète, HTA...

Pathologies et/ou situations prévalentes :

Prise en charge de toutes les pathologies rénales : de l'annonce du diagnostic à la prise en charge palliative jusqu'à la fin de vie du patient.

Mise en place de la dialyse péritonéale et suivi du patient au domicile en collaboration avec les associations CALYDIAL et AURAL

Prise en charge de patients émanant d'autres services de soins qui décompensent leurs fonctions rénales suite à différents traitements : chimiothérapie, chirurgie avec ATB, corticoïde...

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

Classeur des protocoles pour la dialyse péritonéale : réfection du premier pansement d'urgence en condition stérile++...

Protocole de préparation et surveillance d'une ponction biopsie rénale

Parcours de soins:

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

Lors des gestes médicaux techniques qui se déroulent en salle technique situés en hémodialyse.

- pose de sheldon, voie veineuse centrale, PBR

A l'Unité Vasculaire :

- pose de picc line et Port A Cath

Au bloc ACHA (chirurgie ambulatoire)

- pose d'un cathéter de dialyse péritonéale

En endoscopie

- coloscopie, gastroscopie

En dialyse

- Observer le branchement et/ou le débranchement sur une fistule artério-veineuse

Au Bâtiment Médico-Technique :

- Radios, SCANNER, IRM, échographie, doppler

Au pavillon médical et bâtiment chirurgical

- Consultations diverses, Education Thérapeutique

Le service de néphrologie travaille en collaboration avec différents chirurgiens du CHLS mais également avec l'hôpital Edouard Herriot pavillon P (service de néphrologie)

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>Effectuer un recueil de donnée à l'entrée du patient</i>
2. Rechercher et sélectionner les informations utiles à la prise en charge de la personne dans le respect des droits du patient (dossier, outils de soins,...)	X	<i>Sur le dossier de soins infirmier Sur le DMC : dossier médical informatisé Le recueil de donnée à l'entrée du patient et tout au long de son hospitalisation Trajectoire : pour mutation en SSR</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>Recueil de données à l'arrivée puis tout au long de l'hospitalisation Connaissance de la pathologie et observations</i>
4. Conduire un entretien de recueil de données	X	<i>Réalisation d'un entretien d'accueil Vérifier l'exactitude des informations du billet de lit Désignation ou non de la personne de confiance</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>Questionner le patient et son entourage lors de l'entretien d'accueil et identifier les besoins du patient à son arrivée et tout au long de l'hospitalisation Possibilité d'intervention de l'assistante sociale</i>
6. Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives	X	<i>Analyser la situation DAR et la transmettre lors des transmissions écrites et orales en collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire</i>

<p>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</p>	<p>X</p>	<p><i>Nécessité d'une prise en charge personnalisée Identification des problèmes ou risques du patient par les IDE et ASD</i></p>
<p>8. Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires</p>	<p>X</p>	<p><i>Observation du patient et e son environnement Actions faites sur rôle propre et sur prescription médicale Prendre connaissance des différentes procédures : d'urgences, de fugues</i></p>

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>Identifier les difficultés Intervention des différentes catégories de professionnelles (AS, Diététicienne...) Assister et participer aux relèves en collaboration pluridisciplinaire</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>Elaborer une planification de soins pour un ou plusieurs patients</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>Connaître les protocoles spécifiques du service : GED qualités Réalisation des soins selon les règles de bonnes pratiques Traçabilité lors des transmissions orales et sur le dossier de soins infirmier</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>Planification et organisation des soins par ordre de priorités. Savoir s'adapter à un changement de planification Respecter la charte du patient</i>
5. Organiser et répartir les activités avec et dans l'équipe de soins en fonction des compétences des collaborateurs et du contexte quotidien	X	<i>Identifier le rôle de chaque intervenant, l'heure d'intervention de chacun afin de réaliser des soins de qualités</i>
6. Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins	X	<i>Comprendre le parcours de soins du patient. Informé le patient de son projet de vie en collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire</i>
7. Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou	X	<i>Evaluer les risques lors du recueil de données</i>

