



Hôpitaux de Lyon

LIVRET d'ENCADREMENT des ÉTUDIANTS INFIRMIERS

ACCUEIL ET RESSOURCES DU TERRAIN DE STAGE

Unité 23

**DCS
IFSI CLEMENCEAU
IFSI ESQUIROL**

2011/Version 3

SOMMAIRE

PREAMBULE

FICHE 1

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

FICHE 2

Charte d'encadrement Hospices Civils de Lyon

FICHE 3

Présentation de l'unité

FICHE 4

Conditions d'accueil

FICHE 5

Pré requis nécessaires avant l'arrivée en stage

FICHE 6

Situations cliniques prévalentes

FICHE 7

Acquisition des 10 compétences

FICHE 8

Apprentissage des actes, activités et techniques de soins

FICHE 9

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

PREAMBULE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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


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

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

FICHE 1

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

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



Hospices Civils de Lyon

LES HOSPICES CIVILS DE LYON


2^{ème} Centre Hospitalo-Universitaire

UNE OFFRE DE SOINS COMPLÈTE ET RENOVÉE

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

- établissements pluridisciplinaires
- établissements spécialisés
- hôpitaux gériatriques

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



Groupements hospitaliers :

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

LA FORMATION, GAGE DE QUALITÉ DES SOINS

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

RECHERCHE ET INNOVATION

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

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

LES HCL EN QUELQUES CHIFFRES

22 000 professionnels dont plus de 5 000 médecins

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

Activité annuelle

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

ACTEUR DE PRÉVENTION ET DE L'ÉDUCATION SANTÉ

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

Hospices Civils de Lyon

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



Hospices Civils de Lyon

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

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

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

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

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

Hospices Civils de Lyon

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

FICHE 3

Présentation de l'unité et conditions d'accueil

INTITULE

Etablissement : CHLS

Adresse postale : 165 chemin du Grand Revoyet – 69495 PIERRE BENITE CEDEX

Pôle : CHIRURGIE

Intitulé du service, de l'unité : UNITE 23

Localisation dans l'établissement : Bâtiment 3A – 2^{ème} étage

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 :

- Endocrinologie : thyroïde, parathyroïde, pancréas, surrénale
- Digestif : ponctuellement dermato, ORL, stomato, gynéco, urgences, orthopédie

Hospitalisation complète Consultations Hôpital de semaine Hôpital de jour

Autre :

Capacité d'accueil

Lits : 24 Lits

Places :

Box

Organigramme

Cadre de santé : POIRault Anne-Marie

Téléphone : 04 78 86 11 29

Mail : anne-marie.poirault@chu-lyon.fr

Maître de stage : Mme POIRault Anne-Marie

Tuteur : ESCOFFIER Florie – ALAMERCERY Laetitia

Compagnon : CLERMONT Nadine

FICHE 4

Conditions d'accueil

Equipe de soins :

	Nombre	Autres professionnels de l'équipe pluridisciplinaire
Médecins	4	Assistante sociale / interne / orthophoniste Kinésithérapeute / Stomathérapeute Aumônière / diététicienne / psychologue Anesthésiste
Cadres de Santé	1	
ASH	2	
ASD	8	
IDE	8	

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

Equipes mobiles douleur, soins palliatifs et gériatrie

Horaires de l'équipe Infirmière

Matin : 6H30-14H20
Soir : 14H-21H30
Jour : 9H30-17H20
Nuit : 21H-7H
Alternance jour/nuit : NON

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

Matin : 6H30-14H20
Soir : 14H-21H
Journée: 9H30-17H

*récupération des heures supplémentaires en 1 journée en fin de stage

Modalités d'encadrement :

L'étudiant(e) doit appeler le service la semaine précédant le stage. Les évaluations se font au fur et à mesure des apprentissages (fiche de suivi propre au service à faire remplir au fur et à mesure par les IDE et ASD)

EVALUATION MI-STAGE : date déterminée à l'accueil

EVALUATION FIN DE STAGE : au cours de la dernière semaine

Ressources mises à disposition :

Cours
Procédures de soins communs aux HCL : disponibles dans le service et sur intranet
Possibilité de voir une intervention chirurgicale, un contrôle de cordes vocales ou autres examens.

