

GUIDE D'ACCUEIL ET D'ORIENTATION AU SOUTIEN À DOMICILE

INFIRMIÈRE AUXILIAIRE

**DIRECTION PROGRAMME SOUTIEN À L'AUTONOMIE AUX
PERSONNES ÂGÉES**

Caroline Patoine, chef de service, soutien à domicile, CLSC Rivière-des-Prairies

En collaboration avec :

Sylvie Décarie, conseillère cadre en soins infirmiers, volet soins à domicile

Nina Echevoyen, infirmière clinicienne, assistante du supérieur immédiat

Jonathan Gédéon, infirmier clinicien, assistant du supérieur immédiat

Cynthia Pelletier, infirmière clinicienne, assistante du supérieur immédiat

Octobre 2018

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
de l'Est-de-
l'Île-de-Montréal

Québec 



GUIDE D'ACCUEIL ET D'ORIENTATION AU SOUTIEN À DOMICILE

INFIRMIÈRE AUXILIAIRE

Nom de l'infirmière auxiliaire: _____

Date de début de d'orientation : _____

Date de mi- probation : _____

Date de fin de probation : _____

Date de suivi/réévaluation : _____

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION	4
1. PLANIFICATION ET DÉROULEMENT DE L'ORIENTATION.....	6
2. RENCONTRE AVEC L'ASSISTANTE DU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT	7
3. RENCONTRE AVEC LE OU LA CHEF DE SERVICE	8
4. RENCONTRE AVEC L'AGENTE ADMINISTRATIVE	9
5. JUMELAGE AVEC L'INFIRMIÈRE	10
6. JUMELAGE AVEC L'INFIRMIÈRE RESSOURCE.....	11
7. AUTOÉVALUATION DU NOUVEAU PERSONNEL INFIRMIER	12
8. ÉVALUATION DES ACQUIS.....	14
ANNEXE 1	21

INTRODUCTION

Le guide d'accueil et d'orientation s'adresse aux l'infirmières auxiliaires au soutien à domicile. Ce document est un guide de planification de l'orientation et vise à personnaliser celle-ci en fonction des besoins des personnes orientées. Il s'adresse aux nouvelles infirmières auxiliaires embauchées, aux nouvelles détentrices de poste ainsi qu'aux infirmières auxiliaires en retour de congé prolongé (+ de trois mois).

Des rencontres sont planifiées avec le ou la chef de service au soutien à domicile et l'assistante du supérieur immédiat pour obtenir les informations de nature administrative ainsi qu'avec une infirmière et une infirmière auxiliaire pour connaître le plan d'orientation détaillé et définir ses besoins de formations/cliniques au début, à la mi-probation ainsi qu'à la fin de cette période.

La période d'orientation a une durée de 10 jours incluant, selon le cas, de la théorie et de la pratique clinique. L'infirmière auxiliaire orientée est jumelée avec une infirmière auxiliaire de l'équipe de soutien à domicile et participe activement tout en s'appropriant sa fonction tout au long de l'orientation.

L'infirmière auxiliaire orientée est invitée à :

- Discuter de son orientation et de ses besoins avec l'assistante du supérieur immédiat (ASI);
 - S'assurer d'avoir les connaissances nécessaires pour sa pratique d'outils cliniques (site intranet, etc.) et de périodes de lecture;
 - S'assurer de recevoir les notions théoriques et pratiques essentielles au cours de la période d'orientation;
 - Démontrer une progression continue dans son apprentissage et compléter le guide avec l'infirmière auxiliaire ressource;
- Développer les compétences requises et attendues lui permettant d'être en mesure d'accomplir son rôle de façon autonome.

L'infirmière auxiliaire ressource :

- Accompagne l'infirmière auxiliaire apprenante et lui transmet l'information générale, théorique et pratique du soutien à domicile;
- Offre un soutien et s'assure de la qualité des soins donnés à la clientèle;

- Partage ses expériences cliniques à l'infirmière auxiliaire orientée;
- Assure une orientation personnalisée en partant des acquis de l'apprenante qui seront évalués;
- Informe régulièrement l'infirmière et l'assistante du supérieur immédiat des besoins de formation et de soutien de l'infirmière auxiliaire orientée.

