



*Hôpitaux de Lyon*

# **LIVRET d'ENCADREMENT DES ÉTUDIANTS INFIRMIERS**

**ACCUEIL ET RESSOURCES  
DU TERRAIN DE STAGE  
Unité 11  
Centre Hospitalier Lyon 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**

**Liste d'actes, d'activités et de techniques de soins**

### **FICHE 9**

**Objectifs de stage**

### **FICHE 10**

**Evaluation de la qualité de la formation en stage à l'unité 11**

## 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.

## FICHE 1

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

## Les HCL : 2<sup>ème</sup> CHU de France en quelques chiffres



Hospices de Lyon

### LES HOSPICES CIVILS DE LYON

2<sup>ème</sup> 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.



#### 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

### INTITULE

**Etablissement** : Centre Hospitalier Lyon Sud

**Adresse postale** : 165 Chemin du Grand Revoyet, 69310 Pierre Bénite

**Pôle** : PAM de Chirurgie

**Intitulé du service** : Unité 11. Service de chirurgie viscérale et post urgence

**Téléphone salle de soins : 04 78 86 13 81**

**Localisation dans l'établissement** : Bâtiment 3 A, 1<sup>er</sup> 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** :

**Chirurgie viscérale et post urgence chirurgicale**

Hospitalisation complète  Consultations  Hôpital de semaine  Hôpital de jour

Autre :

### Capacité d'accueil

**Lits** : 25

**7 chambres doubles, 11 chambres simples**

### Organigramme

**Cadre de santé** : MARIE-PIERRE GAUFRETEAU

Téléphone : 04 78 86 11 03

Mail : marie-pierre.gaufreteau@chu-lyon.fr

**Maître de stage** :

**Tuteur** :

## FICHE 4

### Conditions d'accueil

<b>Equipe de soins :</b>		
	Nombre	Autres professionnels de l'équipe pluridisciplinaire
Chirurgiens	<b>6</b>	<b>Diététicienne, stomathérapeute, kinésithérapeute, psychologue, secrétaire, assistante sociale.</b>
Internes	<b>2</b>	
Cadre de Santé	<b>1</b>	
ASH	<b>2</b>	
ASD	<b>9</b>	
IDE	<b>9</b>	
<p><b>Particularités / spécificités :</b> (transversalité, réseau, équipes mobiles...)</p> <p>Infirmière coordinatrice, lien ville hôpital, plan cancer : Nathalie Vocanson            Stomathérapeute : Arianne Deluga            Equipe mobile de gériatrie, équipe mobile de soins palliatifs.</p>		
<b>Horaires de l'équipe Infirmière</b>		<b>Horaires de l'étudiant (7h de stage/jour)</b>
Matin : 6H30-14H20 Soir : 14H-21H30 Jour : 9H30-17H20 Nuit : 21H-7H Alternance jour/nuit : NON		<b>Matin : 6H30-13H30</b> <b>Soir : 14H-21H</b> <b>Journée : 9H30-16H30</b>
<p><b>Modalités d'encadrement :</b> Précisez comment s'organise l'accueil, l'évaluation à mi-parcours, l'évaluation terminale</p>		
<p><b>Accueil</b> par le cadre de santé, remise du livret d'encadrement et du planning de l'étudiant.            Les premiers jours du stage, l'étudiant élabore ses objectifs.  <b>Tout au long du stage :</b> fiche de suivi journalière des actes vus ou effectués avec notion de stade d'apprentissage (actes vus, puis pratiqués, puis acquis) validés chaque jour par le compagnon.  <b>Bilan de mi-stage :</b> fait en équipe à l'aide des fiches de suivi.  <b>Bilan de stage :</b> fait en équipe la dernière semaine de stage.  <b>Fin du stage :</b> un questionnaire d'évaluation de la qualité de la formation en stage est rempli par l'étudiant et remis au cadre de santé.</p>		
<p><b>Ressources mises à disposition :</b> cours, documents, textes réglementaires, chartes... indiquer où l'étudiant peut les trouver, éventuellement renvoyer à des annexes</p>		
<p><u>Armoire de la salle de soins :</u> Classeur de protocole Fast track, classeur digestif.  <u>Postes informatiques :</u> GED qualité (Gestion informatique des Documents), classeur douleur, escarre, hygiène, sécurité et gestion des risques sont en ligne et accessibles depuis tous les postes informatiques.</p>		
<p><b>Informations pratiques :</b> Accès à l'établissement, repas, vestiaires, tenues...</p>		
Accès bus : ligne 88, 17 et C7. Métro le plus proche : Gare d'Oullins. Parking voiture extérieur gratuit. <b>Repas :</b> amener son repas pour déjeuner dans le service <b>en même temps</b> que le compagnon. Self-service dans l'établissement. Vestiaire sur le palier, commun aux étudiants de l'unité 13 et 11, prévoir un cadenas.		