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

Bus : 88 – C7 – 17
L'étudiant doit apporter ses repas ou possibilité de manger au self
Apporter un cadenas – vestiaires à partager à plusieurs dans l'unité
Les téléphones portables doivent être éteints et restés dans les vestiaires.

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 :

1. Connaître l'anatomie et la physiologie de la thyroïde, parathyroïde, surrénale, pancréas et de l'appareil digestif.
2. Soins d'hygiène de base (toilette partielle, toilette complète, bains de bouche, changes, lavages des mains, réfection des lits, circuit du linge).
3. Connaissances pharmacologiques (indications, effets secondaires, surveillance) antalgiques, anticoagulants, corticoïdes, antibiotiques, anti-inflammatoires.
4. Calcul de doses
5. Normes des bilans biologiques (calcémie, taux d'hémoglobine, CRP, GB, INR, TCA, TP, K+, Na)

FICHE 6

Situations cliniques prévalentes

Mission principale :

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

Caractéristiques essentielles de la population accueillie :

Population mixte, autonome ou semi dépendante
Moyenne d'âge : entre 20 et 80 ans, parfois accueil de mineur
Accueil des personnes venant des services d'urgences
Large bassin de population au vu de la renommée des chirurgiens.

Pathologies et/ou situations prévalentes :

Pathologies de la thyroïde
Parathyroïde
Surrénales
Pancréas (insulinome, cancer)
Pathologies digestives (vésicule, hernie, éventration, stomies)
mélanomes

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

Prise en charge d'une hypocalcémie
Prise en charge de l'hématome suffocant
Préparation pré-opératoire
Surveillance post-opératoire
Pansement thyroïde

Parcours de soins:

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

Accueil dans le service
Assister à une intervention
Assister à un examen
½ journée avec la stomathérapeute

FICHE 7

Acquisition des 10 compétences

COMPETENCE 1 : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE d'actions ou de situations d'apprentissage
1. Evaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personnes en utilisant un raisonnement clinique	x	<i>Entretien d'accueil Prise en charge d'un ou ?? patients dans leur globalité Transmissions ciblées, écrites ou orales</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>Dossier de soins IDE, médicaux Outils informatiques/doc GED, logiciel opium, trajectoire Classeur protocole</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>Hypocalcémie Risque de fausse route Hématome suffocant</i>
4. Conduire un entretien de recueil de données	x	<i>Réaliser « l'entrée » d'un patient Bilan en lien avec l'opération ?</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>Transmissions. Proposer de faire une demande de soins</i>
6. Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives	x	
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	
8. Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires	x	

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		
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>Prise en charge de 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>Réfection du lit, toilettes, pansements simples, pansements complexes</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>Organisation du travail Connaissance des différents protocoles</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>Travail en collaboration avec les ASD</i>
6. Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins		
7. Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées		
8. Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants	X	<i>Connaître la situation du chariot d'urgence Connaître le code d'urgence</i>
9. Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et		
10. Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires		

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	<p><i>Repérer si le patient nécessite une aide partielle ou totale pour les actes de la vie quotidienne : (boire et manger, réaliser sa toilette, se vêtir, se mobiliser)</i></p> <p><i>Dès l'entrée du patient, apprécier l'aide dont le patient a besoin, en vue de l'organisation de la sortie</i></p>
2. Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps	x	<p><i>En tenant compte des atteintes fonctionnelles du patient, en respectant l'intimité, la pudeur, la sécurité</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>mobiliser le patient,</i> - <i>installer le patient pour sa toilette,</i> - <i>réaliser une toilette en fonction du niveau d'autonomie.</i> - <i>Installer le patient pour son repas</i> - <i>Effectuer les charges des patients</i> - <i>Réaliser les soins préventifs d'escarres</i> - <i>Installer le risque d'escarre (waterloo) et de dénutrition</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	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Localiser et utiliser les matériels de prévention (boîtes anti-escarre – matelas hill rom... barrières)</i> - <i>Identifier le risque d'escarre, le prévenir et le réévaluer</i> <ul style="list-style-type: none"> . <i>Echelle de Waterloo</i> . <i>Observer l'état cutané</i>

