



Haute École
de Santé – Vaud

**CAHIER DE SUIVI DES
APPRENTISSAGES**
LIÉS AUX HABILETÉS CLINIQUES

Filière Soins infirmiers

Programme Bachelor

Plein temps (PT), en emploi (EE), à temps partiel (TP)

1. INTRODUCTION

Dans une formation par alternance, l'apprentissage des habiletés cliniques se réalise à la fois à l'école, à travers les cours et les ateliers, et durant les stages.

Le terme **habiletés cliniques** regroupe trois domaines spécifiques : les techniques de soin, les techniques relationnelles et l'évaluation clinique (PEC2022). À cela s'ajoute le calcul professionnel, qui requiert une vigilance particulière pour assurer la sécurité des patient·es.

2. MODALITÉ D'APPRENTISSAGE ET EXERCICE

Ce cahier de suivi des apprentissages vise à soutenir la démarche d'auto-évaluation, permettant de mettre en évidence l'état d'avancement de ces nombreux apprentissages

Grâce à cet outil, l'étudiant·e auto-évalue régulièrement ses apprentissages. Il·elle peut également solliciter les personnes responsables de l'encadrement, tant à l'école qu'en stage, pour une co-évaluation formative. La mise à jour des évaluations reste sous la responsabilité de l'étudiant·e.

Ce cahier appartient à l'étudiant·e. Néanmoins, il peut faire l'objet d'évaluation formative et/ou sommative au sein du module « étudiant·e et ses environnements » et enrichir les traces nécessaires à l'évaluation intermédiaire et finale de stage.

3. AUTO-CO-ÉVALUATION DES SOINS

Les objectifs visés sont les suivants :

- Permettre à l'étudiant·e de situer le niveau de ses apprentissages dans les domaines des techniques de soin, des techniques relationnelles et de l'évaluation clinique, selon la gradation suivante : acquis, en voie d'acquisition, non acquis¹.

¹ Le soin est « acquis » lorsqu'il est maîtrisé, que les principes et critères sont repérés et respectés dans différents contextes.

- Offrir à l'étudiant·e une vision claire de sa progression grâce à ses réflexions personnelles et aux commentaires demandés et reçus.
- Aider l'étudiant·e à évaluer son niveau de développement en ce qui concerne la maîtrise du calcul professionnel.

4. STRUCTURE

Ce cahier est structuré en trois parties :

- Des listes d'habiletés de soins réalisées, à remplir par l'étudiant·e en fonction de la catégorie (techniques, relationnelles, techniques de soins, évaluation clinique ou calcul professionnel).
- Des fiches d'auto-évaluation et de co-évaluation à compléter en stage et à l'école.
- Des fiches de notes libres.

Document inspiré du cahier de suivi soins techniques de la Haute école ARCSanté/année préparatoire et avec l'autorisation de la Responsable de Filière, Mme Anne-Lise Guye. Ont contribué à une ancienne version de ce document : L. Duguay, T. Luthringer, C. Jarne Top, C. Zade, A.L. Richard, P. Dupuis et A. Tagand, en août 2012. F. Espuña en mai 2023. Adapté par Aline Sauthier, Marine Laforge, Gina Sobral et Marjorie de Goumoëns en septembre 2024.

Le soin est « en voie d'acquisition » lorsque la maîtrise des principes et critères est partielle, et/ou dans un contexte spécifique.

Le soin est « non acquis » lorsque la maîtrise des principes et critères sont insuffisants.

HABILETES CLINIQUES

Les techniques de soin²

	Lieu d'exercice (Renseigner la date)			Niveau évalué (Renseigner la date)			Commentaires
	En cours théorique	En cours pratique	En stage (Renseigner le contexte)	Non acquis	En voie d'acquisition	Acquis	

² Les techniques de soin font référence à l'ensemble des soins techniques pratiqués par les infirmiers/ières, incluant la préparation du soin, le recueil de données pertinentes, le soin effectué dans le respect des critères ainsi que les surveillances associées. Par exemple : hygiène des mains, prise de sang, pose de voie veineuse périphérique, rinçage pulsé, ... Il est important de renseigner le protocole de référence mobilisé car il peut différer entre les lieux de pratique.