## PENDANT LE STAGE, L'ETUDIANT(E):



Apporte une tenue nominative propre et repassée,



Ne porte pas de vernis, de bijoux.  
A les cheveux attachés et les ongles coupés.  
fait attention à son hygiène corporelle,



N'utilise pas son téléphone portable durant sa présence en stage en dehors des moments de pause,



Se munit d'un stylo et d'une montre,



Rédige ses objectifs de stage avec le tuteur,



Amène son repas pour manger dans le service en même temps que l'équipe,



Respecte les horaires établis avec le (la) Cadre de Santé,



Contacte, en cas d'absence, le service **avant** sa prise de poste au 04/78/86/13/81 et  
Prévient l'IFSI,



Est tenu au secret professionnel,



Ne fait rien sans l'aval du compagnon,



Vouvoie les Patients, les Médecins et le (la) Cadre de Santé,



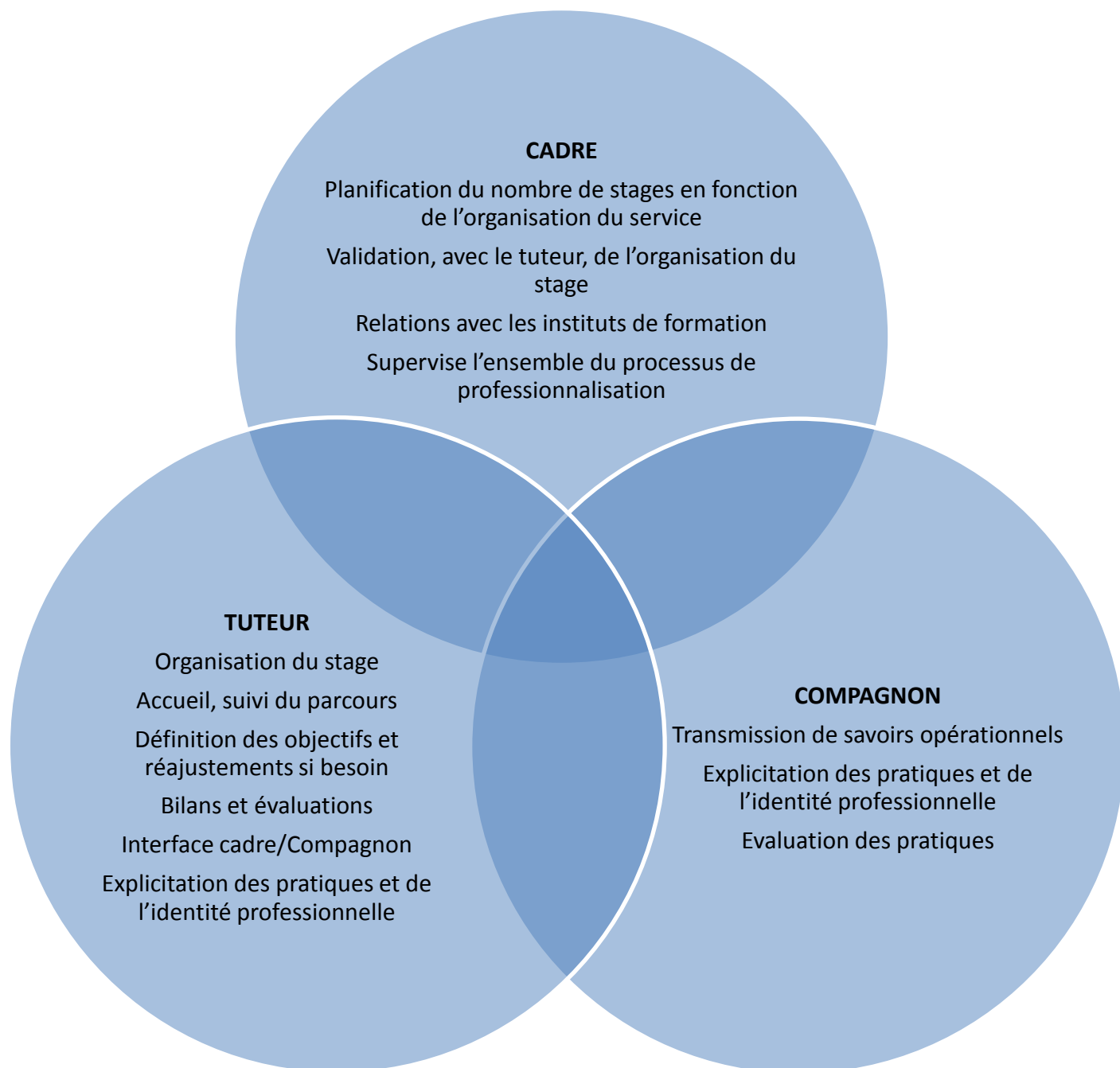
Se présente à chaque patient et aux membres de l'équipe qui ne le (la) connaît pas,



