

Titre :

Limites et opportunités de l'évaluation pour le cadre de santé

ALEZ MARTIN Dolorès
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

A partir de notre expérience de faisant fonction nous avons fait le choix d'étudier l'évaluation des pratiques de soins. Le cadre de santé est de part sa fonction responsable de la qualité des soins et il participe à l'évaluation des soins. Cependant qu'en est-il aujourd'hui de l'évaluation de la pratique de soins ?

Avec cette étude nous avons développé le concept de la qualité à l'évaluation. A travers ce terme d'évaluation, différents sens peuvent être proposés. Nous avons choisi de faire cette étude à travers les modèles proposés par Vial. Nous avons cherché à valider notre hypothèse à partir d'entretiens qualitatifs réalisés dans un établissement de santé public en interrogeant des cadres de santé et des soignants. Chaque cadre effectue des évaluations des pratiques de soins de façon plus ou moins formalisée. Pour le soignant il est plus facile d'être dans une démarche d'évaluation si le cadre l'est.

Cependant les soignants reconnaissent cette place légitime du cadre d'évaluateur. En revanche la position d'évalué est une place complexe car elle touche l'estime de soi.

Mots clés : Cadre de santé, évaluation, qualité, qualité des soins, estime de soi.

Titre :

**La communication du cadre de santé et son rôle
dans l'information motivante aux agents**

BALDASSARE Carine
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

"Travailler votre communication", m'a-t-on conseillé pour mener à bien mon travail dans cette future profession de cadre de santé. Et motiver, donner envie aux agents de se sentir bien dans leur travail pour prodiguer des soins de qualité.

En ces temps de restructurations incessantes où les informations à transmettre sont nombreuses, où il faut aller vite, vite dire, vite faire, vite communiquer, je voulais prendre le temps d'étudier de près les concepts d'information, de communication, d'équipe et de motivation, afin de leur redonner toute leur valeur.

Ce travail de fin d'études m'a permis d'acquérir des outils en matière de management afin d'améliorer la communication des informations auprès des équipes.

Ce travail de recherche me permettra de prendre en compte cette double spécificité avec d'une part celle de l'organisme hospitalier et d'autre part, celle de chacun des agents qui la composent.

"L'art de communiquer, c'est avant tout celui de donner envie à ceux qui sont en face de rester et de s'investir". N'oublions pas que nous sommes là d'abord pour le patient. A chaque cadre d'avoir sur soi un échantillon de ce qu'il veut transmettre.

Mots clés :

Information, communication, motivation, équipe

Titre :

**La reconnaissance des membres de l'équipe.
Un enjeu pour le cadre de santé**

BERTHOT Pascale
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Aujourd'hui, les hôpitaux sont des véritables entreprises, menées avec une politique issue de la Nouvelle Gouvernance et notamment par la mutualisation des moyens et des personnels. La déshumanisation des hôpitaux ne peut pas continuer, il est nécessaire de se recentrer sur le respect des personnes autant des patients que des professionnels. Les professionnels souffrent, il y a une perte du sens des actions et de certaines valeurs, mais surtout d'un manque de reconnaissance.

Il est impératif de tenir compte de la demande de reconnaissance du personnel dans l'objectif de pérenniser le fonctionnement optimal de l'hôpital. Au regard de la publication des textes officiels et des organismes de tutelle, cette préoccupation semble devenir nationale.

Quel peut-être le rôle du cadre de santé dans la reconnaissance et pour quel objectif ?

En s'appuyant sur les recherches théoriques de la reconnaissance associées au respect et à la confiance, le cadre peut agir régulièrement dans l'action de reconnaître pour redonner du sens au travail. L'enquête démontre la valeur qu'accordent les professionnels à la reconnaissance.

La reconnaissance des membres de l'équipe a de multiples bénéfices pour les soignants, les patients, le cadre et finalement l'établissement de soins.

Mots clés :

Reconnaissance - Représentations sociales - Communication - Respect - Confiance -
Equipe - Cadre de santé - Management

Titre :

Manager le changement

BOBY Florence
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

L'évolution actuelle du système hospitalier est génératrice en permanence de changements importants qui sont souvent vécus difficilement dans les unités de soins. Il est important de s'interroger sur la dynamique exercée par le cadre pour favoriser l'adhésion des membres de son équipe à ces changements. Le sentiment d'appartenance au groupe est déterminant pour faciliter cette adhésion. Ainsi le style de management adopté par le cadre prend toute son importance pour atténuer les difficultés et les résistances.

Quel management pour quelle situation ?

Mots clés : équipe – cadre de santé – changement – management

Titre :

Retour d'expériences sur le dispositif tutoral en psychiatrie

BOFFY Stéphane
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

La mise en place au niveau national du tutorat en psychiatrie est instaurée depuis janvier 2006. Ce travail de fin d'études présente une réflexion sur la mise en place et l'impact de ce dispositif auprès du jeune professionnel en psychiatrie, 2 ans après

La problématique de la recherche a donc été posée :

Le dispositif du tutorat influe-t-il favorablement sur la pratique professionnelle du nouvel arrivant en psychiatrie ?

