

# Modèles en Soins Infirmiers et Classifications P.P.H., C.I.F. Une convergence possible ?

Annie Santucci

Haute Ecole Libre de Bruxelles Ilya Prigogine

Bruxelles – Belgique

Symposium International GIFFOCH

Lausanne

Septembre 2010

# Plan

- Présentation de la profession
  - Rôles de l'infirmière
  - Cadres conceptuels en soins infirmiers
  - Approche infirmière
- Développement du cours sur le handicap
  - Naissance et présentation du cours
  - Réactions étudiants
- Réflexion personnelle
  - Profession d'infirmière et Handicap
  - CIF / PPH et CC infirmier= cadre conceptuel commun ?

# Présentation de la profession

L'infirmière a 2 axes d'actions:

a) assurer le maintien et la continuité de la vie depuis la naissance jusqu'à la mort

*(rôle autonome)*

b) contribuer à restaurer la santé d'une personne/ l'accompagner dans un contexte de perturbation (maladie, accident) provisoire ou définitive

*(rôles prescrit et de collaboration )*

# Présentation de la profession

L'infirmière a des responsabilités dans les domaines :

- Curatif
- Educatif
- Psychologique

# Présentation de la profession

- Cadres Conceptuels infirmiers
- Raisonnement clinique

# Présentation de la profession

- **Cadres Conceptuels infirmiers**
- Raisonement clinique

# Concepts clefs dans les modèles de Soins Infirmiers

- Santé/maladie
- Homme
- Soins
- Environnement

# Concepts : Santé /Maladie

- Santé = degré de bien être et de prédisposition à la santé de la personne
- Maladie = une donnée parmi d'autres dans la situation clinique

# Concept : Personne

- Personne = Etre bio- psycho- socio- spirituel et culturel
- Peut s'étendre à un groupe ou une collectivité

# Concept : Soins

- Toute activité de l'infirmière auprès de la personne soignée quelle que soit sa nature, technique ou relationnelle
- Activité faite en collaboration avec la personne

# Particularité du concept environnement

- Evolution concept environnement selon évolution des modèles
- Changement tant du point de vue de sa nature que de son interaction avec l'individu

# Evolution du concept environnement

- Physique / Extérieur à la personne / Action du professionnel sur l'environnement
- Physique/ Echanges de type passif entre l'individu et l'environnement
- Physique, relationnel et socioculturel / Véritable Dynamique individu-environnement

# « Conflit » des conceptions

Monde médical	Monde infirmier
« Maladie »	« Santé »
corps = objet	individu = sujet
Relation causale et linéaire	Relation circulaire/systemique
Problèmes /aspects négatifs de la personne	Problèmes et Ressources
Curatif +++	Curatif et autres

# Evolution de la profession

- Passage d'un Modèle bio-médical à un Modèle bio-psycho-social et spirituel

# Cadres Conceptuels infirmiers

- Théorie des 14 besoins  
( Henderson inspiré de Maslow) 1950
- Théorie des 11 modes fonctionnels  
( Gordon) 1990

# Présentation de la profession

- Cadres Conceptuels infirmiers
- **Raisonnement clinique**

# Raisonnement clinique infirmier

Processus en 2 phases

- Jugement diagnostique
  - **Diagnostic infirmier**
  - **Problème en collaboration**
  
- Jugement thérapeutique
  - **Décisions** des actions à faire **seul** ou **en collaboration** selon la nature du problème

# Conclusion sur la profession

## SPECIFICITES

- Ergo / Kiné / Sage femme / Infirmière

## CONTINUE

- Présence / Soins 24H/24
- Prévention  Réadaptation

## GLOBALITE / SYSTEMIQUE

- Approche globale et systémique de la personne
- Actions vis-à-vis de toutes les AVQ

# Origine et Présentation du cours

# Impact du Parcours professionnel

En tant que soignante et enseignante :

- Responsabilités dans différents cours de soins (généraux et spécialités)
- Expérience clinique et supervision des étudiants dans structures et services divers

# Impact du Parcours professionnel

## Observations du discours des soignants

- Malaise du personnel infirmier auprès de personnes handicapées hospitalisées
- Utilisation fréquente par les soignants de termes/ expressions type « échec »

# Impact du Parcours professionnel

## Observations du travail des soignants

- Constat d'un travail en parallèle
- Prestations isolées de chacun
- Peu de concertation en multidisciplinaire pour un projet de soin

# Réflexion sur les professions de santé

- Pourquoi cette difficulté particulière dans le contexte de handicap ?
- Pourquoi si peu de travail interdisciplinaire?

