

Evaluation du raisonnement clinique :

- Portfolio de l'ESI :



Compétence 1 : « **Évaluer 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 et soins de la personne dans les activités de la vie quotidienne et de sa vie sociale** »

Module 2 : « **Repérage et prévention des situations à risque** »

Bloc 2 :

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

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

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 privilégié des équipes

Vous avez dit Raisonnement clinique?

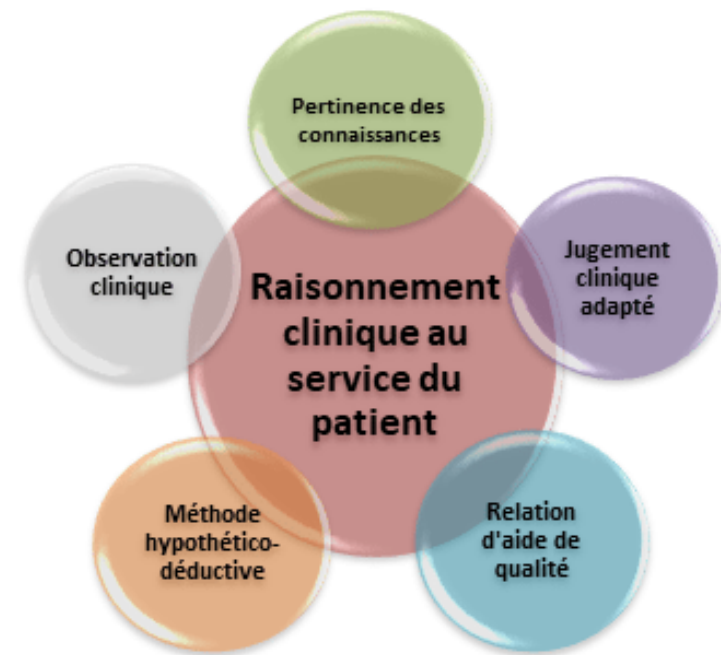


Formation clinique en stage

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

INSTITUT DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS
INSTITUT DE FORMATION D'AIDES SOIGNANTS

Le concept de 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)

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

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

Mobilisation du raisonnement clinique :

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.