



UNIVERSITÉ
DE LORRAINE

Le guide des études et de la profession d'infirmier(e)

Par le Tutorat Santé Lorraine

A vos côtés depuis 20 ans



Site Web :
<http://www.tutoweb.net/>

Facebook :
[@TutoLorraine](#)

Instagram :
[tutoratsantelorraine](#)

Twitter :
[@TutoratSante](#)



SOMMAIRE

INTRODUCTION	1
LES ÉTUDES	2
Déroulement et organisation	2
La profession infirmière est regroupé en 10 compétences :	3
Le Mémoire de Fin d'Études	4
Les matières étudiées	4
La pratique : Les stages !	5
LE MÉTIER	8
Introduction	8
Une journée type : exemple en service de chirurgie	10
LES DIFFÉRENTES SPÉCIALITÉS & PERSPECTIVES D'ÉVOLUTIONS	13
1 - IBODE : Infirmier de Bloc Opératoire Diplômé d'Etat	13
2 - IADE : Infirmier Anesthésiste Diplômé d'Etat	13
3 - IPDE : Infirmière Puéricultrice Diplômée d'Etat	14
4 - Infirmier de l'éducation nationale :	15
5 - Infirmier Cadre de Santé et Cadre Supérieur de Santé:	15
6 - IPA : Infirmier de Pratique Avancée	16
7 - Autres :	17
TÉMOIGNAGES	18

INTRODUCTION

Le métier d'infirmier diplômé d'état (IDE), fait partie des professions paramédicales, c'est un métier du "soin" et "humain". Ce métier nécessite des qualités humaines, techniques, intellectuelles et demande de la rigueur, de la réflexion et une capacité à travailler en collaboration avec les autres acteurs du système de santé et du social.

Ce métier connaît quelques clichés, qui cachent malheureusement le réel aspect du métier. En effet, cela va bien au-delà des traditionnelles "infirmières qui font des piqûres" et qui "exécutent la prescription du médecin".

Vous verrez que durant ces études on vous parlera de "rôle propre" et "rôle prescrit" qui sont décrits et légiférés dans le Code de la Santé Publique. Ces rôles seront abordés un peu plus loin dans ce guide pour que vous compreniez bien la différence entre les deux, le champ d'action de l'infirmier et sa capacité d'autonomie dans un service.

Ici un site avec un forum et des articles sur la profession infirmière :

<https://www.infirmiers.com/>

Ici vous trouverez le référentiel de la formation au diplôme d'état d'infirmier :

<https://www.infirmiers.com/pdf/4annexe3formation.pdf>

Ici vous trouverez tout l'aspect "réglementaire" de la profession dont les actes professionnels autorisés, notamment les fameux rôle propre et rôle prescrit :

https://www.legifrance.gouv.fr/codes/section_lc/LEGITEXT000006072665/LEGISCTA000006161001/#LEGISCTA000006161001

▲ **N'hésitez pas à TOUJOURS vous renseigner auprès des Instituts de Formation en Soins Infirmiers si vous avez des questions sur les modalités d'entrées, les informations concernant les vaccinations obligatoires etc ..**

LES ÉTUDES

Les études menant au diplôme d'infirmier se déroulent sur 3 ans. Elles sont établies sur le **système "LMD"** de l'université, c'est-à-dire que vous obtiendrez le grade de "**Licence**" une fois vos 3 années validées et votre diplôme obtenu. Ceci est très important, car ça vous permet de continuer en faisant un Master par exemple, ou en complétant votre diplôme avec des "**DU**" (Diplôme Universitaire).

A noter : Il existe un diplôme pour faire de la recherche en soins infirmiers

1. Déroulement et organisation

Chaque année d'étude est découpée en 2 semestres. Chaque semestre est évalué avec des partiels et suivant les notes obtenues en stages.

Ces études se déroulent en alternance, c'est-à-dire que vous aurez des périodes de cours très théoriques (parfois un peu de pratique et de manipulation sur des mannequins par exemple), et des périodes de stages qui vous permettront de mobiliser vos connaissances et de passer à la pratique (C'est dans les stages que vous apprendrez le plus ! Alors soyez attentifs et POSEZ DES QUESTIONS !)

