

SOINS INFIRMIERS

THÉORIE ET CONCEPTS DES SOINS INFIRMIERS ET OBSTÉTRICAUX ET RELATION D'AIDE

COURS EXPLIQUÉ – JUSTIFICATIONS – EXEMPLES – SCHÉMAS – À RETENIR

Support de révision pour Auxiliaire de Santé

FAIT PAR : ARIEL AVIEL

OBJECTIFS DU SUPPORT

Ce document transforme le cours photographié en une fiche de compréhension et de révision structurée. Les notions du support sont expliquées avec des exemples pratiques et des justifications afin de faciliter la mémorisation.

- Définir infirmier, soins infirmiers, soins obstétricaux et sage-femme.
- Expliquer les buts, catégories et composantes des soins infirmiers.
- Comprendre le rôle de l'Auxiliaire de Santé.
- Mémoriser les 14 besoins fondamentaux de Virginia Henderson.
- Comprendre les principes et attitudes de la relation d'aide.

CHAPITRE 1 — CONCEPTS : INFIRMIER, SOINS INFIRMIERS, SAGE-FEMME ET SOINS OBSTÉTRICAUX

1. Infirmier

L'infirmier est une personne ayant reçu un enseignement infirmier et une formation professionnelle officiellement reconnus, et habilitée à dispenser des soins infirmiers. Il participe à la promotion de la santé, à la prévention de la maladie et aux soins des personnes malades.

Explication simple : L'infirmier ne fait pas seulement des injections ou des pansements. Il observe, prévient, soigne, éduque, accompagne et aide la personne à retrouver son autonomie.

Exemple : Une personne hypertendue peut recevoir un traitement, mais aussi des conseils sur l'alimentation, l'observance du traitement et la surveillance de sa tension.

À retenir : INFIRMIER = professionnel formé + soins + prévention + promotion de la santé + accompagnement.

2. Soins infirmiers

Les soins infirmiers regroupent les activités spécifiques, autonomes et/ou déléguées destinées à répondre aux besoins de santé des personnes saines ou malades, des familles et des collectivités.

Justification : Une personne malade n'a pas seulement besoin d'un médicament. Elle peut avoir besoin d'hygiène, de confort, d'alimentation, de surveillance, d'écoute et d'éducation.

Les quatre piliers

Promotion et maintien de la santé : Aider à conserver ou améliorer la santé. Exemple : Conseils diététiques, hygiène de vie.

Prévention des maladies et blessures : Empêcher l'apparition d'une maladie ou d'une complication. Exemple : Vaccination, sensibilisation, prévention des chutes.

Réhabilitation de la santé : Aider à récupérer une capacité ou une autonomie après un problème de santé. Exemple : Aider un patient à reprendre progressivement ses activités.

Réconfort des moribonds : Soulager et accompagner une personne en fin de vie. Exemple : Confort, écoute, soulagement de la souffrance, respect de la dignité.

Les 4 piliers des soins infirmiers

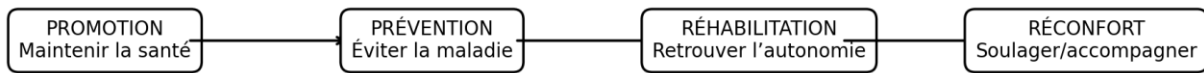


Schéma 1 — Les quatre piliers des soins infirmiers.

À retenir : PROMOTION – PRÉVENTION – RÉHABILITATION – RÉCONFORT.

3. Soins obstétricaux

Ce sont les soins apportés à la femme pendant la grossesse, l'accouchement et le post-partum, ainsi que les soins au nouveau-né. Ils visent notamment à prévenir les problèmes de santé, détecter les états anormaux, assurer la surveillance et permettre une assistance adaptée en cas de besoin.

Continuité des soins obstétricaux

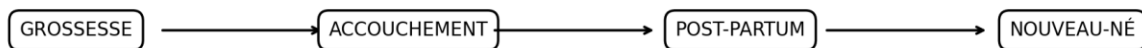


Schéma 2 — Continuité des soins obstétricaux.

Exemple : Pendant la grossesse : surveillance et conseils. Pendant l'accouchement : assistance et surveillance. Après l'accouchement : surveillance de la mère et du nouveau-né.

À retenir : SOINS OBSTÉTRICAUX = grossesse + accouchement + post-partum + nouveau-né.

