



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



MOOC – Care for Europe

Care for Europe Erasmus KA2 project is granted by Erasmus+ programme. MOOC's content reflects the views only of the author, and the commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein



Care for Europe - MOOC

1	Care for Europe MOOC, page d'accueil	2
1.1	Introduction	2
1.2	Accédez au cours	3
1.3	Dites bonjour	4
2	Module 1 – Compétence culturelle.....	4
3	Module 2 – Avant l'arrivée	12
3.1	Espagne.....	12
3.2	Finlande	18
3.3	France	29
3.4	Hongrie.....	36
4	Module 3 – Durant les stages cliniques	50
4.1	Espagne.....	50
4.2	Finlande	56
4.3	France	66
4.4	Hongrie.....	69
5	Module 4 – La culture et la langue	84
5.1	Espagne.....	84
5.2	Finlande	86
5.3	France	89
5.4	Hongrie.....	90



1 Care for Europe MOOC, page d'accueil

1.1 Introduction

À propos du MOOC Care for Europe

Ce MOOC a pour but de présenter le concept de compétence culturelle aux étudiants en soins infirmiers et de les préparer aux stages cliniques en Finlande, en France, en Hongrie et en Espagne.

Ce MOOC aidera les étudiants internationaux en soins infirmiers à appréhender leur échange d'étudiants et leur stage clinique dans un nouveau pays et une nouvelle culture. Il leur fournira également de précieuses informations spécifiques à leur pays concernant leur stage clinique, ce qui les aidera à mieux s'intégrer dans leur nouvel environnement.

Ce MOOC a été développé dans le cadre du projet Care for Europe Erasmus+ KA2. Le projet Care for Europe est coordonné par l'IRFSS Auvergne-Rhône-Alpes de la Croix-Rouge Française (France) et les partenaires du projet sont l'Université de Pécs (Hongrie), l'Université de Lleida (Espagne) et l'Université des Sciences Appliquées de Laurea (Finlande). Le projet Care for Europe est financé, par la commission européenne dans le cadre du programme Erasmus+.

Conditions préalables

Le cours s'adresse aux étudiants en soins infirmiers qui prévoient un programme d'échange et un stage clinique en Finlande, en France, en Hongrie ou en Espagne.

Équipement requis

Ordinateur et connexion internet, téléphone portable avec lecteur de QR-codes.

Langue d'enseignement

Français

Contenu du cours

Ce MOOC comporte quatre modules d'étude et il est recommandé de les étudier dans l'ordre indiqué :

1. Le module sur la compétence culturelle présente le concept de compétence culturelle et explique pourquoi elle est nécessaire dans la profession d'infirmier et comment on peut l'améliorer.
2. Avant le stage clinique, le module présente la profession d'infirmier et la formation en soins infirmiers en Finlande, ce qui vous permettra de vous orienter plus facilement vers vos études d'infirmier et votre stage clinique en Finlande, en France, en Hongrie et en Espagne.



3. Le module Pendant le stage clinique oriente les utilisateurs du MOOC vers les stages cliniques et les pratiques de tutorat en Finlande, en France, en Hongrie et en Espagne.

4. Le module sur la culture et la langue familiarisera l'utilisateur du MOOC avec la culture et la langue en Finlande, en France, en Hongrie et en Espagne.

Les exercices

Le MOOC comprend des devoirs de réflexion et des quiz. Il est recommandé de faire les devoirs de réflexion dans l'ordre indiqué, en même temps que l'on étudie le contenu du cours. Les quiz sont recommandés à la fin de chaque module.

Devoirs de réflexion

L'objectif des devoirs de réflexion est d'aider les étudiants à atteindre les objectifs d'apprentissage de chaque module et de les aider à réfléchir aux thèmes et concepts centraux qui ont été discutés dans le module. En outre, les devoirs de réflexion aident les étudiants à se préparer à un stage clinique. Les devoirs de réflexion se trouvent à la fin de chaque module.

Les étudiants répondent à chaque devoir de réflexion par un texte structuré utilisant le matériel de cours et d'autres documents pertinents (articles, sites web, livres). Les réponses à tous les travaux de réflexion peuvent être compilées dans un seul document Word. La longueur minimale d'une réponse à un travail de réflexion est de deux paragraphes de texte et la longueur maximale est d'une page de texte (A4). Il est recommandé d'ajouter des citations et une liste de références à votre document.