Est acteur de sa formation en s'assurant du remplissage journalier de la fiche de suivi de stage.



# LES DIFFERENTS ACTEURS DU PROCESSUS DE FORMATION



## 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 :

#### Pré requis en 1<sup>ère</sup> année :

- anatomie de l'appareil digestif.
- normes physiologiques biochimiques et hématologiques de l'adulte.
- pharmacologie :
  - les différents paliers d'antalgiques
  - les anticoagulants.
- surveillance post-opératoire en lien avec les risques les plus courants.

#### Pré requis en 2<sup>ème</sup> année :

- pré requis de 1<sup>ère</sup> année +
- anatomie du foie et des voies biliaires.
- Pharmacologie : les différentes classes d'antibiotiques.
- Surveillance post-opératoire en lien avec les risques spécifiques à la chirurgie viscérale.

#### Pré requis 3<sup>ème</sup> année :

- année 1+2.

## FICHE 6

### Situations cliniques prévalentes

#### Mission principale :

---

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

Précisez :

Les soins sont à visée curative (exérèse d'une tumeur, levée d'une occlusion, réduction d'hernie avec + ou – pose de plaque) et parfois diagnostique (cœlioscopie exploratrice)

#### Caractéristiques essentielles de la population accueillie :

---

Population de tous âges, adulte, parfois mineure.

#### Pathologies et/ou situations prévalentes :

- 
- Patients relevant de la chirurgie hépato biliaire : Hépatectomie, Pose de Prothèse biliaire, Prothèse gastro duodénale, Cholécystectomie.
  - Patients atteints d'infections digestives : Cholécystite, Sigmoidite, Diverticulite, Appendicectomie, Pancréatite aiguë.
  - Patients atteints de pathologies onco-digestives : colon gauche ou droit, iléostomie, colostomie, rectum, gastrectomie
  - Patients relevant de la chirurgie d'urgence : splénectomie, pose drain thoracique

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

- 
- Cure d'événtration protocole Goni Moreno (Pr Caillot) particularités avec prise en charge diététique, pneumo et cardio.
  - Chirurgie du Foie ( Dr Passot) particularités avec principalement surveillance du poids et bilans.
  - Protocole Fast track ( Dr Cotte) cf dossier « protocole Fast Track »

#### Parcours de soins:

---

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

Il est important de savoir qu'en service de chirurgie digestive, il y a une équipe pluridisciplinaire (stomathérapeute, diététicienne, kinésithérapeute, assistante sociale, psychologue, infirmière coordinatrice, secrétaires...) et la possibilité de suivre le patient dans les différentes phases de sa prise en charge (consultations, anesthésistes, salle de réveil, bloc, imagerie...)

## 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	<b>X</b>	<i>Calculer le score de Waterloo</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,...)	<b>X</b>	<i>Rechercher des informations dans le Recueil de Données ainsi que le dossier de soins infirmier et médical.</i>
3. Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution	<b>X</b>	<i>Faire les liens entre les signes cliniques et la pathologie du patient</i>
4. Conduire un entretien de recueil de données	<b>X</b>	<i>Réaliser un Recueil de Données</i>
5. Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé	<b>X</b>	<i>Préserver l'autonomie du patient en fonction de son niveau de dépendance</i>
6. Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives	<b>X</b>	<i>Déceler le problème du jour pour le patient : douleur, état cutané...</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	<b>X</b>	<i>Mettre en place une action relevant du rôle propre infirmier</i>
8. Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires	<b>X</b>	<i>Connaître la procédure Tango et l'emplacement du chariot d'urgence</i>