4. Virginia Henderson : définition et but des soins

Selon Virginia Henderson, le soin consiste à assister la personne malade ou en santé dans les activités qu'elle accomplirait elle-même si elle avait la force, la volonté et les connaissances nécessaires. Le but est de lui permettre de retrouver son indépendance le plus rapidement possible.

Justification : Aider ne signifie pas faire systématiquement à la place du patient. Lorsque ses capacités reviennent, le soignant doit encourager sa participation.

Exemple : Un patient faible est aidé pour sa toilette. Dès qu'il peut laver seul certaines parties du corps, on l'encourage à les faire lui-même.

À retenir : HENDERSON = besoins fondamentaux + aide adaptée + retour à l'indépendance.

5. Buts selon les auteurs

Florence Nightingale : mettre l'être humain dans les meilleures conditions afin que la nature puisse agir sur lui.

Virginia Henderson : conserver ou rétablir l'indépendance du client afin qu'il puisse satisfaire lui-même ses besoins fondamentaux.

Astuce de mémorisation : NIGHTINGALE = CONDITIONS favorables. HENDERSON = INDÉPENDANCE.

6. Catégories des soins infirmiers

Soins préventifs

Visent à prévenir l'apparition des troubles ou maladies.

Exemple : Vaccination, hygiène, éducation sanitaire.

Soins curatifs

Sont donnés dans le cadre de la maladie, du dépistage, du diagnostic ou du traitement.

Exemple : Soins liés au traitement d'une infection.

Soins palliatifs

Visent surtout à soulager les symptômes et la souffrance lorsque la cause ne peut pas être corrigée.

Exemple : Évaluation de la douleur, confort, soutien du patient et de son entourage.

Piège de composition : Les soins palliatifs ne veulent pas dire « il n'y a plus rien à faire ». On continue à soulager, prévenir certaines complications, écouter et accompagner.

Mémo : PRÉVENTIF = empêcher ; CURATIF = traiter ; PALLIATIF = soulager/accompagner.

7. Les trois composantes du soin

Technique : Gestes ou actions concrètes. Exemple : Procéder à la toilette du malade.

Relationnelle : Soutien humain et communication. Exemple : Aider un patient à traverser une situation difficile.

Éducative : Conseils et apprentissages pour maintenir la santé. Exemple : Expliquer les règles d'hygiène ou l'importance de l'observance.

À retenir : T.R.E. = Technique – Relationnelle – Éducative.

8. Rôle et fonction de l'Auxiliaire de Santé

Sous la responsabilité de l'infirmier et dans son champ de compétence, l'Auxiliaire de Santé participe aux soins d'hygiène et de confort et aide le patient en perte d'autonomie durable ou momentanée.

- Toilette et hygiène du patient.
- Aide aux repas selon le besoin.

- Lever, coucher, installation et mobilisation.
- Entretien de la literie.
- Participation à la surveillance et aux tâches autorisées par l'organisation du service.

Justification : L'objectif est de répondre aux besoins essentiels tout en observant le patient et en favorisant son autonomie.

À retenir : L'Auxiliaire de Santé aide, observe, assure l'hygiène et le confort, et travaille dans les limites de ses compétences.

9. Sage-femme et missions

La sage-femme est une professionnelle qualifiée et reconnue, autorisée à exercer la profession. Elle joue un rôle central dans l'équipe de santé périnatale.

Technique : Conseils et soins pendant la grossesse, l'accouchement, le post-partum et le post-abortum ; surveillance de la mère et du nouveau-né.

Spirituelle : Le support évoque la dimension spirituelle liée à l'accueil du nouveau-né.

Formation, supervision et recherche : Participation à la formation initiale et continue des professionnels.

Administrative et managériale : Documents, registres, certificats, organisation et gestion.

Juridique : Exercice conforme aux règles professionnelles et au Code de déontologie.

Psychosociale : Accompagnement et sensibilisation des femmes, couples, enfants, adolescents et familles.

CHAPITRE 2 — HISTOIRE DE LA PROFESSION D'AUXILIAIRE

Le support décrit l'évolution de l'aide aux personnes dépendantes vers une activité progressivement professionnalisée. En Côte d'Ivoire, il présente l'introduction de la filière des auxiliaires de santé à l'INFAS et distingue six types d'auxiliaires.

- Auxiliaire des soins infirmiers.
- Auxiliaire soins obstétricaux.
- Auxiliaire santé imagerie médicale.
- Auxiliaire santé biologie médicale.
- Auxiliaire santé gestionnaire pharmacie.
- Auxiliaire santé hygiène et assainissement.

À retenir : Dans le support fourni, six filières d'auxiliaires de santé sont citées.