HABILETES CLINIQUES

Les techniques
relationnelles ³

	Lieu d'exercice (Renseigner la date)			Niveau évalué (Renseigner la date)			Commentaires
	En cours théorique	En atelier pratique	En stage (Renseigner le contexte)	Non acquis	En voie d'acquisition	Acquis	

³ Les techniques relationnelles font référence à la dimension relationnelle du soin.

Cela correspond aux échanges verbaux et non verbaux menés auprès du patient-e/client-e/bénéficiaire et/ou de ses proches. On peut nommer ici la mobilisation de techniques de communication, les différents types d'entretien ou encore des activités occupationnelles à visée thérapeutique (Menaut, 2009).

HABILETES CLINIQUES

Les évaluations
cliniques ⁴

	Lieu d'exercice (Renseigner la date)			Niveau évalué (Renseigner la date)			Commentaires
	En cours théorique	En atelier pratique	En stage (Renseigner le contexte)	Non acquis	En voie d'acquisition	Acquis	

⁴ Les évaluations cliniques font référence à l'évaluation et la surveillance clinique qui « constituent des assises de l'exercice infirmier qui permettent de porter un jugement clinique sur l'état de santé d'une personne symptomatique, dans le but de reconnaître les changements de l'état clinique et d'intervenir dans un délai approprié. Le jugement clinique peut alors mener à la planification et à la réalisation d'interventions de soins » (Doyon, 2016, p.5). Nous vous encourageons à vous référer à la 2^e édition du livre « Evaluation clinique d'une personne symptomatique » de Odette Doyon & Sophie Longpré (2022) pour distinguer les différents types d'évaluations cliniques, les principes et critères.

Le calcul professionnel⁵

	Lieu d'exercice (Renseigner la date)			Niveau évalué (Renseigner la date)			Commentaires
	En cours théorique	En atelier pratique	En stage (Renseigner le contexte)	Non acquis	En voie d'acquisition	Acquis	

⁵ Le calcul professionnel : souvent lié au calcul de dose infirmier, il peut traiter de tous les aspects de notre profession nécessitant un calcul précis et fiable. Il nécessite la maîtrise des opérations de base du calcul, ainsi que la capacité à pouvoir vérifier et justifier la justesse du résultat obtenu.

Fiche d'auto-évaluation

Date				
Lieu / contexte				
Description brève de l'habileté pratiquée				
Etape 1 = AUTO-OBSERVATION Selon des critères spécifiques à l'habileté évaluée (A définir selon le livre de référence/protocole/enseignements reçus, ...)				
Principes et critères spécifiques <i>(Inclure les différents temps Avant/Pendant/Après)</i>	Niveau évalué			Commentaires
	Non acquis	En voie d'acquisition	Acquis	

Etape 2 = AUTO-DIAGNOSTIC

La prochaine fois que je ferai ce soin, quels en sont les aspects que je vais modifier ?

Etape 3 : AUTO-REGULATION

Quel(ls) nouveau(x) objectif(s) vais-je me fixer et quels moyens vais-je mettre en place pour les atteindre ? De quelles ressources ai-je besoin ?

<i>Nouveau(x) objectif(s)</i>	
<i>Moyens à mettre en œuvre, concrètement.</i>	
<i>Ressources nécessaires, et où vais-je trouver ces ressources ?</i>	

Co-évaluation du/de la superviseur/atrice

Signature et date :

Fiche d'auto-évaluation à répéter une fois approuvée

2. Exemples non exhaustifs d'habilités cliniques :

Techniques de soins :

- ponction veineuse,
- injection IM, SC, IV
- préparation de perfusion IV
- pose de CVP
- réfection de pansement, ablation de fils ou d'agrafes
- pose de sonde vésicale, de sonde naso-gastrique
- changement d'aiguille de chambre implantable
- ablation de drain
- etc,

Habiletés relationnelles :

- relation d'aide
- accueil d'un.e patient.e, résident.e
- annonce de diagnostic,
- éducation à la santé, éducation thérapeutique,
- préparation à un transfert, préparation à un RAD,
- entretien motivationnel, entretien de soutien
- etc, ...

