

Livret d'accueil des étudiants en soins infirmiers U L P I J



CENTRE HOSPITALIER



**Centre Hospitalier Interdépartemental de
Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent
7 rue Benserade
94250 GENTILLY**

FICHE 1

IDENTIFICATION ET DESCRIPTION DU PÔLE, DE LA STRUCTURE OU DE L'UNITÉ DE SOINS

INTITULE

Structure : **Centre Hospitalier Interdépartemental de Psychiatrie
de l'Enfant et de l'Adolescent**
<< Fondation Vallée >>

Pôle : Adolescents

Unité de soins : Urgence et Liaison en Psychiatrie Infanto – Juvénile

Localisation : CHU du Kremlin Bicêtre
Secteur Marron
Bâtiment Albert Schweitzer
Porte 53
Tel : 01.45.15.47.80

TYPOLOGIE DU STAGE

☒ jour ☒ nuit ☐ internat

Spécialité, orientation : urgence et santé mentale

☒ Hospitalisation à temps plein ☐ hôpital de jour
☐ Ambulatoire ☒ Urgence ☐ Autre

CAPACITÉ D'ACCUEIL

Lits : 8 + 1 espace de repos sécurisé

RESPONSABLE DE L'ENCADREMENT

Nom et fonction du responsable de l'encadrement des étudiants :

Mme Michèle PASCAL, Cadre Supérieur pôle Adolescents

Téléphone :

01.41.24.81.00

Email :

michele.pascal@ch-fondationvallee.fr

NOM DU MAÎTRE DE STAGE

Nom et fonction :

Mr Victor LACERDA GOMES

Cadre de Santé

Téléphone :

01.45.15.47.80

Email :

victor.lacerdagomes@ch-fondationvallee.fr

NOM DU FORMATEUR RÉFÉRENT DE STAGE

A remplir avec l'étudiant lors de l'entretien d'accueil par le tuteur

Nom :

IFSI :

Téléphone :

Email :

NOM DES TUTEURS DE L'ÉTUDIANT

A remplir avec l'étudiant lors de l'entretien d'accueil par le tuteur

Nom :

Nom :

FICHE 2

CONDITIONS D'ACCUEIL

COMPOSITION DE L'EQUIPE DE SOINS

- 1 médecin praticien hospitalier, responsable de l'unité
- 1 médecin praticien hospitalier, mi-temps
- 1 chef de clinique, temps plein
- 1 médecin assistant, mi-temps
- 3 internes
- 1 psychologue
- 1 cadre de santé
- 9 infirmier(e)s de jour et 4 de nuit
- 4 aides-soignants de jour et 3 de nuit
- 2 ASH
- 1 assistante sociale
- 1 secrétaire médicale

HORAIRES DES SOIGNANTS	HORAIRES DE L'ETUDIANT(E)
Matin : 7h00 - 15h00 Après-midi : 13h30 - 21h30 Jour : 9h00 - 17h00 ou 10h00 - 18h00 Nuit : 21h00 - 7h00	Sur la base des 35 heures par semaine Matin : – 8h00 - 15h00 (lundi et jeudi) – 7h00 - 14h00 (mardi, mercredi et vendredi) Après-midi : – 13h30 - 20h30 (lundi et jeudi) – 14h30 - 21h30 (mardi, mercredi et vendredi) A définir avec l'étudiant lors de l'entretien d'accueil avec le tuteur

MODALITES D'ENCADREMENT

Au préalable l'étudiant, son IFSI et l'hôpital de la Fondation Vallée auront signé la « Charte d'encadrement des étudiants en soins infirmiers ».

1. Avant le stage

Prise de contact avant le début du stage : ■ oui □ non

Si oui, modalités prévues : contacter par téléphone le cadre de l'unité ; une semaine, au plus tard, avant le début de stage.

2. Organisation du 1^{er} jour

Horaire d'accueil le 1^{er} jour : 9h00

Lieu : ULPIJ

Accueil assuré par : le cadre de l'unité ou un infirmier

Objectifs : *Présenter l'unité avec l'appui du livret d'accueil et règlement intérieur (« Présentation et Règles de vie de l'unité »).*

3. Tuteurs

Lors des premiers jours de stages l'étudiant est informé du nom de ses 2 tuteurs.

4. Entretiens Étudiant – Tuteur

A remplir avec l'étudiant lors de l'entretien d'accueil avec le tuteur.

1. L'entretien d'accueil avec le tuteur (à définir les premiers jours) : le ... / ... /

Objectif : *Organiser le stage et définir les objectifs (du stagiaire et du service).*

2. L'entretien de mi-parcours (à définir lors de l'entretien d'accueil) : le ... / ... /

Objectif : *Permettre à l'étudiant de s'auto-évaluer et réajuster sa pratique ; appuyé par des évaluations intermédiaires (graphiques radar ou rosace*, ou autre).*

L'étudiant peut être à l'initiative de bilans « intermédiaires » en dehors de cet entretien à mi-parcours.

3. L'évaluation de fin de stage (à définir lors de l'entretien d'accueil) : le ... / ... /

Objectif : *Evaluer l'acquisition des compétences, remplir le portfolio et la feuille d'appréciation.*

CONDITIONS PARTICULIERES

Tenue : haut de tunique ou blouse personnelle, identifiée au nom du stagiaire.

Repas : pris en charge par la Fondation Vallée (repas thérapeutique).

Clés : en échange de la signature d'une décharge.

Vestiaire : ■ oui □ non

Cadenas : □ oui ■ non

* Support d'évaluation intermédiaire en stage, DRASS Ile-de-France, Référentiel de formation des Infirmiers 2009. Stage des étudiants infirmiers – Octobre 2009 (Annexe 2)

FICHE 3

SITUATIONS LES PLUS FREQUENTES AUQUELLES L'ETUDIANT POURRA ÊTRE CONFRONTE

MISSION PRINCIPALE

Soins à visée : ■ Préventive ■ Curative ■ Diagnostique □ Éducative □ Autre

CARACTERISTIQUES ESSENTIELLES DE LA POPULATION ACCUEILLIE

Age :

12 / < 18 ans

Pathologies :

États limites, pathologies narcissiques
Dépression
Idéation suicidaire
Troubles du comportement
Bouffées Délirantes Aigues
Schizophrénie (entrée et décompensation)
Psychoses infantiles, dysharmonies psychotiques
Autisme

SITUATIONS CLINIQUES PROFESSIONNALISANTES

Objectifs :

- Identifier les situations de soins récurrentes dans l'unité.
- Recenser les actes soignants et les connaissances théoriques qui s'y rapportent.
- Identifier les compétences (du portfolio) mises en œuvre par l'étudiant lors de ces situations.

Situations prévalentes :

1. Accueil en urgence d'un patient. (en cours d'élaboration).
2. Prise en charge d'un patient atteint de troubles envahissants du développement (TED). (en cours d'élaboration)...

SPECIFICITE DU SERVICE

L'ULPIJ a vocation d'accueillir des adolescents en situation de crise pouvant être associée à un sentiment de danger imminent, et présentant une souffrance, parfois méconnue d'eux mêmes.

L'unité est sectorisée sur le 94 (Val de Marne) et est ouverte 24h/24, 365 jours par an. L'ULPIJ met à disposition des patients et des professionnels (de santé et du secteur social) une permanence téléphonique 24h/24, délivrant conseil et orientation si nécessaire.

Mode d'admission :

Pour la majorité des patients, le mode d'hospitalisation est libre (c'est-à-dire en accord avec le jeune et sa famille ou représentant légal, la plupart du temps). Cependant, dans certains cas la justice peut être le tiers demandeur, il s'agit alors d'une OPP (Ordonnance de Placement Provisoire).

- Appel téléphonique

Le premier contact est souvent téléphonique. Il s'agit soit d'un appel téléphonique de la famille en prise à la crise relationnelle avec leur enfant, soit des équipes sanitaires et/ou sociales en charge du suivi de ce jeune (médecin traitant, psychiatre, CMP, CMPP, ASE, ...). En regard des éléments cliniques (troubles, environnement, scolarité, parcours de soins antérieur, suivi thérapeutique) recueillis par le pédopsychiatre, l'indication d'un rendez-vous de pré-admission peut être posée, ou bien une orientation leur est conseillée.

- Urgences

L'ULPIJ n'admet jamais de patients se présentant directement dans le service. Le jeune et sa famille sont orientés vers les urgences pédiatriques ou adultes où l'adolescent est examiné par un médecin somaticien afin d'éliminer toute cause organique en lien avec sa symptomatologie. Le pédopsychiatre de l'unité ou de garde effectue ensuite une évaluation psychiatrique du jeune et pose l'indication d'une hospitalisation, ou bien une orientation leur est conseillée.

Projet de soins :

Le projet de soins de l'unité a pour but de créer un espace de soin « institutionnel » ; un espace de rencontre du patient avec sa souffrance, les causes et les conséquences de celle-ci, mais aussi la rencontre avec des soignants qui font tiers. Cette rencontre avec les soignants crée un espace relationnel où se noue une relation thérapeutique permettant de parler de ce que l'on ressent, ou de donner à voir ce que l'on ressent.

(cf. : « Présentation et Règles de vie de l'unité »).

