

Journée de travail PF 2018

Types de difficultés présentées par les étudiant-e-s, hypothèses explicatives et hypothèses d'action
Document de travail

Types de difficultés et exemples d'éléments observables	Hypothèses explicatives	Hypothèses d'action
<p>Difficultés organisationnelles:</p> <p>Ne sait pas par où commencer, n'arrive pas prioriser ni décider N'arrive pas faire ses activités dans les temps, nombreux oublis et allers-retours N'a pas le temps de prendre sa pause, Fait régulièrement des heures supplémentaires N'arrive pas à résumer ce qu'il a à faire sur une matinée Fait plusieurs choses en même temps sans les terminer, Fait les choses les unes après les autres, sans voir l'ensemble, sans regrouper les actions ou fixer des priorités, N'a plus de disponibilité ni pour le patient, ni pour les collègues, N'est pas capable de se réorganiser en cas d'imprévu, Délègue trop ou pas assez, Les collègues font son travail, N'arrive pas à faire un rapport N'arrive pas à savoir ce qu'il doit travailler pour devenir plus performant</p>	<p>Au niveau de l'étudiant :</p> <p>Stress dû au contexte, aux situations à prendre en charge, aux exigences en lien avec le niveau d'études, à la personne qui l'encadre ...</p> <p>Difficultés à avoir une vision d'ensemble</p>	<p>Moyens pour gérer le stress cf point « Difficultés d'ordre affectif »</p> <p>Faire un plan de travail la veille. Demander que l'étudiant vous résume en 5 minutes les objectifs du jour, les actions prioritaires à entreprendre et les risques potentiels pour chaque patient question d'anticiper les imprévus « classiques » du service</p> <p>Pour les soins techniques, s'appuyer sur les protocoles-terrains puis dire, écrire et visualiser les étapes du soin avant de commencer à faire les choses</p>
	<p>Difficultés à fixer des priorités</p>	<p>Mettre des couleurs sur le plan, en rouge ce qui doit impérativement être fait à heure fixe et expliquer en quoi c'est une priorité. Visibiliser les routines. Fixer pour chaque semaine des objectifs d'apprentissage et programmer quand cela va se faire. Ne pas changer trop fréquemment de patients Cibler les points-clés d'un rapport, faire l'exercice à blanc Cibler les contenus de cours à remobiliser, faire un planning de ces remobilisations.</p>
	<p>Difficultés à anticiper</p>	<p>Faire un plan détaillé de la matinée/journée avec les heures auxquelles il prévoit de faire les choses Imaginer les imprévus qui pourraient se produire en fonction des données du patient et de celles du service: au pire que peut-il se passer ? Que faudra-t-il faire ?</p>

Types de difficultés et exemples d'éléments observables	Hypothèses explicatives	Hypothèses d'action
	Difficultés à assumer son rôle de leader dans la délégation, veut tout faire seul, veut avoir tout sous contrôle	Thématiser avec l'étudiant ce rôle de leader, travailler sur le type de chef qu'il veut être ou ne pas être, trouver un professionnel qui puisse être un modèle, être au clair sur la nécessité de déléguer, de superviser et de demander des feedbacks
	Difficultés d'ordre affectif (ne se sent pas à l'aise dans équipe, ni avec sa référente, voudrait tout réussir du premier coup, est anxieux de ne pas faire parfaitement, a des soucis personnels.....	Clarifier les besoins de l'étudiant, l'aider à s'intégrer, lui mettre une ou deux référentes, échanger au niveau de ses représentations du rôle et trouver un terrain commun lui permettant d'être fonctionnel. Ne relever pas toutes ses petites erreurs, ne donner pas mille petits conseils pour faire encore mieux, restez globale et donner des feedback positifs. Parler de ses difficultés dans le cadre d'un échange PF et non lors des pauses du service quand elle est absente, Si besoin demander l'aide du professeur de l'école
	<p>Au niveau de la PF et/ou de l'équipe de soins</p> <p>Absence ou mauvaise organisation, divergence parmi les soignants sur ce qu'est une organisation efficace Non-clarification des rôles, Difficultés à gérer le stress,</p> <p>La personne qui encadre a des difficultés personnelles d'organisation</p> <p>Conception des soins conflictuelles (tâche versus relationnel, ...)</p> <p>La personne qui encadre a des attitudes perturbant l'étudiant (autoritaire, directive, ne donne que des feedbacks négatifs...) Manque d'expertise dans le contexte des soins</p> <p>Conflits au sein de l'équipe</p>	<p>Inciter l'étudiant à s'appuyer sur les éléments théoriques et les outils organisationnels amenés par l'école.</p> <p>Demander l'aide d'une tierce personne (autre PF, ICUS, professeur de référence) et trouver un espace d'apprentissage « organisé » pour la stagiaire</p> <p>Nommer les tensions entre une conception idéale des soins et une conception appliquée</p> <p>S'interroger en tant que PF et encadrant sur son style pédagogique, lorsque plusieurs étudiant-e-s démontrent des difficultés organisationnelles</p> <p>Reconnaître l'existence des conflits d'équipe, veiller à ne pas emprisonner l'étudiant-e dans le conflit. L'aider à prendre du recul et à se positionner.</p>
	<p>Au niveau de l'institution</p> <p>Type d'horaire (8h, 12h, notion de charge de travail, de fatigue, de capacité à être encore réactif)</p>	Discuter des horaires à offrir aux étudiant-e-s en fonction des opportunités d'apprentissages et des réalités

