



# **PHILOSOPHIE DES SOINS INFIRMIERS**

**Missions – Valeurs – Objectifs  
du  
Département des Soins Infirmiers**

---

**Validée par le collège infirmier,  
- V1 - 16 décembre 2015  
- V2 – 25 avril 2023**

## TABLE DES MATIERES

---

<b>1. Préambule</b>	<b>3</b>
<b>2. Les missions du département des soins infirmiers</b>	<b>3</b>
<b>3. Les valeurs du département des soins infirmiers</b>	<b>5</b>
<b>4. Les objectifs</b>	<b>5</b>
<b>5. Groupe de travail</b>	<b>8</b>
<b>6. Bibliographie</b>	<b>8</b>

## **1. Préambule**

La philosophie des soins, soutenue par le département des Soins Infirmiers, s'inscrit dans la lignée des axes stratégiques définis par Vivalia.

## **2. Les missions du département des soins infirmiers**

Les missions fondamentales du département des soins infirmiers, telles que décrites dans son plan stratégique, sont au nombre de 3 : la continuité et la sécurité des soins, la dispensation de soins de qualité et la gestion du personnel.

Nous nous attacherons plus particulièrement à définir la pratique de l'Art Infirmier au sein de VIVALIA.

***La pratique de l'Art Infirmier au sein de VIVALIA doit :***

### ***2.1. Etre collaborative et centrée sur la personne et son expérience de santé***

Quatre concepts centraux fondent cette pratique de l'Art Infirmier :

#### **2.1.1. La personne**

Elle concerne l'individu, la famille. Elle est unique et détentrice d'un potentiel dont les expériences sont importantes et à prendre en considération : le vécu, les connaissances, l'implication et l'autonomie. Elle possède des besoins issus des dimensions bio-psycho-sociales et spirituelles. Elle doit être respectée dans sa capacité d'évolution.

#### **2.1.2. L'environnement**

Il est en constante interaction avec la personne dans un lien positif, dynamique, continu et mutuel. Il est donc à considérer dans une dimension sociale et relationnelle.

#### **2.1.3. La santé**

Elle est le résultat d'une démarche d'équilibre, de remise en question et de soins.

Elle correspond à l'optimisation continue et au maintien du bien-être, du mieux-être et de l'harmonie (bon équilibre des composantes de la santé) de la personne, d'un point de vue dynamique et multidimensionnel. Elle est le fruit d'une expérience et d'une compréhension unique par la personne. Dans le contexte de la maladie chronique, des soins palliatifs, elle doit être considérée comme un mieux-être pour la personne.

#### 2.1.4. Le soin

Il touche les dimensions préventives, curatives et palliatives (soins continus).

Il est fondé sur une relation humaine.

Il se base sur

- les potentiels,
- les attentes et besoins,
- la compréhension par la personne de son expérience de santé,
- la continuité,
- le respect de l'autonomie.

La personne est un partenaire et un acteur à part entière du soin.

### ***2.2. Se baser sur les fondements légaux et déontologiques en vigueur en Belgique***

### ***2.3. Se baser sur des compétences techniques et relationnelles***

Ces compétences s'appuient sur la théorie, le corpus de connaissances ainsi que sur l'expérience professionnelle et personnelle du praticien de l'Art Infirmier. Elles doivent se développer grâce à une pratique réflexive et des savoirs (savoir, savoir-faire, savoir-être et savoir-devenir) qui visent à assurer la sécurité de la personne et la qualité du soin dans un environnement spécifique. Elles feront l'objet d'une autocritique, d'évaluation au sein d'un processus qualité dynamique afin d'évoluer et de se remettre en adéquation constante.

### **3. Les valeurs du département des soins infirmiers**

Les valeurs professionnelles sont des références pour les actions et les décisions.

Elles se traduisent tant dans la prestation des soins que dans la relation entre l'infirmière et la personne soignée.

***La pratique de l'Art infirmier au sein de VIVALIA se base sur les valeurs humanistes.*** Ces valeurs essentielles sont :

- le ***respect de la dignité humaine*** : c'est-à-dire la haute considération et l'estime de l'être humain. Il est le fondement de toute relation entre le praticien de l'Art Infirmier et la personne soignée,
- la ***liberté*** : c'est-à-dire la reconnaissance des choix de la personne,
- l'***unicité*** : c'est-à-dire la reconnaissance du potentiel propre à chaque personne,
- l'***intégrité*** : c'est-à-dire la responsabilité, l'éthique et la déontologie professionnelle,
- la ***rigueur*** : c'est-à-dire l'action du praticien de l'Art Infirmier s'appuyant sur les données probantes, les savoirs actualisés ainsi que le travail de qualité (exactitude et précision).

Ces valeurs précisées par le département des soins infirmiers sont en concordance avec les valeurs générales de l'institution ; à savoir l'expertise, le professionnalisme, le sens humain, l'interdisciplinarité, le respect et l'éthique.