CHAPITRE 3 — LES BESOINS FONDAMENTAUX DE L'HOMME

1. Notion de besoin

Un besoin est une exigence ou une nécessité dont la non-satisfaction peut perturber le bon fonctionnement de l'organisme. Un besoin fondamental est une nécessité vitale essentielle au bien-être et à la préservation physique et mentale.

Exemple : On peut se passer de sucre dans le café, mais on ne peut pas durablement se passer de boire, manger ou respirer.

Justification : Identifier les besoins permet au soignant de savoir où le patient est autonome et où il nécessite une aide.

2. Les 14 besoins fondamentaux selon Virginia Henderson

- 1. Respirer :** Assurer une oxygénation suffisante.
- 2. Manger et boire :** Recevoir les apports nécessaires à l'organisme.
- 3. Éliminer les déchets biologiques :** Urines, selles et autres éliminations.
- 4. Se mouvoir et se maintenir en position convenable :** Préserver mobilité, confort et sécurité.
- 5. Dormir et se reposer :** Permettre la récupération physique et mentale.
- 6. S'habiller et se déshabiller :** Choisir et porter des vêtements adaptés.
- 7. Maintenir la température du corps dans les limites normales :** Adapter vêtements et environnement.
- 8. Être propre, soigné et protéger ses téguments et phanères :** Hygiène corporelle et protection de la peau.
- 9. Éviter les dangers :** Prévenir les accidents et risques.
- 10. Communiquer avec ses semblables :** Exprimer besoins, émotions, peurs et opinions.
- 11. Pratiquer sa religion ou agir selon ses croyances et valeurs :** Respecter la dimension spirituelle et les valeurs.
- 12. S'occuper en vue de se réaliser :** Avoir une activité donnant un sentiment d'accomplissement.
- 13. Se recréer :** Participer aux loisirs et activités récréatives.

14. Apprendre : Découvrir, comprendre et acquérir les connaissances utiles à la santé.

Les 14 besoins fondamentaux de Virginia Henderson

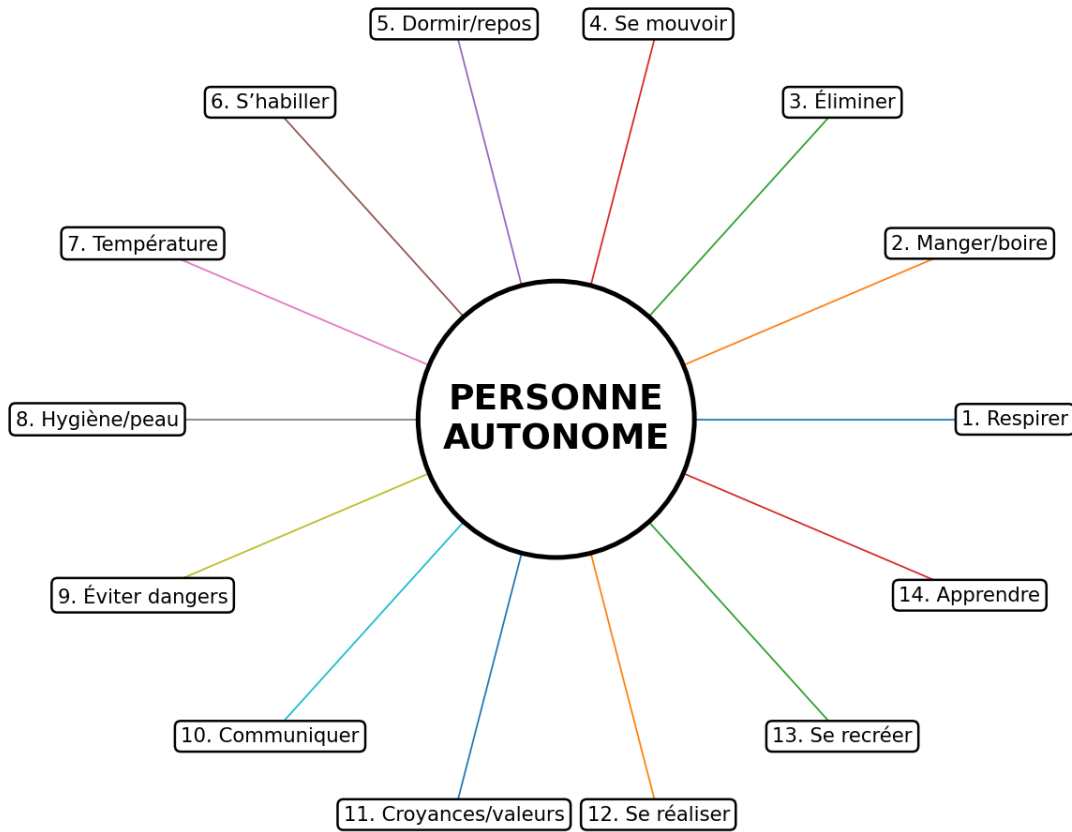


Schéma 3 — Les 14 besoins sont centrés sur la personne et son autonomie.