## COMPETENCE 2 : Concevoir et conduire un projet de soins infirmier

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Elaborer un projet de soins dans un contexte de pluri professionnalité	X	<i>Collaborer avec l'équipe pluridisciplinaire (Diététicienne, kinésithérapeute, stomathérapeute)</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 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>Respecter les règles d'hygiène et de sécurité dans les soins</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>Mettre en œuvre les précautions standard</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>Collaborer avec tous les membres de l'équipe médicale et paramédicale</i>
6. Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins	X	<i>Donner des explications au patient, rechercher son consentement</i>
7. Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	X	<i>Effectuer une surveillance post opératoire (retour de bloc)</i>
8. Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants	X	<i>Participer à la maintenance du chariot d'urgence</i>
9. Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et	X	<i>Présenter le projet de soins d'un patient lors d'une transmission orale</i>
10. Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires	X	<i>Echanger avec le patient et/ou son entourage sur l'organisation et la mise en place d'aides pour son devenir (aides à domicile, convalescence, HAD)</i>

### 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	<b>X</b>	<i>Restaurer l'autonomie du patient en l'accompagnant dans les mobilisations, ses déplacements.</i>
2. Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps	<b>X</b>	
3. Evaluer, anticiper et prévenir les risques liés à la diminution ou la perte de l'autonomie et à l'altération de la mobilité	<b>X</b>	<i>Réaliser les soins préventifs d'escarre, évaluer la nécessité d'un matelas à air.</i>
4. Adapter et sécuriser l'environnement de la personne	<b>X</b>	
5. Identifier des activités contribuant à mobiliser les ressources de la personne en vue d'améliorer ou de maintenir son état physique et psychique	<b>X</b>	<i>Proposer des activités au patient en fonction de ses capacités (lecture, toilette, boissons...)</i>
6. Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins	<b>X</b>	<i>Donner des objectifs réalisables par le patient en vue d'augmenter son autonomie.</i>

## 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	<b>X</b>	<i>Expliquer les indications d'un traitement, les effets indésirables, repérer les erreurs de prescription.</i>
2. Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie	<b>X</b>	<i>S'assurer de la bonne préparation cutanée en préopératoire, donner une prémédication, donner les consignes de sécurité liées à la prémédication.</i>
3. Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements	<b>X</b>	<i>Effectuer un calcul de dose et connaître les traitements que l'on donne.</i>
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne	<b>X</b>	<i>Donner les traitements antalgiques en fonction de la cotation de la douleur du patient et de la prescription médicale.</i>
5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux	<b>X</b>	<i>Evaluer la douleur du patient, utiliser une échelle de cotation.</i>
6. Conduire une relation d'aide thérapeutique		
7. Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques	<b>X</b>	<i>Proposer le passage de la psychologue ou de l'assistante sociale, demander le passage du kinésithérapeute.</i>
8. Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne	<b>X</b>	<i>Utiliser un Dynamap. Installer le matériel d'oxygénothérapie (branchement, installation du masque ou des lunettes).</i>

<b>9.</b> Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique	<b>X</b>	<i>Assister le médecin pour le changement d'un pansement VAC. Apporter une aide technique pendant le tour médical (gants, compresses...)</i>
<b>10.</b> Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique	<b>X</b>	<i>Programmer le changement d'un cathéter veineux périphérique selon le protocole institutionnel.</i>
<b>11.</b> Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées	<b>X</b>	<i>Connaître les effets indésirables des anticoagulants et les mettre en œuvre en fonction des examens ou d'une intervention chirurgicale.</i>
<b>12.</b> 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...	<b>X</b>	<i>Effectuer une transmission écrite, une synthèse de séjour.</i>



