

Centre Hospitalier de l'Ouest
Vosgien

Direction des soins

REFERENCE QUALITE

LIVRET d'ACCUEIL des ETUDIANTS INFIRMIERS

POLE MEDECINE

CENTRE HOSPITALIER DE L'OUEST VOSGIEN SITE DE NEUFCHATEAU

1280, avenue de la division Leclerc - BP 249 - 88307 - NEUFCHATEAU Cedex
Téléphone : 03 29 94 80 00 - Télécopie : 03 29 94 85 00
Email : direction@ch-neufchateau.fr

CENTRE HOSPITALIER DE L'OUEST VOSGIEN SITE DE VITTEL

191, avenue Maurice Barres - BP 20129 - 88802 - VITTEL Cedex
Téléphone : 03 29 05 88 88 - Télécopie : 03 29 05 88 15
Email : sdirection@ch-vittel.fr

<i>Rédaction</i>	<i>Vérification</i>	<i>Approbation</i>
<u>Date</u> :	<u>Date</u> :	<u>Date</u> :
<u>Nom</u> :	<u>Nom</u> :	<u>Nom</u> :
<u>Visa</u> :	<u>Visa</u> :	<u>Visa</u> :
<u>Fonction</u> :	<u>Fonction</u> :	<u>Fonction</u> :

SOMMAIRE

1	INTRODUCTION	Page 3
2	CHARTRE D'ENCADREMENT	Page 4
3	LA DEMARCHE TUTORALE	Page 8
4	RAPPELS DES REFERENTIELS	Page 11
5	PRESENTATION GENERALE DES ETABLISSEMENTS	Page 11
6	PRESENTATION : - DIAGNOSTICS PREVALENTS EN MEDECINE - UNITES DE SOINS	Page 19
7	SUPPORTS DE MUTUALISATION DE MEDECINE (HOSPITALISATION COMPLETE) SITE NEUFCHATEAU	Page 55
8	SUPPORTS DE MUTUALISATION DE MEDECINE (HOSPITALISATION DE JOUR) SITE NEUFCHATEAU	Page 69
9	PRESENTATION DES UNITES DE MEDECINE – SITE DE VITTEL	Page 83
10	SUPPORTS DE MUTUALISATION UNITES DE MEDECINE - SITE DE VITTEL	Page 104

1 INTRODUCTION

Ce livret d'accueil a été conçu afin de faciliter votre intégration dans l'établissement. Disponible dans chaque unité de soins où il vous sera remis, il présente une description du Centre Hospitalier de l'Ouest Vosgien et de ses différents pôles d'activité.

La structure de chaque pôle vous est détaillée ainsi que les conditions d'accueil par unité.

Vous y trouverez les noms des responsables de votre encadrement, Maîtres et Tuteurs de stage, les situations prévalentes et les supports de mutualisation s'y rapportant.

Les équipes de soins compléteront ces informations et vous accompagneront tout au long de votre stage que nous vous souhaitons le plus enrichissant possible.



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

CHARTE D'ENCADREMENT des Etudiants en Soins Infirmiers

La charte formalise les engagements entre les structures d'accueil et les I.F.S.I. à l'égard de la formation clinique des étudiants en soins infirmiers.

Elle constitue un support fondateur obligatoire pour les stages qualifiants.

Elle se décline au sein de chaque service.

Elle s'inscrit dans la politique :

- d'encadrement des étudiants,
- des structures d'accueil,
- du référentiel de formation.

Elle fera l'objet d'une évaluation régionale.

I - Objectifs de la charte d'encadrement

- Permettre au service d'accueil et à l'institut de garantir la qualité de la prestation d'encadrement des étudiants infirmiers en stage,
- Constituer un engagement partagé afin de répondre à tous les critères qualité attendus pour l'acquisition des compétences par les étudiants.

II - Responsabilités des acteurs

La charte est portée à la connaissance et appliquée par l'ensemble des acteurs. Les partenaires de cette charte garantissent le respect et la sécurité de la personne soignée à toutes les étapes de l'encadrement des étudiants.

□ La structure d'accueil

La Direction des soins :

Elle est responsable de l'encadrement des étudiants en stage et est garante de l'application de cette charte d'encadrement. Elle est tenue informée des difficultés ou conflits.

Chaque étudiant :

- est placé sous la responsabilité d'un maître de stage,
- bénéficie d'un tuteur et de professionnels de proximité qui l'encadrent.

Chacune des fonctions est définie et occupée par un professionnel identifié au sein de chaque établissement.

Le maître de stage : Cadre de santé

- Représente la fonction organisationnelle et institutionnelle du stage,
- Exerce des fonctions de management et de responsabilité sur l'ensemble du stage,
- Est le garant de la qualité de l'encadrement,
- Met en place les moyens nécessaires à ce dernier et veille à l'établissement d'un livret d'accueil spécifique ainsi qu'à la diffusion et à l'application de la charte d'encadrement,
- Assure le suivi des relations avec l'institut de formation pour l'ensemble des étudiants placés sur le territoire dont il a la responsabilité, et règle les questions en cas de litige ou de conflit,
- Accueille l'ensemble des étudiants affectés à sa zone d'exercice,
- Intègre la démarche tutorale notamment de l'accueil institutionnel et au processus d'évaluation de l'étudiant.

Le tuteur de stage : Infirmier (ou sage femme selon les compétences) et/ou le cadre de santé selon les étapes de la démarche tutorale :

- Représente la fonction pédagogique du stage. Il peut le faire temporairement et sur une zone à délimiter (pôle, unité...). Il est volontaire et désigné par le cadre de santé,
- Est un professionnel expérimenté, il a développé des capacités ou des compétences spécifiques et de l'intérêt pour l'encadrement d'étudiants,
- Connaît bien les référentiels d'activités, de compétences et de formation des futurs professionnels qu'il encadre,
- Assure un accompagnement des étudiants et évalue leur progression lors d'entretiens réguliers,
- Peut accompagner plusieurs étudiants et les recevoir ensemble lors de leur accueil ou de séquences de travail,
- Peut proposer aux étudiants, des échanges autour des situations ou des questions rencontrées,
- Facilite l'accès des étudiants aux divers moyens de formation proposés sur les lieux de stage, les met en relation avec des personnes ressources et favorise, en liaison avec le maître de stage, l'accès aux services collaborant avec le lieu de stage en vue de comprendre l'ensemble du processus de soin,
- A des relations régulières avec le formateur de l'institut de formation, référent du stage. Il propose des solutions en cas de difficultés ou de conflits,
- Évalue la progression des étudiants dans l'acquisition des compétences après avoir demandé l'avis des professionnels qui ont travaillé en proximité avec l'étudiant,
- Formalise cette progression sur le portfolio lors des entretiens avec l'étudiant en cours et à la fin du stage
- Il est personne ressource pour ses collègues, professionnels de proximité.

Chaque étudiant connaît son tuteur de stage et ses missions.

Les professionnels de proximité : tous les professionnels infirmiers et par délégation aides soignants / auxiliaires puéricultrices selon les compétences :

- Représentent la fonction d'encadrement pédagogique au quotidien,
- Sont présents avec l'étudiant lors des séquences de travail de celui-ci, le guident de façon proximale, lui expliquent les actions, nomment les savoirs utilisés, rendent explicites leurs actes, etc. ... ,
- Accompagnent l'étudiant dans sa réflexion et facilitent l'explicitation des situations et du vécu du stage, ils l'encouragent dans ses recherches et sa progression,
- Consultent le portfolio de l'étudiant afin de cibler les situations, activités ou soins devant lesquels l'étudiant pourra être placé,
- Ont des contacts avec le tuteur afin de faire le point sur l'encadrement de l'étudiant de manière régulière.

Les autres professionnels de santé (Assistante sociale, Kinésithérapeute, ergothérapeute etc ...) :

- sont personnes ressources,
- contribuent aux apprentissages de l'étudiant.

L'étudiant

Il est acteur et responsable de sa formation. Pour préparer son arrivée, il s'informe des spécificités du service dans le livret d'accueil et :

- S'engage à respecter les modalités d'organisation du stage,

- Formule les objectifs en cohérence avec le livret d'accueil et son niveau d'acquisition figurant dans le portfolio qu'il présente, complète et fait valider par le tuteur dans une démarche tutorale définie,
- S'auto évalue dans sa progression au contact des professionnels,
- Intègre une démarche constructive d'apprentissage : il se donne les moyens d'acquérir des compétences à partir des ressources mises à disposition dans le service,
- Adopte un comportement responsable, attentif aux personnes et aux biens,
- Est respectueux de la réglementation, des règles professionnelles, ainsi que des règles en vigueur dans la structure d'accueil,
- Il sollicite les professionnels de proximité pour son évaluation quotidienne,
- Il a recours au tuteur et/ou maître de stage en cas de difficultés, litiges ou autres demandes.

□ Les Instituts de Formation en Soins Infirmiers

Les I.F.S.I. désignent un formateur référent pour chacun des stages et en informent la Direction des Soins, les Maîtres de stage ainsi que les étudiants.

Le formateur de l'IFSI référent de stage :

- S'engage à maintenir avec le service d'accueil des relations régulières,
- Est en lien avec le maître de stage en ce qui concerne l'organisation générale des stages dans son unité ou sa structure,
- A accès aux lieux de stage et peut venir encadrer un étudiant sur sa propre demande ou celle du tuteur de stage. Il régule les difficultés éventuelles.

Dans le champ de cet encadrement, la réalisation d'actes professionnels par l'étudiant ne relève pas de l'initiative du formateur référent.

Son rôle :

- Assurer la coordination avec l'établissement d'accueil,
- Accompagner les équipes dans l'utilisation du référentiel de compétences et des outils de suivi de la formation,
- Participer à l'évaluation de certaines compétences (ex. compétence 1 et 2),
- Contribuer à la formation clinique de l'étudiant et à l'analyse de ses pratiques,
- Communiquer avec le tuteur et le maître de stage afin de suivre le parcours de l'étudiant,
- Organiser des rencontres avec les étudiants sur les lieux de stage ou à l'I.F.S.I.,
- Participer à l'évaluation de l'atteinte des objectifs avec le tuteur.

III - Les outils

□ Le livret d'accueil

Il est spécifique à chaque lieu de stage, il comporte :

- Les éléments d'information nécessaires à la compréhension du fonctionnement du lieu de stage (type de services ou d'unités, population soignée, pathologies traitées, orientation médicale du service, ...),
- Les situations les plus fréquentes devant lesquelles l'étudiant pourra se trouver,
- Les actes et activités qui lui seront proposés,
- Les éléments de compétences plus spécifiques qu'il pourra acquérir,
- Les supports de mutualisation des différentes unités,
- Les modalités d'encadrement : conditions de l'accueil individualisé de l'étudiant, établissement d'un tutorat nominatif, prévision d'entretien à mi-parcours, prévision des entretiens d'évaluation,
- Les règles d'organisation en stage : horaires, tenue vestimentaire, présence, obligations diverses.

□ Le portfolio

- Il sert à mesurer la progression de l'étudiant en stage durant l'ensemble de la formation,
- Il est centré sur l'acquisition des compétences, des activités et des actes infirmiers,
- Il est rempli par l'étudiant et le tuteur et est consultable par tous,

- Il est utilisé par le tuteur pour réaliser l'évaluation de la progression de l'étudiant lors de chacun des stages,
- Il est utilisé par le formateur de l'I.F.S.I. responsable du suivi pédagogique de l'étudiant pour réaliser des bilans semestriels d'acquisition.

IV - Conclusion

La charte fait l'objet d'une évaluation régionale permettant ainsi une réactualisation en fonction de l'évolution des missions du service d'accueil et/ou des objectifs de formation clinique des étudiants.

Le centre hospitalier de l'Ouest Vosgien fait le choix de l'organisation suivante :

- **Le Maître de stage** est le cadre de santé
- **Le Tuteur de stage** est un professionnel infirmier volontaire. (Il peut être secondé par le Maître de stage selon les besoins et les étapes de la démarche tutorale).
- **Les professionnels de proximité** sont tous les infirmiers et autres professionnels paramédicaux associés à l'encadrement des étudiants.

Etapes : Accueil institutionnel Accueil pédagogique Bilan de mi stage Visite sur site Bilan final et évaluation des compétences

Préalables à l'accueil

Les deux premières semaines seront planifiées en 7 h (ou 8 h) avec un premier bilan à 15 jours pour voir les capacités d'adaptation de l'étudiant. Toutes les promotions sont concernées par cette modalité.

Les modifications du planning seront proposées par les tuteurs de chaque lieu de stage en concertation avec l'étudiant et information du maître de stage.

Pour les équipes en 12 h, il est conseillé de définir le profil de poste de l'étudiant et ses activités selon son année de formation et, par conséquent de décider du moment des transmissions.

Par ailleurs, les étudiants sont invités à lire les dossiers des patients qui leur sont affectés, en début de poste.

Avant l'arrivée sur le lieu de stage, le cadre formateur et le Maître de stage se concertent sur les dates de visite sur site.

L'étudiant doit consulter le livret d'accueil existant.

Le temps de détachement minimum du tuteur est de 7 h / mois par unité pour plusieurs étudiants du même semestre. Pour l'instant, ce temps est noté en heures supplémentaires.

1. ACCUEIL INSTITUTIONNEL

Il s'agit d'un accueil qui se fait pour un groupe d'étudiants du même semestre et arrivant à la même date. Cet accueil se fait par le cadre du service ou un cadre du pôle, donc, par un maître de stage.

Le maître de stage donne des explications sur les locaux, la logistique, l'organisation, les documents, les activités, le parcours de stage et organise une visite de l'hôpital.

Il présente la démarche tutorale de l'établissement CHN CHV, donne les dates de bilans, visites et lit le règlement intérieur.

Il précise le rôle de chacun des acteurs, soit du maître de stage, du tuteur, des personnels de proximité, du référent I.F.S.I. et de l'étudiant.

Cet accueil a lieu le premier jour et a une durée de 1 h à 1 h 30.

2. L'ACCUEIL ORGANISATIONNEL

Il est réalisé par le cadre du service ou est affecté le ou les étudiants. C'est un accueil un plus personnalisé. Le maître de stage désigne le(s) tuteur(s) et présente le planning des horaires de travail.

Présentation du vestiaire et des spécificités du service.

Temps global de ½ h et le premier jour de stage.

3. L'ACCUEIL PEDAGOGIQUE

C'est un accueil Individuel réalisé par le tuteur dans les premiers jours de stage. Temps de détachement de 1 h environ.

Le tuteur présente les attentes du service et écoute celles de l'étudiant par le biais de ses objectifs de stage et de son portfolio.

Pendant cet entretien, le tuteur présente les professionnels, le livret d'accueil spécifique de l'unité, le support de mutualisation et des outils éventuels du service.

Il est spécifié que le livret d'accueil devrait être consulté en amont, par les étudiants, sur intranet.

Les dates de bilans et les modalités des horaires du planning sont confirmées.

Pendant cet entretien, la prise de connaissance des pré-requis des étudiants est vérifiée selon ses enseignements théoriques etc ...

Les compétences à acquérir sont à préciser ...

4. BILAN : J15 et mi stage

- **Si stage de 5 semaines : 1 bilan à 15 jours uniquement,**
- **Si stage de 10 semaines : 1 bilan à 15 jours plus un autre bilan la 4^{ème} semaine, qui est cumulé avec la visite sur site du référent I.F.S.I.**

Bilan à J15 : 1 à 2 h

Avec un tuteur et chaque étudiant.

Pendant ce temps de bilan, plusieurs finalités sont déclinées :

- La vérification de l'utilisation du support de mutualisation,
- Les résultats de l'atteinte des objectifs de stage et le réajustement des actions selon l'évaluation du jour,
- L'expression du ressenti, du vécu de l'étudiant et son auto évaluation,
- L'expression du ressenti de l'équipe et son évaluation,
- La co-évaluation de l'étudiant et de l'équipe et les réajustements à envisager si besoin, ...
- Le réajustement des horaires en fonction du bilan fait et des besoins de l'étudiant.

L'outil utilisé sera la feuille du bilan de stage du portfolio (feuille à photocopier ou à refaire en exemplaire "X") en indiquant de quel type de bilan il s'agit.

Bilan à mi-stage : 3 heures.

La date, fixée avant l'arrivée de l'étudiant, est communiquée.

Sont présents à ce bilan, qui correspond également à la visite sur site :

- Le formateur référent I.F.S.I.,
- Le ou les tuteur(s) de stage,
- Le ou les étudiants,
- Le maître de stage en cas de difficultés ou demande de sa part.

Un seul outil est à utiliser pour le compte rendu, soit la feuille de visite sur site, qui sera photocopiée à l'issue du bilan et insérée dans le portfolio de l'étudiant.

Finalités de ce bilan :

- ⇒ Auto-évaluation de l'étudiant,
- ⇒ L'Analyse de Pratique Professionnelle +/-,
- ⇒ La présentation d'une démarche de soins des patients pris en charge, (nombre de patients définis par service et autant de démarches faites),
- ⇒ L'acquisition ⇒ Validation amorcée des compétences en fonction des situations tracées sur les fiches du support de mutualisation,
- ⇒ La validation des actes réalisés,
- ⇒ La visualisation de l'atteinte des objectifs de stage de l'étudiant,
- ⇒ La concertation des différents acteurs et le réajustement +/- objectifs avec les axes de progression éventuels.

(Il est précisé que les démarches de soins sont à faire également en dehors de ce bilan pendant le stage. Les documents du service sont à utiliser par l'étudiant, qui peut également, insérer ses propres documents dans le dossier du patient).

Le document utilisé est la feuille de l'IFSI qui sera photocopiée et insérée dans le portfolio de l'étudiant.

Ce bilan est collectif dans un premier temps si plusieurs étudiants sont en stage en même temps et individuel dans un deuxième temps,
Le lieu est un endroit calme, soit une salle de réunion ou un bureau,
Il peut y avoir une intervention/visite en plus sur demande du tuteur ou de l'étudiant.

(Le support de mutualisation peut être renseigné pour la compétence 1 par exemple).

Les échanges entre tuteurs et Personnels de Proximité sont nécessaires au préalable au sujet des compétences validées ou non.

Les tuteurs rassemblent les informations orales et écrites. Au cas par cas, un bilan supplémentaire de médiation peut être réalisé si difficulté(s).

5. BILAN FINAL

Temps du bilan : 1 heure.

Au préalable :

Evaluation avec les Personnels de proximité afin de connaître leurs avis et recensement des informations tracées par écrit.

Qui ? Le ou les tuteurs, l'étudiant et maître de stage,

Quand ? La dernière semaine de stage,

Quoi ? Résumé des objectifs atteints et des compétences acquises avec visualisation du support de mutualisation et retranscription sur le portfolio,

Comment ? Utilisation des différents bilans de stage et auto-évaluation de l'étudiant. Remplissage selon les critères et les indicateurs du portfolio,

Remplissage de la feuille de stage qui peut être pré-remplie en amont, au crayon de papier, par les personnels de proximité et l'étudiant.

4 RAPPEL DES REFERENTIELS

Recueil des principaux textes relatifs à la formation préparant au diplôme d'Etat et à l'exercice de la profession. SEDI- 30700 UZES (1108)- Réf. 650505.

(Document disponible et consultable dans toutes les unités du CHN et du CHV).

5 PRESENTATION GENERALE DES ETABLISSEMENTS

I - Centre hospitalier de NEUFCHATEAU

Le Centre Hospitalier de Neufchâteau a été mis en service en février 1982 et est une adaptation du projet de Duquesne, agréé par le Ministère de la Santé.

1. Capacité de l'établissement :

La répartition des lits autorisés par service est la suivante :

Médecine :

Pédiatrie	12	lits
Médecine A	30	lits (dont 4 lits soins palliatifs)
Médecine B	30	lits
Cardiologie	30	lits
Total médecine	102	lits

Chirurgie :

Chirurgie A	30	lits
Chirurgie B	30	lits
Chirurgie de semaine	10	lits
Surveillance continue	8	lits
O.R.L.	6	lits
Ophthalmologie de semaine	10	lits
Total chirurgie	94	lits

Gynécologie-obstétrique : 26 lits

S.S.R. :

Polyvalent	6	lits
Appareil locomoteur	20	lits
Total SSR	26	lits

Total hospitalisation complète	248	lits
---------------------------------------	------------	-------------

Hospitalisation de jour :

Médecine	5	places
Rééducation fonctionnelle	10	places
Chirurgie ambulatoire	4	places

Total hospitalisation de jour	12	places
--------------------------------------	-----------	---------------

Budgets annexes:

EHPAD	144	lits
SSIAD	42	places
HAD		

TOTAL GENERAL	445	lits et places
----------------------	------------	-----------------------

II - Centre hospitalier de VITTEL

3 SITES :

- Beau site
- Splendid
- Petit ban

1. Capacité de l'établissement :

La répartition des lits autorisés par service est la suivante :

Médecine :

Court séjour gériatrique	12	lits
Médecine générale	12	lits (dont 2 lits soins palliatifs)
Hépatogastroentérologie	12	lits
Médecine polyvalente	<u>2</u>	<u>lits</u>
Total médecine	38	lits

S.S.R. :

Polyvalent A	20	lits
Polyvalent B	20	lits
Polyvalent C	10	lits
Neurologique	18	lits
Nutrition	<u>30</u>	<u>lits</u>
Total S.S.R.	98	lits

Total hospitalisation complète	136	lits
---------------------------------------	------------	-------------

Hospitalisation de jour :

Diabétologie	5	places
Gériatrique	5	places

Total hospitalisation de jour	10	places
--------------------------------------	-----------	---------------

E.H.P.A.D	62	lits
U.S.L.D.	30	places

TOTAL GENERAL	238	lits et places
----------------------	------------	-----------------------

III - PRESENTATION DES BUDGETS ANNEXES

1. les E.H.P.A.D.

L'E.H.P.A.D. est une **structure médico-sociale**

L'E.H.P.A.D. est un lieu de vie qui accueille des personnes âgées dépendantes physiquement et/ou psychiquement de plus de 60 ans (sauf dérogation).

La politique du maintien à domicile permet aux personnes âgées de vivre le plus longtemps possible dans leur environnement habituel, aussi lorsque ces personnes sont accueillies en institution, elles requièrent le plus souvent une prise en charge médicalisée et une aide aux actes de la vie courante.

De nombreux professionnels médicaux et paramédicaux, qu'ils soient libéraux ou salariés, interviennent dans la structure. Les établissements font partie de la Filière Gériatrique du Territoire de l'Ouest Vosgien.

L'animation permet au résident de nouer des relations, de maintenir des liens, de conserver ou développer des activités selon les goûts ou les possibilités du résident.

Financement :

Les tarifs sont fixés annuellement par l'autorité de tarification compétente et comprennent un tarif hébergement auquel s'ajoute un tarif dépendance.

Le patient peut, selon son âge et son degré de dépendance, bénéficier de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie, de l'aide sociale, de l'A.P.L., ...

L'évaluation des patients se fait d'une part sur la grille G.I.R. mais aussi sur la grille PATHOS (qui recense les besoins médicaux requis pour ceux-ci).

La maison de retraite du Val de Meuse

La maison de retraite du Petit Ban

L'E.H.P.A.D. est localisé au milieu d'espaces verts, composée de 3 niveaux servis par deux ascenseurs. Il dispose de 62 places se répartissant en 50 chambres : 12 à 2 lits et 38 à 1 lit.

Equipements :

Les chambres ont toutes un cabinet de toilette avec lavabo et WC.,

Elles bénéficient d'installations qui sécurisent : sonnettes, barres d'appui. Elles sont équipées de prise de téléphone, de télévision et de meubles fonctionnels, mais il est possible d'apporter de petits meubles (fauteuil, guéridon).

Une équipe pluridisciplinaire, des intervenants intra et extra hospitaliers :

Médecin coordonnateur, médecins libéraux, cadre, infirmiers, aides-soignants, A.S.H., ergothérapeutes, assistant social, diététicien, animateur, infirmière hygiéniste, E.M.S.P., C.L.U.D.,

Ministre du culte,

Pédicure, coiffeur.

2. L'U.S.L.D. de Vittel

L'unité de soins de longue durée accueille des patients, sans conditions d'âge, présentant une pathologie, soit active au long court, soit susceptible d'épisodes répétés de décompensation et nécessitant une surveillance médicale et des soins infirmiers fréquents :

- Patients présentant des pansements complexes,
- Insuffisance d'organes sévères avec réévaluations thérapeutiques fréquentes,
- Diabète déséquilibrés,
- Séquelles d'AVC avec troubles nutritionnels importants et/ou alimentation par sonde, kinésithérapie,
- Maladies neurodégénératives avec besoin de kinésithérapie et/ou présentant des troubles du comportement rendant la prise en charge en E.H.P.A.D. difficile,

- Patients en fin de vie nécessitant un accompagnement psychologique et technique lourd ou en état crépusculaire,
- Etc....

L'évaluation des patients se fait d'une part sur la grille G.I.R. mais aussi sur la grille PATHOS (qui recense les besoins médicaux requis pour ceux-ci).

Cette unité est située au deuxième étage du bâtiment Splendid du Centre Hospitalier de Vittel :

- 6 chambres seules,
- 12 chambres doubles.

Les accès du service sont sécurisés par digicodes pour éviter les fugues des patients déments.

Matériels et équipements adaptés :

Chambres médicalisées et salle de bains dotée d'un chariot douche, lits à hauteur variable, lève-malade, fauteuil de positionnement,

Salle de rencontres climatisée,

Salle de kinésithérapie mise à disposition.

Une équipe pluridisciplinaire :

Médecin, cadre, infirmiers, aides-soignants, A.S.H., ergothérapeutes, assistant social, diététicien, infirmière hygiéniste, E.M.S.P., C.L.U.D.

Des intervenants extérieurs

Des kinésithérapeutes, orthophoniste, Centre médico-psychologique, musico thérapeute,

Possibilité de consultations spécialisées dans le cadre du CHV.

Interventions à la demande :

Pédicure, coiffeur, culte ...

Financement :

Les tarifs sont fixés annuellement par l'autorité de tarification compétente et comprennent un tarif hébergement auquel s'ajoute un tarif dépendance,

Le patient peut, selon son âge et son degré de dépendance, bénéficier de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie, de l'aide sociale, de l'APL ...

3. Le S.S.I.A.D. de Neufchâteau

C'est une structure médico-sociale d'une capacité de 42 Places : 37 places réservées aux personnes de plus de 60 ans et 5 places réservées aux personnes handicapées de moins de 60 ans,

Les locaux administratifs sont hébergés à la maison de retraite du Val De Meuse.

Ce service intervient sur les cantons de Neufchâteau, Chatenois, Liffol-le-Grand et Coussey ; il fonctionne 7 jours sur 7.

