ÉCRITURE DU RAISONNEMENT CLINIQUE EN TRANSMISSIONS CIBLÉES

PRÉ REQUIS :

Aucun

Le système ciblé composé de la feuille des transmissions ciblées et du diagramme de soins et de surveillance (ou chemin clinique) est un outil permettant une écriture structurée des observations sur le patient. Cependant, le concept raisonnement clinique est essentiel pour comprendre la pertinence de l'écriture individuelle et interdisciplinaire et pour entrer dans une démarche qualité progressive.
Les transmissions ciblées résultantes d'un raisonnement clinique à partir des niveaux de jugement clinique autorisés par la législation professionnelle permettent une écriture coordonnée entre les différents professionnels en se centrant sur l'ensemble des problèmes de santé du patient, la maladie, les complications liées à la maladie et aux effets secondaires de traitement, les réactions humaines physiques et psychologiques.
La connaissance des concepts actuels développés en sciences humaines nous oriente également vers les capacités et les ressources de la personne soignée.

DURÉE :

3 jours

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES :

- Comprendre la méthodologie du raisonnement clinique
- Comprendre l'historique et les composantes du modèle clinique trifocal
- Comprendre le transfert entre la démarche clinique mentale, la démarche clinique écrite et sa présentation orale
- Maîtriser les niveaux de jugement clinique au regard de la législation professionnelle
- Savoir utiliser les différents outils du système ciblé

CONTENU DE LA FORMATION :

Le raisonnement clinique
Le modèle clinique tri focal
Le raisonnement hypothético déductif Le raisonnement par anticipation
Les opérations mentales
Les attributs du concept raisonnement clinique

Le transfert entre la démarche clinique mentale, la démarche clinique écrite et sa présentation orale
L'analyse clinique initiale
La conclusion du raisonnement clinique (cible) dans les 3 domaines avec les
indicateurs cliniques correspondants (données)
Les actions à transmettre : répétitives et/ou spécifiques
L'impact des actions sur la personne (résultats)

Les outils constitutifs du système transmissions ciblées : feuille de transmissions ciblées et diagramme de soins et de surveillances
La structure de la macrocible d'entrée
L'élaboration d'une synthèse clinique à l'entrée du patient
Le vocabulaire clinique adapté dans les données
Les interventions de soins personnalisées
L'écriture des actions
L'évaluation des actions posées
La synthèse d'entrée, les transmissions ciblées quotidiennes, les synthèses intermédiaires, la synthèse de sortie
Le diagramme de soins et de surveillances (ou chemin clinique)
La complémentarité dans la gestion des outils du système ciblé
L'évolution des outils au service des transmissions

PUBLIC VISÉ :

Tout professionnel de santé et du soin : cadre, infirmiers, aide-soignante, sage-femme, assistante sociale, ...

MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES :

Apport théorique avec diaporama
Illustrations avec des situations cliniques (apportées par le formateur et les participants)
Méthode interrogative de type remue-méninges et questions/réponses

MÉTHODES ET MODALITÉS D'ÉVALUATION :

Tests progressifs au travers des exercices réalisés en formation
Quizz permettant d'évaluer l'acquisition des compétences et de valider l'atteinte des objectifs de la formation Questionnaire de satisfaction et d'auto-évaluation en fin de formation