Raisonnement clinique infirmier et pratiques du care

RAISONNEMENT CLINIQUE

Ref : ECTCL01G

GRIEPS
ormation Conseil Santé

Compétences visées

Développer une culture du résultat en soins infirmiers à partir de soins du care.

Objectifs et contenus

Définir les soins infirmiers et les approches complémentaires

- La réflexion sur les pratiques et les valeurs du soin.
- La relation empathique, le pacte thérapeutique.
- La sophrologie, l'olfactothérapie, l'aromathérapie, le toucher-massage, le toucher thérapeutique, la réflexologie…
- La transition du *cure* au *care* jusqu'à la promotion de la santé.
- Le concept de confort (Kolcaba), l'approche fondée sur les forces (Gottlieb).

Maîtriser le processus du raisonnement clinique infirmier

- Le concept de confort (Kolcaba), ou une approche fondée sur les forces (Gottlieb).
- La collecte de données exactes et pertinentes.
- La distinction entre problèmes à traiter en collaboration et diagnostics infirmiers.
- La formulation d'un jugement clinique : diagnostic infirmier actuel, de type risque, de promotion de la santé, de type syndrome.
- Le lien avec le témoignage et l'expérience de la personne soignée.
- L'élaboration du plan de soins personnalisé et la mesure des résultats attendus.

Utiliser des classifications pour atteindre des résultats pertinents

- Les diagnostics infirmiers et autres classifications.
- Le concept de diagnostic infirmier : ce qu'il est, ce qu'il n'est pas.
- La classification des interventions de soins infirmiers (NIC) : comment les utiliser ?
- La classification des résultats de soins infirmiers (NOC) : intérêt, pourquoi les utiliser ?

Rendre visible la pratique de soins complémentaires

- La traçabilité du continuum de soins.
- La contribution à l'amélioration de la sécurité des patients et des proches.
- Le leadership clinique infirmier.

Méthodes

- Apports théoriques et scientifiques.
- Cas cliniques, vidéos.
- Mise en situation.
- Exercices pratiques.
- Analyse des pratiques.

Personnes concernées

Tout professionnel de santé

Valeur ajoutée

La formation est illustrée de nombreuses situations de soins et permet de faire des liens entre recueil de données, diagnostics, soins infirmiers complémentaires et résultats des soins infirmiers pour rendre le raisonnement clinique infirmier visible et mesurable. Même si elle donne des pistes de soins, cette formation ne forme pas aux soins complémentaires.

Pré-requis

» Avoir le souhait de développer le rôle autonome infirmier et une prise en soins holistique.

Dispositif d'évaluation

L'ÉVALUATION SERA RÉALISÉE À L'AIDE DES CRITÈRES SUIVANTS :

- Les attentes des participants seront recueillies par le formateur lors du lancement de la formation et confrontées aux objectifs de formation.
- Les acquis / les connaissances seront évalués en début et en fin de formation par l'intermédiaire d'un outil proposé par le formateur (quiz de connaissances, questionnaire, exercice de reformulation, mise en situation…).
- La satisfaction des participants à l'issue de la formation sera évaluée lors d'un tour de table, le cas échéant en présence du commanditaire de la formation, et à l'aide d'un questionnaire individuel « à chaud » portant sur l'atteinte des objectifs, le programme de formation, les méthodes d'animation et la qualité globale de l'intervention.
- A distance de la formation : il appartiendra aux stagiaires d'analyser les effets de la formation sur les pratiques individuelles et collectives de travail , notamment lors de leur entretien professionnel. Des outils pourront être suggérés pendant la formation (plans d'action, préfiguration d'un plan d'amélioration des pratiques individuelles et collectives, grille de suivi personnalisé de mesure d'impact…).

À noter

Les points forts de cette formation sont

Pour les infirmiers, savoir agir, c'est utiliser le raisonnement clinique Infirmier pour aboutir à un projet de soins infirmiers, partageable en interdisciplinarité.