# Réflexion sur la formation

- Présence du concept Handicap dans le cursus des infirmiers et sages-femmes ?
- Connaissances des autres professionnels de la santé ?

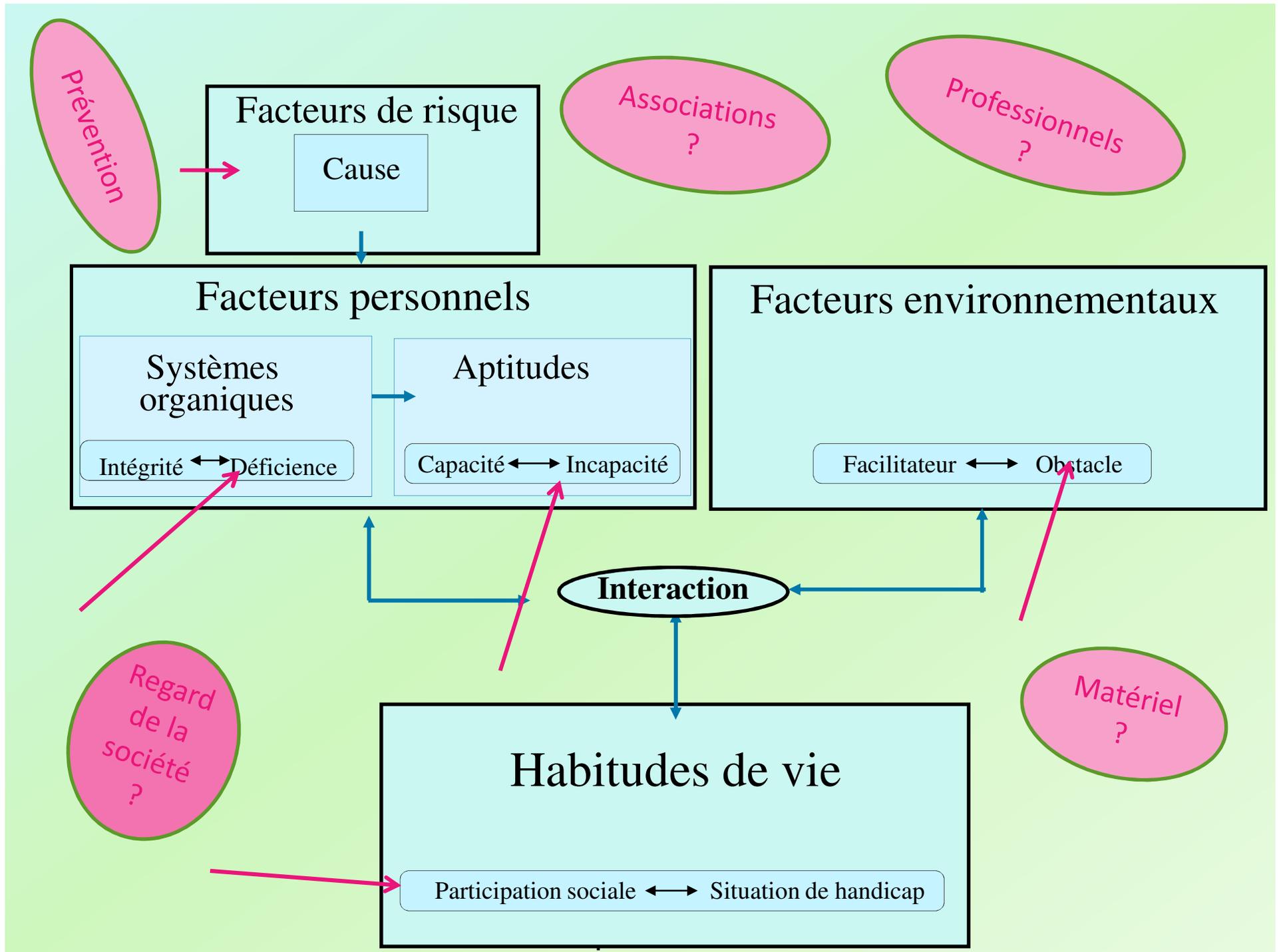
# Naissance du cours

- Création d'un cours de « Sensibilisation à la problématique du handicap »
- Réactions des étudiants

# Présentation du cours

Utilisation de méthodes d'enseignement et d'évaluation de **pédagogie active**

- Enseignement: participation +++ des étudiants
- Evaluation: **dossier** en groupe sur un type d'handicap



# Répercussions du cours sur les étudiants

## *Au niveau professionnel*

- Prise de conscience de l'impact de leur profession sur le handicap
- Affinement des concepts : autonomie, indépendance ...
- Développement de l'intérêt pour le travail des autres professionnels

# Répercussions du cours sur les étudiants

## *Au niveau professionnel*

- Demande de stage au choix dans le secteur du handicap
- Mémoires de fin d'études orientés Handicap

# Répercussions du cours sur les étudiants

## *Au niveau personnel*

- Conception dynamique de la PH
- Changement des conduites personnelles vis à vis du danger

Réflexion

Application pratique à une situation clinique

# Situation clinique

- Patient de 42 ans  
Accident de moto  
Blessure jambe et amputation mi - cuisse

# Problématique de la douleur

## Cadres conceptuels infirmiers

- Eviter les dangers (théorie d'Henderson )
- Perception et cognition (théorie de Gordon)

## Classification CIF

- Fonction organique /fonctions sensorielles et douleur/douleur

# Problématique de mobilité

## Cadres conceptuels infirmiers

- Se mouvoir (théorie d'Henderson )
- Activité – Exercice (théorie de Gordon)

## Classification CIF

- Fonction organique/fonctions appareil locomoteur et mouvement
- Activités et participation/mobilité/ marcher - se déplacer

# Problématiques d'ordre psychologique

## Cadres conceptuels infirmiers

- Deuil
- Perturbation de l'estime de soi
- Perturbation des interactions sociales

## Classification CIF

- Fonction organique/fonctions mentales spécifiques/émotionnelles
- Relations et interactions avec autrui

# Réflexion

## Aspect positif

- Parallélisme au niveau des préoccupations

## Aspects négatifs

- Réflexion isolée au sein de chaque discipline
- Jargon par profession = Danger

# Réflexion

- Concepts des modèles infirmiers et des classifications semblent se rejoindre ?