Cadre thérapeutique :

Le temps de l'hospitalisation est rythmé par la vie quotidienne (toilette, repas, repos, ...), mais il s'articule surtout autour d'un outil de soins : le cadre thérapeutique.

Le cadre est ce qui entoure, ce qui limite, ce qui contient. Le cadre thérapeutique permet une symbolisation de la contenance physique et psychique qui se veut rassurante.

Il comprend :

- Projet de soins individuel

Qui renvoie à un engagement mutuel entre le patient, sa famille et l'équipe.

- Période de séparation

Qui permet une pause avec l'environnement et limite les sources d'excitation.

- Unité fermée

Qui permet de travailler la séparation.

- Contenance

Qui vise à créer un espace sécurisant.

- Entretiens médicaux

Qui permettent un travail psychologique des troubles.

- Entretiens infirmiers

Qui permettent l'évaluation clinique, la création du lien soignant/soigné, de soulager l'anxiété, de faire baisser l'angoisse au quotidien.

- Médiations thérapeutiques et repas thérapeutiques

Qui permettent l'évaluation clinique à l'aide d'un « média », et visent à l'étayage et à la restauration narcissique du patient.

(cf. : projet de chaque médiation).

- Travail en équipe pluridisciplinaire

Grace à des rencontres quotidiennes lors des transmissions, et pluri-hebdomadaires autour de synthèses.

La vie dans le service :

La vie dans l'unité est rythmée par des temps de la « vie quotidienne », des « activités thérapeutiques », et des temps informels où patients et soignants peuvent se retrouver autour de DVD, de jeux de société, devant la télé ou d'autres activités à l'initiative des uns et des autres.

Travail de réseau :

Le projet de l'unité s'inscrit dans un « réseau de soins ». Le travail de l'équipe soignante, au-delà de l'accueil et des soins, est de penser à la meilleure orientation du patient, de favoriser la coordination et la continuité des soins. L'ULPIJ est amenée à penser le projet de suite du patient, en lien avec le réseau, au travers de synthèses avec les partenaires extérieurs (CMP, ASE, ...) d'accompagnement (rendez-vous CMP, justice, ASE, ...), ...

JOURNEE TYPE	MEDIATIONS A VISEE THERAPEUTHIQUE
➤ 7h00 - 7h15 : Relève et transmissions équipe de nuit/équipe matin ➤ 7h15 : Lecture dossier et préparation traitement ➤ 8h00 : Réveil des patients et distribution des traitements ➤ 8h30 : Petit déjeuner ➤ 9h00 : Accompagnement aux soins d'hygiène ➤ 9h30 - 9h45 : Transmission avec l'équipe médicale Activités ou médiation thérapeutique / Entretiens individuels ou familiaux / Temps informels ➤ 11h45 : Préparation traitements ➤ 12h00 : Distribution des traitements et repas thérapeutique ➤ 13h30 - 13h45 : Relève et transmission équipe du matin / équipe d'après-midi ➤ 13h30 - 15h00 : Temps calme / synthèse ou réunion d'équipe Activités ou médiation thérapeutique / Entretiens individuels ou familiaux / Temps informels ➤ 16h00 - 16h30 : Goûter Activités ou médiation thérapeutique / Entretiens individuels ou familiaux / Temps informels ➤ 18h45 : Préparation traitements ➤ 19h00 : Distribution des traitements et repas thérapeutique ➤ 21h15 - 21h30 : Relève et transmission équipe d'après-midi/équipe de nuit ➤ 21h30 : Collation ➤ 22h30 : Traitement de nuit et couché	Lundi ➤ 10h00 - 11h00 : Atelier « Sport » ➤ 15h30 - 16h00 : Réunion Soignants / Soignés Mardi ➤ 15h00 - 17h30 : Sortie thérapeutique Mercredi ➤ 11h00 - 11h30 : Groupe d'expression Jeudi ➤ 15h00 - 16h00 : Peinture Vendredi ➤ 16h30 - 18h00 : Pâtisserie SYNTHESES ET REUNIONS D'EQUIPE Lundi ➤ 13h30 - 15h00 : Synthèse Mardi ➤ 14h00 - 15h00 : Pratiques soignantes Jeudi ➤ 13h30 - 15h00 : Synthèse Vendredi ➤ 14h00 - 15h00 : Réunion d'équipe
RESSOURCES A LA DISPOSITION DE L'ETUDIANT	
La première ressource reste la disponibilité de l'équipe pluridisciplinaire. <u>Ressources matérielles</u> : • Classeurs de protocoles • Intranet • Internet • Bibliothèque de la « Fondation Vallée » • Revues professionnelles	

FICHE 4

COMPETENCES* ET SITUATIONS PROFESSIONNELLES DE SOINS

COMPÉTENCES POUVANT ÊTRE VALIDÉES	Cocher si réalisable dans le service	SITUATIONS PROFESSIONNELLES DE SOINS
COMPÉTENCE 1 : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier	✓	➤ <u>Accueil en urgence d'un patient</u> ➤ Rechercher et sélectionner les informations utiles à la prise en charge de la personne, identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, ... ➤ <u>Entretien auprès d'un patient anxieux/gestion de la crise/mise en chambre (chambre d'isolement)</u> ➤ Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, évaluer les risques d'une situation d'urgence, ... ➤ <u>Médiations thérapeutiques/activités</u> ➤ Réperer les ressources et potentialités d'une personne, ...
COMPÉTENCE 2 : Concevoir et conduire un projet de soins infirmiers	✓	➤ <u>Accueil en urgence d'un patient</u> ➤ Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence, adapter les soins et protocoles de soins infirmiers (aux personnes et aux situations), anticiper les modifications dans l'organisation des soins et réagir avec efficacité, argumenter le projet de soin et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et interprofessionnelles... ➤ <u>Entretien auprès d'un patient anxieux/gestion de la crise/mise en chambre (chambre d'isolement)</u> ➤ Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence, adapter les soins et protocoles de soins infirmiers (aux personnes et aux situations), identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives, ...
COMPÉTENCE 3 : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens	✓	➤ <u>Soins d'hygiènes/aide à la toilette</u> ➤ Apprécier la capacité de la personne à réaliser les actes de la vie quotidienne. ➤ <u>Repas thérapeutique</u> ➤ Adapter et sécuriser l'environnement, apprécier la capacité de la personne à réaliser les actes de la vie quotidienne, identifier des activités contribuant à mobiliser les ressources de la personne, ... ➤ <u>Médiations thérapeutiques/activités</u> ➤ Identifier des activités contribuant à mobiliser les ressources de la personne, ...

COMPETENCE 4 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique	✓	➤ <u>Accueil en urgence d'un patient</u> ➤ Conduire une relation d'aide thérapeutique, analyser les éléments de la prescription médicale ; ➤ <u>Entretien auprès d'un patient anxieux/Gestion de la crise/mise en chambre (chambre d'isolement)</u> ➤ Conduire une relation d'aide thérapeutique, utiliser dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutiques et psychothérapeutiques, mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situations clinique, ...) ➤ <u>Médiations thérapeutiques/Activités</u> ➤ Utiliser dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques a visée thérapeutiques et psychothérapeutiques
COMPETENCE 5 : Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs	✓	➤ <u>Accueil en urgence d'un patient</u> ➤ Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins,..., concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique, ... ➤ <u>Entretien auprès d'un patient anxieux/gestion de la crise/mise en chambre (chambre d'isolement)</u> ➤ Concevoir et mettre en œuvre des actions de conseil, promotion de la santé et prévention répondant aux besoins du patient ➤ <u>Soins d'hygiènes/aide a la toilette</u> ➤ Concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique, ...)
COMPETENCE 6 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins	✓	➤ <u>Accueil en urgence d'un patient</u> ➤ Accueillir et écouter une personne en situation de demande de soins en prenant en compte son histoire de vie et son contexte, rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne en vue d'une alliance thérapeutique, informer la personne sur les soins en recherchant son consentement, identifier les besoins spécifiques de relation et de communication en situation de refus, de conflit et agressivité, ... ➤ <u>Entretien auprès d'un patient anxieux/gestion de la crise/mise en chambre (chambre d'isolement)</u> ➤ Identifier les besoins spécifiques de relation et de communication en situation de refus, de conflit et agressivité, conduire une démarche de communication adaptée en fonction des situations identifiées, rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne en vue d'un alliance thérapeutique, informer la personne sur les soins en recherchant son consentement, ... ➤ <u>Soins d'hygiènes/aide a la toilette</u> ➤ Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne en vue d'une alliance thérapeutique, informer la personne sur les soins en recherchant son consentement, ... ➤ <u>Médiations thérapeutiques</u>