Types de difficultés et exemples d'éléments observables	Hypothèses explicatives	Hypothèses d'action
	<p>PF non disponibles ou peu présent-e-s dans l'encadrement (horaires, ...)</p> <p>Philosophie des soins absente, peu claire, non mise en application, discrédence entre le proclamé et le réel</p> <p>Equipes intra et interdisciplinaires avec beaucoup d'individus et une diversité importante</p> <p>Dotation en personnel insuffisante et ratio patients-infirmier important</p> <p>Turn-over, non-compensation des absences</p> <p>Grand nombre de personnes impliquées dans l'encadrement</p> <p>Processus administratifs complexes</p> <p>Temps de séjour très courts</p>	<p>Discuter après le bilan final, le PF et le prof, si difficultés d'encadrement en lien avec des problématiques institutionnelles</p> <p>Thématiser cette diversité lors des temps PF puis que c'est une réalité des équipes hospitalières et des patients+proches. Référez l'étudiant à des descriptifs / organigrammes /résumés pour avoir une vision organisée des professionnels avec qui il travaille.</p> <p>Nommer des personnes de référence</p>
	<p>Au niveau de l'école</p> <p>Pas assez d'apports théoriques et d'exercices par rapport à l'organisation du travail et là a délégation</p> <p>Les idéaux véhiculés par l'école sont difficiles à appliqués ; ils créent du stress chez l'étudiant et ses encadrants</p> <p>Le parcours aléatoire des PFP n'est pas toujours une aide pour développer les compétences organisationnelles ex. (pas facile de faire PFP 4 en Psy et de passer en chirurgie pour la PFP5-6)</p>	<p>Discuter l'écart école-pratique lors des contrats tripartites et des bilans finaux</p> <p>Lors du contrat tripartite, bien identifier le parcours de stage de l'étudiant et réfléchir les objectifs en fonction de ce qui est attendu pour cet étudiant particulier. Ne pas se centrer sur les manques définis en fonction de la spécificité de son service mais viser la participation à la formation d'une infirmière généraliste.</p>