Il est composé d'une équipe d'aides-soignantes sous la responsabilité d'une infirmière coordinatrice et intervient sur prescription médicale.

Le travail est organisé en tournée, il peut s'effectuer en partenariat avec des structures d'aide à domicile. Les soins dispensés principalement d'hygiène et de confort, contribuent au maintien à domicile des personnes.

Ce service travaille en étroite collaboration avec le CLIC (Centre Local d'Information et de Coordination) et fait partie intégrante de la filière Gériatrique de l'Ouest Vosgien.

Mouvements	<ul style="list-style-type: none"> • Déficit de soins personnels : • S'alimenter • Se laver / effectuer ses soins d'hygiène • Se vêtir / soigner son apparence • Mobilité physique réduite / difficulté lors des transferts • Fatigue • Perturbation des habitudes de sommeil • Intolérance à l'activité • Risque de chute / risque d'accident
Echanges	<ul style="list-style-type: none"> • Risque d'atteinte à l'intégrité de la peau • Risque d'infection • Constipation • Incontinence fécale / urinaire • Excès de volume liquidien • Echanges gazeux perturbés • Alimentation déficiente • Risque de fausse route • Risque d'atteinte à l'intégrité de la peau • Mode de respiration inefficace • Respiration spontanée altérée • Débit cardiaque diminué • Dégagement inefficace des voies respiratoires • Atteinte de la muqueuse buccale • Risque de syndrome d'immobilité (en cas d'AVC)
Communication	<ul style="list-style-type: none"> • Altération de la communication verbale
Relations	<ul style="list-style-type: none"> • Isolement social • Interactions sociales perturbées • Tension dans l'exercice du rôle d'aidant naturel (plus particulièrement la personne âgée) • Exercice du rôle perturbé • Exercice du rôle parental perturbé • Dynamique familiale dysfonctionnelle : alcoolisme • Dynamique familiale perturbée
Choix	<ul style="list-style-type: none"> • Inadaptation à un changement dans l'état de santé • Prise en charge inefficace du programme thérapeutique • Non observance
Perception	<ul style="list-style-type: none"> • Image corporelle perturbée • Négligence de l'hémicorps • Sentiment d'impuissance • Diminution situationnelle de l'estime de soi • Identité personnelle perturbée <p style="text-align: right;">En cas d'Accident Vasculaire Cérébral</p>
Connaissances	<ul style="list-style-type: none"> • Connaissance insuffisante • Confusion aiguë / chronique • Troubles de la mémoire
Sensations et sentiments	<ul style="list-style-type: none"> • Anxiété • Douleur chronique • Deuil anticipé (soins palliatifs) • Sentiment d'impuissance (soins palliatifs)

6 PRESENTATION DES DIAGNOSTICS PREVALENTS EN MEDECINE

LISTE DES RECOMMANDATIONS DE LA HAUTE AUTORITE DE SANTE : POLE MEDECINE

- Prévention vasculaire après un infarctus cérébral ou un A.I.T.,
- Prise en charge des patients adultes atteints d' H.T.A. essentielle,
- Prise en charge des surdosages en A.V.K., des situations à risque hémorragique et des accidents hémorragiques chez les patients traités par AVK en ville et en milieu hospitalier,
- Prise en charge hospitalière initiale des personnes ayant fait un A.V.C. - prise en charge paramédicale dans une unité de soins,
- Prise en charge de l'artériopathie chronique oblitérante athéroscléreuse des membres inférieurs (indications médicamenteuses, de revascularisation et de rééducation),
- Syndrome coronarien aigu : prise en charge en cardiologie,
- Prévention et traitement des escarres de l'adulte et du sujet âgé,
- Pose et entretien des cathéters veineux périphérique,
- Prévention des infections liées aux cathéters veineux périphérique,
- Prévention des chutes accidentelles chez la personne âgée,
- Stratégies de prise en charge en cas de dénutrition protéino-énergétique chez la personne âgée,
- Prise en charge de l'ulcère de jambe à prédominance veineuse hors pansement,
- Evaluation et prise en charge thérapeutique de la douleur chez la personne âgée ayant des troubles de la communication verbale,
- Stratégies d'antibiothérapie et prévention des résistances bactériennes en établissement de santé,
- Evaluation de la qualité de l'utilisation et de la surveillance des chambres à cathéter implantables,
- La prise en charge de votre maladie, la broncho - pneumopathie chronique obstructive,
- Mieux vivre avec votre asthme,
- Prise en charge des complications évolutives d'un épisode dépressif caractérisé de l'adulte,
- Soins et surveillance des abords digestifs pour l'alimentation entérale chez l'adulte en hospitalisation et à domicile,
- Surveillance des malades atteints de cirrhose non compliquée et prévention primaire des complications,
- Prise en charge du risque lié à la coloscopie en gastroentérologie,
- Stratégies thérapeutiques pour les personnes dépendantes des opiacés : place des traitements de substitution,
- Modalités de sevrage chez les toxicomanes dépendant des opiacés,
- La crise suicidaire : reconnaître et prendre en charge,
- Liberté d'aller et venir dans les établissements sanitaires et médico-sociaux, et obligation de soin et de sécurité,
- Modalités de l'accompagnement du sujet alcool-dépendant après un sevrage,
- Objectifs, indications et modalités du sevrage du patient alcool-dépendant,
- Abus, dépendances, et poly-consommation : stratégies de soin.

MÉDECINE A

POLE MEDECINE

Localisation dans l'établissement : 3eme étage

TYPOLOGIE DU STAGE

Soins : courte durée

Spécialités ou orientation :

- Médecine générale à visée diagnostique et thérapeutique
- Pneumologie
- Neurologie
- Carcinologie
- Soins palliatifs
- Neuro-gériatrie
- Psychiatrie
- Addictologie
- Dermatologie

Hospitalisation complète

Capacité d'accueil : 30 lits

Organigramme

Cadre de santé responsable de pôle : Martine DEXEMPLE Téléphone : 03 29 94 80 00 - Poste 6302

Mail : m.dexemple@ch-ouestvosgien.fr

Cadre de santé : Mme RICHERT Marie-Anne

Téléphone : 03 29 94 80 00 - Poste 6352

Mail : ma.richert@ch-ouestvosgien.fr

Maître de stage	Tuteur de stage	Référent formateur IFSI	professionnel de proximité référent
RICHERT Marie Anne	DEVILLARD Brigitte ALBERT Isabelle	Lionel GOBEROT	

CONDITIONS D'ACCUEIL

Equipe de soins :

Equipes mobiles :

EMSP : Equipe mobile de soins palliatifs - Soins de supports

ELA : Equipe liaison en addictologie

PUL : Psychiatrie Urgence et de Liaison

Réseau : Oncolor

Etudiants en médecine	2
IDE	10.5
AS	11.5
AS hotelier	1
ASH	3
Autres professionnels associés :	Kinésithérapeute, stomathérapeute IDE, socio esthéticienne AS, assistants sociaux...

Horaires de l'équipe infirmière :

Horaires de l'étudiant :

Alternance jour / nuit oui
12 heures

7 h 45 par jour heure de repas déduite

Règles particulières d'organisation :

- La pause repas est prise au restaurant du personnel : de 12 h 30 à 13 h 30,
- Le maître de stage rencontre l'ensemble des étudiants du pôle : dans la première semaine de stage sur rendez vous,
- La prise de contact auprès du cadre de l'unité : sur RDV entre le 14 et 7 jours avant l'arrivée,
- L'accueil institutionnel du premier jour est réalisé par le cadre de pôle de médecine, l'accueil organisationnel par le cadre de l'unité et l'accueil pédagogique par le tuteur,
- L'horaire d'arrivée du 1er jour : Horaire soir (S) ou journée (J) : selon planning établi.

SITUATIONS LES PLUS FRÉQUENTES DEVANT LESQUELLES L'ÉTUDIANT POURRA SE TROUVER : SITUATIONS CLÉS PRÉVALENTES

Mission principale :

Soins à visée : diagnostique - curative - palliative

Caractéristiques essentielles de la population accueillie

- D'âge jeune dans le cadre des addictions et de la santé mentale,
- D'âge moyen dans le cadre de la médecine générale et de la cancérologie,
- D'âge avancé dans le cadre de la neuro-gériatrie.

Durée Moyenne de séjour en Médecine A : en 2008 la DMS est de 8,84 jours.

Pathologies et/ou situations prévalentes

Pathologies de la fonction respiratoire : Pneumopathies - Pleurésies - Cancers bronchiques – B.P.C.O. (Broncho-pneumopathies Constrictive Obstructive) - Insuffisances respiratoires chroniques - Assistance respiratoire (Oxygénothérapie - Ventilation Non invasive)...

Douleur chronique : Diagnostic et étiologie - Évaluation - Traitement de la douleur chronique.

Médecine générale : à visée diagnostique (Imagerie médicale - Biologie - Bactériologie Endoscopies bronchiques et gastro-entérologiques - Consultations spécialisées) et thérapeutique (Antibiothérapie Chimiothérapie Antalgie...).

Neuro-gériatrie : Bilan d'autonomie et dépendance Bilan des fonctions cognitives - Troubles du comportement de la personne âgée Troubles alimentaires.

Psychiatrie : Névrose dépressives.

Addictions : Toxicomanies non éthyliques.

Organisation des soins d'amont : S.S.R. (Service de Soins de suite et Réadaptation), prestataires de services, S.I.A.D. (Service de Soins à domicile), H.A.D. (Hospitalisation à domicile), retour à domicile avec prescriptions de soins.

Soins palliatifs : Accompagnement des personnes et de l'entourage en fin de vie ou stade terminale.

Problèmes sociaux : Évaluation socio-familiale, économique et environnementale - Organisation devenir à court terme - Plan de secours immédiat - Organisation plan d'aide à domicile.

Protocoles de soins, utilisation de bonnes pratiques (les citer)

Rôle propre infirmier et soins de base : Organisation des soins en collaboration avec l'AS - Contrôle des activités de la compétence 3 Évaluation de l'autonomie - Soins de prévention des risques : escarres troubles de la déglutition.

Infectiologie : Modes de prélèvements Précautions d'isolement Antibiothérapie Désinfection du matériel et environnement patient Prévention des AES - Prévention du risque d'infections nosocomiales.

Chimiothérapie : Administration et surveillance - Gestion des dispositifs implantés - Voies veineuses centrales et périphériques - Administration orale.

Antalgie : Règles de prescriptions - Délivrance - Administration et gestion des stupéfiants - Évaluation de la douleur - Gestion du matériel (Pompe à morphine).

Assistances respiratoires : Aérosolthérapie - Oxygénothérapie - VNI (Ventilation Non Invasive) - PPC (pression positive continue).

Plaies chroniques : Évaluation - Consultation spécialisée - Protocoles de traitements des plaies - Microbiologie des plaies.

Ponctions : Ponctions lombaires – Ponctions pleurales - Sondage urinaire – Myelogramme.

Gestion du système d'information : Dossier patient - Système d'information en soins infirmiers.

Gestion des données informatisées : Fiche patient - Résumé d'hospitalisation - Mouvements - Résultats biologiques - Transports - Commandes diverses.

Organisation de la prescription médicale : Programmation des examens complémentaires - Règles de prescription et d'administration thérapeutique (Diagramme de prescription - Fiche de planification - Feuille d'examen et consignes de soins - Feuilles de surveillance spécifiques) - Traçabilité de l'information écrite - Recueil du consentement pour certains examens.

Parcours de soins

Les patients pris en charge dans l'unité peuvent avoir recours à d'autres intervenants (radio, kiné, assistant social, laboratoire...) Préciser :

Explorations digestives : Gastroskopie - Coloscopie au bloc opératoire - Radiographie conventionnelle - Scanner - Colo scanner.

Actes chirurgicaux : Gastrostomie percutanée - Biopsie - Ponctions pleurales - Ponctions lombaires.

Explorations fonctionnelles respiratoires : Imagerie (Scanner-RP) - Endoscopie bronchique - EFR - Test de marche (Consultations externes).

Soins palliatifs EMSP : Soins de support patient et/ou entourage - Synthèse projet thérapeutique le jeudi après midi en médecine A de 14 h 30 à 15 h 00.

Psychiatrie PUL : Entretien d'aide thérapeutique - Synthèse de l'équipe le vendredi matin de 09 h 30 à 10 h 30 dans le bureau du Dr. Adet R.D.C.

Addictologie ELA : Groupe de parole - Synthèse de l'équipe le mardi matin de 10 h 00 à 11 h 00.

Chimiothérapie : Consultations d'annonce (médicale - infirmière) - Protocoles thérapeutiques (RCP - Web conférence - PPS) - Préparation des antimétabolites (Pharmacie salle blanche) - Administration des antimétabolites et surveillance (UMA et UF) - Conformité.

Sociale : Evaluation de la situation individuelle, socio-familiale, environnementale et économique de la personne soignée et/ou de son entourage : entretien patient, entretien téléphonique, RDV famille. Elaboration du plan d'aide à domicile, demande d'admission en SIAD, constitution du dossier d'admission en E.H.P.A.D.

Les étudiants pourront, le cas échéant, suivre le patient et rencontrer les partenaires : Oui

ACTES ET ACTIVITÉS PROPOSÉS À L'ÉTUDIANT

1 Observation et recueil de données cliniques

Observation de l'état de santé d'une personne ou d'un groupe

- Examen clinique de la personne dans le cadre de la surveillance et de la planification des soins,
- Observation de l'apparence générale de la personne (hygiène, contact visuel, expression...),
- Observation du niveau de conscience,
- Observation de signes pathologiques et de symptômes,
- Lecture de résultats d'examen.

Observation du comportement relationnel et social de la personne

- Observation du comportement sur les plans psychologique et affectif,
- Observation des modes de vie des personnes sur les plans sociologiques et culturels,
- Observation des réactions face à un événement de la vie, à la maladie, à l'accident, ou à un problème de santé,
- Observation des interactions sociales,
- Observation des capacités de verbalisation,
- Observation du niveau d'inquiétude ou d'angoisse.

Mesure des paramètres

- Mesure des paramètres vitaux : pression artérielle, ...
- Mesure des paramètres corporels : poids, taille, etc., ...
- Mesure des paramètres complémentaires : saturation en oxygène,

Mesure du degré d'autonomie ou de la dépendance de la personne

- Dans les activités de la vie quotidienne.

Mesure de la douleur

- Sur les plans quantitatif (échelles de mesure) et qualitatif (nature de la douleur, localisation...),
- Mesure du retentissement de la douleur sur les activités de la vie quotidienne.

Recueil de données portant sur la connaissance de la personne ou du groupe

- Ressources et besoins de la personne ou du groupe,
- Informations concernant l'environnement, le contexte de vie sociale et familiale de la personne, ses ressources, ses projets,
- Histoire de vie et représentation de la maladie, récit des événements de santé,
- Projets de la personne,
- Recueil des facteurs de risque dans une situation de soins,
- Recueil de l'expression de la personne pendant la réalisation soins.

2 Soins de confort et de bien être

Réalisation de soins et d'activités liés à l'hygiène personnelle

- Soins d'hygiène partiels ou complets en fonction du degré d'autonomie de la personne,
- Aide totale ou partielle à l'habillage et au déshabillage.

Réalisation de soins et d'activités liés à l'alimentation

- Surveillance de l'hygiène alimentaire de la personne,
- Aide partielle ou totale au choix des repas et à leur prise,
- Surveillance de l'hydratation et aide à la prise de boisson régulière,

Réalisation des soins et d'activités liés à l'élimination

- Surveillance de l'élimination,
- Aide à l'élimination selon le degré d'autonomie de la personne,
- Contrôle de la propreté du matériel lié à l'élimination.

Réalisation des soins et d'activités liés au repos et au sommeil

- Installation de la personne pour le repos et le sommeil,
- Surveillance du repos ou du sommeil de la personne,
- Réfection d'un lit occupé et hygiène de la chambre,
- Organisation d'un environnement favorable à la tranquillité, au repos et au sommeil.

Réalisation de soins et d'activités liés à la mobilisation

- Installation de la personne dans une position en rapport avec sa dépendance,
- Modification des points d'appui de la personne en vue de la prévention des escarres,
- Lever de la personne et aide au déplacement,
- Mobilisation de la personne.

Réalisation de soins et d'activités liés à la conscience et à l'état d'éveil

- Surveillance de la conscience,
- Surveillance de l'orientation temporo spatiale,
- Réalisation d'activités de jeux ou d'éveil pour stimuler la personne.

Réalisation de soins visant le bien être et le soulagement de la souffrance physique et psychologique

- Toucher à visée de bien être (IDE psychocorporelle EMSP : soins de supports),
- Organisation de l'environnement en rapport avec le bien être et la sécurité de la personne,
- Aide à la relaxation (IDE psychocorporelle EMSP : soins de supports),
- Valorisation de l'image corporelle, de l'estime de soi et des ressources de la personne.

3 Information et éducation de la personne, son entourage et un groupe de personnes

Accueil de la personne soignée et de son entourage

- Entretien d'accueil de la personne en institution de soins, d'éducation, ou en entreprise,
- Prise de contact et entretien avec la (ou les) personne(s) pour la réalisation de soins au domicile,
- Présentation des personnes, des rythmes, des installations et des services mis à disposition pour soigner,
- Recueil de l'adhésion ou de la non-adhésion de la personne à ses soins,
- Vérification des connaissances de la personne ou du groupe sur la maladie, le traitement ou la prévention.

Écoute de la personne et de son entourage

- Relation d'aide et soutien psychologique, (PUL – EMSP),
- Entretien d'accompagnement et de soutien, (ELA),
- Médiation entre des personnes et des groupes, (PUL - ELA),
- Accompagnement de la personne dans une information progressive (Dispositif d'annonce),
- Entretiens de suivi auprès de la personne, de sa famille et de son entourage. (EMSP – Assistant social).

Information et conseils sur la santé en direction d'une personne ou d'un groupe de personnes

- Vérification de la compréhension des informations et recueil du consentement aux soins,
- Information sur les soins techniques, médicaux, les examens, les interventions et les thérapies,
- Informations et conseils éducatifs et préventifs en matière de santé (Consultation IDE tabac - addiction - diabète - Education Kiné BPCO),
- Conseils à l'entourage de la personne ou du groupe : famille, amis, personnes ressources dans l'environnement (milieu du travail, milieu scolaire...),
- Informations sur les droits de la personne, l'organisation des soins et les moyens mobilisables...,
- Entretien d'éducation et conseils visant à renforcer ou promouvoir des comportements adéquats pour la santé, ou modifier des comportements non adéquats (ELA - IDE UMA diabète - Insuffisance cardiaque- Alimentation),
- Entretien d'aide visant à la réalisation de choix de santé par la personne (PUL - ELA - EMSP).

4 Surveillance de l'évolution de l'état de santé des personnes

Surveillance des fonctions vitales

Surveillance de personnes ayant bénéficié de soins d'examen ou d'appareillages :

- Surveillance de personnes ayant bénéficié d'examen médicaux : ponctions, injections ou ingestion de produits, ...,
- Surveillance des personnes ayant reçu des traitements, contrôle de l'efficacité du traitement et des effets secondaires,
- Surveillance de personnes porteuses de perfusions, transfusions, cathéters, sondes, drains, matériels d'aspiration,
- Surveillance de personnes porteuses de montages d'accès vasculaires implantés,
- Surveillance de personnes porteuses de pompe pour analgésie (PCA...)
- Surveillance de personnes immobiles ou porteuses de dispositif de contention,
- Surveillance de personnes placées sous ventilation assistée (VNI), ou sous oxygénothérapie,
- Surveillance des personnes en assistance nutritive,
- Surveillance de l'état cutané : plaies, cicatrisation, pansements,
- Surveillance de personnes stomisées,
- Surveillance de personnes en phase en pré et post opératoire (Endoscopies - pose de chambres implantables).

Surveillance de personnes en situation potentielle de risque pour elle-même ou pour autrui

- Surveillance de personnes présentant des tendances suicidaires,
- Surveillance de personnes confuses ou agitées nécessitant un contrôle renforcé et régulier,
- Surveillance de personnes potentiellement fragiles, ou en situation de risque d'accident,
- Surveillance de personnes nécessitant une contention momentanée,
- Activités visant à la protection contre les risques de maltraitance,
- Activités visant à la protection des personnes en risque de chute.

Surveillance de personnes au cours de situations spécifiques liées au cycle de la vie

- Surveillance de personnes ayant à vivre une situation difficile : deuil, perte du travail, amputation, modification de l'image corporelle...,
- Surveillance de personnes proches de la fin de vie,
- Surveillance de personnes ayant à vivre une situation douloureuse ou de crise.

5 Soins et activités à visée diagnostique et thérapeutique

Réalisation de soins à visée préventive

- Dépistage de différents risques : maltraitance, risques liés au travail,...
- Entretiens à visée préventive (ELA consultation tabac),
- Éducation thérapeutique d'une personne soignée (Kiné BPCO),
- Actions de préventions des risques liés aux soins.

Réalisations de soins à visée diagnostique

- Entretien infirmier à visée diagnostique + Examen clinique à visée diagnostique,
- Entretien d'évaluation de la douleur,
- Prélèvements biologiques - Explorations fonctionnelles,
- Enregistrement et lecture des tracés relatifs au fonctionnement des organes - Tests.

Réalisation de soins à visée thérapeutique

- Entretien infirmier d'aide thérapeutique (PUL - EMSP),
- Entretien de médiation (PUL),
- Administration de médicaments, et de produits par voies orale, entérale, parentérale,
- Administration de produits par instillation, ou lavage dans les yeux, les sinus ou les oreilles,
- Administrations de produits par pulvérisation sur la peau, et en direction des muqueuses,
- Réalisation de soins visant la fonction respiratoire : aspiration de sécrétions, oxygénothérapie...,
- Réalisation de soins visant l'intégrité cutanée : soins de plaies, pansements,
- Réalisation de soins de plaie, de réparation cutanée, d'application de topique, d'immobilisation ou de contention,
- Réalisation de soins de stomies,
- Réalisation de soins visant à la thermorégulation,
- Réalisation de soins visant aux cures de sevrage,

Réalisation de soins visant à la santé psychologique ou mentale

- Activités à visée psychothérapeutique (PUL-consultation de la psychologue ELA -EMSP),
- Activités à visée socio-thérapeutique (Atelier SMPR limité à quelques patients ciblés),
- Contrôle+suivi des engagements thérapeutiques, des contrats et des objectifs de soins (ELA),

Réalisation de soins visant au soulagement de la souffrance

- Activités de relaxation (respiration, toucher, paroles, visualisation positive...) Consultation IDE psycho-corporelle EMSP,
- Entretien spécifique de relation d'aide : verbalisation, reformulation, visualisation positive (PUL -EMSP).

Réalisation de soins en situation spécifique

- Soins en situation d'urgence,
- Soins en situation de crise,
- Soins en situation palliative ou en fin de vie,

- Toilette et soins mortuaires,
- Assistance du médecin en consultation et lors de certains actes médicaux.

6 Coordination et organisation des activités et des soins

Organisation de soins et d'activités

- Élaboration d'une démarche de soins infirmiers pour une personne ou pour un groupe,
- Planification des activités dans une unité de soins pour un groupe de personnes pris en charge, pour la journée et à moyen terme,
- Planification et organisation de consultations : dossier, traçabilité,
- Répartition d'activités et de soins entre les différents membres d'une équipe de soins dans le cadre de la collaboration,
- Mesures de la charge de travail en vue de répartir les activités.

Coordination des activités et suivi des parcours de soins

- Coordination de ses activités avec les services prestataires : laboratoire, radio,
- Coordination des activités et des prises en charge entre les différents lieux sanitaires, sociaux, et médico-sociaux, le domicile, la maison de repos....,
- Coordination des intervenants médico-sociaux,
- Contrôle et suivi du cheminement des examens,
- Intervention au cours de réunion de coordination (Synthèse de l'EMSP le jeudi après midi en médecine A).

Enregistrement des données sur le dossier du patient et les différents supports de soins

- Rédaction - Lecture - Actualisation du dossier de soins ou de documents de santé accompagnant la personne,
- Enregistrement de données cliniques et administratives,
- Rédaction et transmission de documents de suivi pour la continuité de soins,
- Enregistrement des informations sur les supports d'organisation : planification, bons de demande d'examen, ...,
- Recueil et enregistrement d'information sur logiciels informatiques.

Suivi et traçabilité d'opérations visant à la qualité et la sécurité

- Enregistrement de données spécifiques à la gestion des risques et à la mise en œuvre des procédures de vigilances sanitaires,
- Enregistrement et contrôle des données sur la qualité des pratiques,
- Enregistrement et vérification des données de traçabilité spécifiques à certaines activités,
- Établissement de comptes rendus dans le cadre de mise en œuvre des soins d'urgence ou de traitement antalgique.

Actualisation des documents d'organisation des soins

- Réalisation et actualisation des protocoles de soins infirmiers.

Transmission d'informations

- Transmission orale d'informations recueillies vers les médecins et les professionnels de santé,
- Transmission d'informations à partir de différents documents utilisés pour les soins : dossiers, feuilles, ...,
- Prise de parole en réunion de synthèse ou de transmission entre équipes de soins,
- Transmission d'informations orales et écrites aux professionnels de la santé pour un suivi de la prise en charge,
- Transmission orale d'informations à la famille, aux proches de la personne soignée ou aux aides à domicile,
- Réponse téléphonique à des demandes émanant de la personne soignée, des professionnels de santé et du social, ou des proches,
- Élaboration de résumés cliniques infirmiers.

Interventions en réunion institutionnelle

- Interventions lors de réunions de travail ou institutionnelles,

7 Contrôle et gestion de matériel, dispositifs médicaux et produits

Préparation et remise en état de matériel ou de locaux

- Préparation du matériel et des lieux pour chaque intervention soignante,
- Préparation du dossier et mise à disposition des éléments nécessaires à la situation.

Réalisation et contrôle des opérations de désinfection et de stérilisation

- Vérification de la propreté du matériel utilisé dans la chambre et pour les soins,
- Vérification des indicateurs de stérilisation du matériel,
- Vérification de l'intégrité des emballages,
- Réalisation des différentes étapes de traitement du matériel : désinfection.

Conduite d'opérations de contrôle de la qualité en hygiène

- Réalisation de protocoles de pré-désinfection, de nettoyage, de désinfection,
- Élaboration de protocoles de soins infirmiers (Groupe référents hygiène),
- Application des règles d'hygiène concernant le matériel et contrôle de leur respect.

Conduite d'opération d'élimination des déchets

- Réalisation de l'élimination des déchets en fonction des circuits, de la réglementation et des protocoles établis.

