

L'INFORMATIQUE: UN OUTIL DE PROFESSIONNALISATION POUR LES INFIRMIERES

Résumé

Dans les hôpitaux, l'informatique, longtemps cantonnée à la gestion des services économiques et administratifs, s'est étendue progressivement aux unités de soins.

La loi de réforme de l'Assurance Maladie du 13 août 2004, crée le Dossier Médical Partagé. Cette innovation qui a pour objectif de «*favoriser la coordination, la qualité et la continuité des soins* » concerne aussi les infirmières: elles sont au centre de l'information médicale, paramédicale, sociale, médico technique. En tant que fournisseur de soins, elles doivent évaluer leur activité en termes qualitatifs et quantitatifs, et leurs informations actuellement inscrites dans le dossier de soins alimenteront à terme le DMP .

La question initiale « **quels sont les obstacles à l'appropriation de l'informatique par les infirmières?** » était motivée par la résistance que semblaient montrer les infirmières à l'utilisation de cet outil.

Mais l'enquête exploratoire a fait découvrir, que loin des préjugés, l'informatique était plutôt bien acceptée par les infirmières et que la formation pouvait contribuer à modifier les représentations que ces soignantes avaient de l'informatique.

Cette recherche qui s'inscrit dans une approche sociologique et en emprunte la méthodologie, s'est donc construite à partir de cette problématique « **Quels sont les facteurs qui facilitent l'appropriation de l'informatique par les infirmières ?** », et de cette hypothèse: « **La formation permet de donner du sens à l'informatique en lien avec la profession infirmière** ».

Au regard du cadre de référence, le travail sur les concepts de «**profession**», de «**formation**», «**d'informatique**» a été ensuite confronté à l'observation menée auprès d'infirmières, sur un terrain où l'informatisation était naissante et sur un autre où l'informatisation était bien installée.

Il s'avère à l'issue de cette recherche, que la formation facilite l'introduction de cette nouvelle méthode de travail. Mais au delà de ça, l'informatique serait un moyen donné aux infirmières de se voir reconnaître leur profession: d'une part, elle les légitimerait sur leurs compétences et non plus sur leurs qualités individuelles; d'autre part, elle permettrait la reconnaissance du « rôle propre », preuve de leur autonomie à l'égard des médecins et véritable gage de leur professionnalisation.

Mots clés

formation- professionnalisation- qualifications- reconnaissance-rôle propre

L'INFIRMIERE ET L'INFORMA TION : QUELLES REPRESENT A TIONS ET MOTIVA TIONS ?

Résumé

L'information circule en masse dans le secteur hospitalier. Cette information est nécessaire et utile, mais elle n'atteint pas toujours celui à *qui* elle était destinée.

Transmettre l'information est une des missions principales du cadre de santé.

Il est confronté à un non passage de certaines informations.

Ce travail est une réflexion sur le passage de l'information au sein des équipes soignantes. Nous supposons *que* chaque soignant apporte un intérêt à l'information en fonction de ses représentations et motivations.

Cette analyse va permettre de cerner et mieux comprendre les besoins en information des équipes soignantes.

Mots clés

Information – Communication – Représentation – Motivation- Transmission,-
Infirmières, Information orale, Information écrite

LA CIRCULATION DE L'INFORMATION : UN AXE PRIORITAIRE

Résumé

Dans une unité de soins, une multitude d'informations de tout genre est diffusée. Certaines informations sont prioritaires pour la prise en charge des patients mais les agents sont noyés par l'abondance des données. Les informations transmises ne sont pas toujours entendues par les membres de l'équipe.

Qui donne les informations, et par quels moyens ? .

Sont-elles sélectionnées ?

Comment les intégrer et les faire circuler ?

Ce travail propose d'examiner ces différents éléments et d'interpeller le cadre. Par ses capacités de médiation et ses aptitudes à communiquer, il a alors un rôle de diffusion de l'information au sein de son service et de l'équipe. La qualité et la continuité des soins restent l'objectif principal des acteurs de santé et une information efficiente ne peut que participer à cet objectif.

Mots clés

Information- Communication- Diffusion - Circulation - Transmissions- Rôle du cadre et positionnement - tri de l'information - Continuité des soins

MOTIVATION ET PROJET

Résumé

Nous pouvons être confrontés à des infirmières démotivées. Cette démotivation peut se traduire par un manque d'intérêt porté à la vie du service, mais aussi à leur implication dans des projets.

Se pose la question de savoir si le cadre peut avoir une quelconque influence sur l'implication des infirmières dans le projet.

Une enquête menée dans différents services de soins, sous la forme d'entretiens semi directifs, nous aide à répondre à cette question.

Nous allons étudier les concepts de motivation, d'implication de projet et quels sont les rôles du cadre. Puis, nous analyserons les données afin d'en tirer des enseignements en regard de la fonction cadre.

