



INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS
EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE
DU CANADA



COMMUNITY
HEALTH NURSES
OF CANADA



Compétences en soins infirmiers à domicile

Version 1.0 Mars 2010



Infirmières et infirmiers en santé communautaire du Canada est une association bénévole d'infirmières et infirmiers en santé communautaire et de groupes d'intérêt provinciaux/territoriaux concernés par les soins infirmiers de santé communautaire. L'association offre une voix nationale unifiée pour représenter et promouvoir les soins infirmiers en santé communautaire et la santé des communautés.

Coordonnées

Infirmières et infirmiers en santé communautaire du Canada
182 Clendenan Avenue
Toronto, ON, M6P 2X2
info@chnc.ca

Mars, 2010

ISBN 978-0-9733774-4-6

Cette publication a été réalisée grâce au financement de l'Agence de la santé publique du Canada. Les opinions exprimées dans la présente publication sont celles des auteurs et ne représentent pas nécessairement les politiques officielles de l'Agence de la santé publique du Canada.

This publication is also available in English.

Compétences en soins infirmiers à domicile



INFIRMIÈRES ET INFIRMIERS
EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE
DU CANADA



COMMUNITY
HEALTH NURSES
OF CANADA

Remerciements

Nous tenons à remercier les personnes suivantes de leur contribution et de leur appui à la réalisation de ce projet :

Comité de la certification, des normes et des compétences de l'IISCC :

Ruth Schofield, co-présidente

Rosemarie Goodyear, co-présidente

Claire Betker

Linda Duffley

Leila Gillis

Michelle Hogan

Helene LaCroix

Tracy Lovett

Shona Stoyles

Margot Suttis

Denise Tardif

Le « Groupe consultatif »

Lisa J. MacNaughton-Doucet, RN, BTHM, BN,
Chargée de cours adjointe,
Dalhousie University School of Nursing, Nouvelle-Écosse

Maureen Ferguson, RN, BN,
Infirmière de soins à domicile
Saskatoon Health Region #6, S, Saskatchewan

Julie Fraser, RN, BSN,
Conseillère en matière de pratique clinique
Fraser Health, Colombie-Britannique

Rosemarie Goodyear, BN, MSA, CCHN(C)
Première vice-présidente, Planification,
priorités et améliorations
James Paton Memorial Regional Health Center, Terre-Neuve

Heather Johnson, RN/BSN, CCHN(C),
Infirmière de soins à domicile
Yukon Home Care Program, Yukon

Helene Lacroix, RN, BScN, MSc
Directrice, Avancement des programmes,
Saint Elizabeth Health Care, Ontario

Rosemary H. McGinnis, RN, MHSc,
Spécialiste des programmes de soins infirmiers
*Integrated Home Care, Calgary zone
Alberta Health Services, Alberta*

Barbara Mildon, RN, MN, CHE, CCHN(C)
Candidate au doctorat (Sciences infirmières)
University of Toronto, Ontario

Hilda Rideout, RN, BN, CCHN(C),
Directrice des services de santé communautaire,
Soutien à domicile
Western Regional Health Authority, Terre-Neuve et Labrador

Michelle Todoruk-Orchard, RN, MN, ET, CDE
Infirmière clinicienne spécialisée, Programme des soins à
domicile, *Winnipeg Regional Health Authority, Manitoba*

Anna Tumchewics, R.N., B.Sc.N., Dip.OPN, ET
Infirmière de soins à domicile
*Yellowknife Health and Social Services Authority
Territoires du Nord-Ouest*

Joan Wentworth, RN, BScN
Conseillère régionale en soins infirmiers communautaires et
à domicile Advisor, *First Nations Inuit Health, Saskatchewan*

Le « Groupe d'experts »

Quarante-sept personnes ont été sélectionnées pour le Groupe d'experts. Ces personnes représentaient diverses expertises et perspectives sur les soins infirmiers à domicile, dont des infirmières de première ligne, des consultantes, des directrices, des éducatrices, des chercheuses et des décisionnaires de haut niveau. Les membres du Groupe d'experts ont contribué leurs commentaires sur l'ébauche du document « Compétences en soins infirmiers à domicile », par le biais d'un sondage électronique. Ils ont également envoyé le sondage, directement ou par l'intermédiaire de leurs réseaux, à d'autres infirmières travaillant dans le domaine des soins à domicile pour s'assurer qu'il serait tenu compte des opinions des infirmières en soins à domicile dans ce document.

