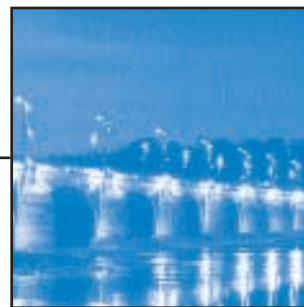


Former en hémodialyse, une démarche d'équipe

Frédéric MAÎTRE, Chantal RAGOT - Tours



INTRODUCTION

Infirmiers dans un centre lourd d'hémodialyse, nous avons vu ces dernières années croître sans cesse le nombre de personnes en formation. Cette augmentation est due à la multiplication des effectifs en Instituts de Formation en Soins Infirmiers, et à l'accroissement de l'activité de jour et de nuit dans notre service entraînant la création de postes IDE supplémentaires.

Nous avons en effet formé une quarantaine de personnes sur les deux dernières années.

Cela nous a conduit à mener une réflexion sur notre capacité à encadrer afin de l'évaluer pour l'optimiser.

Le constat fut le suivant : notre encadrement était trop disparate tant sur la forme que sur le fond.

Nous avons donc décidé de structurer notre démarche dans le but de réaliser un encadrement plus homogène et de dispenser un enseignement plus exhaustif.

MATÉRIELS - MÉTHODES

Analyse des causes

Pour orienter notre travail, nous avons d'abord recherché les causes de ces inégalités. L'analyse de celles-ci et de la situation d'ensemble nous a permis d'envisager les solutions à apporter :

- Densité du sujet à traiter en quatre semaines
- Nombre important de formateurs (20 IDE)
- Contraintes d'emploi du temps (impossible de superposer exactement les plannings formé / formateur)
- Pas de plan précis de formation défini dans notre service
- Pas de consensus d'équipe sur le contenu et la chronologie de l'enseignement
- Absence d'outil de transmission sur les compétences acquises dans le déroulement de l'encadrement
- Ampleur des sources de documentation du service (dilue l'information)
- Chaque IDE encadre de façon différente sur le fond et la forme en fonction de sa propre sensibilité.

Au final, il apparaît qu'en l'absence d'une action concertée et sans un outil commun, les efforts consentis par chacun d'entre nous n'aboutissent pas aux résultats escomptés.

De plus, l'importance du sujet, le foisonnement des informations existantes et le manque d'outil de transmissions compliquent, à l'évidence, le travail pédagogique.

L'objectif est d'apporter de la cohésion en structurant notre travail autour d'un plan chronologique qui permette d'assurer aussi des transmissions précises de la formation accomplie.

Les résultats visés sont d'améliorer la qualité globale de l'enseignement et de faciliter notre prise en charge ainsi que la prise de poste d'un nouvel agent.

Méthodologie / Matériels

- La première étape de notre démarche consista à dresser un inventaire des données à aborder dans les thèmes suivants :
 - Santé publique
 - Physiopathologie
 - Principes de base en hémodialyse
 - Techniques et soins
 - Spécificité liée à notre unité (matériel)
 - Traitements annexes
- Nous avons ensuite procédé au classement chronologique de ces données en essayant d'adopter un ordre cohérent respectant le cheminement suivant :
 - Apprendre
 - Comprendre
 - Utiliser / Appliquer
 - Perfectionner
- Puis nous avons fait le choix d'un tableau d'items décliné sur quatre semaines pour constituer le support de notre démarche. Sous forme d'une grille d'acquisition, il présente plusieurs avantages :
 - Concision
 - Simplicité d'utilisation
 - Exploitation permanente par le binôme formé / formateur

A noter que la personne formée valide elle

même sa progression, ce qui permet à l'encadrant de s'adapter à son rythme et non l'inverse.

- La forme de tableau étant réductrice, il était difficile d'avoir d'emblée une vision précise commune à tous pour définir le contenu de chaque item.

C'est pourquoi nous avons rédigé un lexique à l'intention particulière des formateurs.

Il est exprimé en mots clefs et décrit les éléments principaux de chaque item.

- Il incite à utiliser la documentation du service si nécessaire.
- Structuré et précis, il oriente et facilite les recherches dans celle-ci.
- Il garantit surtout un discours commun pour chaque item sur le fond et sur la forme par l'utilisation du même vocabulaire, en suivant un fil conducteur identique.

RÉSULTATS - DISCUSSION

Afin d'évaluer l'efficacité de notre outil, pour le faire évoluer si nécessaire, nous avons conçu deux questionnaires adressés respectivement aux formés et aux formateurs.

