

Fiche synthèse : La dyade infirmière et infirmière auxiliaire en contexte de soutien à domicile

PRINCIPES CLÉS

- Tous les usagers demeurent sous la **responsabilité conjointe** de l'infirmière et de l'infirmière auxiliaire;
- L'infirmière doit avoir une vue d'ensemble de **tous les usagers** de la dyade et assurer une prise en charge des usagers instables;
- La répartition des activités clinique est **dynamique** au cours d'un quart de travail;
- La **communication** doit être soutenue pour assurer l'équilibre entre charge de travail et activités professionnelles;
- Chaque professionnelle doit **documenter** les interventions qu'elle réalise.

Épisode de soins

COMMUNICATION ---- DYNAMISME ---- RÉÉVALUATION

Début de l'épisode de soins

Évaluation initiale de l'utilisateur par l'infirmière

L'infirmière collecte les données et établit le plan de soins, le PTI et le plan de traitement en fonction des besoins de l'utilisateur.



Répartition des soins au sein de la dyade

Selon la stabilité de l'utilisateur et son jugement clinique, l'infirmière détermine les soins qui peuvent être délégués à l'infirmière auxiliaire.



L'infirmière assure la création et l'organisation du plan de soins

Les activités cliniques sont réparties entre l'infirmière et l'infirmière auxiliaire selon leur champ de pratique.

Gestion quotidienne

Étape 1- Consultation de l'horaire quotidienne

La dyade prend connaissance des visites à effectuer au cours de leur quart de travail (Exemple : Plan de soins informatisé)



Étape 2- Planification et réorganisation des soins

La dyade consulte différentes sources d'informations (boîte vocale, courriel, etc.) afin de réajuster ou se répartir les visites selon les nouvelles informations obtenues et le champ de pratique de chacun.



Étape 3- Départ autonome sur la route

La dyade communique lors de toute situation requérant une réorganisation rapide ou un suivi imprévu.

À la suite des visites à domicile

Étape 4 – Rencontre de suivi

La dyade se rencontre pour faire le bilan des visites et échanger sur :

- ✓ L'état clinique des usagers,
- ✓ Les plans de soins;
- ✓ Les informations pertinentes au suivi.



Étape 5 – Continuité des soins

La dyade collabore à l'ajustement du plan de soins, du PTI et du plan de traitement. Chaque membre de la dyade est responsable de documenter sa démarche au dossier de l'utilisateur.



!! ATTENTION !!

Une communication rigoureuse et continue entre la dyade est essentielle afin de permettre à l'infirmière de maintenir une vision globale des usagers relevant de sa responsabilité professionnelle. Ainsi, elle pourra assurer une prise en charge adéquate des usagers présentant une instabilité ou nécessitant une évaluation.