Mots clés

Motivation- Implication, Projet, Infirmières

DELEGUER OU L'ART DE RESPONSABILISER

Résumé

Le rôle du cadre de santé en unité de soins a considérablement évolué en regard des nombreuses et profondes mutations hospitalières. Ses missions et ses activités se sont multipliées, il est devenu un manager.

La gestion des ressources humaines le conduit à choisir un style de management adapté à la fois, à la politique de l'institution et à sa conception d'animation d'équipe. Au quotidien, le choix d'intégrer la délégation dans son management, nécessite certaines compétences. La relation de confiance et la connaissance des personnes sont des facteurs favorisant la délégation. Le cadre qui délègue à l'infirmière, partage la responsabilité des missions confiées.

La délégation apporte des bénéfices réels pour le cadre et pour l'infirmière. Elle permet au cadre de favoriser la motivation, l'engagement et la dynamique d'équipe. L'infirmière apprend à se responsabiliser, elle développe des compétences et elle éprouve le besoin d'évoluer professionnellement

La délégation favorise la satisfaction des besoins du professionnel au travail, en termes de reconnaissance et de valorisation.

Mots clés

Délégation. Style de Management. Outil managérial. Responsabilité. Reconnaissance. Valorisation.

LA LEGITIMITE DU CADRE PASSE PAR UNE COMMUNICATION EFFICACE

Résumé

Le monde de la santé, et à travers lui l'hôpital, a connu de nombreuses mutations au cours de ces dernières décennies.

De plus en plus d'articles rapprochent hôpitaux et entreprises dans leur fonctionnement et dans les contraintes liées aux évolutions sociétales.

Dans ce parallèle entre établissements de santé en pleine mutation et entreprises, je m'intéresse au rôle de l'information entre la Direction, responsable de la stratégie d'entreprise, et le cadre, responsable de la mise en place de cette stratégie.

L'un des rôles du cadre manager, proche du cadre d'entreprise, concerne l'information: il est observateur actif, diffuseur, et porte-parole. De fait, il est à la fois partie prenante mais aussi dépendante du système d'information hospitalier porté par l'institution.

Ma problématique repose ainsi sur la relation entre le positionnement du cadre dans l'institution et l'usage fait du système d'information par la Direction.

Mots clés

communication, positionnement, collaboration

SOIGNER EN GERIATRIE EST UN EXERCICE COMPLEXE

Résumé

On pourrait croire qu'il s'agit surtout de faire et refaire les mêmes gestes auprès des mêmes personnes jour après jour .

En fait, les aides-soignantes apportent une aide aux personnes, afin de compenser un déficit (total ou partiel), de stimuler les fonctions encore possibles, et surtout de leur « *donner envie d'être en vie* ».

Ce travail est une enquête sur ce qui peut favoriser le «prendre soin» des aides-soignantes, dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes. Il montre que donner du sens aux soins, influe sur la qualité de ces soins, et que le projet de vie peut contribuer à donner ce sens.

Dans un quotidien prédisposant à la routine, le cadre d'une équipe est en première ligne pour favoriser le « prendre soin » et lutter contre l'usure.

Mots clés

Aides-soignantes -Institution - Personnes Agées - Prendre soin-Projet - Sens

INTEGRATION DES ASH DANS UNE EQUIPE PLURIPROFESSIONNELLE

Résumé

La base de l'équipe d'une unité de soins est composée d'IDE, d'aide-soignante et d'agents des services hospitaliers ou ASH. Chaque professionnel est indispensable dans la prise en charge des patients et doivent coopérer .

Au cours de notre expérience professionnelle, nous avons constaté que la complémentarité de l'ensemble des acteurs n'est pas toujours évidente. Les ASH se sentant souvent non reconnus et à part de l'équipe soignante.

Ainsi, la problématique élaborée est la suivante: Comment le cadre de proximité peut favoriser la reconnaissance de l'équipe ASH afin de permettre leur intégration et leur coopération au sein d'une équipe pluridisciplinaire ?

Ce travail de recherche nous a permis d'aller confronter notre hypothèse sur le terrain par le biais d'entretien auprès d'ASH et de Cadres de Santé. Il s'est avéré que les ASH donnent du sens à leur travail et qu'elles s'intègrent complètement dans la prise en charge des patients. Ainsi, le Cadre de Santé doit favoriser la consolidation des objectifs de l'équipe, afin que chacun soit intégrer .

Mots clés

ASH, équipe soignante, travail en équipe, coopération, reconnaissance au travail.

LA PLURIDISCIPLINARITE DANS LES FOYERS D'ACCUEIL MEDICALISE

Résumé

Dans les Foyers d'Accueil Médicalisés, les résidents bénéficient d'une double prise en charge: éducative et de soin. Comment le responsable peut-il fédérer des équipes aux identités professionnelles différentes pour une meilleure qualité de vie des résidents. A travers les expériences de plusieurs chefs de service et cadres de santé, il en est ressorti que les projets permettent de donner une direction et de s'inscrire dans une dynamique d'avenir, tout en augmentant la cohésion du groupe. Le projet de vie qui est une des déclinaisons du projet institutionnel, joue un rôle essentiel en renforçant les liens humains entre les professionnels éducatifs, soignants tout en faisant participer les résidents et leurs familles.