Les travaux de réflexion sont évalués sur une échelle complété/incomplét. Pour compléter le travail, l'étudiant doit répondre à tous les devoirs de réflexion, y compris à toutes les questions.

Quiz

L'objectif des quiz est de soutenir l'apprentissage des étudiants dans chaque module. Les quiz sont des énoncés à choix multiples sur le sujet du module. Les quiz sont évalués sur une échelle complété/incomplété. L'étudiant reçoit un feedback automatique après avoir terminé le quiz.

Évaluation du cours

Le cours est évalué sur une échelle complété/complété. L'étudiant termine le cours après avoir terminé tous les devoirs de réflexion et les quiz. Au stade de l'expérimentation, les étudiants ne recevront pas de crédits ni de certificat de participation.

1.2 Accédez au cours

Module 1, Module 2, Module 3, Module 4

1.3 Dites bonjour

Tuteurs de stage, veuillez créer un Padlet en choisissant la carte alternative et ajoutez le texte d'instruction ci-dessous:

« Dites bonjour à vos collègues étudiants en soins infirmiers !

Présentez-vous brièvement aux autres utilisateurs en parlant de vous et de votre pays. Vous pouvez par exemple décrire ce que vous étudiez et pourquoi. Vous pouvez aussi raconter une anecdote amusante ou un fait intéressant sur la culture dans laquelle vous vivez. Votre introduction peut être une courte vidéo ou un court texte. Commencez par cliquer sur l'icône Plus (+) ci-dessous. Ensuite, pour choisir un lieu, vous pouvez soit rechercher et sélectionner un lieu, soit faire glisser l'épingle sur un point de la carte. N'oubliez pas que les messages sont publics. »

2 Module 1 – Compétence culturelle

Image 1

Tag 1

MODULE D'INTRODUCTION À LA COMPÉTENCE CULTURELLE :

En vous familiarisant avec le concept de culture et de compétence culturelle, ainsi qu'avec le développement de la compétence culturelle, vous pouvez promouvoir votre propre développement en tant qu'infirmier compétent sur le plan culturel. Cependant, il ne suffit pas d'étudier la culture en théorie pour devenir compétent sur le plan culturel - vous devez également rencontrer des personnes d'origines culturelles différentes et interagir avec elles. Cette section ne fournit pas d'informations sur des cultures spécifiques, mais dresse un tableau général des facteurs culturels qui influencent notre vie. Vous pouvez en apprendre davantage sur la culture de votre pays d'échange dans le module culture et langue.

Ce module sur la compétence culturelle en soins infirmiers comprend deux salles différentes. Veuillez parcourir la visite virtuelle et les contenus. Testez vos connaissances avec le quiz à la fin du module.

Tag 2

REFLÉTER VOTRE PROPRE CULTURE :

Prendre conscience de son propre contexte culturel est également important pour comprendre les autres cultures. Prenez le temps de réfléchir à votre propre contexte culturel en tenant compte des aspects suivants :

Quelles sont les différentes cultures auxquelles vous appartenez ?

Que signifie votre culture pour vous ?

Quels sont les éléments caractéristiques de votre propre culture ?

Quels sont vos préjugés ?

Quelles sont vos attitudes à l'égard des autres cultures ?

Tag 3

CULTURE



La culture peut être considérée comme un système partagé de connaissances, de codes, de symboles et de significations, et selon ce point de vue, les gens organisent leur vie sociale à travers ces caractéristiques partagées (Geertz, 1960-1970). En outre, la culture est décrite comme un ensemble partagé de croyances et de conventions que les gens ont adoptés en tant que membres d'un certain groupe. La culture est donc un mode de vie collectif qui relie un certain groupe de personnes et les distingue des autres (Gellner, 1997 ; de Munck & Bennardo, 2019). En outre, la culture n'est pas inhérente. Au contraire, c'est quelque chose que nous adoptons dans le cadre du processus d'identification à un certain groupe et c'est quelque chose qui évolue constamment en interaction avec son environnement (Gellner, 1997).

Visionnez la vidéo suivante définissant la culture: What is culture?

