



En lien avec la Philosophie de soins infirmiers du CHUQ et la mission de l'établissement, les gestionnaires et les professionnels de la Direction des soins infirmiers (DSI), avec l'exécutif du Conseil des Infirmières et Infirmiers, ont adopté, en février 2004, une vision des soins infirmiers qui guidera nos actions et nos projets pour les prochaines années.

Cette vision partagée est la suivante :

La Direction des soins infirmiers est une équipe dynamique, performante, responsable et engagée contribuant, en partenariat avec les autres directions, à la réalisation de la mission du CHUQ. Sa préoccupation première est le patient, sa famille et le personnel de la direction.

La raison d'être de la direction est connue et partagée par ses pairs et ses partenaires. Son rayonnement est attribuable à la diversité et à la qualité d'expertise de ses membres, au développement de créneaux de soins et de gestion originaux et à son apport novateur à l'intégration de la fonction académique dans les soins et la gestion des soins infirmiers.

Le leadership de la Direction des soins infirmiers est à la fois rassembleur, transformateur et axé sur l'atteinte des résultats. Ses membres se distinguent par leur esprit d'appartenance, d'innovation et de créativité, ainsi que par l'approche de collaboration qu'ils ont développée entre eux et les différents partenaires du réseau et hors réseau.

Les soins dispensés à la clientèle sont adaptés à la personne, à son environnement, à son expérience de santé/maladie et ils sont soutenus par un parc technologique de pointe. L'intervention



en soins infirmiers fait appel à la synergie des compétences à la fois du patient, de sa famille et de l'intervenant. Dans cette optique, « le pouvoir d'agir en réciprocité » est également utilisé en enseignement, en recherche et en gestion de soins.

L'environnement de la Direction des soins infirmiers est animé par une culture qui fait appel au respect de la personne, à la passion de l'excellence de la pratique infirmière et à la cohérence de la pensée à l'action, ce qui en fait un partenaire recherché et un employeur de choix.

Les valeurs centrales pour concrétiser cette vision sont :

- **Le respect de la personne;**
- **La cohérence entre la pensée et l'agir;**
- **La recherche continue de l'excellence des soins infirmiers.**

Tous ensemble, en chœur et au cœur des soins, nous pourrons offrir des services de grande qualité à notre clientèle et bâtir un environnement de travail créateur et inspirant.

EN CHOEUR ET AU CŒUR DES SOINS



SIÈGE SOCIAL :
L'Hôtel-Dieu de Québec
11, côte du Palais
Québec (Québec) G1R 2J6
(418) 525-4444

CHUL
2705, boulevard Laurier
Sainte-Foy (Québec) G1V 4G2
(418) 525-4444

Hôpital Saint-François d'Assise
10, rue de l'Espinay
Québec (Québec) G1L 3L5
(418) 525-4444

La Maison Paul-Triquet
789, rue de Belmont
Sainte-Foy (Québec) G1V 4V2
(418) 657-6890

Le 1212 Chanoine-Morel
1212, rue Chanoine-Morel
Sillery (Québec) G1S 4A9
(418) 682-1084

Le Centre de pédopsychiatrie
1, avenue du Sacré-Coeur
Québec (Québec) G1N 2W1
(418) 529-6851

EN CHOEUR ET AU CŒUR DES SOINS

DIRECTION DES SOINS INFIRMIERS



EN CH[♪]EUR ET AU CŒUR DES SOINS

Une philosophie de soins infirmiers qui se vit dans la pratique quotidienne



J'ai une vision globale de la personne que je soigne, et je me rappelle que le patient n'est pas une maladie mais un être à part entière, tant au plan physique que psychologique et social. Je documente l'état psychologique du patient, pas juste les aspects physiques.



Dans mes interventions infirmières, je manifeste du caring, c'est-à-dire ma réelle préoccupation pour l'autre, par la qualité et l'intensité de ma présence même si les temps de contact sont brefs. Je connais ce qui est important pour lui, je donne ce que je suis et ce que je sais. Je reconnais la réciprocité de la relation.

Je respecte la personne dans son individualité en cherchant à connaître qui elle est vraiment : je ne me fie pas aux apparences, je valide mes impressions.

Je prends soin de la famille de la personne en m'informant de l'impact de la maladie sur chacun : inquiétudes, fatigue, changements dans les rôles familiaux, etc. Je fais en sorte qu'ils n'aient pas l'impression de devoir « demander des permissions ».

Je sollicite la collaboration de la famille dans la situation de soins en demandant leurs préférences à ce sujet. Avec le consentement de la personne, je les implique dès le début, je prends rendez-vous avec eux et je les invite à collaborer aux soins, tout en demeurant la personne-ressource sur qui ils peuvent compter.

Préparé à partir des suggestions d'actualisation énoncées par la centaine d'infirmières du CHUQ qui ont participé au processus de validation de la philosophie de soins infirmiers.

Je favorise le partenariat entre la personne et moi en lui expliquant ce que je fais, en lui demandant son aide dans la mesure de ses moyens, en lui offrant des choix sur le moment propice pour dispenser un soin, les alternatives, le degré de participation qu'elle souhaite, etc.

Je respecte le droit de la personne d'avoir l'information nécessaire pour prendre des décisions éclairées en m'assurant qu'elle comprend le plan de traitement prévu et j'utilise un langage adapté à sa compréhension.

Pour aider la personne à assumer ses responsabilités en vue d'améliorer sa santé, je l'incite à trouver ses solutions à ses problèmes, à partir de ses valeurs et je l'aide par mes connaissances et mon expertise.

Je respecte le droit de la personne de participer aux soins en me mettant à son écoute pour détecter ce qu'elle est apte à faire d'elle-même et je vérifie ses attentes à ce sujet.

Je respecte le droit de la personne à la confidentialité en vérifiant ce qu'elle me permet de dire aux membres de sa famille (quoi et à qui).

Je concrétise une pratique en collaboration avec les autres professionnels, en présentant à l'équipe un portrait global du patient et en partageant les informations pertinentes. Je favorise un climat d'échange dans lequel chacun pourra émettre ses objectifs, ses façons de voir les choses afin de développer ensemble une compréhension commune de la situation du patient et des objectifs poursuivis. Au besoin, je suis le porte-parole de la personne auprès de l'équipe (rôle d'advocacy).

Pour assurer la continuité des soins, je documente précisément mes évaluations et mes interventions dans le plan de soins, le dossier et le rapport interservices pour informer les autres membres de l'équipe. Je mets le patient et sa famille en contact avec les ressources intra et extra-hospitalières.