La profession infirmière est regroupé en 10 compétences :

- 1. Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier ;
- 2. Concevoir et conduire un projet de soins infirmiers ;
- 3. Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens ;
- 4. Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique ;
- 5. Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs ;
- 6. Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins ;
- 7. Analyser la qualité des soins et améliorer sa pratique professionnelle ;
- 8. Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques ;
- 9. Organiser et coordonner des interventions soignantes ;
- 10. Informer et former des professionnels et des personnes en formation

Chacune de ces compétences contient des items que vous pouvez retrouver en stage : par exemple pour la compétence 5 ci-dessus, vous êtes en stage dans un service de cardiologie et vous expliquez à un patient l'importance de son nouveau médicament anticoagulant anti-vitamine K et les surveillances et précautions hygiéno-diététiques concernant ce traitement. Vous devez donc bien connaître les risques et l'intérêt du médicament pour les expliquer à votre patient et à son entourage et aussi répondre à leurs éventuelles questions.

Les cours théoriques auront donc pour but de vous apporter les connaissances nécessaires pour comprendre ce que vous verrez sur le terrain.

Vous aurez également des actions de santé publique à réaliser comme par exemple de la prévention auprès des jeunes, ainsi que des travaux de groupes.

Le Mémoire de Fin d'Études

En 3ème (et dernière) année, vous devrez réaliser un mémoire de fin d'étude (MFE pour les intimes). C'est un dossier qui vous permettra de répondre à une question qui pourrait vous poser problème et qui permet d'améliorer la pratique, par exemple : la prise en charge de la douleur en chirurgie, les difficultés de la communication en réanimation, établir la relation soignant-soigné en service de soins palliatifs, la prise en charge de la toxicomanie en service non spécialisé etc ... C'est vous qui choisirez votre sujet, qui sera validé par votre formateur. Vous serez guidé par une formatrice/un formateur de l'IFSI pour réaliser ce mémoire, vous devrez réaliser des sondages ou bien des interviews pour étoffer votre MFE pour qu'il soit le plus objectif possible et enfin, vous le présenterez à l'oral.

2. Les matières étudiées

La base : Les 14 besoins fondamentaux de Virginia Henderson !

(Je vous invite fortement à y jeter un coup d'oeil)

Vous trouverez durant ces 3 ans :

- Sciences biologiques
- Sciences humaines et sociales
- Droit et législation
- Sciences infirmières
- Soins relationnels
- Psychopathologie
- Soins d'urgence
- Qualités des soins
- Pharmacologie générale avec calculs de dose
- Raisonnement et démarche clinique
- Anglais
- etc ...

Ici également chaque UE (Unité d'Enseignement) se rapporte à une des 10 compétences de la profession infirmière.

Vous aurez également quelques cours pratiques :

- Hygiène : lavage des mains, désinfection d'une chambre ...
- Injection intra-musculaire (astuce : entraînez-vous à piquer dans une orange ;)), sous-cutanée ...
- Pose d'une aiguille de huber dans une chambre implantable
- etc ... (peut être différent en fonction des lieux de formation)

Et vous passerez également votre **AFGSU 2**: Attestation de Formation aux Gestes et aux Soins d'Urgences. Le faux sang, vos talents d'acteurs et votre soif d'apprendre à sauver des vies seront vos meilleurs alliés durant cette formation ;)

3. La pratique : Les stages !

Pratiquer sur des mannequins en cours c'est bien ... mais en stage, c'est mieux !

Chaque semestre comporte des stages :

- S1 : 5 semaines
- S2 : 10 semaines
- S3 : 10 semaines
- S4 : 10 semaines
- S5 : 10 semaines
- S6 : un stage de 10 semaines et un stage de 5 semaines

Il y a des lieux de stages qui sont **OBLIGATOIRES** !

Vous devez impérativement passer dans les lieux suivants :

- **Court séjour ou MCO** (médecine, chirurgie, obstétrique) : un service de soins à l'hôpital type médecine pneumologie ou encore chirurgie orthopédique ou gynécologique ...
- **Long séjour** : Cela peut être un EHPAD (établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) ou un SSR (soins de suite et de réadaptation)
- **Psychiatrie** : Enfant, Adulte, IME (Institut Médico-Educatif), Psychiatrie de liaison etc ...
- **Lieu de vie** : EHPAD (encore ... le risque est d'y passer 2 fois du coup, donc si on est pas à l'aise avec la personne âgée ou si on voudrait approfondir dans d'autres choses parlez-en avec votre formateur), École, Crèche, PMI (Protection Maternelle et Infantile) ...