Le travail de l'infirmière auxiliaire au soutien à domicile ne se résume pas seulement à ce document et aucun guide ne saurait en traduire sa complexité. L'intégration se fait progressivement, au fil des semaines qui suivent la période d'orientation. Ce guide est donc un point de départ à l'apprentissage du travail dans ce secteur d'activité.

Selon l'évolution du processus d'orientation, les besoins exprimés par l'infirmière auxiliaire orientée et les constats relevés, la période d'orientation peut être prolongée au besoin.

À la fin de son orientation, l'infirmière auxiliaire orientée sera en mesure de :

- Démontrer de l'autonomie et de l'initiative en respectant son champ de pratique;
- Posséder et maîtriser les connaissances de base pour faire le suivi de la clientèle des soins à domicile en collaboration avec l'équipe interdisciplinaire;
- Contribuer à l'évaluation de l'état de santé d'une personne et à la réalisation du plan de soins, prodiguer des soins et des traitements infirmiers et médicaux dans le but de maintenir la santé, de la rétablir et de prévenir la maladie et fournir des soins palliatifs;
- Participer au dépistage de certains facteurs de vulnérabilité de la clientèle (par exemple: risque de chute, mobilité, etc.) ;
- Collaborer à la surveillance clinique et aux suivis des usagers à domicile ;
- Utiliser les méthodes de soins infirmiers informatisées ;
- Connaître les règles de soins, les outils cliniques et les protocoles infirmiers;
- Administrer des traitements, et des médicaments;
- Faire de l'enseignement aux clients et offrir du soutien à l'autogestion;
- Connaître et assurer les suivis clientèles en collaboration avec l'infirmière.

L'équipe du programme de soutien à domicile vous souhaite la bienvenue

1. PLANIFICATION ET DÉROULEMENT DE L'ORIENTATION

1.1 Horaire d'orientation

	Jour 1	Jour 2	Jour 3	Jour 4	Jour 5
AM	Accueil général à la direction des ressources humaines à l'HMR No employé Carte d'identité Ouverture du dossier employé Politiques et procédures du CIUSSS	Rencontre avec l'ASI Rencontre avec le ou la chef de service Rencontre avec l'agente administrative	Orientation clinique-pratique avec l'infirmière auxiliaire ressource Visite à domicile	Orientation clinique-pratique avec l'infirmière auxiliaire ressource Centre de prélèvements au besoin Visite à domicile	Orientation clinique-pratique avec l'infirmière auxiliaire ressource Visite à domicile
PM		Jumelage avec une infirmière	Orientation clinique-pratique	Orientation clinique-pratique	Orientation clinique-pratique

	Jour 6	Jour 7	Jour 8	Jour 9	Jour 10
AM	Orientation clinique-pratique avec l'infirmière auxiliaire ressource Visite à domicile	Orientation clinique-pratique avec l'infirmière auxiliaire ressource Visite à domicile	Orientation clinique-pratique avec l'infirmière auxiliaire ressource Visite à domicile	Orientation clinique-pratique avec l'infirmière auxiliaire ressource Visite à domicile	Orientation clinique-pratique avec l'infirmière auxiliaire ressource Visite à domicile
PM	Orientation clinique-pratique	Orientation clinique-pratique	Orientation clinique-pratique	Orientation clinique-pratique	Orientation clinique-pratique

2. RENCONTRE AVEC L'ASSISTANTE DU SUPÉRIEUR IMMÉDIAT

2.1 Informations générales (jour 2 AM)

- + Présentation à l'équipe de soutien à domicile
- + Fonctionnement interne (SAD, horaire, fin de semaine, information d'orientation)
- + Politique de vaccination post-exposition
- + Jumelage avec l'infirmière et l'infirmière auxiliaire ressource
- + Gestion du téléphone cellulaire
- + Démarches à effectuer en cas d'absence
- + Expérience clinique et besoins de formation
- + Fournitures et équipements de soins infirmiers (glucomètre, stéthoscope, sphymomanomètre, etc.)
- + Codes d'ouverture des portes
- + Retour des routes de travail au CLSC en personnel /ou par taxi en cas d'absence
- + Explication de la routine interne et de ses particularités

2.2 Évaluation des besoins spécifiques de formation

Afin de bien évaluer vos besoins spécifiques de formation, on vous demande de compléter votre autoévaluation.