Mots clés

Pluridisciplinarité - Identité - Projet- Projet de vie

LA NEGOCIATION UN OUTIL DE MANAGEMENT AU SERVICE DU CADRE

Résumé

La maîtrise des dépenses de santé, les procédures de certification, les restructurations, l'optimisation des ressources humaines sont autant de phénomènes que le cadre doit intégrer dans la gestion quotidienne de son unité.

Le cadre de santé doit développer et enrichir ses moyens de communication pour manager l'équipe et l'amener à accepter les changements induits par l'évolution de l'institution hospitalière. La négociation est l'un de ces moyens.

Mais quel type de négociation doit-il mettre en oeuvre pour concilier , les attentes de son équipe et celles de l'institution ?

La négociation devient alors un outil de management .

Mots clés

Cadre de santé- Equipe – Management- Négociation

NOTES ET COMPETENCES OU L'HISTOIRE D'UNE UNION DIFFICILE

Résumé

L'évaluation des compétences est un sujet amplement développé ces dernières années dans le cadre de la formation en soins infirmiers. Chacun s'accorde sur la nécessité de la démarche d'accompagnement dans le processus de formation. Cependant, les exigences réglementaires, et notamment celles de la notation, viennent heurter cette conception. Ces exigences semblent avoir des effets sur le développement des compétences chez les apprenants.

Cette recherche tente de mettre en évidence l'impact de la note sur le processus de professionnalisation des étudiants en soins infirmiers.

Ce travail a permis de montrer, à travers les concepts et l'analyse discours, les impacts possibles de la note (dans sa réminiscence du vécu scolaire) sur la construction des compétences.

La question posée dans ce travail est celle du « sens » des examens dans un parcours de formation qui vise la professionnalisation.

Mots clés

Note – Evaluation – Compétence - Professionnalisation.

**ALIONS VOIR A COTE !
UNE VALEUR AJOUTEE POUR LES EQUIPES**

Résumé

Qu'est-ce qui peut favoriser la mobilité du personnel infirmier au sein d'unités de même spécialité ?

Cette question est au centre de mon travail de recherche sur la mobilité des infirmiers.

Tout d'abord, je me suis appuyée sur des recherches empiriques afin de développer les concepts de mobilité, de changement et d'intégration.

Dans l'analyse des entretiens réalisés auprès de cadres de santé et d'infirmiers, je montrerai la complexité à faire bouger les personnes même dans des unités de spécialité identique.

Qu'il s'agisse de mobilité ponctuelle ou anticipée, le cadre de santé a un rôle majeur afin de créer des conditions favorables aux agents afin qu'ils se rendent mobiles.

Mots clés

infirmier, mobilité, intégration, accueil.

LA NECESSAIRE AUTORITE ET L'INDISPENSABLE RECONNAISSANCE: UN OBJECTIF POUR L'AVENIR

Résumé

Il n'existe pas de société, aussi libre soit elle, où l'on peut se passer d'autorité. Ce constat n'épargne pas l'hôpital et les unités de soins.

Cependant, l'autorité subit des évolutions majeures dans la société actuelle. Elle est à la fois remise en cause par certains et plébiscitée par d'autres. Entre le laxisme et l'autoritarisme, le cadre de santé devra trouver sa position. Sa reconnaissance par l'équipe passe par la mise à l'épreuve de son autorité.

A travers une recherche documentaire et une enquête de terrain, ce travail amène à définir et à mesurer l'influence de l'autorité du cadre sur sa reconnaissance par l'équipe.

Mots clés

Reconnaissance -Autorité- Pouvoir -Compétences- Equipe- Cadre de santé-
Management

FALLOT Noëlle

L'IDENTITE PROFESSIONNELLE INFIRMIERE UNE AFFAIRE DE CADRE DE SANTE

Résumé

Les infirmières restent enfermées dans un système biomédical de la santé, centré sur la tâche et les soins.

Elles souffrent d'une crise identitaire et restent dépendantes et soumises comme les patients, aux médecins tout-puissants.

Le cadre de santé peut-il avoir une influence sur la construction identitaire infirmière ?

A la suite de mon travail, il semblerait que l'identité infirmière soit influencée par le style de management.

Mais, si il semble indispensable, le management n'est cependant pas suffisant.

Mots Clés

Identité professionnelle - Construction identitaire - Management - Reconnaissance - Motivation.

DES INSTANTS DE VIE POUR UNE QUALITE DE VIE

Résumé

Ce travail est une réflexion visant à apprécier la place du projet de vie en institution. Ce thème a été étudié à partir de situations réelles recueillies dans deux établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes. La capacité d'hébergement des deux établissements est quasiment égale.