Les stages c'est vraiment très très très très important !

Renseignez-vous sur votre lieu de stage ! quelles pathologies y sont rencontrées, quels types de patients etc ...

Tous les jours en sortant de stage, faites des recherches sur les pathologies que vous avez vues dans la journée, les thérapeutiques utilisées ...

***Astuce** : Faites un carnet en notant le nom de chaque médicament que vous rencontrez et à quoi il sert (nom générique et nom commercial aussi). Hyper utile même diplômé ! Expérience personnelle !*

POSEZ DES QUESTIONS ET OSEZ !

On ne le répètera jamais assez ! vous êtes là pour apprendre alors posez des questions ! Vous avez des vies humaines entre vos mains, donc au moindre doute demandez ! Il n'y a pas de question bête, si vous vous posez la question c'est que soit vous ne l'avez pas appris, soit vous n'avez pas compris.

C'est aussi le moment d'oser et de demander à voir et à faire des choses ! vous entendez qu'il y a un soin qu'on ne voit pas souvent : Est-ce que je peux venir voir ? Est-ce que vous pouvez m'expliquer ce que c'est et pourquoi on le fait ?

Si c'est un soin que vous avez déjà vu exécuter plusieurs fois alors demandez si vous pouvez le faire, si votre tutrice de stage peut vous guider.

Référez vous aux différentes personnes du service, si votre tutrice infirmière n'est pas disponible, vous avez d'autres ressources comme les aides-soignantes, certaines sont dans un service depuis plusieurs années et/ou ont énormément d'expérience, elles vous apprendront beaucoup de choses et vous devez connaître leur travail et leurs compétences car ce sont vos futurs binômes de galère! Vous allez rire et pleurer ensemble, vous entraider et travailler en équipe de manière complémentaire. Vous verrez que chaque métier est différent et complémentaire, tout le monde est un maillon de la chaîne extrêmement important !

J'insiste sur la collaboration en équipe avec chaque acteur qui participe à la prise en charge du patient car cela garantira la qualité et la sécurité des soins de celui-ci.

Lors de vos premiers stages vous apprendrez d'abord les bases de l'hygiène, les soins dits de "nursing" (Aider un patient à réaliser sa toilette, s'habiller, manger etc ...) ça peut paraître simple de laver une personne, mais il y a des choses à respecter, notamment laisser le patient réaliser ce qu'il peut, ou encore réussir à changer entièrement un lit et désinfecter le matelas sans sortir le patient du lit.

Une fois les soins d'hygiène acquis en stage vous pourrez commencer à aller un peu plus loin dans la pratique : prise des paramètres vitaux, prélèvements sanguins, changement des perfusions etc ... On vous demandera également de réaliser une démarche de soins auprès d'un patient : Il vient pour quoi, quels sont ses besoins perturbés (Rappelez vous les 14 besoins de Virginia Henderson), quels traitements il prend et quels sont les risques liés à ceux-ci, que surveiller, quelles actions réaliser etc ... Tout en prenant la dimension sociale de la personne.

Lors de ces stages mais aussi plus tard quand vous serez professionnel, il y aura des situations qui seront difficiles et/ou choquantes, qui vous poseront question : Parlez-en ! A votre tutrice, aux formateurs de votre IFSI, à vos camarades/collègues, à la cadre du service etc ... C'est tout à fait normal, on passe tous par ce genre de situations.

LE MÉTIER

Introduction

Le métier d'infirmier est très vaste et polyvalent !

En effet, une fois diplômé(e), vous pourrez postuler dans n'importe quel service, de la psychiatrie à la chirurgie en passant par la pédiatrie ou la réanimation, tout est possible en fonction de l'endroit où vous vous sentez à l'aise ou bien la spécialité dans laquelle vous souhaitez exercer.

Vous pouvez très bien postuler dans une spécialité dans laquelle vous n'avez jamais fait de stage, ce sera un peu stressant au début le temps de vous adapter au service mais vous avez une formation générale donc pas de soucis, les particularités propres à chaque service/spécialité vous les apprendrez sur le tas, au fur et à mesure, vous serez doublé quelques jours avec une infirmière qui à l'habitude et qui vous montrera l'organisation du service et les choses importantes à connaître (là aussi profitez-en pour poser pleiiiiinnnnnn de questions !) et vous n'êtes jamais seul(e) en service.