		<ul style="list-style-type: none"> . <i>Recourir au matériel approprié</i> . <i>Outils d'évaluation</i> - <i>Identifier le risque de chute</i> . <i>Repérer les situations à risque</i> . <i>Le notifier dans le dossier de soins</i>
4. Adapter et sécuriser l'environnement de la personne	X	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Identifier et prévenir le risque de chute en sécurisant l'environnement proche du patient (sonnettes et effets personnels à portée de main), barrières, contention/prescription médicale.</i> - <i>Prévenir et identifier le risque d'autolyse (suivi de) (blocage des fenêtres, identifier les objets à risque)</i> - <i>S'appuyer au besoin sur les professionnels compétents</i> - <i>Sécuriser l'environnement//risque 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	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Faire participer le patient en fonction de ses moyens (lors de la toilette du repas pour un examen)</i> - <i>Identifier les activités demandant l'intervention de personnes tierces : kiné, psychologue, assistante sociale</i>
6. Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins	x	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Evoluer la progression du patient à réaliser ses soins</i> => <i>mobilisation et soins d'hygiène.</i> => <i>stomies</i> => <i>fiche exercices</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	<ul style="list-style-type: none"> - Se questionner sur la prescription : <ul style="list-style-type: none"> . faire les liens entre les traitements et les pathologies. . repérer une éventuelle anomalie (dose, voie d'administration, durée du traitement, risque d'allergie ou d'intolérance). - Connaître/se renseigner sur les effets secondaires indésirables d'un produit ou les interactions avec d'autres médicaments. - Consulter les fiches médicaments sur opium (base de connaissance).
2. Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie		<ul style="list-style-type: none"> - Connaître les éléments réglementaires de la prescription médicale - Connaître l'ensemble des éléments à vérifier avant d'utiliser un médicament (nom, voie d'administration, dosage, péremption, intégrité du produit) - Effectuer les calculs de doses avant la préparation de l'injection ou de la perfusion - Connaître les produits nécessaires à l'asepsie pour la préparation des injections et perfusions - Préparer une injection ou une perfusion à partir d'une prescription médicale selon les règles de bonnes pratiques. - Effectuer les contrôles pré-transfusionnels

		<ul style="list-style-type: none"> - Connaître et appliquer le protocole de préparation aux examens : => pose de Picc-ligne / PAC => préparation préopératoire - Connaître la procédure de commande d'un transport ou commander un transport adapté pour un examen. - Connaître la réglementation propre à la traçabilité de certains traitements (stupéfiants, T2A, CGR....) - Connaître les procédures de prélèvements et d'acheminement des examens biologiques.
3. Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements		<ul style="list-style-type: none"> - Planifier les horaires d'administration des traitements - Identifier et surveiller la voie d'abord pour une injection ou perfusion en fonction du produit prescrit (ex : alimentation parentérale => VVC) - Veiller à la bonne observance du traitement par le patient - Administer le traitement injectable du patient. Réaliser l'injection/perf. Calcul débit perfusion. - Utiliser et surveiller les différents matériels de perfusions (ex : PSE, pompes d'alimentation, PCA....) - Surveiller l'apparition d'effets indésirables et/ou secondaires liés aux médicaments. - Utiliser les outils de traçabilité des thérapeutiques médicamenteuses.
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne		<ul style="list-style-type: none"> - Administer le protocole de traitement d'un patient (insuline, loxen,, héparine, lasilix....) - Administer une transfusion sanguine selon les règles d'hémovigilance.
5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux		<ul style="list-style-type: none"> - Ecouter le ou les plaintes du patient - Utiliser le mode d'évaluation adapté (EVA, EV, EVS....) - Connaître les différents paliers d'antalgiques - Appliquer le protocole antalgique (préparer et installer une vessie de glace patch ou crème Emla) - Evaluer l'efficacité du traitement