Consultants pour ce projet :

Underwood & Associates
Innovative Solutions Health Plus

Les infirmières en soins à domicile s'engagent à dispenser en temps opportun des soins accessibles et adaptés qui permettent aux gens de rester chez eux avec dignité et en toute sécurité.



Table des matières

| | |
|--|-----------|
| Introduction | 6 |
| À propos de la pratique des soins infirmiers à domicile | 7 |
| Cadre pour les compétences en soins infirmiers à domicile ... | 8 |
| 1. Éléments des soins infirmiers à domicile | 9 |
| a. Évaluation, surveillance et prise de décision clinique..... | 9 |
| b. Planification des soins et coordination des soins..... | 9 |
| c. Maintien de la santé guérison et palliation..... | 10 |
| d. Enseignement et formation..... | 10 |
| e. Communication..... | 10 |
| f. Relations..... | 11 |
| g. Accès et équité..... | 11 |
| h. Renforcement de la capacité..... | 11 |
| 2. Fondements des soins infirmiers à domicile | 12 |
| a. Promotion de la santé | 12 |
| b. Prévention de la maladie et protection de la santé..... | 12 |
| 3. Qualité et responsabilité professionnelle | 13 |
| a. Qualité | 13 |
| b. Responsabilité professionnelle | 13 |
| Références | 14 |

Introduction

Les compétences en soins infirmiers à domicile sont une combinaison des connaissances théoriques et pratiques, du jugement et des caractéristiques personnelles, qui comprennent – sans s’y limiter – les attitudes, les valeurs et les croyances.

(Adapté du Code de déontologie de l’Association des infirmières et infirmiers du Canada, 2008).

Un examen de la documentation a confirmé la vaste gamme de compétences différentes requises pour la pratique singulière et complexe des soins infirmiers à domicile (Mildon & Underwood, 2010). L’examen a également recensé plus d’une douzaine de cadres d’organisation des compétences pour les soins à domicile. L’existence d’un tel nombre de cadres illustre le défi d’avoir à organiser les compétences d’une manière pratique, détaillée et pertinente. Tel que recommandé à la conclusion de l’examen de la documentation, les Normes canadiennes de pratique des soins infirmiers en santé communautaire (Association des infirmières et infirmiers en santé communautaire, 2008) ont été utilisées comme cadre d’organisation pour les compétences en soins à domicile décrites dans le présent document. Les compétences sont d’une grande portée, se prêtant ainsi à leur application dans divers milieux et pouvant être définies plus précisément pour comporter des éléments de pratique plus spécifiques aux descriptions de poste et aux outils d’évaluation de la performance.

À propos de la pratique des soins infirmiers à domicile

Les soins infirmiers à domicile comprennent la prévention de la maladie, la réadaptation, la guérison, la protection de la santé et la promotion de la santé dans le but de gérer les problèmes existants et de prévenir les problèmes potentiels.

Les activités de soins à domicile englobent « l'enseignement, l'intervention curative, les soins de fin de vie, la réadaptation, le soutien et l'entretien ménager, l'adaptation et l'intégration sociales ainsi que le soutien pour l'aidant naturel (familial) » (Association canadienne de soins et services à domicile, 2008, p.2) et demandent d'introduire, de coordonner, de gérer et d'évaluer les ressources requises pour promouvoir le niveau maximal de santé et de fonction du patient (American Nurses Association, 2008).

Les infirmières en soins à domicile exercent leur fonctions d'une manière hautement indépendante et autonome. Elles fournissent des soins aux patients ayant un grand éventail de diagnostics ou gèrent ces soins, et ce, pendant toute la durée de vie et dans le continuum santé-maladie. Leur rôle se caractérise par leur souplesse, leur adaptabilité et leurs approches ingénieuses face aux situations et problèmes rencontrés dans le contexte de la prestation de services là où résident les clients. Les infirmières en soins à domicile font preuve d'excellence en communication et en motivation, utilisant la pensée critique et la prise de décision clinique dans l'application du processus des soins infirmiers. Elles travaillent en collaboration avec les clients et leurs familles/personnes soignantes et en tant que membres assidus des équipes interprofessionnelles.