La transition étudiant/professionnel est un peu bizarre au début, c'est étrange de se dire "ça y est, c'est moi qui gère mes patients, mon secteur du service", mais au bout de quelques semaines on est beaucoup plus à l'aise, habile, autonome et rapide.

Il faut savoir que même si vous êtes embauché(e)s en service de cardiologie à l'hôpital, on peut vous demander, si besoin (arrêts maladies, sous-effectif ...), de remplacer un(e) collègue dans un autre service (vous êtes polyvalent(e)s de par votre formation, c'est assez enrichissant de voir comment ça se passe dans les autres services).

Evidemment, vous pouvez demander à changer de service si finalement la spécialité ne vous plaît pas ou bien si vous pensez que vous avez fait le tour de tout ce que ça pouvait vous apporter. D'ailleurs, c'est même conseillé de ne pas rester plus de 10 ans dans un même service pour éviter la routine et/ou l'ennui. Malgré tout, certain(e)s aides-soignant(e)s et infirmier(e)s restent dans un même service toute leur carrière si cela leur convient comme ça.

Vous serez amenés à faire des horaires un peu particulières dont travailler les weekend et jours fériés (sauf exception dans certains services) :

- Matin : de manière générale* les horaires du matin sont 6h30 - 13h30,
- Après-midi : de manière générale* les horaires sont 13h - 21h,
- Nuit : de manière générale* les horaires sont 20h30 - 7h
- Journée en 12h (Réanimation, Urgences, parfois dans certains services de chirurgie (ça dépend de l'organisation de l'hôpital)) : 7h - 19h et la nuit : 19h - 7h

Les rares cas où vous aurez des horaires de journées sans travailler les weekend et jours fériés : Service des consultations, laboratoire d'analyses médicales aux prélèvements, service ambulatoire, en PMI (protection maternelle et infantile) ou encore en tant qu'infirmier scolaire (ces 2 derniers sont des spécialités de l'éducation nationale sur concours).

****Ceci n'est pas exhaustif, c'est un exemple d'horaires, ça peut varier de +/- 30min à 1h en fonction de l'organisation des services, c'est juste pour vous donner une idée.***

Une journée type : exemple en service de chirurgie

Matin :

- Arrivée dans le service, transmission avec l'équipe de nuit sur les informations importantes des patients (Nom, âge, chambre, motif d'hospitalisation, antécédent médicaux, traitements en cours, bilans et examens à venir (ou résultats de ceux passés, par exemple : radio pulmonaire hier pour X motif : RAS), X jour(s) post-op, s'il a des allergies, s'il a des plaintes particulières ou des observations particulières de la part de l'équipe ("je le trouve pâle et essoufflé", "il a de plus en plus de mal à s'habiller seul", "la cicatrice sous son pansement est très inflammatoire", "elle a été agitée toute la nuit et n'a pas dormie" etc .)
- Ensuite prises de sang, prise des paramètres (pouls, tension, température, saturation en oxygène, douleur), vérification des perfusions s'il y en a, préparer et donner ses médicaments, vérifier la glycémie si diabétique etc. pour chaque patient.
- Visite du médecin, vous lui donner les infos essentielles sur l'état du patient, les choses à prescrire, vos observations.
- Vous aidez les aides-soignant(e)s à accompagner les patients pour se laver et s'habiller (les patients qui passent au bloc le matin sont évidemment les premiers à aider pour leur toilette et à préparer pour le bloc, puis ceux à qui vous devez faire des pansements, les aides-soignant(e)s seront vos héros ;).)
- Pansements, vérification des perfusions, réajustement si le médecin a modifié des prescriptions
- Actualisation des transmissions
- Puis à midi vous vérifiez de nouveau la glycémie des diabétiques avant le repas et vous leur donnez leur médicaments, changez les perfusions en fonction des prescriptions, demandez à votre patient comment il va.