- Le raisonnement clinique infirmier, selon Tanner (2006), c'est un « processus cognitif qui permet de formuler des jugements cliniques à partir de données et d'indices. L'interprétation réalisée prend en compte les besoins des patients, leurs préoccupations et leurs problèmes de santé. C'est l'étape préliminaire permettant de déterminer les actions à entreprendre ».
- Cela nécessite de mobiliser des savoirs et des réalisations concrètes (expériences) qui amplifient l'efficacité de la prise en charge du patient tout en limitant l'incertitude dans les pratiques. La démarche est centrée sur le patient et son entourage.
- L'amélioration des performances des soignants nécessite une analyse réflexive sur les pratiques pour développer des savoirs d'expérience et consolider des savoirs pour accroître la santé et le bien-être des populations. La démarche clinique est centrée sur la personne soignée et elle mobilise des soins du « care » et des soins du « cure ».

Les soins du « care » recouvrent les soins d'entretien et de maintien de la vie fondés sur les habitudes de vie, les coutumes, les croyances de la personne : ce sont tous les soins permanents et quotidiens, ayant pour fonction d'entretenir la vie en la nourrissant en énergie. Ces apports sont de nature alimentaire (prévention et prise en charge de l'insuffisance, de la dénutrition ou malnutrition), de besoin en eau (hydratation, toilette), de chaleur, de lumière, de nature affective, de nature psychosociale. Inévitablement, chacun de ces aspects interfèrent entre eux. Ce sont ces soins qui viennent en compensation lorsque l'autonomie vient à diminuer ou encore à disparaître.

Les soins du « cure » ont pour but de limiter la maladie, de lutter contre elle et de s'attaquer aux causes.

À ce titre l'approche des soins du « care » peut opérer dans les pratiques professionnelles des réorientations significatives et redonner de la valeur à l'acte de soin lui-même et de son sens pour le professionnel. Pour cela, il est possible de s'appuyer sur des théories de soin infirmier de niveau intermédiaire, facilement mobilisables dans le pratique. Par exemples : le concept de confort (Kolcaba), ou une approche fondée sur les forces (Gottlieb).

Ce projet de formation intègre dans la démarche clinique les soins du « care » dans son action au-delà des apports techniques et des soins du « cure », sans les négliger.

Cette formation s'appuie sur les recommandations et référentiels suivants

- HAS - Manuel : Certification des établissements de santé en vigueur.
- HAS. Les pratiques de soins non conventionnelles. Mise à jour 20 décembre 2021.
- HAS. Le bon usage du médicament et des thérapeutiques non médicamenteuses. Mis en ligne le 13 avril 2018.
- HAS, référentiel certification des établissements de santé pour la qualité des soins, Octobre 2020 : le patient bénéficie de soins visant à anticiper ou à soulager rapidement sa douleur (indicateur qualité et sécurité des soins, IQSS).
- HAS. Recommandations de bonnes pratiques professionnelles pour le secteurs social et médico-social, mis en ligne en Janvier 2021.
- HAS. Guide méthodologique, actualisation des recommandations de bonne pratique et des parcours de soin. Mis en ligne en Février 2023.
- ANDPC 2023-2025. Fiches d'orientations pluriannuelles prioritaires de DPC pour les professions/spécialités. Fiche de cadrage n° 177. Infirmiers. Évaluation des besoins en soins du patient par l'infirmier et pertinence du plan de soins.
- Décret n° 2002-194 du 11 février 2002 relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier.
- Décret n°2016-1605 du 25 novembre 2016. Code de déontologie des infirmiers.
- Décret n° 2021-980 du 23 juillet 2021 relatif à la réalisation de certains actes professionnels par les infirmiers et d'autres professionnels de santé.
- NANDA International. Diagnostics infirmiers 2021-2023. Définitions et classification. 14éme Ed. Trad. AFEDI, AQCSI. Paris : Elsevier Masson. Sept. 2021.
- Référentiel de compétences aide-soignant :
  - Arrêté du 10 juin 2021 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant.
  - Arrêté du 10 juin 2021 modifié par l'arrête du 25 avril 2022.
- Diagnostics infirmiers 2024-2026. Définitions et classification. NANDA International, AFEDI, AQCSI. ISBN 9782294787355. 13e édition, 2024. Elsevier Masson SAS. Diagnostics.

Mise à jour le : **04/03/2025**