2.3 Documentation remise lors de la 2^{ième} journée d'orientation

NOM DU DOCUMENT	REMIS (OUI / NON)
Guide d'accueil et d'orientation infirmière auxiliaire	
Formulaire auto-évaluation (page 12)	

3. RENCONTRE AVEC LE OU LA CHEF DE SERVICE

3.1 Thèmes abordés (jour 2 AM)

- + Rencontre avec l'équipe (station visuelle)
- + Demande du curriculum vitae
- + Rencontres cliniques/administratives
- + Vacances
- + Tenue vestimentaire
- + Textos/cellulaire
- + Absences / demande de congé
- + Organisation du travail
- + Organigramme
- + Nombre de jours d'orientation
- + Performance/ temps de soins directs à domicile
- + Dates de rencontres mi-essai et mi-probation
- + Ponctualité et horaire de travail
- + Stationnement
- + Courriel et boîte vocale
- + Toute autre information pertinente

4. RENCONTRE AVEC L'AGENTE ADMINISTRATIVE

4.1 (Jour 2 AM)

- ✚ Intranet : demandes informatiques, chercher un formulaire (absences, congés, paie, vacances, etc.) et codes d'accès
- ✚ Boîte vocale, courriel, message
- ✚ Codes laboratoire CLSC de Rosemont et CLSC St-Léonard et St-Michel
- ✚ Vignette de stationnement (selon la disponibilité)
- ✚ Frais de déplacement (kilométrage)
- ✚ Aide-mémoire (codes accès et procédures, liste téléphoniques et divers numéros de cellulaires)
- ✚ Demande de cellulaire
- ✚ Permis de la ville de Montréal (selon le secteur)
- ✚ Pigeonnier
- ✚ Photocopies
- ✚ Paie
- ✚ Fournitures médicales (procédure)
- ✚ Procédure Octopus

5. JUMELAGE AVEC L'INFIRMIÈRE

5.1 Thèmes abordés (jour 2 PM)

- + Informations sur les profils d'interventions et les statistiques (110, 210, 710 et autres)
- + Lecture du PTI
- + Lecture du Cardex et informations générales
- + Soins de plaies
 - ✓ Référence PTI et Cardex
 - ✓ Évaluation (détérioration de l'état de la plaie)
 - ✓ Explication du formulaire des soins de plaie
- + Qualicode (MAYA)
- + État général de l'utilisateur (aide-mémoire sur les éléments d'observation)
- + Routine du SAD
- + Notes d'évolution
- + Réseau local de services (Répit-Ressource, etc.)
- + Concertation clinique avec l'infirmière et infirmière auxiliaire
- + Suivi de la mobilité en regard des aides techniques et risque de chutes
- + Protocole de non réponse
- + Environnement de l'utilisateur
 - ✓ Appartement
 - ✓ Insalubrité
 - ✓ Sécuritaire
 - ✓ Encombrement