Après - midi :

- Transmission avec l'équipe du matin sur ce qui a été fait/changé et les observations, informations essentielles (au début vous allez mettre 1000 ans à faire vos transmissions et vous allez oublier des trucs, l'exercice n'est pas facile, entraînez-vous pendant vos stages +++ ! à force vous irez directement à l'essentiel et vous oublierez moins de choses (même les meilleurs oublient de donner certaines infos, pas de soucis (vous êtes humains), parfois il suffit de passer un coup de téléphone dans le service "oui, c'est moi, j'ai oublié de te dire pour Monsieur X" ça arrive souvent ^^)
- Ensuite, vous allez voir tous vos patients et vous revérifiez leurs paramètres, changez leurs perfusions si besoin en fonction des prescriptions, vérifiez qu'ils vont bien ... les patients remontent 1 à 1 de la salle de réveil et vous effectuez les premières surveillances (paramètres vitaux, pansement, conscience, douleur ...) très régulièrement.
- L'après-midi il y a les visites des familles, c'est très chronophage, il faut savoir aller à l'essentiel, et ne pas donner d'informations médicales.
- Le temps administratif, **youpi**, préparer les papiers de sorties du patient, vérifier que rien n'est oublié (en général on les prépare la veille pour le lendemain, parfois, le jour même, ça dépend). Parfois rangement des commandes.
- Désinfection des chambres des patients qui viennent de sortir. Et parfois des entrées de patients qui viennent des urgences ou du domicile (entrée programmée), il faut donc les installer et faire leur entrée administrative en leur posant les questions types : régime alimentaire, antécédents, allergies, aspect social, habitudes de vie, personne de confiance etc ... (tout est sur le logiciel pas de panique)
- Préparation des soins pour le prochain "tour" où vous verrez vos patients
- Dernier tour de soin avant les transmissions à l'équipe de nuit, (paramètres, traitements, douleurs etc... vous avez compris). Et surveillance +++ des blocs du jour.
- Mise à jour de vos transmissions écrites et transmissions orales à l'équipe de nuit.

La nuit, les patients qui ont été opérés le jour même sont très surveillés avec une prise des paramètres vitaux à chaque passage (en général 22h, 2h, 5h, et plus si patient instable).

Bien évidemment, vous pouvez être amené à faire aussi différents soins non cités ici comme :

- pose/retrait de sonde urinaire
- pose/retrait d'une sonde naso-gastrique
- pose/retrait d'un "gripper" ou "aiguille de huber" sur une chambre implantable (dispositif de perfusion pour chimiothérapie)
- pose & surveillance de transfusion sanguine
- gestion d'urgences et réanimation (eh oui, ça ne se passe pas toujours bien et les opérations sont parfois compliquées malheureusement)
- préparer et assister un médecin lors d'un geste médical (ponction d'ascite, ponction de moelle osseuse etc ...)

Ceci est un exemple dans un service particulier avec sa propre organisation, mais dans les grandes lignes, une journée à l'hôpital ça ressemble à ça, c'est assez diversifié et vous pouvez faire plein de choses, on ne s'ennuie jamais et c'est passionnant !

LES DIFFÉRENTES SPÉCIALITÉS & PERSPECTIVES D'ÉVOLUTIONS

La profession infirmière ne s'arrête pas là, plusieurs spécialités existent :

1 - IBODE : Infirmier de Bloc Opératoire Diplômé d'Etat

→ Sur concours, formation de 2 ans

→ L'IBODE prépare la salle d'opération, s'assure de la stérilité et de la fonctionnalité du matériel, il connaît les procédures opératoires de chaque opération et le matériel nécessaire, il sait de quelle manière installer le patient (sur le dos? le ventre? le côté ? etc ...) revérifie avec le patient le dossier, son identité et le motif de la chirurgie.

Il procède à la désinfection du site opératoire et à la pose des champs stériles opératoires.

Il peut être au poste "assistant", c'est -à-dire tenir les écarteurs, les pinces, l'aspiration etc ... et donc est habillé en tenue stérile.

Il peut être au poste "circulant" (ne sont pas habillés stérilement), c'est-à-dire qu'il aide les opérateurs à mettre la tenue stérile, ils vont chercher le matériel si besoin, comptent les compresses, font le "service" des objets stériles.

