



INFIRMIER RESSOURCE DOULEUR REFERENTIEL D'ACTIVITES ET DE COMPETENCES

COMMISSION PROFESSIONNELLE INFIRMIERE

25/09/2020

SOMMAIRE

| | |
|--|-----------|
| PREAMBULE | 2 |
| REFERENTIEL D'ACTIVITES | 4 |
| REFERENTIEL DE COMPETENCES | 7 |
| REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES | 10 |
| GROUPES DE TRAVAIL | 11 |

PREAMBULE

Dans la continuité du Référentiel d'activités de consultation clinique infirmière élaboré en 2016, la Commission Professionnelle Infirmière de la SFETD s'inscrit dans une démarche d'élaboration d'un référentiel d'activités et de compétences des Infirmiers Ressource Douleur (IRD). Pour cela, l'analyse de l'activité est une donnée essentielle permettant de disposer d'une cartographie précise des tâches relevant de la fonction des IRD.

Un groupe d'experts issu de la Commission Professionnelle Infirmière a retenu comme méthodologie de travail, la méthode ADAC© (Analyse De l'Activité et des Compétences) développée par l'Institut MCVA (Management, Compétences, Validation des Acquis) du CNAM (Conservatoire National des Arts et Métiers). Cette méthode permet d'appréhender les activités, les décrire et les classer, puis de faire des hypothèses sur la nature des savoirs mobilisés pour les conduire (savoirs théoriques, procéduraux, expérientiels et savoir-faire).

La première étape a consisté à recenser les activités des IRD. L'objectif de ce recensement était d'identifier toutes les activités de l'IRD pendant sa journée de travail quelle que soit la nature de ces activités, sur une période de 5 jours. Au total, 85 IRD ont participé à ce recensement d'activités entre mai et Juillet 2017.

Ces activités recensées ont pu être classées en 4 catégories :

Activités de consultation

- Consultation de 1^{ère} ligne : initiale, de suivi, de clôture
- Consultation de 2^{ème} ligne : initiale, de suivi, de clôture
- Consultation pluridisciplinaire
- Consultation téléphonique

Activités cliniques

- Evaluation complexe de patient douloureux : Évaluation d'une situation bio-psycho-sociale ; Diagnostic infirmier et Aide au diagnostic médical
- Démarche éducative ; Education thérapeutique du patient
- Relation d'aide
- Techniques non médicamenteuses :
 - Pratiques psychocorporelles : Relaxation ; Hypnose ; Toucher détente ; Sophrologie ...
 - Autres techniques non médicamenteuses spécifiques à la douleur : Neurostimulation transcutanée ; Stimulation magnétique transcrânienne ; Stimulation médullaire ...
- Traitements :
 - Evaluation des traitements ; Recherche des effets bénéfiques et effets secondaires ; Analyse de l'observance ; Identification de l'automédication
 - Application de traitement spécifique à la douleur : Patch de Capsaïcine ; Kétamine ; Aide aux gestes techniques ; Gestion des pompes intrathécales ; Lidocaïne...
- Contribution au projet thérapeutique ; Coordination du parcours de soin ; Réunion de Synthèse Pluriprofessionnelle ; Réunion de Concertation Pluridisciplinaire et Pluriprofessionnelle

Activités de formation et de recherche

- Contribution au développement des compétences des professionnels de santé
 - Formation continue
 - Compagnonnage
 - Formation action
 - Organisation de manifestations scientifiques
- Contribution à la formation initiale des futurs professionnels de santé
 - Formation initiale
 - Tutorat des étudiants (stages, Travaux de fin d'Etudes/mémoires...)
- Développement professionnel
 - Formation personnelle
 - Lecture d'articles et veille documentaire
- Recherche
 - Initier et conduire des projets de recherche en soins infirmiers
 - Participer à des projets de recherche clinique ou organisationnel
- Publications
- Communications orales