A partir d'une enquête réalisée par voie d'entretiens, il a été révélé que le projet de vie est un outil incontournable mais un peu trop souvent axé sur les besoins vitaux. Par ailleurs, sa mise en oeuvre s'avère parfois difficile. Les soignants interrogés font part de leurs difficultés au quotidien liées à la charge de travail, à la rotation de personnel, à l'absentéisme, au manque de professionnalisation. Ces difficultés engendrent une insatisfaction des soignants qui n'apportent pas la qualité de vie qu'ils souhaiteraient pour les résidents.

La personne âgée qui arrive en institution, vit une étape importante de sa vie. Cette entrée en institution n'est pas souvent choisie. Ainsi, l'institution se doit de répondre à ses besoins et désirs pour lui apporter une qualité de vie. L'évaluation de la qualité de vie est subjective car liée au ressenti de chacun. C'est d'autant plus difficile que la personne âgée n'est pas toujours en mesure d'exprimer son ressenti. Pour mener à bien sa mission d'accompagnement d'une équipe, le cadre de santé se doit de favoriser un climat d'écoute qui permette une cohésion d'équipe.

Mots clés

Personne âgée - Projet de vie - Besoins

QUAND LE JOUR REGARDE LA NUIT

Résumé

Le cadre de santé est au centre des stratégies managériales. Il est le leader de l'équipe qu'il se doit d'écouter, de rassurer, de comprendre et d'accompagner, afin de garantir une prise en charge de qualité pour le patient.

Nous avons été interpellées par des soignants de nuit, en quête permanente de reconnaissance, vis-à-vis des équipes de jour.

Ce mémoire, fruit d'une expérience et d'un engagement personnel, propose une réflexion sur les représentations du travail de nuit. Par ce biais, nous avons souhaité déterminer la place laissée à la reconnaissance de ce travail nocturne.

L'étude s'est faite par des entretiens semi-directifs, auprès d'infirmières affectées en poste de jour ou en alternance jour-nuit.

Bien qu'il ne paraît pas exister de différence entre le travail de nuit et le travail de jour, nous avons pu identifier des spécificités au travail de nuit. Aussi, la cohésion d'équipe paraît être un facteur favorisant sa reconnaissance.

Dès lors, le cadre de santé doit mettre en oeuvre une dynamique pour favoriser les interactions entre les différents professionnels qu'ils soient de jour ou de nuit.

Mots clés

Représentation Sociale - Représentation Professionnelle – Reconnaissance- Travail de Nuit - Cohésion d'équipe

DU DIPLOME A L'HABILITATION - UNE INTEGRATION REUSSIE

Résumé

Pour avoir rencontré des situations d'intégration à de multiples occasions, nous avons parfois constaté certaines difficultés pour le nouvel arrivant, comme pour l'équipe.

Si, arriver dans un service de soins nécessite de développer des compétences spécifiques, quels sont les mécanismes qui permettent au nouveau de développer ses compétences et d'obtenir l'habilitation de ses pairs ?

C'est à travers une démarche de recherche d'orientation sociologique, que nous avons cherché à répondre à cette question.

Il ne suffit pas d'être diplômé et de bénéficier d'une période d'encadrement pour devenir compétent. Le processus d'acquisition des compétences est un processus complexe que nous observons dans ce travail de recherche. L'acquisition des compétences des nouveaux se mesure dans l'interaction avec les anciens. En effet, ce sont ces derniers qui vont de part leur jugement positif, habiliter les nouveaux.

Mots clés

Intégration - Habilitation - Encadrement - Nouveaux Anciens - Compétences - Mise à l'épreuve – Temporalité- Jugement .

LE CADRE DE SANTE ET LA RESISTANCE AU CHANGEMENT : L'INEVITABLE RENCONTRE

Résumé

Pour l'organisation hospitalière, le changement est une nécessité face aux évolutions de l'environnement économique, technologique, socioculturel et légal.

Au sein des unités de soins, les cadres de santé accompagnent ce changement. Ils sont alors confrontés à un phénomène de résistance des individus ou de l'équipe, situation complexe à manager .

Pour le cadre, il est important de comprendre cette résistance afin de l'identifier, d'adapter ses pratiques et surtout de ne pas la sous estimer.

Ce travail de recherche montre de nombreuses idées reçues. Combattre es résistances, maîtriser le changement restent souvent le but à atteindre. . .

Pourquoi ne pas considérer cette résistance au changement comme un facteur positif dans la mise en oeuvre du changement ?

Mais cela demande au manager de changer ses représentations et de surmonter, comme tout être humain, ses propres résistances.

Mots clés

Résistance - Changement - Organisation - Accompagnement - Management - Représentations - Communication - Acteurs - Comportements-

GUTH Marianne

LE ROLE DU CADRE DE SANTE EN HOPITAL LOCAL LA DELEGATION UN VERITABLE OUTIL MANAGERIAL

Résumé

Après vingt cinq années d'exercice de la profession d'infirmière, puis de faisant fonction, je souhaite faire une pause dans ce métier que j'aime pour réfléchir à ma pratique professionnelle.