<p>Difficultés d'ordre cognitif : Ne comprend pas les pathologies, les traitements, les investigations, N'arrive pas faire les liens entre les différents systèmes, N'arrive pas faire des liens théorie-pratique, A de grosses lacunes en physiopathologie, Ne sait pas chercher l'information, Ne retient pas l'information, Pose plusieurs fois les mêmes questions, ne retient qu'une partie des infos données</p>	<p>Au niveau de l'étudiant Lacunes dans les apprentissages de base (pas assez étudié ou stratégies/méthodes de travail pas efficaces) Minimaliste Beaucoup d'activités en dehors de sa formation Situation personnelle difficile l'empêchant de se concentrer et d'apprendre</p>	<p>Reprendre les stratégies discutées lors du contrat tripartite et les réadapter. Pour la PF, reprendre les cours reçus dans le CAS PF. Faire éventuellement une rencontre PF-étudiant- prof de l'école Avec l'étudiant, cibler les connaissances à mobiliser, le renvoyer à des documents de référence, l'inciter à utiliser des moyens mnémotechniques (fiches, schéma, résumé, mini-photocopie), l'interroger, donner du temps, laisser quelques temps avec les mêmes patients. Ne pas lui refaire tout un cours sans lui demander d'être acteur (prendre des notes, faire un schéma, ...)</p>
	<p>Difficultés à saisir l'info orale Doit voir ou toucher pour comprendre</p>	<p>Favoriser l'observation en salle d'op, aller voir des examens, travailler avec des modèles en 3D ou travailler avec des CD-rom. Faire des dessins ou des schémas, avoir recours à des planches anatomiques, à des supports d'enseignement</p>
	<p>Difficultés à structurer les savoirs, à cibler l'essentiel, se perd dans les détails</p>	<p>Aider l'étudiant à repérer ce qui est essentiel à savoir pour "manager" une situation, Utiliser les fiches techniques, les protocoles des schémas. L'encourager à créer des notes personnelles structurées et hiérarchisées, en couleur Ne pas donner trop de détails quand on explique quelque chose mais cibler ce qu'il est important de retenir. Lui demander de redire les infos données, faire un résumé le soir des apprentissages/ connaissances acquises la journée, insister pour que l'étudiant en laisse une trace écrite structurée, si lacune repérée et projet d'étude, vérifier que données sont maintenant à disposition, exiger certaines connaissances par cœur</p>
	<p>Difficultés à chercher l'info Difficultés à retenir les données, à mémoriser (souvent en lien avec des problèmes de structuration de l'information)</p>	<p>Guider dans la masse de données, aider à repérer les éléments centraux et les éléments périphériques, s'appuyer sur les docs de l'école et les protocoles du service Utiliser des Checklists, des cartes conceptuelles ou les grilles Nadot (modèle de l'intermédiaire culturelle-grilles de recueil de données type ou SC1, 2, 3)</p>
	<p>Difficultés à faire des liens entre les systèmes, entre la théorie et la pratique</p>	<p>Demander souvent à l'étudiant d'explicitier et d'argumenter ses actes et décisions. Utiliser les grilles Nadot pour travailler les liens au niveau de la patho, de la démarche de soins, de l'institution, ...</p>
	<p>Au niveau de la PF et/ou de l'équipe de soins Equipe de soins ayant des pratiques et des connaissances très différentes, pas de protocoles de référence à disposition, Manque de mise à jour des connaissances professionnelles Difficulté à s'adapter aux styles d'apprentissage des étudiant-e-s (visuel, auditif, kinesthésiques, impulsif-réflexif, centrage-balayage, production-consommation,)</p>	<p>Clarifier avec l'étudiante quelles références utiliser (pour « faire juste » indépendamment du professionnel qui l'encadre. Rechercher le style d'apprentissage de l'étudiant-e pour adapter l'accompagnement ; proposer régulièrement une personne de référence plus proche du style de base de l'étudiant et travailler sur la zone proximale de développement (Vygotski)</p>