		- Recourir aux soignants référents douleur de l'unité et équipe douleur
6. Conduire une relation d'aide thérapeutique		Non réalisable
7. Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques		Non réalisable
8. Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne		<ul style="list-style-type: none"> - Installer et utiliser un matelas anti-escarre - Utiliser un lève-personne sur rail plafonnier - Connaître l'échelle de waterloo, calcul du risque d'escarre. - Utiliser : <ul style="list-style-type: none"> => un tensiomètre automatique => un lecteur de glycémie => un PSE => une pompe d'alimentation => une PCA => un aérosol => un système d'aspiration ou de drainage - Installer et montrer à un patient l'utilisation de l'appel malade, des commandes électriques de son lit, des commandes multimédia (ex : lors de l'installation du patient dans sa chambre)
9. Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique		- Observer ou assister un médecin pour certains gestes techniques : ablation de drain thoracique, premier sondage
10. Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique		<ul style="list-style-type: none"> - Prescrire et programmer sur les outils de l'unité la mise en place ou le chargement de : <ul style="list-style-type: none"> => VVP => SAD => ligne de perfusion simple => ligne de perfusion sur VVC/Pic Line/PAC => poche de stomie => poche et supports de drainage

<p>11. Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Identifier les risques liés : => à l'utilisation des anticoagulants => à l'utilisation de PSL - Utiliser le Vidal ou a base de connaissance pour vérifier les effets secondaires indésirables d'un produit. - Identifier les risques post-opératoires et les actions à mettre en œuvre en fonction du type de vie.
<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>		<ul style="list-style-type: none"> - Connaître et utiliser tous les éléments du dossier de soins. - Effectuer la traçabilité des traitements et des examens sur les outils adéquats. - Réaliser les transmissions ciblées informatisées écrites et orales. - Remplir une fiche de liaison lors de la mutation d'un patient ou réaliser la synthèse de séjour.

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		<i>Conduire un entretien de recueil de données pour repérer les besoins et les demandes en vue d'organiser le devenir du patient</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		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Répondre aux questions du patient au sujet de son traitement ou d'un examen.</i> - <i>Donner au patient les informations dont il a besoin avant d'exprimer son consentement.</i>
3. Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Orienter le patient vers les personnes adéquates si on n'est pas en capacité de répondre.</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		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Donner des conseils sur la cicatrisation</i> - <i>Connaître la prise du traitement/levothyrox.</i> - <i>Donner des conseils sur les régimes alimentaires, le port de la ceinture abdominale et stomie</i>
5. Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives		<i>Non réalisable</i>
6. Concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique pour une ou plusieurs personnes		<i>Observer une IDE stomathérapeute en éducation thérapeutique (stomies)</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		<i>Non réalisable</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		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Frapper avant d'entrer dans la chambre</i> - <i>Se présenter (nom, prénom, fonction)</i> - <i>Respecter la confidentialité, la pudeur et l'intimité du patient</i> - <i>Utiliser des termes simples et compréhensibles pour le patient</i> - <i>Utiliser une expression respectueuse et professionnelle (ex : vouvoiement...)</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		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Accueillir un patient et réaliser un entretien de recueil d'information complet (antécédents, HDM, entourage, situation professionnelle, degré d'autonomie, traitement habituel, intervenants extérieurs) (recueil informatisé, Easily)</i>
3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Identifier une personne ressource</i> - <i>Utiliser un langage adapté en fonction du patient</i> - <i>Observer le comportement du patient</i> - <i>Utiliser tout support de communication utile</i> - <i>Solliciter l'entourage si nécessaire</i> - <i>Faire appel à un interprète si besoin</i>
4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Respecter la parole donnée au patient</i> - <i>Proposer une rencontre (si besoin) avec l'équipe soignante</i> -