Ce travail de recherche m'a permis d'approfondir le thème de la délégation, comme outil managérial incontournable pour le cadre de santé.

Les entretiens faits auprès des cadres de santé m'ont permis de constater que tous les cadres disent déléguer. Dans un établissement où il n'existe qu'un seul poste de cadre de santé, il ne peut pas être qu'un cadre de proximité, il doit également assumer des tâches transversales au niveau de l'ensemble de l'établissement.

Le management délégatif permet au cadre de tisser sa toile au sein de l'institution, tout en étant proche de ses collaborateurs.

Au regard de l'analyse du recueil des données, mon hypothèse: **«Afin de mener à bien toutes ses missions, le cadre de santé utilise la délégation»**, ne peut être validée que partiellement. En effet, la délégation est un processus complexe qui nécessite un savoir faire.

Mots clés

Cadre de santé – Rôle - Hôpital local - Délégation - Management

**LA MISE EN SITUATION PROFESSIONNELLE :
CONTROLE OU ACCOMPAGNEMENT :
QUELLE POSTURE POUR LE FORMATEUR ?**

Résumé

L'évaluation de la Mise en Situation Professionnelle, des étudiants en soins infirmiers, est une pratique fréquente pour le cadre de santé formateur. Par ce travail, je souhaite mettre en évidence la nécessité d'une réflexion en équipe pédagogique, afin d'explicitier les compétences attendues, vis-à-vis de l'étudiant, lors de la MSP. Mon hypothèse est que cette clarification facilite la posture du formateur lors de cette évaluation normative.

L'exploration des concepts suivants: l'évaluation, la posture et les compétences, permet l'analyse des liens et des retentissements éventuels entre ces différents concepts.

La complexité de l'évaluation rend difficile son approche par le formateur. Dès lors, il est malaisé pour lui d'appréhender son rôle, dans une posture d'évaluateur. Celle-ci nécessite une bonne connaissance de soi, ainsi qu'une analyse réflexive de sa pratique.

Mots clés

évaluation - posture – compétences

INFIRMIERES INTERIMAIRES. DES NOMADES A INTEGRER

Résumé

Intégrer des infirmières intérimaires ayant pour mission de remplacer au pied levé les absences du personnel infirmier en poste. est un défi où le cadre engage sa responsabilité professionnelle .

- Quel est le profil de l'infirmière intérimaire ?
- Comment lui assurer une prise de poste efficace ?
- Quelles situations à risques peuvent être engendrées ?
- L'infirmière intérimaire peut-elle faire des soins de qualité et travailler de manière sécuritaire pour les patients ?

Ces interrogations ont été le point de départ de mon cheminement lors de ce travail de recherche .

Au-delà de l'intégration. cette aventure de vie se dessine comme un grand paradoxe où sont mis en jeu l'insécurité et la liberté. les contraintes salariales et la gestion du temps. la mobilité et les compétences .

L'analyse faite à partir d'entretiens semi directifs m'a permis d'apporter quelques précisions, notamment en ce *qui* concerne les capacités requises , les éléments intervenant lors de l'intégration et le rôle prédominant de l'équipe soignante et du cadre de santé .

Mots clés

Infirmière intérimaire, équipe soignante, coopération, intégration, compétences, capacité d'adaptation.

LA PROXIMITE : UNE JUSTE DISTANCE A REEVALUER AU QUOTIDIEN

Résumé :

L'évolution de la fonction en lien avec recomposition et la complexification du paysage hospitalier, fait que le cadre par la diversité de ses tâches s'éloigne du terrain, pour développer des missions plus transversales.

Dans ce contexte, peut-on encore parler de cadre de proximité ?

Est-ce que cette dénomination a encore du sens ou est-ce qu'effectivement elle évolue vers une nouvelle dénomination « cadres éloignés » qui redéfinirai les rôles et missions du cadre de santé ? Comment s'exerce-t-elle ?

Mots clés

Evolution – Rôle - Proximité

LA LUTTE CONTRE LA MALTRAITANCE : QUELLE INCIDENCE SUR LE MANAGEMENT DU CADRE ?

Résumé

C'est en milieu hospitalier, que j'ai débuté ma carrière d'infirmière en 1985. Pendant plus de vingt ans, j'ai pris soin de handicapés mentaux et de personnes âgées. J'ai pris conscience des difficultés des soignants dans ces lieux où la frontière entre la négligence et l'abus est si fragile que des soignants peuvent devenir facilement « maltraitants ».

La recherche documentaire m'a permis de définir la notion de maltraitance et de savoir ce qui est connu des soignants qui la pratiquent. J'ai tenté d'identifier ce qui pouvait les conduire à devenir maltraitants. J'ai ensuite cherché comment le cadre pouvait l'éviter et j'ai formulé mon hypothèse : prendre soin de l'équipe permet au cadre de prévenir la maltraitance vis-à-vis des handicapés mentaux.