Après avoir apporté un éclairage théorique, j'ai réalisé des entretiens auprès d'infirmiers bénéficiant du dispositif tutoral, puis je les ai analysés. L'apport de compétences est vérifié au niveau de la pratique professionnelle du tuteur. Le tutorat peut donc se définir comme une valeur ajoutée dans la qualité des soins au niveau de l'institution. Il reste à optimiser cet outil par une organisation et une implication institutionnelle. C'est ici que le cadre de santé a un rôle à jouer.

Mots clés :

Tutorat, tuteur, tuteur, nouvel arrivant, psychiatrie, transmission des savoirs, compétence, identité professionnelle, travail en équipe, accompagnement, institution

Titre :

Le formateur et son influence sur la construction de l'identité professionnelle de l'étudiant en soins infirmiers

BOUZENARD Emmanuelle
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Pendant la formation, l'étudiant initie la construction de son identité professionnelle.

Dans toute relation, une influence existe.

Entre le formateur et l'étudiant, quelle est l'influence sur la construction de l'identité professionnelle ?

Influence, pouvoir, autorité et légitimité sont imbriqués, liés, voire parfois se confondent.

Alors, dans ce travail de recherche, je me pose cette question:

Dans quelle mesure l'autorité et la légitimité du formateur jouent-elles un rôle dans l'influence de celui-ci sur la construction de l'identité professionnelle de l'étudiant ?

Mots clés : identité professionnelle, influence, autorité, pouvoir, compétences, formateur, étudiants en soins infirmiers, identification.

Titre :
Infirmiers anesthésistes : Construction d'une identité professionnelle

BRESSOLIER Sébastien
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Le sujet de ce mémoire prend appui sur la question de l'identité professionnelle des infirmiers et plus particulièrement sur la construction identitaire des infirmiers anesthésistes. Cette étude trouve sa pertinence dans le domaine de la sociologie puisqu'il s'agit de montrer comment se constitue une profession et quels sont les rapports qui s'y nouent.

La mise en évidence des représentations sociales des infirmiers anesthésistes peut donc constituer un élément particulièrement important pour comprendre leurs pratiques et identifier leur profession.

Ce travail se propose de regarder la représentation de cette relation qu'ont les infirmiers anesthésistes en s'étayant sur les conceptions des représentations sociales et il n'a d'autre prétention que d'en être une première approche.

Le processus de soin est une rencontre entre deux (ou plusieurs) êtres vivants. Dans ce système d'échange, le lien qu'une infirmière anesthésiste est susceptible d'établir avec la personne soignée est dépendant de ses représentations.

Dans la relation avec le malade, l'infirmière anesthésiste se perçoit-elle, alors, comme une technicienne au service du médecin dans l'exercice de ses fonctions anesthésiques, ou comme une infirmière accompagnant une personne lors d'une étape éprouvante.

Ainsi, face à la profonde mouvance du monde hospitalier, il apparaît, aujourd'hui nécessaire en tant que cadre de santé de repenser le métier d'infirmier anesthésiste tout en tenant compte des enjeux majeurs de ces prochaines années.

Mots clés : Autonomie, formation , historique de la profession infirmière, identité professionnelle, infirmier anesthésiste, parcours de vie, représentation sociale, trajectoire sociale

Titre :

Le projet de vie : Du sens au cœur de la qualité...

BULABOIS Monique
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Aujourd'hui, l'accueil et l'accompagnement des personnes âgées en EHPAD passe par une véritable réflexion culturelle qui s'inscrit dans le Projet de Vie des établissements. Cette culture constitue « un référentiel de sens » pour le travail des professionnels au quotidien. Elle se fonde avant tout sur le respect des droits et des libertés de la personne, et place l'utilisateur au centre du dispositif de soins.

Dans un quotidien prédisposant à « la routine », la démarche de Projet de Vie permet aux professionnels d'analyser leurs pratiques et de se questionner sur le sens de leurs missions auprès des personnes âgées.

Ce travail a mis en lumière l'importance du rôle du cadre de santé dans la mise en œuvre du Projet de Vie ; c'est lui, au quotidien, qui accompagne l'équipe et favorise le « Prendre Soins » des résidents.

De sa capacité d'engagement dans la démarche, dépendra en partie la motivation de l'équipe soignante et de cette motivation résultera des soins de qualité pour les résidents.

Mots clés : EHPAD - Projet de vie - Personne âgée - Cadre de Santé - Valeurs professionnelles.

Titre :

L'évaluation au service des compétences. L'évaluation permet-elle aux infirmiers nouvellement diplômés de développer des compétences

BUZZI Pascale
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

L'arrivée d'un infirmier nouvellement diplômé dans un service de soins engendre un rôle particulier pour le cadre de santé. Qui sont ces nouveaux professionnels ? De quel cadre de santé s'agit-il ? Quel est le rôle du cadre de santé dans la progression des compétences de ces jeunes professionnels ?

L'évaluation fait aujourd'hui partie du vocabulaire professionnel et du rôle du cadre, qui l'utilise dans sa pratique. L'évaluation fait-elle développer les compétences ?

