

## FORMER, REFORMER, UN MOYEN DE « SORTIR » DE LA CHRONICITÉ DU SOIN 20 ANS DE RECU



Nathalie URBAIN, Infirmière, Hémodialyse, Hôpital Maison Blanche, CHU, REIMS

Dans le code de la Santé Publique, il est rappelé dans l'Article R4312-10 que « Pour garantir la qualité des soins qu'il dispense et la sécurité du patient, l'infirmier ou l'infirmière a le devoir d'actualiser et de perfectionner ses connaissances professionnelles. Il a également le devoir de ne pas utiliser des techniques nouvelles de soins infirmiers qui feraient courir au patient un risque injustifié. » Dans cette même direction, l'article 59 de la loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires a introduit dans le code de la santé publique la notion de développement professionnel continu des professionnels de santé, afin de réunir dans un concept commun les notions de formation professionnelle continue et d'évaluation des pratiques professionnelles.

Nous développerons les bénéfices pour les agents et pour les infirmiers formateurs de transmettre leurs savoirs. Nous mettrons aussi en évidence l'évolution d'une information - formation dispensée au sein de notre établissement par le service de néphrologie depuis plus de 20 ans.

### HISTORIQUE

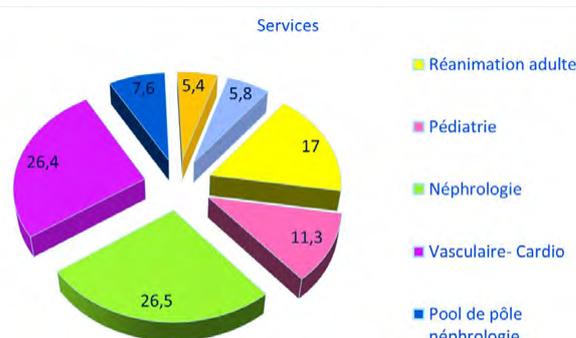
Il y a 22 ans, naissait le projet de mettre en place une information institutionnelle. Sur le thème « les différentes techniques de traitement de l'insuffisance rénale », intervention dispensée par le personnel paramédical du service de néphrologie, à l'ensemble du personnel de l'institution par l'intermédiaire du plan institutionnel de formation. Ce projet avait émergé suite à des besoins exprimés par les nouveaux personnels de néphrologie, au regard des techniques utilisées, notamment en hémodialyse. De formations assez ciblées au départ, les séances ont évolué vers des interventions plus « généralistes », abordant le patient dans une prise en soin holistique. Avec un programme conçu en partant du principe d'un tronc commun, dans l'optique de favoriser les échanges du fait des attentes et niveau de connaissances divers au sein du groupe, auquel nous avons rajouté au fil des années des « modules spécifiques » comme le versant nutrition du patient insuffisant rénal, la transplantation rénale, et dernièrement l'éducation thérapeutique.

L'équipe d'infirmiers formateurs s'est renouvelée égale-

ment, s'est questionnée, a affiné ses méthodes pédagogiques. Chaque intervenant s'est approprié ses présentations, et a pu parfaire sa méthode d'exposés.

### RÉSULTATS

Participation - Provenance du public accueilli : Répartition du public par spécialité, le bénéfice de la formation sera présenté d'un point de vu qualitatif, par l'intermédiaire du retour des questionnaires de satisfaction des participants, et la présentation des réajustements que l'équipe peut mettre en oeuvre en lien.



## Retour des questionnaires : extrait des exploitations

### Êtes-vous satisfait du stage ?

Items / sessions	Avril 2012	Octobre 2014	Mars 2015	Novembre 2015	Janvier 2016
Tout à fait	6	9	8	9	6
En grande partie	3	1	2	5	5
En partie seulement	0	0	0	0	
Pas du tout	0	0	0	0	

### Pourquoi ? répondez selon l'échelle (1=faible 2= moyen 3 = assez bon 4 = bon)

Items / sessions	Avril 2012	Octobre 2014	Mars 2015	Novembre 2015	Janvier 2016
Atteinte des objectifs fixés en stage	7x l'item4 2x (...) 3	7 x 4 3 x 3	8 x 4 2 x 3	10 x 4 4 x 3	8 x 4 2 x 3
Qualité de l'animation	4x (...) 4 5x (...) 4	9 x 4 1 x 3	8 x 4 2 x 3	12 x 4 2 x 3	8 x 4 2 x 3
Echanges avec les personnels venant d'autres services	5x (...) 4 4x (...) 3	6 x 4 3 x 3 1 NC	6 x 4 4 x 3	12 x 4 2 x 3	6 x 4 3 x 3 1 x 2

**Durée du stage ?** Adaptée : item choisi à l'unanimité tous les ans

### MOMENTS LES MOINS APPRÉCIÉS ?

- Visites des salles de dialyse (pour les personnes connaissant déjà ce lieu).
- Rappel anatomo-physiologique reste le moment le moins apprécié tous les ans.

**Pourquoi les avez-vous le moins appréciés ?** Rappel anatomo-physiologique : Compliqué mais nécessaire.

### Bénéficie pour les intervenants

L'équipe de formateurs est issue de l'équipe de néphrologie et d'acteurs transversaux : comme la diététicienne. Leur objectif est pour tous, de permettre à chaque bénéficiaire de la formation d'améliorer leurs pratiques et la prise en soin du patient.

D'un point de vue, parcours professionnel, les formateurs qualifient leur participation comme « une pause dans la vie professionnelle ». En effet, ces interventions leur apportent une valorisation de leurs compétences de formateur, leur permettent de développer leurs qualités orales et de transmettre leurs connaissances. Leurs prestations peuvent aussi leur ouvrir les portes d'autres interventions, comme en Instituts de Formation en Soins Infirmiers, par exemple.

Indéniablement, ce versant de leur profession les sensibilise à la recherche et la mise à jour des informations. Cette corde à leur arc, pourrait également leur faire entrevoir la perspective d'évolution vers un poste d'encadrement en service et/ou en Institut de Formation.

### Conclusion

Mettre en place et maintenir une formation dispensée par le personnel du service a plusieurs intérêts pour la dynamique d'équipe, et pour améliorer la prise en charge du patient, comme :

- Permettre aux différents interlocuteurs du parcours patient de se rencontrer, d'ouvrir les frontières.
- Permettre aux équipes « connaissantes » de transmettre leurs savoirs, ce qui est une réelle forme de reconnaissance et un moyen indéniable de motivation et de management du « bien-être au travail ».
- Se remettre en question perpétuellement pour les participants comme les intervenants.
- Sortir de la « chronicité du soin » par l'acte de formation.

Ces formations sont complémentaires aux autres actions de formation, nécessaires auxquelles le personnel a et doit avoir accès, dispensées par des organismes extérieurs au CHU.