<https://www.youtube.com/watch?v=T7Z4zLEX1CQ>

Tag 4

MODELE CULTUREL DE L'ICEBERG

Certaines dimensions de la culture sont facilement identifiables pour nous. Cependant, de nombreuses dimensions culturelles sont de nature plus cachées. Edward T. Hall (1976) a créé un modèle d'iceberg comme analogie à la culture. Certaines parties de l'iceberg flottent au-dessus de l'eau, tandis que les plus grandes parties se trouvent sous la surface - comme dans les dimensions culturelles.

Visionnez la vidéo suivante pour en savoir plus sur le modèle culturel de l'iceberg: Cultural Iceberg

<https://www.youtube.com/watch?v=woP0v-2nJCU>

Tag 5

LES DIFFÉRENCES CULTURELLES :

Il est très important de reconnaître qu'en dehors de la culture, de nombreux autres facteurs influencent notre comportement individuel. Ainsi, par exemple, la variation individuelle au sein des groupes ethniques est généralement plus importante que la variation entre les groupes ethniques. Cependant, la culture a un impact important sur nous, et les différences culturelles ne sont pas seulement celles que nous pouvons voir "au-dessus de l'eau", mais elles touchent beaucoup plus profondément nos pensées et nos visions du monde.

Le psychologue social néerlandais Geert Hofstede a étudié la communication interculturelle à l'aide de vastes échantillons multinationaux au fil du temps et a identifié certaines dimensions qui peuvent être utilisées pour caractériser les cultures nationales. Ces dimensions sont la distance de pouvoir, l'individualisme par rapport au collectivisme, l'évitement de l'incertitude, la masculinité par rapport à la féminité, l'orientation à long terme par rapport à l'orientation à court terme, et l'indulgence par rapport à la retenue.

Renseignez-vous sur les dimensions culturelles et comparez la culture de votre pays et celle du pays d'accueil (voir le lien ci-dessous). Quels types de différences ou de similitudes avez-vous trouvés ? Quels types d'idées vous viennent à l'esprit ?

Hofstede Insights: compare countries <https://www.hofstede-insights.com/product/compare-countries/>

Tag 6

CULTURE ET SANTÉ:

La culture et la santé sont liées à bien des égards. La culture influe sur notre perception de la santé et des maladies, ainsi que sur notre comportement en matière de santé. Pour en savoir plus sur cette relation, lisez cet article de blog et regardez une vidéo sur la communication liée à la santé dans un contexte culturel.



blog text: Culture as a determinant of health

<https://novialia.novia.fi/novialia/bloggar/studerandebloggen/culture-as-a-determinant-of-health>

Video: Culture and Health https://www.youtube.com/watch?v=U2Q_7BnyofA

Tag 7

L'IMPACT DE LA CULTURE SUR LE TRAVAIL QUOTIDIEN DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ:

L'interculturalité est un élément essentiel de la communication, en particulier de nos jours, dans un monde de mondialisation et de migration croissante. Cependant, l'interculturalité dans la communication en matière de soins de santé joue un rôle très important depuis longtemps, car outre le phénomène de la migration, chaque professionnel de santé est familiarisé avec les écarts culturels et communicationnels existant entre les différentes ethnies, religions, ou même entre les individus issus de milieux différents.

La culture et certaines de ses manifestations ont un impact sur le travail quotidien des professionnels de santé. Dans le monde multiculturel d'aujourd'hui, il est essentiel de comprendre la communication verbale et non verbale du patient, ce qui nécessite une sensibilisation interculturelle de la part des professionnels de santé. Les infirmiers et autres professionnels de santé doivent se familiariser avec les différentes formes et significations de la communication non verbale transculturelle, en particulier s'ils ne parlent pas la langue du patient.

L'interculturalité est présente dans tous les aspects des soins de santé, tant du côté des patients que de celui des professionnels de santé. Après tout, les infirmiers sont avec les patients pendant la plus grande partie de la journée, de sorte que, pour eux, être capable de comprendre les différences et les éventuels problèmes de communication qui en découlent et de communiquer en conséquence est une partie cruciale de leur profession.