Les infirmières en soins à domicile s'engagent à dispenser en temps opportun des soins accessibles et adaptés qui permettent aux gens de rester chez eux avec dignité et en toute sécurité. La liste de compétences suivante identifie les connaissances théoriques et pratiques, le jugement et les caractéristiques personnelles dont doivent disposer les infirmières en soins à domicile, étant donné qu'elles travaillent avec des clients et des familles de la communauté dans le cadre d'un système de santé complexe.

Cadre pour les compétences en soins infirmiers à domicile

1. **Éléments des soins infirmiers à domicile**

- a. Évaluation, surveillance et prise de décision clinique
- b. Planification des soins et coordination des soins
- c. Maintien de la santé guérison et palliation
- d. Enseignement et formation
- e. Communication
- f. Relations
- g. Accès et équité
- h. Renforcement de la capacité

2. **Fondements des soins infirmiers à domicile**

- a. Promotion de la santé
- b. Prévention de la maladie et protection de la santé

3. **Qualité et responsabilité professionnelle**

- a. Soins de qualité
- b. Responsabilité professionnelle

1. Éléments des soins infirmiers à domicile

Ces éléments et les compétences qui leur sont associées portent en particulier sur les activités, fonctions, objectifs et enjeux des soins infirmiers qui sont fondamentaux à la pratique des soins à domicile.

a. Évaluation, surveillance et prise de décision clinique

L'infirmière de soins à domicile est capable de...

- i. mener, de façon autonome et/ou en collaboration, des évaluations détaillées pour déterminer l'état de santé et les capacités et les besoins fonctionnels et psychosociaux des clients et de leurs familles dans le contexte de leur environnement et de leurs soutiens sociaux
- ii. utiliser ses compétences de pensée critique, d'analyse et de résolution de problèmes lorsqu'elle prend des décisions cliniques
- iii. analyser l'information pour déterminer les interventions infirmières appropriées, les conséquences, les applications, les lacunes et les limitations
- iv. collaborer avec les membres de l'équipe de soins de santé et avec d'autres intervenants associés au client, pour déterminer la pertinence et la disponibilité des services requis
- v. incorporer une combinaison de connaissances fondamentales et spécialisées de la santé et des soins infirmiers pendant toute la durée de vie et dans le continuum santé-maladie
- vi. garder à jour ses connaissances et fonder sa pratique sur des données probantes pour assurer la gestion optimale des cas
- vii. évaluer la sécurité de l'environnement du client dans le but d'optimiser sa sécurité et prendre des mesures pour encourager un environnement de travail sécuritaire pour tous les membres de l'équipe de soins infirmiers à domicile

b. Planification des soins et coordination des soins

L'infirmière de soins à domicile est capable de...

- i. planifier les visites et établir leur ordre de priorité pour répondre aux besoins en matière de soins de santé et de la disponibilité des clients
- ii. utiliser le processus des soins infirmiers pour développer, coordonner et mettre en œuvre de manière collaborative des plans de soins acceptés mutuellement, en négociant les priorités en matière de soins avec des objectifs de traitement et de résultat clairs et en aidant le client à progresser dans le continuum de soins et à faire les transitions nécessaires
- iii. encourager les clients et les familles à tirer parti de leurs forces pour atteindre et maintenir un état de santé désiré en tenant compte des ressources disponibles
- iv. prévoir le besoin de fournir les services de manière différente et savoir résoudre les problèmes judicieusement pour surmonter les obstacles à la prestation de soins au client, c.-à-d. mauvais temps, manque de ressources, etc.
- v. veiller à ce que la planification de la sortie soit intégrée dans le plan de soins et ait lieu en collaboration avec le client, la famille, l'équipe de soins de santé et la communauté
- vi. promouvoir une évaluation intégrée et développer un plan unifié de soins et de traitement qui est mis en œuvre en collaboration avec les membres de l'équipe pour maximiser la continuité des soins dans le cadre d'une approche centrée sur le client