Ils regroupent des questions portant sur :

- l'outil global (tableau et lexique)
- la forme choisie (présentation et utilisation)
- le fond (contenu et chronologie)
- la pertinence (conformité IFSI - amélioration de la prise en charge du formé)

Après dix mois d'expérimentation, l'analyse de quinze questionnaires de chaque type montre les résultats suivants :

- L'utilisation de notre plan de formation est maintenant systématique.
- La forme choisie apparaît simple d'emploi.
- Le contenu semble répondre aux attentes des formés et des formateurs.

Il permet la prise en charge efficace de patients au terme de la période d'encadrement.

- 85% des personnes interrogées sont satisfaites par la chronologie. Les autres réponses concernent de légères modifications sur la position de certains items sans contester leur existence propre.
- Aux questions portant sur le bénéfice global apporté par notre plan de formation : 90% des formateurs et 80% des formés ont coché la réponse maximale. (Notons que les 20% restants concernent des personnes encadrées au début de la phase d'évaluation, lorsque la connaissance et la maîtrise collective de notre outil n'étaient pas optimales).
- Notre plan respecte les objectifs des IFSI et permet d'homogénéiser la formation dispensée.

Par ailleurs, nous avons vérifié la conformité des objectifs et des supports de notre plan de formation vis à vis des IFSI en les présentant aux cadres pédagogiques référents. Pour les étudiants il s'avère de plus que cet outil s'inscrit dans la continuité des interventions annuelles sur l'hémodialyse que nous effectuons au sein des IFSI.

Enfin, bien que l'objectif principal était d'ordre qualitatif, cette organisation a suscité des bénéfices secondaires non négligeables pour l'équipe. En effet, 95% des IDE ont souligné la facilité et le confort dégagé par l'outil dans la prise en charge d'une personne à former. (Résultats renforcés par les commentaires spontanés des IDE de l'équipe).

CONCLUSION

La formation fait partie de nos missions professionnelles au même titre que le soin (article 9 du décret du 15 /03/1993). Qui plus est, elle représente un tel investissement individuel et collectif qu'elle mérite qu'on s'interroge sur les moyens à mettre en œuvre pour gagner en efficacité, en qualité et en sécurité.

Or souvent, c'est un manque de coordination et d'organisation collective qui nuit à la qualité de l'encadrement réalisé.

Confronté à cette réalité, notre équipe a élaboré un plan de formation qui permet de fédérer nos efforts autour d'un axe commun, clarifiant et précisant le rôle de chacun à tout moment de la formation.

Néanmoins, il ne constitue pas un cadre rigide. Il permet au contraire, grâce à sa lisibilité, d'adapter plus finement notre travail pédagogique aux besoins réels de la personne formée.

Aujourd'hui, après un an de pratique et à la lumière des résultats obtenus, cet outil crée l'unité dans le discours qui nous faisait défaut. Cela nous permet de confirmer le bien fondé de notre réflexion :

**FORMER DOIT ETRE UN BUT PARTAGE
A L'AIDE D'UN OUTIL COMMUN DANS
UNE DEMARCHE COLLECTIVE.**

Maintenant, l'équipe soignante s'inscrit toujours dans une démarche d'évaluation permanente qui lui permettra de faire évoluer

les outils afin de répondre aux nouvelles exigences. Une hypothèse de travail serait de décliner les tableaux différemment en fonction du statut de la personne à prendre en charge (Aides-soignants(es), Etudiants(es), Infirmiers(es)).

REMERCIEMENTS

Nous tenons à remercier l'équipe pluridisciplinaire du service d'hémodialyse du CHRU de TOURS, pour leurs conseils, leur investissement, leur adhésion et leur participation, qui ont permis d'aller jusqu'au bout de ce projet.

Nous souhaitons associer tout particulièrement Marie-Jo PERROUX, cadre de Santé, qui nous a encouragé et soutenu tout au long de notre travail.

**Frédéric MAÎTRE
Chantal RAGOT
Infirmiers**

**Hémodialyse
CHU de Tours**

**3^{ème} Prix des meilleures communications
décerné par le Conseil Scientifique de l'AFIDTN**

ANNEXE 1

1^{ère} semaine (Principes de fonctionnement)

Rappels Anatomo-physiologiques	
Insuffisance rénale - Etiologies	
Suivi - Consultations	
Santé publique / 4 structures différentes	
Population centre lourd	
Accueil Nouveau Dialysé	
Diététique	
Hygiène corporelle - Précautions	
Psychologie du dialysé	
Poids de base	

Prise en charge du patient / Pesée	
Centrale d'eau	
Générateur	
Circuit extra corporel / Dialyseur	
Dialysat	
Osmose / Ultrafiltration	
Diffusion / Epuration	
Pression transmembranaire	
Conductivité	
Convection	

2^{ème} semaine (Abords vasculaires - Branchements - Restitutions)