Après avoir défini les termes de compétences et d'évaluation, et après avoir mené une enquête auprès des professionnels concernés, j'ai pu analyser les discours et affirmer mon hypothèse : par l'évaluation, le cadre permet aux nouveaux infirmiers de progresser et de développer des compétences ; toutefois, ce n'est pas par ce seul biais qu'ils développent des compétences.

Mots clés : Infirmiers nouvellement diplômés, cadre de santé, compétences, évaluation, équipe

Titre :

Les soignants face au changement

CIANTIA Jacqueline
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Au fil du temps, le système de santé dans lequel nous vivons évolue. Par conséquent, des réformes hospitalières sont mises en place et obligent les soignants à vivre des changements.

En effet, chacun d'entre nous y est confronté à un moment donné. C'est pourquoi, cette recherche se propose d'étudier le rapport de l'individu au changement. Pour cela, huit infirmiers (ières) ont été interrogé(e)s à l'aide d'entretiens semi-directifs.

Cette étude montre qu'il existe non seulement des «aides» au changement comme le désir de la personne, mais aussi des freins comme la crainte de l'inconnu. Il est alors important pour le cadre de les repérer afin de s'en servir pour accompagner le changement.

De plus, les qualités tant professionnelles que personnelles du cadre semblent être un atout majeur pour une meilleure acceptation du changement par l'équipe soignante.

Mots clés : changement, motivation, résistance, représentations sociales, équipe.

Titre :
Prendre soin de la personne démente : entre bientraitance et maltraitance

COCHET Cécile
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Cette démarche de recherche part du constat que l'accompagnement des personnes démentes par les aides-soignants revêt de nombreuses difficultés. L'augmentation de la population démente en institution rend les soins difficiles à réaliser voire maltraitants. Comment prendre soin d'une personne démente ? Comment les soignants se représentent-ils les soins aux personnes démentes ?

La méthode de recherche est basée sur des entretiens en Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes auprès de neuf aides-soignants de tous âges. Dans ces entretiens, il en ressort principalement que les soignants ont des représentations du soin aux personnes démentes tendant véritablement à prendre soin que de faire des soins à l'acte. Cependant, les problèmes d'agressivité, le manque de connaissances, les difficultés organisationnelles rendent les soins superficiels et basés sur l'acte en lui-même. Il est mis en évidence que la maltraitance fait partie du quotidien de travail des soignants des plus jeunes aux plus anciens, ils en ont conscience mais comment lutter contre celle-ci ?

Mots clés : Les représentations sociales - La démence - La personne démente -La maltraitance - Le soin - Prendre soin

Titre :

Cadre positionné : cadre reconnu ?

COURTET Sandrine
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Le cadre occupe au sein de l'institution une place stratégique. Il doit conjuguer trois logiques qui l'animent: soignante, administrative et médicale.

La reconnaissance du cadre de santé est directement liée à la place qu'il occupe. L'étude a mis en évidence les attentes de l'équipe par rapport au cadre de santé.

L'analyse des discours a montré les difficultés pour le nouveau cadre de prendre ses fonctions, de trouver sa place par rapport à l'équipe.

Elle a permis d'identifier combien la question du positionnement du cadre doit rester au cœur des préoccupations de celui-ci.

Les compétences relationnelles du cadre comme l'écoute, la communication, la disponibilité, la présence et la proximité sont apparues comme essentielles au regard des soignants.

La reconnaissance ne se décrète pas, elle n'est jamais définitivement acquise. La manière dont le cadre habite sa fonction va lui permettre d'être reconnu par l'équipe

Mots clés : équipe - cadre de santé - positionnement du cadre - prise de fonction - place du cadre de santé - reconnaissance - compétences relationnelles du cadre - statut

Titre :

L'adhésion au changement : une implication de l'équipe

DEJEUX Nadia
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

L'hôpital vit *des changements* d'ordre organisationnel et réglementaire qui s'inscrivent dans une recherche de l'efficacité managériale.

Ces changements induisent non pas des résistances mais une réflexion d'équipe qui touche l'individu au plus profond de lui.

L'implication, la motivation et la reconnaissance de chaque membre de l'équipe peuvent être des leviers pour aider l'individu à accepter le changement.

L'équipe, est à prendre en considération pour éclairer au mieux la conduite du changement.

Mon enquête auprès de cadres et leurs équipes m'a permis de mettre en exergue l'importance de la fonction de cadre de santé et de l'implication de chacun dans un processus de changement.

Le mode communicationnel est alors primordial au même titre que le sens que l'on donne au changement.

Mots clés : Conduite de changement - Équipe - Cadre de santé - Communication- Motivation- Implication - Reconnaissance

Titre :

**L'absence de traçabilité écrite infirmière sans le dossier de soins,
quand l'essentiel n'est pas écrit**

DESSIRIER Edith
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Au cours des trente dernières années, la profession infirmière a évolué. Cela s'est traduit par différents textes de lois définissant les règles professionnelles et l'exercice de la profession infirmière. Il a été notamment demandé aux soignants d'écrire et de tracer leurs actes. Ceci a conduit les infirmières à être plus que des exécutantes vis-à-vis des médecins. Elles sont devenues de réelles partenaires dans la prise en charge de la personne soignée en élaborant des actions propres à leur profession.