- vii. apprécier et comprendre les fonctions et responsabilités ainsi que les contributions des autres travailleurs de la santé, réglementés ou non, qui prennent part au plan de soins du client.
- viii. faciliter et coordonner l'accès à d'autres membres de l'équipe multidisciplinaire, tels que les fournisseurs de soins primaires, les médecins spécialistes, les pharmaciens communautaires, les infirmières et autres professionnels de la santé pour résoudre des problèmes particuliers.
- ix. évaluer ensemble les interventions du plan de soins en les examinant et en déterminant les résultats, puis, au besoin, en les adaptant aux conditions changeantes du client et de sa famille

c. Maintien de la santé guérison et palliation

L'infirmière de soins à domicile est capable de...

- i. aider les clients et les familles à maintenir leur santé et/ou à guérir en faisant appel à toutes sortes de stratégies pour répondre à leur besoins en matière de soins de santé pendant toute la durée de leur vie et dans le continuum santé-maladie
- ii. comprendre l'usage et l'entretien sécuritaires et appropriés de divers types d'équipement, de technologies et de traitements pour maintenir la santé. Former les clients, leurs familles et personnes soignantes ainsi que les collègues à cet usage et cet entretien et aider les clients et leurs familles à les intégrer à leurs activités et routines quotidiennes
- iii. communiquer efficacement avec les clients et les familles tout en les soutenant durant le processus de prise de décision concernant les soins de fin de vie
- iv. utiliser les compétences infirmières de base et spécialisées pour exécuter des procédures complexes et les adapter au milieu résidentiel
- v. reconnaître que des conseils spécialisés dépassant le cadre des soins infirmiers s'imposent et faciliter un aiguillage approprié
- vi. répondre aux besoins changeants constamment en matière de soins de santé du client et de la famille en adaptant stratégiquement les interventions et les thérapies
- vii. reconnaître d'elle-même qu'elle a besoin d'aide, si elle connaît mal les exigences et les interventions et ne sait pas comment trouver un soutien pour assurer l'excellence continue des soins

d. Enseignement et formation

L'infirmière de soins à domicile est capable de...

- i. estimer les connaissances, les attitudes, le niveau de motivation, les valeurs, les croyances, les comportements, les pratiques, le stade de changement et les aptitudes du client et de la famille
- ii. prendre en considération les facteurs qui peuvent avoir des répercussions sur la capacité d'apprendre du client et de la famille et tenir compte de ces facteurs dans la planification de la formation Par exemple : l'environnement, l'état de préparation, la volonté, le niveau de littératie, les antécédents scolaires, la situation socioéconomique, l'état de santé, etc.
- iii. interpréter et expliquer aux clients et aux familles l'information complexe
- iv. appliquer aux activités de formation les principes d'apprentissage, les méthodes d'enseignement et les théories pédagogiques appropriés
- v. inviter la famille, les bénévoles et les personnes soignantes à assister aux sessions d'apprentissage et à la formation
- vi. évaluer l'efficacité des interventions d'éducation en matière de santé

e. Communication

L'infirmière de soins à domicile est capable de...

- i. employer l'écoute efficace, les compétences de communication verbale et non verbale pour comprendre la perspective du client et se faire comprendre par le client, la famille et les autres personnes soignantes prenant part aux soins
- ii. faire appel aux techniques et stratégies d'entrevue pour engager les clients et familles dans des dialogues constructifs
- iii. utiliser des techniques efficaces de communication pour établir un rapport avec les autres, les engager et valoriser, répondre à leurs besoins, compatir avec eux et encourager leur responsabilisation
- iv. trouver et utiliser des moyens pour surmonter les obstacles linguistiques et de communication
- v. concentrer son attention en dépit des multiples distractions dans le contexte résidentiel

- vi. faire appel aux techniques de négociation et de gestion des conflits
- vii. utiliser des techniques qui sont axées et centrées sur le client et fondées sur les forces de celui-ci, lorsqu'elle donne des conseils au client
- viii. utiliser la documentation en tant qu'outil de communication efficace
- ix. utiliser la technologie pour communiquer efficacement et bien gérer les soins dispensés au client de manière confidentielle

f. Relations

L'infirmière de soins à domicile est capable de...

