Référence : MOD_2026808

Le binôme IDE/AS

Ce contenu saura s'adapter à vos contraintes en termes de contenu, durée, séquencement, modalités... De ce fait, ce n'est pas un programme de formation.

L'exemple fourni ci-dessous est d'une durée de : 14,00 heures.

OBJECTIFS

Identifier les compétences propres et partagées de chaque profession du binôme IDE/AS selon le cadre réglementaire.
Communiquer efficacement (transmissions, alertes, demandes) et organiser la collaboration au quotidien.

DESCRIPTION

INTRODUCTION

- Présentation du formateur, du programme et des objectifs
- Positionnement des stagiaires : questions, attentes
- Evaluation préformation

CONTENU

COMPRENDRE POUR MIEUX COOPERER

Qui fait quoi ? rôles, compétences et responsabilités

- Rappel du cadre réglementaire
- Décret de compétences IDE (décret n°2004-802)
- Référentiel de compétences AS et actes relevant du rôle propre infirmier
- La notion de délégation et ses limites légales

-> Activité : cartographie des tâches

- En binômes mixtes : identifier les tâches exclusivement IDE, exclusivement AS, et partagées

- Mise en commun et discussion sur les zones d'ambiguïté fréquentes

- Les situations à risque : quand les frontières se brouillent
- Surcharge, sous-effectif, urgences : comment maintenir le cadre
- La responsabilité partagée en cas d'erreur

Communiquer dans le binôme

- Les fondamentaux de la communication professionnelle en soins

- Communication verbale, non verbale et para-verbale
- L'impact du contexte (bruit, urgence, fatigue) sur la transmission d'informations
- Outils structurés de communication
- La méthode DAR pour les transmissions
- Le briefing de début de poste : pourquoi et comment ?
- Le débriefing de fin de poste

-> Mise en situation : jeu de rôle en binôme

- Scénario : transmission lors d'un changement de poste en contexte de surcharge

- Observation, retour en groupe, identification des points d'amélioration

CONSTRUIRE LA COOPERATION AU QUOTIDIEN

Coopérer face aux imprévus

- Anatomie d'un imprévu en service de soins
- Les typologies d'imprévus (patient instable, retard de personnel, urgence technique...)
- La gestion des priorités : comment le binôme s'organise
- L'anticipation comme stratégie collective
- Identifier les signaux faibles et alerter à temps
- Le rôle de l'AS comme observateur de premier plan
- Le rôle coordinateur de l'IDE sans être directif

-> Atelier de cas : « Que faites-vous si... ? » : 4 scénarios

Travail en sous-groupes, puis restitution et discussion plénière

Reconnaissance et posture professionnelle

- Pourquoi la reconnaissance est un levier de performance et de bien-être
- Lien entre reconnaissance, motivation et qualité des soins
- Les formes de reconnaissance : institutionnelle, managériale, entre pairs
- Les représentations croisées IDE/AS

-> Exercice : « Ce que j'apporte au binôme / Ce que j'attends de mon binôme »

- Mise en lumière des stéréotypes et des attentes implicites
- Cultiver une posture de coopération au quotidien
- Valoriser la contribution de l'autre, même dans l'urgence
- Dire ce qui ne va pas : la rétroaction bienveillante
- Prendre soin du lien professionnel

Engagements et plans d'action

- Synthèse des apports de la journée en sous-groupes
- Construction collective d'une « charte du binôme IDE/AS » : 5 à 7 engagements partagés
- Identification d'une action prioritaire par participant à mettre en œuvre dès la semaine suivante

BILAN DE LA FORMATION

- Tour de table : retour des stagiaires au regard des objectifs présentés
- Tour de table final : « Ce que je retiens, ce que je vais faire différemment »

- Restitution des chartes du binôme par groupe
- Evaluation post formation

PUBLIC

Infirmiers et Aides Soignants

PROFIL DU / DES FORMATEUR(S)

Cadre de santé