

Newsletter STAGE SEMESTRE 1 Année universitaire 2024-2025

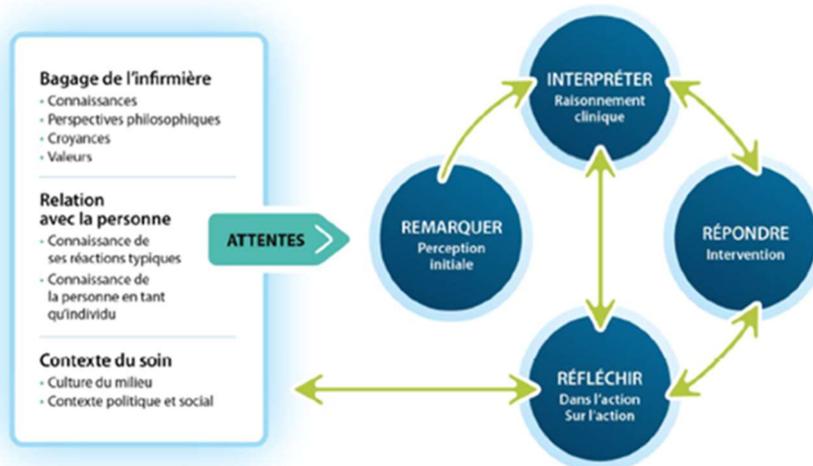
Formation clinique des Etudiants en Soins Infirmiers

« Licence mention Sciences pour la Santé-Parcours Sciences Infirmières »

Le Département en Sciences Infirmières (DeSI) de l'université d'Angers a retenu le **modèle de jugement clinique infirmier** (M-JCI) de **Christine Tanner**. En 2021, ce modèle d'origine anglophone a été traduit et validé scientifiquement en Français. Ce modèle relate les différentes étapes du processus de raisonnement clinique pour justifier la prise de décision clinique soit le jugement clinique infirmier final. Le M-JCI de Tanner est composé de **quatre étapes** inter-reliées que sont **“remarquer”**, **“interpréter”**, **“intervenir”** et **“réfléchir”**. Il est enseigné aux étudiants infirmiers dès la 1^{ère} année de formation.

Figure 2

Modèle du jugement clinique infirmier de Tanner (2006)



Note. Traduit et modifié avec l'accord de l'auteur.

Lavoie et al, 2021

Pour évaluer les étapes de jugement clinique, il existe une grille officielle, appelée le "LCJR" "Lasater Clinical Judgment Rubric" (**LCJR**) : **grille de Lasater**.

Le LCJR permet de **mesurer le niveau d'apprentissage de jugement clinique des étudiants**, au cours de situations pédagogiques diversifiées (simulation, étude de cas, analyse de pratique, évaluation en stage...).

Cette grille peut être utilisée à la fois par les formateurs, les étudiants mais aussi les encadrants sur le milieu clinique par l'utilisation de critères d'évaluations communs. Le LCJR s'appuie sur le modèle du M-JCI Tanner. Le DeSI a choisi de s'appuyer sur cette grille d'évaluation de jugement clinique.

L'étudiant devra s'entraîner à effectuer plusieurs fois dans le stage l'analyse d'une situation, de la collecte de données aux différentes hypothèses interprétatives par l'utilisation combinée du modèle de TANNER et la grille de LASATER. Chaque étudiant disposera de cette grille.

La théorie de soins enseignée au semestre 1 est celle de Virginia Henderson avec les 14 besoins fondamentaux.

Les types de situation d'apprentissage à privilégier

Les situations cliniques sont choisies en collaboration entre l'étudiant et le tuteur/encadrant. Elles restent simples et standardisées, reproductibles et centrées sur les compétences 1 et 3.

Stage en Soins Individuels et Collectifs sur les Lieux de Vie

- Situations de soins d'un usager sans trouble cognitif avec une perte d'autonomie partielle dans la réalisation des actes de la vie quotidienne. (Début de stage)
- Situation de soins d'un usager avec troubles cognitifs ou avec une perte d'autonomie totale dans la réalisation des actes de la vie quotidienne. (Fin de stage)

Stage en Soins Médicaux et de Réadaptation et Soins de Longue Durée

- Situations de soins d'un usager avec troubles psychomoteurs simples dans la réalisation des actes de la vie quotidienne. (Début de stage)
- Situations de soins d'un usager avec troubles psychomoteurs complexes dans la réalisation des actes de la vie quotidienne. (Fin de stage)

Stage en Soins de Courte Durée

- Situations de soins d'un usager avec déséquilibre ou défaillance organique ou décompensation simple dans la réalisation des actes de la vie quotidienne. (Début de stage)
- Situations de soins d'un usager entrant pour recherche de diagnostic
- Situations de soins d'un usager entrant pour une hospitalisation programmée
- Situations de soins d'un usager pour bilan et suivi d'une maladie chronique

Stage en santé mentale

- Situations de soins d'un patient atteint d'un trouble de santé mentale
- Situations de soins d'un usager avec activités de médiation à visée occupationnelle, à visée cognitive/mémorisation

Une alternance entre l'IFSI et le stage formalisée par :

☛ **1/2 journée de recherche** prévue dans les 35h de stage hebdomadaires. Sa programmation est laissée à l'appréciation du maître de stage. Elle permet à l'étudiant de réaliser des travaux de recherche, de confronter ses savoirs et sa pratique aux données probantes, d'approfondir ses savoirs. Ces travaux peuvent être à l'initiative de l'étudiant, du tuteur et/ou des enseignants-formateurs.

Exemples : identifier un article professionnel et un article scientifique sur le respect de la pudeur lors des soins d'hygiène, rechercher un protocole validé par une société savante, s'approprier une théorie infirmière à partir d'une situation clinique...

☛ **Des temps d'appropriation des savoirs : deux journées de retour à l'IFSI** sont prévues **le jeudi 5 et le vendredi 6 décembre**. L'étudiant porte à la connaissance du tuteur, lors de l'accueil en stage, les consignes des travaux demandés pour la mise en œuvre de ces journées.

Activités à programmer en lien avec l'acquisition des compétences

C1 : Evaluer une situation et établir un diagnostic dans le domaine infirmier :

Conduire un entretien clinique, réaliser une évaluation clinique de la situation, Accueil et installation du patient, évaluation de la douleur, mesure et surveillance poids et IMC, mesure des paramètres vitaux, mesure du degré d'autonomie, observation de l'apparence générale, observation clinique...

C3 : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens

Aide ou suppléance dans la réalisation des actes de la vie quotidienne : mobilisation, alimentation, soins d'hygiène et de confort...

C6 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins

Au décours de toutes les activités proposées, acquérir la relation de civilité et la relation fonctionnelle en intégrant les principes déontologiques et réglementaires : confidentialité, secret professionnel et discrétion professionnelle...

C7 : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle

Analyse d'une situation ou activité dans laquelle l'étudiant est impliqué, une est tracée dans le portfolio