		➤ Définir, établir et créer les conditions et les modalités de communications propices à l'intervention soignante, rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne en vue d'une alliance thérapeutique, informer la personne sur les soins en recherchant son consentement, ...
COMPETENCE 7 : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle	✓	➤ <u>Accueil en urgence d'un patient</u> ➤ Observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle, analyser et adapter sa pratique professionnelle au regard de la réglementation, de la déontologie, de l'éthique, ... ➤ <u>Entretien auprès d'un patient anxieux/gestion de la crise/mise en chambre (chambre d'isolement)</u> ➤ Confronter sa pratique à celle de ses paires ou d'autres professionnelles, observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle, ...) ➤ <u>Soins d'hygiènes/aide à la toilette.</u> ➤ Analyser et adapter sa pratique professionnelle au regard de la réglementation, de la déontologie, de l'éthique, évaluer les soins, les prestations et la mise en œuvre des protocoles de soins infirmiers au regards des valeurs professionnelle, ...)
COMPETENCE 8 : Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques	✓	Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnaire
COMPETENCE 9 : Organiser et coordonner les interventions soignantes	✓	➤ <u>Accueil en urgence d'un patient</u> ➤ Identifier les acteurs intervenants auprès de la personne, coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité des soins, choisir les outils de transmissions de l'information adaptées aux partenaires et aux situations, ... ➤ <u>Entretien auprès d'un patient anxieux/gestion de la crise/mise en chambre (chambre d'isolement)</u> ➤ 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 transmissions de l'information adaptées aux partenaires et aux situations...
COMPETENCE 10 : Informer, former des professionnels et des personnes en formation	✓	

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

Actes, activités et techniques de soins	Cocher si réalisable dans le service	Précision si nécessaire
Entretien d'accueil de sortie	✓	
Soins d'hygiène et de confort	✓	
Entretien d'aide, entretien thérapeutique	✓	
Examen clinique d'un patient dont mesure des paramètres vitaux	✓	
Prélèvements veineux	✓	
Prélèvements capillaires	✓	
Préparation pour des examens radiologiques, fonctionnels biologiques	✓	
Injectons parentérales avec calcul de dosage		
Perfusions périphériques avec calcul de dosage		
Pansements simples	✓	
Pansements complexes/drainages		
Pose d'oxygénothérapie, d'aérosols		
Administration de thérapeutiques médicamenteuses	✓	
Surveillances pré et post opératoire		
Techniques d'apaisement, prise en charge de la violence	✓	
Préparation de la sortie d'un patient	✓	
Techniques de médiations thérapeutiques	✓	
Utilisation de seringues auto-pulsées		
Pose et surveillance de sonde gastrique		
Pose et surveillance de sonde urinaire		
Soins de trachéotomie, aspiration bronchique		
Pose et surveillance de transfusion		
Injectons dans des chambres implantables		
Autres :		
Réalisation d'électrocardiogramme	✓	

* Arrêté du 31 juillet 2009 relatif au Diplôme d'Etat Infirmier - Annexe 2- Référentiel de compétences.

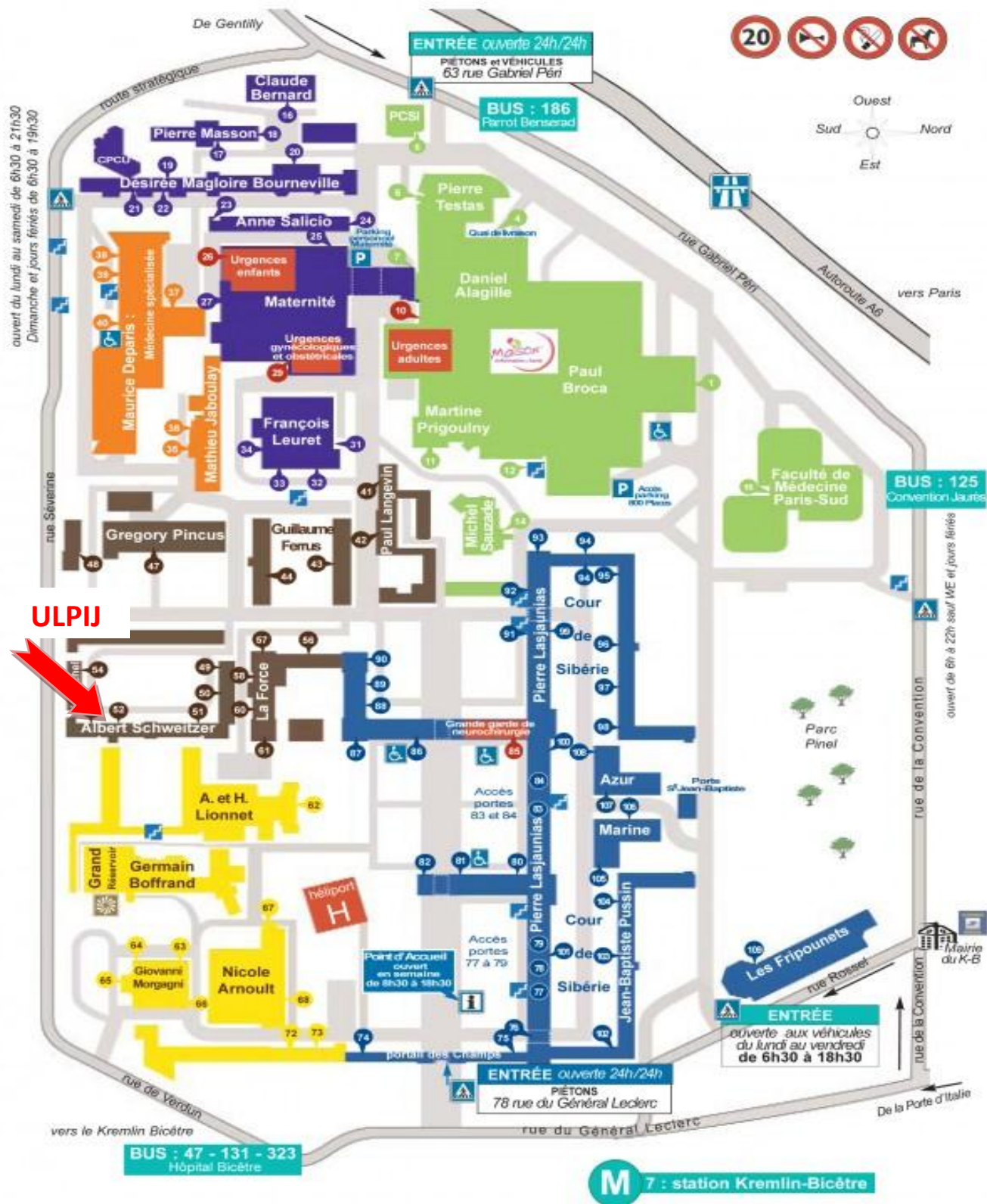
** Arrêté du 31 juillet 2009 relatif au Diplôme d'Etat Infirmier - Annexe 1- Référentiel d'activités

ANNEXES

[Annexe 1](#) : plan de l'hôpital du Kremlin Bicêtre

[Annexe 2](#) : Support d'évaluation intermédiaire en stage – Compétences, Actes, activités et techniques de soins

Annexe 1 : plan de l'hôpital du Kremlin Bicêtre



EVALUATIONS INTERMEDIAIRES DES COMPETENCES EN STAGE

MODE D'EMPLOI DES GRAPHIQUES RADAR [Rosace] :

Les branches des graphes représentant chacune un indicateur, sont étalonnées de 1 à 4 :

- 2 correspond à « *non acquis* »
- 3 correspond à « *à améliorer* »
- 4 correspond à « *acquis* »

Pour chaque indicateur, mettez un point au niveau de la branche correspondant au niveau atteint par l'étudiant.

Reliez sur un même graphe, tous les points par des traits.

Si plusieurs évaluations intermédiaires sont réalisées pendant la durée du stage, utilisez des couleurs différentes.

[NB : Une couleur pour chaque évaluation durant le même stage
☐ Evaluation 1 - ☐ Evaluation 2 - ☐ Evaluation 3 - ☐ Evaluation 4]

ÉVALUATION(S) :

- Date :
- Nom : Prénom : Fonction :

Évaluation n°2 :

▪ Nom : Prénom : Fonction :

Évaluation n°3 :

▪ Nom : Prénom : Fonction :

Évaluation n°4 :

▪ Nom : _____ Prénom : _____ Fonction : _____

RAPPEL DES CRITERES PAR COMPETENCE

Compétence 1 : « Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier » :

- Critère 1 (Crit. 1) : « Pertinence des informations recherchées au regard d'une situation donnée »
- Critère 2 (Crit. 2) : « Cohérence des informations recueillies et sélectionnées avec la situation de la personne ou du groupe »
- Critère 3 (Crit. 3) : « Pertinence du diagnostic de situation clinique posé »

Compétence 2 : « Concevoir et conduire un projet de soins infirmier » :

- Critère 1 (Crit. 1) : « Pertinence du contenu du projet et de la planification en soins infirmiers »
- Critère 2 (Crit. 2) : « Justesse dans la recherche de participation et de consentement du patient au projet de soins »
- Critère 3 (Crit. 3) : « Pertinence et cohérence dans les modalités de réalisations du soin »
- Critère 4 (Crit. 4) : « Pertinence des réactions en situation d'urgence »
- Critère 5 (Crit. 5) : « Rigueur et cohérence dans l'organisation et la répartition des soins »

Compétence 3 : « Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens » :

- Critère 1 (Crit. 1) : « Adéquation des activités proposées avec les besoins et les souhaits de la personne »
- Critère 2 (Crit. 2) : « Cohérence des modalités de réalisation des soins avec les règles de bonnes pratiques »
- Critère 3 (Crit. 3) : « Pertinence dans l'identification des risques et adéquation des mesures de prévention »

Compétence 4 : « Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique ou thérapeutique » :