Six entretiens ont été menés auprès de cadres de santé responsables d'unités fermées de psychiatrie afin de confronter mon hypothèse à la réalité du terrain. Il apparaît que le risque de maltraitance doit être pris en compte par le cadre de santé qui doit adapter son style de management .

Mots clés

Maltraitance, Soignants, Cadre de santé, Prévention, Management, Prendre soin.

INTERDISCIPLINARITE: UNE NECESSITE DIFFICILE A CONSTRUIRE

Résumé

La multiplication des intervenants auprès des patients : médecins, infirmières, aides soignantes, kinésithérapeutes, psychologues. . ., n'apporte souvent qu'une juxtaposition de soins cloisonnés, sans établir un véritable lien entre eux.

Le développement de la gériatrie a mis en avant la nécessité de l'interdisciplinarité afin de répondre à une demande de soins de plus en plus complexes.

Actuellement, l'interdisciplinarité est « à la mode » même si le concept reste flou et que le travail en équipe pluridisciplinaire, tel qu'il est pratiqué généralement, ne favorise pas une réelle prise en charge interdisciplinaire de la personne âgée.

La recherche nous a mené dans deux services de soins de suite et de réadaptation afin d'étudier l'équipe et ses relations, ainsi que l'idée qu'ont les soignants de l'interdisciplinarité.

Notre réflexion nous amènera à nous demander si: le cadre de santé peut initier un travail en interdisciplinarité, en tenant compte des relations dans l'équipe et de la reconnaissance de chacun.

Mots clés

Interdisciplinarité, travail d'équipe, communication, collaboration, cadre de santé, soignants

LES VALEURS SOIGNANTES DANS LA GESTION DES SERVICES DE SOINS

Résumé

Les cadres de santé, dans la gestion des pôles, augmentent leurs compétences et doivent, sous délégation, devenir des gestionnaires mais ils restent malgré tout garants de la qualité des soins.

Le cadre se trouve dans une dualité entre la mission de gestion qui lui incombe et la volonté de préserver ses valeurs professionnelles.

Hors, les formations que les cadres ont reçues ainsi que les outils mis en place ne leur suffisent pas à la mise en application de cette mission.

Mais les cadres de proximité ne sont plus isolées dans leur service. Elles travaillent en collaboration avec les autres cadres Qu pôle d'activité.

Mots clés

Valeurs - humanisme - nouvelle gouvernance - mission de gestion

TRAJECTOIRE, HISTOIRE DE L'EMERGENCE D'UNE PROFESSION

Résumé

Ce travail d'initiation à la recherche aborde la construction identitaire du cadre de santé issu de la filière infirmière et plus particulièrement après une spécialisation en anesthésie.

Cette nouvelle fonction requiert une position professionnelle différente, laissant présager une distanciation avec les soins techniques. Or, ces derniers ont la particularité d'occuper une place importante au sein du métier d'infirmière anesthésiste et véhiculent une représentation sociale spécifique.

A partir d'entretiens individuels, cette étude sociologique propose une analyse de la trajectoire de ces professionnels, depuis leur milieu familial, en passant par l'entrée dans les métiers jusqu'à l'exercice de la fonction cadre de santé.

Les déterminants sociaux servent de fils conducteurs et des apports bibliographiques permettent de les relier entre eux.

L'évolution des structures sanitaires exige une posture adaptée du cadre de santé. Cette réflexion sur l'identité professionnelle est une des étapes pour l'y préparer.

Mots clés

Infirmière - Infirmière anesthésiste - Cadre de santé.

Bloc opératoire - Services d'urgences - Services de soins.

Habitus - Trajectoire professionnelle - Désignation - Projet professionnel - Mobilité sociale.

Identité professionnelle.

LE POLE D'ACTIVITE, UNE PLUS VALUE POUR LES SOIGNANTS ?

Résumé

Le cadre de santé se trouve au centre d'un système de santé en perpétuelle mutation. Dès sa sortie de l'I.F.C.S, il va intégrer un service au sein d'un pôle d'activité. Face aux contraintes budgétaires, préconisant une mutualisation des ressources humaines, comment le pôle peut-il contribuer au développement des compétences des soignants ?

Notre travail de recherche s'est appuyé sur un cadre législatif et conceptuel. L'étude a mis en évidence l'insatisfaction des cadres de la mobilité telle qu'elle est pratiquée dans les pôles.

Cependant, le pôle peut être une valeur ajoutée pour les soignants.

La mobilité, la formation, le sentiment d'appartenance au pôle sont autant de facteurs nécessaires, favorisant le développement des compétences des agents.

Le cadre a un rôle prépondérant dans l'accompagnement de l'équipe. Il devra, par ses capacités relationnelles basées sur la communication, mobiliser son équipe en conciliant les besoins de l'homme au travail et les contraintes budgétaires du pôle.

