

# Evaluation du raisonnement clinique

Portfolio de l'ESI :



Compétence 1 : « *Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier* »

Compétence 2 : « *Concevoir et conduire un projet de soins infirmier* »

Portfolio de l'EAS :



Bloc 1 :

Module 1 : « *Accompagnement d'une personne dans les activités de la vie quotidienne* »

Module 2 : « *L'état clinique d'une personne* »

Bloc 2 :

Module 3 : « *Evaluation de l'état clinique d'une personne* »

Module 4 : « *Mise en œuvre de soins adaptés, évaluation et réajustement* »

SEPTEMBRE 2023

**Tuteur**: Fonction pédagogique du stage, accompagnement de l'étudiant, évaluation de la progression.

**Référent de proximité** : Fonction d'encadrement au quotidien, points réguliers avec le tuteur

**APPRENANT** avec :  
-une posture de curiosité professionnelle  
-une prise en compte de son niveau d'apprentissage et de son parcours de stage

**Maitre de stage** : Fonction organisationnelle du stage, garant de la qualité de l'encadrement

**Formateur référent du terrain de stage** : Interlocuteur unique des équipes d'encadrement

## VOUS AVEZ DIT RAISONNEMENT CLINIQUE ?



### Formation clinique en stage

Guide du personnel dans l'accompagnement du raisonnement clinique des apprenants

INSTITUT DE FORMATION  
EN SOINS INFIRMIERS

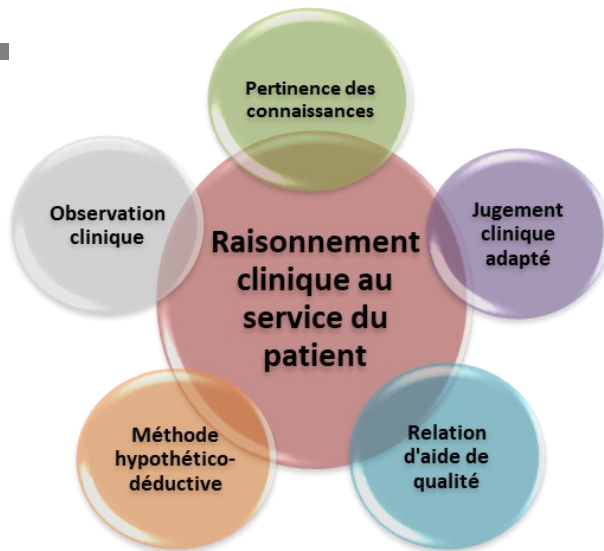
INSTITUT DE FORMATION  
AIDES-SOIGNANTS



## Le concept de raisonnement clinique\*

## L'encadrant\*, un médiateur entre les savoirs issus de l'expérience et l'apprenant

## Mobilisation du raisonnement clinique



### Principaux attributs du raisonnement clinique

L'apprentissage du raisonnement clinique s'ancre sur l'explicitation d'un raisonnement qui permet l'élaboration d'un projet de soins personnalisé.

Ce raisonnement peut être **explicite**, c'est-à-dire conscient, verbalisé ou **implicite**.

\* Ensemble de processus de pensée et de prises de décisions qui permettent au clinicien d'entreprendre les actions les plus appropriées dans un contexte spécifique de résolution de problèmes de santé. (Higgs&Jones, 2008)

**Le raisonnement clinique ne s'improvise pas et nécessite un apprentissage.**

L'encadrant permet à l'apprenant de s'inscrire dans **un processus d'apprentissage**. Il occupe le rôle de facilitateur.

Il prend en compte les savoirs antérieurs de l'apprenant. Il accompagne ce dernier dans **la construction, la transformation et l'adaptation de nouvelles connaissances à partir de son expérience clinique.**

Le personnel d'encadrement représente pour l'apprenant :

- un **guide**
- une **personne qui questionne**
- une **personne qui rend explicite l'implicite**
- un **expert**
- une **personne qui se remet en question**
- une **personne aidant à la compréhension et à**

**la connaissance**

\* Maître de stage-Tuteur- Référents de proximité

Le raisonnement clinique est **un processus intellectuel invisible** dont le résultat se traduit le plus souvent par une action.

Le fruit **des opérations mentales** de l'apprenant est relevé en stage clinique à travers :

- **l'observation clinique et l'écoute** du patient
- **le questionnement de l'encadrant** sur le choix des informations recueillies, sur les liens entre les éléments retenus, sur le diagnostic de situation, sur l'explication de la démarche d'analyse de l'apprenant ;
- des **échanges** pertinents sur les situations cliniques rencontrées et réalisés régulièrement ;
- des **transmissions** écrites et/ou orales fiables et appropriées ;
- la réalisation de **prises en soin holistiques** des personnes ;

L'encadrant a donc le projet d'accompagner le raisonnement clinique de l'apprenant. Pour cela, il transforme son savoir codifié afin que celui-ci devienne accessible à l'apprenant.