

Présentation des modèles et concepts de la clinique infirmière

Paris, le 9 décembre 2011

Anne Le Mault

Plan

- Qu'est que le soin infirmier ?
- Concepts fondateurs de la démarche soignante
 - Le modèle conceptuel de Virginia Henderson , son application en santé au travail
- La démarche clinique infirmière
 - Le prisme du diagnostic infirmier, vers l'autonomie de la personne

Qu'est que le soin infirmier ?

- Article R4311-2 du CSP
- Les soins infirmiers, **préventifs**, curatifs ou palliatifs, intègrent qualité technique et qualité des relations avec le malade.
- Ils ont pour objet, dans le respect des droits de la personne, dans le souci de son éducation à la santé et en tenant compte de la personnalité de celle-ci dans ses composantes physiologique, psychologique, économique, sociale et culturelle :

- De protéger, maintenir, restaurer et promouvoir la santé physique et mentale des personnes ou l'autonomie de leurs fonctions vitales physiques et psychiques en vue de favoriser leur maintien, leur insertion ou leur réinsertion dans leur cadre de vie familial ou social ;
- De concourir à la mise en place de méthodes et au recueil des informations utiles aux autres professionnels, et notamment aux médecins pour poser leur diagnostic et évaluer l'effet de leurs prescriptions

Qu'est-ce qu'un soin infirmier?

- Rôle propre infirmier / rôle prescrit ?
Une exigence de compétence et d'autonomie.

Article R4311-3 :

- Relèvent du **rôle propre de l'infirmier** ou de l'infirmière les soins liés aux fonctions d'entretien et de continuité de la vie et visant à compenser partiellement ou totalement un manque ou une diminution d'autonomie d'une personne ou d'un groupe de personnes.
- Dans ce cadre, l'infirmier ou l'infirmière a compétence pour prendre les initiatives et accomplir les soins qu'il juge nécessaires
- **Il identifie les besoins de la personne, pose un diagnostic infirmier, formule des objectifs de soins, met en œuvre les actions appropriées et les évalue**