Mots clés

Compétences- Cadre de Santé - Soignants -Pôles d'Activité - Mobilité- Mutualisation
-Communication - Décloisonnement

LA PLACE DU CADRE DE SANTE DANS LES RESEAUX DE SANTE : DU DISCOURS A LA REALITE

Résumé

L'évolution de la politique de santé et du système de santé deviennent de plus en plus complexes.

L'objectif est d'améliorer l'offre de soins tout en maîtrisant les coûts.

Tandis que l'hôpital se réorganise en pôles d'activités, le secteur extra-hospitalier développe les réseaux de santé.

Cette recherche nous permet de comprendre comment les Cadres de Santé hospitaliers s'approprient cette évolution orientée vers la pluridisciplinarité et l'externalisation des prises en charge des patients.

C'est par une lecture sociologique des discours des Cadres de Santé et des coordonnateurs de réseaux, que nous avons dégagé deux concepts caractérisant l'implication des cadres de santé dans les réseaux de santé: celui de la désignation et celui de la socialisation.

Cette approche nous a permis de poser de nouvelles bases pour notre futur positionnement professionnel en tant que Cadre de Santé en SSIAD, Hébergement temporaire, Accueil de jour, Accueil de nuit, au sein d'un établissement public d'hébergement pour personnes âgées.

Mots clés

Réseau de santé – coordination – coordonnateur - travail en réseau - cadre de santé.

LE CADRE FACE AU CHANGEMENT

Résumé

Par la réalisation d'une étude qualitative auprès d'Infirmières Diplômées d'Etat, et de Cadres de Santé, j'ai souhaité démontrer pourquoi et comment l'appropriation du changement, par le cadre de santé, favorise l'adhésion des acteurs dans le processus.

J'argumente dans mon cadre conceptuel que tout changement entraîne une modification des comportements. Face à toutes modifications, l'individu va développer des résistances connues et identifiées à travers différentes phases.

Il appartient au cadre d'anticiper, de fixer des objectifs, de guider, d'orienter. Toutefois, si l'implication du cadre est essentielle, elle ne suffit pas à elle seule à favoriser l'implication des agents. L'importance de la communication, la prise en compte de l'humain sont des éléments clés de la réussite.

Le cadre de santé devient un manager leader .

Mots clés

Changement- résistance - adhésion - rôle du cadre de santé - relation avec autrui.

REPRESENTATIONS SOCIALES ET TRAJECTOIRES PROFESSIONNELLES

Résumé

Le bloc opératoire, unité de soins perçue le plus souvent sous l'angle de la différence et de la singularité, est confronté à des difficultés de recrutement d'infirmiers(es). Nous nous sommes demandé au cours de notre étude dans quelle mesure ce «refus» d'y travailler n'était pas lié aux représentations «négatives» que les infirmières ont de cette unité de soins.

Les entretiens conduits auprès d'infirmières en service et en bloc nous ont permis de mettre en évidence des interactions entre les représentations individuelles et les trajectoires professionnelles.

Nous avons vu que toute socialisation professionnelle, même fugitive, peut avoir un impact sur nos représentations. Aussi, acquérir une meilleure connaissance de l'autre permettrait d'élaborer. ou de modifier nos représentations et, peut-être, d'orienter différemment notre trajectoire professionnelle.

Mots clés :

Représentation sociale - Trajectoire professionnelle -Infirmière en service de soins - Infirmière en bloc opératoire.

LE CADRE ENTRE ORGANISATION ET QUALITE DES SOINS

Résumé

Ce travail est un questionnement sur le rôle du Cadre de proximité afin que la personne soignée bénéficie de soins de qualité sur l'ensemble des vingt quatre heures d'une journée.

La réflexion porte sur les liens entre l'organisation et la qualité des soins.

Les concepts de la personne soignée, de la planification des soins et de la qualité des soins sont posés. Ce travail place la personne soignée au cœur de cette réflexion.

L'analyse est conduite à partir des entretiens effectués auprès de Cadres de Santé, d'infirmiers de jour et de nuit.

L'analyse des entretiens confrontés aux concepts permet de dégager les paramètres incontournables de la planification des soins et le rôle du Cadre de Santé dans leurs organisations.

Au terme de ce travail, trois pistes d'approfondissement se dégagent pour une future pratique professionnelle.

Mots clés

Planification – Organisation – soins – besoins – personne soignée – qualité

LE CADRE FORMATEUR ET SA SUBJECTIVITE

Résumé

Regarder, explorer la subjectivité chez le cadre formateur suscita tout l'intérêt à notre initiation à la recherche. La rencontre entre l'étudiant en soins infirmiers, l'apprenant, et son enseignant, le formateur, dans une relation pédagogique, est l'espace où se jouent, entre ces deux sujets singuliers, les effets de représentations sociales, de langage verbal et non verbal, d'attentes faites de besoins et de désirs de part et d'autre. Cette relation, inscrite dans le suivi pédagogique, demande au formateur une compétence d'accompagnateur (dans une formation par alternance). Or, celui-ci est-il prêt, est-il formé à développer ses ressources et ses capacités afin de s'ajuster au cheminement individuel de l'étudiant ? Le fonctionnement des IFSI le lui permet-il ? Des entretiens auprès de cadres formateurs et d'étudiants en soins infirmiers furent réalisés afin d'essayer de répondre à ces interrogations.

