

Fiche synthèse : La dyade infirmière du soutien à domicile (SAD) et infirmière auxiliaire de la résidence privée pour aînés (RPA) en contexte de résident connu par le soutien à domicile

PRINCIPES CLÉS

La dyade infirmière SAD – infirmière auxiliaire RPA repose sur la **confiance, la communication proactive, la complémentarité des compétences et la responsabilité partagée** afin d'assurer des soins sécuritaires, continus et centrés sur les besoins du résident. Elle doit notamment :

- Agir en partenariat pour assurer la sécurité, la qualité et la continuité des soins
- Collaborer à l'application des bonnes pratiques et des procédures
- Maintenir le résident dans son milieu de vie en répondant rapidement aux besoins liés à l'évolution de sa condition
- Partage rapide des informations concernant les changements de condition, les incidents, les préoccupations et les interventions réalisées
- Utilisation de mécanismes de communication clairs et harmonisés
- Respecter les trajectoires établies entre le SAD et la RPA

Communication

Collaboration

Surveillance clinique

Réévaluation

Prise en charge

Évaluation et planification par l'infirmière du SAD

- ✓ Évalue la condition de santé du résident
- ✓ Détermine les besoins de soins et de services
- ✓ Élabore/ajuste et remet le PTI et les directives de suivi afin d'identifier les situations ou les soins nécessitant des directives particulières



Clarification des rôles au sein de la dyade

- ✓ Déterminer les activités relevant du champ d'exercice de l'infirmière auxiliaire en tenant compte de l'offre de service*
- ✓ Préciser les éléments à surveiller et à rapporter
- ✓ Établir les modalités de communication entre la RPA et le SAD

Gestion quotidienne

Étape 1 : Surveillance clinique par l'infirmière auxiliaire

- ✓ Assure les soins et la surveillance auprès du résident selon son champ d'exercice en tenant compte de l'offre de service
- ✓ Observe l'évolution de l'état de santé
- ✓ Détecte rapidement les changements de condition ou les situations à risque



Étape 2 : Communication et observation

- ✓ Transmet à l'infirmière du SAD les changements observés et ceux indiqués au PTI au moment opportun



Étape 3 : Analyse et interventions par l'infirmière du SAD

- ✓ Analyse les informations reçues
- ✓ Détermine la nécessité d'une intervention, d'un ajustement ou d'une réévaluation
- ✓ Offre un soutien clinique à l'infirmière auxiliaire au besoin.

Suivi clinique

Étape 4 : Réévaluation conjointe de la situation

- ✓ La dyade échange régulièrement sur l'évolution de résident selon les mécanismes de communication établis



Étape 5 : Ajustement et continuité des soins

- ✓ Mise à jour du PTI par l'infirmière en collaboration avec l'infirmière auxiliaire
- ✓ Communication des nouvelles directives à l'infirmière auxiliaire
- ✓ Coordination des interventions afin d'assurer des soins sécuritaires



Message Clé

Une communication proactive, rapide et bidirectionnelle entre l'infirmière auxiliaire de la RPA et l'infirmière du soutien à domicile est essentielle pour assurer une prise en charge rapide et optimale lors de changements dans l'état du résident

*Le résident a le droit de choisir le dispensateur des services qui sont requis pour répondre à ses besoins.