<p>5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement</p>		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Expliquer un soin au patient en vue d'obtenir sa coopération</i> - <i>Répondre aux questions du patient</i> - <i>Prendre en compte le refus de soins ou d'intervenant.</i>
<p>6. Identifier les besoins spécifiques de relation et de communication en situation de détresse, de fin de vie, de deuil, de déni, de refus, conflit et agressivité</p>		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Identifier le niveau de compréhension de la maladie par le patient</i> - <i>Repérer les situations où il est nécessaire de faire appel à la psychologue, aux soins palliatifs, aux Stomathérapeutes, au psychiatre.</i>
<p>7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées</p>		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Adopter son comportement et son mode de communication lors des situations suivantes :</i> <ul style="list-style-type: none"> => <i>mécontentement du patient</i> => <i>non-respect des horaires et du nombre de visites</i> => <i>refus de soins</i> => <i>situation d'urgence vitale</i>

FICHE 7
Acquisition des 10 compétences

COMPETENCE 7 Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle:

ELEMENTS DE LA COMPETENCE	Cocher si réalisable dans le service	EXEMPLE
1. Observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle		<ul style="list-style-type: none"> - <i>L'étudiant doit être acteur de sa formation</i> - <i>exprimer ses prérequis et ses objectifs de stage</i> - <i>présenter son portfolio</i> - <i>renseigner son portfolio au fur et à mesure du stage</i> - <i>Faire remplir la feuille de suivi propre au service</i> - <i>Réaliser une analyse de situation</i>
2. Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Ne pas hésiter à redemander l'évaluation d'un soin non acquis</i> - <i>Participer activement à l'accompagnement clinique par un formateur d'IFSI</i> - <i>Parler avec l'équipe lorsqu'une situation de soins pose question.</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		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Etre capable de s'autoévaluer après un soin et de réajuster si nécessaire</i> - <i>Evaluer le résultat des actions de soins dans les transmissions ciblées.</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		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Questionner une pratique qui semble ne pas être en adéquation avec un enseignement ou un protocole.</i> - <i>Respecter la confidentialité</i> -

<p>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</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Signaler une panne pour que le matériel soit réparé. - Participer à la gestion de la pharmacie et des DMS (plein/vide) du tri et de l'évacuation des déchets et du linge sale. - Appliquer les procédures de décontamination selon les protocoles. - Veiller au respect par l'entourage du patient des précautions standards d'isolement
<p>6. Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Apprécier la fonctionnalité des appareils couramment utilisés (tensiomètre, glycémie, ECG, thermomètre, PJE....) - Participer à la vérification du chariot d'urgence et du défibrillateur.
<p>7. Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Savoir accepter les remarques, qui seront faites - Etre capable d'évaluer et d'exprimer ses difficultés rencontrées lors du stage et d'en référer à son tuteur. - S'auto évaluer vis-à-vis de l'atteinte des objectifs de stage.

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		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Faire les liens entre les connaissances théoriques et la pratique</i> - <i>Connaître les résultats normaux des principaux examens biologiques effectués dans l'unité (Co+, Iono, NFP, coag....)</i> - <i>Questionner et analyser la mesure des paramètres</i> - <i>Questionner et analyser les conduites thérapeutiques</i> - <i>Faire des recherches afin d'approfondir ses connaissances et se référer aux documents du service.</i>
2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Participer activement à l'accompagnement clinique à partir d'une situation qui interroge.</i> - <i>Faire une démarche clinique/1 patient PEC par l'étudiant</i>
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Savoir retrouver les protocoles et les procédures : HCL, GED, du service....</i>
4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles		<i>Non réalisable</i>

5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en œuvre		Non réalisable
6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite		Non réalisable