Activités afférentes aux soins

- Tâches administratives
 - Gestion des rendez-vous ; gestion téléphonique, courriers et courriels
 - Gestion de dossier
- Contribution aux activités institutionnelles
 - Comité de Lutte contre la Douleur
 - Démarche Qualité
 - Animation de réseau de Correspondants/référents douleur
 - Production de protocoles et procédures
 - Participation à la rédaction de l'axe douleur du projet de soin infirmier de rééducation médico technique de l'établissement
 - Participation à l'élaboration de documents et flyers...
 - Réalisation d'Audits, EPP
 - Gestion de la rubrique douleur du Site intranet
- Gestion de service : Bilan d'activités ; Gestion de matériel spécifique ; Gestion des produits pharmaceutiques ; Réunions de service ; Rédaction de projet pour le service ; Gestion de planning

Ainsi, l'identification et la description des activités a permis au groupe d'experts d'élaborer ce référentiel d'activités et de compétences, constituant ainsi un document ressource pour la valorisation des activités des Infirmiers Ressource Douleur et pour leur formation.

REFERENTIEL D'ACTIVITES

1. Observation, recueil et interprétation des données dans le cadre de la prise en charge d'un patient douloureux

- Entretien, anamnèse et examen clinique du patient
- Observation et recueil des données portant sur la connaissance du patient et de son environnement
- Evaluation qualitative et quantitative de la douleur
- Recueil de données sur la qualité de vie, les capacités d'adaptation, les ressources, les représentations de la douleur, les retentissements de la douleur sur la qualité de vie personnelle, professionnelle, familiale, sociale
- Repérage et évaluation de l'état psychologique
- Repérage et évaluation de situation de handicap
- Repérage et évaluation des événements de vie pouvant avoir un impact sur la situation du patient
- Analyse et interprétation des données issues de l'entretien, de l'anamnèse et de l'examen clinique
- Prise en compte des comptes rendus médicaux et examens paracliniques
- Bilan et suivi de l'observance des traitements médicamenteux et/ou non médicamenteux
- Identification des effets attendus et secondaires des traitements médicamenteux
- Formulation de conclusions cliniques et de diagnostic infirmier
- Elaboration d'un projet de soins infirmiers avec la participation du patient, en cohérence avec le projet médical.

2. Prescription infirmière, réalisation d'actes techniques

- Prescriptions infirmières relevant du rôle autonome de l'IRD
 - Techniques psychocorporelles : Relaxation ; Hypno-analgésie, Sophrologie, Relation d'aide ; Toucher détente ; Résonnance par Stimulation Cutanée ...
 - Orientation vers un programme d'éducation thérapeutique
 - Orientation vers d'autres professionnels ressources (médecins, psychologues, assistants de service social, ...)
- Aide à la réalisation de gestes techniques (Analgésie locorégionale, Infiltration, ...)
- Réalisation d'actes techniques relevant du rôle sur prescription de l'IRD
 - Mise en place et suivi de la neurostimulation transcutanée à visée antalgique
 - Suivi de la neurostimulation implantée (médullaire, corticale)
 - Administration de médicaments à visée antalgique
 - Mise en place de patch de Capsaïcine
 - Remplissage et surveillance des pompes intrathécales à visée antalgique

3. Conception, mise en œuvre et évaluation d'actions d'éducation thérapeutique, d'éducation à la santé

- Conception en équipe pluriprofessionnelle d'outils et/ou de programme éducatifs
- Elaboration d'un bilan éducatif partagé avec le patient et au besoin son entourage
- Définition d'un programme personnalisé
- Organisation et planification des actions
- Mise en œuvre d'actions d'éducation adaptées à la situation du patient
- Réalisation d'une évaluation individuelle des objectifs atteints et réadaptation du programme personnalisé