- Critère 1 (Crit. 1) : « Justesse dans les modalités de mise en œuvre des thérapeutiques et de réalisation des examens, et conformité aux règles de bonnes pratiques »
- Critère 2 (Crit. 2) : « Justesse dans le respect de la prescription après repérage des anomalies manifestes »
- Critère 3 (Crit. 3) : « Exactitude du calcul de dose »
- Critère 4 (Crit. 4) : « Pertinence dans la surveillance et le suivi des thérapeutiques et réalisation d'examens »
- Critère 5 (Crit. 5) : « Pertinence dans l'identification des risques et des mesures de prévention »
- Critère 6 (Crit. 6) : « Justesse d'utilisation des appareillages et DM conforme aux bonnes pratiques »
- Critère 7 (Crit. 7) : « Pertinence de mise en œuvre de l'entretien d'aide thérapeutique et conformité aux bonnes pratiques »
- Critère 8 (Crit. 8) : « Fiabilité et pertinence des données de traçabilité »

Compétence 5 : « Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs » :

- Critère 1 (Crit. 1) : « Pertinence de la séquence éducative »
- Critère 2 (Crit. 2) : « Pertinence dans la mise en œuvre des soins éducatifs et préventifs »
- Critère 3 (Crit. 3) : « Pertinence de la démarche de promotion de la santé »

Compétence 6 : « Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin » :

- Critère 1 (Crit. 1) : « Pertinence de l'analyse de la situation relationnelle »
- Critère 2 (Crit. 2) : « Cohérence dans la mise en œuvre d'une communication adaptée aux personnes soignées et leur entourage »
- Critère 3 (Crit. 3) : « Justesse dans la recherche de consentement du patient »

Compétence 7 : « Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle » :

- Critère 1 (Crit. 1) : « Pertinence de l'analyse dans l'utilisation du protocole dans une situation donnée »
- Critère 2 (Crit. 2) : « Pertinence de l'analyse dans l'application des règles : - de qualité, sécurité, ergonomie - de traçabilité - liées aux circuits d'entrée, de sortie, et de stockage du linge, des matériels et des déchets »
- Critère 3 (Crit. 3) : « Conformité de la désinfection, du nettoyage, du conditionnement, et de la stérilisation »
- Critère 4 (Crit. 4) : « Complétude dans la vérification de la fonctionnalité des matériels, produits et dispositifs utilisés »
- Critère 5 (Crit. 5) : « Pertinence dans la démarche d'analyse critique d'une situation de travail »

Compétence 8 : « Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques » :

- Critère 1 (Crit. 1) : « Pertinence des données recherchées au regard d'une problématique posées »
- Critère 2 (Crit. 2) : « Pertinence dans la qualité du questionnement professionnel »

Compétence 9 : « Organiser et coordonner les actions soignantes » :

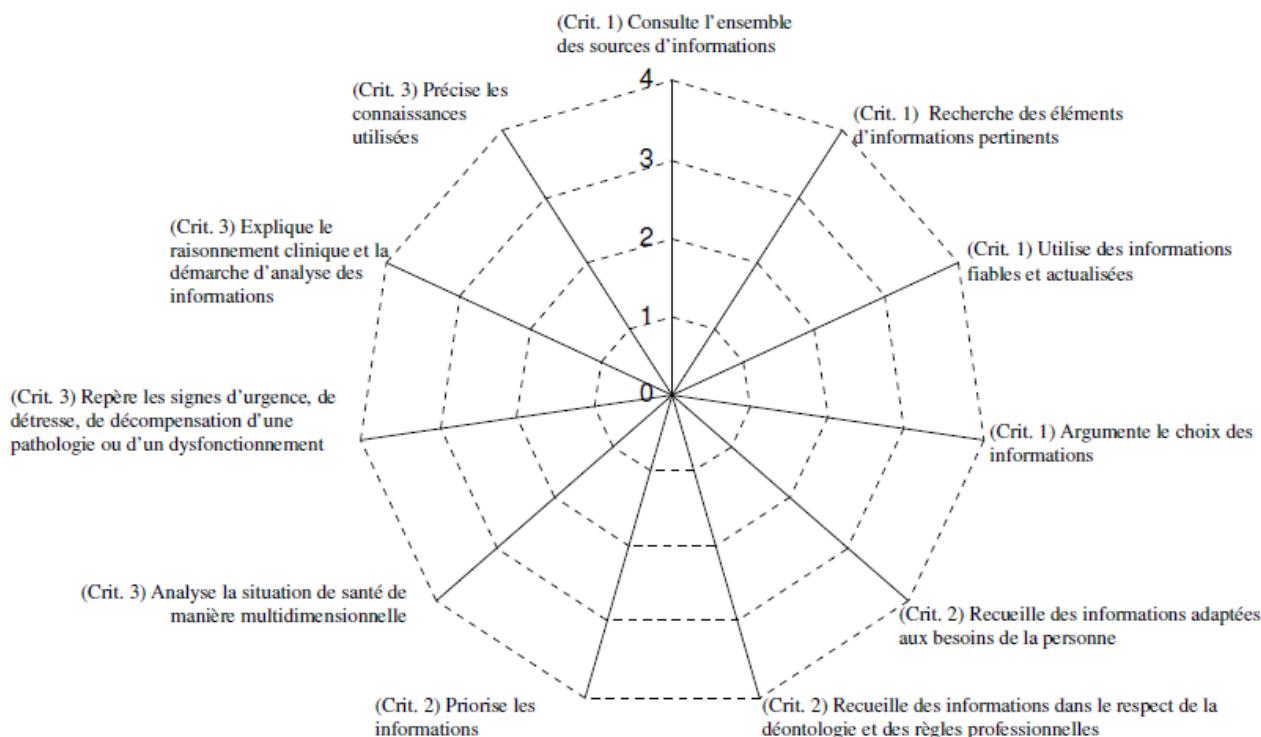
- Critère 1 (Crit. 1) : « Pertinence dans l'identification et la prise en compte du champ d'intervention des différents acteurs »
- Critère 2 (Crit. 2) : « Cohérence dans la continuité des soins »
- Critère 3 (Crit. 3) : « Fiabilité et pertinence des informations transmises »

Compétence 10 : « Informer, former des professionnels et des personnes en formation » :

- Critère 1 (Crit. 1) : « Qualité dans l'organisation de la collaboration avec un aide-soignant »
- Critère 2 (Crit. 2) : « Qualité de l'accueil et de la transmission de savoir-faire à un stagiaire »

COMPETENCE N°1

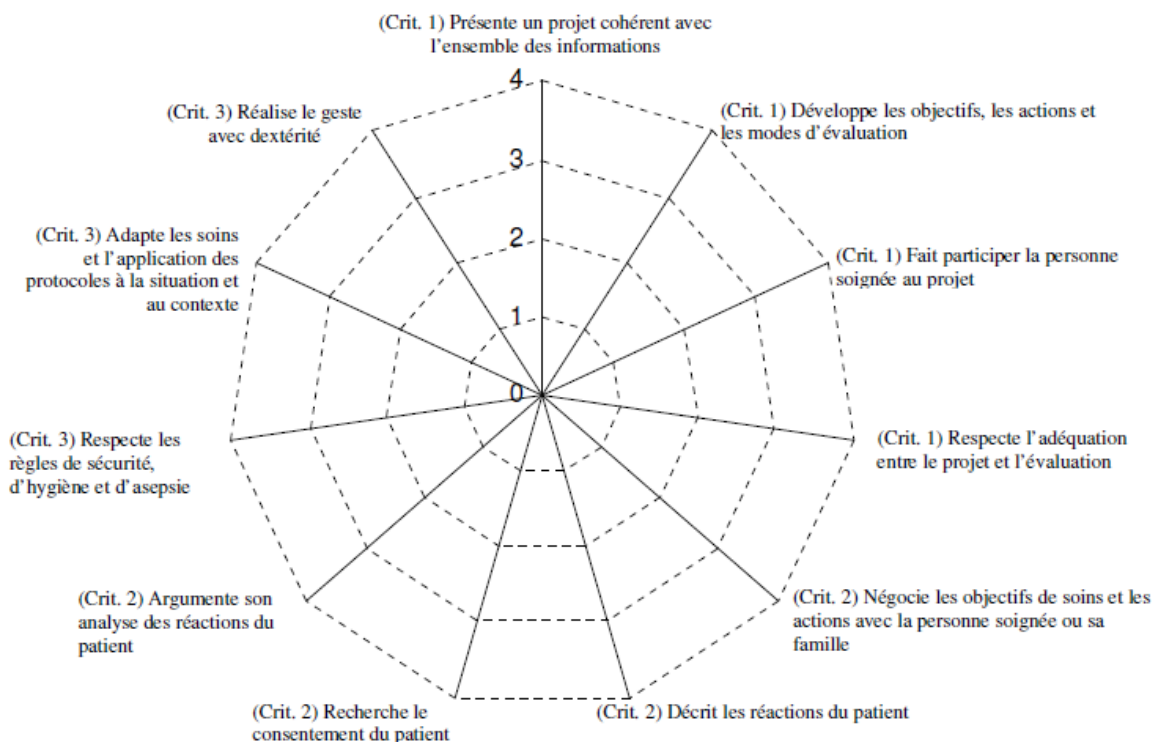
Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier



COMMENTAIRES :

COMPETENCE N°2 (1)

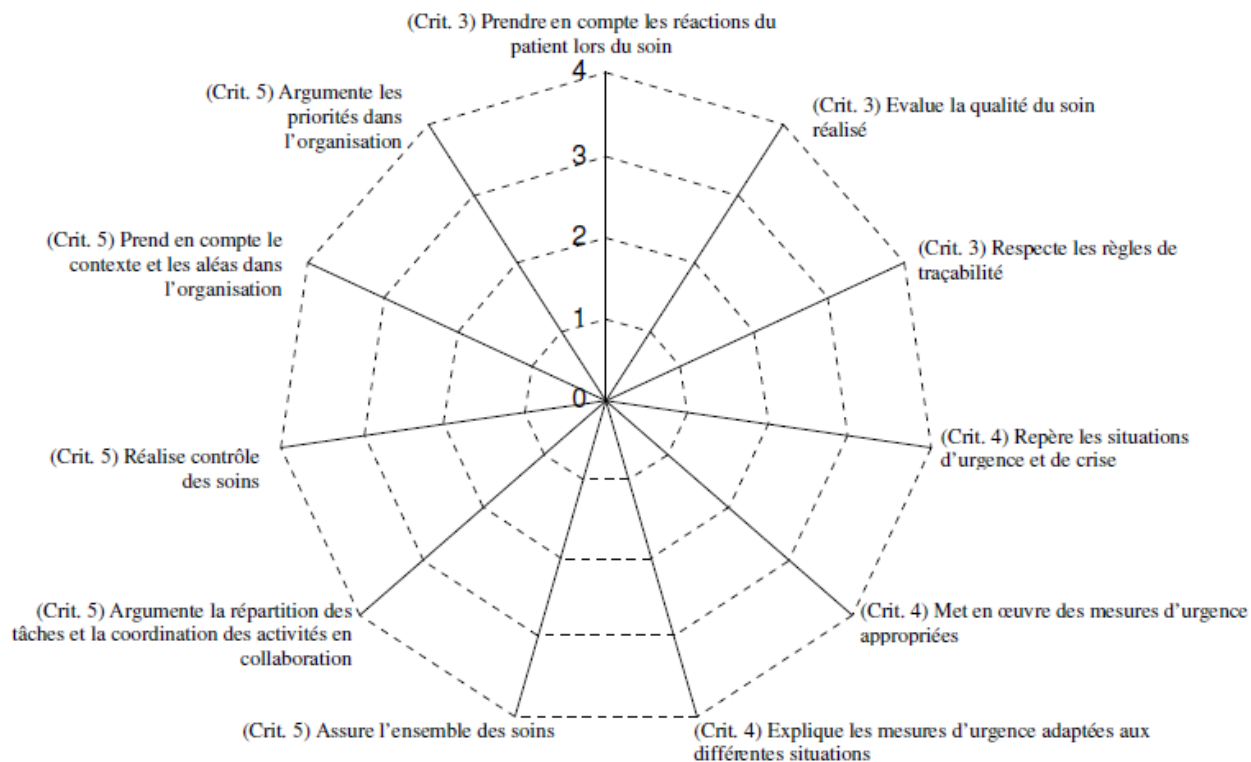
Concevoir et conduire un projet de soins infirmier



COMMENTAIRES :

COMPETENCE N°2 (2)

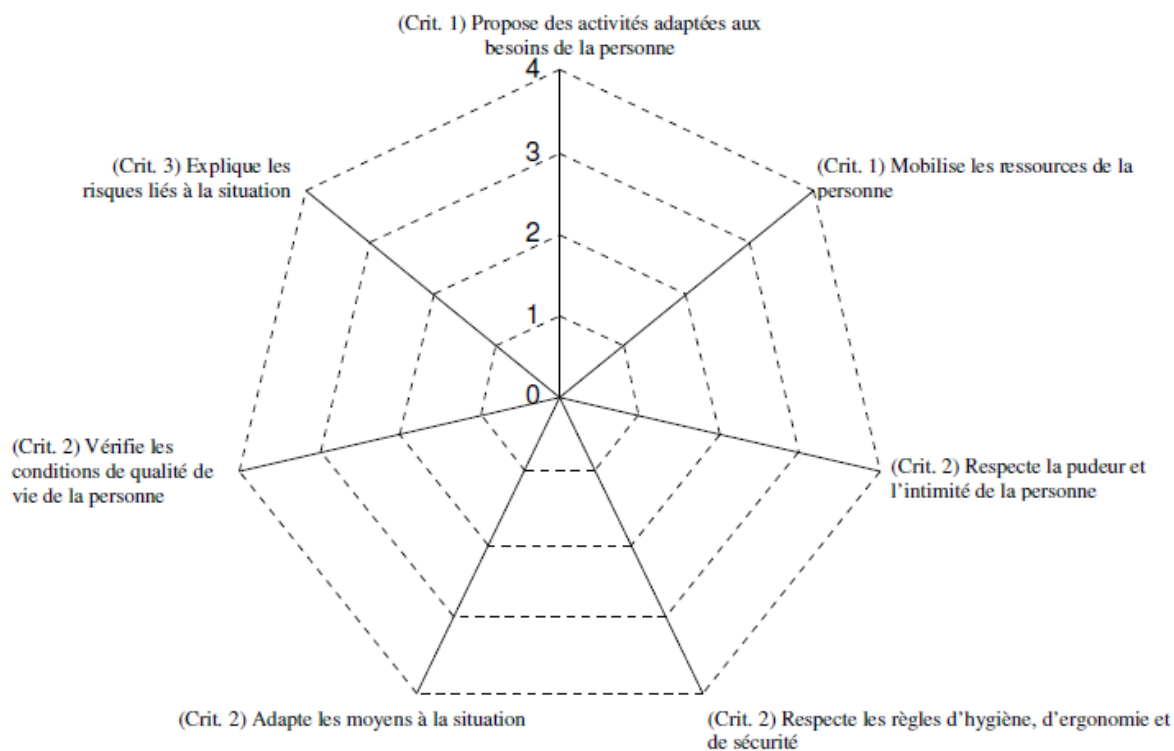
Concevoir et conduire un projet de soins infirmier



COMMENTAIRES :

COMPETENCE N°3

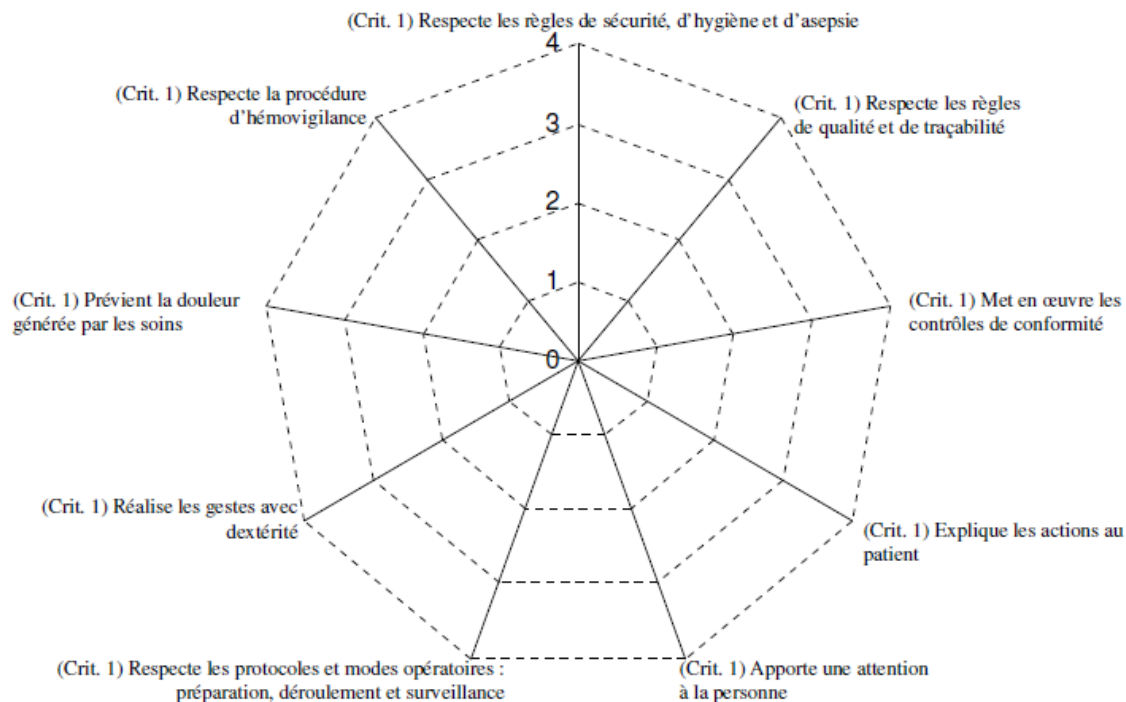
Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens



COMMENTAIRES :

COMPETENCE N°4 (1)