Dans un environnement interculturel, il est très souvent difficile de faire la distinction entre les normes culturelles et les comportements et idées individuels qui semblent "hors normes". Cela peut entraîner deux problèmes courants : 1. un professionnel de la santé insensible à la culture peut commettre une erreur. 2. Les stéréotypes et la discrimination par la culturalisation systématique de comportements inexplicables. Nous devons prendre conscience que nous ne sommes pas culturellement neutres et nous ouvrir davantage à une discussion dans laquelle les préjugés jouent un rôle beaucoup moins important.

Pensez à une culture qui vous est familière - quels sont les facteurs culturels liés à la santé que vous pouvez reconnaître?

Image 2

Tag 1

LE CONCEPT DE COMPÉTENCE CULTURELLE:

La compétence culturelle se définit comme une prise de conscience des facteurs culturels qui influencent les opinions et les attitudes d'autrui, et une assimilation de cette prise de conscience dans la pratique professionnelle (Napier et al., 2014). Dans la vie de tous les jours, la compétence culturelle consiste à respecter le fait que les gens ont adopté des cultures différentes et ont donc des mentalités et des habitudes différentes.

Elle implique de respecter la façon dont les gens fonctionnent différemment dans des situations variées. Le développement de la compétence culturelle est un processus d'apprentissage holistique tout au long de la vie, auquel nous ajoutons constamment de nouvelles connaissances. Le développement de la compétence culturelle suppose un apprentissage par la rencontre et l'interaction avec des personnes d'autres cultures. Elle



ne peut être pleinement acquise qu'à travers ses propres expériences, car les cultures se manifestent dans la manière dont les gens interagissent.

Tag 2

DIRECTIVES INTERNATIONALES POUR DES SOINS CULTURELLEMENT ADAPTÉS DANS LA PROFESSION INFIRMIÈRE:

Le droit des personnes à la santé est un droit humain

Les professionnels de santé sont tenus, sur le plan éthique, moral et juridique, de fournir les meilleurs soins possibles et culturellement adaptés. Le droit des personnes à la santé est réglementé au niveau international par des traités sur les droits de l'homme et au niveau national par des lois nationales. Il est important qu'en tant que futur infirmier diplômé, vous soyez au fait de cette réglementation.

Déclaration des droits de l'homme des Nations unies (1948, article 25)

Toute personne a droit à un niveau de vie suffisant pour assurer sa santé, son bien-être et ceux de sa famille, notamment pour l'alimentation, l'habillement, le logement, les soins médicaux ainsi que pour les services sociaux nécessaires ; elle a droit à la sécurité en cas de chômage, de maladie, d'invalidité, de veuvage, de vieillesse ou dans les autres cas de perte de ses moyens de subsistance suite à des circonstances indépendantes de sa volonté. La maternité et l'enfance donnent droit à une assistance et à des soins particuliers. Tous les enfants, qu'ils soient nés dans le mariage ou hors mariage, doivent bénéficier de la même protection sociale.

Déclaration universelle de l'UNESCO sur la diversité culturelle (2001, article 4)

La défense de la diversité culturelle est un impératif éthique, inséparable du respect de la dignité humaine. Elle implique un engagement en faveur des droits de l'homme et des libertés fondamentales, en particulier les droits des personnes appartenant à des minorités et ceux des peuples autochtones. Nul ne peut invoquer la diversité culturelle pour porter atteinte aux droits de l'homme garantis par le droit international, ni pour en limiter la portée.

Haut-Commissariat des Nations unies aux droits de l'homme (HCDH), Minority Rights : International Standards and Guidance for Implementation (2010)

La promotion et la protection des droits des minorités exigent qu'une attention particulière soit accordée à des questions telles que la reconnaissance de l'existence de celles-ci ; les efforts visant à garantir leurs droits à la non-discrimination et à l'égalité ; la promotion de l'éducation multiculturelle et interculturelle, aux niveaux national et local ; la promotion de leur participation à tous les aspects de la vie publique ; la prise en compte de leurs préoccupations dans les processus de développement et de réduction de la pauvreté ; les disparités dans les indicateurs sociaux tels que l'emploi, la santé et le logement ; la situation des femmes et les préoccupations particulières des enfants appartenant à des minorités.

Code de pratique mondial de l'OMS pour le recrutement international des personnels de santé (2010)

Le Code vise à établir et à promouvoir des principes et pratiques volontaires pour le recrutement international éthique des personnels de santé et à faciliter le renforcement des systèmes de santé. Les États membres devraient décourager le recrutement actif de personnel de santé dans les pays en développement confrontés à de graves pénuries de personnel de santé.