6. JUMELAGE AVEC L'INFIRMIÈRE AUXILIAIRE RESSOURCE

6.1 Orientation jours 3 à 10

- ✚ Présentation de l'équipe de soutien à domicile
- ✚ Explication de la routine interne et ses particularités
- ✚ Préparation de la route de travail du lendemain et confirmation du rendez-vous
- ✚ Gestion des appels et suivis
- ✚ Magasin : préparation des sacs
- ✚ Gestion des courriels et des messages de la boîte vocale
- ✚ Vérification du pigeonnier
- ✚ Récupération des routes de travail les fins de semaine
- ✚ Qualicode (MAYA) / statistiques
- ✚ Loi 90
- ✚ Télésoins (PDI)
- ✚ Technique de soins
- ✚ Contribue à : l'évaluation des soins de plaies, l'élimination intestinale, la médication, aux prélèvements, l'alimentation parentérale, l'aide à domicile, aux soins et entretien de stomies et aux soins génito-urinaires
- ✚ Contribue à l'évaluation du client
- ✚ Contribue aux suivis systématiques
- ✚ Vaccination
- ✚ Notes au dossier
- ✚ Liste des actes et standardisation des délais (voir annexe 1) (temps standard)
- ✚ SISSS (gestion des risques)

7. AUTOÉVALUATION DU NOUVEAU PERSONNEL INFIRMIÈRE AUXILIAIRE

NOM : _____ # EMPLOYÉ : _____

SITE : _____ DATE : _____

Techniques de soins / Surveillance des paramètres cliniques	Acquis	Besoin mise à jour	Non connu
CONNAISSANCES GÉNÉRALES			
Double identification			
Validité d'une ordonnance individuelle			
Gestion des médicaments cytotoxiques			
Technique RCR			
Contribuer à l'observation de tous signes de complications			
- de la clientèle MPOC			
- de la clientèle souffrant d'insuffisance cardiaque			
- de la clientèle HTA			
- de la clientèle oncologique – soins palliatifs			
- de la clientèle en santé mentale			
- de la clientèle en post-opératoire			
Signes et complications relatives aux clients anticoagulés			
Signes et complications relatives aux clients avec insuffisance rénale chronique(INC) / dialyse péritonéale			
PRÉVENTION DES INFECTIONS – SANTÉ PUBLIQUE			
Lavage des mains : pratiques de base, fréquence et connaissance des précautions additionnelles (mesures préventives)			
Mesures de protection lors de l'administration de médicaments antinéoplasiques			
Protocoles pour les cas de bactéries multirésistantes (MRSA, ERV, C.Difficile)			
Protocole sur les mesures lors de présence de punaises			
Protocole / mesures de sécurité à domicile : gale/zona/tuberculose			
PARAMÈTRES VITAUX (examen clinique)			
Pression artérielle, pouls, rythme respiratoire, température buccale			
Saturomètre			
Glycémie capillaire			
Signes neurologiques			
Pesée d'un client			
MÉDICATION (voies d'administration de la médication)			
Ophthalmique			
Per os			
Sous-cutanée			
Installation d'un papillon pour la médication sous-cutanée			
Intramusculaire			
Intra-rectale			

Topique			
Transcutanée (timbre)			
Inhalation			
VACCINATION			
Connaissance des principes de base (administration du vaccin)			
Vaccin influenza et pneumocoque			
SOINS DE PLAIE			
Asepsie générale			
Nettoyage de plaies			
Irrigation d'une plaie			
Installation d'une mèche			
Pansement avec pellicule transparente			
Pansement hydrocolloïde			
Pansement absorbant			
Pansement avec agent débrident			
Pansement compressif			
Bandages élastiques			
Bas élastiques			
Attelles			
Retrait de sutures cutanées			
Retrait d'agrafes			
Application de stéri-strips			
Vidange : Hémovac, Pleur-x, Jackson Pratt			
Pansement à pression négative (VAC), etc.			
SOINS GÉNITO-URINAIRES			
Installation, changement de sonde vésicale à demeure chez l'homme et la femme			
Cathétérisme vésical			
Résidu vésical			
Lavage vésical			
Insertion d'un pessaire			
Irrigation vésicale			
SOINS DE STOMIE			
Changement de l'appareil collecteur			
Soins de la peau (différents produits)			
Entretien des sacs			
PRÉLÈVEMENTS – SANGUIN-URINAIRE-SELLE-ETC			
Technique de soins			
<i>Une journée et demie aux prélèvements des soins généraux peut être planifiées au besoin concernant les mesures de conservation des échantillons</i>			

Remettre à l'assistante du supérieur immédiat (ASI)