Commande de matériel

- Commande de matériel d'utilisation quotidienne ou moins fréquente,

- Commande de produits pharmaceutiques, de dispositifs médicaux,
- Commande de produits et de matériels divers.

Rangement et gestion des stocks

- Organisation du chariot d'urgences et des chariots de soins,
- Rangement et gestion des stocks de matériel et de produits,
- Rangement et gestion de dotations de stupéfiants.

Contrôle de la fiabilité des matériels et des produits

- Contrôle de l'état des stocks et du matériel,
- Contrôle de l'état des dotations de pharmacie,
- Contrôle de l'état du chariot d'urgence,
- Contrôle de la fiabilité des matériels.

8 Formation et information de nouveaux personnels et stagiaires

Accueil de stagiaire ou de nouveau personnel

- Accueil de stagiaire ou de nouveau personnel,
- Délivrance d'information et de conseil aux stagiaires ou au nouveau personnel,
- Élaboration de documents de présentation du service ou d'accueil,
- Contrôle du niveau de connaissance, des acquis professionnels et du projet professionnel,
- Élaboration en équipe du projet ou du protocole d'encadrement.

Conseil et formation dans l'équipe de travail

- Conseils et informations aux membres de l'équipe de soins et de l'équipe pluridisciplinaire,
- Réajustement d'activités réalisées par des stagiaires ou des nouveaux personnels en vue d'apprentissage,
- Explications sur les modalités du soin, et accompagnement afin de transmettre les valeurs soignantes, l'expertise nécessaire, et l'organisation du travail,
- Encadrement de l'équipe travaillant en collaboration avec l'infirmier.

Réalisation de prestation de formation

- Démonstration de soins réalisés dans un but pédagogique,
- Information, conseil et formation en santé publique (tutorat...).

Contrôle des prestations des stagiaires de diverses origines

- Contrôle au quotidien dans l'ensemble des situations professionnelles,
- Renseignement des documents de suivi,
- Réalisation des feuilles d'évaluation des stagiaires,
- Contrôle de prestations au cours des mises en situation professionnelle.

9 Veille professionnelle et recherche

Relation avec des réseaux professionnels

- Lecture de revues professionnelles,
- Lecture de travaux de recherche en soins,
- Recherche, sur les bases de données existantes, des recommandations de bonnes pratiques.

Rédaction de documents professionnels et de recherche

- Réalisation d'études et de travaux de recherche dans le domaine des soins,
- Rédaction de protocoles ou de procédures,
- Accompagnement de travaux professionnels (TFE - Mémoire).

Bilan sur les pratiques professionnelles

- Échanges de pratiques professionnelles avec ses pairs ou avec d'autres professionnels de la santé (Synthèse et APP),
- Apport d'éléments dans le cadre d'élaboration de recommandations de bonnes pratiques ou dans le cadre d'évaluation de pratiques professionnelles,
- Mise en place de débats sur les éléments éthiques dans un contexte de soins (Aide à la décision avec EMSP)
- Veille professionnelle et réglementaire.

COMPÉTENCES QUI POURRONT ÊTRE DEVELOPPÉES PAR L'ÉTUDIANT AU COURS DU STAGE

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

- Évaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personnes en utilisant un raisonnement clinique,
- 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,...),
- Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution,
- Conduire un entretien de recueil de données,
- Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé,
- Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives,
- Élaborer 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,
- Évaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires.

2 Concevoir et conduire un projet de soins infirmiers

- Élaborer un projet de soins dans un contexte de pluri professionnalité,
- Hiérarchiser et planifier les objectifs et les activités de soins en fonction des paramètres du contexte et de l'urgence des situations,
- 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,
- 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,
- Organiser et répartir les activités avec et dans l'équipe de soins en fonction des compétences des collaborateurs et du contexte quotidien,
- Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins,
- Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées,
- Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants,
- Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et interprofessionnelles (transmission, staff professionnel, synthèse EMSP...),
- Évaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires.

3 Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens

- 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,
- Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps,
- Évaluer, anticiper et prévenir les risques liés à la diminution ou la perte de l'autonomie et à l'altération de la mobilité,
- Adapter et sécuriser l'environnement de la personne,
- Identifier des activités contribuant à mobiliser les ressources de la personne en vue d'améliorer ou de maintenir son état physique et psychique,
- Évaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins,

4 Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique

- Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste,
- Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie,
- Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements,
- Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne,
- Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux,
- Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne,
- Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique,
- Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique,
- Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées,
- Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (dossier de soins, résumé de soins, compte rendus infirmiers, transmissions...).

5 Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs

- 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,
- Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...

6 Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins

- 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,
- 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,
- Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication,
- Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique,
- Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement,
- 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,
- Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées.

7 Analyser la qualité des soins et améliorer sa pratique professionnelle

- Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels,
- Évaluer 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,
- 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,
- Évaluer 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,
- Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence,
- Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique.

8 Rechercher et traiter les données professionnelles et scientifiques

- Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles (cadre)
- Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement,
- Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées,(cadre)
- Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles(cadre) Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en œuvre,(cadre)
- Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite. (cadre)

9 Organiser et coordonner des interventions soignantes

- Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...),
- 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,
- Choisir les outils de transmission de l'information adaptés aux partenaires et aux situations et en assurer la mise en place et l'efficacité,
- 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,
- Coopérer au sein d'une équipe pluri professionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale,
- Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins,
- Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes,

10 Informer et former des professionnels et des personnes en formation

- 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,
- Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants,
- Évaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage,
- 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,
- 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,
- 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.

MEDECINE B

POLE MEDECINE

Localisation dans l'établissement : 2ème étage

TYOLOGIE DU STAGE

Soins : courte durée

Spécialités ou orientation :

Médecine générale, Gériatrie, Santé Mentale, Hépatogastroentérologie, Pneumologie, Cancérologie, Addictologie

Hospitalisation complète

Capacité d'accueil

Lits : 30 dont 8 chambres individuelles

Organigramme

Cadre de pôle Nom : DEXEMPLE Martine Téléphone : 03 29 94 80 00 - Poste 6302
Mail : m.dexemple@ch-ouestvosgien.fr

Cadre de santé Nom : CHEVRIER Laure Téléphone : 03 29 94 80 00 - Poste 6202
Mail : l.chevrier@ch-ouestvosgien.fr

Maître de stage	Tuteur de stage	Référent formateur IFSI	Personnel de proximité référent
CHEVRIER Laure	ROCHE Elise TORRAILLE Florence		

CONDITIONS D'ACCUEIL

Equipe de soins :

IDE	11
AS	13
AS Hoteliere	1
ASH	3
secrétaire	1
internes	3

Horaires de l'équipe infirmière :

Matin : 6 h 15 - 14 h 15

Soir : 13 h 45 - 21 h 15

Journée : 8 h 00 - 16 h 30

Nuit : 20 h 45 - 6 h 45

Alternance jour / nuit

Horaires de l'étudiant :

7 h 45 par jour temps de repas déduit

Règles particulières d'organisation :

Prise de contact avec le cadre de santé 15 jours avant le stage (prendre rendez vous)

Horaire de journée ou du soir le premier jour à définir avec le cadre de santé

SITUATIONS LES PLUS FRÉQUENTES DEVANT LESQUELLES L'ÉTUDIANT POURRA SE TROUVER : SITUATIONS CLÉS PRÉVALENTES

Mission principale :

Soins à visée : diagnostique - curative - palliative

Caractéristiques essentielles de la population accueillie

¼ de la population entre 18 et 50 ans

¾ de la population entre 50 et + de 80 ans

Pathologies et/ou situations prévalentes

- cancérologie
- pneumopathies
- conduites addictives

- patients en fin de vie, soins palliatifs, accompagnement des familles
- hémorragies digestives, ascite, rectorragies
- dépression, IMV
- isolement social (dépendance, maintien à domicile difficile)

Protocoles de soins, utilisation de bonnes pratiques (les citer)

- préparation cassette à morphine et surveillance
- évaluation quantitative et qualitative de la douleur
- pose de SNG, de GEP
- pansements complexes (plaies chroniques, infectées, stomies)
- transfusions sanguines
- dénutrition chez la personne âgée
- prévention des escarres avec échelle de NORTON
- pose de gripper et surveillance
- pose de VVC et surveillance et surveillance VVC
- ponctions diverses (ascite, pleurale...)

Parcours de soins

bloc opératoire, cardiologue, gynécologue, urologue, dermatologue, diététicienne, kinésithérapeute, assistante sociale, orthophoniste, pédicure, ORL, radiologue, radiothérapie extérieure, consultation spécialisée sur Nancy, psychologue, PUL, équipe d'addictologie, EMSP, IDE plaies cicatrisation, laboratoire, diabétologue, autres...

Les étudiants pourront, le cas échéant, suivre le patient et rencontrer les partenaires :

Oui, - non

ACTES ET ACTIVITÉS PROPOSÉS À L'ÉTUDIANT

1 Observation et recueil de données cliniques

Observation de l'état de santé d'une personne ou d'un groupe

- Examen clinique de la personne dans le cadre de la surveillance et de la planification des soins,
- Observation de l'apparence générale de la personne (hygiène, contact visuel, expression...),
- Observation du niveau de conscience,
- Observation de signes pathologiques et de symptômes,
- Lecture de résultats d'examens.

Observation du comportement relationnel et social de la personne

- Observation du comportement sur les plans psychologique et affectif,
- Observation des modes de vie des personnes sur les plans sociologiques et culturels,
- Observation de la dynamique d'un groupe,
- Observation des réactions face à un événement de la vie, à la maladie, à l'accident, ou à un problème de santé,
- Observation des interactions sociales,
- Observation des capacités de verbalisation,
- Observation du niveau d'inquiétude ou d'angoisse.

Mesure des paramètres

- Mesure des paramètres vitaux : pression artérielle, ...
- Mesure des paramètres corporels : poids, taille, etc., ...
- Mesure des paramètres complémentaires : saturation en oxygène,

Mesure du degré d'autonomie ou de la dépendance de la personne

- Dans les activités de la vie quotidienne,

Mesure de la douleur

- Sur les plans quantitatif (échelles de mesure) et qualitatif (nature de la douleur, localisation...),
- Mesure du retentissement de la douleur sur les activités de la vie quotidienne,

Recueil de données portant sur la connaissance de la personne ou du groupe

- Ressources et besoins de la personne ou du groupe,
- Informations concernant l'environnement, le contexte de vie sociale et familiale de la personne, ses ressources, ses projets,
- Histoire de vie et représentation de la maladie, récit des événements de santé,
- Degré de satisfaction de la personne quant à sa vie sociale, professionnelle, personnelle,
- Projets de la personne,
- Recueil des facteurs de risque dans une situation de soins,

- Recueil de l'expression de la personne pendant la réalisation soins.
- Organisation de la sortie

2 Soins de confort et de bien être

Réalisation de soins et d'activités liés à l'hygiène personnelle

- 3 Soins d'hygiène partiels ou complets en fonction du degré d'autonomie de la personne,
- 4 Aide totale ou partielle à l'habillage et au déshabillage.

Réalisation de soins et d'activités liés à l'alimentation

- Surveillance de l'hygiène alimentaire de la personne,
- Aide partielle ou totale au choix des repas et à leur prise,
- Surveillance de l'hydratation et aide à la prise de boisson régulière,

Réalisation des soins et d'activités liés à l'élimination

- Surveillance de l'élimination,
- Aide à l'élimination selon le degré d'autonomie de la personne,
- Contrôle de la propreté du matériel lié à l'élimination,

Réalisation des soins et d'activités liés au repos et au sommeil

- Installation de la personne pour le repos et le sommeil,
- Surveillance du repos ou du sommeil de la personne,
- Réfection d'un lit occupé et hygiène de la chambre,
- Organisation d'un environnement favorable à la tranquillité, au repos et au sommeil.

Réalisation de soins et d'activités liés à la mobilisation

- Installation de la personne dans une position en rapport avec sa dépendance
- Modification des points d'appui de la personne en vue de la prévention des escarres,
- Lever de la personne et aide au déplacement,
- Mobilisation de la personne.

Réalisation de soins et d'activités liés à la conscience et à l'état d'éveil

- Surveillance de la conscience,
- Surveillance de l'orientation temporo spatiale,

3 Information et éducation de la personne, son entourage et un groupe de personnes

Accueil de la personne soignée et de son entourage

- Entretien d'accueil de la personne en institution de soins, d'éducation, ou en entreprise,
- Prise de contact et entretien avec la (ou les) personne(s) pour la réalisation de soins au domicile,
- Présentation des personnes, des rythmes, des installations et des services mis à disposition pour soigner,
- Recueil de l'adhésion ou de la non-adhésion de la personne à ses soins
- Vérification des connaissances de la personne ou du groupe sur la maladie, le traitement ou la prévention.

Ecoute de la personne et de son entourage

- Relation d'aide et soutien psychologique,

Information et conseils sur la santé en direction d'une personne ou d'un groupe de personnes

- Vérification de la compréhension des informations et recueil du consentement aux soins,
- Information sur les soins techniques, médicaux, les examens, les interventions et les thérapies,
- Informations et conseils éducatifs et préventifs en matière de santé,
- Conseils à l'entourage de la personne ou du groupe : famille, amis, personnes ressources dans l'environnement (milieu du travail, milieu scolaire...),
- Informations sur les droits de la personne, l'organisation des soins et les moyens mobilisables...

4 Surveillance de l'évolution de l'état de santé des personnes

Surveillance des fonctions vitales

Surveillance de personnes ayant bénéficié de soins d'examen ou d'appareillages

- Surveillance de personnes ayant bénéficié d'examen médicaux : ponctions, injections ou ingestion de produits, ...
- Surveillance des personnes ayant reçu des traitements, contrôle de l'efficacité du traitement et des effets secondaires,
- surveillance de personnes porteuses de perfusions, transfusions, cathéters, sondes, drains, matériels d'aspiration,
- Surveillance de personnes porteuses de montages d'accès vasculaires implantés,
- Surveillance de personnes porteuses de pompe pour analgésie (PCA...)
- Surveillance de personnes immobiles ou porteuses de dispositif de contention,
- Surveillance de personnes placées sous ventilation assistée, ou sous oxygénothérapie,
- Surveillance des personnes en assistance nutritive,
- Surveillance de l'état cutané : plaies, cicatrisation, pansements,
- Surveillance de personnes stomisées,

Surveillance de personnes en situation potentielle de risque pour elle-même ou pour autrui

1. Surveillance de personnes présentant des tendances suicidaires,
2. Surveillance de personnes confuses ou agitées nécessitant un contrôle renforcé et régulier,
3. Surveillance de personnes potentiellement fragiles, ou en situation de risque d'accident,
4. Surveillance de personnes nécessitant une contention momentanée,

Surveillance de personnes au cours de situations spécifiques liées au cycle de la vie

- Surveillance de personnes ayant à vivre une situation difficile : deuil, perte du travail, amputation, modification de l'image corporelle...
- Surveillance de personnes proches de la fin de vie,
- Surveillance de personnes ayant à vivre une situation douloureuse ou de crise.

5 Soins et activités à visée diagnostique et thérapeutique

Réalisation de soins à visée préventive

- Education thérapeutique d'une personne soignée,
- Actions de préventions des risques liés aux soins.

Réalisations de soins à visée diagnostique

- Entretien infirmier à visée diagnostique,
- Examen clinique à visée diagnostique,
- Entretien d'évaluation de la douleur,
- Prélèvements biologiques,

Réalisation de soins à visée thérapeutique

- Administration de médicaments, et de produits par voies orale, entérale, parentérale,
- Administration de produits par instillation, ou lavage dans les yeux, les sinus ou les oreilles,
- Administrations de produits par pulvérisation sur la peau, et en direction des muqueuses,
- Administration de produits médicamenteux par sonde ou poire dans les organes creux,
- Réalisation de soins visant la fonction respiratoire : aspiration de sécrétions, oxygénothérapie...
- Réalisation de soins visant l'intégrité cutanée : soins de plaies, pansements,
- Réalisation de soins de plaie, de réparation cutanée, d'application de topique, d'immobilisation ou de contention,
- Réalisation de soins de stomies,
- Réalisation de soins visant à la thermorégulation,
- Réalisation de soins visant aux cures de sevrage et de sommeil,

Réalisation de soins visant à la santé psychologique ou mentale

Contrôle et suivi des engagements thérapeutiques, des contrats et des objectifs de soins,

Réalisation de soins en situation spécifique

- Soins en situation d'urgence,
- Soins en situation de crise,
- Soins en situation palliative ou en fin de vie,
- Toilette et soins mortuaires,
- Assistance du médecin en consultation et lors de certains actes médicaux.

6 Coordination et organisation des activités et des soins

Organisation de soins et d'activités

- Elaboration, formalisation et rédaction d'un projet de soins ou d'un projet de vie personnalisé,
- Elaboration d'une démarche de soins infirmiers pour une personne ou pour un groupe,
- Planification des activités dans une unité de soins pour un groupe de personnes pris en charge, pour la journée et à moyen terme,
- Répartition d'activités et de soins entre les différents membres d'une équipe de soins dans le cadre de la collaboration,

Coordination des activités et suivi des parcours de soins

- Coordination de ses activités avec les services prestataires : laboratoire, radio,
- Coordination des activités et des prises en charge entre les différents lieux sanitaires, sociaux, et médico-sociaux, le domicile, la maison de repos....,
- Coordination des intervenants médico-sociaux,
- Contrôle et suivi du cheminement des examens,
- Intervention au cours de réunion de coordination.

Enregistrement des données sur le dossier du patient et les différents supports de soins

- Rédaction, lecture et actualisation du dossier de soins ou de documents de santé accompagnant la personne,
- Enregistrement de données cliniques et administratives,
- Rédaction et transmission de documents de suivi pour la continuité de soins,
- Enregistrement des informations sur les supports d'organisation : planification, bons de demande d'examen, ...,
- Recueil et enregistrement d'information sur logiciels informatiques.

Suivi et traçabilité d'opérations visant à la qualité et la sécurité

- 5 Enregistrement de données spécifiques à la gestion des risques et à la mise en œuvre des procédures de vigilances sanitaires
- 6 Enregistrement et contrôle des données sur la qualité des pratiques

- 7 Enregistrement et vérification des données de traçabilité spécifiques à certaines activités
- 8 Etablissement de comptes rendus dans le cadre de mise en œuvre des soins d'urgence ou de traitement antalgique

Actualisation des documents d'organisation des soins

- Réalisation et actualisation des protocoles de soins infirmiers,
- Réalisation d'outils d'organisation des activités de soins,

Transmission d'informations

- Transmission orale d'informations recueillies vers les médecins et les professionnels de santé,
- Transmission d'informations à partir de différents documents utilisés pour les soins : dossiers, feuilles...,
- Prise de parole en réunion de synthèse ou de transmission entre équipes de soins,
- Transmission d'informations orales et écrites aux professionnels de la santé pour un suivi de la prise en charge,
- Transmission orale d'informations à la famille, aux proches de la personne soignée ou aux aides à domicile,
- Réponse téléphonique à des demandes émanant de la personne soignée, des professionnels de santé et du social, ou des proches,
- Elaboration de résumés cliniques infirmiers.

7 Contrôle et gestion de matériel, dispositifs médicaux et produits

Préparation et remise en état de matériel ou de locaux

- Préparation du matériel et des lieux pour chaque intervention soignante,
- Préparation du dossier et mise à disposition des éléments nécessaires à la situation.

Réalisation et contrôle des opérations de désinfection et de stérilisation

- Vérification de la propreté du matériel utilisé dans la chambre et pour les soins,
- Vérification de l'intégrité des emballages,

Conduite d'opérations de contrôle de la qualité en hygiène

- Application des règles d'hygiène concernant le matériel et contrôle de leur respect.

Conduite d'opération d'élimination des déchets

- Réalisation de l'élimination des déchets en fonction des circuits, de la réglementation et des protocoles établis.

Commande de matériel

- Commande de matériel d'utilisation quotidienne ou moins fréquente,
- Commande de produits pharmaceutiques, de dispositifs médicaux,
- Commande de produits et de matériels divers.

Rangement et gestion des stocks

- Organisation du chariot d'urgences et des chariots de soins,
- Rangement et gestion des stocks de matériel et de produits,
- Rangement et gestion de dotations de stupéfiants.

Contrôle de la fiabilité des matériels et des produits

- Contrôle de l'état des stocks et du matériel,
- Contrôle de l'état des dotations de pharmacie,
- Contrôle de l'état du chariot d'urgence,
- Contrôle de la fiabilité des matériels.

8 Formation et information de nouveaux personnels et stagiaires

Accueil de stagiaire ou de nouveau personnel

- Accueil de stagiaire ou de nouveau personnel,
- Délivrance d'information et de conseil aux stagiaires ou au nouveau personnel,
- Contrôle du niveau de connaissance, des acquis professionnels et du projet professionnel,
- Elaboration en équipe du projet ou du protocole d'encadrement.

Conseil et formation dans l'équipe de travail

- Conseils et informations aux membres de l'équipe de soins et de l'équipe pluridisciplinaire,
- Réajustement d'activités réalisées par des stagiaires ou des nouveaux personnels en vue d'apprentissage,
- Explications sur les modalités du soin, et accompagnement afin de transmettre les valeurs soignantes, l'expertise nécessaire, et l'organisation du travail,
- Encadrement de l'équipe travaillant en collaboration avec l'infirmier.

Réalisation de prestation de formation

- Intervention en institut de formation,
- Réalisation de cours ou intervention sur la pratique professionnelle,
- Démonstration de soins réalisés dans un but pédagogique,

Contrôle des prestations des stagiaires de diverses origines

- Contrôle au quotidien dans l'ensemble des situations professionnelles,
- Renseignement des documents de suivi,
- Réalisation des feuilles d'évaluation des stagiaires,
- Contrôle de prestations au cours des mises en situation professionnelle.

9 Veille professionnelle et recherche

Relation avec des réseaux professionnels

- Lecture de revues professionnelles,
- Lecture de travaux de recherche en soins,
- Constitution et alimentation d'une base d'information sur la profession d'infirmier et les connaissances professionnelles,
- Recherche sur des bases de données existantes dans les domaines du soin et de la santé,
- Recherche, sur les bases de données existantes, des recommandations de bonnes pratiques.

Rédaction de documents professionnels et de recherche

- Réalisation d'études et de travaux de recherche dans le domaine des soins,
- Réalisation de publication à usage de ses pairs et/ou d'autres professionnels de santé,
- Rédaction de protocoles ou de procédures,
- Accompagnement de travaux professionnels.

Bilan sur les pratiques professionnelles

- Echanges de pratiques professionnelles avec ses pairs ou avec d'autres professionnels de la santé,
- Apport d'éléments dans le cadre d'élaboration de recommandations de bonnes pratiques ou dans le cadre d'évaluation de pratiques professionnelles,
- Mise en place de débats sur les éléments éthiques dans un contexte de soins,
- Veille professionnelle et réglementaire.

COMPÉTENCES QUI POURRONT ÊTRE DÉVELOPPÉES PAR L'ÉTUDIANT AU COURS DU STAGE

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

- Evaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personnes en utilisant un raisonnement clinique,
- 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,...),
- Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution,
- Conduire un entretien de recueil de données,
- Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé,
- 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,
- Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires.

2 Concevoir et conduire un projet de soins infirmiers

- Elaborer un projet de soins dans un contexte de pluri professionnalité,
- Hiérarchiser et planifier les objectifs et les activités de soins en fonction des paramètres du contexte et de l'urgence des situations,
- 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,
- 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,
- Organiser et répartir les activités avec et dans l'équipe de soins en fonction des compétences des collaborateurs et du contexte quotidien,
- Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins,
- Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées,
- Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants,
- Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et interprofessionnelles (transmission, staff professionnel...),
- Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires.

3 Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens

- 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,
- Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps,
- Evaluer, anticiper et prévenir les risques liés à la diminution ou la perte de l'autonomie et à l'altération de la mobilité,

- Adapter et sécuriser l'environnement de la personne,
- Identifier des activités contribuant à mobiliser les ressources de la personne en vue d'améliorer ou de maintenir son état physique et psychique,
- Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins,

4 Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique

- Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste,
- Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie,
- Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements,
- Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne,
- Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux,
- Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques,
- Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne,
- Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique,
- Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique,
- Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées,
- Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (dossier de soins, résumé de soins, compte rendus infirmiers, transmissions...).

5 Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs

- Repérer les besoins et les demandes des personnes et des populations en lien avec les problématiques de santé publique,
- 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,
- Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...,
- Concevoir et mettre en œuvre des actions de conseil, de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins de populations ciblées,
- Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives,
- Concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique pour une ou plusieurs personnes,
- Choisir et utiliser des techniques et des outils pédagogiques qui facilitent et soutiennent l'acquisition des compétences en éducation et prévention pour les patients.

6 Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins

- 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,
- 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,
- Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication,
- Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique,
- Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement,
- 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,

7 Analyser la qualité des soins et améliorer sa pratique professionnelle

- Observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle,
- Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels,
- 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,
- 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,
- 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,
- Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence,
- Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique.

8 Rechercher et traiter les données professionnelles et scientifiques**9 Organiser et coordonner des interventions soignantes**

- Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...),
- 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,
- Choisir les outils de transmission de l'information adaptés aux partenaires et aux situations et en assurer la mise en place et l'efficacité,
- 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,
- Coopérer au sein d'une équipe pluri professionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale,
- Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins,
- Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes,
- Organiser son travail dans les différents modes d'exercice infirmier, notamment dans le secteur libéral.

10 Informer et former des professionnels et des personnes en formation

- 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,
- Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants,
- Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage,
- 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,
- 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,

CARDIOLOGIE

POLE MEDECINE

Localisation dans l'établissement : 3° Etage à Droite en sortant de l'ascenseur

TYOLOGIE DU STAGE

Soins : courte durée

Spécialités ou orientation :

- CARDIOLOGIE
- PNEUMOLOGIE à orientation CARDIO-RESPIRATOIRE
- EXPLORATIONS FONCTIONNELLES en CARDIOLOGIE
- UNITE de SURVEILLANCE CONTINUE

Hospitalisation complète

Capacité d'accueil

Lits : 30 : dont 8 chambres individuelles et 4 lits de surveillance continue

Organigramme

Cadre de pôle : Mme DEXEMPLE Martine Téléphone : 03-29- 94-80-00 - Poste 6352

Mail : m.dexemple@ch-ouestvosgien.fr

Cadre de santé : idem Téléphone : 03-29- 94-80-00 - Poste : 6302

Mail : m.dexemple@ch-ouestvosgien.fr

Maître de stage	Tuteur de stage	Référent formateur IFSI	professionnel de proximité référent
DEXEMPLE Martine	PIOT Catherine FOUQUET Ludovic	GOBEROT Lionel MANGIN Marie Thérèse Cadre de santé Téléphone : 58 6894 Mail	

CONDITIONS D'ACCUEIL

Equipe de soins :

Particularités / spécificités :

Réseau : ICALOR éducation thérapeutique des patients en insuffisance cardiaque

IDE responsable : Muriel GERARD

IDE	14 ETP + 0.5 ETP pour Education thérapeutique
AS	8.5 ETP
ASH	3
Autres professionnels :	Kinésithérapeute , assistant social, aide soignante hôtelière, diététicienne, secrétaire

Horaires de l'équipe infirmière :

Horaires de l'étudiant :

Alternance jour / nuit
Travail organisé en 12 h

Selon démarche tutorale

Règles particulières d'organisation :

Date de prise de contact : Entre J-14 et J- 7 au plus tard

Date de l'entretien d'accueil : Semaine 1

Validation des niveaux d'acquisitions au fur et à mesure des réalisations par une infirmière -

Présentations des travaux demandés par le référent pédagogique aux tuteurs de stage.