Le Code de déontologie du CII pour les infirmières (2012)

La première responsabilité professionnelle de l'infirmière est vis-à-vis des personnes nécessitant des soins infirmiers. En fournissant des soins, l'infirmière favorise un environnement dans lequel les droits de



l'homme, les valeurs, les coutumes et les croyances spirituelles de l'individu, de la famille et de la communauté sont respectés. L'infirmière s'assure que la personne reçoit des informations exactes, suffisantes et opportunes, d'une manière culturellement appropriée, sur lesquelles elle peut fonder son consentement aux soins et aux traitements connexes.

Tag 3

LE DÉVELOPPEMENT DE LA COMPÉTENCE CULTURELLE EN SOINS INFIRMIERS:

Le modèle Papadopoulos, Tilki et Taylor de développement de la compétence culturelle (modèle PPT) a été largement utilisé et cité dans la littérature infirmière. Papadopoulos, Tilki et Taylor (2003) définissent la compétence culturelle comme la capacité à fournir des soins de santé efficaces en tenant compte des croyances, des comportements et des besoins culturels des personnes. Selon eux, la compétence culturelle est la synthèse d'un grand nombre de connaissances et d'aptitudes que nous acquérons au cours de notre vie personnelle et professionnelle et que nous complétons constamment. Leur modèle se compose de quatre étapes : 1. la conscience culturelle, 2. la connaissance culturelle, 3. la sensibilité culturelle et 4. la compétence culturelle. Les balises numérotées suivantes (4-9) vous permettront d'en savoir plus sur ces étapes.

Tag 4

SENSIBILISATION CULTURELLE:

La première étape du développement de la compétence culturelle, la sensibilisation culturelle, implique d'être attentif aux différences culturelles potentielles qui doivent être prises en compte dans l'évaluation du patient et la gestion des soins. La sensibilisation culturelle commence par un examen de notre base de valeurs et de nos croyances personnelles. Apprendre à se connaître n'est pas nécessairement une tâche facile, car nous ne voyons pas toujours les caractéristiques de notre propre culture et nous pouvons même être surpris de découvrir comment les autres nous perçoivent. Cependant, avant de développer la compétence culturelle, les apprenants doivent être conscients de leur propre culture et de leur identité culturelle, ainsi que de la diversité culturelle et des différentes croyances et comportements en matière de santé.

La conscience culturelle comprend la conscience de soi, l'identité culturelle, l'adhésion au patrimoine, l'ethnocentrisme et les stéréotypes. La conscience culturelle d'une personne est sa compréhension des différences entre elle-même et les personnes d'autres pays ou d'autres milieux, en particulier des différences d'attitudes et de valeurs. Les infirmières doivent comprendre les principes de base du développement de la compétence culturelle et prendre conscience de leur propre culture et de leur identité culturelle pour être en mesure de fournir des soins de santé culturellement adaptés. Ils doivent prendre conscience de leurs propres préjugés et valeurs, et examiner de manière critique les concepts d'ethnocentrisme et de stéréotype. Il est important qu'un infirmier se rende compte de l'influence de sa propre culture sur ses rencontres interculturelles dans un environnement clinique.

Examinons de plus près deux aspects importants de la sensibilisation culturelle : l'ethnocentrisme et les stéréotypes dans les balises suivantes (5 et 6).

Tag 5

ETHNOCENTRISME:

L'ethnocentrisme est une croyance en la supériorité de la nation, de la culture ou du groupe auquel nous appartenons, et il s'accompagne souvent d'un sentiment d'aversion pour les autres groupes. Une culture implique toujours notre héritage social, et non biologique. Nous héritons de notre religion, de notre langue et de nos modèles de comportement d'une manière différente de la couleur de notre peau et de nos cheveux. Par conséquent, notre origine et notre nationalité ne disent rien de notre langue et de notre culture. Il est très



courant que les gens préfèrent inconsciemment leur propre héritage culturel, et nous devons donc apprendre à reconnaître nos propres préjugés culturels. Ces préjugés peuvent interférer avec nos rencontres interculturelles ou même se manifester par des sentiments de haine. Nous devons identifier notre propre ethnocentrisme subconscient pour pouvoir développer nos compétences interculturelles et respecter les autres héritages culturels.