Les écrits professionnels infirmiers ont toujours retenu mon attention. En effet, lorsque j'étais infirmière, je m'interrogeais déjà sur le fait que certains collègues écrivaient dans le dossier et d'autres jamais. J'ai été encore plus sensibilisée à ce point lorsque je suis devenue faisant fonction cadre de santé.

Au cours de mon analyse, les infirmières signalent rencontrer plusieurs difficultés lors de la rédaction de leurs transmissions ciblées. En conséquence, dans quelle mesure la représentation qu'a l'infirmière de l'écriture, est-elle un frein dans sa rédaction des transmissions dans le dossier de soins ?

Mots clés : Ecriture – transmissions ciblées – traçabilité – engagement

Titre :

**« Voir une feuille dans toute sa clarté sans perdre de vue sa relation avec l'arbre »
A. Watts**

GANEVAL Mireille
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

L'évolution législative, l'adaptation du dispositif réglementaire du médico-social, affichent une volonté de laisser une place aux familles dans les prises en soin institutionnelles.

Cependant, le placement d'un proche en lieu de vie, déstabilise souvent l'équilibre familial ; cela peut avoir des répercussions sur les relations avec les professionnels de la structure d'accueil.

Le cadre de santé, référent de l'équipe et de l'institution, doit développer des compétences en communication et en médiation. Il doit, aussi, connaître et comprendre les bouleversements vécus par le résident et ses proches, afin d'anticiper et mettre en place des actions visant à préserver des rapports harmonieux entre les familles et les soignants.

Ainsi, il favorise la collaboration de la famille dans la prise en soin et améliore la qualité de vie du résident

Mots clés : Famille, résident, équipe soignante, cadre de santé, relations entre famille et soignants, secteur médico-social

Titre :

Le projet : une affaire d'équipe

GARCIA Brigitte
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Le cadre de santé est amené au cours de sa carrière à élaborer, réaliser, mettre en place et évaluer des projets. C'est une composante de sa fonction. Il est important de s'interroger sur la méthodologie de cette dynamique, sur les outils, les stratégies que peut mettre en place le cadre, afin que l'équipe puisse adhérer au projet et se l'approprier. La phase de conception du projet ne doit pas être négligée pour faciliter cette imprégnation. Le projet est vecteur de changements qui peuvent mettre à mal l'équipe. Le rôle du cadre est central pour l'accompagner dans le processus de changement grâce à une communication adaptée et un management efficace. Il permettra de fédérer l'équipe autour du projet, ce qui est le facteur essentiel de réussite de celui-ci

Mots clés : Méthodologie de projet - Equipe - Changement -Communication

Titre :

Quand l'informatique s'invite dans le soin

GENESTIER Alexandra
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Le secteur hospitalier est en mouvance perpétuelle. L'arrivée en force de l'informatique vient bouleverser les pratiques dans les secteurs de soins. L'obligation ministérielle d'informatiser le dossier patient impose aux cadres de santé une vigilance particulière : par le biais de leur management, ils favoriseront l'implication et l'adhésion des équipes dans ce nouveau projet.

A partir d'une analyse basée sur des entretiens menés auprès de professionnels de santé, nous avons pu mettre en évidence différents concepts que le cadre doit prendre en compte dans son management d'accompagnement au changement : la communication, la reconnaissance et la valorisation, l'identité et l'appartenance au groupe ; mais également les notions de peur et de résistance qui sont toujours étroitement liées à tout changement.

Mots clés : Changement, management, communication, écoute, équipe soignante, informatique, peur, résistance au changement.

Titre :

Motivation et reconnaissance au travail

GOLLENTZ Michelle
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Durant ma carrière professionnelle j'ai rencontré des soignants plus ou moins motivés au travail. Certains trouvent que le métier de soignant devient routinier et d'autres continuent de s'investir, de s'interroger quand à leurs pratiques professionnelles.

Quelle est l'influence du cadre de santé par rapport à ce constat ?

Le cadre de santé ne peut pas agir sur la motivation du soignant, mais il peut favoriser la satisfaction au travail. Quels sont les facteurs qui lui permettent de favoriser la satisfaction au travail ?

L'enquête menée auprès des soignants apporte des réponses et des pistes de réflexion autour du thème de la reconnaissance.

En effet, la reconnaissance est un levier important dans la satisfaction au travail. Elle permet l'épanouissement professionnel. En reconnaissant les compétences de l'équipe, le cadre vient favoriser le développement de l'autonomie, la prise d'initiatives et la responsabilisation du soignant.