Présentation d'une analyse de pratique professionnelle au moins une fois par stage au tuteur

SITUATIONS LES PLUS FRÉQUENTES DEVANT LESQUELLES L'ÉTUDIANT POURRA SE TROUVER : SITUATIONS CLÉS PRÉVALENTES

Mission principale :

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

Préventive : **Prise** en charge des patients tabagiques.
Prise en charge des patients hypertendus (diététique).

Soins continus polyvalent : Prise en charge des patients en insuffisance Cardiaque et état de choc circulatoire.
Arythmie et troubles cardiaques, syndrome coronarien aigu.

Curative : Prise en charge des patients atteints d'AVC et de leur devenir.
Prise en charge des symptômes de la maladie cardio-vasculaire.

Diagnostic : Explorations fonctionnelles à visées cardiologiques.

Educatives : Education thérapeutique sur les AVK,
Insuffisance cardiaque (réseau ICALOR),
Sur les facteurs de risques cardiorespiratoires.

Caractéristiques essentielles de la population accueillie

Population jeune, active et vieillissante.

Durée moyenne de séjour en cardiologie : 6,18 jours,

Durée moyenne de séjour en soins continus polyvalents : 2,91 jours,

Pathologies et/ou situations prévalentes

- Insuffisance cardiaque et état de choc circulatoire,
- Soins de suite chirurgicaux,
- Suivi thérapeutique sans diagnostic associé,
- Arythmie et trouble de la conduction cardiaque,
- Douleurs thoraciques,
- Syncopes et lipothymies
- Démarche éducative thérapeutique de l'insuffisance cardiaque et du traitement par AVK.
- Pathologies des artères coronaires (angor, IDM, soins de suites opératoires), valvulaires (RA IM-IA..), Artérite, pathologies veineuses (EP),

Protocoles de soins, utilisation de bonnes pratiques (les citer)

- Monitoring et surveillance d'un patient scopé.
- Protocoles d'administrations médicamenteuses,
- Evaluation quantitative et qualitative de la douleur (algotplus et EVA, ENS),
- Transfusion sanguine,
- Prévention des escarres avec l'échelle de Norton,
- Dossier patient: procédure tenue du dossier patient et des prescriptions médicales.

Parcours de soins

Les patients pris en charge dans l'unité peuvent avoir recours à d'autres intervenants :

- Radiologie: examens: radiographie conventionnelle, scanner, IRM, angioscan, colo scanner
pose de **Pacemaker** externe,
- Exploration digestives
- Explorations bronchiques
- Transfert en établissements extérieurs pour : coronarographie, exploration hémodynamique, pose de Pacemaker...

Les étudiants pourront, le cas échéant, suivre le patient et rencontrer les partenaires : OUI

ACTES ET ACTIVITÉS PROPOSÉS À L'ÉTUDIANT

1 Observation et recueil de données cliniques

Observation de l'état de santé d'une personne ou d'un groupe

- Examen clinique de la personne dans le cadre de la surveillance et de la planification des soins,
- Observation de l'apparence générale de la personne (hygiène, contact visuel, expression...),
- Observation du niveau de conscience,
- Observation de signes pathologiques et de symptômes,
- Lecture de résultats d'examens.

Observation du comportement relationnel et social de la personne

- Observation des modes de vie des personnes sur les plans sociologiques et culturels,
- Observation des réactions face à un événement de la vie, à la maladie, à l'accident, ou à un problème de santé,
- Observation du niveau d'inquiétude ou d'angoisse.

Mesure des paramètres

- Mesure des paramètres vitaux : pression artérielle, ...
- Mesure des paramètres corporels : poids, taille, etc., ...
- Mesure des paramètres complémentaires : saturation en oxygène,

Mesure du degré d'autonomie ou de la dépendance de la personne

- Dans les activités de la vie quotidienne,

Mesure de la douleur

- Sur les plans quantitatif (échelles de mesure) et qualitatif (nature de la douleur, localisation...),
- Mesure du retentissement de la douleur sur les activités de la vie quotidienne,

Recueil de données portant sur la connaissance de la personne ou du groupe

- Ressources et besoins de la personne ou du groupe,
- Informations concernant l'environnement, le contexte de vie sociale et familiale de la personne, ses ressources, ses projets,
- Histoire de vie et représentation de la maladie, récit des événements de santé,
- Recueil des facteurs de risque dans une situation de soins,
- Recueil de l'expression de la personne pendant la réalisation soins.

Recueil de données épidémiologiques

- Elaboration et exploitation de recueils de données par questionnaires d'enquête,
- Rassemblement d'informations à partir de bases de données démographiques, épidémiologiques ou de santé,
- Recueil de données statistiques visant des populations ciblées.

2 Soins de confort et de bien être

Réalisation de soins et d'activités liés à l'hygiène personnelle

- Soins d'hygiène partiels ou complets en fonction du degré d'autonomie de la personne,
- Aide totale ou partielle à l'habillage et au déshabillage.

Réalisation de soins et d'activités liés à l'alimentation

- Surveillance de l'hygiène alimentaire de la personne,
- Aide partielle ou totale au choix des repas et à leur prise,
- Surveillance de l'hydratation et aide à la prise de boisson régulière,

Réalisation des soins et d'activités liés à l'élimination

- Surveillance de l'élimination,
- Aide à l'élimination selon le degré d'autonomie de la personne,
- Contrôle de la propreté du matériel lié à l'élimination,

Réalisation des soins et d'activités liés au repos et au sommeil

- Installation de la personne pour le repos et le sommeil,
- Surveillance du repos ou du sommeil de la personne,
- Réfection d'un lit occupé et hygiène de la chambre,
- Organisation d'un environnement favorable à la tranquillité, au repos et au sommeil.

Réalisation de soins et d'activités liés à la mobilisation

- Installation de la personne dans une position en rapport avec sa dépendance
- Modification des points d'appui de la personne en vue de la prévention des escarres,
- Lever de la personne et aide au déplacement,
- Mobilisation de la personne.

Réalisation de soins et d'activités liés à la conscience et à l'état d'éveil

- Surveillance de la conscience,
- Surveillance de l'orientation temporo spatiale,

Réalisation de soins visant le bien être et le soulagement de la souffrance physique et psychologique

- Organisation de l'environnement en rapport avec le bien être et la sécurité de la personne,

3 Information et éducation de la personne, son entourage et un groupe de personnes

Accueil de la personne soignée et de son entourage

- Prise de contact et entretien avec la (ou les) personne(s) pour la réalisation de soins au domicile,
- Recueil de l'adhésion ou de la non-adhésion de la personne à ses soins
- Vérification des connaissances de la personne ou du groupe sur la maladie, le traitement ou la prévention.

Ecoute de la personne et de son entourage

- Entretien d'accompagnement et de soutien,
- Accompagnement de la personne dans une information progressive
- Entretiens de suivi auprès de la personne, de sa famille et de son entourage.

Information et conseils sur la santé en direction d'une personne ou d'un groupe de personnes

- Vérification de la compréhension des informations et recueil du consentement aux soins,
- Information sur les soins techniques, médicaux, les examens, les interventions et les thérapies,
- Informations et conseils éducatifs et préventifs en matière de santé,
- Conseils à l'entourage de la personne ou du groupe : famille, amis, personnes ressources dans l'environnement (milieu du travail, milieu scolaire...),
- Entretien d'éducation et conseils visant à renforcer ou promouvoir des comportements adéquats pour la santé, ou modifier des comportements non adéquats,
- Entretien d'aide visant à la réalisation de choix de santé par la personne.

Information et éducation d'un groupe de personnes

- Création et organisation de conditions nécessaires à la dynamique du groupe,
- Animation de séances éducatives et d'actions de prévention,
- Transmission de connaissances aux personnes à propos de leur santé.

4 Surveillance de l'évolution de l'état de santé des personnes

Surveillance des fonctions vitales

Surveillance de personnes ayant bénéficié de soins d'examens ou d'appareillages

- Surveillance de personnes ayant bénéficié d'examens médicaux : ponctions, injections ou ingestion de produits, ...,
- Surveillance des personnes ayant reçu des traitements, contrôle de l'efficacité du traitement et des effets secondaires,
- surveillance de personnes porteuses de perfusions, transfusions, cathéters, sondes...
- Surveillance de personnes porteuses de montages d'accès vasculaires implantés
- Surveillance de personnes immobiles ou porteuses de dispositif de contention,
- Surveillance de personnes placées sous oxygénothérapie, VNI
- Surveillance des personnes en assistance nutritive,
- Surveillance de l'état cutané : plaies, cicatrisation, pansements,
- Surveillance de personnes en phase en pré et post opératoire.

Surveillance de personnes en situation potentielle de risque pour elle même ou pour autrui

- Surveillance de personnes nécessitant une contention momentanée,
- Activités visant à la protection des personnes en risque de chute.

Surveillance de personnes au cours de situations spécifiques liées au cycle de la vie

- Surveillance de personnes ayant à vivre une situation difficile : deuil, perte du travail, amputation, modification de l'image corporelle...,
- Surveillance de personnes proches de la fin de vie,
- Surveillance de personnes ayant à vivre une situation douloureuse ou de crise.

5 Soins et activités à visée diagnostique et thérapeutique

Réalisation de soins à visée préventive

- Education thérapeutique d'une personne soignée,
- Education individuelle et collective pour la santé,
- Actions de préventions des risques liés aux soins.

Réalisations de soins à visée diagnostique

- Entretien infirmier à visée diagnostique,
- Examen clinique à visée diagnostique,
- Entretien d'évaluation de la douleur,
- Prélèvements biologiques,
- Explorations fonctionnelles,
- Enregistrement et lecture des tracés relatifs au fonctionnement des organes,

Réalisation de soins à visée thérapeutique

- Administration de médicaments, et de produits par voies orale, entérale, parentérale, sous cutanée.
- Administration de produits par instillation, ou lavage dans les yeux, les sinus ou les oreilles,
- Administrations de produits par pulvérisation sur la peau, et en direction des muqueuses,
- Administration de produits médicamenteux par sonde ou poire dans les organes creux,
- Réalisation de soins visant la fonction respiratoire : aspiration de sécrétions, oxygénothérapie, aérosolothérapie...,

- Réalisation de soins visant l'intégrité cutanée : soins de plaies, pansements,
- Réalisation de soins de plaie, de réparation cutanée, d'application de topique, d'immobilisation ou de contention,
- Réalisation de soins de stomies,
- Réalisation de soins visant à la thermorégulation,

Réalisation de soins visant à la santé psychologique ou mentale

- Contrôle et suivi des engagements thérapeutiques, des contrats et des objectifs de soins,

Réalisation de soins en situation spécifique

- Soins en situation d'urgence,
- Soins en situation de crise,
- Toilette et soins mortuaires,
- Soins dans les transports sanitaires urgents et médicalisés,

6 Coordination et organisation des activités et des soins

Organisation de soins et d'activités

- Elaboration d'une démarche de soins infirmiers pour une personne ou pour un groupe,
- Planification des activités dans une unité de soins pour un groupe de personnes pris en charge, pour la journée et à moyen terme,
- Planification et organisation de consultations : dossier, traçabilité,
- Répartition d'activités et de soins entre les différents membres d'une équipe de soins dans le cadre de la collaboration,

Coordination des activités et suivi des parcours de soins

- Coordination de ses activités avec les services prestataires : laboratoire, radio,
- Coordination des activités et des prises en charge entre les différents lieux sanitaires, sociaux, et médico-sociaux, le domicile, la maison de repos.....,
- Coordination des intervenants médico-sociaux,
- Contrôle et suivi du cheminement des examens,

Enregistrement des données sur le dossier du patient et les différents supports de soins

- Rédaction, lecture et actualisation du dossier de soins ou de documents de santé accompagnant la personne,
- Enregistrement de données cliniques et administratives,
- Rédaction et transmission de documents de suivi pour la continuité de soins,
- Enregistrement des informations sur les supports d'organisation : planification, bons de demande d'examen, ... ,
- Recueil et enregistrement d'information sur logiciels informatiques.

Suivi et traçabilité d'opérations visant à la qualité et la sécurité

- Enregistrement de données spécifiques à la gestion des risques et à la mise en œuvre des procédures de vigilances sanitaires,
- Enregistrement et vérification des données de traçabilité spécifiques à certaines activités,

Actualisation des documents d'organisation des soins

- Réalisation d'outils d'organisation des activités de soins,

Transmission d'informations

- Transmission orale d'informations recueillies vers les médecins et les professionnels de santé,
- Transmission d'informations à partir de différents documents utilisés pour les soins : dossiers, feuilles... ,
- Prise de parole en réunion de synthèse ou de transmission entre équipes de soins,
- Transmission d'informations orales et écrites aux professionnels de la santé pour un suivi de la prise en charge,
- Transmission orale d'informations à la famille, aux proches de la personne soignée ou aux aides à domicile,
- Réponse téléphonique à des demandes émanant de la personne soignée, des professionnels de santé et du social, ou des proches,
- Elaboration de résumés cliniques infirmiers.

Interventions en réunion institutionnelle

- Interventions lors de réunions de travail ou institutionnelles,
- Préparation de synthèses cliniques.

7 Contrôle et gestion de matériel, dispositifs médicaux et produits

Préparation et remise en état de matériel ou de locaux

- Préparation du matériel et des lieux pour chaque intervention soignante,
- Préparation du dossier et mise à disposition des éléments nécessaires à la situation.

Réalisation et contrôle des opérations de désinfection et de stérilisation

- Vérification de la propreté du matériel utilisé dans la chambre et pour les soins,
- Vérification des indicateurs de stérilisation du matériel,
- Vérification de l'intégrité des emballages,

Conduite d'opérations de contrôle de la qualité en hygiène

- Elaboration de protocoles de soins infirmiers,
- Application des règles d'hygiène concernant le matériel et contrôle de leur respect.

Conduite d'opération d'élimination des déchets

- Réalisation de l'élimination des déchets en fonction des circuits, de la réglementation et des protocoles établis.

Commande de matériel

- Commande de matériel d'utilisation quotidienne ou moins fréquente,
- Commande de produits pharmaceutiques, de dispositifs médicaux,
- Commande de produits et de matériels divers.

Rangement et gestion des stocks

- Organisation du chariot d'urgences et des chariots de soins,
- Rangement et gestion des stocks de matériel et de produits,
- Rangement et gestion de dotations de stupéfiants.

Contrôle de la fiabilité des matériels et des produits

- Contrôle de l'état des stocks et du matériel,
- Contrôle de l'état des dotations de pharmacie,
- Contrôle de l'état du chariot d'urgence,
- Contrôle de la fiabilité des matériels

8 Formation et information de nouveaux personnels et stagiaires

Accueil de stagiaire ou de nouveau personnel

- Accueil de stagiaire ou de nouveau personnel,
- Délivrance d'information et de conseil aux stagiaires ou au nouveau personnel,
- Elaboration de documents de présentation du service ou d'accueil,
- Contrôle du niveau de connaissance, des acquis professionnels et du projet professionnel,
- Elaboration en équipe du projet ou du protocole d'encadrement.

Conseil et formation dans l'équipe de travail

- Conseils et informations aux membres de l'équipe de soins et de l'équipe pluridisciplinaire,
- Réajustement d'activités réalisées par des stagiaires ou des nouveaux personnels en vue d'apprentissage,
- Explications sur les modalités du soin, et accompagnement afin de transmettre les valeurs soignantes, l'expertise nécessaire, et l'organisation du travail,
- Encadrement de l'équipe travaillant en collaboration avec l'infirmier.

Réalisation de prestation de formation

- Information, conseil et formation en santé publique (tutorat...).

Contrôle des prestations des stagiaires de diverses origines

- Contrôle au quotidien dans l'ensemble des situations professionnelles,
- Renseignement des documents de suivi,
- Réalisation des feuilles d'évaluation des stagiaires,
- Contrôle de prestations au cours des mises en situation professionnelle.

9 Veille professionnelle et recherche

Relation avec des réseaux professionnels

- Recherche sur des bases de données existantes dans les domaines du soin et de la santé,

COMPÉTENCES QUI POURRONT ÊTRE DÉVELOPPÉES PAR L'ÉTUDIANT AU COURS DU STAGE

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

- Evaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personnes en utilisant un raisonnement clinique,
- 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,...),
- Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution,
- Conduire un entretien de recueil de données,
- Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé,
- Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives,
- 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,
- Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires.

2 Concevoir et conduire un projet de soins infirmiers

- Elaborer un projet de soins dans un contexte de pluri professionnalité,
- Hiérarchiser et planifier les objectifs et les activités de soins en fonction des paramètres du contexte et de l'urgence des situations,
- 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,

- 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,
- Organiser et répartir les activités avec et dans l'équipe de soins en fonction des compétences des collaborateurs et du contexte quotidien,
- Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins,
- Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées,
- Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants,
- Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et interprofessionnelles (transmission, staff professionnel...),
- Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires.

3 Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens

- 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,
- Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps,
- Evaluer, anticiper et prévenir les risques liés à la diminution ou la perte de l'autonomie et à l'altération de la mobilité,
- Adapter et sécuriser l'environnement de la personne,
- Identifier des activités contribuant à mobiliser les ressources de la personne en vue d'améliorer ou de maintenir son état physique et psychique,
- Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins,

4 Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique

- Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste,
- Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie,
- Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements,
- Conduire une relation d'aide thérapeutique,
- Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques,
- Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne,
- Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique,
- Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées,
- Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (dossier de soins, résumé de soins, compte rendus infirmiers, transmissions...).

5 Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs

- Repérer les besoins et les demandes des personnes et des populations en lien avec les problématiques de santé publique,
- 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,
- Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...,
- Concevoir et mettre en œuvre des actions de conseil, de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins de populations ciblées,
- Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives,
- Concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique pour une ou plusieurs personnes,
- Choisir et utiliser des techniques et des outils pédagogiques qui facilitent et soutiennent l'acquisition des compétences en éducation et prévention pour les patients.

6 Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins

- 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,
- 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,
- Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication,
- Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique,
- Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement,
- Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées.

7 Analyser la qualité des soins et améliorer sa pratique professionnelle

- Observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle,
- Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels,
- 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,
- 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,
- 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,
- Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence,
- Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique.

8 Rechercher et traiter les données professionnelles et scientifiques

- Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement,
- Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées,
- Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en œuvre,
- Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite.

9 Organiser et coordonner des interventions soignantes

- Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...),
- 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,
- Choisir les outils de transmission de l'information adaptés aux partenaires et aux situations et en assurer la mise en place et l'efficacité,
- 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,
- Coopérer au sein d'une équipe pluri professionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale,
- Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins,
- Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes,

10 Informer et former des professionnels et des personnes en formation

- 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,
- Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants,
- Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage,
- 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,
- 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,

UNITE DE MEDECINE AMBULATOIRE : UMA

POLE MEDECINE

Localisation dans l'établissement : 2° étage gauche

TYOLOGIE DU STAGE

Soins : courte durée ■

Spécialités ou orientation : diabétologie, chimiothérapie, bilan de médecine (endocrinologique, gériatrique, cardio-respiratoire)

Hospitalisation Ambulatoire ■

Capacité d'accueil : 6 Places

Organigramme

Cadre de santé de pôle Nom : DEXEMPLE Martine Téléphone : 6302
Mail : m.dexemple@ch-ouestvosgien.fr

Cadre de santé Nom : MASSEAUX Véronique Téléphone : 6252
Mail : v.masseaux@ch-ouestvosgien.fr

Maître de stage	Tuteur de stage	Référent formateur IFSI	Professionnel de proximité référent
MASSEAUX Véronique	PHULPIN Suzy	M. Thérèse Mangin Sylvie Guillaume	

CONDITIONS D'ACCUEIL

Equipe de soins :

Soins de support en chimiothérapie: Équipe mobile de soins palliatifs et équipe diététique , socio esthéticienne, assistante sociale, somatothérapeute.

Pour la diabétologie: équipe diététique et convention avec maison du diabète

Cadres de santé	1
IDE	10
AS	3
ASH	2

Horaires de l'équipe infirmière :

Matin : 7 h 30 - 15 h 30 pour la diabétologie
Jour : 8 h 30 - 16 h 30 pour la chimiothérapie

Horaires de l'étudiant :

7 h 45 par jour

Règles particulières d'organisation :

Le maître de stage rencontre l'ensemble des étudiants du pôle : dans la première semaine de stage sur rendez vous
La prise de contact auprès du cadre de l'unité : Sur RDV entre le 14ème et le 7ème jour avant l'arrivée.

L'accueil du premier jour est réalisé par le cadre de l'unité ou le professionnel de proximité désigné.

SITUATIONS LES PLUS FRÉQUENTES DEVANT LESQUELLES L'ÉTUDIANT POURRA SE TROUVER : SITUATIONS CLÉS PRÉVALENTES

Mission principale :

Soins à visée : - éducative ■ - préventive □ - diagnostique □ - curative ■

diabétologie : préventive et éducative

bilan de médecine: diagnostique et curative

chimiothérapie : éducative et curative

Caractéristiques essentielles de la population accueillie

patients majeurs

Pathologies et/ou situations prévalentes

Cancérologie : digestive, pneumologie, obstétrique, gynécologique, ..., dispositif d'annonce diagnostique, cure de chimiothérapie

Diabétologie : désordre, métabolique et endocrinologique

Bilan d'oxygénothérapie

Protocoles de soins, utilisation de bonnes pratiques (les citer)

Pose et retrait du gripper (P.A.C.)

Prise en charge du patient diabétique, chemin clinique, surveillance glycémique, soins préventifs et éducatifs, programme d'éducation thérapeutique du diabétique.

Règles d'administration : prescription, préparation administration.

Règles d'hygiène et d'aseptie.

Parcours de soins

Les patients pris en charge dans l'unité peuvent avoir recours à d'autres intervenants (radio, kiné, assistant social, laboratoire...)

diététicienne : diabétologie, chimiothérapie

assistante sociale

E.M.S.P. (équipe mobile de soins palliatifs)

Les étudiants pourront, le cas échéant, suivre le patient et rencontrer les partenaires : Oui, ■

ACTES ET ACTIVITÉS PROPOSÉS À L'ÉTUDIANT

1 Observation et recueil de données cliniques

Observation de l'état de santé d'une personne ou d'un groupe

- Examen clinique de la personne dans le cadre de la surveillance et de la planification des soins,
- Observation de l'apparence générale de la personne (hygiène, contact visuel, expression...),
- Lecture de résultats d'examens.

Observation du comportement relationnel et social de la personne

- Observation du comportement sur les plans psychologique et affectif,
- Observation des modes de vie des personnes sur les plans sociologiques et culturels,
- Observation de la dynamique d'un groupe,
- Observation des réactions face à un évènement de la vie, à la maladie, à l'accident, ou à un problème de santé,
- Observation du niveau d'inquiétude ou d'angoisse.

Mesure des paramètres

- Mesure des paramètres vitaux : pression artérielle, ...
- Mesure des paramètres corporels : poids, taille, etc., ...
- Mesure des paramètres complémentaires : saturation en oxygène,

Mesure du degré d'autonomie ou de la dépendance de la personne

- Dans les activités de la vie quotidienne,

Mesure de la douleur

- Sur les plans quantitatif (échelles de mesure) et qualitatif (nature de la douleur, localisation...),

Recueil de données portant sur la connaissance de la personne ou du groupe

- Ressources et besoins de la personne ou du groupe,
- Informations concernant l'environnement, le contexte de vie sociale et familiale de la personne, ses ressources, ses projets,
- Histoire de vie et représentation de la maladie, récit des évènements de santé,
- Recueil des facteurs de risque dans une situation de soins,
- Recueil de l'expression de la personne pendant la réalisation soins.

2 Soins de confort et de bien être

Réalisation de soins et d'activités liés à l'alimentation

- Surveillance de l'hygiène alimentaire de la personne,
- Aide partielle ou totale au choix des repas et à leur prise,
- Surveillance de l'hydratation et aide à la prise de boisson régulière,

Réalisation des soins et d'activités liés à l'élimination

- Surveillance de l'élimination,
- Aide à l'élimination selon le degré d'autonomie de la personne,
- Contrôle de la propreté du matériel lié à l'élimination,

Réalisation de soins visant le bien être et le soulagement de la souffrance physique et psychologique

- Valorisation de l'image corporelle, de l'estime de soi et des ressources de la personne.

3 Information et éducation de la personne, son entourage et un groupe de personnes

Accueil de la personne soignée et de son entourage

- Entretien d'accueil de la personne
- Prise de contact et entretien avec la (ou les) personne(s) pour la réalisation de soins au domicile,
- Présentation des personnes, des rythmes, des installations et des services mis à disposition pour soigner,
- Recueil de l'adhésion ou de la non-adhésion de la personne à ses soins
- Vérification des connaissances de la personne ou du groupe sur la maladie, le traitement ou la prévention.

Ecoute de la personne et de son entourage

- Relation d'aide et soutien psychologique,
- Entretien d'accompagnement et de soutien,

- Accompagnement de la personne dans une information progressive
- Entretiens de suivi auprès de la personne, de sa famille et de son entourage.
-

Information et conseils sur la santé en direction d'une personne ou d'un groupe de personnes

- Vérification de la compréhension des informations et recueil du consentement aux soins,
- Information sur les soins techniques, médicaux, les examens, les interventions et les thérapies,
- Informations et conseils éducatifs et préventifs en matière de santé,
- Conseils à l'entourage de la personne ou du groupe : famille, amis, personnes ressources dans l'environnement (milieu du travail, milieu scolaire...),
- Informations sur les droits de la personne, l'organisation des soins et les moyens mobilisables...,
- Entretien d'éducation et conseils visant à renforcer ou promouvoir des comportements adéquats pour la santé, ou modifier des comportements non adéquats
-

Information et éducation d'un groupe de personnes

- Animation de séances éducatives et d'actions de prévention,
- Transmission de connaissances aux personnes à propos de leur santé.