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...)		<i>Identifier chaque acteur (et sa mission) intervenant dans la chaîne de soin (kiné, psy, brancardier) et comment les joindre</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		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Planifier et organiser les soins (ex ; prise en charge globale de plusieurs patients)</i> - <i>Identifier les personnes auxquelles il peut être fait appel pour la suite des soins.</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		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Utiliser le support adéquat pour transmettre les informations :</i> - <i>transmissions écrite, traçabilité//diagramme</i> - <i>Easily</i> - <i>fiche de liaison / synthèse de séjour – Easily</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		<i>Se renseigner sur les aides dont bénéficie déjà le patient avant hospitalisation ou prévoir les intervenants extérieurs nécessaires en vue de la continuité des soins</i>
5. Coopérer au sein d'une équipe pluri professionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale		<i>S'informer sur les modalités d'organisation d'un RAD</i>
6. Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins		<i>Connaître les documents qu'il faut rassembler et qui sont nécessaires à la suite des soins (ordonnances, RDV post-op...)</i>

<p>7. Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Connaître l'existence des personnes qui interviennent dans le service (bibliothèques...) - Maintenir un lien avec les prestataires de soins pour assurer un suivi du patient.
<p>8. Organiser son travail dans les différents modes d'exercice infirmier, notamment dans le secteur libéral</p>		<p>Non réalisable</p>

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		<ul style="list-style-type: none"> - <i>Présenter l'unité à un autre étudiant à son arrivée</i> - <i>Montrer à un autre étudiant où se trouvent les ressources documents de l'unité.</i>
2. Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants		<i>Encadrer un autre étudiant et confronter leur pratique et leur questionnement.</i>
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		<i>Organiser les soins pour un groupe de patients <u>en collaboration</u> avec les ASD</i>
5. Transférer son savoir-faire et ses connaissances aux stagiaires et autres professionnels de santé par des conseils, des démonstrations, des explications, et de l'analyse commentée de la pratique		<i>Echanger lors de l'enseignement clinique sur les pratiques professionnelles et les situations rencontrées dans le service.</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		<i>Non réalisable</i>

FICHE 8
LISTE D'ACTES, D'ACTIVITES ET DE TECHNIQUES DE SOINS

Cocher ceux que les étudiants pourront régulièrement réaliser dans le service

Actes, activités et techniques de soins	Cocher si réalisable dans le service	Précision si nécessaire
Entretien d'accueil et d'orientation	X	Compétence 1 élément 1-4-5 Compétence 2 élément 6-7 Compétence 4 élément 8 Compétence 5 élément 1-3 Compétence 6 élément 2-6
Soins d'hygiène et de confort	X	Aide à la toilette et toilette complète au lit dans le respect sécurité, pudeur, ergonomie, hygiène Change Soins de bouche/nettoyage appareil dentaire Réfection des lits SPE Circuit du linge Travail en collaboration avec ASD Compétence 1 élément 7-8 Compétence 2 élément 3-4-5 Compétence 3 élément 1-2-3-4-5-6 Compétence 4 élément 9 Compétence 6 élément 5
Entretien d'aide, entretien thérapeutique		
Examen clinique d'un patient dont mesure des paramètres vitaux	X	Mise en œuvre prescription protocolée Surveillance pré-opératoire Questionner et analyser la mesure des paramètres vitaux Compétence 4 élément 8 Compétence 8 élément 1