Montage / Testage (fresenius)	
Paramétrage Générateur	
Fistule = anatomie, Complications, Surveillance	
kT = Types, Complications, Surveillance	
Branchement Fistule - Aide IDE	
Branchement KT Aide IDE	
Initialisation circuit sang	
Restitution	

Principaux effets secondaires =	
- Hypovolémie	
- Hypotension	
- Troubles digestifs	
- Crampes	
Conduites à tenir =	
- Déclive	
- Injection Hypertonique	
- Remplissage vasculaire	
- Restitution en urgence	

ANNEXE 2

3^{ème} semaine (Prise en charge globale - Approfondissements)

Surveillance séance = Constantes	
Alarmes / Conduites à tenir	
- Pression veineuse	
- Pression artérielle	
- Pression transmembranaire	
- Conductivité	
- Fuite de sang	
- Caillottage circuit	
- Entrée d'air	
Re branchement après problème	

Panne Générateur	
Cycles Désinfection	
Branchement FAV =Ponction	
Branchement kT = Manipulation	
Montage / Testage (Gambro)	
Paramétrage Générateur Gambro	
URGENCES =	
- Choc au branchement	
- Hyperkaliémie (signes, ttt)	
- OAP (signes, ttt)	

4^{ème} semaine (Traitements annexes - Cas particuliers)

Hémodiafiltration	
Uni poncture	
Ultrafiltration isolée	
Transonic :mesure débit FAV, recirculation	
Kt/V : Définition, intérêt	
Surveillance biologique mensuelle	
Virologie	
Vaccinations	
Erythropoïétine	

Antibiothérapie	
Traitements injectables	
Transfusion	
Législation	
Programmation, maintenance	
Métabolisme phosphocalcique	
Surveillance médicale (examens complémentaires)	

Questionnaire aux Personnes en formation

- 1) Vous êtes vous servi du plan de formation ? OUI NON
=> Si non, pour quelles raisons ?
- 2) Avez-vous rencontré des difficultés à la présentation de cet outil ? OUI NON
=> Si oui lesquelles ?
- 3) L'utilisation de ce support a été ? SIMPLE COMPLIQUÉE
- 4) Le fait que vous deviez valider vous-même la progression vous a t-il gêné ? OUI NON
- 5) Le support choisi pour le plan de formation (tableau d'items par semaine) vous a t-il convenu ?
=> Sinon, quelles modifications de forme doit-on y apporter ? OUI NON
- 6) La chronologie choisie pour le contenu du plan de formation vous a t-elle satisfaite ? OUI NON
=> Sinon, quelles modifications devrait-on y apporter ?
- 7) Avez vous consulté le lexique relatif au plan de formation ? OUI NON
=> Si oui, était ce pour vérifier votre compréhension avant de valider des items ? OUI NON
- 8) Lorsque vous changiez de formateur, cet outil a t-il permis une transmission précise du stade d'acquisition obtenu et un relais efficace sur la continuité de la formation ? OUI NON
- 9) Globalement, pour la gestion de votre période de formation, cet outil vous a t-il facilité la tâche ?
 PAS DU TOUT
 UN PEU
 ASSEZ
 BEAUCOUP
- 10) Cet outil s'inscrit-il dans la démarche et les objectifs visés par votre institut de formation ? OUI NON
- 11) Commentaires particuliers ?

Questionnaire pour les formateurs

- 1) Vous êtes vous servi du plan de formation ? OUI NON
=> Si non, pour quelles raisons ?
- 2) Avez-vous rencontré des difficultés à la présentation de cet outil ? OUI NON
=> Si oui lesquelles ?
- 3) L'utilisation de ce support a été ? SIMPLE COMPLIQUÉE
- 4) Le support choisi pour le plan de formation (tableau d'items par semaine) vous a t-il convenu ?
=> Sinon, quelles modifications de forme doit-on y apporter ? OUI NON
- 5) La chronologie choisie pour le contenu du plan de formation vous a t-elle satisfaite ? OUI NON
=> Sinon, quelles modifications devrait-on y apporter ?
- 6) Avez vous consulté le lexique relatif au plan de formation ? OUI NON
=> Si oui, vous a t-il paru adapté ? OUI NON
- 7) Lors de la prise en charge d'une personne en cours de formation, l'utilisation de cet outil vous a t-il permis une bonne vision du stade atteint et de la formation restant à accomplir ? OUI NON
- 8) Globalement, cet outil vous a t-il facilité la tâche pour la prise en charge d'une personne en formation ?
 PAS DU TOUT
 UN PEU
 ASSEZ
 BEAUCOUP
- 9) Cet outil permet-il selon vous (d'après cette observation) d'homogénéiser la formation dispensée ? OUI NON
- 10) Commentaires particuliers ?