4 Surveillance de l'évolution de l'état de santé des personnes

Surveillance des fonctions vitales

Surveillance de personnes ayant bénéficié de soins d'examen ou d'appareillages

- Surveillance de personnes ayant bénéficié d'examen médicaux : ponctions, injections ou ingestion de produits, ...
- Surveillance des personnes ayant reçu des traitements, contrôle de l'efficacité du traitement et des effets secondaires,
- surveillance de personnes porteuses de perfusions, transfusions, cathéters, sondes ...
- Surveillance de personnes porteuses de montages d'accès vasculaires implantés,
- Surveillance de personnes porteuses de pompe pour analgésie (PCA...)
- Surveillance de personnes placées sous oxygénothérapie,
- Surveillance de l'état cutané : plaies, cicatrisation, pansements,

Surveillance de personnes au cours de situations spécifiques liées au cycle de la vie

- Surveillance de personnes ayant à vivre une situation difficile : deuil, perte du travail, amputation, modification de l'image corporelle...,
- Surveillance de personnes ayant à vivre une situation douloureuse ou de crise.

5 Soins et activités à visée diagnostique et thérapeutique

Réalisation de soins à visée préventive

- Education thérapeutique d'une personne soignée,
- Education individuelle et collective pour la santé,
- Actions de préventions des risques liés aux soins.

Réalisations de soins à visée diagnostique

- Entretien infirmier à visée diagnostique,
- Examen clinique à visée diagnostique,
- Entretien d'évaluation de la douleur,
- Prélèvements biologiques,
- Explorations fonctionnelles,
- Enregistrement et lecture des de tracés relatifs au fonctionnement des organes

Réalisation de soins à visée thérapeutique

- Administration de médicaments, et de produits par voies orale, entérale, parentérale,
- Réalisation de soins visant la fonction respiratoire : aspiration de sécrétions, oxygénothérapie...,
- Réalisation de soins visant l'intégrité cutanée : soins de plaies, pansements,

Réalisation de soins visant au soulagement de la souffrance

- Activités de relaxation (respiration, toucher, paroles, visualisation positive...),
- Entretien spécifique de relation d'aide : verbalisation, reformulation, visualisation positive...

Réalisation de soins en situation spécifique

- Soins en situation d'urgence
- Assistance du médecin en consultation et lors de certains actes médicaux.

Organisation de soins et d'activités

- Elaboration, formalisation et rédaction d'un projet de soins ou d'un projet de vie personnalisé,
- Elaboration d'une démarche de soins infirmiers pour une personne ou pour un groupe,
- Planification des activités dans une unité de soins pour un groupe de personnes pris en charge, pour la journée et à moyen terme,
- Planification et organisation de consultations : dossier, traçabilité,
- Répartition d'activités et de soins entre les différents membres d'une équipe de soins dans le cadre de la collaboration

Coordination des activités et suivi des parcours de soins

- Coordination de ses activités avec les services prestataires : laboratoire, radio....
- Coordination des activités et des prises en charge entre les différents lieux sanitaires, sociaux, et médico-sociaux, le domicile, la maison de repos....,
- Coordination des intervenants médico-sociaux,
- Contrôle et suivi du cheminement des examens,

Enregistrement des données sur le dossier du patient et les différents supports de soins

- Rédaction, lecture et actualisation du dossier de soins ou de documents de santé accompagnant la personne,
- Enregistrement de données cliniques et administratives,
- Rédaction et transmission de documents de suivi pour la continuité de soins,
- Enregistrement des informations sur les supports d'organisation : planification, bons de demande d'examen, ...,
- Recueil et enregistrement d'information sur logiciels informatiques.

Suivi et traçabilité d'opérations visant à la qualité et la sécurité

- Enregistrement de données spécifiques à la gestion des risques et à la mise en œuvre des procédures de vigilances sanitaires,
- Enregistrement et vérification des données de traçabilité spécifiques à certaines activités.

Actualisation des documents d'organisation des soins

- Réalisation et actualisation des protocoles de soins infirmiers.

Transmission d'informations

- Transmission orale d'informations recueillies vers les médecins et les professionnels de santé,
- Transmission d'informations à partir de différents documents utilisés pour les soins : dossiers, feuilles ...,
- Prise de parole en réunion de synthèse ou de transmission entre équipes de soins,
- Transmission d'informations orales et écrites aux professionnels de la santé pour un suivi de la prise en charge,
- Transmission orale d'informations à la famille, aux proches de la personne soignée ou aux aides à domicile,
- Réponse téléphonique à des demandes émanant de la personne soignée, des professionnels de santé et du social, ou des proches,
- Elaboration de résumés cliniques infirmiers.

Interventions en réunion institutionnelle

- Interventions lors de réunions de travail ou institutionnelles.

Préparation et remise en état de matériel ou de locaux

- Préparation du matériel et des lieux pour chaque intervention soignante,
- Préparation du dossier et mise à disposition des éléments nécessaires à la situation.

Réalisation et contrôle des opérations de désinfection et de stérilisation

- Vérification de la propreté du matériel utilisé dans la chambre et pour les soins,
- Vérification des indicateurs de stérilisation du matériel,
- Vérification de l'intégrité des emballages,
- Réalisation des différentes étapes de traitement du matériel : désinfection, stérilisation...

Conduite d'opérations de contrôle de la qualité en hygiène

- Elaboration de protocoles de soins infirmiers,
- Application des règles d'hygiène concernant le matériel et contrôle de leur respect.

Conduite d'opération d'élimination des déchets

- 5 Réalisation de l'élimination des déchets en fonction des circuits, de la réglementation et des protocoles établis.

Commande de matériel

- 6 Commande de matériel d'utilisation quotidienne ou moins fréquente,
- 7 Commande de produits pharmaceutiques, de dispositifs médicaux,

8 Commande de produits et de matériels divers.

Rangement et gestion des stocks

- Organisation du chariot d'urgences et des chariots de soins,
- Rangement et gestion des stocks de matériel et de produits,

Contrôle de la fiabilité des matériels et des produits

- Contrôle de l'état des stocks et du matériel,
- Contrôle de l'état des dotations de pharmacie,
- Contrôle de l'état du chariot d'urgence,
- Contrôle de la fiabilité des matériels.

8 FORMATION ET INFORMATION DE NOUVEAUX PERSONNELS ET STAGIAIRES

Accueil de stagiaire ou de nouveau personnel

- Accueil de stagiaire ou de nouveau personnel,
- Délivrance d'information et de conseil aux stagiaires ou au nouveau personnel,
- Elaboration de documents de présentation du service ou d'accueil,

Conseil et formation dans l'équipe de travail

- Conseils et informations aux membres de l'équipe de soins et de l'équipe pluridisciplinaire,
- Réajustement d'activités réalisées par des stagiaires ou des nouveaux personnels en vue d'apprentissage,
- Explications sur les modalités du soin, et accompagnement afin de transmettre les valeurs soignantes, l'expertise nécessaire, et l'organisation du travail,
- Encadrement de l'équipe travaillant en collaboration avec l'infirmier.

Réalisation de prestation de formation

- Intervention en institut de formation,
- Réalisation de cours ou intervention sur la pratique professionnelle,
- Démonstration de soins réalisés dans un but pédagogique,
- Information, conseil et formation en santé publique (tutorat...).

Contrôle des prestations des stagiaires de diverses origines

- Contrôle au quotidien dans l'ensemble des situations professionnelles,
- Renseignement des documents de suivi,
- Réalisation des feuilles d'évaluation des stagiaires,
- Contrôle de prestations au cours des mises en situation professionnelle.

Accueil de stagiaire ou de nouveau personnel

- Accueil de stagiaire ou de nouveau personnel,
- Délivrance d'information et de conseil aux stagiaires ou au nouveau personnel,
- Elaboration de documents de présentation du service ou d'accueil,

Conseil et formation dans l'équipe de travail

- Conseils et informations aux membres de l'équipe de soins et de l'équipe pluridisciplinaire,
- Réajustement d'activités réalisées par des stagiaires ou des nouveaux personnels en vue d'apprentissage,
- Explications sur les modalités du soin, et accompagnement afin de transmettre les valeurs soignantes, l'expertise nécessaire, et l'organisation du travail,
- Encadrement de l'équipe travaillant en collaboration avec l'infirmier ;

9 Veille professionnelle et recherche

Relation avec des réseaux professionnels

- Recherche, sur les bases de données existantes, des recommandations de bonnes pratiques.

Bilan sur les pratiques professionnelles

- Apport d'éléments dans le cadre d'élaboration de recommandations de bonnes pratiques ou dans le cadre d'évaluation de pratiques professionnelles,
- Mise en place de débats sur les éléments éthiques dans un contexte de soins,

Veille professionnelle

COMPÉTENCES QUI POURRONT ÊTRE DÉVELOPPÉES PAR L'ÉTUDIANT AU COURS DU STAGE

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

- Evaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personnes en utilisant un raisonnement clinique,
- 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,...),
- Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution
- Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa

santé,

- Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives,
- 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,
- Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires.

2 Concevoir et conduire un projet de soins infirmiers

- Elaborer un projet de soins dans un contexte de pluri professionnalité,
- Hiérarchiser et planifier les objectifs et les activités de soins en fonction des paramètres du contexte et de l'urgence des situations,
- 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,
- 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,
- Organiser et répartir les activités avec et dans l'équipe de soins en fonction des compétences des collaborateurs et du contexte quotidien,
- Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins,
- Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants,
- Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires.

3 Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens

- 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,
- Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps,
- Evaluer, anticiper et prévenir les risques liés à la diminution ou la perte de l'autonomie et à l'altération de la mobilité,
- Adapter et sécuriser l'environnement de la personne,
- Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins,

4 Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique

- Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste,
- Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie,
- Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements,
- Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne,
- Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux,
- Conduire une relation d'aide thérapeutique,
- Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques,
- Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne,
- Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique,
- Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique,
- Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées,
- Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (dossier de soins, résumé de soins, compte rendus infirmiers, transmissions...).

5 Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs

- Repérer les besoins et les demandes des personnes et des populations en lien avec les problématiques de santé publique,
- 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,
- Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé...,
- Concevoir et mettre en œuvre des actions de conseil, de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins de populations ciblées,
- Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives,
- Concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique pour une ou plusieurs personnes,
- Choisir et utiliser des techniques et des outils pédagogiques qui facilitent et soutiennent l'acquisition des compétences

en éducation et prévention pour les patients.

6 Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins

- 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,
- 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,
- Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication,
- Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique,
- Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement,
- 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,
- Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées.

7 Analyser la qualité des soins et améliorer sa pratique professionnelle

- Observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle,
- Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels,
- 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,
- 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,
- Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence,
- Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique.

8 Rechercher et traiter les données professionnelles et scientifiques

- Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement,
- Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées,

9 Organiser et coordonner des interventions soignantes

- Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...),
- 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,
- 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,
- Coopérer au sein d'une équipe pluri professionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale,
- Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins,
- Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes,

10 Informer et former des professionnels et des personnes en formation

- 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,
- Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants,
- Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage,
- 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,
- 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

**7 SUPPORT DE MUTUALISATION DE
MEDECINE (HOSPITALISATION COMPLETE) - SITE NEUFCHATEAU**

CARNET DE SUIVI DE L'ETUDIANT

Professionnel (tuteur ou professionnel de proximité) :

Etudiant :

Date :

Compétence 1

Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier (**recueil de données**)

Situation :

Critères	Indicateurs	A	NA	AA	NP
Pertinence des informations recherchées au regard d'une situation donnée	<ul style="list-style-type: none"> - Connaissance et utilisation du dossier (localisation, structure, ancien dossier ...) - Connaissance des outils de soins (documents : dossier des urgences ...) - Connaissance des outils de recherche (intranet, classeurs, sema, pharma ...) - Recherche et utilise des éléments d'information fiables, actualisés, pertinents (ex : vérifie l'identité du patient, pose un bracelet si besoin, IMC, NORTON, régime alimentaire, restriction hydrique, non levé, pose d'O2, prise des paramètres vitaux ...) 				
Cohérence des informations recueillies et sélectionnées avec la situation de la personne ou du groupe	<ul style="list-style-type: none"> - Réalise l'entretien d'accueil, le recueil de données : MTVED, feuille de dépendance, personne de confiance, conditions de vie ... - Respecte la confidentialité : mettre présence, faire sortir les familles ... - Priorise les informations 				
Pertinence du diagnostic de	- Identifie les signes, les symptômes				

situation posée	<ul style="list-style-type: none"> - Repère les besoins perturbés de la personne - Prend en charge le patient dans sa globalité - Fait les liens - Analyse la situation - Repère les signes d'urgence et informe le professionnel (ex : cyanose, hypotension, hypoglycémie, dyspnée, frissons ...) - Etablit les diagnostics infirmiers et pose les objectifs - Donne des explications sur les soins réalisés (ex : mise en place O2 car cyanose ...) - Précise ses connaissances théoriques sur la pathologie rencontrée 				
-----------------	---	--	--	--	--

Observations :

Noms et signatures du professionnel et de l'étudiant

Date

CARNET DE SUIVI DE L'ETUDIANT

Professionnel :

Etudiant :

Date :

Compétence 2

Concevoir et conduire un projet de soins infirmier (**Projet de soins**)

Situation :

Critères	Indicateurs	A	NA	AA	NP
Pertinence du contenu du projet et de la planification en soins infirmiers	<ul style="list-style-type: none">- Présente une démarche cohérente, structurée, claire et concise- Met en place des objectifs réalisables : cibles (DIR, DAR)- Intègre le patient dans ses actions				
Justesse dans la recherche de participation et de consentement du patient au projet de soins	<ul style="list-style-type: none">- Recherche le consentement du patient et, ou sa famille- Explique les objectifs proposés- Accompagne et guide le patient vers l'atteinte des objectifs- Analyse les réactions du patient				
Pertinence et cohérence dans les modalités de réalisation du soin	<ul style="list-style-type: none">- Sécurité, hygiène, asepsie du soin, dextérité- Connaissance des protocoles (classeurs, cours, intranet)- Adapte le soin à la personne- Respecte les règles de traçabilité : pharma, feuille de soins constants ...)				
Pertinence des réactions en	<ul style="list-style-type: none">- Repère les situations d'urgence				

situation d'urgence	<ul style="list-style-type: none"> - Connaissance et explication des protocoles : chariot d'urgence, défibrillateur, 6333 ... - et en place des actions appropriées : gestes FGSU ... 				
Rigueur et cohérence dans l'organisation et la répartition des soins	<ul style="list-style-type: none"> - Assure l'ensemble des soins selon son niveau de formation - Planifie les soins et les priorise - Intègre le rôle de collaboration avec Aide-soignante, kinésithérapeute, hôtelière ... 				

Observations :

Noms et signatures du professionnel et de l'étudiant

Date

CARNET DE SUIVI DE L'ETUDIANT

Professionnel :

Etudiant :

Date :

Compétence 3

Accompagner une personne dans la réalisation de ses quotidiens (**soins d'hygiène et de confort**)

Situation :

Critères	Indicateurs	A	NA	AA	NP
Adéquation des activités proposées avec les besoins et les souhaits de la personne	<ul style="list-style-type: none">- Adapte les soins aux besoins de la personne (ex : installation au lit du patient selon le degré d'autonomie du patient)- Utilise les ressources du patient (ex : maintenir l'autonomie du patient en lui donnant l'urinal plutôt que de mettre une protection)				
Cohérence des modalités de réalisation des soins avec les règles de bonnes pratiques	<ul style="list-style-type: none">- Respecte la pudeur, l'intimité (ex : ferme la porte, couvre le patient ...)- Respecte l'hygiène, l'ergonomie, la sécurité (ex : isolement, lit électrique, barrières ...)- Les règles de l'hydratation et de la diététique sont connues et expliquées (ex : restriction hydrique, régime hyposodé, diabétique, sans résidus, surveillance alimentaire ...)				
Pertinence dans l'identification des risques et adéquation des mesures de prévention	<ul style="list-style-type: none">- Identifie et analyse les risques liés à la situation (ex : réévaluation du NORTON et adaptation du lit et du matelas ...)- Explique et met en place des mesures de prévention				

Observations :

Noms et signatures du professionnel et de l'étudiant

Date

CARNET DE SUIVI DE L'ETUDIANT

Professionnel :

Etudiant :

Date :

Compétence 4

Mettre en œuvre des actions à visées diagnostique ou thérapeutique (**exécution des prescriptions**)

Situation :

Critères	Indicateurs	A	NA	AA	NP
Justesse dans les modalités de mise en œuvre des thérapeutiques et de réalisation des examens, et conformité aux règles de bonnes pratiques	<ul style="list-style-type: none">- Respecte les règles de sécurité, hygiène, asepsie- Respecte les règles de traçabilité- Vérifie les prescriptions médicales- Explique les actions au patient- Agit avec dextérité- Tient compte du patient et de sa douleur- Connaît et met en place les procédures d'hémovigilance				
Justesse dans le respect de la prescription après repérage des anomalies manifestes	<ul style="list-style-type: none">- Administre la thérapeutique conformément à la prescription- Signale les anomalies de prescription				
Exactitude du calcul de dose	<ul style="list-style-type: none">- Connaît les dilutions des produits- Réalise avec exactitude le calcul de dose et démontre son raisonnement				
Pertinence dans la surveillance et le suivi des thérapeutiques et réalisation des examens	<ul style="list-style-type: none">- Connaît les effets attendus et les effets secondaires- Connaît les conditions de réalisation et préparation des examens : coronarographie, gastroscopie, PM, coloscopie, rectoscopie ...- Evalue la douleur et met en œuvre les actions appropriées				
Pertinence dans l'identification	<ul style="list-style-type: none">- Explique les risques liés aux thérapeutiques et				

des risques et des mesures de prévention	examens - Connaît les protocoles AES, hémovigilance - Explique l'importance de la traçabilité (comment et pourquoi)				
Justesse d'utilisation des appareillages et dispositifs médicaux conforme aux bonnes pratiques	- Utilise les dispositifs médicaux et les appareillages selon les modes opératoires : seringue électrique, optima, scope, télémétrie ... - Evite le gaspillage (ex : compresses...)				
Pertinence de mise en œuvre de l'entretien d'aide thérapeutique et conformité aux bonnes pratiques	- Utilise la reformulation (technique d'entretien thérapeutique) - Adapte la communication à la personne - Trace les informations utilisables sur le bon support				
Fiabilité et pertinence des données de traçabilité	- Transmissions écrites et orales synthétiques, concises, fiables - Fait preuve de confidentialité (ce qui est fait et dit dans le service reste dans le service)				

Observations :

Noms et signatures du professionnel et de l'étudiant

Date

CARNET DE SUIVI DE L'ETUDIANT

Professionnel :

Etudiant :

Date :

Compétence 5

Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs (**éducation thérapeutique**)

Situation :

Critères	Indicateurs	A	NA	AA	NP
Pertinence de la séquence éducative	- Repère les connaissances et/ou les besoins de la ou des personnes - Met en place des actions appropriées pour une prise en charge de la santé et mise en place des traitements : PUL, ICALOR, addictologie, EMSP, Socio-esthétique				
Pertinence dans la mise en œuvre des soins éducatifs et préventifs	- Recherche la participation du ou des patients - Utilise des outils appropriés - Evalue les nouveaux acquis de la personne : RH chez l'insuffisant cardiaque, AVK chez un patient ayant un trouble du rythme ... - Tient compte de la capacité de la personne à comprendre				
Pertinence de la démarche de promotion de la santé	A évaluer en santé publique Possibilité d'évaluer en cardiologie par IDE ICALOR				

Observations :

Noms et signatures du professionnel et de l'étudiant

Date

CARNET DE SUIVI DE L'ETUDIANT

Professionnel :

Etudiant :

Date :

Compétence 6

Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins (**communication**)

Situation :

Critères	Indicateurs	A	NA	AA	NP
Pertinence de l'analyse de la situation relationnelle	<ul style="list-style-type: none">- Repère et analyse une situation de communication : langage et comportement adapté selon le contexte- Explique les besoins spécifiques de communication- Positionnement en temps que soignant- A des connaissances théoriques et les adaptent correctement à la situation (ex : hallucinations = pas une psychose mais dû à un délirium tremens, confusion = pas un problème de vieillesse mais dû à une déshydratation ou un globe vésical ou un fécalome ou une hypoglycémie ...)				
Cohérence dans la mise en œuvre d'une communication adaptée aux personnes soignées et leur entourage	<ul style="list-style-type: none">- Veille à un environnement propice à la relation (ferme la porte de la chambre, adapte le ton, recherche un lieu adapté ...)- Instaure un climat de confiance par le toucher, un sourire ...- Utilise une communication adaptée à la personne et/ou son entourage en tenant compte de l'intellect de chacun				
Justesse dans la recherche de	<ul style="list-style-type: none">- Informe le patient sur les soins en recherchant son				

consentement du patient	consentement - Recherche sa compréhension et demande des explications				
-------------------------	--	--	--	--	--

Observations :

Noms et signatures du professionnel et de l'étudiant

Date

CARNET DE SUIVI DE L'ETUDIANT

Professionnel :

Etudiant :

Date :

Compétence 7

Analyse la qualité et améliorer sa pratique professionnelle (**Analyse de pratique professionnelle faite à l'IFSI**)

Situation :

Critères	Indicateurs	A	NA	AA	NP
Pertinence de l'analyse dans l'utilisation du protocole pour une situation donnée	- Auto-évalue et argument ses actes - Respecte les modes opératoires et les protocoles de l'établissement				
Pertinence de l'analyse dans l'application des règles	- S'auto-évalue et argumente - Respecte les règles de qualité, sécurité, ergonomie et satisfaction du patient				
Conformité de la désinfection, du nettoyage, du conditionnement et de la stérilisation	- Respecte les règles d'hygiène et les circuits de linge, déchets, matériel, alimentaire, médicaments ...				
Complétude dans la vérification de la fonctionnalité des matériels, produits et dispositifs utilisés	- Contrôle la fiabilité des matériels et des produits - Signale les défauts de fonctionnement - Matéiovigilance : vérifie l'intégrité des emballages, la date de péremption des produits ...				
Pertinence dans la démarche d'analyse critique d'une situation de travail	- Interroge sur la pratique des autres professionnels - Propose des améliorations				

Observations :

Noms et signatures du professionnel et de l'étudiant

CARNET DE SUIVI DE L'ETUDIANT

Professionnel :

Etudiant :

Date :

Compétence 8

Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques (**TFE ou mémoire**)

Situation :

Critères	Indicateurs	A	NA	AA	NP
Pertinence des données recherchées au regard d'une problématique posée	<ul style="list-style-type: none">- Recherche des informations utilisables (BAQ pour les protocoles ...)- Connaît et utilise la documentation à disposition au sein du service : dépliants, revues scientifiques, cours ...- Argumente la sélection des données au regard d'une problématique en mettant en lien ses connaissances				
Pertinence dans la qualité du questionnement professionnel	<ul style="list-style-type: none">- Apporte des connaissances personnelles- Interroge sur la finalité des pratiques- Personnalise son soin				

Observations :

Noms et signatures du professionnel et de l'étudiant

Date

CARNET DE SUIVI DE L'ETUDIANT

Professionnel :

Etudiant :

Date :

Compétence 9

Organiser et coordonner les interventions soignantes (**transmissions, planification**)

Situation :

Critères	Indicateurs	A	NA	AA	NP
Pertinence dans l'identification et la prise en compte du champ d'intervention des différents acteurs	<ul style="list-style-type: none">- Identifie et collabore avec les différentes catégories de personnels : kinésithérapeute, ASH, prestataires, HAD, diététicienne,...- Tient compte des limites : champ professionnel et responsabilité (pas de dépassement de tâches, savoir rester dans les champs d'action infirmière, se réfère aux référents du service : hygiène, hémovigilance ...				
Cohérence dans la continuité des soins	<ul style="list-style-type: none">- Utilise à bon escient les compétences de chacun- Coordonne les actions et les soins auprès de la personne soignée avec les différents acteurs ; planification des soins				
Fiabilité et pertinence des informations transmises	<ul style="list-style-type: none">- Choisit les outils appropriés (bon jaune ...)- Traçabilité- Restitue une synthèse claire de la situation				

Observations :

Noms et signatures du professionnel et de l'étudiant

CARNET DE SUIVI DE L'ETUDIANT

Professionnel :

Etudiant :

Date :

Compétence 10

Informier, former des professionnels et des personnes en formation (**formation d'autres étudiants, collaboration avec l'AS**)

Situation :

Critères	Indicateurs	A	NA	AA	NP
Qualité de l'organisation de la collaboration avec un aide soignant	- Connaît le champ de compétence de l'AS - Collabore avec l'AS				
Qualité de l'accueil et de la transmission de savoir-faire à un stagiaire	- Présente l'organisation du service - Conseille et explique les pratiques - Evalue les actes des autres stagiaires selon le niveau de formation				

Observations :

Noms et signatures du professionnel et de l'étudiant

Date

**8 SUPPORT DE MUTUALISATION DE
MEDECINE (HOSPITALISATION DE JOUR) – SITE NEUFCHATEAU**

Nom et signature de l'encadrant :

Nom et signature de l'étudiant :

Date :

COMPETENCE 1

Évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier

Situation :

Critères évaluation	Observations	NP	NA	AA	A
Pertinence des informations recherchées au regard d'une situation donnée	<p>Connaissance et utilisation du dossier (localisation, structure,...)</p> <p>Connaissance des outils de soins (documents)</p> <p>Connaissance des outils de recherche (intranet, classeur, sema)</p> <p>Recherche et utilise des éléments d'information fiables, actualisés, pertinents (ex : vérifie l'identité, pose bracelet d'identité, régime alimentaire ...)</p> <p>Donne des explications sur le choix des infos sélectionnées</p>				
Cohérence des informations recueillies et sélectionnées avec la situation de la personne ou du groupe	<p>Réalise l'entretien d'accueil, recueil de données (MTVED, pers de confiance, autorisation d'opération, ...)</p> <p>Respecte la confidentialité</p> <p>Priorise les informations</p>				
Pertinence du diagnostic de situation posée	<p>Identifie les signes, symptômes</p> <p>Repère les besoins perturbés de la personne</p> <p>Identifie leur évolution</p> <p>Repère les signes d'urgence et informe les professionnels (ex : hypotension, hypoglycémie, ...)</p> <p>Analyse la situation, établit les diagnostics infirmiers et pose les objectifs</p>				

Points positifs et / ou points négatifs

Nom et signature de l'encadrant :
Date :