Mots clés : Motivation, Satisfaction, Implication, Reconnaissance, Identité

Institut de Formation des Cadres de Santé
Centre Hospitalier Universitaire
44 chemin du sanatorium
25030 BESANCON CEDEX

Titre :

**Le rôle pédagogique du soignant auprès des étudiants :
Vers une posture de tuteur pour une construction de compétences**

GRAS Sophie
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Le nouveau programme de formation des infirmier(e)s va être axé sur les compétences professionnelles requises pour exercer la profession.

Le processus de construction des compétences professionnelles va demander aux acteurs de l'alternance (formateurs et soignants) de revoir leurs démarches d'accompagnement des étudiants en soins infirmiers.

Ce travail se penche sur l'encadrement des étudiants par les soignants sur les terrains de stage. Il s'agit, ici, de découvrir comment les soignants investissent ce rôle pédagogique et quelles sont leurs pratiques d'encadrement actuelles.

Cette recherche tente d'expliquer pourquoi ce rôle pédagogique va être amené à évoluer vers une posture de tuteur pour être producteur de compétences.

En outre, ce travail cherche à mesurer la pertinence d'une formation du soignant pour lui permettre de faire évoluer ses pratiques d'encadrement.

Mots clés : Pédagogie de l'alternance – Compétences – Tutorat

Titre :

**Le positionnement cadre entre dimension individuelle et collective :
pour quelle coopération ?**

GUILHOT Christine
Option : masseur kinésithérapeute

Promotion 2007-2008

RESUME

Au regard des évolutions sociétales, la place de l'individu tend à devenir prépondérante et sa prise en compte requiert de plus en plus d'attention.

L'individualisme est-il compatible avec la préservation de l'intérêt général ?

Les besoins d'autonomie et de responsabilité des individus au travail peuvent-ils trouver une résonance au sein des organisations hospitalières compte tenu des mutations institutionnelles qu'engendrent l'encadrement légal et réglementaire du milieu sanitaire ?

Le cadre par son positionnement a un rôle à jouer pour faire émerger de ces comportements individuels des interactions et des pratiques collectives qui, en générant de la coopération, contribueront à améliorer les prises en charge.

De quoi est fait ce positionnement ? Quels sont les champs d'actions possibles ?

À travers un travail de recherche, basé sur une recherche documentaire et sur une enquête de terrain, ce mémoire contribue à définir et à mesurer l'impact sur la coopération du positionnement spécifique du cadre quand il se place dans l'articulation entre l'individu et le collectif.

Mots clés : Individuel, Collectif, Positionnement, Coopération, Reconnaissance, Identité professionnelle, Dynamique de groupe

Titre :

**Représentations sociales et pratiques professionnelles des aides-soignantes :
« Prendre soin en EHPAD »**

KAMMERER Jean Philippe
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Face au vieillissement de la population les Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes accueillent des personnes de plus en plus âgées, mais aussi des Personnes Handicapées Vieillissantes en provenance d'autres structures à leur 60ème anniversaire. Si à première vue ces deux types de population pourraient avoir des besoins différents, une enquête auprès d'aides-soignants montre que les modes de prises en charge sont tout à fait identiques. Ces derniers visent à pallier les dépendances, reléguant les autres dimensions du soin à l'arrière-plan.

Les interactions entre représentations sociales et pratiques professionnelles sont réelles, mais l'influence de l'institution sur celles-ci l'est tout autant. Pour redonner du sens à cette succession d'actes quotidiens et routiniers, le cadre de santé aura à cœur de réunir tous les acteurs de cette « prise en soins », à commencer par le résident lui-même, autour d'un projet de vie individualisé. Ceci permettra d'inscrire l'accompagnement dans sa temporalité et de l'envisager en terme d'objectifs et d'avenir.

Mots clés : Pratiques professionnelles - Représentations sociales - Institution - Projet de vie

Titre :

**Le rôle du cadre de santé dans le projet de vie individualisé
en Unité de Soins de Longue Durée**

KLING Muriel
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Ce travail porte sur le rôle du cadre de santé dans l'élaboration et la mise en œuvre du projet de vie individualisé auprès de personnes âgées au sein des Unités de Soins de Longue Durée.

Mon hypothèse de départ suppose que les représentations qu'ont les cadres de santé sur la spécialité gériatrique et leur travail en gériatrie favorisent les différentes étapes de cette démarche.

Les entretiens menés auprès de six cadres de santé ont tout d'abord mis en exergue que l'élaboration du projet de vie suscite beaucoup d'intérêt et d'application de la part des personnes interrogées. Les représentations qu'elles se font de la personne âgée et de leur travail au sein de la gériatrie alimentent au quotidien leur positionnement face à cet exercice complexe qui porte sur l'Homme à la fin de sa vie et ce qu'il en attend.

Toutefois, ma recherche a également montré que sa mise en œuvre s'avère souvent être une phase plus délicate.

Les représentations servent alors de support, de guide pour le cadre afin de fédérer le résident, sa famille et les acteurs de vie autour de ce projet qui contribue à donner du sens aux soins et au quotidien.