Mots clés

Formation-Cadre Formateur – Etudiant - Relation Pédagogique - Communication, Singularité - Subjectivité, Regard sur soi - Accompagnement, Suivi Pédagogique

" CADRE DE SANTE, INITIATEUR DU CHANGEMENT: DES MOTS POUR UN BIEN"

Résumé

En milieu hospitalier, les soignants sont souvent face à des changements qui touchent toute l'organisation, notamment à travers une succession de plans et de réformes. Ces évolutions ont une incidence sur le rôle des acteurs dans la structure. Ils doivent s'adapter à cet univers en constante mouvance. Tout ceci modifie leurs points de repère. Cette profonde obligation de changement et de réadaptation implique tous les acteurs hospitaliers et génère des résistances.

Au regard de toutes ces transformations, je me suis interrogée sur le management du Cadre de Santé pour faire face aux résistances au changement.

Par un travail de recherche, basé sur des lectures diverses, une enquête de terrain puis une analyse, j'ai tenté d'apporter quelques éléments de réponse à cette problématique.

En interrogeant différents Cadres de Santé sur leur conduite de management face au changement, j' ai cherché à mesurer en quoi la communication avec les professionnels pouvait ou non avoir un impact sur les résistances au changement, et à analyser le rôle du Cadre de Santé dans une démarche de changement.

L'analyse des résultats de l'enquête montre que, dans le management du changement, il est important de prendre en compte la spécificité des situations. En effet, si les comportements face au changement sont divers, ils entraînent bien souvent, doute, incertitude et insécurité qui engendrent des résistances importantes. En outre, la conduite de changement ne s'impose pas et le rôle de l'encadrement de proximité apparaît donc essentiel en terme de communication mais aussi en terme de facilitateur de la démarche de changement.

Mots clés

Changement, résistance au changement, management, Cadre de Santé, communication.

ESPACE PRIVE – ESPACE COLLECTIF UNE HISTOIRE D'EQUILIBRE

Résumé

Pour une **personne** âgée, l'entrée en institution est souvent ressentie péniblement, car correspondant à des pertes multiples: la santé, le domicile (porteur de l'identité, auquel beaucoup de souvenirs sont attachés), les habitudes, la liberté et parfois l'indépendance financière, qui s'ajoutent à d'autres: décès du conjoint - voire des enfants - des amis. Ceci contraint à des renoncements successifs et donc à un travail psychique considérable (le réaménagement psychique).

L'institution est constituée d'espaces collectifs et d'espaces privés.

Le jugement que les personnes âgées vont porter sur **l'espace collectif** et **l'espace privé** ne se comprend qu'au vu de leur **histoire** antérieure et surtout par rapport à la façon dont elles ont vécu l'espace privé et public avant leur entrée en institution.

La **reconnaissance** de la personne âgée passe par la prise en compte du vécu de ces différents espaces, pour mieux comprendre les représentations qu'elle a de l'espace privé et collectif à l'intérieur de l'institution.

Une fois que l'on a compris cela, on peut alors agir sur **l'aménagement** de ces espaces.

Mots-clés

Personne âgée- Institution - Aménagement - Espace privé - Espace collectif- Reconnaissance - Histoire.

POSITIONNEMENT DU CADRE ET TRAVAIL D'EQUIPE ?

Résumé

La place du cadre de santé est primordiale dans une équipe, En effet, il s'avère que le cadre a un rôle déterminant à jouer afin de favoriser le travail collectif. Il assume la responsabilité de l'animation du groupe en étant garant de la qualité et de la sécurité des soins.

L'étude a révélé la nécessité pour un cadre d'avoir un positionnement adapté par rapport au groupe qu'il anime pour susciter le désir chez les soignants de travailler ensemble.

De plus, ses valeurs ainsi que ses compétences managériales lui permettent de se positionner face à cette équipe.

En revanche, l'analyse des discours a mis en exergue qu'il ne suffisait pas d'avoir des valeurs et des compétences pour se positionner par rapport au groupe.

L'affirmation de la personnalité du cadre, sa présence dans l'unité de soins ainsi qu'une certaine distanciation sont nécessaires au leader du groupe afin d'ajuster son positionnement.

L'ensemble de ces critères assurent la légitimité au cadre et lui confèrent une autorité dans l'équipe.

Mots clés

Travail en équipe - Rôles du cadre de santé - Positionnement du cadre de santé - Statut -valeurs - Compétences managériales - Distance professionnelle - Personnalité - Pouvoir et autorité.