Nom et signature de l'étudiant :

COMPETENCE 2

Concevoir et conduire un projet de soins infirmier

Situation :

Critères évaluation	Observations	NP	NA	AA	A
Pertinence du contenu du projet et de la planification en soins infirmiers	Met en place un projet de soins en regard des infos recueillies en amont Le projet comporte des objectifs, des actions et des modes d'évaluation (DIR) Intègre le patient dans son projet Le projet est expliqué, justifié et peut être ré-ajustable				
Justesse dans la recherche de participation et de consentement du patient au projet de soins	Recherche le consentement du patient et ou sa famille Explique les objectifs proposés Accompagne et guide le patient vers l'atteinte des objectifs Analyse les réactions du patient				
Pertinence et cohérence dans les modalités de réalisation du soin	Les règles de sécurité, hygiène, asepsie du soin et dextérité geste sont respectées. Connaissance des protocoles Adapte le soin à la personne, prend en compte les réactions a personne soignée Évaluation du soin et traçabilité de celui-ci sont effectués				
Pertinence des réactions en situation d'urgence	Repère les situations d'urgences Connaissance et explication des protocoles (6333, 6666, brillateur, chariot d'urgence, ...) Met en place les actions appropriées				
Rigueur et cohérence dans l'organisation et la répartition des soins	Assure l'ensemble des soins selon son niveau de formation Établit avec logique une planification et réajuste si besoin Contrôle le soin est réalisé Intègre le rôle de collaboration				

Points positifs et /ou négatifs :

Noms et signatures du professionnel et de l'étudiant Date

COMPETENCE 3

Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens

Situation :

Critères évaluation	Observations	NP	NA	AA	A
Adéquation des activités proposées avec les besoins et les souhaits de la personne	Adapte les soins aux besoins de la personne Utilise les ressources du patient				
Cohérence des modalités de réalisation des soins avec les règles de bonnes pratiques	Respecte la pudeur, l'intimité (ex : ferme la porte, ...) Respecte l'hygiène, l'ergonomie, la sécurité Tient compte des conditions de vie du patient Les règles d'hydratation et de diététique sont connues et expliquées (ex : hyposodé, diabétique, sans résidu, ...)				
Pertinence dans l'identification des risques et adéquation des mesures de prévention	Identifie et analyse les risques liés à la situation Explique et met en place des mesures de prévention				

Points positifs et/ou points négatifs :

Nom et signature de l'encadrant :
Date :

Nom et signature de l'étudiant :

COMPETENCE 4

Mettre en œuvre des actions à visées diagnostique ou thérapeutique

Situation :

Critères d'évaluation	Observations	NP	NA	AA	A
Justesse dans les modalités de mise en œuvre des thérapeutiques et de réalisation des examens, et conformité aux règles de bonnes pratiques	Respecte les règles de sécurité, hygiène, asepsie Respecte les règles de traçabilité Le contrôle de la prescription et de l'identité sont effectués Explique les actions Agit avec dextérité Tient compte du patient et de sa douleur Connait et met en place les procédures				
Justesse dans le respect de la prescription après repérage des anomalies manifestes	Administre la thérapeutique conformément à la prescription Signale les anomalies de prescription				
Exactitude du calcul de dose	Réalise avec exactitude le calcul et démontre son raisonnement				
Pertinence dans la surveillance et le suivi des thérapeutiques et réalisation d'examens	Connait les effets attendus et effets secondaires Connait les conditions de réalisation et préparation des examens Évalue la douleur et met en œuvre les actions appropriées				
Pertinence dans l'identification des risques et des mesures de prévention	Explique les risques liés aux thérapeutiques et examens Connait les protocoles AES, hémovigilance Explique l'importance de la traçabilité (comment et pourquoi)				
Justesse d'utilisation des appareillages et DM conforme aux bonnes pratiques	Utilise les DM et les appareillages selon leurs modes d'emploi Évite le surplus (compresses,...)				
Pertinence de mise en œuvre de l'entretien d'aide thérapeutique et conformité aux bonnes pratiques	Utilise la reformulation (technique d'entretien thérapeutique) Adapte la communication à la personne Trace les informations <u>utilisables</u> sur le <u>bon support</u>				
Fiabilité et pertinence des données de traçabilité	Transmissions écrites et orales synthétiques Fait preuve de confidentialité				

Points positifs et/ou points négatifs :

Nom et signature de l'encadrant :
Date :

Nom et signature de l'étudiant :

COMPETENCE 5

Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs

Situation :

Critères évaluation	Observations	NP	NA	AA	A
Pertinence de la séquence éducative	Repère les connaissances et/ou les besoins de la ou des personnes Met en place des actions appropriées pour une prise en charge de la santé et mise en place des traitements (ex : atelier pieds diabétique, mise en place d'un infuseur de chimio, pansement compressif, ...)				
Pertinence dans la mise en œuvre des soins éducatifs et préventifs	Recherche la participation du ou des patients Utilise des outils appropriés Évalue les nouveaux acquis de la personne				
Pertinence de la démarche de promotion de la santé	(A évaluer en santé publique)				

Points positifs et /ou points négatifs :

Nom et signature de l'encadrant :
Date :

Nom et signature de l'étudiant :

COMPETENCE 6

Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins

Situation :

Critères évaluation	Observations	NP	NA	AA	A
Pertinence de l'analyse de la situation relationnelle	Repère et analyse une situation de communication Les besoins spécifiques de communication sont expliqués et les attitudes adaptées (ex : pers en situation de déni, de refus, d'agressivité, ...)				
Cohérence dans la mise en œuvre d'une communication adaptée aux personnes soignées et leur entourage	Veille à un environnement propice à la relation Instaure un climat de confiance Utilise une communication adaptée à la personne et/ou son entourage La posture est professionnelle et adaptée à la relation soignant-soigné et vise au respect de la personne				
Justesse dans la recherche de consentement du patient	Informe le patient sur les soins en recherchant son consentement				

Points positifs et /ou points négatifs :

Nom et signature de l'encadrant :
Date :

Nom et signature de l'étudiant :

COMPETENCE 7

Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle

Situation :

Critères évaluation	Observations	NP	NA	AA	A
Pertinence de l'analyse dans l'utilisation du protocole pour une situation donnée	Auto-évalue et argumente ses actes Respecte les modes opératoires				
Pertinence de l'analyse dans l'application des règles	S'auto-évalue et argumente Respecte les règles de qualité, sécurité, ergonomie et satisfaction du patient				
Conformité de la désinfection, du nettoyage, du conditionnement et de la stérilisation	Respecte les règles d'hygiène et les circuits de linge, déchets, matériel, alimentation, médicaments, ...				
Complétude dans la vérification de la fonctionnalité des matériels, produits et dispositifs utilisés	Contrôle la fiabilité des matériels et des produits Signale les défauts de fonctionnement pour les appareils et les DM				
Pertinence dans la démarche d'analyse critique d'une situation de travail	Interroge sur la pratique des autres professionnels Propose des axes d'améliorations				

Points positifs et/ou points négatifs :

Nom et signature de l'encadrant :
Date :

Nom et signature de l'étudiant :

COMPETENCE 8

Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques

Situation :

Critères évaluation	Observations	NP	NA	AA	A
Pertinence des données recherchées au regard d'une problématique posée	Recherche des informations utilisables (BAQ, ...) Connaît et utilise la documentation à disposition au sein du service Argumente la sélection des données au regard d'une problématique en mettant en lien ses connaissances				
Pertinence dans la qualité du questionnement professionnel	Apporte des connaissances personnelles Interroge sur la finalité des pratiques				

Points positifs et /ou points négatifs :

Nom et signature de l'encadrant :
Date :

Nom et signature de l'étudiant :

COMPETENCE 9

Organiser et coordonner les interventions soignantes

Situation :

Critères évaluation	Observations	NP	NA	AA	A
Pertinence dans l'identification et la prise en compte du champ d'intervention des différents acteurs	Identifie et collabore avec les différentes catégories de professionnels Tient compte des limites : champ professionnel et responsabilité				
Cohérence dans la continuité des soins	Utilise à bon escient les compétences de chacun Coordonne les actions et les soins auprès de la personne soignée avec les différents acteurs (planification des soins)				
Fiabilité et pertinence des informations transmises	Choisit les outils appropriés (bon jaune, soins support,...) Traçabilité++ Les anomalies ou les incohérences entre les infos transmises par les différents acteurs sont repérées				

Points positifs et/ou points négatifs :

Nom et signature de l'encadrant :
Date :

Nom et signature de l'étudiant :

COMPETENCE 10

Informier, former des professionnels et des personnes en formation

Situation :

Critères évaluation	Observations	NP	NA	AA	A
Qualité de l'organisation de la collaboration avec un aide soignant	Connaît les activités de l'AS Collabore avec les AS				
Qualité de l'accueil et de la transmission de savoir-faire à un stagiaire	Présente l'organisation du service Conseil et explique les pratiques Évalue les actes et organisation des autres stagiaires selon le niveau de formation de l'étudiant accueillant et accueilli				

Points positifs et /ou points négatifs :

Situations prévalentes rencontrées en service d' UMCA

COMPETENCE 1

Évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier

Situations :

- 8.1 Préparation des dossiers de soins en vue d'une hospitalisation d'un patient en service de jour
- en UCA ...
 - en UMA ...
- 8.2 Accueil d'un patient hospitalisé en service de jour pour :
- une intervention chirurgicale ...
 - une séance de chimiothérapie ...
 - un bilan fonctionnel
 - un bilan annuel de diabète
 - une consultation en diabétologie ...
 - une transfusion, une perfusion, une ponction d'ascite, ...

COMPETENCE 2

Concevoir et conduire un projet de soins infirmier

Situations :

- Mise en place d'une planification de soins en UCA pour un patient venant :
 - pour une intervention chirurgicale
 - pour un bilan fonctionnelle
 - pour une transfusion, une perfusion, une ponction d'ascite, un myélogramme, une ponction pleurale,... (barrer les mentions inutiles)
- Mise en place d'une planification de soins en UMA pour un patient venant réaliser son bilan annuel en diabétologie ou une consultation thérapeutique avec une IDE
- Mise en place d'une planification de soins en UMA pour un patient venant effectuer une séance de chimiothérapie

COMPETENCE 3

Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens

Situations :

- Installation d'un patient venant en UCA pour une intervention chirurgicale en tenant compte de ses besoins et de son autonomie en préopératoire
- Installation d'un patient en postopératoire en mettant en place les différents éléments de sécurité en fonction de l'état du patient et de son type d'anesthésie
- Installation d'un patient opéré pour son repas en postopératoire

- Installation d'un patient en tenant compte de ses besoins et de son autonomie hospitalisé en UMA pour :
 - une séance de chimiothérapie
 - un bilan fonctionnel

COMPETENCE 4

Mettre en œuvre des actions à visées diagnostique ou thérapeutique

Situations :

- Réalisation des différents soins prescrits :
 - en pré et postopératoire
 - lors d'une séance de chimiothérapie
 - lors du bilan annuel de diabète
 - lors d'un bilan fonctionnel

COMPETENCE 5

Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs

Situations :

- Animation de l'atelier pieds diabétiques après avoir repéré les besoins et les demandes des patients lors de leurs soins en individuels
- Vérification des connaissances de la personne diabétique lors de la journée annuelle sur les conséquences de la maladie et la gestion de celle-ci, en apportant des réponses adaptées à la personne.
- Accompagne une personne dans un processus d'apprentissage lors d'une séance de chimiothérapie
- Transmet les consignes de sortie en postopératoire en tenant compte de la personne hospitalisée et /ou de son entourage et en évalue les acquis

COMPETENCE 6

Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins

Situations :

- Instaure et maintient un climat de confiance, une relation d'aide et d'accompagnement avec une personne prise en charge en service d'hospitalisation de jour pour :
 - une intervention chirurgicale
 - un bilan annuel en diabétologie
 - une consultation auprès d'une IDE en diabétologie
 - une séance de chimiothérapie
 - un bilan fonctionnel
 - un examen invasif

COMPETENCE 7

Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle

Situations :

- Observe, formalise et explique les éléments de sa pratique professionnelle tout en tenant compte de ses pairs, des protocoles, des valeurs professionnelles et de la satisfaction de la personne soignée

COMPETENCE 8

Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques

Situations :

- Recherche, traite et analyse des données professionnelles en identifiant ses sources, en choisissant des méthodes et des outils de communication adaptés au problème professionnel relevé

COMPETENCE 9

Organiser et coordonner les interventions soignantes

Situations :

5. Mise en place des soins de supports en chimiothérapie soit sur prescription médicale, soit après un entretien auprès de personne soignée
6. Assure les transmissions ciblées auprès de différents professionnels de santé pouvant intervenir dans la prise en charge d'une personne hospitalisée pour :
 - O une intervention chirurgicale ...
 - O un bilan annuel de diabète
 - O une consultation IDE en diabétologie
 - O un bilan fonctionnel
 - O une séance de chimiothérapie

COMPETENCE 10

Informier, former des professionnels et des personnes en formation

Situations :

- Organise l'accueil et l'information d'un autre stagiaire et ou d'un nouveau arrivant professionnel au sein du service d'UMCA
- Supervise les activités d'apprentissage d'un étudiant et évalue les connaissances et les savoirs faire de celui-ci en lien avec ses objectifs de stage
- Coordonne ses activités en tenant compte des compétences de ses collègues aides soignantes et IDE et en évalue l'efficacité

9 PRESENTATION DES UNITES DE MEDECINE – SITE DE VITTEL

IDENTIFICATION ET DESCRIPTION DU SERVICE, UNITÉ OU PÔLE...

INTITULE

Intitulé du service, de l'unité :
UNITE DE COURT SEJOUR GERIATRIQUE ET MEDECINE
Pôle : MEDECINE

Etablissement : Centre Hospitalier de VITTEL

Adresse postale : rue Maurice Barres 88800 Vittel

Localisation dans l'établissement : 3° étage "Beau Site"

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 :

polyvalent
personnes âgées poly-pathologiques dépendantes ou à risque de dépendance
locomoteur
soins palliatifs

médecine

Hospitalisation complète Ambulatoire Hôpital de semaine Hôpital de jour

Autre : précisez:

Capacité d'accueil

Lits : 10 lits med générale
12 lits UCSG

Places : 22

Organigramme

Cadre de santé
Mail :

Nom : FLOQUET Patrick

Téléphone : 03 29 05 88 92

Maître de stage : NOM :

Cadre de santé : Patrick FLOQUET

Tuteurs : NOM :

Anne-Charline MUNIER
Anne DIRAND

CONDITIONS D'ACCUEIL

Equipe de soins :

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

	Effectif	Spécificité
Médecins	2	
Cadres de santé	1	
IDE	7	
AS	9	
AMP	0	
IASH	4	
Autres professionnels : précisez	1	

Horaires de l'équipe infirmière :

Matin : 6 h 15 - 14 h 15
Soir : 13 h 15 - 20 h 45
A1 : 7 h 30 - 15 h 30
Nuit : 20 h 30 - 6 h 30

Horaires de l'étudiant :

Matin
Soir
A1

Modalités d'encadrement :

- Date de prise de contact préalable : dès que possible auprès du cadre de santé
- Date de l'entretien d'accueil : Le premier jour du stage à 9h au standard
- Date de l'entretien de mi-parcours : à définir avec le tuteur et maître de stage
- Date d'évaluation de fin de stage : à définir avec le tuteur et maître de stage

Règles particulières d'organisation :

L'étudiant :

- apporte ses propres tenues badgées,
- peut prendre ses repas au sein du service, soit se rendre au self,
- identifie son vestiaire le temps du stage et apporte un cadenas, la clef du vestiaire est à chercher dans le service,
- l'horaire d'arrivée en stage est défini lors de la prise de contact avec le cadre de santé.

Les rencontres des tuteurs avec les formateurs et les étudiants sont programmées de façon prévisionnelle. Le référent de stage de l'IFSI contacte le cadre de santé 15 jours avant l'arrivée de l'étudiant pour fixer les dates de rencontre.

IDENTIFICATION ET DESCRIPTION DU SERVICE, UNITÉ OU PÔLE...

INTITULE

Intitulé du service, de l'unité :
HGE (HEPATO GASTRO ENTERO)
Pôle : MEDECINE

Etablissement : Centre Hospitalier de VITTEL

Adresse postale : rue Maurice Barres 88800 Vittel

Localisation dans l'établissement : 4° étage "Beau Site"

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 :

Gastro entérologie
Médecine

Hospitalisation complète Ambulatoire Hôpital de semaine Hôpital de jour

Autre : précisez:

Capacité d'accueil

Lits : 12 lits

Organigramme

Cadre de santé : Nom : Muller Nathalie Téléphone : 03 29 05 88 84

Maître de stage : NOM :

Nathalie Muller

Tuteurs : NOM :

Karine Marque
Michèle Thinselin

CONDITIONS D'ACCUEIL

Equipe de soins :

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

	Effectif	Spécificité
Médecins	1	
Cadres de santé	1	
IDE	6	
AS		
AMP		
IASH	4	
Autres professionnels : secrétaire	1	

Horaires de l'équipe infirmière :

Horaires de l'étudiant :

Matin : 6 h 15 - 14 h 15
Soir : 13 h 15 - 20 h 45
A1 : 7 h 30 - 15 h 30
Nuit : 20 h 30 - 6 h 00

Matin
Soir
A1

Modalités d'encadrement :

Date de prise de contact préalable : dès que possible auprès du cadre de santé

Date de l'entretien d'accueil : Le premier jour du stage à 9h au standard

Date de l'entretien de mi-parcours : à définir avec le tuteur et maître de stage

Date d'évaluation de fin de stage : à définir avec le tuteur et maître de stage

Règles particulières d'organisation :

L'étudiant :

- apporte ses propres tenues badgées,
- peut prendre ses repas au sein du service, soit se rendre au self
- identifie son vestiaire le temps du stage et apporte un cadenas, la clef du vestiaire est à chercher dans le service,
- l'horaire d'arrivée en stage est définie lors de la prise de contact avec le cadre de santé

Les rencontres des tuteurs avec les formateurs et les étudiants sont programmées de façon prévisionnelle. Le référent de stage de l'IFSI contacte le cadre de santé 15 jours avant l'arrivée de l'étudiant pour fixer les dates de rencontre.

**SITUATIONS LES PLUS FRÉQUENTES DEVANT LESQUELLES
L'ÉTUDIANT POURRA SE TROUVER...**
NOTIONS DE SITUATIONS CLÉS, PRÉVALENTES

Mission principale :

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

Caractéristiques essentielles de la population accueillie

- patients issus du court séjour (90 %), des urgences, ou en entrée directe (gériatrie):
- personnes âgées poly-pathologiques dépendantes ou à risque de dépendance
- soins palliatifs
- prise en charge polyvalente
- pathologies digestives

- notion de proximité
- admissions en hospitalisation complète programmées et non programmées

Pathologies et/ou situations prévalentes liées à la gériatrie

En cardiologie, pneumologie, cancérologie, gastro entérologie et dermatologie

Protocoles de soins, utilisation de bonnes pratiques (les citer)

qualité
hygiène, CLIN
CLUD
Urgences
Soins palliatifs
Endoscopies digestives

Parcours de soins

Les patients pris en charge dans l'unité peuvent avoir recours à d'autres intervenants:
Géiatre, assistant social, kinésithérapeute, ergothérapeute, diététicienne, secrétaire...

CMP, psychologue, coiffeur, aumônier, podologue...

staff pluridisciplinaire

Les étudiants pourront, le cas échéant, suivre le patient et rencontrer les partenaires :
Oui, - non

ACTES ET ACTIVITÉS PROPOSÉS À L'ÉTUDIANT

Cocher dans le référentiel d'activité IDE ci-dessous, celles qui sont réalisables dans l'unité

1. OBSERVATION ET RECUEIL DE DONNEES CLINIQUES	
<p>Observation de l'état de santé d'une personne ou d'un groupe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Examen clinique de la personne dans le cadre de la surveillance et de la planification des soins, • Observation de l'apparence générale de la personne (hygiène, contact visuel, expression...), • Observation du niveau de conscience, • Observation de signes pathologiques et de symptômes, • Lecture de résultats d'examens. 	<p>* * * * *</p>
<p>Observation du comportement relationnel et social de la personne</p> <ul style="list-style-type: none"> • Observation du comportement sur les plans psychologique et affectif, • Observation des modes de vie des personnes sur les plans sociologiques et culturels, • Observation de la dynamique d'un groupe, • Observation des réactions face à un évènement de la vie, à la maladie, à l'accident, ou à un problème de santé, • Observation des interactions sociales, • Observation des capacités de verbalisation, • Observation du niveau d'inquiétude ou d'angoisse. 	<p>* * * * * * *</p>
<p>Mesure des paramètres</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mesure des paramètres vitaux : pression artérielle, ... • Mesure des paramètres corporels : poids, taille, etc., ... • Mesure des paramètres complémentaires : saturation en oxygène, 	<p>* * *</p>
<p>Mesure du degré d'autonomie ou de la dépendance de la personne</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dans les activités de la vie quotidienne, • Dans les activités plus complexes, 	<p>* *</p>
<p>Mesure de la douleur</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sur les plans quantitatif (échelles de mesure) et qualitatif (nature de la douleur, localisation...), • Mesure du retentissement de la douleur sur les activités de la vie quotidienne, 	<p>* * *</p>
<p>Recueil de données portant sur la connaissance de la personne ou du groupe</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ressources et besoins de la personne ou du groupe, • Informations concernant l'environnement, le contexte de vie sociale et familiale de la personne, ses ressources, ses projets, • Histoire de vie et représentation de la maladie, récit des évènements de santé, • Degré de satisfaction de la personne quant à sa vie sociale, professionnelle, personnelle, • Projets de la personne, • Recueil des facteurs de risque dans une situation de soins, 	<p>* * * * *</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Elaboration de protocoles de soins infirmiers, • Application des règles d'hygiène concernant le matériel et contrôle de leur respect. <p>Conduite d'opération d'élimination des déchets</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réalisation de l'élimination des déchets en fonction des circuits, de la réglementation et des protocoles établis. <p>Commande de matériel</p> <ul style="list-style-type: none"> • Commande de matériel d'utilisation quotidienne ou moins fréquente, • Commande de produits pharmaceutiques, de dispositifs médicaux, • Commande de produits et de matériels divers. <p>Rangement et gestion des stocks</p> <ul style="list-style-type: none"> • Organisation du chariot d'urgences et des chariots de soins, • Rangement et gestion des stocks de matériel et de produits, • Rangement et gestion de dotations de stupéfiants. <p>Contrôle de la fiabilité des matériels et des produits</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrôle de l'état des stocks et du matériel, • Contrôle de l'état des dotations de pharmacie, • Contrôle de l'état du chariot d'urgence, • Contrôle de la fiabilité des matériels. 	<p style="text-align: center;">*</p>
<p style="text-align: center;">• FORMATION ET INFORMATION DE NOUVEAUX PERSONNELS ET STAGIAIRES</p>	
<p>Accueil de stagiaire ou de nouveau personnel</p> <ul style="list-style-type: none"> • Accueil de stagiaire ou de nouveau personnel, • Délivrance d'information et de conseil aux stagiaires ou au nouveau personnel, • Elaboration de documents de présentation du service ou d'accueil, • Contrôle du niveau de connaissance, des acquis professionnels et du projet professionnel, • Elaboration en équipe du projet ou du protocole d'encadrement. <p>Conseil et formation dans l'équipe de travail</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conseils et informations aux membres de l'équipe de soins et de l'équipe pluridisciplinaire, • Réajustement d'activités réalisées par des stagiaires ou des nouveaux personnels en vue d'apprentissage, • Explications sur les modalités du soin, et accompagnement afin de transmettre les valeurs soignantes, l'expertise nécessaire, et l'organisation du travail, • Encadrement de l'équipe travaillant en collaboration avec l'infirmier. <p>Réalisation de prestation de formation</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intervention en institut de formation, • Réalisation de cours ou intervention sur la pratique professionnelle, • Démonstration de soins réalisés dans un but pédagogique, • Information, conseil et formation en santé publique (tutorat...). 	<p style="text-align: center;">*</p> <p style="text-align: center;">*</p> <p style="text-align: center;">*</p>

<p>Contrôle des prestations des stagiaires de diverses origines</p> <ul style="list-style-type: none"> • Contrôle au quotidien dans l'ensemble des situations professionnelles, • Renseignement des documents de suivi, • Réalisation des feuilles d'évaluation des stagiaires, • Contrôle de prestations au cours des mises en situation professionnelle. 	
<ul style="list-style-type: none"> • VEILLE PROFESSIONNELLE ET RECHERCHE 	
<p>Relation avec des réseaux professionnels</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lecture de revues professionnelles, • Lecture de travaux de recherche en soins, • Constitution et alimentation d'une base d'information sur la profession d'infirmier et les connaissances professionnelles, • Recherche sur des bases de données existantes dans les domaines du soin et de la santé, • Recherche, sur les bases de données existantes, des recommandations de bonnes pratiques. <p>Rédaction de documents professionnels et de recherche</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réalisation d'études et de travaux de recherche dans le domaine des soins, • Réalisation de publication à usage de ses pairs et/ou d'autres professionnels de santé, • Rédaction de protocoles ou de procédures, • Accompagnement de travaux professionnels. <p>Bilan sur les pratiques professionnelles</p> <ul style="list-style-type: none"> • Echanges de pratiques professionnelles avec ses pairs ou avec d'autres professionnels de la santé, • Apport d'éléments dans le cadre d'élaboration de recommandations de bonnes pratiques ou dans le cadre d'évaluation de pratiques professionnelles, • Mise en place de débats sur les éléments éthiques dans un contexte de soins, • Veille professionnelle et réglementaire. 	

