

OFFRE DE STAGE ROCADE POUR LES APPRENTI-ES ASSC DE 2^{ème} ANNEE

Ce document est destiné à l'apprenti-e pour qu'il/elle puisse faire connaissance avec votre service avant d'y arriver, de se préparer à son stage rocade et de développer les compétences nécessaires à son cursus.

Coordonnées administratives	
Institution, service, coordonnées (adresse, téléphone, fax, mail, site Internet)	Hôpital Fribourgeois (HFR) Meyriez, service de neuroréhabilitation, 3 ^{ème} étage. HFR Meyriez-Murten, Chemin du Village 24, 3280 Meyriez, Téléphone du service : 026 306 70 32 https://www.h-fr.ch/
Accueil 1er jour	Se présenter à 8h00 à la réception et demander d'appeler la FEE ou l'ICUS du 3 ^{ème} étage qui fera l'accueil et la visite de l'hôpital puis l'introduction dans le service.
Domaine	Rééducation Neurologique
Responsable du service (ICUS)	Géraldine Remy 026 306 71 31 Geraldine.remy@h-fr.ch
Formateur-trice en entreprise (nom, prénom, adresse électronique...)	Hieu Ha Ngoc <ul style="list-style-type: none"> • Ngochieu.ha@h-fr.ch Zuzanna Tatarska <ul style="list-style-type: none"> • zuzanna.tatarska@h-fr.ch
Modalités de prise de contact par l'apprenti-e avec le/la FEE de l'institution partenaire (contact préalable, envoi des objectifs formulés par l'apprenti-e, etc.)	L'apprentie téléphone dans le service puis envoie ses objectifs par e-mail à la FEE. Les objectifs seront ensuite discutés entre la FEE et l'apprentie durant les premières semaines.
Directives du médecin du personnel : (vaccination...)	Selon règlement HFR

Caractéristiques de l'institution (du service) et de sa mission socio-sanitaire			
Nombre de lits	20 lits		
Horaires de travail dans le service	F	07:00	15:54
	S	14:00	22:50
	Nuit	22:00	07:15
Horaires de travail pour l'apprenti-e	<p>1ère et 2ème année : Horaire F.</p> <p>3ème année : Horaire F. Horaire S et Nuit sont effectués en accord avec FEE</p>		
Composition de l'équipe	<p>ICUS Clinicienne Infirmières / infirmiers Infirmières assistantes ASSC Aide-soignante Etudiants/Apprentis</p>		
Les ressources spécifiques de l'équipe	<p>Formation supplémentaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Praticienne formatrices - Référentes plaies - Spécialiste en rééducation, réadaptation - Groupes de travail 		
Pluridisciplinarité intra- et extra-institutionnelle (avec qui ? selon quelles modalités ?...)	<p>Médecins neurologue, Chef de clinique, médecins assistants, neuropsychologues, logopédistes, physiothérapeutes, ergothérapeutes, service de liaison, diététique, pharmacie, magasin central, intendance / service hôtelier, Informaticiens DPI, flux des patients.</p> <p>Radiologie, médecine nucléaire, laboratoire polyclinique, endoscopie, angiologie, cardiologie, soins palliatifs, médecine interne, pneumologie, urologie.</p> <p>Soins intensifs/continus, oncologie ambulatoire, ORL, neurologie, Stroke Unit</p> <p>Ligues de santé, Soins à domicile, Voltigo, homes médicaux, médecins de famille, proches, assurances maladies, ambulances.</p>		
Clientèle	<p>Adolescents, dès 16 ans révolus</p> <p>Adultes</p> <p>Personnes âgées</p>		
Type de séjour	Hospitalisation		