correctives adaptées		à l'arrivée du patient et tout au long de son hospitalisation. <i>Exemple : Angoisse lors d'une PBR : prémédication donnée 10 min avant 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	Savoir situer le chariot d'urgence, son contenu et sa vérification mensuelle Connaître les procédures d'appel d'urgence, AES, de risque NRBC Avoir identifié la personne de confiance à l'arrivée du patient en hospitalisation
9. Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et	X	Réunion avec l'équipe pluridisciplinaire le lundi après-midi en dialyse, plus relève hebdomadaire avec l'équipe médicale
10. Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires	X	Elaborer un projet de vie pour le patient avec l'équipe médicale, l'entourage et l'assistante sociale

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>Identifier les problèmes lors du recueil de données et tout au long de l'hospitalisation et mettre en place si besoin en collaboration avec différents intervenants des actions sur prescription médicale : kiné, psychologue... Utilisation du diagramme de soins</i>
2. Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps	X	<i>Evaluation quotidienne des soignants lors des soins d'hygiène et de confort. Selon les dires du patient</i>
3. Evaluer, anticiper et prévenir les risques liés à la diminution ou la perte de l'autonomie et à l'altération de la mobilité	X	<i>Evaluer quotidiennement l'état général du patient et collaborer avec l'AS, le kiné ...</i>
4. Adapter et sécuriser l'environnement de la personne	X	<i>Evaluer les risques en sécurisant l'environnement du patient. Mis de contention sur prescription médicale Prendre connaissance des procédures en cas de fugue</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>Ecoute active, entretien d'accueil, stimulation du patient et relation d'aide en collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire</i>
6. Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins	X	<i>Evaluation et adaptation quotidienne du patient lors des soins d'hygiène par exemple</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>Identification de la conformité de la prescription médicale lors du relevé de prescription en lien avec le module de pharmacologie</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>Observation de la prescription médicale puis préparation du traitement dans les règles d'hygiène, de sécurité et d'asepsie</i>
3. Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements	X	<i>Préparation et distribution de médicaments per os selon la prescription médicale</i>
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne	X	<i>Préparation d'une seringue auto pulsée d'héparine selon la prescription médicale en tenant compte de la date de péremption du produit, de la posologie, de la voie d'administration</i>
5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux	X	<i>Evaluation de la douleur selon l'échelle utilisée dans le service et adaptée au patient Connaître les différents paliers et administration des antalgiques en fonction selon la prescription médicale Travail en collaboration avec l'équipe de la douleur</i>
6. Conduire une relation d'aide thérapeutique	X	<i>Ecoute active et relation d'aide</i>