4. Participation à l'organisation du parcours de soins et de santé du patient douloureux

- Organisation des parcours de soins et de santé en lien avec l'équipe pluridisciplinaire de la structure, le médecin traitant et l'ensemble des acteurs des parcours
- Participation à la coordination du plan personnalisé de santé (PPS)
- Elaboration, suivi et évaluation du projet thérapeutique en collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire de la structure
- Organisation et participation aux réunions de concertation pluriprofessionnelle avec les différents professionnels intervenant dans le parcours de soins du patient
- Participation à l'organisation du travail en équipe dans le cadre du parcours de soins et de santé du patient
- Documentation du dossier du patient rendant compte des actions menées, des propositions visant l'amélioration de la prise en charge
- Transmission des données permettant la continuité du parcours de soins du patient

5. Mise en œuvre d'actions d'évaluation et d'amélioration des pratiques professionnelles en exerçant un leadership clinique

- Participation active au sein du Comité de Lutte contre la Douleur (ou équivalent)
- Coordination et mise en œuvre des actions du programme de lutte contre la douleur de l'établissement
- Coordination et animation du réseau interne des correspondants/référents douleur des unités de soins de l'établissement
- Interface entre les groupements hospitaliers de territoire, les instances régionales ou nationales, et l'établissement de santé
- Participation à l'élaboration et à l'évaluation des protocoles et procédures de soins
- Promotion et mise en œuvre de pratiques professionnelles fondées sur les données probantes existantes et les recommandations professionnelles
- Rédaction de référentiels de bonnes pratiques et contribution à la production de données probantes
- Contribution à la rédaction et communication de rapports auprès des établissements, des instances
- Contribution à la démarche de certification des établissements de santé
- Organisation et animation de travaux relatifs à l'analyse et l'évaluation de pratiques professionnelles ainsi que de retour d'expériences dans les situations difficiles
- Elaboration d'actions de formation et de développement professionnel continu
- Organisation et animation de travaux visant l'amélioration et au réajustement des pratiques professionnelles
- Accompagnement des équipes à l'évolution des pratiques
- Accompagnement des équipes dans une démarche qualité
- Formation des pairs (tutorat...) ou autres professionnels de santé

6. Contribution à la recherche

- Contribution à des études et des travaux de recherche dans le champ de la douleur
- Publication d'articles à visée professionnelle et scientifique
- Communication professionnelle et scientifique lors de colloques ou de congrès

REFERENTIEL DE COMPETENCES

1. Evaluer l'état de santé de patients douloureux en relais de consultations médicales ou consultations de première ligne

- Analyser les données du dossier du patient, des prescriptions médicales, des examens de suivi et des informations transmises par les professionnels intervenant dans le parcours de soins
- Conduire un entretien visant à recueillir l'anamnèse du patient permettant d'évaluer sa situation et son état de santé dans une approche bio-psycho-sociale
- Evaluer et caractériser la douleur dans ses différentes composantes et mécanismes étiologiques
- Evaluer l'efficacité des traitements antalgiques mis en place
- Identifier et évaluer par un questionnaire adapté ainsi que par l'examen clinique, l'observance, les effets indésirables et les effets secondaires des traitements
- Evaluer l'adhésion et les capacités d'adaptation du patient ainsi que les risques liés aux traitements non médicamenteux, aux traitements médicamenteux en cours
- Réaliser un examen clinique adapté à la situation du patient dans son champ de compétences
- Identifier et analyser les signes et symptômes liés à la douleur chronique, à l'état de santé du patient et leur évolution
- Identifier les situations présentant un besoin de prise en charge ou d'évaluation psychologique pour les orienter vers un professionnel du domaine de compétence concerné
- Identifier les situations cliniques nécessitant une orientation médicale ou médico-sociale
- Analyser les données issues de l'entretien, de l'anamnèse, de l'examen clinique et des examens complémentaires
- Elaborer des hypothèses, des conclusions cliniques et un diagnostic infirmier dans son champ de compétences
- Formaliser les données recueillies et établir le bilan de l'état de santé et de la situation du patient destiné à l'équipe pluridisciplinaire