COMPÉTENCES QUI POURRONT ÊTRE DEVELOPPÉES PAR L'ÉTUDIANT AU COURS DU STAGE

- **ELEMENTS DE COMPETENCE SPECIFIQUES**

Cocher dans le référentiel de compétences IDE ci-dessous, **les éléments plus spécifiques que pourra acquérir l'étudiant dans l'unité**

<ul style="list-style-type: none"> • Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier 	
<ul style="list-style-type: none"> • Evaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personnes en utilisant un raisonnement clinique, • 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,...), • Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution, • Conduire un entretien de recueil de données, • Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé, • Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives, • 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, • Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires. 	<p>Oui sur tout</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Concevoir et conduire un projet de soins infirmiers 	
<ul style="list-style-type: none"> • Elaborer un projet de soins dans un contexte de pluri professionnalité, • Hiérarchiser et planifier les objectifs et les activités de soins en fonction des paramètres du contexte et de l'urgence des situations, • 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, • 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 	<ul style="list-style-type: none"> •

<p>avec efficacité en prenant des mesures adaptées,</p> <ul style="list-style-type: none"> • Organiser et répartir les activités avec et dans l'équipe de soins en fonction des compétences des collaborateurs et du contexte quotidien, • Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins, • Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées, • Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants, • Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et interprofessionnelles (transmission, staff professionnel...), • Evaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires. 	
--	--

<ul style="list-style-type: none"> • Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens 	
<ul style="list-style-type: none"> • 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, • Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps, • Evaluer, anticiper et prévenir les risques liés à la diminution ou la perte de l'autonomie et à l'altération de la mobilité, • Adapter et sécuriser l'environnement de la personne, • Identifier des activités contribuant à mobiliser les ressources de la personne en vue d'améliorer ou de maintenir son état physique et psychique, • Evaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins, 	

<ul style="list-style-type: none"> • Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique 	
<ul style="list-style-type: none"> ○ Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste, ○ Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie, ○ Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements, ○ Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne, 	

<ul style="list-style-type: none"> ○ Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux, ○ Conduire une relation d'aide thérapeutique, ● Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques, ● Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne, ● Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique, ● Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique, ● Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées, ● Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (dossier de soins, résumé de soins, compte rendus infirmiers, transmissions...). 	
---	--

<ul style="list-style-type: none"> ● Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs 	
<ul style="list-style-type: none"> ● Repérer les besoins et les demandes des personnes et des populations en lien avec les problématiques de santé publique, ● 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, ● Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé..., ● Concevoir et mettre en œuvre des actions de conseil, de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins de populations ciblées, ● Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives, ● Concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique pour une ou plusieurs personnes, ● Choisir et utiliser des techniques et des outils pédagogiques qui facilitent et soutiennent l'acquisition des compétences en éducation et prévention pour les patients. 	

<ul style="list-style-type: none"> • Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins 	
<ul style="list-style-type: none"> • 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, • 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, • Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication, • Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique, • Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement, • 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, • Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées. 	
<ul style="list-style-type: none"> • Analyser la qualité des soins et améliorer sa pratique professionnelle 	
<ul style="list-style-type: none"> • Observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle, • Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels, • 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, • 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, • 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, • Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence, • Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique. 	10

<ul style="list-style-type: none"> • Rechercher et traiter les données professionnelles et scientifiques 	
<ul style="list-style-type: none"> • Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles, • Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement, • Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées, • Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles, • Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en œuvre, • Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite. 	Non prioritaire
<ul style="list-style-type: none"> • Organiser et coordonner des interventions soignantes 	
<ul style="list-style-type: none"> • Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...), • 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, • Choisir les outils de transmission de l'information adaptés aux partenaires et aux situations et en assurer la mise en place et l'efficacité, • 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, • Coopérer au sein d'une équipe pluri professionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale, • Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins, • Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes, • Organiser son travail dans les différents modes d'exercice infirmier, notamment dans le secteur libéral. 	oui

<ul style="list-style-type: none"> • Informier et former des professionnels et des personnes en formation 	
<ul style="list-style-type: none"> • 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, • Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants, • Evaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage, • 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, • 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, • 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. 	oui

11 SUPPORTS DE MUTUALISATION UNITES DE MEDECINE – SITE DE VITTEL

Situation N°1 : admission d'un patient venant des urgences

Compétences N° : 1, 3, 6, 9

Critères	Indicateurs	Non praticué	Non Acquis	A améliorer	Acquis
<p>Compétence 1 : évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier</p> <p>Pertinence des informations recherchées au regard d'une situation donnée</p> <p>Cohérence des informations recueillies et sélectionnées avec la situation de la personne</p> <p>Pertinence du diagnostic de situation clinique posé</p>	<p>Consulte le dossier des urgences, le dossier médical, le DSI, l'ancien dossier vérifie l'identité du patient, Effectue un recueil des données complet dans le dossier de soins (MTVED, personne de confiance, IMC, NORTON) vérifie la personne de confiance Explique l'organisation du service, l'environnement du patient, donne le livret d'accueil du service Recherche des consignes médicale des urgences entretien avec le patient (et sa famille si nécessaire) en respectant la discrétion professionnelle (présence, respect, savoir vivre) Prioriser les informations Repérer les besoins perturbés de la personne pour poser le(s) diagnostic(s) Repère les signes d'urgence Prise en charge des patients dans leur globalité Donne les explications sur le soin réalisé, utilise ses connaissances théoriques</p>				
<p>Compétence 3 : accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens</p> <p>Adéquation des activités proposées</p>	<p>Propose des activités adaptées aux besoins de la personne, mobilise les ressources de la personne Adapte les moyens à la situation Vérifie les conditions et la</p>				

<p>avec les besoins et les souhaits de la personne</p> <p>Pertinence dans l'identification des risques et adéquation des mesures de préventions</p> <p>Cohérence des modalités de réalisation des soins avec les règles de bonne pratique</p>	<p>qualité de vie du patient</p> <p>Explique les risques liés à la situation, matelas, lit adapté, évaluation régulière de la situation du patient</p> <p>Hygiène, sécurité, ergonomie, pudeur</p>				
<p>Compétence 6 : communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin</p> <p>Pertinence de l'analyse de la situation relationnelle</p> <p>Cohérence dans la mise en œuvre d'une communication adaptée à la personne soignée et son entourage</p> <p>Justesse dans la recherche du consentement du patient</p> <p>Compétence 9 : organiser et coordonner les</p>	<p>Langage et comportement adapté à la personne en fonction du contexte</p> <p>Savoir se positionner en tant que soignant (distance professionnelle, pas d'identification)</p> <p>Utilise ses connaissances théoriques (notamment des troubles psychiatriques) et adapte ses actions</p> <p>Créer une ambiance adéquate, tient compte du contexte de vie du patient pour orienter son diagnostic</p> <p>Etablie une communication verbale et non verbale adaptée</p> <p>Donne les explications et recueille le consentement éclairé du patient, reformule si besoin</p> <p>Prendre connaissance des aides existantes avant hospitalisation</p> <p>Prendre connaissance des méthodes pour faire intervenir les différents aides (as, ergo, ...)</p> <p>Connaissance des différentes personnes de proximité et de</p>				

interventions soignantes Pertinence dans l'identification et la prise en compte du champ d'intervention des différents acteurs Cohérence dans la continuité des soins Fiabilité et pertinence des informations transmises	leur rôle Transmissions orales et écrites efficaces, pertinentes, adaptées et complètes				
--	--	--	--	--	--

<i>Soins infirmiers</i>	<i>Non pratiqué</i>	<i>A améliorer</i>	<i>acquis</i>
Entretien d'accueil et d'orientation			
Examen clinique d'un patient, paramètres vitaux			
Technique d'apaisement, prise en charge de la violence			
Administration de thérapeutiques médicamenteuse			
Perfusion périphérique avec de calcul de doses			
Utilisation de PSE			
Technique de médiation thérapeutique			

OBSERVATION :

Situation N°2 : sortie d'un patient

Compétences n° 2, 3, 5, 9

Critères	Indicateurs	Non pratiqué	Non acquis	A améliorer	Acquis
Compétence 2 : concevoir et conduire un projet de soins infirmiers	Présente un projet cohérent avec toutes les informations, fixe				

<p>Pertinence du contenu du projet et de la planification en soins infirmiers</p> <p>Justesse dans la recherche de participation et de consentement du patient au projet de soins</p> <p>Pertinence et cohérence dans les modalités de réalisation des soins</p> <p>Pertinence des réactions en situation d'urgence</p> <p>Rigueur et cohérence dans l'organisation et la répartition des soins</p>	<p>les objectifs, les actions et les modes d'évaluation</p> <p>Fait participer le patient au projet de sortie</p> <p>Respecte l'adéquation entre projet et évaluation</p> <p>Négocie les objectifs de soins et les actions mise en œuvre avec le patient ou sa famille</p> <p>Recherche le consentement du patient</p> <p>NON EVALUABLE EN CAS DE SORTIE</p>				
<p>Compétence 3 : accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens</p> <p>Adéquation des activités proposées avec les besoins et les souhaits de la personne</p> <p>Pertinence dans l'identification des risques et adéquation des mesures de préventions</p> <p>Cohérence des modalités de réalisation des soins avec les règles de bonne pratique</p>	<p>Propose des activités adaptées aux besoins de la personne, mobilise les ressources de la personne</p> <p>Adapte les moyens à la situation</p> <p>Vérifie les conditions et la qualité de vie du patient</p> <p>Explique les risques liés à la situation</p> <p>Hygiène, sécurité, ergonomie, pudeur</p>				
<p>Compétence 5 : mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs</p>	<p>Analyse les besoins</p>				

<p>Pertinence de la séquence éducative</p> <p>Pertinence de la mise en œuvre des soins éducatifs et préventifs</p> <p>Pertinence de la démarche de la promotion de la santé</p>	<p>et demandes du patient et les prend en compte (ADMR, SAD, téléalarme,)</p> <p>Mobilise les ressources de la personne (son entourage)</p> <p>S'adapte à la situation du patient et de son entourage</p> <p>Recherche la participation du patient et de son entourage</p> <p>Analyse les informations à partir de l'ensemble des paramètres de la situation, les actions mise en place sont adaptées au patient</p> <p>Recherche l'adéquation entre objectif, action, résultats escompté, ressource et contexte</p>				
<p>Compétence 9 : organiser et coordonner les interventions soignantes</p> <p>Pertinence dans l'identification et la prise en compte du champ d'intervention des différents acteurs</p> <p>Cohérence dans la continuité des soins</p> <p>Fiabilité et pertinence des informations transmises</p>	<p>Prendre connaissance des aides existantes avant hospitalisation</p> <p>Prendre connaissance des méthodes pour faire intervenir les différents aides (as, ergo, ...)</p> <p>Connaissance des différentes personnes de proximité et de leur rôle</p> <p>Transmissions orales et écrites efficaces, pertinentes, adaptées et complètes</p>				

Soins infirmiers	Non pratiquer	A améliorer	Acquis
Préparation de la sortie d'un patient			
Pansement simple, ablation de fils/agrafes			
Pansement complexe /drainage			
Examen clinique d'un patient			
Technique d'apaisement, de prise en charge de la douleur			

OBSERVATIONS :

Situation N°3 : prise en charge d'un patient diabétique

Compétences: 1, 2, 4, 5, 6, 7, 10

Critères	Indicateurs	Non pratiqué	Non acquis	A améliorer	Acquis
<p>Compétence 1 : évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier</p> <p>Pertinence des informations recherchées au regard d'une situation donnée</p> <p>Cohérence des informations recueillies et sélectionnées avec la situation de la personne</p>	<p>Consulte le dossier des urgences, le dossier médical, le DSI, l'ancien dossier vérifie l'identité du patient,</p> <p>Effectue un recueil des données complet dans le dossier de soins (MTVED, personne de confiance, IMC, NORTON) vérifie la personne de confiance</p> <p>Explique l'organisation du service, l'environnement du patient, donne le livret d'accueil du</p>				

<p>Pertinence du diagnostic de situation clinique posé</p>	<p>service</p> <p>Recherche des consignes médicale des urgences</p> <p>entretien avec le patient (et sa famille si nécessaire) en respectant la discrétion professionnelle (présence, respect, savoir vivre)</p> <p>Prioriser les informations</p> <p>Repérer les besoins perturbés de la personne pour poser le(s) diagnostic(s)</p> <p>Repère les signes d'urgence</p> <p>Prise en charge des patients dans leur globalité</p> <p>Donne les explications sur le soin réalisé, utilise ses connaissances théoriques</p>				
<p>Compétence 2 : concevoir et conduire un projet de soins infirmiers</p> <p>Pertinence du contenu du projet et de la planification en soins infirmiers</p> <p>Justesse dans la recherche de participation et de consentement du patient au projet de soins</p> <p>Pertinence et cohérence dans les</p>	<p>Présente un projet cohérent avec toutes les informations, fixe les objectifs, les actions et les modes d'évaluation</p> <p>Fait participer le patient au projet de sortie</p> <p>Respecte l'adéquation entre projet et évaluation</p> <p>Négocie les objectifs de soins et les actions mise en œuvre avec le patient ou sa famille</p> <p>Recherche le consentement du patient</p> <p>Respecte les règles de sécurité, d'hygiène</p>				

<p>modalités de réalisation des soins</p> <p>Pertinence des réactions en situation d'urgence</p> <p>Rigueur et cohérence dans l'organisation et la répartition des soins</p>	<p>et d'asepsie</p> <p>Adapte les soins et l'application des protocoles à la situation et au contexte</p> <p>Réalise le geste avec dextérité, prend en compte les réactions du patient lors du soin</p> <p>Evalue la qualité du soin réalisé, respecte les règles de traçabilité</p> <p>Repère les situations d'urgence et de crise, met en œuvre les mesures d'urgences appropriées</p> <p>Explique les mesures d'urgences aux différentes situations</p> <p>Assure l'ensemble des soins, argumente la répartition des soins et la coordination des activités en collaboration</p> <p>Réalise le contrôle des soins, prend en compte le contexte et les aléas dans l'organisation</p> <p>Argumente les priorités dans l'organisation</p>				
<p>Compétence 3 : accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens</p> <p>Adéquation des activités proposées avec les besoins et les</p>	<p>Propose des activités adaptées aux besoins de la personne, mobilise les ressources de la personne</p> <p>Adapte les moyens</p>				

<p>souhaits de la personne</p> <p>Pertinence dans l'identification des risques et adéquation des mesures de préventions</p> <p>Cohérence des modalités de réalisation des soins avec les règles de bonne pratique</p>	<p>à la situation</p> <p>Vérifie les conditions et la qualité de vie du patient</p> <p>Explique les risques liés à la situation</p> <p>Hygiène, sécurité, ergonomie, pudeur</p>				
<p>Compétence 4 : mettre en œuvre des actions à visée diagnostic ou thérapeutique</p> <p>Justesse dans les modalités de mise en œuvre des thérapeutiques et de réalisation des examens et conformité aux règles de bonne pratique</p> <p>Justesse dans le respect de la prescription après repérage des anomalies manifestes</p> <p>Exactitude du calcul de dose</p> <p>Pertinence dans la surveillance et le suivi des thérapeutiques et réalisation des examens</p> <p>Pertinence dans l'identification des risques et des mesures de prévention</p>	<p>Respecte les règles de sécurité, d'hygiène, d'asepsie, de qualité et de traçabilité</p> <p>Met en œuvre les contrôles de conformité</p> <p>Explique les actions au patient, apporte une attention à la personne</p> <p>Respecte les protocoles et modes opératoires (prépara, déroulement et surveillance), réalise les gestes avec dextérité</p> <p>Prévient la douleur générée par les soins</p> <p>Respecte les procédures d'hémovigilance</p> <p>Administre les thérapeutiques conformément à la prescription</p> <p>Signale les anomalies</p> <p>Réalise avec exactitude tous les calculs de doses</p> <p>Repères les effets attendus et les effets secondaires</p> <p>Évalue</p>				

<p>Justesse d'utilisation des appareillages et dispositifs médicaux conformément aux bonnes pratiques</p> <p>Pertinence de mise en œuvre de l'entretien d'aide thérapeutique et conformité aux bonnes pratiques</p> <p>Fiabilité et pertinence des données de traçabilité</p>	<p>correctement la douleur et met en œuvre une action appropriée</p> <p>Adapte les thérapeutiques antalgiques dans le cadre des protocoles</p> <p>Explique les risques liés aux thérapeutiques des examens</p> <p>Explique les étapes de la procédure d'hémovigilance</p> <p>Explique les risques et la prévention des AES</p> <p>Explique les règles de traçabilité et connaît les risques liés à un défaut de traçabilité</p> <p>Utilise les appareillages et dispositifs médicaux conformément à leur mode opératoire</p> <p>Adapte leur utilisation à la situation</p> <p>Analyse la dynamique relationnelle, observe et transmet l'évolution du comportement après entretien</p> <p>Les techniques d'entretien sont utilisées</p> <p>Fait des transmissions complètes par rapport à la situation du patient et ses activités</p> <p>Repère les incohérences dans les informations transmises par les</p>				
---	---	--	--	--	--

	différents acteurs Respecte la confidentialité et les règles de bonne pratique pour la traçabilité des données				
Compétence 5 : mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs Pertinence de la séquence éducative Pertinence de la mise en œuvre des soins éducatifs et préventifs Pertinence de la démarche de la promotion de la santé	Analyse les besoins et demandes du patient et les prend en compte (ADMR, SAD, téléalarme,) Mobilise les ressources de la personne (son entourage) S'adapte à la situation du patient et de son entourage Recherche la participation du patient et de son entourage Analyse les informations à partir de l'ensemble des paramètres de la situation, les actions mise en place sont adaptées au patient Recherche l'adéquation entre objectif, action, résultats escompté, ressource et contexte				
Compétence 6 : communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin Pertinence de l'analyse de la situation relationnelle	Langage et comportement adapté à la personne en fonction du contexte Savoir se positionner en tant que soignant (distance professionnelle, pas d'identification) Utilise ses connaissances théoriques				

<p>Cohérence dans la mise en œuvre d'une communication adaptée à la personne soignée et son entourage</p> <p>Justesse dans la recherche du consentement du patient</p>	<p>(notamment des troubles psychiatriques) et adapte ses actions</p> <p>Créer une ambiance adéquate, tient compte du contexte de vie du patient pour orienter son diagnostic</p> <p>Etablie une communication verbale et non verbale adaptée</p> <p>Donne les explications et recueille le consentement éclairé du patient, reformule si besoin</p>				
<p>Compétence 7 : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle</p> <p>Pertinence de l'analyse dans l'utilisation du protocole pour une situation donnée</p> <p>Pertinence de l'analyse dans l'application des règles</p> <p>Conformité de la désinfection, du nettoyage, du conditionnement et de la stérilisation</p> <p>Pertinence dans la démarche d'analyse critique d'une situation de travail</p>	<p>Explique le protocole en fonction d'une situation donnée</p> <p>Explique les règles de traçabilité, les risques de non traçabilité, le circuit de gestion des déchets</p> <p>Identifie les non conformités</p> <p>Fait des propositions de réajustement pertinentes</p> <p>Signale les défauts de fonctionnement</p> <p>Contrôle les conditions de stockage</p> <p>Raisonne avec logique dans l'analyse des situations de travail</p> <p>Repère les valeurs professionnelles et les règles déontologiques dans la démarche</p>				

	<p>d'analyse</p> <p>Analyse les difficultés, les erreurs et leurs causes; propose des améliorations</p> <p>Prend en compte la satisfaction de la personne soignée</p>				
<p>Compétence 10 : informer, former des professionnel et des personnes en formation</p> <p>Qualité de l'organisation de la collaboration avec un aide-soignant</p> <p>Qualité de l'accueil et la transmission de savoir-faire à un stagiaire</p>	<p>Identifie les soins qui peuvent faire l'objet d'une collaboration avec l'aide soignant</p> <p>Evalue les activités de collaboration de l'aide soignant et lui signale les erreurs</p> <p>Transmet les informations nécessaires</p> <p>Transmet le savoir-faire avec des méthodes pédagogiques adaptées au niveau de formation du stagiaire</p>				

Soins infirmiers	Non pratiqué	A améliorer	Acquis
Entretien d'accueil et d'orientation			
Soins d'hygiène et de confort Toilette complète Toilette partielle Douche			
Prélèvement capillaire			
Prélèvement veineux			
Utilisation de PSE			
Administration de thérapeutique médicamenteuse			

Examen clinique d'un patient, paramètres vitaux			
Injection parentérale avec calcul de doses			
Pansement complexe			
Pansement simple			
Préparation de la sortie d'un patient			

OBSERVATIONS :

Situation N°4 : Prise en charge d'un patient douloureux

Compétences: 1, 2, 4, 6, 7

Critères	Indicateurs	Non pratiqué	Non acquis	A améliorer	Acquis
<p>Compétence 1 : évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier</p> <p>Pertinence des informations recherchées au regard d'une situation donnée</p> <p>Cohérence des informations recueillies et sélectionnées avec la situation de la personne</p> <p>Pertinence du diagnostic de situation clinique posé</p>	<p>Consulte le dossier des urgences, le dossier médical, le DSI, l'ancien dossier vérifie l'identité du patient,</p> <p>Effectue un recueil des données complet dans le dossier de soins (MTVED, personne de confiance, IMC, NORTON) vérifie la personne de confiance</p> <p>Explique l'organisation du service, l'environnement du patient, donne le livret d'accueil du service</p> <p>Recherche des consignes médicale des urgences entretien avec le patient (et sa famille si nécessaire) en</p>				

	<p>respectant la discrétion professionnelle (présence, respect, savoir vivre) Prioriser les informations</p> <p>Repérer les besoins perturbés de la personne pour poser le(s) diagnostic(s) Repère les signes d'urgence Prise en charge des patients dans leur globalité Donne les explications sur le soin réalisé, utilise ses connaissances théoriques</p>				
<p>Compétence 2 : concevoir et conduire un projet de soins infirmiers</p> <p>Pertinence du contenu du projet et de la planification en soins infirmiers</p> <p>Justesse dans la recherche de participation et de consentement du patient au projet de soins</p> <p>Pertinence et cohérence dans les modalités de réalisation des soins</p>	<p>Présente un projet cohérent avec toutes les informations, fixe les objectifs, les actions et les modes d'évaluation Fait participer le patient au projet de sortie Respecte l'adéquation entre projet et évaluation</p> <p>Négocie les objectifs de soins et les actions mise en œuvre avec le patient ou sa famille Recherche le consentement du patient</p> <p>Respecte les règles de sécurité, d'hygiène et d'asepsie Adapte les soins et</p>				

<p>Pertinence des réactions en situation d'urgence</p> <p>Rigueur et cohérence dans l'organisation et la répartition des soins</p>	<p>l'application des protocoles à la situation et au contexte</p> <p>Réalise le geste avec dextérité, prend en compte les réactions du patient lors du soin</p> <p>Evalue la qualité du soin réalisé, respecte les règles de traçabilité</p> <p>Repère les situations d'urgence et de crise, met en œuvre les mesures d'urgences appropriées</p> <p>Explique les mesures d'urgences aux différentes situations</p> <p>Assure l'ensemble des soins, argumente la répartition des soins et la coordination des activités en collaboration</p> <p>Réalise le contrôle des soins, prend en compte le contexte et les aléas dans l'organisation</p> <p>Argumente les priorités dans l'organisation</p>				
<p>Compétence 4 : mettre en œuvre des actions à visée diagnostic ou thérapeutique</p> <p>Justesse dans les modalités de mise en œuvre des thérapeutiques et de réalisation des examens</p>	<p>Respecte les règles de sécurité, d'hygiène, d'asepsie, de qualité et de traçabilité .Met en œuvre les contrôles de conformité</p> <p>Explique les actions aux patients, apporte une attention à la</p>				

<p>et conformité aux règles de bonne pratique</p> <p>Justesse dans le respect de la prescription après repérage des anomalies manifestes</p> <p>Exactitude du calcul de dose</p> <p>Pertinence dans la surveillance et le suivi des thérapeutiques et réalisation des examens</p> <p>Pertinence dans l'identification des risques et des mesures de prévention</p> <p>Justesse d'utilisation des appareillages et dispositifs médicaux conformément aux bonnes pratiques</p> <p>Pertinence de mise en œuvre de l'entretien d'aide thérapeutique et conformité aux bonnes pratiques</p> <p>Fiabilité et pertinence des données de traçabilité</p>	<p>personne</p> <p>Respecte les protocoles et modes opératoires (prépara, déroulement et surveillance), réalise les gestes avec dextérité</p> <p>Prévient la douleur générée par les soins; Respecte les procédures d'hémovigilance</p> <p>Administre les thérapeutiques conformément à la prescription</p> <p>Signale les anomalies</p> <p>Réalise avec exactitude tous les calculs de doses</p> <p>Repères les effets attendus et les effets secondaires</p> <p>Évalue correctement la douleur et met en œuvre une action appropriée</p> <p>Adapte les thérapeutiques antalgiques dans le cadre des protocoles</p> <p>Explique les risques liés aux thérapeutiques des examens</p> <p>Explique les étapes de la procédure d'hémovigilance</p> <p>Explique les risques et la prévention des AES</p> <p>Explique les règles de traçabilité et connaît les risques liés à un défaut de traçabilité</p> <p>Utilise les</p>				
--	--	--	--	--	--

	<p>appareillages et dispositifs médicaux conformément à leur mode opératoire</p> <p>Adapte leur utilisation à la situation</p> <p>Analyse la dynamique relationnelle, observe et transmet l'évolution du comportement après entretien</p> <p>Les techniques d'entretien sont utilisées</p> <p>Fait des transmissions complètes par rapport à la situation du patient et ses activités</p> <p>Repère les incohérences dans les informations transmises par les différents acteurs</p> <p>Respecte la confidentialité et les règles de bonne pratique pour la traçabilité des données</p>				
<p>Compétence 6 : communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin</p> <p>Pertinence de l'analyse de la situation relationnelle</p> <p>Cohérence dans la mise en œuvre d'une communication adaptée</p>	<p>Langage et comportement adapté à la personne en fonction du contexte</p> <p>Savoir se positionner en tant que soignant (distance professionnelle, pas d'identification)</p> <p>Utilise ses connaissances théoriques (notamment des troubles psychiatriques) et adapte ses actions</p> <p>Créer une ambiance</p>				

<p>à la personne soignée et son entourage</p> <p>Justesse dans la recherche du consentement du patient</p>	<p>adéquate, tient compte du contexte de vie du patient pour orienter son diagnostic</p> <p>Etablie une communication verbale et non verbale adaptée</p> <p>Donne les explications et recueille le consentement éclairé du patient, reformule si besoin</p>				
<p>Compétence 7 : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle</p> <p>Pertinence de l'analyse dans l'utilisation du protocole pour une situation donnée</p> <p>Pertinence de l'analyse dans l'application des règles</p> <p>Conformité de la désinfection, du nettoyage, du conditionnement et de la stérilisation</p> <p>Pertinence dans la démarche d'analyse critique d'une situation de travail</p>	<p>Explique le protocole en fonction d'une situation donnée</p> <p>Explique les règles de traçabilité, les risques de non traçabilité, le circuit de gestion des déchets</p> <p>Identifie les non conformités</p> <p>Fait des propositions de réajustement pertinentes</p> <p>Signale les défauts de fonctionnement</p> <p>Contrôle les conditions de stockage</p> <p>Raisonne avec logique dans l'analyse des situations de travail</p> <p>Repère les valeurs professionnelles et les règles déontologiques dans la démarche d'analyse</p> <p>Analyse les difficultés, les erreurs et leurs causes; propose des améliorations</p> <p>Prend en compte la</p>				

	satisfaction de la personne soignée				
--	--	--	--	--	--

Soins infirmiers	Non pratiquer	A améliorer	Acquis
Entretien d'accueil et d'orientation			
Examen clinique d'un patient, prise des paramètres vitaux			
Administration de thérapeutique médicamenteuse			
Utilisation de PSE			
Soins d'hygiène et de confort Toilette complète Toilette partielle Douche			
Entretien d'aide, entretien thérapeutique			
Injection parentérale avec calcul de doses			
Perfusion périphérique avec calcul de doses			
Pansement simple, ablation fils/agraffes			
Pansement complexe/drainages			
Technique d'apaisement, prise en charge de la violence			