## 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	<b>X</b>	<i>Réaliser un entretien d'accueil, cibler les besoins du patient et l'accompagner dans des actions de conseil (tabac, alcool...)</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	<b>X</b>	<i>Rechercher la participation et l'observance du patient dans ses soins (stomie, bas de contention, surveillance de la cicatrice au domicile)</i>
3. Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...	<b>X</b>	<i>Informer le patient sur les risques liés à certains comportements (à jeun pour l'intervention, 1<sup>er</sup> lever, cigarette...)</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	<b>X</b>	<i>Donner des conseils ciblés en fonction du type d'intervention (port de la ceinture de contention, mobilisation lors du lever, pas de potence...)</i>
5. Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives	<b>X</b>	<i>Expliquer les soins de stomie et l'importance de la collaboration avec la stomathérapeute.</i>
6. Concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique pour une ou plusieurs personnes	<b>X</b>	<i>Echanger avec la stomathérapeute sur le projet de soins du patient (fixation d'objectifs, évaluation du stade de l'autonomie dans les soins).</i>
7. Choisir et utiliser des techniques et des outils pédagogiques qui facilitent et soutiennent l'acquisition des compétences en éducation et prévention pour les patients	<b>X</b>	<i>Effectuer une ½ journée de formation avec la stomathérapeute, se documenter sur les stomies. Collaborer avec la stomathérapeute.</i>

## 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	<b>X</b>	<i>Adapter son discours en fonction des capacités de compréhension du patient</i>
2. Accueillir et écouter une personne en situation de demande de santé ou de soin en prenant en compte son histoire de vie et son contexte	<b>X</b>	<i>Repérer un patient en situation de détresse, écouter et réassurer la personne soignée</i>
3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication	<b>X</b>	<i>Adapter sa communication en fonction du patient, dialoguer lors des soins, donner des explications.</i>
4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique	<b>X</b>	<i>Avoir une posture professionnelle face à l'entourage du patient</i>
5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement	<b>X</b>	<i>Expliquer les soins au patient, s'assurer de sa compréhension et de son consentement.</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	<b>X</b>	<i>Proposer l'intervention d'un psychologue, d'une assistante sociale, de l'équipe mobile douleur, soins palliatifs, gériatrique.</i>
7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées	<b>X</b>	<i>Reformuler au patient des informations données au préalable par le chirurgien (information non comprises ou complexes).</i>

## 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>Effectuer des transmissions orales ou écrites, transmettre des informations aux médecins, à l'équipe paramédicale.</i>
2. Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels	X	<i>Remettre en question ses acquis, questionner, faire preuve de curiosité.</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>Adapter les soins en fonction des protocoles et des règles professionnelles.</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 les règles de bonnes pratiques, respecter les règles du décret infirmier.</i>
5. Evaluer l'application des règles de traçabilité et des règles liées aux circuits d'entrée et de sortie des matériels et dispositifs médicaux (stérilisation, gestion des stocks, circuits des déchets, circulation des personnes...) et identifier toute non-conformité	X	<i>Respecter les règles de tri du linge et de gestion des déchets. Vérifier le matériel avant utilisation.</i>
6. Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence	X	<i>Contrôler le chariot d'urgence, contrôler les PSE, PCEA.</i>
7. Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique	X	<i>S'auto évaluer et remettre en question sa pratique professionnelle, savoir trouver des solutions aux difficultés rencontrées.</i>

## 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	<b>X</b>	<i>Comprendre un compte rendu de retour de bloc opératoire, utiliser la feuille de traçabilité de SSPI, planifier les suites de soins post opératoires.</i>
2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement	<b>X</b>	<i>Repérer un problème manifeste et le transmettre, bilan biologique ou hémodynamique perturbés)</i>
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées	<b>X</b>	<i>Lire les documents à disposition dans le service (protocole Fast Track), rechercher des informations dans les dossiers des patients.</i>
4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles	<b>X</b>	<i>Argumenter ses choix et ses pratiques par rapport à ses connaissances.</i>
5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en oeuvre	<b>X</b>	<i>Savoir chercher les informations nécessaire à une meilleure compréhension.</i>
6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite	<b>X</b>	<i>Elaborer une démarche clinique, une programmation de soins, une relève écrite.</i>

## 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>Repérer les différents intervenants et connaître leur champ d'intervention.</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>Etablir une planification de soins en tenant compte de ses collègues (tour du matin, puis toilettes, puis kiné...)</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>Réaliser des transmissions téléphoniques, orales, informatiques, papier.</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>Faire intervenir l'assistante sociale, proposer des aides dans l'organisation du retour à domicile.</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>Travailler en collaboration avec l'ASD, participer aux soins de nursing.</i>
6. Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins	X	<i>Prendre en compte les transmission faites par les autres acteurs de la prise en charge, notamment au moment des relèves.</i>
7. Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes	X	<i>Expliquer les liens et l'utilité des différentes interventions pluriprofessionnelles.</i>
8. Organiser son travail dans les différents modes d'exercice infirmier, notamment dans le secteur libéral		

