



OFFRE DE FORMATION PRATIQUE MARC-AURELE pour les étudiants-es en soins infirmiers

| | |
|---|---|
| Institution et coordonnées | Fondation MARC-AURELE, Avenue Jomini 1, 1580 Avenches 026 676 44 44 |
| Responsable des soins Praticienne Formatrice | Carole Thiévent, infirmière-chef, carole.thievent@marcaurele.ch Corinne Ballaman, corinne.ballaman@marcaurele.ch |
| Modalités de prise de contact et de travail avec le PF | <p>La PF souhaite recevoir un e-mail avant le début de la PFP annonçant l'arrivée de l'étudiant avec les objectifs de stage. L'étudiant peut profiter de ce moyen pour éclaircir d'éventuelles interrogations ou autres.</p> <p>La PF demande à l'étudiant d'arriver le 1^{er} jour, avec les documents de l'école (contrat tripartite, objectifs de stage, référentiel des compétences etc.). Les objectifs de stage sont préparés en lien avec le référentiel de compétences HES et la spécificité du lieu du stage pratique, en mettant en évidence les moyens pour les acquérir (conformément aux exigences de la HEdS).</p> |
| Préparation au stage | <p>Nous conseillons aux étudiants de prendre connaissance dans la littérature, internet ou autre, des spécificités des soins propres à la gériatrie et sa clientèle. Ils peuvent également relire les cours en lien avec ce domaine. Ex : Gérontopsychiatrie. (éditions LAMARRE) Jean-Paul Durand</p> |
| Informations pratiques | <p>Habits : fournis par l'établissement. Respect des mesures d'hygiène quant à la tenue professionnelle et personnelle. À prendre avec soi : chaussures adéquates, fermées devant et derrière (les crocs sont interdits) matériel de bureau (stylos, crayons, etc.).</p> <p>Accès : le parking est mis à disposition gratuitement. Nous fournissons un macaron le temps du stage. La gare se trouve à 12 minutes à pied.</p> <p>Repas : cafétéria du personnel payante (7.-frs le repas). Possibilité d'apporter son pique-nique et manger sur place (micro-ondes à disposition). Divers sandwichs peuvent également être commandés au prix de 3.50 frs. Salle de repos à disposition avec 3 lits pour les horaires coupés.</p> <p>1^{er} jour : les étudiants sont attendus à la réception à 7h00</p> <p>CoVid 19 : les étudiants doivent être vaccinés ou nous fournir un test PCR chaque semaine.</p> <p>Temps d'étude : la PF encourage les étudiants à utiliser leur demi-jour d'étude hebdomadaire sur le lieu de stage.</p> |

Horaires de travail pour l'étudiant-e

Horaire 1 : 7h15-11h30 / 15h45-20h00

Horaire 2 : 7h15-12h45 / 17h15-20h15

Horaire 3 : 7h15-11h30 / 12h00-16h15

Horaire nuit : 19h00 -00h30 / 01h30-6h00

Horaire nuit : 20h15-01h45 / 02h45-07h15

Horaire infirmier i1 : 7h00-11h30 / 15h15-19h15 (PFP5&6)

Horaire infirmier i2 : 7h00-12h30 / 13h45-16h45 (PFP 5&6)

Week-end et nuit : PFP 1 à PFP 4, pas de travail le week-end ni de nuit. PFP 5 (2 week-ends). PFP 6 (2 nuits et 2 week-ends). À noter que les horaires de week-end, de nuit ainsi que les analyses réflexives sont fixés le premier jour en accord avec l'étudiant.

Ressources pour l'apprentissage

Ressources humaines : un encadrement adéquat avec PF et 1 infirmier (ère) de référence. Personnel soignant (infirmiers, médecins, ASSC, aides-soignantes certifiées, auxiliaires de santé CRS) compétents, disponibles, riches en expérience professionnelle en milieu gériatrique. Une équipe infirmière dynamique, créative où la joie, la bonne humeur sont présentes au quotidien. Moments de partage, de dialogue et de réflexion. L'écoute, le respect, la tolérance, l'ouverture, la reconnaissance sont également des caractéristiques des soignants et de la PF.

Ressources matérielles : informatique (ordinateur à disposition, internet et intranet avec documentation de soins techniques, investigations, protocoles etc.).

Mini bibliothèque de l'établissement. Instructions de travail de soins généraux et de soins spécifiques, divers classeurs internes...