### **4. Les objectifs**

#### ***4.1. Du praticien de l'Art Infirmier***

Pour accomplir ses missions dans le respect des valeurs du département des soins infirmiers, le praticien de l'Art Infirmier mettra en œuvre une ***démarche de soins continue, dynamique et méthodique*** permettant la continuité dans le cadre d'un partenariat infirmier – personne – environnement. Cette démarche s'intégrera également dans le cadre d'une collaboration avec le corps médical et les autres intervenants (professionnels de la santé et autres).

Les étapes de cette démarche de soins sont :

#### 4.1.1. La collecte des données et la compréhension de l'expérience de santé.

La personne constitue bien évidemment une source d'information importante à côté des observations, examens cliniques et consultation de documents.

4.1.2. L'analyse et l'interprétation des données avec l'approfondissement et l'enrichissement de la compréhension de la situation de la personne dans les limites de son champ professionnel.

Il s'agit de porter un jugement clinique en mobilisant les savoirs. Le jugement clinique est exprimé sous la forme de besoins, priorités et préoccupations. Cette démarche doit permettre d'identifier les pistes de solutions aux besoins de la personne, de favoriser son apprentissage et son autonomie.

4.1.3. La planification interdisciplinaire des interventions en établissant avec la personne des priorités et des objectifs de soins, concrets et représentatifs de sa situation de santé.

#### 4.1.4. Les interventions et le soin.

Les interventions sont dynamiques et intègrent les autres professionnels de la santé.

Le soin peut se décliner de la façon suivante :

- développer une relation humaniste empreinte de valeurs de respect, de dignité humaine, de reconnaissance de la liberté de la personne, de confiance en son potentiel, d'intégrité et de rigueur,
- démontrer une ouverture à l'égard des autres dans le respect des diversités,
- adapter le soin à la situation actualisée de la personne,
- accompagner la personne en renforçant son pouvoir d'agir,
- co-crée un environnement favorable à la santé de la personne,
- valoriser, intégrer et reconnaître l'importance de la signification donnée par la personne à son expérience de santé.

#### 4.1.5. L'évaluation de la démarche et l'exercice d'une pratique réflexive.

#### **4.2. Du département des soins infirmiers**

Afin de faciliter l'accomplissement de ses missions et l'application de ses valeurs, ***le personnel d'encadrement favorise la compétence, la motivation, l'implication, la reconnaissance et la responsabilisation des praticiens de l'Art Infirmier.***

A cette fin, il veillera particulièrement à :

- équilibrer les ressources et soins requis de manière optimale et satisfaisante pour tous,
- promouvoir l'excellence de la qualité des soins en favorisant la solidarité entre les métiers de l'hôpital et, au sein du même métier, entre les niveaux hiérarchiques,
- stimuler la participation, la créativité et l'engagement professionnel du personnel,
- s'inscrire dans une démarche structurée d'amélioration de la qualité par le biais d'audits, d'objectifs, de procédures, de processus et d'évaluations continues,
- offrir un cadre de travail qui permet des soins de sécurité et de qualité,
- promouvoir l'excellence de la qualité des soins par le biais de la formation permanente.

## **5. Groupe de travail**

Blondiau Aurore, infirmière ICANE, CSL  
Borgs Michel, ICS, Vivalia  
Brasseur Martine, ICS,  
CSL Legros Geneviève,  
ICS, IFAC M'Foukh  
Fatima, ICS, CUP Martin  
Michel, ICS, CHA Melchior  
Yoland, IEC, IFAC Van  
Bunnen Brigitte, IEC, CHA

## **6. Bibliographie**

### **Livre :**

Jacinthe PEPIN, Suzanne KÉROUAC, Francine DUCHARME, La pensée infirmière, 3ème édition, Éd. CHENELIERE Education, 2010, 205 p. (ISBN 978-2-7650-2674-7)

### **Travail de fin d'études :**

Damien SIDDU, Perception du modèle humaniste en soins infirmiers par des chefs du département infirmier d'hôpitaux belges francophones, ESP-ULB – Master en Santé Publique, 2014 – 2015, 91 p.

### **Liens internet :**

<http://rechercheensoinsinfirmiers.com/les-ecoles-de-pensee/>

<http://www.reseau-asteria.fr/CADCI/CRREFIDETHEORIES.PDF>

<http://papidoc.chic-cm.fr/600TheoriesSoin.html>

<https://www.qualite.qc.ca/centre-des-connaissances/fiches-outils-detaillees/mission-valeurs-vision/introduction>

<https://www.gereso.com/actualites/2008/01/mission-vision-et-valeurs-3-mots-cles-pour-cultiver-son-leadership/>

<http://www.syndicat-infirmier.com/-Ethique-clinique-.html>