## 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>Mettre en œuvre une démarche d'accueil, montrer à un nouvel arrivant les locaux, les vestiaires, expliquer le fonctionnement du service.</i>
2. Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants	X	<i>Donner des explications à un stagiaire, l'encadrer dans un soin.</i>
3. Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage	X	<i>Contrôler les connaissances d'un stagiaire en posant des questions, observer un soin qu'il met en œuvre.</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>Transmettre son savoir faire avec assurance et pédagogie en fonction du niveau du stagiaire.</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*

<b>Actes, activités et techniques de soins</b>	<b>Cocher si réalisable dans le service</b>	<b>Précision si nécessaire</b>
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	
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		
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	
Pose et surveillance de sonde urinaire	X	
Soins de trachéotomie, aspiration bronchique		

Pose et surveillance de transfusion de transfusion	X	
Injections dans les chambres implantables	X	
<b>Autres :</b>		
Préparation préopératoire	X	
Soins de stomie et éducation	X	
Surveillance de pansement VAC	X	
Surveillance de drain thoracique	X	
Surveillance et utilisation de PCA	X	
Surveillance et utilisation de PCEA	X	
Pose de cathéter veineux périphérique et surveillance	X	



**FICHE 9**  
**OBJECTIFS DE STAGE DE L'ETUDIANT**

## FICHE 10

### EVALUATION DE LA QUALITE DE LA FORMATION EN STAGE A L'UNITE 11

Identité du Stagiaire :

Statut :

Période du stage :

<b>ACCUEIL EN STAGE</b>	OUI	NON	NC
L'équipe a-t-elle été avisée de votre arrivée?			
Avez-vous bénéficié d'un entretien d'accueil?			
Le livret d'accueil du service vous a-t-il été présenté et remis?			
La présentation de votre planning a-t-elle été faite à l'équipe?			
Avez-vous été informé des modifications apportées à votre planning?			
Présentation du ou des compagnons/tuteurs du service?			
L'organisation des soins ainsi que le fonctionnement du service vous ont-ils été explicités?			
<b>ENCADREMENT/ACCOMPAGNEMENT</b>			
Avez-vous présenté vos objectifs de stage?			
Vos objectifs de stage sont-ils validés et réalisable dans ce service?			
Vos acquis théoriques et pratiques ont-ils été pris en compte?			
Avez-vous bénéficié d'un encadrement et d'un accompagnement :			
Par le ou les compagnons/tuteurs?			
Par l'équipe pluridisciplinaire?			
Vous êtes-vous senti en sécurité lors de la prise en charge de patients?			
Cet encadrement a-t-il répondu à vos besoins dans la formation?			
<b>MISE EN ŒUVRE DES MOYENS D'APPRENTISSAGE</b>			
Les protocoles du service ont-ils été mis à votre disposition?			
Avez-vous bénéficié d'explications sur l'utilisation et le fonctionnement du matériel spécifique au service?			
La mise en lien théorie/pratique a-t-elle été facilitée par le service et l'équipe?			
Avez-vous été supervisé dans la réalisation des soins?			
Avez-vous pu consulter les documents relatifs au dossier du patient?			
Avez-vous enrichi vos connaissances théoriques?			
pratiques?			
relationnelles?			
<b>EVALUATION/REGULATION DU STAGE</b>			
Avez-vous bénéficié d'un bilan mi- stage ?			
Vous a-t-il permis d'identifier vos points forts, et d'améliorer vos points faibles?			
Avez-vous bénéficié d'un entretien d'évaluation de fin de stage?			
Votre auto-évaluation a-t-elle été sollicitée?			
Vos objectifs de stage ont-ils été pris en compte pour l'évaluation?			
Pensez-vous avoir atteint vos objectifs?			
Votre évaluation a-t-elle été argumentée par les référents ou les tuteurs?			
Votre rapport de stage vous a-t-il été remis avant votre départ ?			

## RELATION/COMMUNICATION

Avez-vous été satisfait(e) de l'encadrement du service?

Quelle est votre appréciation générale du stage que vous venez d'effectuer?

Avez-vous rencontré des difficultés? Si oui, lesquelles?

Dans la globalité, pour quels points souhaiteriez-vous une amélioration? Pourquoi?

L'équipe de l'Unité 11 vous remercie d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire

