

**LA DÉMARCHE CLINIQUE DE
L'INFIRMIÈRE
*LA COLLABORATION DE L'AIDE
SOIGNANTE***

LE RAISONNEMENT CLINIQUE D'UNE INFIRMIÈRE EXPERTE EST IMPLICITE

Processus de la démarche clinique

- il sera accessible à l'étudiant si l'infirmière explique le raisonnement qui l'a conduit à identifier la problématique du patient

Processus de la démarche de soins

et ensuite le raisonnement qui l'a conduit à adapter les soins au patient

**Dans le respect de
son autonomie professionnelle**



INFIRMIÈRE CLINICIENNE GÉNÉRALISTE : RÉFÉRENTIEL DE FORMATION IDE

- Exercés au raisonnement clinique et à la **réflexion critique**, les professionnels ainsi formés seront **compétents**
- ils seront capables d'intégrer plus rapidement de nouveaux savoirs et de s'adapter à des situations variées.

IDE 10 UNITÉS DE COMPÉTENCES

Compétence 1 : évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier

Compétence 2 : concevoir et conduire un projet de soins infirmier

Compétence 3 : accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens

Compétence 4 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique

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

Compétence 6 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins

Compétence 7 : Analyser la qualité des soins et améliorer sa pratique professionnelle

Compétence 8 : rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques

Compétence 9 : Organiser et coordonner les interventions soignantes

Compétence 10 : Informer et former des professionnels et des personnes en formation

COMPÉTENCE 1: COMPÉTENCE CLINIQUE DE L'IDE

La première compétence du référentiel de compétences de l'infirmier débutant donne d'emblée les deux étapes essentielles :

- ***évaluer une situation clinique***
- ***et établir un diagnostic dans le domaine infirmier.***

COMPÉTENCE 1: COMPÉTENCE CLINIQUE DE L'IDE

- La phase d'évaluation va mobiliser des ressources prioritaires pour qu'elle soit pertinente :
 - ***les connaissances en sciences médicales et en sciences humaines***
 - ***la méthodologie du raisonnement clinique***
 - ***la maîtrise des niveaux de jugement clinique***
 - ***les attitudes de la relation d'aide.***

COMPÉTENCE 1: COMPÉTENCE CLINIQUE DE L'IDE

- **La phase de diagnostic mobilise les mêmes ressources ainsi que la capacité de décision et d'argumentation.**

DANS QUELS DOMAINES L'INFIRMIÈRE PEUT-ELLE EXERCER SON RAISONNEMENT CLINIQUE ET SON JUGEMENT CLINIQUE ?

3. Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution

8. Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires

7. Elaborer un diagnostic de situation clinique et/ou un diagnostic infirmier à partir des réactions aux problèmes de santé d'une personne, d'un groupe ou d'une collectivité et identifier les interventions infirmières nécessaires

5. Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé

LE CHAMP DE LA CLINIQUE INFIRMIÈRE

Le modèle clinique tri focal *développé par Marchal et Psiuk*

*(la démarche clinique de l'infirmière
éditions Séli Arslan 2002 et 2010)*

COMMENT DISTINGUER LES PROBLÈMES TRAITÉS EN COLLABORATION ET LES DIAGNOSTICS INFIRMIERS ?

- Le terme « diagnostic infirmier » ne peut être évoqué qu'*après avoir décidé les interventions de soins* pour traiter la réaction humaine
- c'est pour cette raison qu'on ne peut pas l'employer lorsque le raisonnement clinique n'en est qu'au stade d'indices, de signes ou de symptômes

LE CHAMP DE LA CLINIQUE INFIRMIÈRE

- Une interdépendance avec les médecins et les autres professionnels de santé.
- Une autonomie professionnelle qui se développe dans une interdépendance à partir de la formation initiale, mais également à partir de l'expérience professionnelle.



*COMMENT UNE INFIRMIÈRE PEUT-ELLE « AGIR AVEC COMPÉTENCE »
ET DÉVELOPPER SA PERFORMANCE DANS LA PRATIQUE QUOTIDIENNE
?*

1. Evaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personnes en utilisant un raisonnement clinique

2. Rechercher et sélectionner les informations utiles à la prise en charge de la personne dans le respect des droits du patient (dossier, outils de soins,...)

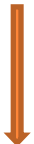
4. Conduire un entretien de recueil de données

6. Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives

LE RAISONNEMENT CLINIQUE EXPLICITE PAR L'APPRENTISSAGE

Bas raisonnement clinique

○ **observation**



○ **Action**

ILLUSTRATION

Haut raisonnement clinique

- L'infirmière observe, formule des hypothèses,
- conduit un recueil de données cliniques,
- infirme ou confirme les hypothèses,
- émet un jugement clinique, agit et évalue le résultat de son action



LES ATTRIBUTS DU CONCEPT RAISONNEMENT CLINIQUE

- La pertinence des connaissances en sciences médicales et en sciences humaines
- L'utilisation d'une méthode hypothético déductive identifiable lors de l'explicitation sur le processus utilisé pour poser un jugement clinique
- La maîtrise des niveaux de jugement clinique dans le modèle clinique tri focal
- La qualité d'une relation d'aide de type counseling



LA DÉMARCHE CLINIQUE

La démarche clinique prend sa source dans le concept de problématisation avec l'identification de l'ensemble des problèmes de santé réels et potentiels d'une personne et la reconnaissance de ses capacités.

Le professionnel de santé utilise la méthodologie du raisonnement clinique pour construire la problématique complète d'une personne soignée. Il raisonne également à partir de l'interaction entre la maladie, ses complications et les réactions humaines physiques et psychologiques du patient grâce à la pensée complexe.

Revue Soins Avril 2010



LA DÉMARCHE CLINIQUE

La philosophie des soins qui sous tend cette démarche clinique est une conception humaniste des soins qui prend en considération l'expression personnalisée des maladies et les réactions comportementales de la personne à sa maladie, à son placement, à son hospitalisation....



LA DÉMARCHE DE SOINS (PROJET DE SOINS)

La démarche de soins est un processus d'adaptation du soin à la personne qui prend naissance dans une méthode de résolution de problèmes.

Elle est l'adaptation d'un soin prescrit par le médecin, tel le pansement, ou par l'infirmière, tel l'accompagnement à la réalisation de la toilette;

La pensée complexe centre le soignant sur la stratégie globale des soins en prévoyant les actions à court, moyen et long terme.



PROJET DE SOINS

DDS?

- *La démarche de soins est un processus d'adaptation du soin à la personne.*
- *Le protocole de soin personnalisé est une composition harmonieuse entre les invariants de qualité d'un soin, l'état clinique, les désirs du patient et la créativité du soignant.*

Projet de soins?

- *La pertinence d'une démarche clinique précédant la démarche de soins est une garantie pour la personnalisation du soin.*
- *La personne soignée est considérée comme le principal acteur de l'ensemble du processus.*



LE PROJET DE SOINS

Compétence 2

- processus linéaire à partir des données := cible, données, actions
- processus systémique : analyse de l'ensemble des actions avec un raisonnement sur les résultats escomptés avec choix des actions à court, moyen et long terme

Compétence 3

- Processus du soin personnalisé avec harmonisation des invariants de qualité du soin et les attributs personnalisés du patient (synthèse clinique, désirs, habitudes de vie).





Je suis à votre disposition pour les questions



Thérèse Psiuk cesiform 2011