Durée moyenne de séjour	De deux semaines à plusieurs mois
Les pathologies les plus fréquentes	Tout patient présentant des lésions cérébrales, médullaires ou des nerfs périphériques quelles qu'en soit l'origine entraînant des déficits fonctionnels.
<p>Les mesures diagnostiques et thérapeutiques les plus fréquentes</p> <p>Attention compétences ASSC selon cahier des charges</p>	<p>Thérapeutiques : Soins infirmiers autonomes directs et indirects, mise en place et réalisation des traitements sur OM. Soins et assistance infirmiers dans les AVQ, mobilisation active et passive, accompagnement des repas chez le patient dysphagique, amélioration du langage et de la compréhension avec les exercices proposés par la logopédiste.</p> <p>Surveillances : état général, hémodynamique, douleur, respiration, risque d'infection, digestion, cutanée, évolution neurologique, évaluation de certains items de la mesure d'indépendance fonctionnelle, thymie, élimination, évaluation clinique infirmière.</p> <p>La relation d'aide : Ecoute active, entretiens infirmiers, surveillance de la santé psychique du patient → ressentis → expression de ses émotions, intégration des proches dans le projet de réadaptation du patient, considération du vécu du patient et de ses projets de soins.</p> <p>Enseignement : thérapeutiques dans le domaine des soins généraux et spécifiques en neuroréhabilitation tel que : intégration du membre plégique dans les AVQ, mobilisation (intégration des enseignements proposés par les physiothérapeutes), intégration des moyens auxiliaires mis en place par les ergothérapeutes dans les AVQ, enseignements aux proches.</p> <p>Participation aux colloques : Les infirmières se préparent et participent de manière active aux différents colloques comme l'IDR, la grande visite médicale et les colloques de famille.</p>
<p>Modalités et cadre d'apprentissage pour la période de stage rocade (ou référence à un concept de formation, s'il existe dans l'institution)</p>	
Préparation spécifique demandée pour le stage rocade	<p>Se documenter sur le domaine spécifique de la réadaptation neurologique</p> <p>Préparer ses objectifs en lien avec le référentiel des compétences et avec le service</p>
Ressources pour l'apprentissage (personnes, documents, accès à l'Internet...)	<p>2 FEE de référence et soignants de référence</p> <p>Expertise métier des collègues soignants</p> <p>Expertise métier des professionnels médicaux et paramédicaux</p>

	<p>Documents de référence :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Philosophie de soins et charte HFR • Axis référentiel HFR/Réadaptation • Concept de formation ASSC • Référentiel des compétences ASSC • Concept du service • Dossier de soins informatisé • Compendium • Fiche d'administration des médicaments injectables • Concept Bobath • Documents de travail des groupes de travail du service
<p>Conditions particulières exigées (langue, habits professionnels, permis de conduire, voiture, connaissances particulières...)</p>	<p>Respect des directives HFR sur la tenue vestimentaires, hygiène corporelle et l'attitude au travail</p> <p>Vêtements de travail fournis par l'HFR</p> <p>Souliers fermés, usage unique à l'intérieur de l'hôpital</p> <p>Langue : français ou allemand avec si possible bonne connaissance de l'autre langue.</p> <p>Valeur HFR : Engagement, Solidarité et Respect.</p>
<p>Activités spécifiques à développer en lien avec les compétences</p>	
<p>A : Professionnalisme et orientation client :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Etablissement de relations professionnelles de confiance avec le-s patients et les proches - Utilisation de techniques communicationnelles adaptées, de manière à favoriser la décision partagée. - Assurer la traçabilité de la démarche de soins par des données pertinentes pour la continuité des soins. 	
<p>B : Soins et assistance :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gestion des situations de soins, assurer une qualité de soins. - Transmissions fiables (orales et écrites) à qui de droit et en temps voulu - Promouvoir l'autonomie des fonctions vitales physiques et psychiques 	
<p>C : Crises, urgences et situations exigeantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Accompagnement et aide dans la prise en charge et l'administration des traitements médico-délégués 	
<p>D : Actes médico-techniques :</p>	

- Pertinence des observations, du recueil de données et de l'ePA-AC
- Application rigoureuse des techniques de soins
- Administration des traitements médico-délégués :
 - Prise en charge du patient dans la globalité (axé rééducation)
 - Soins corporels
 - Mesure des paramètres vitaux
 - Prise de sang
 - Pose d'alimentation entérale
 - Pose sonde vésicales
 - Pose cathéter périphérique

E : Maintien de la santé, promotion de la santé et hygiène :

- Interventions de prévention de complications, de promotions de la santé
- Promouvoir l'autonomie des fonctions vitales physiques et psychiques

F : Organisation de la vie :

- Recherche du consensus et respect des décisions prises
- Intégration de la dimension éthique dans la prise de décision à propos des personnes soignées
- Mobilisation et coordination des ressources du réseau social pour organiser la sortie du patients
- Enseignement thérapeutique (prévention, risques d'un traitement, actualisation des connaissances)
- Accompagnement du patient et de l'entourage dans l'acceptation d'une situation de vie modifiée

G : Intendance :

- Connaissance et respect des principes éthiques / mise en pratique quotidienne
- Application des protocoles de gestions des déchets et du matériel
- Application systématique des principes d'ergonomie, de précautions, d'hygiène et de sécurité, pour soi et pour les personnes soignées.

H : Administration et logistique :

- Administration des traitements médico-délégués