- i. optimiser la santé du client et de la personne soignante en établissant et maintenant une relation thérapeutique infirmière-client fondée sur la confiance mutuelle, le respect, la compassion et l'écoute, comme si elle était « une invitée dans la maison »
- ii. reconnaître la contribution que fournit la famille/la personne soignante à la santé du client d'une manière qui la valorise, la respecte et la soutient en vue de d'entretenir des relations qui contribuent à des soins efficaces
- iii. travailler efficacement et sans juger dans une grande diversité de cadres et dans différentes conditions de propreté et d'hygiène
- iv. faire appel à ses compétences, telles que le renforcement d'équipe, la gestion des conflits et l'animation de groupes, pour établir et maintenir des partenariats
- v. faire participer les clients et les familles en tant que partenaires actifs au recensement des atouts, des points forts et des ressources disponibles

g. Accès et équité

L'infirmière de soins à domicile est capable de...

- i. revendiquer des politiques publiques relatives à la santé et des services qui soient accessibles, inclusifs et intégrés, qui favorisent et protègent la santé et le bien-être des personnes et des communautés
- ii. adopter des approches appropriées et pertinentes sur le plan culturel lorsqu'elle traite avec des personnes de diverses cultures et conditions socioéconomiques et de différents niveaux d'éducation quels que soient leurs âge, sexe, état de santé, orientation sexuelle et capacités
- iii. reconnaître les occasions de faire prévaloir la justice sociale et de défendre les intérêts des clients et des familles, en collaboration avec ceux-ci, sur des enjeux qui les concernent et faire entendre la voix de ceux qui sont vulnérables
- iv. optimiser l'attribution des ressources humaines, financières et infrastructurelles afin d'offrir un système de prestation des soins de santé qui soit sécuritaire et accessible
- v. préconiser la diminution des injustices en matière de santé en participant aux activités législatives et d'élaboration des politiques

h. Renforcement de la capacité

L'infirmière de soins à domicile est capable de...

- i. mobiliser les clients, les familles et d'autres à prendre des mesures pour répondre à leurs besoins en matière de santé, ainsi que pour combler les insuffisances et les lacunes dans l'accès aux ressources disponibles et à leur utilisation
- ii. aider le client et sa famille à reconnaître leur propre capacité de gérer leurs besoins en matière de santé en fonction des ressources disponibles
- iii. aider les collègues, les partenaires et/ou les clients à renforcer et à perfectionner les capacités inhérentes à la personne, la famille et la communauté en vue d'influer sur le changement des politiques
- iv. faire preuve de compréhension culturelle lorsqu'elle s'occupe de problèmes concernant les soins et lorsqu'elle travaille dans un environnement où il pourrait y avoir une certaine ambiguïté
- v. s'adapter et faire preuve de souplesse et d'attention face aux besoins changeants en matière de santé du client et de la famille

2. Fondements des soins infirmiers à domicile

Ces compétences portent en particulier sur les connaissances fondamentales et les principes des soins de santé primaires sur lesquels est fondée la pratique des soins infirmiers à domicile

a. Promotion de la santé

L'infirmière de soins à domicile est capable de...

- i. faciliter le changement prévu avec les clients et les familles en appliquant et incorporant la théorie de la promotion de la santé, les principes des soins de santé primaires et en mettant la théorie en pratique
- ii. reconnaître l'impact des déterminants de la santé sur la santé et le bien-être des clients et des familles
- iii. considérer les répercussions que des facteurs spécifiques peuvent avoir sur la santé du client, notamment le climat politique; les priorités, les valeurs et la culture; les structures et contextes sociaux et systémiques
- iv. jauger l'état de préparation et la capacité du client et de la famille à apporter des changements pour améliorer leur santé

b. Prévention de la maladie et protection de la santé

L'infirmière de soins à domicile est capable de...