Mots clés : Projet de vie individualisé - Représentation - Personnes âgées
Cadre de santé

Titre :

Les premiers pas vers l'habilitation

LESTIEVENT Marie France
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Apprendre par l' expérience offre une méthode active qui place le participant dans une position d'acteur, dans un contexte situationnel réel de résolutions de problèmes. Ce processus d'apprentissage n'exclut pas l'avantage de pouvoir optimiser l'intégration au sein d'une équipe par le biais d' un accompagnement adapté.

Cependant, la nouvelle diplômée va apprendre et se construire professionnellement de façon singulière au contact de son environnement dans une relation directe et authentique. En effet, la prise de poste peut engendrer des répercussions sur la vie d'une équipe mais aussi sur l'organisation des soins auprès des patients.

Quelles sont les étapes identitaires que rencontrent l'infirmière ?

Comment le cadre mais aussi l' équipe soignante peuvent ils favoriser progressivement l'habilitation de la nouvelle arrivante ?

Ces premières interrogations ont été le point de départ de mon travail de recherche. L'analyse, faite à partir d'entretiens semi directifs, permet d' émettre plusieurs hypothèses et pistes de réflexions sur le cheminement identitaire individuel de l'infirmière novice lors de son exercice quotidien.

Mots clés : nouvelle diplômée, accompagnement adapté, expériences professionnelles singulières, identité professionnelle, intégration, reconnaissance, habilitation, équipe soignante, cadre de santé.

Titre :

**Le cadre de proximité et le changement :
sa zone d'autonomie dans la mise en oeuvre**

LEVREY Marie Pierre
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

La mise en place d'un changement d'organisation, imposé par la hiérarchie relève des missions du cadre.

J'ai émis l'hypothèse que : « Lorsque le cadre de proximité connaît sa zone d'autonomie, il est en mesure de mettre en place un changement d'organisation, demandé par la hiérarchie. »

Pour analyser les entretiens réalisés auprès de trois cadres supérieurs, trois cadres et trois infirmiers, ayant des liens hiérarchiques entre eux, afin de valider mon hypothèse, j'ai réalisé :

- un cadre contextuel, contenant : un historique de l'hôpital, et de la protection sociale et de la profession de cadre.

- un cadre conceptuel présentant : la fonction cadre, le changement et l'autonomie.

Mon analyse de ces entretiens semi-directifs m'amène à valider mon hypothèse.

Elle me conduit aussi à prolonger mes recherches, non pas sur la zone d'autonomie du cadre qui est en lien avec une situation, à un moment donné, dans un lieu donné avec les acteurs concernés, mais vers l'analyse des pratiques du cadre, qui est le moyen de déterminer cette zone d'autonomie.

Mots clés : Cadre de proximité, cadre supérieur, changement, autonomie

Titre :

Comment devient-on infirmière en gériatrie ?

LIMA Valérie
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Comment devient-on infirmière en gériatrie ?

Qu'est ce qui fait que dans la construction identitaire des infirmières, les unes choisissent la gériatrie et les autres non ?

Pour répondre, et essayer de comprendre cette problématique, nous avons étudié la construction identitaire de l'infirmière à partir de la socialisation familiale, en passant par la socialisation scolaire c'est-à-dire la formation d'infirmière, et professionnelle. Nous avons effectué ce travail en interrogeant huit personnes : une étudiante, deux infirmières de gériatrie et quatre de chirurgie.

Nous allons à travers l'analyse des entretiens, étudier :

- qu'est ce qu'on reconnaît chez l'infirmière ?
- et qui reconnaît l'infirmière. ?
-

Donc, pour l'infirmière nous verrons que la reconnaissance passe par le soin technique ou relationnel. Mais pas seulement, car nous découvrirons que l'infirmière de gériatrie met en avant une autre compétence.

Mots clés : identité, reconnaissance, soin, personne âgée, formation

Titre :

L'individu face à une réalité quotidienne : le changement

LOPES Caroline
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

A travers ce travail de recherche, par l'intermédiaire d'une enquête qualitative auprès d'infirmiers et cadres de santé, j'ai souhaité présenter la manière dont les individus perçoivent et vivent une situation de changement.

Le cadre conceptuel comme l'analyse de l'enquête menée démontre que l'individu n'est pas d'emblée réfractaire au changement mais, la manière dont celui-ci lui est présenté facilite ou non son acceptation et son adhésion. En effet, le cadre de santé a un rôle primordial dans la mise en place mais également dans la représentation que la personne se fera de cette nouvelle situation.

La communication et l'implication des différents acteurs sont des axes prioritaires dans le management du changement. Cependant, ils doivent être nécessairement accompagnés d'un respect de l'individu c'est-à-dire la prise en compte des besoins individuels de chacun face à une situation de changement pouvant être déstabilisante.

Mots clés : changement, rôle du cadre, résistance, adhésion, respect de l'autre

Titre :
Les transmissions ciblées ou la mise en œuvre d'une stratégie de projet

MANCASSOLA Sophie
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Nous entendons parler des transmissions en permanence dans notre pratique professionnelle quotidienne. De plus, la traçabilité des informations est devenue incontournable. Hors, de part mon expérience personnelle, j'ai constaté que les transmissions ciblées étaient peu, mal, voire pas du tout utilisées.