Vision humaniste de la personne

Vision globale individu

Vision globale de la santé

Problèmes/obstacles et ressources

Humain et environnement

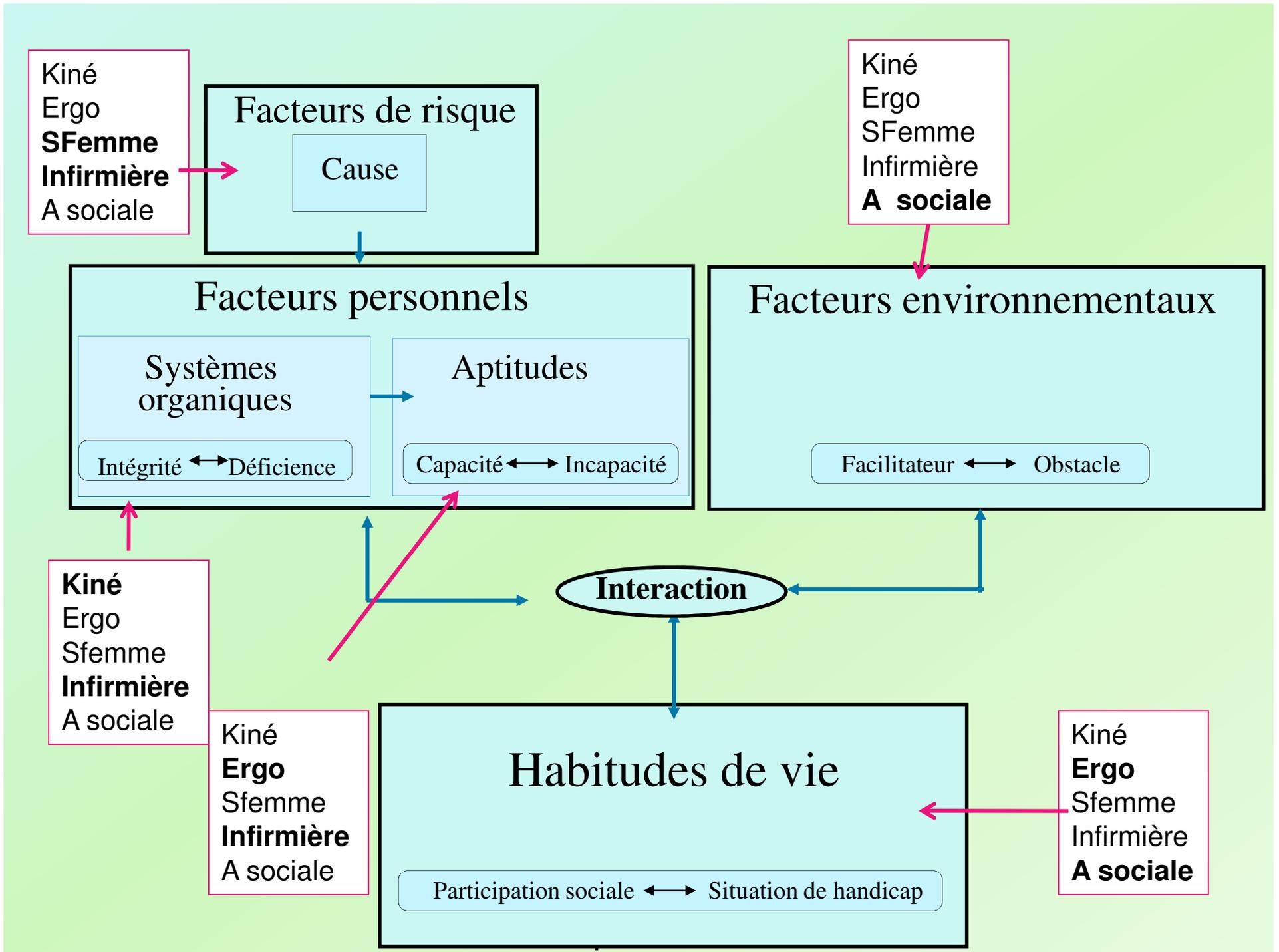
- Est-il toujours utile d'avoir un cadre conceptuel infirmier isolé ?

# Réflexion

Schéma PPH/ CIF



Grille **commune** de lecture de la situation  
clinique



# Réflexion

- Repérage des activités de chacun  
(domaines de soins: préventif, curatif, réadaptation)
- Utilisation de l'expertise la plus adéquate
- Gain d'énergie dans un contexte de prestations en collaboration
- Renforcement de l'effet des prestations des différents professionnels

# Réflexion

- Changement de vision nécessaire  
*en interdisciplinaire*
  - vision commune du patient
  - compétences spécifiques -> territoires et actes*au niveau infirmier/ sage femme*
  - vision à élargir à tout le parcours du patient

# Réflexion

- Existence des Classifications
- Elaboration Itinéraires cliniques

2 Opportunités de DIALOGUES et de REFLEXION commune entre professionnels de la santé

Utilisons les !

# Réflexion

- Vision systémique du patient au sein de l'équipe pluridisciplinaire
- Utilisation judicieuse des ressources et des expertises des professionnels

**Merci de votre attention !**