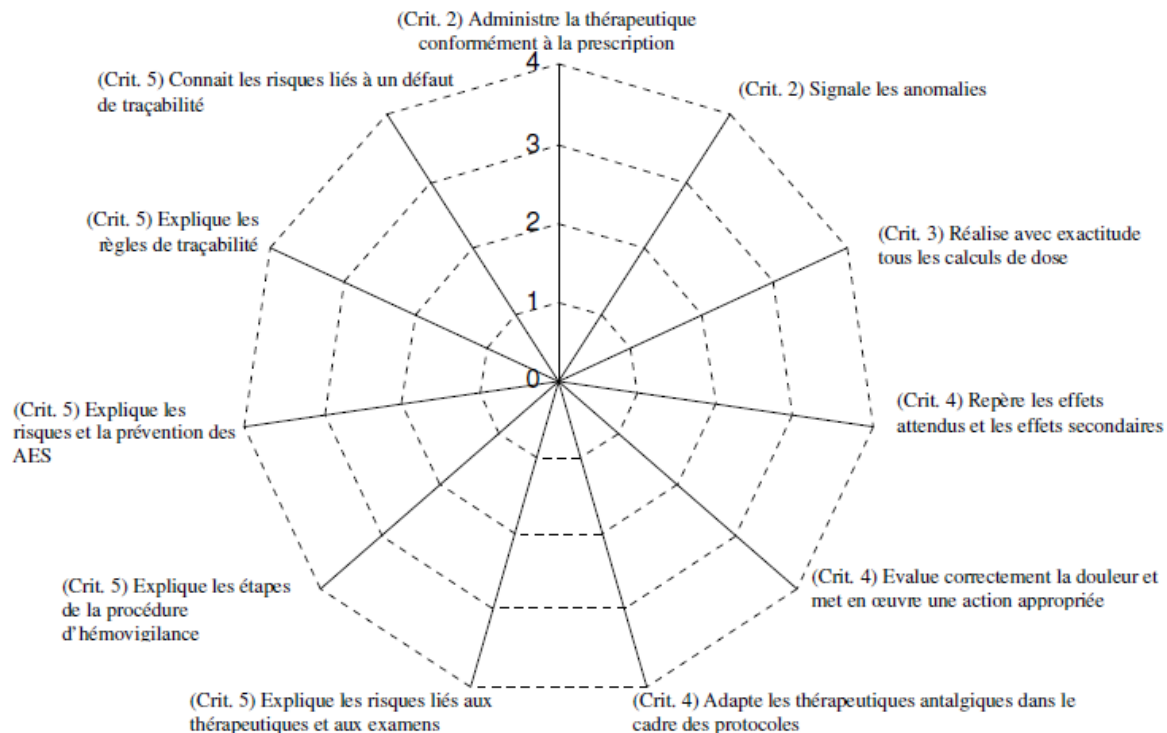
Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique ou thérapeutique



COMMENTAIRES :

COMPETENCE N°4 (2)

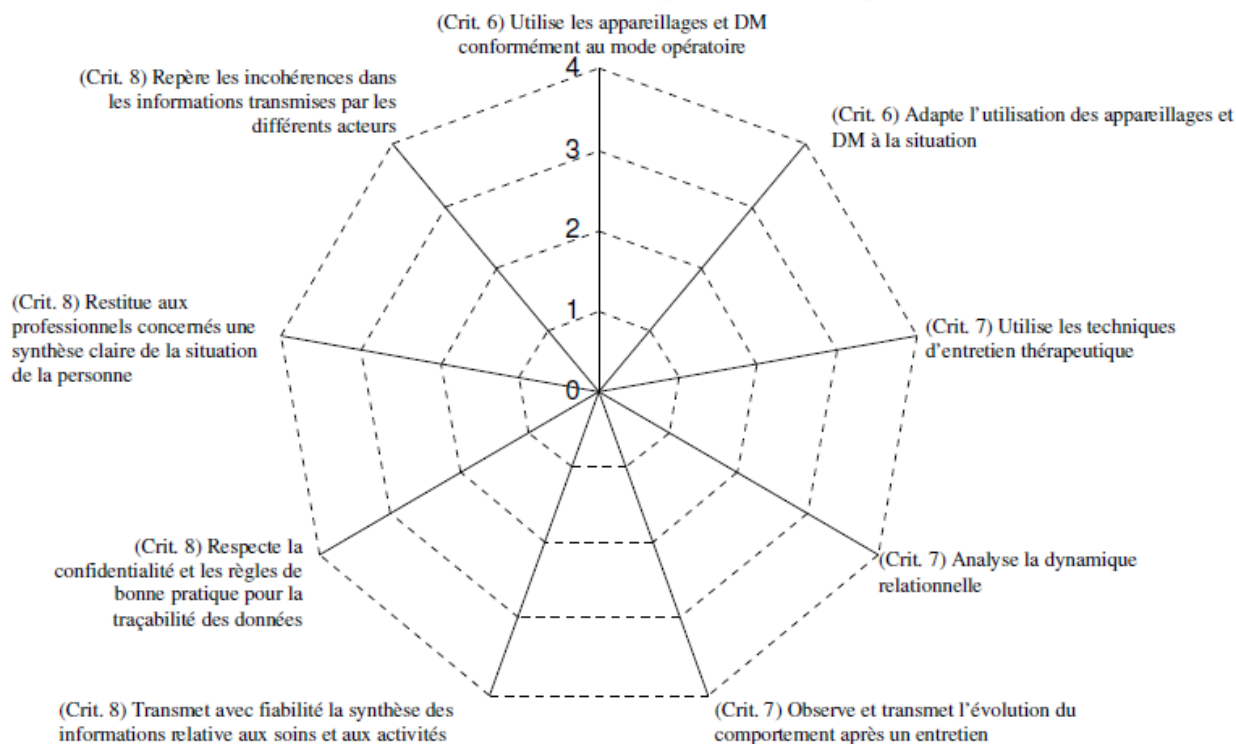
Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique ou thérapeutique



COMMENTAIRES :

COMPETENCE N°4 (3)

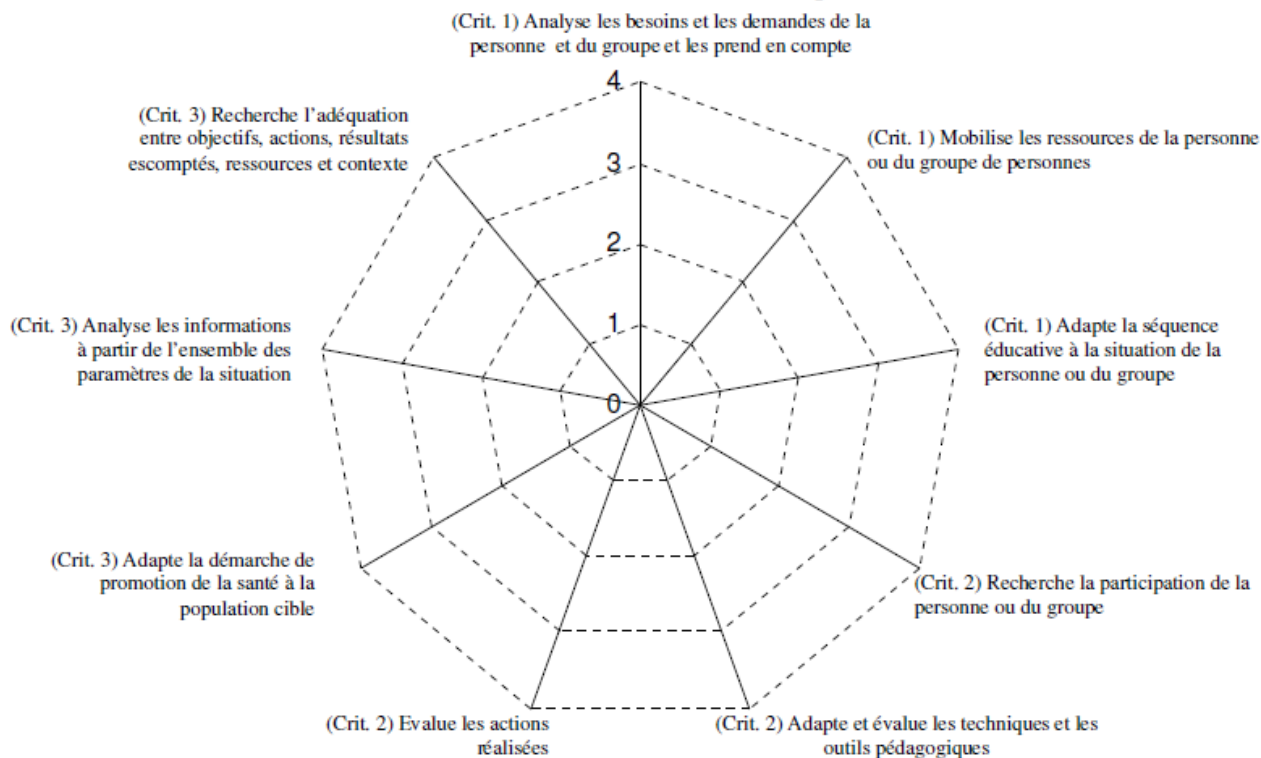
Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique ou thérapeutique



COMMENTAIRES :