Ressources organisationnelles : possibilité de passer une journée au CAT, Centre d'Accueil Temporaire avec les ASE. Bénéficie au minimum d'un encadrement hors effectif de 4 heures hebdomadaires avec la PF, cette dernière étant hors effectif.

| Description de Marc-Aurèle | |
|--|--|
| Domaine | Service de soins chroniques en milieu de vie touchant la gériatrie et psychogériatrie compatible en milieu ouvert. À noter que l'activité principale et spécifique est la gériatrie |
| Composition de l'équipe soignante | 1 infirmière cheffe : certifiée management 1 1 infirmier diplômé : certifié en soins palliatifs, PDSB (principe de déplacement sécuritaire du bénéficiaire) 3 infirmières diplômées dont 1 PF certifiée et formée à l'évaluation clinique ASSC certifiées Apprenties ASSC, 1 ^{ère} , 2 ^{ème} et 3 ^{ème} année Aides soignantes certifiées Auxiliaires de santé CRS Toute l'équipe soignante est au bénéfice d'une grande expérience et expertise en gériatrie. Toute l'équipe soignante se forme régulièrement. |
| Clientèle | Hommes & femmes Particularités de la clientèle : patients dont les soins sont impossibles à domicile. Personnes âgées ou handicapées dont l'état de santé ne permet plus de rester à domicile avec une qualité de vie suffisante, même avec. |
| Durée moyenne de séjour | De un jour à 20 ans, voir plus |
| Nombre de lits et places journalières | 35 lits 1 lit court séjour 4 places CAT (Centre d'Accueil Temporaire), jour & nuit |
| Pathologies les plus fréquentes | Démence sénile, forme simple, démence présénile, démence sénile forme dépressive ou délirante, démence sénile avec état confusionnel, démence artériopathique, Alzheimer, les états anxieux, affections ostéo-articulaires, arthrite et rhumatismale, maladies cardio-vasculaires, trouble de la vision et de l'audition, troubles mentaux, affections des voies respiratoires, troubles digestifs, diabète, troubles du comportement et hyperactivité, l'AVC, l'incontinence urinaire, ralentissement psychomoteur, troubles de l'humeur, HTA, troubles de la personnalité, parkinson, jambes sans repos, épilepsie, insuffisance cardiaque. Toutes les pathologies liées au grand âge de la personne âgée. |
| Mesures thérapeutiques | Porteur de Sonde vésicale, au bénéfice d'une stomie, PEG, thérapie par pression négative, SNG (sonde naso-gastrique) |
| Mesures diagnostiques | Stick urinaire, étuve pour les urotubes, matériel de laboratoire pour prises de sang, matériel pour prise de sang capillaire. |

| | |
|--|--|
| <p>Thématiques spécifiques au service</p> | <p>Tout au long de la PFP, les étudiants peuvent rencontrer les thématiques nommées ci-dessous. Cette liste n'est pas exhaustive.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nutrition, Alimentation • Dépendance • Communication spécifique • Soins thérapeutiques • Image de soi • Crise • Cancer • Pertes • Deuil • Soins palliatifs • Travail pluridisciplinaire • Maladie • Douleur • Colère • Stress • Déception, frustration, découragement • Solitude • Souffrance • Sevrage • Angoisse • Anxiété |
| <p>Partenaires intra-institutionnels (modalités d'intervention)</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Médecin-Cheffe • Cuisine (régimes divers selon les pathologies, nutrition spécifique des résidents,...) • Service hôtelier (boissons journalières, buanderie, intendance) • Administration (tenue des dossiers) |
| <p>Partenaires extra-institutionnels (modalités d'intervention)</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Corps médical • Physiothérapie (mobilisation, déglutition, drainage lymphatique, respiratoire, ...) • Pharmacie, préparation des médicaments (dans des sachets individuels) • Aumônerie (accompagnement spirituel, communion, culte, messe) • Service de nutrition • Soins à domicile • Diverses firmes pharmaceutiques (commande de matériel de pansement vac entre autres) • Equipe mobile de soins palliatifs • Podologue • Equipe mobile de psychiatrie de l'âge avancé • BRIO RSNB, (Bureau régional d'information et d'orientation, réseau nord Broye ...) • Ergothérapie (confection d'attelles, ...) • Service de consultation de stomathérapeute, • Service des transports handicap • Divers hôpitaux, tels que l'HIB et l'HFR • Coiffeuse • Diverses entreprises (commande matériel spécifique, pants, sanitaire, etc.) • Pompes funèbres |

Philosophie soins infirmiers

(Le texte ci-dessous a été retiré à partir d'un document existant. Ce dernier peut être consulté dans son intégrité lors du stage si l'étudiant le désire)

La philosophie de soins est le résultat d'une réflexion menée en équipe, nous permettant de définir une méthode de travail, afin de garder le même objectif et d'aller dans la même direction, pour prodiguer aux résidents des soins optimaux, comprenant des soins techniques et relationnels, ainsi que la relation d'aide.