Pour plus d'infos :

<https://www.infirmiers.com/votre-carriere/ibode/programme-de-la-formation-dibode.html>

2 - IADE : Infirmier Anesthésiste Diplômé d'Etat

→ Sur concours, 2 ans de formation

→ L'IADE peut être présent dans plusieurs services : Bloc opératoire, Salle de réveil (SSPI : Salle de Surveillance Post-Interventionnelle), Urgences (coucou le petit tout en hélico :D), Réanimation.

Au bloc opératoire, l'IADE vérifie l'identité et dossier du patient, ses antécédents, ses allergies, ses derniers bilans sanguins et l'anesthésie prévue. Il procède à "l'induction" de l'anesthésie (locale, loco-régionale, générale), peut poser des cathéter artériels, intube et extube les patients et les surveille durant toute la durée de l'opération, sous la tutelle du médecin anesthésiste. Il doit savoir réagir très vite en cas de problème lors de l'intervention.

En SSPI, il surveille le patient à son réveil, vérifie toutes les 15 minutes les paramètres vitaux et le site opératoire du patient et est prêt à réagir en cas de problème.

L'IADE est spécialisé en soins d'urgences et sait manipuler les appareils et les traitements utilisés dans l'urgence, c'est donc un atout majeur dans les services d'urgences ou de réanimation bien qu'il y en ait peu, puisque les IDE généraux peuvent également travailler dans ces services. Cependant, s'il faut prendre l'hélico pour un rapatriement en urgence, c'est l'IADE qui aura cette chance ;p.

(ne faites pas IADE juste pour l'hélico quand même hein, je vous fais confiance)

Pour plus d'infos :

<https://www.infirmiers.com/votre-carriere/iade/infirmier-anesthesiste-diplome-etat-les-generalites.html>

3 - IPDE : Infirmière Puéricultrice Diplômée d'Etat

→ Sur concours, formation de 1 à 2 ans

→ L'IPDE exerce dans des services de pédiatrie, urgences pédiatriques, de PMI (avec concours en plus, sans formation supplémentaire) ou encore de néonatalogie.

L'IPDE est donc spécialisé dans les maladies néonatales et infantiles, le rapport mère-enfant, la prévention, la surveillance du nouveau-né dans les premiers jours de sa vie (prématurés ou problèmes post-accouchement pour la néonatalogie).

L'IPDE a également un rôle d'éducation envers les parents mais aussi de prévention (dates des vaccins, conseils dans les habitudes de vie ou prise de médicament concernant certaines maladies). Mais également un contact privilégié avec les parents, devant savoir communiquer avec eux ainsi qu'avec les enfants.

Les enfants ne sont pas des "petits adultes" !

Pour plus d'infos :

<https://www.infirmiers.com/votre-carriere/puericultrice/infirmiere-puericultrice-diplome-e-etat-generalites.html>

4 - Infirmier de l'éducation nationale :

→ Sur concours, pas de formation spécifique

→ Principalement de la prévention et de l'éducation à la santé, participe au suivi des élèves avec des pathologies (par exemple diabète) ou un handicap mental et/ou moteur. Il peut travailler dans un établissement scolaire, dans un Institut Médico-Éducatif (IME).

Infirmière territoriale (sur concours) pour exercer dans un service de PMI (Protection Maternelle et Infantile) en collaboration avec les services sociaux, pour les demandes d'adoption, l'attribution de l'agrégation des assistantes maternelles, la première visite nouveau-né à domicile pour voir si les nouveaux parents ont besoin d'aide ou de conseils, des visites scolaires de prévention chez les petits (vue, ouïe, proprioception, retard intellectuel).

Pour plus d'infos :

<https://www.education.gouv.fr/etre-infirmiere-de-l-education-nationale-1715>

[https://emploi-public.publidia.fr/actualites/metier-infirmiere-hospitaliere-territoriale-et-at#:~:text=Pour%20exercer%20le%20m%C3%A9tier%20d,aux%20soins%20infirmiers%20\(IFSI\).](https://emploi-public.publidia.fr/actualites/metier-infirmiere-hospitaliere-territoriale-et-at#:~:text=Pour%20exercer%20le%20m%C3%A9tier%20d,aux%20soins%20infirmiers%20(IFSI).)

5 - Infirmier Cadre de Santé et Cadre Supérieur de Santé:

→ Infirmier Cadre de Santé : Sur concours après minimum 4 ans d'exercices en tant qu'IDE et 1 an de formation. (législation santé et travail, management etc ...)