À retenir : Nombre à mémoriser : 14 besoins fondamentaux.

3. Les dimensions de l'être humain

Biophysique : organes, fonctions du corps et satisfaction physique du besoin.

Psychologique : comportements, sentiments et émotions.

Sociale : relations avec la famille, l'entourage et l'environnement.

Culturelle : habitudes, normes et culture pouvant influencer les besoins.

Spirituelle : croyances, valeurs et conception personnelle du bien et du mal.

Approche globale de la personne

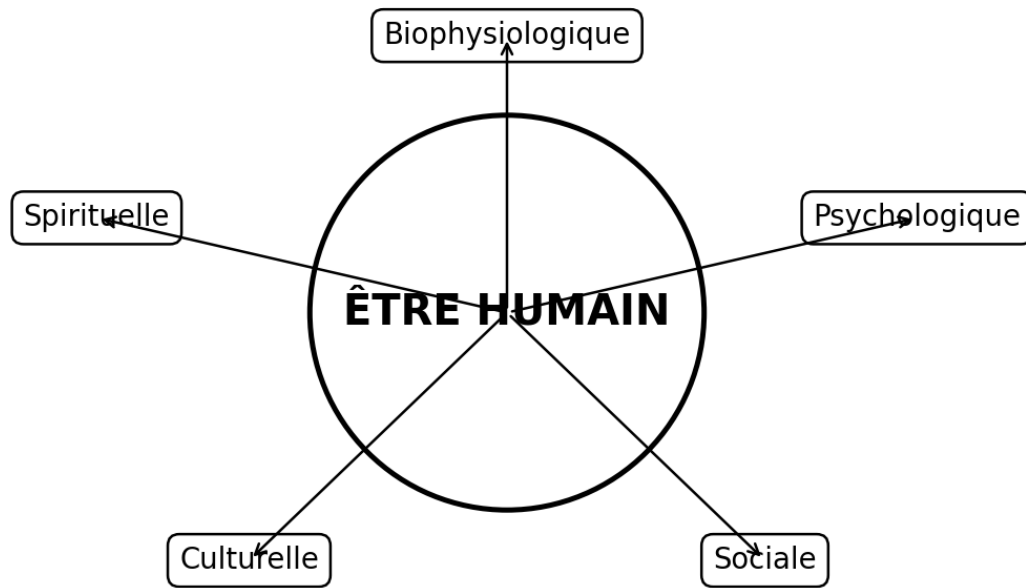


Schéma 4 — Le patient doit être considéré comme une personne globale.

Justification : Deux patients ayant la même maladie peuvent avoir des besoins différents selon leur âge, leur autonomie, leur état émotionnel, leur entourage, leur culture et leurs valeurs.

CHAPITRE 4 — RELATION D'AIDE OU COMMUNICATION THÉRAPEUTIQUE

1. Définition

La relation d'aide est un échange verbal et non verbal entre le soignant et le soigné. Elle vise à créer un climat de confiance, de respect et de compréhension afin d'aider la personne à faire face à sa réalité, ses émotions, ses conflits, ses valeurs, ses limites et ses aspirations.

Explication simple : Le soignant ne soigne pas seulement le corps : sa façon d'écouter, de parler et de respecter le patient fait aussi partie du soin.

2. Niveaux d'intervention

Soins infirmiers : visent notamment le bien-être physique, le confort et la prise en charge des problèmes physiques.

Relation d'aide : vise à rassurer, diminuer la peur et l'anxiété, aider à accepter une situation difficile et soutenir la prise de décision.

Exemple : Un patient qui vient d'apprendre une maladie grave peut avoir besoin du traitement, mais également d'un espace pour exprimer sa peur et ses questions.

3. Principes de la relation d'aide

Non-directivité : Le soignant crée un climat permettant au patient de s'exprimer et de participer à sa prise en charge, sans imposer inutilement ses propres choix.

Relation centrée sur le client : Le dialogue reste orienté vers les besoins et le vécu du patient.