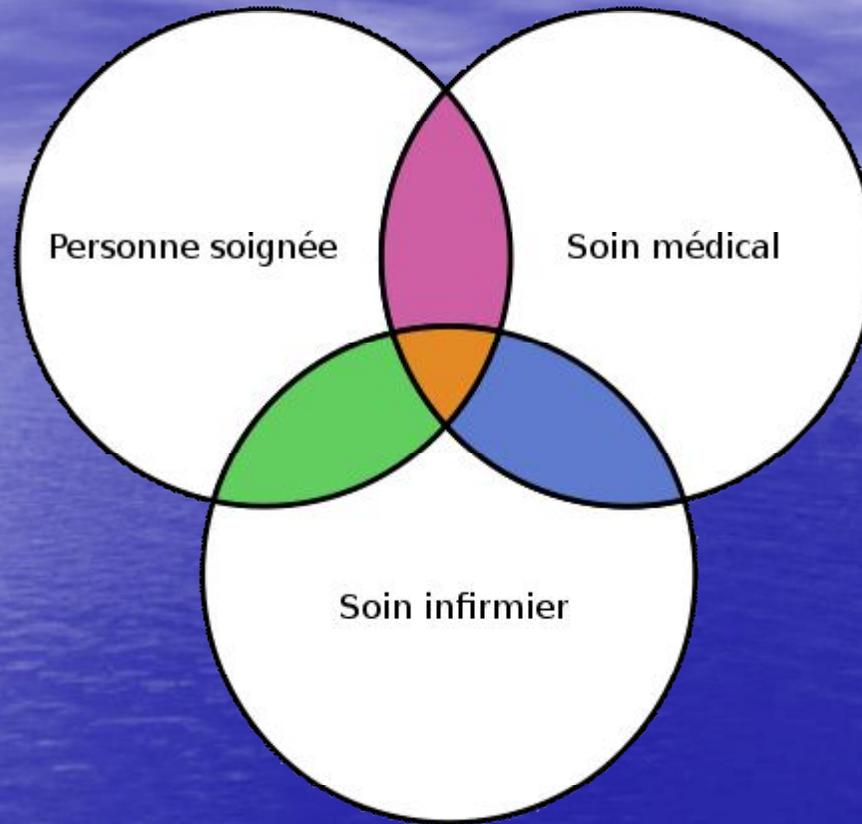
Article R4311-15

- Selon le secteur d'activité où il exerce, y compris dans le cadre des réseaux de soins, et **en fonction des besoins de santé identifiés, l'infirmier** ou l'infirmière **propose des actions, les organise** ou y participe dans les domaines suivants :
- **Formation, éducation, prévention et dépistage, notamment dans le domaine des soins de santé primaires et communautaires ;**
- **Dépistage, prévention et éducation en matière d'hygiène, de santé individuelle et collective et de sécurité ;**
- **Dépistage** des maladies sexuellement transmissibles, **des maladies professionnelles**, des maladies endémiques, des pratiques addictives ;

Article R4311-7

- L'infirmier ou l'infirmière est habilité à pratiquer **les actes** suivants soit **en application d'une prescription médicale** qui, sauf urgence, est écrite, qualitative et quantitative, datée et signée, **soit en application d'un protocole écrit**, qualitatif et quantitatif, préalablement établi, daté et signé par un médecin :
- Ex : injections destinées aux vaccinations ou aux tests tuberculiques

INTERRELATIONS DES SOINS INFIRMIERS



Rôle propre infirmier



Rôle infirmier
en collaboration



Travail et recherches
en collaboration



Diagnostic médical

Source : Arnaudwiki

Concepts fondateurs de la démarche soignante

- La santé
- La maladie
- Le soin
- La personne
- L'Homme
- La qualité de vie
- L'environnement

Concepts fondateurs de la démarche soignante

- Le modèle conceptuel de Virginia Henderson (1892-1996)
- « Aider la personne à reconquérir son indépendance le plus rapidement possible »

14 besoins fondamentaux :

- Respirer
- Boire et manger
- Eliminer
- Se mouvoir et maintenir une bonne position
- Dormir et se reposer
- Se vêtir et se dévêtir
- Maintenir la température du corps
- Etre propre et protéger ses téguments
- Besoin de sécurité
- Communiquer
- Agir selon ses valeurs et ses croyances
- S'occuper de façon à se sentir utile
- Se récréer
- Apprendre

La démarche clinique infirmière

- La démarche clinique infirmière ou démarche de soin est
- « un [des] processus par lequel l'infirmier détermine, met en œuvre et évalue les actions relevant de son rôle propre».

Source : décret de compétence

Le diagnostic infirmier

- C'est l'énoncé d'un jugement clinique sur les réactions aux problèmes de santé présents ou potentiels d'une personne, d'un groupe ou d'une collectivité.
- Définition actuelle donnée par l'[ANADI](#) depuis 1986.

Le diagnostic infirmier

- Exemples :
- Respirer
 - Risque élevé de suffocation (manque d'air)
 - Risque d'intoxication
- Boire et manger
 - Alimentation excessive
 - Risque de déficit de volume liquidien (déshydratation)
- Se mouvoir et maintenir une bonne posture
 - Difficulté à la marche
 - Mobilité physique réduite

Le diagnostic infirmier

- D'une façon générale, il est centré sur les besoins de la personne et non directement sur sa pathologie.
- Il est complémentaire du diagnostic médical et ne s'y substitue pas.
- Il évolue dans le temps en fonction des signes présentés par la personne
- Il permet de choisir des interventions visant l'autonomie de la personne

| Diagnostic médical | Diagnostic infirmier |
|--|---|
| Décrit le processus de la maladie | Décrit les réactions du sujet face au processus délétère |
| Orienté vers l'organe, vers la pathologie | Orienté vers l'individu |
| Demeure constant tout au long de la maladie | Se modifie selon la réaction de la personne |
| Guide l'acte médical | Guide les actes infirmiers autonomes |

Source : Master professionnel « Education, clinique et santé » Université de Paris XIII

Ce que l'on peut retenir :

- Le soin infirmier est souvent de nature préventive et éducative
- Rôle propre ou rôle prescrit, l'infirmier met en œuvre les mêmes compétences
- L'identification des besoins, le diagnostic infirmier aident au raisonnement clinique
- Ces compétences peuvent être utilisées en Santé au travail pour coopérer avec le médecin et son équipe