8. ÉVALUATION DES ACQUIS

CONTRIBUTION À L'ÉVALUATION DES SOINS DE PLAIES					
	DATE	ACQUIS		OBSERVATION /SUPERVISION	COMMENTAIRES
		OUI	NON		
Formulaire d'évaluation de soins de plaies					
Plan de traitement relié aux plaies					
SOINS PLAIES					
Principe de nettoyage des plaies					
Asepsie					
Irrigation					
Complétion du formulaire de soins plaies					
Installation d'une mèche					

SOINS PLAIES/SUTURES**(Post-op, SEC, humide, mèche, compressif, thérapie par pression négative VAC, suture cutanée PICO, etc.)**

	DATE	ACQUIS		OBSERVATION /SUPERVISION	COMMENTAIRES
		OUI	NON		
Retrait d'agrafes/suture					
Pansement compressif					
Pansement spécifique (hydrocolloïde, absorbant, agent débridant, etc.)					
Drainage (Hemovac, Pleur-x, Jackson Pratt, etc.)					

ÉLIMINATION INTESTINALE

Protocole de stimulation selon les modalités de chaque installation					
Curage rectal					
Stimulation rectale					

MÉDICATION					
	DATE	ACQUIS		OBSERVATION /SUPERVISION	COMMENTAIRES
		OUI	NON		
Par voie orale (Per os, S/C, I/M, I/M, en aérosol voie nasale ou buccale)					
Intrarectal et intradermique					
Vérification de la médication (principe d'administration des médicaments, voir MSI)					
Enseignement à l'usager et à sa famille					
Médication cytotoxique					
VACCINATION (influenza et pneumocoque)					
Connaissances et principes de base					
Formulaires et documentation					
Protocole d'immunisation du Québec (PIQ)					

PRÉLÈVEMENTS					
	DATE	ACQUIS		OBSERVATION /SUPERVISION	COMMENTAIRES
		OUI	NON		
Sanguin, urinaire, selle, sécrétion, plaie, etc.					
Asepsie					
Technique de soins					
Mesures de conservation des échantillons					
ALIMENTATION PARENTÉRALE					
Gavage, gastrotomie, jejunostomie					
Asepsie					
Nettoyage					
Méthode de soins					
Enseignement à l'usager et à sa famille					

AIDE À DOMICILE					
	DATE	ACQUIS		OBSERVATION /SUPERVISION	COMMENTAIRES
		OUI	NON		
Contribue à la gestion des feuilles d'activités d'exception avec l'infirmière					
Accréditation des ASSS selon la règle de soin en vigueur dans chaque installation					
SOINS ET ENTRETIEN DE STOMIES					
Changement de l'appareil collecteur					
Soins de la peau					
Sacs collecteurs					
SOINS GÉNITO-URINAIRES					
Asepsie					
Installation et changement de la sonde à demeure					
Installation d'une sonde sus-pubienne					
Installation d'une sonde coudée					
Cathétérisme vésical					

Résidu vésical					
Condom urinaire – soins urostomie					
Soins du pessaire					

ÉVALUATION DU CLIENT

	DATE	ACQUIS		SUPERVISION (description)	COMMENTAIRES
		OUI	NON		
Contribue à l'évaluation de l'état général de l'usager					
Application des directives du PTI					
Contribue au plan de traitement de l'usager					
Grille de surveillance / paramètres vitaux					

CONTRIBUTION AUX SUIVIS SYSTÉMATIQUES

Troubles neurocognitifs (TNC)					
Diabète					

Insuffisance cardiaque					
Maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC)					
Hypertension					

NOTES AU DOSSIER

	DATE	ACQUIS		SUPERVISION (description)	COMMENTAIRES
		OUI	NON		
Compléter la note d'évolution selon les principes suivants: chronologiques, véridiques, factuelles, complètes, précises, concises, pertinentes, lisibles et exemptes de fautes d'orthographe)					
Valider la statistique dans Qualicode/Maya. Selon l'installation, participe à la saisie des cardex des analyses de laboratoire					

