

Analyses d'activités de soins

Guide : Ce dossier est composé de 2 exemples complets d'activités de soins prévalentes analysées. Ces analyses se réalisent toujours selon la même méthodologie (cf. *Annexe 1 : Méthodologie – Analyse d'activités de soins*). Cette méthodologie tient compte des points abordés dans le portfolio et elle privilégie **l'analyse réflexive**. En effet, l'enjeu majeur lors de ce type d'analyse consiste à porter une auto-évaluation sur le processus mis en œuvre lors de la réalisation de l'activité de soins et repérer les domaines de savoirs à améliorer pour progresser. C'est ce qui est attendu de tout étudiant(e) en soins infirmiers et de tout professionnel infirmier pour faire vivre un professionnalisme.

Dès lors, cette méthodologie repose sur 7 étapes chronologiques et complémentaires :

- 1. le lieu où se déroule l'activité de soins ;
- 2. la présentation de l'activité réalisée (de manière contextualisée) ;
- 3. les enjeux de cette activité pour votre apprentissage ;
- 4. la présentation succincte de la personne soignée ;
- 5. les éléments complémentaires si besoin en termes de présentation de la personne soignée ;
- 6. la fiche d'analyse concernant votre apprentissage ;
- 7. la fiche de synthèse concernant votre apprentissage.

Cette méthodologie a fait ses preuves en IFSI*. Une étude que nous avons réalisée sur 300 portfolios¹ et auprès des étudiant(e)s concerné(e)s a mis en évidence une progression constante dans la mise en œuvre et la rédaction des analyses de pratiques du portfolio sur les trois années de formation. Le processus de professionnalisation se développe essentiellement au travers des indicateurs d'« évolution des représentations », de « liens avec les valeurs professionnelles » et de la « pertinence du positionnement professionnel ».

1. Boissart, M. (2016, à paraître). *Le portfolio vecteur de socialisation professionnelle co-construite*. In Boissart, M et Savariou, B. (Coord). *Le portfolio entre ingénierie et reliance sociale*. Paris : L'Harmattan.

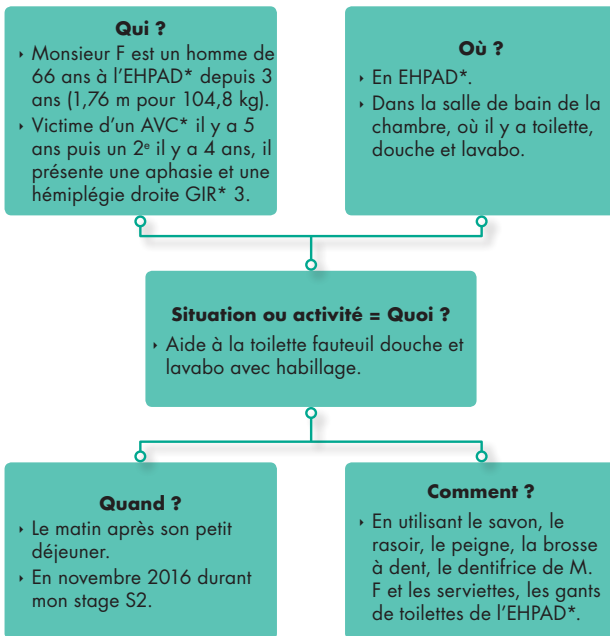
Activité de soins n°1

1. Lieu

EHPAD*. Il comporte 48 lits répartis sur 2 niveaux avec 4 chambres doubles, 2 chambres « grand confort » et 38 chambres simples. Complété par 2 salons, 1 salle à manger, 1 salon détente et 1 salon de coiffure.

2. Présentation de l'activité réalisée

Contextualisation de l'activité :



3. Enjeux (Qu'est-ce que je recherche ?)

Je veux réussir à faire la toilette de M. F en tenant compte de ses besoins et de ses choix ; je veux également valider la compétence 3.

4. Présentation succincte de la personne soignée

Monsieur F est un Homme de 66 ans il a été victime d'un AVC* il y a 5 ans puis un 2^e il y a 4 ans, sa prise en charge devenant trop compliquée à domicile il entre à l'EHPAD* il y a 3 ans. Il est en instance de divorce, il était violent avec sa femme. Il ne parle plus à son fils avec qui il est fâché. Il mesure 1,76 m pour 104,8 Kg son IMC* est donc de 33,83.

Il présente une aphasie et une hémiparésie droite, une rééducation a donc été mise en place avec un kinésithérapeute et une orthophoniste, il peut marcher avec une canne tripode avec aide mais il est en fauteuil roulant lorsqu'il est seul, il fait des phrases mais elles ne sont pas comprises.

Il est évalué GIR* 3. Il est continent tant sur le plan urinaire que fécale.

Il présente régulièrement des états dépressifs.

Auparavant c'était un homme actif, qui consacrait énormément de son temps à son travail (retraité, représentant en usine de teinte et vernis) et qui passait le reste de son temps à sa passion : le rugby ou à la pêche. Il avait une tendance à boire, ce qui lui a valu le surnom de « Whisky » auprès de ses amis. Il aimait faire des voyages.

5. Éléments complémentaires (si besoin)

Il a fait une chute il y a 3 mois et a eu une altercation avec un autre résident qu'il a frappé avec sa chaussure.

Son projet de vie

Prendre ses repas en salle à manger avec du vin.

Faire sa toilette après le petit déjeuner.

Recevoir la visite régulière de ses parents toujours vivants et son frère qui habitent à proximité.

Regarder la télévision dans sa chambre et suivre le rugby.

Problèmes médicaux

2 AVC* successifs.

Hypertension artérielle.

Tachycardie ventriculaire.

Dyslipidémie.

Cancer de la prostate traité par radiothérapie il y a 6 ans.

Constipation.

6. Fiche d'analyse concernant l'apprentissage de l'étudiant(e)

Représentations	
Savoirs	<p>J'ai mobilisé des savoirs techniques sur les soins d'hygiène et de confort l'UE 4.1 S1 (développement d'habiletés gestuelles, concept d'hygiène, de bientraitance, de respect) et de l'UE 1.3 législation pour le consentement au soin. L'UE 2.10 pour les règles d'hygiène. L'UE 4.2 pour adapter ma communication.</p> <p>Des savoirs m'ont manqué : ils sont en lien avec la compréhension de la violence (dans un contexte de difficulté de communication) et de sa prise en charge.</p>
Perceptions	<p>Lorsque j'ai demandé à M. F quels vêtements il voulait porter ce jour, je l'ai vu s'agiter.</p>
Expériences	<p>J'ai effectué mon stage S1 dans une crèche, et je me trouve être plus à l'aise avec les enfants.</p>
Fantasmes	<p>Pour moi il est essentiel de préserver les choix de la personne et je pensais pouvoir comprendre la personne par son attitude.</p>
Intentions	
Au niveau du soignant	<p>Réussir la toilette en technique et habiller la personne en fonction de ses choix et qu'il n'ait pas d'escarres.</p>
Au niveau de la personne soignée	<p>Que la personne soit propre et se sente bien en gardant son autonomie et éviter la chute.</p>
Au niveau de l'institution	<p>Que la personne soit présentable pour les autres résidents, ses proches et que son projet de vie soit respecté.</p>
Stratégies (Quel était mon projet, mon plan d'intervention ?)	
<p>Je décide de faire la toilette de M. F après son petit déjeuner et après son émission de télévision afin qu'il soit satisfait ; je voulais également respecter l'organisation habituelle et montrer que je pouvais répondre aux besoins de M.F.</p>	