Nos CAPS

- **CONFORT** : nous tenons à offrir à toute personne venant à Marc-Aurèle (résidents et visiteurs), un espace de vie accueillant où ils pourront ressentir l'atmosphère ouverte et conviviale qui y règne. Le confort implique aussi la sécurité physique et psychique et les résidents doivent pouvoir évoluer dans un univers sécurisant, leur offrant des points de repères, un cadre adapté à leurs besoins et comblant leurs faiblesses.
- **AMOUR** : l'écoute, l'empathie et l'amour agapé, compassion pour l'être humain, soit les personnes âgées qui sont au centre de nos préoccupations, de soucis de santé, de solitude. L'harmonie, la douceur, la patience doivent être continuellement présentes pour la rassurer, lui redonner confiance et estime de soi.
- **PLAISIR** : Marc-Aurèle est un lieu de vie, de partage, d'échanges et d'écoute qui permet à la personne âgée d'exister au sein d'un groupe. Nous travaillons chaque jour avec nos résidents pour leur redonner le plaisir de « FAIRE », le plaisir d'être utile, afin qu'ils puissent prendre conscience du sens de leur vie aujourd'hui. La découverte des sens, goûter aux joies qu'apporte chaque nouvelle journée qui s'annonce et surtout, donner du sens à la vie et au bien vieillir.
- **SOINS** : nous sommes passés du concept de donner des soins, à celui de prendre soin. C'est là tout le secret de notre établissement ! Nos principes de soins découlent du fait que la personne âgée est capable de faire les mêmes choses que tout en chacun, mais qu'il lui faut du temps. Il faut être conscient qu'aider quelqu'un n'est pas forcément faire à sa place ! Le plus important est de maintenir ce que chacun est encore capable de faire, et de réapprendre ce qu'elle n'est plus en mesure d'assumer comme dans le passé.

Le PARCOURS

- **LIENS** : que nous avons entre le Résident, sa famille/ses proches et nous les professionnels, en partenariat = mise en œuvre respectueuse et parallèle, coopération interdisciplinaire = mise en œuvre concertée et majorante, cela implique de prendre des risques et de connaître les limites.
- **EMOTIONS** : que nous reconnaissons de façon éthique-morale et spirituelle.
- **PROJET** : le dire est essentiel même si on ne peut pas toujours le vivre. Il y a toujours du désir chez l'être humain mais il ne peut pas toujours l'exprimer. Le temps qui leur reste est important. Le projet est constitutif de notre être = être vivant est un projet, et si le résident arrivait avec pour seul bagage, son projet.
- **AGAPE** : l'amour- la compassion pour l'être humain.
- **RESPONSABILITE** : chacun doit prendre ses responsabilités.
- **COMMUNAUTE** : la vie en communauté implique le respect des règles et de l'espace de l'autre. Le Résident est chez lui, il habite à la Fondation Marc-Aurèle, sa chambre est son espace de vie intime. Laisser faire le résident ce qu'il faisait à la maison et ainsi diminuer les différences de vie.

Philosophie de Marc-Aurèle

Le projet d'accompagnement du résident

- **OUVERTURE** : à la vie extérieure, nous sommes un centre de vie ouvert au monde.
- **UTILITE** : des personnes âgées, nous voulons redonner une utilité à nos Vieux, qu'ils ne soient plus une plaie pour la société, qu'ils redeviennent.
- **ACTIFS** en utilisant toutes leurs capacités qui leur restent. Les personnes âgées sont vulnérables mais elles ont des ressources que nous devons faire émerger et utiliser. ARISTOTE disait « une rose même fanée, est une rose ».
- **RECONNAISSANCE ET RESPECT** : l'accompagnement constitue une relation intersubjective, réciproque et complexe (relation en mouvement), reconnaître et respecter l'engagement de chacun, la gravité des situations, la souffrance.
- **SENS** : donner un sens à sa vie, lui redonner un **ROLE SOCIAL**.