- i. appliquer les sciences infirmières à la pratique et évaluer, récapituler et appliquer les connaissances provenant d'une grande diversité de théories, de modèles, de cadres conceptuels et de pratiques
- ii. utiliser sa pensée critique face à des contextes éthiques, politiques, scientifiques, socioculturels et économiques pour déterminer la signification des renseignements sur les besoins en matière de soins de santé du client
- iii. encourager les clients et les familles à identifier les risques pour la santé et à faire des choix informés sur les mesures de protection et de prévention à prendre
- iv. agir pour protéger les clients, les familles et les groupes contre des circonstances dangereuses ou équivoques
- v. participer à des collaborations interdisciplinaires et intersectorielles dans le but d'améliorer la santé des clients ou des familles

3. Qualité et responsabilité professionnelle

Ces compétences portent en particulier sur les activités de la pratique et/ou les stratégies qui servent à l'infirmière pour promouvoir la qualité des soins et faire preuve de responsabilité professionnelle

a. Qualité

L'infirmière de soins à domicile est capable de...

- i. présenter et mener des activités de gestion des risques et d'amélioration de la qualité, et y participer, pour mesurer l'efficacité des services ainsi que les implications sur le plan des coûts et des démarches
- ii. entreprendre l'examen critique des incidents et y participer
- iii. évaluer continuellement de manière systématique les interventions infirmières en mesurant leurs effets sur les clients et les familles
- iv. évaluer les programmes dans la perspective des déterminants de la santé et des résultats en matière de santé
- v. contribuer à la qualité du milieu de travail en recensant les besoins, les problèmes et les solutions et en prenant part activement aux travaux de l'équipe et aux démarches visant l'amélioration de la qualité organisationnelle
- vi. comprendre les aspects financiers des soins et être responsable de l'usage efficace et raisonnable du temps et des ressources en dispensant les soins aux clients et aux familles

b. Responsabilité professionnelle

L'infirmière de soins à domicile est capable de...

- i. faire preuve de professionnalisme, de leadership, de jugement et de responsabilité dans sa pratique indépendante qui prend place dans de multiples contextes avec de multiples intervenants
- ii. exercer ses fonctions de façon autonome et fournir par elle-même des services axés sur le client dans une grande variété de contextes où il y a un besoin de services et de soins infirmiers
- iii. avoir une pratique réflexive de sorte à continuellement examiner et améliorer sa pratique
- iv. intégrer à la pratique les multiples modes de connaissance
- v. contribuer au développement d'une pratique des soins infirmiers fondée sur des données probantes
- vi. tirer parti des possibilités d'apprentissage continu pour renforcer la pratique professionnelle
- vii. respecter l'éthique infirmière, les normes et principes éthiques et posséder une connaissance de soi pour gérer son comportement et sa pratique conformément à la législation applicable et aux normes, politiques et codes pertinents des organismes de réglementation
- viii. décrire la mission, les valeurs et les priorités de l'organisation sanitaire pour laquelle elle travaille
- ix. participer au progrès des soins infirmiers à domicile en encadrant à titre de mentor les étudiants et les nouveaux praticiens
- x. reconnaître et comprendre que ses attitudes, croyances, sentiments et valeurs à propos de la santé peuvent avoir un effet sur ses relations et ses interventions

Références

- i. American Nurses Association (2008). *Home health nursing: Scope and standards of practice*. Maryland: Auteur
- ii. Association des infirmières et infirmiers en santé communautaire du Canada. (2008). *Normes canadiennes de pratique des soins infirmiers en santé communautaire*. Référence obtenue le 17 mars 2010 à l'adresse suivante : http://www.chnc.ca/documents/chn_standards_of_practice_mar08_french.pdf
- iii. Association canadienne des soins de santé à domicile (2008). *Les Soins à domicile Le prochain service essentiel : Répondre aux besoins de notre population vieillissante* Ottawa : Auteur Référence obtenue le 6 janvier 2010 à l'adresse suivante : <http://www.cdnhomecare.ca/media.php?mid=2094>
- iv. Association des infirmières et infirmiers du Canada. (2008). *Code de déontologie des infirmières et infirmiers* (2008 Centennial ed.). Référence obtenue le 17 mars 2010, à l'adresse suivante : http://www.cna-aiic.ca/CNA/documents/pdf/publications/Code_of_Ethics_2008_f.pdf
- v. Mildon, B et Underwood J, (2010). *Competencies for Home Health Nursing: A Literature Review*. Janvier 2010, Infirmières et infirmiers en santé communautaire du Canada, Toronto, Ontario