2. Définir et mettre en œuvre le projet thérapeutique du patient

- Définir le projet thérapeutique du patient en concertation avec l'équipe pluridisciplinaire, avec le patient et son entourage, à partir de l'ensemble des données collectées et rédiger les prescriptions adaptées au patient dans son champ de compétences
- Mettre en œuvre les actes thérapeutiques et stratégies thérapeutiques recommandés adaptés à la situation du patient dans son champ de compétence
- Analyser la pertinence du renouvellement de prescription d'actes infirmiers

3. Concevoir et mettre en œuvre des actions de prévention et d'éducation thérapeutique

- Etablir un diagnostic éducatif partagé avec le patient et au besoin son entourage
- Concevoir des actions de prévention et d'éducation thérapeutique répondant aux besoins de santé du patient dans le cadre de son parcours de soins
- Définir et mettre en œuvre des actions pertinentes favorisant l'adhésion du patient à sa prise en charge
- Identifier et mobiliser les ressources, acteurs, réseaux, nécessaires à la mise en œuvre des actions
- Organiser et planifier les actions en fonction des besoins du patient
- Co-construire un plan d'actions avec le patient
- Aider le patient à développer des compétences d'auto-soins
- Evaluer les actions conduites et mettre en œuvre les réajustements nécessaires

4. Organiser les parcours de soins et de santé du patient en collaboration avec l'ensemble des acteurs concernés

- Organiser un parcours de soins et de santé en collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire de la structure, et le médecin traitant, à partir des besoins de santé et de la singularité du patient, et des objectifs définis avec lui et son entourage
- Coordonner la prise en charge du patient et organiser les relais entre la structure et les autres professionnels pour une meilleure gestion du parcours
- Analyser le parcours du patient et identifier les risques potentiels à partir de l'évaluation globale de son état de santé et de son état psychologique
- Evaluer le bon déroulement du parcours de soins et identifier les axes d'amélioration
- Coordonner les interventions dans le cadre du parcours de soins
- Organiser et animer des réunions de concertation en collaboration avec les différents professionnels de la structure ainsi que les autres intervenants du parcours de soins
- Coordonner le traitement des informations et la transmission des données collectées auprès des différents acteurs afin d'assurer la continuité des soins

5. Mettre en place et conduire des actions d'évaluation et d'amélioration des pratiques professionnelles en exerçant un leadership clinique

- Mettre en place des méthodes d'Evaluation des Pratiques Professionnelles en concertation avec l'équipe pluridisciplinaire, dans le cadre d'une démarche d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins
- Animer des séances et d'Evaluation des Pratiques Professionnelles ainsi que des retours d'expérience pour améliorer la qualité et la sécurité des soins
- Mettre en œuvre une démarche d'Evidence-based-Nursing (pratique infirmière fondée sur des données probantes)
- Accompagner la démarche d'observation, de formalisation et d'explicitation des pratiques professionnelles auprès d'autres professionnels
- Evaluer les écarts de pratique au regard des recommandations disponibles et proposer des actions correctrices
- Identifier les domaines de formation professionnelle permettant de développer ses compétences afin d'accompagner d'autres professionnels dans le cadre du développement professionnel
- Conduire des actions contribuant à la démarche qualité

6. Rechercher, analyser et produire des données professionnelles et scientifiques

- Conduire une recherche documentaire et bibliographique
- Analyser et synthétiser les documents professionnels et scientifiques
- Identifier les données issues de la recherche et les innovations permettant de faire évoluer sa pratique
- Définir une problématique de recherche et formuler un questionnement
- Conduire des études à visée professionnelle ou pluri-professionnelle, contribuant à l'enrichissement des connaissances, dans son propre domaine d'expertise
- Choisir et utiliser des méthodes et outils d'investigation adaptés au sujet de recherche
- Exploiter les résultats de recherche et les analyser en vue d'améliorer la pratique professionnelle et d'enrichir les connaissances professionnelles
- Elaborer des documents professionnels et scientifiques destinés à des communications orales ou écrites
- Communiquer sur les pratiques professionnelles dans le champ de la douleur
- Identifier les appels à projet de recherche dans son champ de compétences