	<p>La PF et les professionnels ne savent pas chercher dans les banques de données, ne prennent pas appui sur l'EBN, n'ont pas la possibilité de faire des formations, sont débordées par la charge de travail</p> <p>Niveau de compréhension attendue trop globale ou trop pointue</p> <p>Connaissance insuffisante des modules enseignés à l'école</p>	<p>Comme PF, aller voir avec l'étudiant-e dans SharePoint les connaissances théoriques amenées par l'école.</p>
	<p>Au niveau de l'institution</p> <p>Limitation de l'accès à l'Internet dans l'institution, pas de livres à disposition, pas d'espaces de travail</p>	
	<p>Au niveau de l'école</p> <p>Manque d'accès aux contenus théoriques reçus par les étudiants</p>	
<p>Difficultés d'ordre conatif (motivationnel):</p> <p>Ne semble pas intéressé, Ne pose aucune question, N'a aucune demande, Attend qu'on lui dise de faire les choses Exprime que ce n'est pas son vrai choix de lieu de PFP ou professionnel etc.</p>	<p>Au niveau de l'étudiant</p> <p>Stage obligatoire dans cursus d'étude et pas d'attrait pour ce domaine</p> <p>Remise en question du choix professionnel</p> <p>Surcharge, fatigue, épuisement</p> <p>Problèmes avec l'équipe, la référente, trop de remarques négatives, pas assez de soutien, divergences dans les représentations du rôle...</p> <p>N'arrive pas à se centrer, à cadrer son observation, est envahi par la nouveauté, suit le mouvement, a l'habitude d'être guidé, veut « faire » et aider l'équipe</p>	<p>Travailler sur le minimum à atteindre pour garantir la sécurité et le confort des patients + préserver l'énergie des soignants. Mettre l'accent sur les compétences transférables, cibler les objectifs minimaux à viser pour avoir droit au titre de généraliste. Essayer de fixer des modalités d'encadrement plus motivantes, changement de référente, travail sur les représentations,...</p> <p>Investiguer les raisons de cette remise en question (est-ce un problème interne, est-ce passager, ...). Si nécessaire, contacter le professeur de l'école (à l'HEDS, il y a des conseillères pédagogiques + un conseiller psycho-social)</p> <p>Analyser avec l'étudiant les causes de son épuisement. Chercher des solutions ensemble. Revoir les objectifs à la baisse, contacter le prof</p> <p>Organiser une rencontre avec les personnes concernées (étudiant-PF-prof),</p> <p>Cibler des objectifs d'observation, lui demander chaque semaine de définir des objectifs personnels, réduire le nombre de patients et travailler de manière focalisée, demander souvent: "que vas-tu faire ? pourquoi ? comment vas-tu t'y</p>

		prendre ?", superviser sans faire à sa place, ne pas l'utiliser comme « petite-main »
	<p>Au niveau de la PF et/ou de l'équipe de soins</p> <p>Conflits dans l'équipe, conception du rôle professionnel de l'équipe, ... Surcharge de travail du PF et des personnes de référence</p>	
	<p>Au niveau de l'institution</p> <p>PF démotivé par sur-sollicitation par toutes les catégories d'étudiant-e-s (ASSC, AS, MS-MC, stages découverte, ...) Epuisement du PF et/ou de l'équipe</p>	
	<p>Au niveau de l'école</p> <p>Le nombre de travaux demandés par l'école durant le stage Cursus de stage imposé, permettant peu de négociation (par exemple, stage loin de chez soi)</p>	
<p>Difficultés d'ordre affectif: Étudiant anxieux, stressé Cherchant à plaire, Voulant bien faire, perfectionniste, Posant sans arrêt des questions et ne retenant pas l'info Voulant tout savoir sur tout, Répondant de manière agressive ou s'effondrant lors de remarques, Trop ému par les situations de soin, Incapable d'entrer en communication avec le patient</p>	<p>Au niveau de l'étudiant Stress, anxiété</p> <p>Estime de soi basse, dépendance à l'égard du champ</p>	<p>Analyser l'origine du stress puis cibler les moyens (structuration des activités, des savoirs, des points-clés, relaxation, homéopathie, ...objectifs plus petits, objectifs du jour, de la matinée, valoriser les acquis, les réussites, dédramatiser les erreurs, le fait de ne pas tout savoir</p> <p>Insister sur ce qui est bien, lâcher du lest pour les petites imperfections, ne pas montrer tout le temps comment faire mieux, cibler des petits objectifs, demander une auto-évaluation, soigner le feed-back. Clarifier que l'erreur fait partie de l'apprentissage Si comportement agressif aux remarques: énoncer le problème, demander aide du PF ou du professeur,</p>
	A de la peine à prendre du recul, ne sait pas gérer ses émotions	<p>Informé que trouver la bonne distance dans les soins, cela s'apprend, inviter à travailler la situation avec le PF ou en analyse de pratique, conseiller l'utilisation d'un carnet de route, offrir du temps pour l'expression des sentiments, trouver ensemble des moyens de gérer les émotions, travailler sur le projet de soin, l'offre en soin, être modèle dans la relation, utiliser le compte-rendu de relation, conseiller de l'aide extérieur ou à l'école.</p>
	Difficultés dans sa vie personnelle	A écouter dans le cadre du coaching PF, permettre à l'étudiant de comprendre ce qui se passe pour lui, l'aider à se situer, à faire des choix. Ne pas se transformer en psychothérapeute. Demander l'appui du prof de l'école si nécessaire.