(Le texte ci-dessus a été retiré à partir d'un document existant. Ce dernier peut être consulté dans son intégrité sur le lien internet : <http://www.marcaurele.ch/index/philosophie.pdf>)

Le personnel du Service des soins infirmiers bénéficie, dans les limites budgétaires et économiques, de moyens mis à sa disposition pour que la philosophie des soins puisse se réaliser. Ces moyens sont, entre autres:

- une dotation quantitative et qualitative qui permette de répondre aux besoins des résidents
- un perfectionnement professionnel adapté aux attentes de l'Institution et des personnes
- un terrain favorable pour que des recherches soient entreprises en vue d'améliorer la qualité des soins

Rôle et Activités infirmières spécifiques en gériatrie en lien avec les sept compétences de la HES-so

A. Compétence du rôle d'expert en soins infirmiers

- Mettre en place une offre en soins spécifique des résidents (avec infos sur la vie au sein de l'établissement, travail sur les représentations, infirmier de référence, explication détaillée sur la prise en charge à Marc-Aurèle...)
- Prévenir l'isolement du résident, atteinte à l'intégrité du résident
- Mettre en place des actions préventives liés aux risques tels que mobilisation restreinte
- Évaluer le risque de chute et aménager un environnement sécuritaire en lien avec les vertiges, les pertes d'équilibre, les troubles cognitifs,...
- Évaluer le sommeil des résidents et organiser des soins regroupés
- Mettre en place un suivi spécifique avec calcul des besoins caloriques, apports hydriques
- Évaluer la douleur et l'efficacité du traitement antalgique
- Evaluer le degré de dépendance des résidents
- Respecter les critères de qualité

B. Compétence du rôle de communicateur ou communicatrice

- Mettre en place des outils de communication de substitution comme l'écriture, les signes, les photos, etc.
- Effectuer une prise en charge psychologique et médicamenteuse des problèmes liés à la personne âgée
- Transmissions écrites et orales, dans les DPR et lors des rapports dans la remise de service

C. Compétence du rôle de collaborateur ou collaboratrice

- Soutenir le résidant et sa famille durant son séjour (relation d'aide)
- Recueillir des éléments importants pour la prise en charge infirmière comme l'histoire de vie, éléments administratifs, personne de référence, habitudes de vie, rituels, représentations etc.
- Dépister signes de glissement, d'infection, d'œdème, d'encombrement, de saignements etc., hémodynamique ou de baisse auditive
- Prendre en charge les résidants dont les capacités cognitives sont altérées
- Réaliser des soins propres à Marc-Aurèle tels qu'évaluation clinique, aérosolthérapie, divers pansements, méthode Montessori, etc.
- Réaliser des soins individualisés

D. Compétence du rôle du manager

- Analyser les besoins bio et psycho-sociale du résidant régulièrement et faire intervenir d'autres professionnels selon la nécessité
- Vérifier le bon fonctionnement des appareils utilisés et vérifier les connaissances des appareils auprès des ASSC, des auxiliaires ou des stagiaires, afin d'en faire bon usage
- Avoir un esprit d'équipe critique, une transparence, une confiance et une sincérité entre les collègues afin d'améliorer la qualité des soins fournis
- Effectuer des recherches sur les nouveautés des soins ou techniques, les partager en équipe
- Mettre en place des projets, des protocoles propres au service infirmier comme l'évaluation clinique
- Proposer des réajustements
- Participer à donner la formation à l'interne avec appui de la PF (PFP 5 et 6)

E. Compétence du rôle de promoteur ou promotrice de la santé

- S'engager personnellement dans l'organisation du travail en équipe interdisciplinaire avec médecins, physiothérapeute, podologue, etc.
- Mobiliser, coordonner les ressources internes et externes existantes
- Partager ses représentations avec les professionnels afin de maintenir l'autonomie des résidants
- Conduire des actions éducatives comme par exemple, l'hygiène bucco-dentaire
- Procéder à l'éducation primaire sur l'hygiène bucco-dentaire

F. Compétence du rôle d'apprenant et formateur ou formatrice

- Transmettre son expertise en soins infirmiers aux nouveaux collègues et aux divers stagiaires
- Mener des actions d'information et de formation aux collègues pour les soins spécifiques
- Être une ressource pour les ASSC, les auxiliaires et les stagiaires

G. Compétence du rôle de professionnel

- Mettre en place une relation d'aide en favorisant l'acceptation du nouveau lieu de vie
- Connaître la philosophie de l'entreprise, prendre des décisions et argumenter
- Travailler en respectant l'éthique
- Mettre en place une alimentation adéquate en fonction des résidants et de leur besoin
- Intégrer régulièrement dans sa pratique des techniques de soins et des thérapies propres au domaine comme les massages, l'aromathérapie, séré, la musique, les soins palliatifs...
- Savoir évaluer cliniquement les résidants, tout en travaillant dans une atmosphère sereine et partager nos connaissances avec les ASSC, les apprenties, les auxiliaires
- Connaître les protocoles de gestion des déchets
- Évaluer l'efficacité de tout traitement infirmier en remettant en question par exemple ou la mise en place de nouveaux protocoles de plaies
- Participer activement au rapport du matin dans le but d'une amélioration perpétuelle de la clinique et des soins infirmiers fournis
- Tenir compte de la satisfaction des résidants et de leurs expériences.