LISTE DES ACTES – STANDARDISATION DES DÉLAIS

Code	Actes	Temps standards minutes	SIC Plus	Qualicode	Équivalence
6000 Démarches pour l'utilisateur					
6000	Démarches pour l'utilisateur (entre 5-60 min)	5 à 60	x	x	
6050	Poursuite de la démarche (entre 5-60 min)	5 à 60	x	x	
6100 Actions à caractère physique					
6100	Interventions à caractère physique	20	x	x	
6102	Administrer de l'oxygène par masque	20	x	x	6100
6103	Administrer un médicament (par la bouche)	15	x	x	
6104	Aspirer les sécrétions	20		x	6100
6110	Infiltration et injection de médicaments (incluant irrigation de cathéter) EXCLUANT ANTIBIO6133 et CHIMIO 6139	15	x	x	
6111	Administrer de l'insuline	15		x	6100
6113	Installation/retrait/changement de soluté	30		x	6100
6114	Lavement et soins d'oreilles	30	x	x	
6121	Soins de colostomie	20	x	x	
6122	Soins d'urostomie	30	x	x	
6123	Soins de plaies, pansements	20	x	x	
6124	VAC thérapie	45		x	6123
6130	Usage, installation, retrait ou changement d'appareils spécialisés (surveillance)	30	x	x	
6131	Antibiothérapie intraveineuse	15	x	x	
6132	Drain pleurx	30		x	6130
6134	Soins de trachéotomie	20	x	x	
6135	Soins d'autres stomies	20	x	x	
6136	Autres traitements à caractère inhalothérapeutique (excluant : administration oxygène 6100, appareils spécialisés 6130, réanimation cardiorespiratoire 6100)	30	x	x	
6139	Chimiothérapie	20	x	x	
6142	Hyperalimentation parentérale	30	x	x	
6143	Gavage nasogastrique, gastrostomique	30	x	x	
6144	Dialyse (incluant : surveillance péritonéale, hémodialyse)	60	x	x	
6146	Installation, retrait ou changement de cathéter (incluant sonde urinaire, Levine)	30	x	x	
6147	Bas support	15	x	x	7608

6194	Soins de plaie non chirurgicale PPA	20		x	6123
6400 Ordonnances, recommandations professionnelles					
6400	Ordonnances, recommandations professionnelles (LOI 90)	20	x	x	
6500 Action d'évaluation ou de réévaluation					
6500	Action d'évaluation ou de réévaluation	120	x	x	
6530	Outil d'évaluation multi-clientèle	60 à 120	x	x	
6550 Poursuite d'évaluation réévaluation					
6550	Poursuite d'évaluation réévaluation	60 à 120	x	x	
6600 Actions à caractère diagnostique					
6600	Actions à caractère diagnostique	15	x	x	
6623	Glycémie capillaire	15	x	x	
6694	Prélèvement à jeun	15		x	6600
6695	Prélèvement non à jeun	15		x	6600
9932	Coagucheck	20		x	6600
6700 Intervention d'observation ou de suivi					
6700	Actions d'observation ou de suivi (physique, psychique, psychosocial)	30	x	x	
6703	Prise de signe vitaux, incluant TA, T°, etc.	20	x	x	
6712	Collecte d'informations avec l'utilisateur en vue d'établir le bilan des médicaments (Bilan comparatif des médicaments selon Agrément Canada)	20	x	x	
6750	Présentation du PII à l'utilisateur ou à son représentant	30	x	x	
6760	Présentation d'un plan de services individualisé à l'utilisateur ou à son représentant	30	x	x	
6790	Suivi systématique de l'insuffisance cardiaque	45		x	6700
6793	Suivi systématique MPOC	45		x	6700
6795	Suivi systématique sur le diabète	45		x	6700
6798	Suivi téléphonique MPOC	20		x	6700
6970 Éducation/prévention usage du tabac					
6970	Éducation/prévention sur l'usage du tabac	15	x	x	
7000 Éducation/prévention alimentation et nutrition					
7000	Éducation/prévention alimentation et nutrition	15	x	x	

MAJ 2018-08-01