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- BERLEMONT C., DEBOUT C. (2014) La consultation infirmière dans la prise en charge du patient douloureux chronique. *Soins*, 59 (787), p. 11-14
- BERLEMONT C., GILLET D. (2016) L'infirmier(ère) ressource douleur en structure d'évaluation et de traitement de la douleur chronique. *Douleur et Analgésie*, 29(3) : 141–144
- CAPLAN G (1970) *The theory and practice of mental health consultation*. New York : Basic Book
- CIRCULAIRE DGS/DH n° 94-3 du 7 janvier 1994 relative à l'organisation des soins et la prise en charge des douleurs chroniques
- DEBOUT C. (2006) Consultation infirmière : un nouveau rôle à investir dans le champ clinique infirmier. *Soins*, n°707 p.35-39
- GAUTIER JM, LE CHEVALIER A (2017) Ressources territoriales et accès aux soins en cas de douleur chronique. *Soins*, 62(815) :51-53
- LOI n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires. JORF n°0167 du 22 juillet 2009 p. 12184 : texte n° 1
- MOREAUX T., THIBAUT P. (2006) Enquête « Infirmier Ressource Douleur ». *Douleurs*, 7 (HS2) : 35-36
- SFETD (2007) Référentiel d'activités Infirmiers Ressource Douleur (IRD). [en ligne]. <http://www.sfetd-douleur.org/travaux-de-la-commission-infirmiere>
- SFETD (2016) Infirmier Ressource Douleur – Référentiel d'activités de consultation clinique infirmière [en ligne]. https://www.sfetd-douleur.org/wp-content/uploads/2019/10/referentiel_activites_consultation_clinique_-_version_finale.pdf

GROUPE D'EXPERTS

- **Evelyne ARBIOL**, Infirmière Ressource Douleur, Consultation d'Evaluation et Traitement de la Douleur, Centre de Lutte contre le Cancer Léon Bérard – Lyon (69)
- **Yseult ARLEN**, Infirmière clinicienne libérale, Le Canet en Roussillon (66)
- **Christine BERLEMONT**, Infirmière formatrice en santé, Meaux (77)
- **Jean Michel GAUTIER**, Infirmier Anesthésiste Cadre de santé, InterCLUD Occitanie – Montpellier (34)
- **Dominique GILLET**, Infirmière Ressource Douleur, Consultation d'Evaluation et Traitement de la Douleur, Centre Hospitalier Universitaire de Grenoble – Site de Voiron (38)
- **Brigitte HERISSON**, Infirmière clinicienne,
- **Isabelle JUBIN**, Infirmière Ressource Douleur, CNRD, Paris (75)
- **Aline LE CHEVALIER**, Infirmière Ressource Douleur, Consultation Douleur, Centre Hospitalier – Avranches-Granville (50)
- **Laurent MATHIEU**, Infirmier Anesthésiste Ressource Douleur, Consultation d'Evaluation et Traitement de la Douleur, Centre Hospitalier – Verdun (55)
- **Muriel PERRIOT**, Infirmière Clinicienne Ressource Douleur, Consultation d'Evaluation et Traitement de la Douleur, Centre Hospitalier – Châteauroux – Le Blanc (36)
- **Caterina REGIS**, Infirmière Ressource Douleur, Centre d'Evaluation et Traitement de la Douleur, Centre Hospitalier Universitaire – Montpellier (34)

GROUPE DE RELECTURE

- **Karine CONSTANS**, Infirmière Ressource Douleur, Consultation d'Evaluation et Traitement de la Douleur, Centre Hospitalier Simone Veil – Beauvais (60)
- **Aurore DURBECQ**, Infirmière Ressource Douleur, Centre d'Evaluation et Traitement de la Douleur, Centre Hospitalier Universitaire – Reims (51)
- **Eva Ester MOLINA BELTRAN**, Infirmière, Département d'Oncologie Médicale, Institut Curie – Saint Cloud (92)
- **Pascale WANQUET-THIBAUT**, Cadre supérieur de santé, formatrice, AMAE Santé, Issy Les Moulineaux (92)