Evaluations cliniques :

- inspection générale (L'ABCDE)
- anamnèse et/ou inspection physique d'un système en particulier, ou d'un aspect précis d'un système (respiratoire, cardio-circulatoire, tégumentaire, abdominal, psychologique, musculo-squelettique, neurologique, ...)
- évaluation de l'état mental
- évaluation de la douleur
- etc, ...

Calcul professionnel :

- maîtrise des opérations de base (additionner, soustraire, multiplier, diviser)
- maîtrise des conversions, de la règle de trois, et de l'application des règles de calcul professionnel
- compréhension de la prescription et capacité à poser correctement le calcul, en tenant compte de la présentation des produits
- capacité à vérifier et justifier la pertinence du raisonnement et des calculs
- débit en ml/h ou gttes/min

- calcul d'une dose (g, mg, mcg) en fonction du poids du.de la patient.e
- calcul d'une dose (g, mg, mcg) en fonction d'un produit conditionné en %
- bilan hydrique
- apports caloriques
- quantité d'O₂ dans une bombonne
- etc, ...

Exemples non exhaustifs de critères d'évaluation du soin :

- les 9B pour l'administration de traitement selon Lilley, Collins et Snyder (2023)
- la collecte de données doit répondre aux critères : Rigueur, complet, précis et ajusté selon l'ouvrage « Evaluation clinique d'une personne symptomatique » de Doyon et Longpré (2022)
- collaboration avec l'équipe : échange d'informations, communication, transmissions
- collaboration avec le.la patient.e: explications, anamnèse, mise à l'aise, consentement, partenariat
- relation: prise de contact, attitudes, adaptation au contexte et aux besoins
- sécurité du patient et de son entourage: gestes sécuritaires en fonction d'un protocole/guideline/référence actualisé
- respect des règles d'hygiène hospitalière et prévention de l'infection nosocomiale
- sécurité du.de la soignant.e
- efficacité: le but visé est-il atteint ?
- organisation et déroulement logique de la séquence de soin
- connaissance/explicitation des éléments à observer durant la séquence et pour le suivi (quel est l'indication à cette habileté chez cette personne? Quels en sont les risques/effets secondaires? Que doit-on mettre en place pour évaluer/prévenir/limiter la survenue de ces risques?)

Notes libres :

Notes libres :

Notes libres :

Notes libres :

Références :

- HES-SO (2022). Plan d'études cadre 2022. *Bachelor of Science HES-SO en Soins infirmiers PEC 2022*.
- HES-SO (2023). Bachelor HES-SO en Soins infirmiers. Evaluation des compétences infirmières – niveau 3^{ème} année bachelor.
- Doyon, O., & Longpré, S. (2016). Évaluation clinique d'une personne symptomatique. Montréal (Canada).
- Allal, L. (2017). Evaluation des apprentissages. In A. van Zanten & p. Rayou (dir.) , Dictionnaire de l'éducation (pp.407-410). Paris: PUF
- Paquay, L. (2014). Auto-évaluation. Dans : Anne Jorro éd., Dictionnaire des concepts de la professionnalisation (pp. 41-44). Louvain-la-Neuve, Belgique: De Boeck Supérieur. <https://doi.org/10.3917/dbu.devel.2013.02.0041>«
- Saussez, F. & Allal, L. (2007). Réfléchir sur sa pratique : le rôle de l'autoévaluation ? Mesure et évaluation en éducation, 30(1), 97–124. <https://doi.org/10.7202/1086174ar>
- Menaut, H. (2009). Les soins relationnels existent-ils ? VST - Vie sociale et traitements, 101, 78-83. <https://doi.org/10.3917/vst.101.0078>



Haute École
de Santé – Vaud

Haute École de Santé – Vaud
Av. de Beaumont 21
1011 Lausanne

T +41 21 316 80 00
@ info@hesav.ch

Hes·so 20