OBSERVATIONS :

Situation N°5 : Prise en charge d'un patient porteur d'escarre

Compétences : 3, 4, 5, 7, 10

Critères	Indicateurs	Non pratique	Non acquis	A améliorer	Acquis
<p>Compétence 3 : accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens</p> <p>Adéquation des activités proposées avec les besoins et les souhaits de la personne</p> <p>Pertinence dans l'identification des risques et adéquation des mesures de préventions</p> <p>Cohérence des modalités de réalisation des soins avec les règles de bonne pratique</p>	<p>Propose des activités adaptées aux besoins de la personne, mobilise les ressources de la personne</p> <p>Adapte les moyens à la situation</p> <p>Vérifie les conditions et la qualité de vie du patient</p> <p>Explique les risques liés à la situation</p> <p>Hygiène, sécurité, ergonomie, pudeur</p>				
<p>Compétence 5 : mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs</p> <p>Pertinence de la séquence éducative</p> <p>Pertinence de la mise en œuvre des soins éducatifs et préventifs</p> <p>Pertinence de la démarche de la promotion de la santé</p>	<p>Analyse les besoins et demandes du patient et les prend en compte (ADMR, SAD, téléalarme,)</p> <p>Mobilise les ressources de la personne (son entourage)</p> <p>S'adapte à la situation du patient et de son entourage</p> <p>Recherche la participation du patient et de son entourage</p> <p>Analyse les informations à partir de l'ensemble des paramètres de la situation, les actions</p>				

	<p>mise en place sont adaptées au patient</p> <p>Recherche l'adéquation entre objectif, action, résultats escompté, ressource et contexte</p>				
<p>Compétence 4 : mettre en œuvre des actions à visée diagnostic ou thérapeutique</p> <p>Justesse dans les modalités de mise en œuvre des thérapeutiques et de réalisation des examens et conformité aux règles de bonne pratique</p> <p>Justesse dans le respect de la prescription après repérage des anomalies manifestes</p> <p>Exactitude du calcul de dose</p> <p>Pertinence dans la surveillance et le suivi des thérapeutiques et réalisation des examens</p> <p>Pertinence dans l'identification des risques et des mesures de prévention</p> <p>Justesse d'utilisation des appareillages et dispositifs médicaux conformément aux</p>	<p>Respecte les règles de sécurité, d'hygiène, d'asepsie, de qualité et de traçabilité. Met en œuvre les contrôles de conformité</p> <p>Explique les actions aux patients, apporte une attention à la personne. respecte les protocoles et modes opératoires (prépara, déroulement et surveillance), réalise les gestes avec dextérité</p> <p>Prévient la douleur générée par les soins</p> <p>Respecte les procédures d'hémovigilance</p> <p>Administre les thérapeutiques conformément à la prescription</p> <p>Signale les anomalies</p> <p>Réalise avec exactitude tous les calculs de doses</p> <p>Repères les effets attendus et les effets secondaires</p> <p>Évalue correctement la douleur et met en œuvre une action appropriée</p> <p>Adapte les thérapeutiques antalgiques dans le cadre des protocoles</p> <p>Explique les risques</p>				

<p>bonnes pratiques</p> <p>Pertinence de mise en œuvre de l'entretien d'aide thérapeutique et conformité aux bonnes pratiques</p> <p>Fiabilité et pertinence des données de traçabilité</p>	<p>liés aux thérapeutiques des examens</p> <p>Explique les étapes de la procédure d'hémovigilance</p> <p>Explique les risques et la prévention des AES</p> <p>Explique les règles de traçabilité et connaît les risques liés à un défaut de traçabilité</p> <p>Utilise les appareillages et dispositifs médicaux conformément à leur mode opératoire</p> <p>Adapte leur utilisation à la situation</p> <p>Analyse la dynamique relationnelle, observe et transmet l'évolution du comportement après entretien</p> <p>Les techniques d'entretien sont utilisées</p> <p>Fait des transmissions complètes par rapport à la situation du patient et ses activités</p> <p>Repère les incohérences dans les informations transmises par les différents acteurs</p> <p>Respecte la confidentialité et les règles de bonne pratique pour la traçabilité des données</p>				
<p>Compétence 7 : Analyser la qualité et</p>					

<p>améliorer sa pratique professionnelle</p> <p>Pertinence de l'analyse dans l'utilisation du protocole pour une situation donnée</p> <p>Pertinence de l'analyse dans l'application des règles</p> <p>Conformité de la désinfection, du nettoyage, du conditionnement et de la stérilisation</p> <p>Pertinence dans la démarche d'analyse critique d'une situation de travail</p>	<p>Explique le protocole en fonction d'une situation donnée</p> <p>Explique les règles de traçabilité, les risques de non traçabilité, le circuit de gestion des déchets</p> <p>Identifie les non conformités</p> <p>Fait des propositions de réajustement pertinentes</p> <p>Signale les défauts de fonctionnement</p> <p>Contrôle les conditions de stockage</p> <p>Raisonne avec logique dans l'analyse des situations de travail</p> <p>Repère les valeurs professionnelles et les règles déontologiques dans la démarche d'analyse</p> <p>Analyse les difficultés, les erreurs et leurs causes; propose des améliorations</p> <p>Prend en compte la satisfaction de la personne soignée</p>				
<p>Compétence 10 : informer, former des professionnel et des personnes en formation</p> <p>Qualité de l'organisation de la collaboration avec un aide-soignant</p>	<p>Identifie les soins qui peuvent faire l'objet d'une collaboration avec l'aide-soignant</p> <p>Evalue les activités de collaboration de</p>				

<p>Qualité de l'accueil et la transmission de savoir-faire à un stagiaire</p>	<p>l'aide-soignant et lui signale les erreurs</p> <p>Transmet les informations nécessaires</p> <p>Transmet le savoir-faire avec des méthodes pédagogiques adaptées au niveau de formation du stagiaire</p>				
---	--	--	--	--	--

Soins infirmiers	Non pratiquer	A améliorer	Acquis
Entretien d'accueil et d'orientation			
Soins d'hygiène et de confort Toilette complète Toilette partielle Douche			
Examen clinique d'un patient , paramètres vitaux			
Pansement simple			
Pansement complexe			
Pose d'oxygénothérapie/d'aérosols			
Administration de thérapeutique médicamenteuse			
Pose et surveillance de SU			
Pose et surveillance de sonde gastrique			
Préparation de la sortie			

OBSERVATIONS :

Situation N°6 : prise en charge d'une personne âgée dépendante

Compétences: 1, 2; 3, 4, 6, 9,

Critères	Indicateurs	Non pratiquer	Non acquis	A améliorer	Acquis
<p>Compétence 1 : évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier</p> <p>Pertinence des informations recherchées au regard d'une situation donnée</p> <p>Cohérence des informations recueillies et sélectionnées avec la situation de la personne</p> <p>Pertinence du diagnostic de situation clinique posé</p>	<p>Consulte le dossier des urgences, le dossier médical, le DSI, l'ancien dossier vérifie l'identité du patient,</p> <p>Effectue un recueil des données complet dans le dossier de soins (MTVED, personne de confiance, IMC, NORTON) vérifie la personne de confiance</p> <p>Explique l'organisation du service, l'environnement du patient, donne le livret d'accueil du service</p> <p>Recherche des consignes médicale des urgences</p> <p>entretien avec le patient (et sa famille si nécessaire) en respectant la discrétion professionnelle (présence, respect, savoir vivre)</p> <p>Prioriser les informations</p> <p>Repérer les besoins perturbés de la personne pour poser le(s) diagnostic(s)</p> <p>Repère les signes d'urgence</p> <p>Prise en charge des patients dans leur globalité</p>				

	<p>Donne les explications sur le soin réalisé, utilise ses connaissances théoriques</p>				
<p>Compétence 2 : concevoir et conduire un projet de soins infirmiers</p> <p>Pertinence du contenu du projet et de la planification en soins infirmiers</p> <p>Justesse dans la recherche de participation et de consentement du patient au projet de soins</p> <p>Pertinence et cohérence dans les modalités de réalisation des soins</p> <p>Pertinence des réactions en situation d'urgence</p> <p>Rigueur et cohérence dans l'organisation et la répartition des soins</p>	<p>Présente un projet cohérent avec toutes les informations, fixe les objectifs, les actions et les modes d'évaluation</p> <p>Fait participer le patient au projet de sortie</p> <p>Respecte l'adéquation entre projet et évaluation</p> <p>Négocie les objectifs de soins et les actions mise en œuvre avec le patient ou sa famille</p> <p>Recherche le consentement du patient</p> <p>Respecte les règles de sécurité, d'hygiène et d'asepsie</p> <p>Adapte les soins et l'application des protocoles à la situation et au contexte</p> <p>Réalise le geste avec dextérité, prend en compte les réactions du patient lors du soin</p> <p>Evalue la qualité du soin réalisé, respecte les règles de traçabilité</p> <p>Repère les situations d'urgence et de crise, met en œuvre les mesures d'urgences appropriées</p> <p>Explique les mesures d'urgences</p>				

	<p>aux différentes situations</p> <p>Assure l'ensemble des soins, argumente la répartition des soins et la coordination des activités en collaboration</p> <p>Réalise le contrôle des soins, prend en compte le contexte et les aléas dans l'organisation</p> <p>Argumente les priorités dans l'organisation</p>				
<p>Compétence 3 : accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens</p> <p>Adéquation des activités proposées avec les besoins et les souhaits de la personne</p> <p>Pertinence dans l'identification des risques et adéquation des mesures de préventions</p> <p>Cohérence des modalités de réalisation des soins avec les règles de bonne pratique</p>	<p>Propose des activités adaptées aux besoins de la personne, mobilise les ressources de la personne</p> <p>Adapte les moyens à la situation</p> <p>Vérifie les conditions et la qualité de vie du patient</p> <p>Explique les risques liés à la situation</p> <p>Hygiène, sécurité, ergonomie, pudeur</p>				
<p>Compétence 6 : communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin</p> <p>Pertinence de l'analyse de la situation relationnelle</p>	<p>Langage et comportement adapté à la personne en fonction du contexte</p> <p>Savoir se positionner en tant que soignant</p>				

<p>Cohérence dans la mise en œuvre d'une communication adaptée à la personne soignée et son entourage</p> <p>Justesse dans la recherche du consentement du patient</p>	<p>(distance professionnelle, pas d'identification Utilise ses connaissances théoriques (notamment des troubles psychiatriques) et adapte ses actions</p> <p>Créer une ambiance adéquate, tient compte du contexte de vie du patient pour orienter son diagnostic Etablie une communication verbale et non verbale adaptée</p> <p>Donne les explications et recueille le consentement éclairé du patient, reformule si besoin</p>				
<p>Compétence 4 : mettre en œuvre des actions à visée diagnostic ou thérapeutique</p> <p>Justesse dans les modalités de mise en œuvre des thérapeutiques et de réalisation des examens et conformité aux règles de bonne pratique</p> <p>Justesse dans le respect de la prescription après</p>	<p>Respecte les règles de sécurité, d'hygiène, d'asepsie, de qualité et de traçabilité Met en œuvre les contrôles de conformité Explique les actions aux patients, apporte une attention à la personne Respecte les protocoles et modes opératoires (prépara, déroulement et surveillance), réalise les gestes avec dextérité Prévient la douleur générée par les soins Respecte les</p>				

<p>repérage des anomalies manifestes</p> <p>Exactitude du calcul de dose</p> <p>Pertinence dans la surveillance et le suivi des thérapeutiques et réalisation des examens</p> <p>Pertinence dans l'identification des risques et des mesures de prévention</p> <p>Justesse d'utilisation des appareillages et dispositifs médicaux conformément aux bonnes pratiques</p> <p>Pertinence de mise en œuvre de l'entretien d'aide thérapeutique et conformité aux bonnes pratiques</p> <p>Fiabilité et pertinence des données de traçabilité</p>	<p>procédures d'hémovigilance</p> <p>Administre les thérapeutiques conformément à la prescription</p> <p>Signale les anomalies</p> <p>Réalise avec exactitude tous les calculs de doses</p> <p>Repères les effets attendus et les effets secondaires</p> <p>Évalue correctement la douleur et met en œuvre une action appropriée</p> <p>Adapte les thérapeutiques antalgiques dans le cadre des protocoles</p> <p>Explique les risques liés aux thérapeutiques des examens</p> <p>Explique les étapes de la procédure d'hémovigilance</p> <p>Explique les risques et la prévention des AES</p> <p>Explique les règles de traçabilité et connaît les risques liés à un défaut de traçabilité</p> <p>Utilise les appareillages et dispositifs médicaux conformément à leur mode opératoire</p> <p>Adapte leur utilisation à la situation</p> <p>Analyse la dynamique relationnelle, observe et transmet</p>				
--	---	--	--	--	--

	<p>l'évolution du comportement après entretien</p> <p>Les techniques d'entretien sont utilisées</p> <p>Fait des transmissions complètes par rapport à la situation du patient et ses activités</p> <p>Repère les incohérences dans les informations transmises par les différents acteurs</p> <p>Respecte la confidentialité et les règles de bonne pratique pour la traçabilité des données</p>				
<p>Compétence 9 : organiser et coordonner les interventions soignantes</p> <p>Pertinence dans l'identification et la prise en compte du champ d'intervention des différents acteurs</p> <p>Cohérence dans la continuité des soins</p> <p>Fiabilité et pertinence des informations transmises</p>	<p>Prendre connaissance des aides existantes avant hospitalisation</p> <p>Prendre connaissance des méthodes pour faire intervenir les différents aides (as, ergo, ...)</p> <p>Connaissance des différentes personnes de proximité et de leur rôle</p> <p>Transmissions orales et écrites efficaces, pertinentes, adaptées et complètes</p>				

SOINS INFIRMIERS	NON PRATIQUE	EN COURS D' ACQUISITION	ACQUIS
Entretien d'accueil et d'orientation			
Soins d'hygiène et de confort Toilette complète Toilette partielle douche			
Examen clinique d'un patient, paramètres vitaux			
Prélèvements veineux			
Prélèvements capillaires			
Injection parentérale avec calculs de doses			
Perfusions périphérique avec calculs de doses			
Pansement simple Ablation fils, agrafes			
Pansement complexes/ drainages			
Pose d'oxygénothérapie/ d'aérosols			
Administration de thérapeutique médicamenteuse			
Technique d'apaisement, prise en charge de la violence			
Préparation de la sortie d'un patient			
Technique de médiation thérapeutique			
Utilisation de PSE			

Pose et surveillance de SU			
Soins de trachéotomie			
Aspiration bronchique			
Pose et surveillance de transfusions			
Injection dans chambre implantable			
Pose et surveillance de sonde gastrique			
Préparation pour des examens radio, fonctionnels biologique			

OBSERVATIONS :

Situation n°7 : prise en charge d'un patient en soins palliatifs

Compétences : 1, 2, 3, 4, 5, 6, 9

Critères	Indicateurs	Non pratiq<u>u</u>é	Non acquis	A am<u>é</u>liorer	Acquis
<p>Compétence 1 : évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier</p> <p>Pertinence des informations recherchées au regard d'une situation donnée</p> <p>Cohérence des informations recueillies et sélectionnées avec la situation de la personne</p> <p>Pertinence du diagnostic de situation clinique posé</p>	<p>Consulte le dossier des urgences, le dossier médical, le DSI, l'ancien dossier vérifie l'identité du patient, Effectue un recueil des données complet dans le dossier de soins (MTVED, personne de confiance, IMC, NORTON) vérifie la personne de confiance Explique l'organisation du service, l'environnement du patient, donne le livret d'accueil du service Recherche des consignes médicale des urgences entretien avec le patient (et sa famille si nécessaire) en respectant la discrétion professionnelle (présence, respect, savoir vivre) Prioriser les informations Repérer les besoins perturbés de la personne pour poser le(s) diagnostic(s) Repère les signes d'urgence Prise en charge des patients dans leur globalité Donne les explications sur le soin réalisé, utilise ses connaissances théoriques</p>				

<p>Compétence 2 : concevoir et conduire un projet de soins infirmiers</p> <p>Pertinence du contenu du projet et de la planification en soins infirmiers</p> <p>Justesse dans la recherche de participation et de consentement du patient au projet de soins</p> <p>Pertinence et cohérence dans les modalités de réalisation des soins</p> <p>Pertinence des réactions en situation d'urgence</p> <p>Rigueur et cohérence dans l'organisation et la répartition des soins</p>	<p>Présente un projet cohérent avec toutes les informations, fixe les objectifs, les actions et les modes d'évaluation</p> <p>Fait participer le patient au projet de sortie</p> <p>Respecte l'adéquation entre projet et évaluation</p> <p>Négocie les objectifs de soins et les actions mise en œuvre avec le patient ou sa famille</p> <p>Recherche le consentement du patient</p> <p>Respecte les règles de sécurité, d'hygiène et d'asepsie</p> <p>Adapte les soins et l'application des protocoles à la situation et au contexte</p> <p>Réalise le geste avec dextérité, prend en compte les réactions du patient lors du soin</p> <p>Evalue la qualité du soin réalisé, respecte les règles de traçabilité</p> <p>Repère les situations d'urgence et de crise, met en œuvre les mesures d'urgences appropriées</p> <p>Explique les mesures d'urgences aux différentes situations</p> <p>Assure l'ensemble des soins, argumente la répartition des soins et la coordination des activités en collaboration</p> <p>Réalise le contrôle des soins, prend en</p>				
---	---	--	--	--	--

	<p>compte le contexte et les aléas dans l'organisation</p> <p>Argumente les priorités dans l'organisation</p>				
<p>Compétence 3 : accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens</p> <p>Adéquation des activités proposées avec les besoins et les souhaits de la personne</p> <p>Pertinence dans l'identification des risques et adéquation des mesures de préventions</p> <p>Cohérence des modalités de réalisation des soins avec les règles de bonne pratique</p>	<p>Propose des activités adaptées aux besoins de la personne, mobilise les ressources de la personne</p> <p>Adapte les moyens à la situation</p> <p>Vérifie les conditions et la qualité de vie du patient</p> <p>Explique les risques liés à la situation</p> <p>Hygiène, sécurité, ergonomie, pudeur</p>				
<p>Compétence 4 : mettre en œuvre des actions à visée diagnostic ou thérapeutique</p> <p>Justesse dans les modalités de mise en œuvre des thérapeutiques et de réalisation des examens et conformité aux règles de bonne pratique</p> <p>Justesse dans le</p>	<p>Respecte les règles de sécurité, d'hygiène, d'asepsie, de qualité et de traçabilité</p> <p>Met en œuvre les contrôles de conformité</p> <p>Explique les actions aux patients, apporte une attention à la personne</p> <p>Respecte les protocoles et modes opératoires (prépara, déroulement et surveillance), réalise les gestes avec dextérité</p> <p>Prévient la douleur générée par les soins</p>				

<p>respect de la prescription après repérage des anomalies manifestes</p> <p>Exactitude du calcul de dose</p> <p>Pertinence dans la surveillance et le suivi des thérapeutiques et réalisation des examens</p> <p>Pertinence dans l'identification des risques et des mesures de prévention</p> <p>Justesse d'utilisation des appareillages et dispositifs médicaux conformément aux bonnes pratiques</p> <p>Pertinence de mise en œuvre de l'entretien d'aide thérapeutique et conformité aux bonnes pratiques</p> <p>Fiabilité et pertinence des données de traçabilité</p>	<p>Respecte les procédures d'hémovigilance</p> <p>Administre les thérapeutiques conformément à la prescription</p> <p>Signale les anomalies</p> <p>Réalise avec exactitude tous les calculs de doses</p> <p>Repère les effets attendus et les effets secondaires</p> <p>Évalue correctement la douleur et met en œuvre une action appropriée</p> <p>Adapte les thérapeutiques antalgiques dans le cadre des protocoles</p> <p>Explique les risques liés aux thérapeutiques des examens</p> <p>Explique les étapes de la procédure d'hémovigilance</p> <p>Explique les risques et la prévention des AES</p> <p>Explique les règles de traçabilité et connaît les risques liés à un défaut de traçabilité</p> <p>Utilise les appareillages et dispositifs médicaux conformément à leur mode opératoire</p> <p>Adapte leur utilisation à la situation</p> <p>Analyse la dynamique relationnelle, observe et transmet l'évolution du comportement après entretien</p> <p>Les techniques d'entretien sont</p>				
---	--	--	--	--	--

	<p>utilisées</p> <p>Fait des transmissions complètes par rapport à la situation du patient et ses activités</p> <p>Repère les incohérences dans les informations transmises par les différents acteurs</p> <p>Respecte la confidentialité et les règles de bonne pratique pour la traçabilité des données</p>				
<p>Compétence 5 : mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs</p> <p>Pertinence de la séquence éducative</p> <p>Pertinence de la mise en œuvre des soins éducatifs et préventifs</p> <p>Pertinence de la démarche de la promotion de la santé</p>	<p>Analyse les besoins et demandes du patient et les prend en compte (ADMR, SAD, téléalarme,)</p> <p>Mobilise les ressources de la personne (son entourage)</p> <p>S'adapte à la situation du patient et de son entourage</p> <p>Recherche la participation du patient et de son entourage</p> <p>Analyse les informations à partir de l'ensemble des paramètres de la situation, les actions mise en place sont adaptées au patient</p> <p>Recherche l'adéquation entre objectif, action, résultats escompté, ressource et contexte</p>				
<p>Compétence 6 : communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin</p>	<p>Langage et comportement adapté à la personne en fonction du contexte</p>				

<p>Pertinence de l'analyse de la situation relationnelle</p> <p>Cohérence dans la mise en œuvre d'une communication adaptée à la personne soignée et son entourage</p> <p>Justesse dans la recherche du consentement du patient</p>	<p>Savoir se positionner en tant que soignant (distance professionnelle, pas d'identification)</p> <p>Utilise ses connaissances théoriques (notamment des troubles psychiatriques) et adapte ses actions</p> <p>Créer une ambiance adéquate, tient compte du contexte de vie du patient pour orienter son diagnostic</p> <p>Etablie une communication verbale et non verbale adaptée</p> <p>Donne les explications et recueille le consentement éclairé du patient, reformule si besoin</p>				
<p>Compétence 9 : organiser et coordonner les interventions soignantes</p> <p>Pertinence dans l'identification et la prise en compte du champ d'intervention des différents acteurs</p> <p>Cohérence dans la continuité des soins</p> <p>Fiabilité et pertinence des informations transmises</p>	<p>Prendre connaissance des aides existantes avant hospitalisation</p> <p>Prendre connaissance des méthodes pour faire intervenir les différents aides (as, ergo, ...)</p> <p>Connaissance des différentes personnes de proximité et de leur rôle</p> <p>Transmissions orales et écrites efficaces, pertinentes, adaptées et complètes</p>				

Soins infirmiers	Non pratiqué	A améliorer	acquis
Entretien d'accueil et d'orientation			

Soins d'hygiène et de confort Toilette complète Toilette partielle Douche			
Entretien d'aide, entretien thérapeutique			
Examen clinique d'un patient, paramètres vitaux			
Injection parentérale avec calcul de doses			
Perfusion périphérique avec calcul de doses			
Pansement simple			
Pansement complexe			
Pose d'oxygénothérapie			
Administration de thérapeutique médicamenteuse			
Utilisation PSE			
Aspiration bronchique			
Injection dans PAC			

OBSERVATIONS :

Autres actes infirmiers

Soins infirmiers	Non pratiqué	A améliorer	Acquis
Soins de trachéotomie			
Pose et surveillance de transfusion			
Préparation pour des examens radio, fonctionnels, biologiques			
Pose et surveillance de SU			
Pose et surveillance de sonde gastrique			

GUIDE D'AUTOEVALUATION DU DISPOSITIF D'ENCADREMENT EN STAGE DES ETUDIANTS INFIRMIERS

INTRODUCTION

Cet outil permet d'actualiser l'encadrement en stage des étudiants infirmiers au regard du nouveau dispositif de formation. Son principe en est **l'autoévaluation par les professionnels** participant à l'encadrement des étudiants.

Il sera renseigné par les professionnels de terrain, pour chaque stage ou au moins une fois par semestre pour être en cohérence avec le découpage de la formation. Il sera également possible de donner le questionnaire aux étudiants en fin de stage pour recueillir leur avis.

L'analyse et la diffusion des résultats appartiennent à chaque établissement.

LES RESSOURCES DU TERRAIN

Les capacités d'accueil :

- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| - Définies dans le livret accueil : | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| - Négociées : | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| - Respectées : | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| - Imposées : | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |

Remarques :

.....

.....

.....

Les professionnels :

Les acteurs sont identifiés :

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| - Maître de stage : | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| - Tuteur : | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| - Professionnels de proximité : | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| - Référent de terrain stage IFSI : | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |

Des moyens sont à la disposition du tuteur :

- | | | |
|----------------------|------------------------------|------------------------------|
| - Temps dédié : | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| - Moyens matériels : | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| - Locaux adaptés : | oui <input type="checkbox"/> | non <input type="checkbox"/> |
| - Autres : | | |

Remarques :

.....

Remarques :
.....
.....

PARTENARIAT

Avec l'I.F.S.I.

- La planification annuelle des stages est communiquée : oui non
- La planification nominative est transmise au service au minimum deux semaines avant le début stage : oui non
- Le livret d'accueil actualisé est communiqué à l'IFSI : oui non
- Le référent formateur du terrain est joignable : oui non
- Le tuteur est joignable : oui non
- Les regroupements sont organisés en concertation : oui non

Remarques :
.....
.....

INDIVIDUALISATION DES PARCOURS DE STAGE

- Le planning horaire est communiqué à l'étudiant à la prise de contact : oui non
- Les offres d'apprentissage sont en cohérence avec le portfolio et le niveau de l'étudiant : oui non
- Le parcours d'apprentissage est réajusté en fonction :
- Des bilans de l'étudiant : oui non
- Des opportunités de stage : oui non

Remarques :
.....
.....