Je me suis alors demandée : *Les Transmissions ciblées sont elles un outil adapté au terrain ?* Les écrits sont légiférés dans la pratique infirmière. Pour ce qui concerne les transmissions ciblées elles relèvent du rôle propre infirmier.

Se pose alors la question : *Comment le cadre peut-il impliquer et responsabiliser les équipes dans leur pratique professionnelle afin qu'elle réponde au cadre législatif ?*

Il paraît évident que le cadre a un rôle important à jouer, et ce dans différents domaines tels la formation, la responsabilisation mais également de part son positionnement. Il ressort également des entretiens avec les professionnels que la mise en place des transmissions ciblées répond à une stratégie de projet dans son déroulement.

Mots clés : Rôle du Cadre, Formation, Responsabilité, Responsabilisation, Stratégie de Projet.

Titre :

Le « Faisant Fonction » cadre de santé et l'accompagnement

PARISOT Pascale
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Après deux années d'exercice de « faisant-fonction » de cadre de santé, l'entrée en institut de formation fût pour moi l'occasion de me questionner sur les difficultés rencontrées lors de cette expérience.

Ai-je pu répondre aux attentes institutionnelles, à celle de l'équipe, aux miennes ?

Ai-je rempli mon rôle correctement ?

Qu'est-ce qui aurait pu faire en sorte que cela se passe mieux ?

La Nouvelle Gouvernance impose aux cadres de santé de nouvelles compétences accrues dans le domaine de la gestion des activités de soin, du contrôle de gestion, d'évaluation des pratiques professionnelles. Comment parvenir à trouver sa juste place sans formation au préalable ?

Si « faire fonction » apparaît comme une opportunité d'apprentissage de la fonction cadre avant de se présenter au concours d'entrée à l'IFCS, les postulants ne mesurent pas toujours la complexité de leur mission et le niveau de compétences requis. Ils peuvent se trouver face à des incertitudes difficiles à gérer, ce qui peut mettre en péril leur projet professionnel.

Les « faisant-fonction » de cadre de santé étant de plus en plus nombreux, je souhaitais identifier les motivations à la fonction, les difficultés rencontrées ainsi que leurs attentes au niveau d'une aide institutionnelle.

Chaque « faisant-fonction » aborde son rôle de manière différente, en fonction de sa personnalité, de la demande institutionnelle. La démarche d'accompagnement semble être une stratégie souhaitée par le « faisant-fonction », mais avant de s'engager dans cette démarche il semble nécessaire qu'elle s'inscrive dans une politique d'établissement et de l'individualiser.

Mots clés : faisant-fonction, motivation, apprentissage, compétence, accompagnement

Titre :

Le cadre de santé dans les réseaux, une plus-value ?

REQUENA Paulina
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Le développement de plus en plus rapide des réseaux, leur multiplication, provoque dans les institutions hospitalières des changements, des réorganisations que le cadre de santé doit accompagner.

Dans ce nouveau dispositif que sont les réseaux de santé, nous pouvons nous poser la question de la place du cadre de santé ?

En effet, l'émergence des réseaux a fait apparaître une nouvelle fonction, celle du coordonnateur de réseau. Celle-ci vient se confronter à celle du cadre de santé.

Ce document met l'accent sur les représentations que les cadres de santé et les coordonnateurs ont du réseau. Il relève les similarités et les différences qui apparaissent au cours du discours. De plus, il vient démontrer en quoi le cadre peut être une valeur ajoutée dans le travail en réseau de part son expérience de terrain mais aussi en tant qu'acteur dans la conduite du changement.

Mots clés : Réseau, changement, cadre de santé, Coordonnateur de réseau, Identité professionnelle

Titre :

Le cadre de santé et l'évolution de son environnement personnel

ROMINGER Stéphanie
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Le cadre de santé coordonne au sein de son unité les différents acteurs de soin intervenant auprès de la personne soignée. J'ai choisi de travailler sur le lien qu'il tisse entre cette équipe et l'évolution de son environnement socioprofessionnel.

L'objectif est de comprendre comment il entretient ce lien.

Cette initiation à la recherche invite à réfléchir plus particulièrement sur le sens que le cadre met dans sa fonction pour maintenir le lien au regard des évolutions de la santé qui semblent, a priori, éloignées des préoccupations soignantes.

Mots clés : évolutions de la politique de santé, l'individu au travail, le cadre, interface de deux cultures, le cadre est un adulte, le cadre est responsable, le sens.

Titre :

**Hôpital 2007, entre recherche de productivité et garantie de la qualité des soins,
le défi du cadre de santé**

ROUSSELET Ludovic
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Le système hospitalier est en perpétuelle évolution. Le plan Hôpital 2007, par ses différentes réformes, changement de financement : tarification à l'activité, changement organisationnel : nouvelle gouvernance et mise en place des pôles, représente une transformation en profondeur du système.

Dans un contexte d'économie de la santé et de recherche d'efficience de la part des établissements de santé, le cadre doit assurer par son rôle, sa mission, un équilibre entre la mise en place des réformes et le maintien d'une logique de soin. Il doit travailler entre la logique gestionnaire et économique au sein même des unités, et la logique soignante qui se situe au "lit du patient".