	<p>Au niveau de la PF et/ou de l'équipe de soins</p> <p>Problème relationnel avec l'équipe, conflits dans l'équipe, étudiant bouc-émissaire ou devant écouter les doléances des uns et des autres Manque d'empathie, trop d'exigences, de feedbacks négatifs, de jugements hâtifs, attitude vexante, etc. PF ou référente fragilisées par des soucis personnels</p>	<p>Si problème avec une personne en particulier : analyse avec PF et inciter au dialogue ; si problème d'équipe, voir avec le PF ou le professeur pour travailler avec l'étudiant son positionnement, le recentrer sur ses objectifs, apprendre à résister en situation adverse (humour, caricature, respiration, éviter les lieux de cancans, dire sa neutralité, ne pas enchaîner, voir ce stage comme source d'apprentissage des dynamiques de groupe)</p>
	<p>Au niveau de l'institution</p> <p>Difficultés en lien avec l'exigence émotionnelle du service (oncologie, pédiatrie, psychogériatrie, etc) Absence de structure de soutien aux équipes lors de situations émotionnelles lourdes</p>	<p>Penser à débriefer l'étudiant qui a assisté ou vécu une situation difficile. Comme PF, repérer les situations de son service émotionnellement lourdes ; les nommer, en parler avec l'étudiant pour qu'il puisse les apprivoiser ; offrir de l'écoute, insister qu'avoir des émotions, être débordée parfois c'est normal et que chaque infirmière doit apprendre à gérer ses émotions.</p>
	<p>Au niveau de l'école</p> <p>Le-la professeur-e de référence n'apporte pas son soutien Le-la professeur-e est en conflit avec le PF durant le contrat tripartite Le niveau d'exigence est trop élevé de la part des professeur-e-s Le manque de connaissance des étudiant-e-s par les professeur-e-s de référence La complicité inadéquate entre le PF et le professeur-e de référence</p>	<p>Gérer des divergences d'opinions lors du CTP ou du bilan est normal et source d'apprentissage pour l'étudiant. Si la PF et le prof sont en conflits, il y a nécessité de le régler en dehors de la présence de l'étudiant. L'appui du coordinateur des stages de l'école peut être demandé.</p> <p>A réfléchir la posture à adopter par le PF et le prof en présence de l'étudiant</p>
<p>Difficultés d'ordre kinesthésique : manque de dextérité, malhabile dans les soins techniques, laisse tomber des choses, se cogne aux portes, a de la difficulté à s'orienter, se trompe de chambre</p>	<p>Au niveau de l'étudiant</p> <p>Stress Mauvaise centration de son corps</p>	<p>Diminuer les facteurs de stress, Faire exercer à blanc plusieurs fois en visualisant geste structuré, Conseiller une thérapie corporelle, des techniques d'ancrage corporel</p>
	<p>Au niveau de la PF et/ou de l'équipe de soins</p> <p>Pas le temps d'intégrer, de répéter plusieurs fois le geste : certains PF demandent de pratiquer beaucoup de soins très vite, les uns après les autres Certains soins sont fait rarement ; difficile de développer une routine et être performant quand il se représente</p>	<p>Jouer le modèle, faire le geste les yeux fermés en guidant les mains. Regarder des vidéos de techniques de soins, les mémoriser en faisant le geste les yeux fermés.</p>

	Au niveau de l'institution ≠	
	Au niveau de l'école Manque d'occasion de ré-exercer les gestes	

Document créé par Danielle Bulliard Verville, complété par Christine Baeriswyl / réadapté pour les PF en février 2018