Prélèvements veineux	X	Direct sur épicroanienne Sur VVC, Pic Line, PAC Choix du site de prélèvement Respect des règles d'hygiène et d'asepsie Connaître les normes des bilans Prendre connaissance des résultats Compétence 2 élément 2-3-4 Compétence 5 élément 9 Compétence 5 élément 3 Compétence 6 élément 5
Prélèvements capillaires		
Préparation pour des examens radiologiques, fonctionnels biologiques		
Injections parentérales avec calcul de dosage		
Perfusions périphériques avec calcul de dosage		
Pansements simples, ablation fils, agrafes		
Pansements complexes, drainages		
Pose d'oxygénothérapie, d'aérosols		
Administration de thérapeutiques médicamenteuses		
Surveillances pré et post opératoire		
Techniques d'apaisement, prise en charge de la violence		
Préparation de la sortie d'un patient		
Techniques de médiations thérapeutiques		
Utilisation de seringues auto pulsées		
Pose et surveillance de sonde gastrique		
Pose et surveillance de sonde urinaire		
Soins de trachéotomie, aspiration bronchique		
Pose et surveillance de transfusion de transfusion		
Injections dans les chambres implantables		
Autres :		
Liste des activités prévalentes dans le service		
Soins d'hygiène		Toilette/aide à la toilette : Collaboration avec l'ASD Respect pudeur

		Respect autonomie du patient Respect des règles d'hygiène Soins de bouche : bains de bouche simple ou médicamenteux
		<u>Réfection des lits</u> Avec patients, sans patients Lit à blanc
		<u>Nettoyage des différents matériels</u> Nettoyage des appareils dentaires changes
		Circuit du linge
Surveillance post-opératoire		installation du patient Surveillance hémodynamique (connaissance des valeurs normales afin de détecter une anomalie) Connaissance des risques post-opératoire et des actions à mettre en œuvre en fonction du type de chirurgie : - hématome suffocant : signes cliniques, protocole de PEC.
Evaluation de la douleur		Outils d'évaluation (EVA, EVS, EN) Evaluation des traitements antalgiques Mise en œuvre et programmation des prescriptions PEC du 1 ^{er} lever
Pharmacologie		<u>Connaissance des traitements spécifiques au service</u> (indications, effets secondaires, posologie) Ostram - somatostatine, loxen, levothyrox, celestène, hydrocortisone, PCA morphine <u>Connaissance des différents palliers d'antalgiques</u> => niveau I : cortécoïdes, anti-inflammatoires => niveau II => niveau III : stupéfiants Anticoagulants ; AVK – HBPM ATB

		Antidiabétiques : insulines – oraux Savoir repérer une prescription « anormale » Circuit des médicaments
Perfusion		<u>Préparation</u> : Vérification des produits Vérification péremption Vérification mode d'administration Ions/solutés/AP Règles d'hygiène Débit /durée (calcul des doses) <u>Pose de perfusion</u> : Sur VVI, sur VVC/PAC/Pic Line Manipulation des robinets <u>Surveillance de perfusion, ablation de perfusion</u> Préparation et utilisation de PSE
Pansements		<u>Simple</u> : respect des règles d'hygiène dextérité évaluation de l'état de la cicatrice <u>compliqués</u> : avec drainage, avec méchage, avec lavages.
Drainages		Connaître des différents types de drainages (lame, redon) Surveillance des drainages : qualité, couleur, aspect Changement des redons Mobilisation de lame
Administratif		Gestion du dossier de soins : - Entrée GEMA - Dossier des pré-admissions - Archivage dossier de soins Vérification de l'identité du patient Ordonnances de sortie
Accueil des patients		<u>Installation du patient dans sa chambre</u> : Présentation environnement Formalités TV/Téléphone

		<p>Se présenter</p> <p><u>Recueil de données :</u></p> <p>Antécédents, allergie, entourage, autonomie, traitement habituel, score de Waterloo</p> <p>Explications déroulement du séjour</p> <p>Informations préopératoire</p> <p>Programmation opium</p>
Appareillages		SNG, SAD, VVC, PCA, KT péri-durale PCGA
Transmissions		Orales, ciblées orales informatisées (Easily)
Organisation du travail		<p>Diagramme de soins</p> <p>Repérer le fonctionnement du service</p> <p>Adopter ses actions en fonction du travail</p> <p>Prise en charge des différents patients</p> <p>Prise d'initiatives</p> <p>Travail en collaboration</p>