Sa formation de manager, mais surtout son expertise du soin qu'il a développée en tant que soignant, restent un atout incontournable à la garantie d'une prise en charge de qualité par tous les acteurs de soins.

Mots clés : Plan "Hôpital" 2007, Economie de la santé, Cadre de santé, Management, Le soin, La qualité des soins

Titre :

Les rapports du genre. De la domination à la séduction

SULTAN Pascale
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

La mixité homme - femme, au sein des équipes infirmières, devient de plus en plus fréquente. Le cadre de santé, au travers de ses représentations des rapports des genres masculins et féminins, doit faire face à cette nouvelle donne. La domination masculine, instaurée depuis des millénaires, doit aussi s'adapter dans ce monde à dominante féminine.

Comment se passent ces relations ? Quels sont les stratégies mises en place par les équipes mixtes et les cadres ? La séduction devient-elle un moyen d'asseoir son pouvoir ? Au travers d'une approche théorique, et d'une enquête auprès de professionnels de la santé, ce travail de recherche démontre que la force des représentations joue un rôle dans la manière de gérer son équipe par le cadre. En outre, il tend à prouver que la séduction est, effectivement, une stratégie utilisée dans les rapports hommes - femmes dans le travail.

Mots clés : représentation sociale, rapport des genres, domination, séduction.

Titre :

Le travail de lien des cadres

TENISCI Colette
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Le contexte actuel de contrainte économique, de pénurie de personnel ainsi que l'augmentation de l'offre de soin monopolise les cadres essentiellement dans la réalisation de planning et l'organisation des services.

Certes, le travail a une représentation utilitaire, économique et sociale, néanmoins les soignants ont besoin de réaliser des tâches qui ont du sens pour eux mais aussi pour autrui.

Quels outils mettent en place les cadres afin que les soignants trouvent du sens ?
Comment se positionnent-ils vis à vis de cette nouvelle tâche ?

Comment l'intègrent-ils dans leur temps de travail ?

Mots clés : proximité, coordonnateur, médiateur, manager, facilitateur

Titre :

Avoir-Etre-Faire : Les facteurs de l'autorité

WALTOSZ Muriel
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Au cours de mes 2 années de faisant fonction, j'ai été confrontée à la difficulté d'exercer l'autorité. Ce mémoire a pour objet d'apporter des éclaircissements sur la manière de pouvoir représenter l'autorité dans l'exercice de la profession de cadre de Santé.

C'est au travers de l'analyse de 10 entretiens qualitatifs semi directifs dont ceux de 4 cadres que se développera notre concept de l'autorité.

L'autorité est, comparable à un puzzle, composé de diverses pièces qui devront s'imbriquer les unes avec les autres pour former une unité.

Pour avoir – être – faire autorité, le cadre devra trouver sa place dans le service mais aussi dans l'institution.

Mots clés : Cadre de Santé- autorité- styles de management- positionnement- statut- identité- reconnaissance des compétences et de l'expertise

Titre :

La satisfaction au travail : une question d'équilibre

ZEMIA Nathalie
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

Le contexte de maîtrise des dépenses de santé et de restructuration des établissements de soins confronte le cadre de santé à un double défi :

Satisfaire le patient en matière d'accueil, de soins, de sécurité, d'écoute, tout en répondant à des critères de productivité.

L'analyse de 14 entretiens dont 2 auprès de cadres de santé montre que la satisfaction au travail gravite autour de 3 composantes : la satisfaction du patient, les relations d'équipe et la qualité des échanges avec son supérieur hiérarchique.

Dans cette conjoncture, favoriser le ressenti de satisfaction au travail du personnel hospitalier en comprenant et en répondant à ses attentes, tout en étant conscient de ses propres besoins et limites est synonyme d'équilibre pour le cadre engagé dans cette évolution du système de santé.

Mots clés : cadre de santé-satisfaction du patient-satisfaction au travail-attentes-équilibre

Titre :

Positionnement cadre et motivation des soignants à la mise en œuvre de projets

SIMONOT Samuel
Option : Infirmier

Promotion 2007-2008

RESUME

« *En quoi le positionnement du cadre de santé influence la motivation des soignants à la mise en œuvre de projets dans son service ?* » .

Cette problématique met l'accent sur trois concepts, à savoir: *le positionnement, la motivation au travail et le projet* .

Mais ces concepts sont aussi les leitmotivs du travail du cadre au quotidien, en effet :

- Comment le cadre se positionne quand seul son statut définit explicitement sa place ?
- Peut-il réellement motiver autrui ? Existe-t-il des leviers à la motivation ?
- Comment peut-il mener à bien un projet dans son service ?

Cette recherche en soins a pour objectif principal de réfléchir à ces interrogations, de mieux comprendre comment s'imbriquent ces trois concepts sans pour autant apporter de solutions fiables à 100 % car il existe toujours des paramètres variables d'une situation à l'autre: *les individus et le contexte*.

Mots clés :