Ses rôles : Manager, organiser, planifier, gérer, argumenter, animer, dynamiser le service de soins dans le but d'améliorer la prise en charge et la qualité des soins.

En gros, c'est celui/celle qui va mettre en place des améliorations pour la prise en soin des patients, s'informer sur les nouvelles recommandations et protocoles à mettre en oeuvre, s'assurer que ceux-ci sont respectés par TOUS les soignants du

service (même les médecins), qui fait les planning, s'assure du devenir du patient après l'hospitalisation (réservation d'une place en rééducation, en EHPAD, l'intervention de l'HAD etc ...), peut réaliser des réunions entre le médecin et la famille ou encore régler les problèmes entre médecin, soignants et équipe soignante de manière générale au sein du service. (Pour résumer, c'est votre chef).
Il peut aussi devenir cadre de santé formateur et donc être formateur à l'IFSI et donc enseigner aux étudiant(e)s aides-soignant(e)s à l'IFAS ou aux étudiant(e)s infirmier(e)s à l'IFSI.

→ Infirmier Cadre Supérieur de Santé (Cadre Sup' pour les intimes)

→ Concours sur titre après au moins 3 ans d'exercice en tant que Cadre de Santé. C'est le chef du chef. En gros, le Cadre gère un service, et le Cadre Sup' gère le pôle (un pôle comprend plusieurs services). Il faut être très bon en management, bien connaître la législation dans le secteur du soin et concernant l'établissement, participe à (beaucoup) de réunions avec les instances de l'établissement, toujours dans un principe de qualité, d'efficacité et de rentabilité des soins.

Pour plus d'infos :

<https://www.infirmiers.com/votre-carriere/cadre/cadre-de-sante-belles-perspectives-evolution.html>

6 - IPA : Infirmier de Pratique Avancée

(à Nancy, première promotion 2019/2020, diplôme très récent)

→ Master : inscription à l'Université (via le site Ecandidat, encore lui) **sur dossier**, après 3 ans d'expérience professionnelle. (*Attention : coût de la formation assez élevé*)

Il se déroule en 2 ans, une première année générale avec un mélange de cours des 2èmes et 3èmes années de médecine (P2 & D1) et un stage de sémiologie avec les P2 médecine.

La deuxième année de Master les étudiants IPA choisissent leur spécialité :

- Pathologies chroniques stabilisées
- Néphrologie, dialyse, transplantation rénale

- Oncologie, hémato-oncologie
- Santé mentale

L'IPA peut organiser le suivi d'un patient, prescrire des examens biologiques, réaliser une anamnèse, un recueil de données, ausculter le patient (examen clinique) et interpréter des résultats d'analyse, élaborer un projet de soins et orienter le patient vers les professionnels de soins ou sociaux en fonction des besoins.

La profession d'IPA a été mise en place pour pallier au manque de médecin et désengorger les consultations, notamment pour les suivis de patients, avec des pathologies chroniques plus ou moins stabilisées.

L'IPA doit savoir réorienter son patient vers le médecin si la situation sort de son champ de compétences. Un IPA n'est pas un médecin mais un infirmier sur-spécialisé avec un grand champ de compétence.

C'est une toute nouvelle profession qui va certainement évoluer avec le temps, donc *“stay tuned” restez vigilant.*

Pour plus d'infos :

<https://medecine.univ-lorraine.fr/fr/formation-continue/diplome-ipa/fr>

http://medecine.univ-lorraine.fr/sites/medecine.univ-lorraine.fr/files/users/documents/maquette_ipa_0.pdf

7 - Autres

Comme je l'ai précisé dans la première partie, vous pouvez également réaliser des DU (Diplômes Universitaires) dans la gestion de la douleur, la santé publique ou autre mais également faire un master en Recherches Cliniques Infirmiers (Eh oui on peut aussi faire de la recherche dans les soins infirmiers, même si c'est peu connu !)

Mais pas de panique ! Vous aurez l'occasion de vous pencher sur tout ça lorsque vous serez à l'IFSI ! N'hésitez pas à fouiner un peu, à poser des questions aux professionnels (dans les services, aux cadres, sur les groupes Facebook ou même à vos formateurs!)

TÉMOIGNAGES

A venir . . .