<p>7. Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapiques</p>	<p>X</p>	<p><i>Intervention du psychologue et ou psychiatre selon les besoins du patient sur prescription médicale</i></p>
<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>Comprendre et savoir utiliser un tensiomètre, une chaise balance, un thermomètre tympanique, un échographe vésical ...</i></p>
<p>9. Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique</p>	<p>X</p>	<p><i>Préparation du matériel de pose d'un Sheldon en urgence afin d'être dialysé</i></p>
<p>10. Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique</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>Identifier les effets indésirables des différents traitements et examens : PBR, changement de sonde JJ, myélogramme, corticoïde... Surveillance clinique des différents examens et petites chirurgies : pose de KT de DP</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>Transmissions écrites sur dossier de soins infirmier + transmissions orales</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
3. Repérer les besoins et les demandes des personnes et des populations en lien avec les problématiques de santé publique		
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		
3. Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...	X	<i>Connaître le rôle de l'IDE d'éducation en dialyse travaillant en HDJ de néphrologie. Informer les patients des risques dû à l'alcool, le sucre, le tabac, l'excès de lipide</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>Conduite à tenir lors des ponctions de biopsie rénale Education alimentaire face à des patients insuffisants rénaux en collaboration avec la diététicienne</i>
5. Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives	X	<i>Education alimentaire, médicamenteuse : diurétique, AVK, corticoïde...</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	X	<i>Protocoles sur GED qualité sur intranet</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>Recueil de données en présence de l'entourage</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>Etablir une communication et un climat de confiance avec le patient à l'accueil + recueil de données</i>
3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication	X	<i>Identifier le moyen de communication adapté au patient : utilisation d'ardoise pour les patients sourd et muet Intervention de différents interprètes</i>
4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique	X	<i>Instauration d'une position professionnelle favorisante : écoute, respect du patient et de son entourage</i>
5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement	X	<i>Prendre connaissance et respecter la charte du patient hospitalisé</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>Relève quotidienne entre soignants et médecins et travail pluridisciplinaire</i>
7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées	X	<i>Ecoute active du patient et de son entourage</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.Observier, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle	X	<i>Transmissions écrites et orales</i>
2.Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels	X	<i>Partage de connaissance avec le soignant avant un soin ou bien avec d'autres professionnels</i>
3. Evaluer les soins, les prestations et la mise en œuvre des protocoles de soins infirmiers au regard des valeurs professionnelles, des principes de qualité, de sécurité, d'ergonomie, et de satisfaction de la personne soignée	X	<i>Agir selon les protocoles de soins en respectant les règles d'hygiène, de bonnes conduites professionnelles et sur prescription médicale</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>Respecter la charte du patient hospitalisé et du décret infirmier et aide-soignant</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>Respect des règles de bonne pratique et faire appel au référent hygiène, matériovigilance Transmissions écrite et orale</i>
6.Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence	X	<i>Participer à la vérification du chariot d'urgence chaque mois</i>
7. Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique	X	<i>Communication entre le formateur et l'étudiant tout au long du stage et bilan d 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>Connaître les différentes normes biologiques</i>
2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnaire	X	<i>Alerter les médecins si perturbation d'un résultat biologique, paramètres vitaux...</i>
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées	X	<i>Cours réalisés par les médecins d'urologie et de néphrologie proposés à tous toutes les semaines</i>
4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles		
5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en œuvre		
6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite	X	<i>Préparation et présentation d'une synthèse clinique d'un patient : effectuer une démarche de soins</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>Présentation de la diététicienne et de l'assistante sociale lors du tour médical le mercredi</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		
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>Remplir la fiche de liaison paramédicale Unités de soins vers le bloc</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		
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>Travail en collaboration 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		
7. Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes	X	<i>Remplir la fiche de liaison lorsque le patient sort du service : mutation ou 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>Présentation de l'unité, de l'équipe paramédical et médical le 1^{er} jour d'arrivée d'un étudiant ou bien d'un nouveau professionnel</i>
2. Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants	X	<i>Mise en place de référent de l'encadrement et tout du long du stage</i>
3. Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage	X	<i>Evaluation lors des soins, des transmissions orales Bilan de mi stage IDE/ASD</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		
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>Etudiant IDE de 3^{ème} année encadrant un étudiant de 1^{ère} année pour un prélèvement veineux</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	
Soins d'hygiène et de confort	X	
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	X	
Injections parentérales avec calcul de dosage	X	
Perfusions périphériques avec calcul de dosage	X	
Pansements simples, ablation fils, agrafes	X	
Pansements complexes, drainages	X	
Pose d'oxygénothérapie, d'aérosols	X	
Administration de thérapeutiques médicamenteuses	X	
Surveillances pré et post opératoire	X	
Techniques d'apaisement, prise en charge de la violence	X	Rencontre avec la psychologue du travail si situation difficile à gérer
Préparation de la sortie d'un patient	X	
Techniques de médiations thérapeutiques		
Utilisation de seringues auto pulsées	X	
Pose et surveillance de sonde gastrique	X	