COMPETENCE N°5

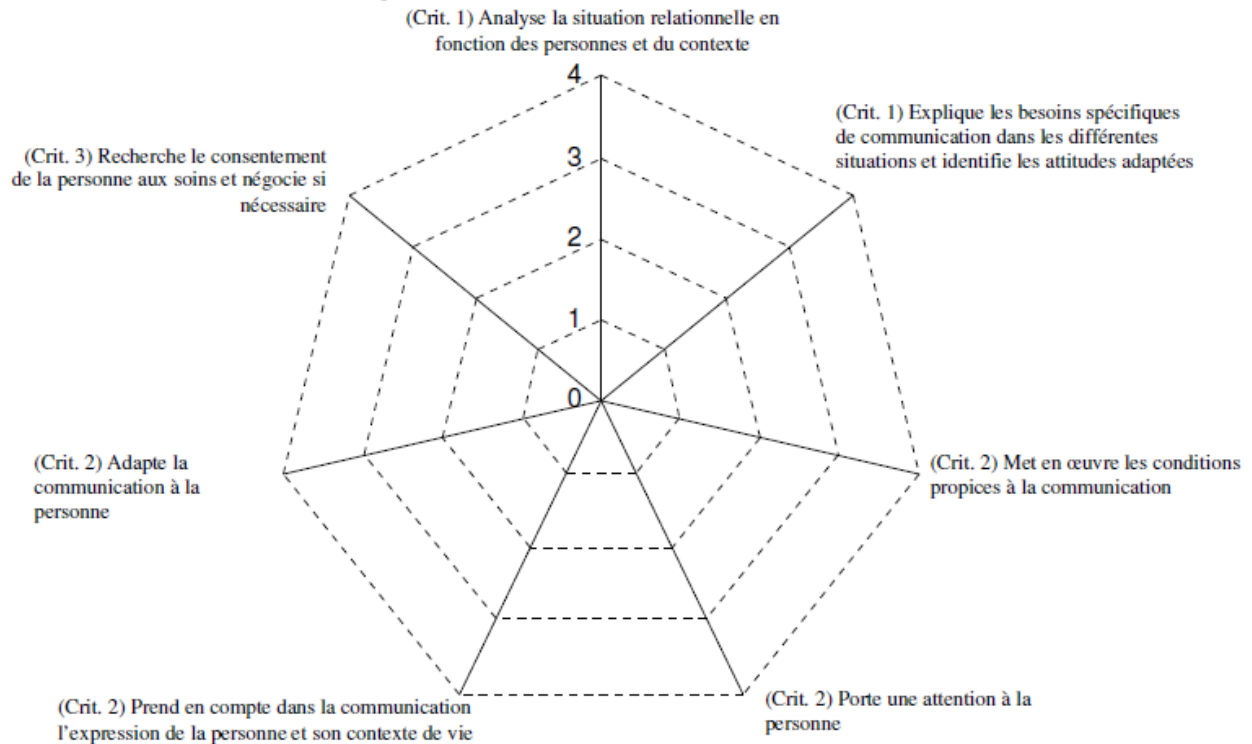
Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs



COMMENTAIRES :

COMPETENCE N°6

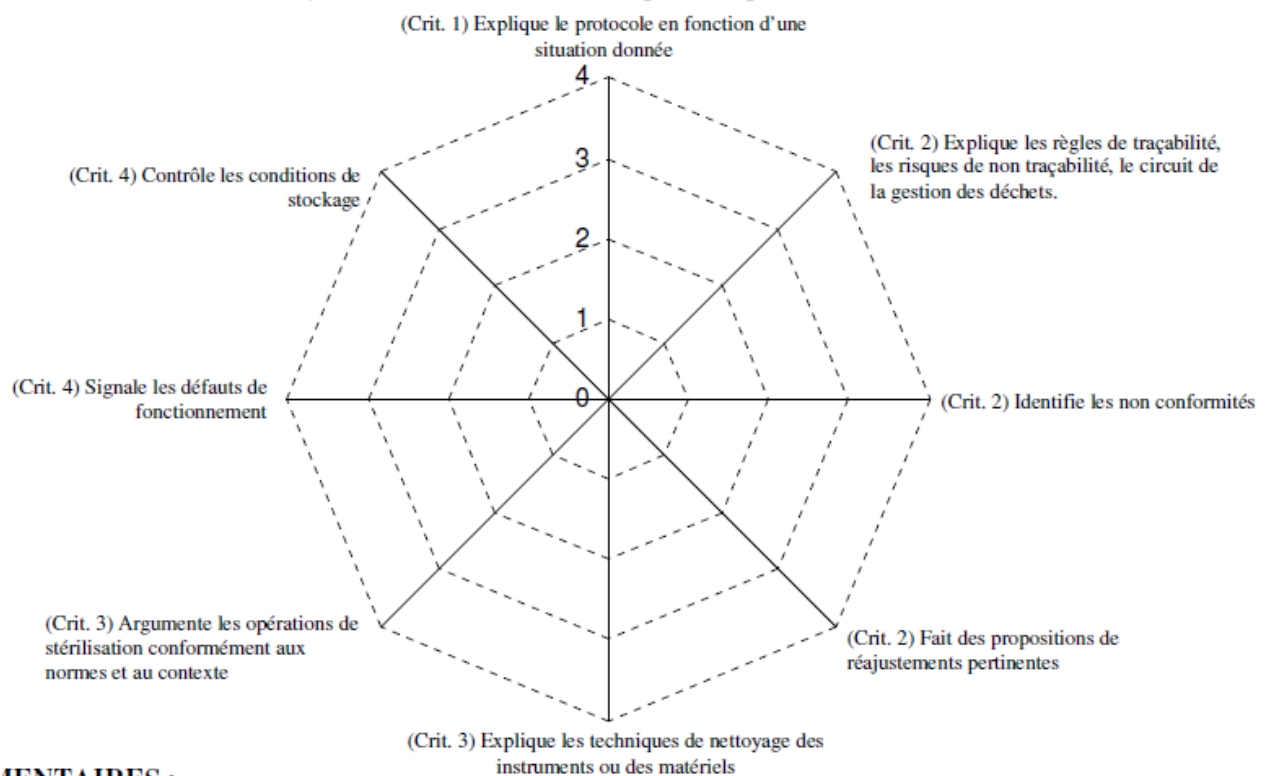
Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin



COMMENTAIRES :

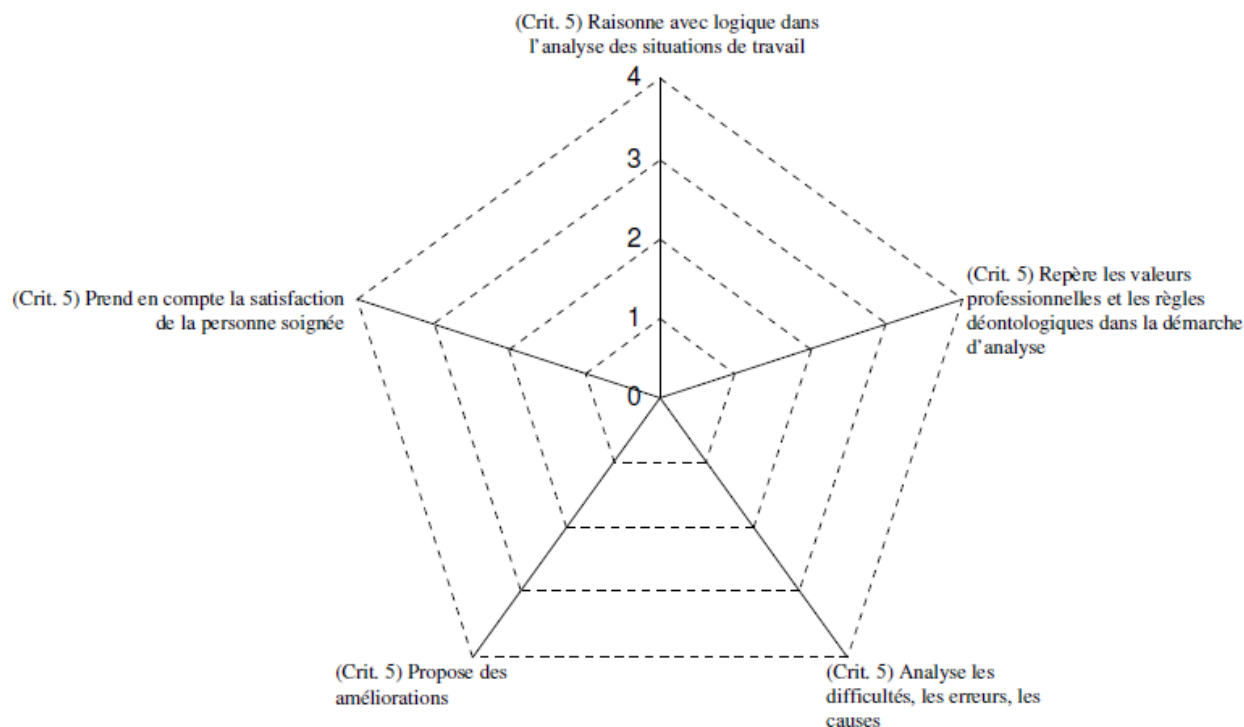
COMPETENCE N°7 (1)

Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle



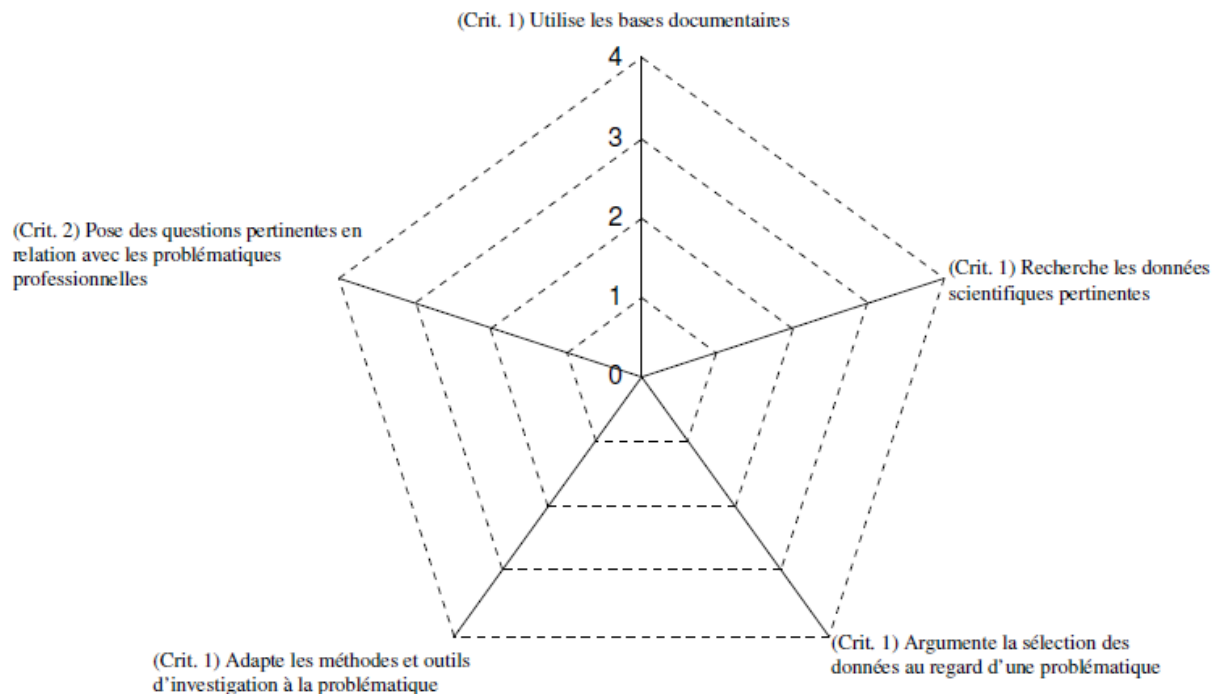
COMMENTAIRES :

COMPETENCE N°7 (2)
Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle



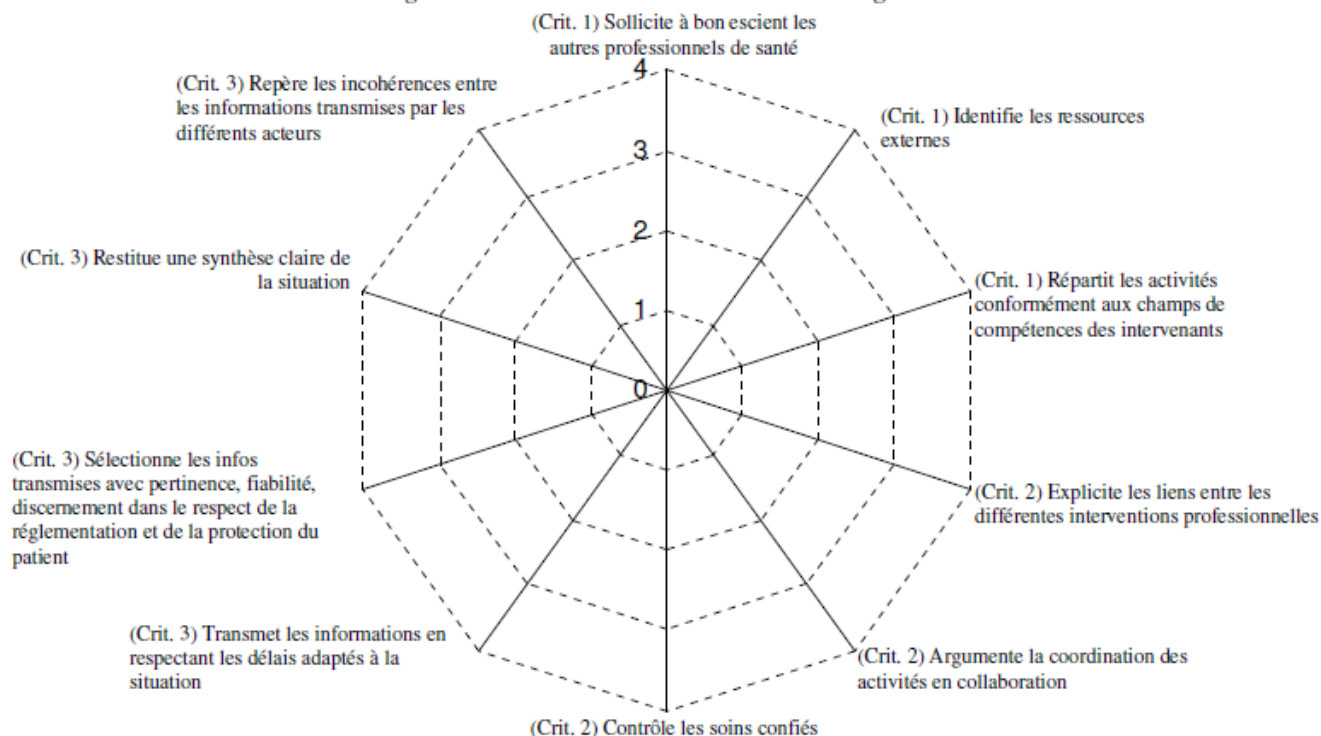
COMMENTAIRES :

COMPETENCE N°8
Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques



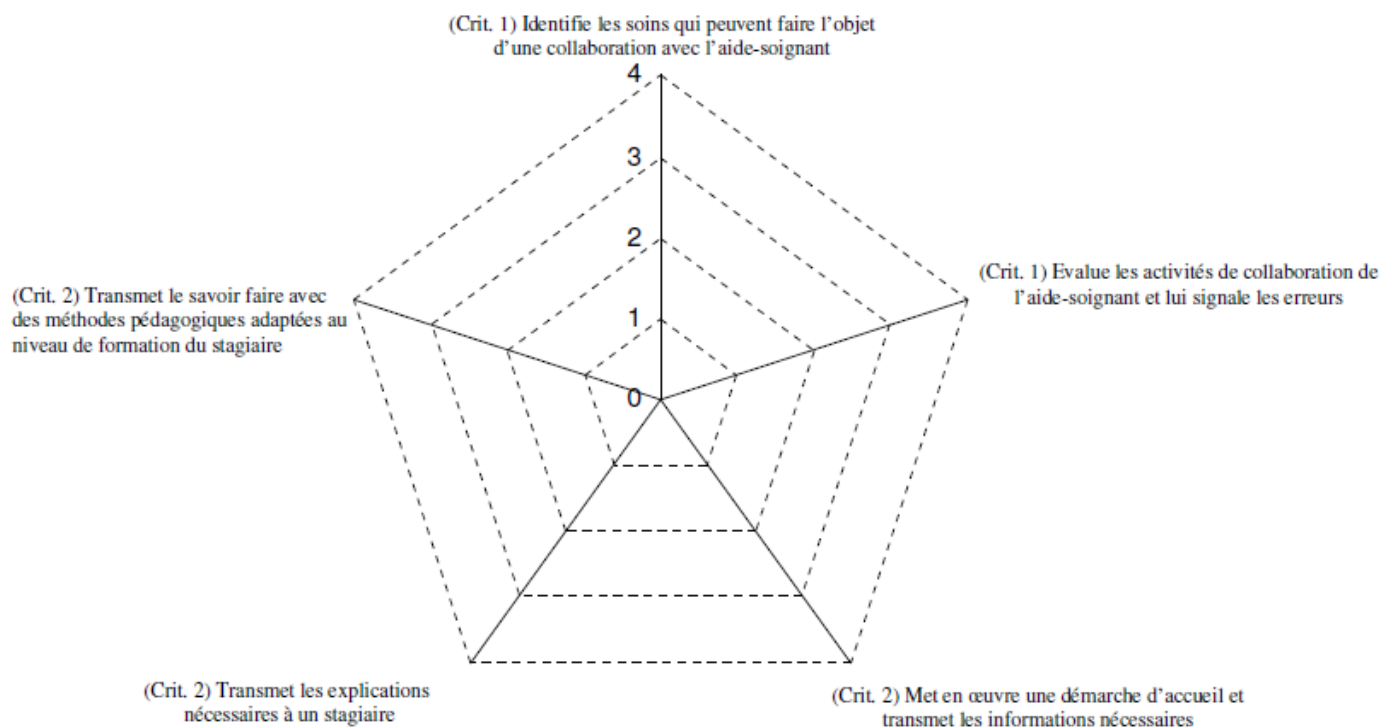
COMMENTAIRES :

COMPETENCE N°9 Organiser et coordonner les interventions soignantes



COMMENTAIRES :

COMPETENCE N°10 Informier, former des professionnels et des personnes en formation



COMMENTAIRES :