Ici et maintenant : Le soignant s'intéresse à ce que la personne vit actuellement dans la situation de soin.

4. Attitudes primordiales

Écoute active

Être disponible, observer le verbal et le non-verbal, laisser parler, reformuler et vérifier la compréhension.

Exemple : Patient : « J'ai peur de l'opération. » Soignant : « Qu'est-ce qui vous inquiète le plus ? »

Considération positive

Accepter le patient sans jugement.

Exemple : Respecter la personne même si l'on n'approuve pas toutes ses décisions.

Respect chaleureux

Reconnaître la dignité et la valeur du patient.

Exemple : Préserver l'intimité pendant la toilette.

Compréhension empathique

Chercher à comprendre ce que le patient ressent de son point de vue.

Exemple : Reconnaître la peur d'un patient sans la minimiser.

Authenticité et congruence

Être vrai, cohérent et conscient de son attitude professionnelle.

Exemple : Éviter un discours rassurant contredit par une attitude froide ou distraite.

Confrontation

Faire prendre conscience d'une contradiction avec tact.

Exemple : « Vous dites vouloir suivre le traitement, mais vous me dites aussi que vous oubliez souvent les prises. Comment pouvons-nous vous aider ? »

Spécificité et précision

Ramener le dialogue vers des faits concrets.

Exemple : Demander depuis quand une peur ou une difficulté est présente.

Partage de quelque chose de soi

Partager avec prudence une expérience utile sans déplacer le centre de la relation.

Exemple : Une brève expérience peut normaliser une difficulté, mais le dialogue doit revenir au patient.

Schéma simple de la relation d'aide



Schéma 5 — Les gestes-clés d'une relation d'aide efficace.

À retenir : ÉCOUTER – COMPRENDRE – RESPECTER – NE PAS JUGER – RASSURER – ACCOMPAGNER.

TABLEAU DES DIFFÉRENCES À CONNAÎTRE

Notion	But principal	Exemple
Préventif	Empêcher la maladie	Vaccination
Curatif	Traiter la maladie	Soins liés au traitement
Palliatif	Soulager et accompagner	Confort et prise en charge de la douleur
Technique	Réaliser une action de soin	Toilette
Relationnel	Soutenir par la relation	Écoute d'un patient anxieux
Éducatif	Informer et apprendre	Conseils d'hygiène

PIÈGES DE QCM / VRAI-FAUX

Virginia Henderson décrit 14 besoins fondamentaux. VRAI

Le but principal de Henderson est de maintenir le patient dépendant. FAUX — elle recherche l'indépendance.

Les soins palliatifs signifient qu'il n'y a plus aucun soin à donner. FAUX — on soulage et on accompagne.

Les soins obstétricaux concernent seulement l'accouchement. FAUX — grossesse, accouchement, post-partum et nouveau-né.

L'écoute active consiste uniquement à entendre. FAUX — elle suppose attention, observation et compréhension.

La considération positive signifie accepter le patient sans jugement. VRAI

L'empathie est identique à la pitié. FAUX

Technique, relationnelle et éducative sont trois composantes du soin. VRAI

FICHE EXPRESS — À MÉMORISER AVANT LA COMPOSITION

Élément	Réponse rapide
4 piliers	Promotion – Prévention – Réhabilitation – Réconfort
3 catégories	Préventif – Curatif – Palliatif
3 composantes	Technique – Relationnelle – Éducative
Henderson	14 besoins + indépendance
Nightingale	Meilleures conditions pour favoriser la santé
Soins obstétricaux	Grossesse – Accouchement – Post-partum – Nouveau-né
Relation d'aide	Confiance – Respect – Compréhension – Écoute
Empathie	Comprendre le vécu du patient sans jugement

Formule finale : SOINS INFIRMIERS = prévenir + soigner + réhabiliter + accompagner. HENDERSON = 14 besoins + autonomie. RELATION D'AIDE = écouter + comprendre + respecter + rassurer + accompagner.

SOURCES ET REPÈRES

Le contenu principal de ce document est basé sur les pages de cours fournies par l'utilisateur. Pour consolider la compréhension du modèle de Virginia Henderson, une vérification complémentaire a été faite à partir de références biomédicales répertoriées par la National Library of Medicine, qui confirment notamment les 14 besoins et l'objectif d'indépendance du patient.

Référence complémentaire : National Library of Medicine / PubMed Central — travaux consacrés aux principes de Virginia Henderson et aux soins fondamentaux.

FAIT PAR : ARIEL AVIEL