Le relativisme culturel peut être considéré comme l'opposé de l'ethnocentrisme. Regardez une vidéo pour en savoir plus sur le relativisme culturel et l'ethnocentrisme. Ethnocentrism and Cultural Relativism | What is It? <https://www.youtube.com/watch?v=aQ9mDILbzGA&t=65s>

Tag 6

STEREOTYPAGE:

Une idée stéréotypée sur un type de personne ou de chose est une idée générale fixe que beaucoup de gens ont à son sujet, qui peut être fautive dans de nombreux cas. Le substantif stéréotype s'applique généralement à une image mentale commune qui représente une opinion trop simplifiée, une attitude pleine de préjugés ou un jugement inconsidéré sur quelqu'un ou quelque chose.

Les idées stéréotypées impliquent, par exemple, que tous les Américains sont semblables, créés avec le même moule. Ces idées sont souvent basées sur des caractéristiques qui sont interprétées de manière différente selon les cultures. Nous devons être conscients des interprétations de nos propres caractéristiques culturelles dans d'autres cultures. Les mêmes caractéristiques peuvent être interprétées de manière positive ou négative dans différentes cultures. Nous devons également prêter attention au contexte unique que chaque individu possède en plus de son contexte culturel.

Tag 7

CONNAISSANCE CULTURELLE:

La deuxième étape du développement de la compétence culturelle, la connaissance culturelle, peut être acquise de plusieurs manières. Des contacts significatifs avec des personnes appartenant à des groupes ethniques différents peuvent améliorer les connaissances des infirmiers sur leurs croyances et leurs comportements en matière de santé et leur permettre de mieux comprendre les problèmes auxquels ils sont confrontés. Le cadre conceptuel de la connaissance culturelle comprend les comportements de santé, les stéréotypes, l'ethnohistoire ou la compréhension anthropologique, la compréhension sociologique, la compréhension psychologique et biologique, les similitudes et les variations.

Tag 8

SENSIBILITÉ CULTURELLE :

La troisième étape du développement de la compétence culturelle, la sensibilité culturelle, implique l'empathie, les compétences interpersonnelles et de communication, la confiance, l'acceptation, l'adéquation et le respect. Un élément important pour atteindre la sensibilité culturelle est la façon dont les professionnels considèrent les personnes dont ils s'occupent et sont conscients des autres cultures. Une personne sensible à la culture joue un rôle actif dans la présentation de sa propre culture aux personnes d'autres cultures et facilite leur intégration dans celle-ci. Elle s'intéresse à leurs antécédents et à leurs perceptions. Il est également important de créer une atmosphère favorable et honnête dans l'interaction dans un cadre multiculturel. Un partenariat égalitaire implique la confiance, l'acceptation et le respect, ainsi que la facilitation et la négociation.

La sensibilité culturelle en soins infirmiers implique la volonté de coopérer au sein d'une équipe multiculturelle et de promouvoir une communication et une interaction positives avec les patients et leur



famille, ainsi que les relations au sein d'une équipe professionnelle. La sensibilité culturelle se manifeste également par le désir de développer et d'améliorer ses compétences en communication interculturelle et transculturelle dans un cadre clinique. Il est important de comprendre les caractéristiques d'une communication efficace avec des personnes de cultures différentes.

Pour en savoir plus, regardez une vidéo sur la communication interculturelle: Effective Cross Cultural Communication 101 <https://www.youtube.com/watch?v=IMplUEgo5YQ>

Tag 9

COMPÉTENCE CULTURELLE:

L'étape finale, la compétence culturelle, comprend l'évaluation des compétences, le diagnostic des compétences, les compétences cliniques ainsi que la lutte contre les préjugés, la discrimination et les inégalités. La réalisation de cette étape nécessite la synthèse et l'application de la sensibilisation, des connaissances et de la sensibilité acquises précédemment. En outre, l'accent est mis sur les compétences pratiques, telles que l'évaluation des besoins, le diagnostic clinique et d'autres compétences en matière de soins.

L'un des éléments les plus importants de ce stade de développement est la capacité à reconnaître et à contester le racisme et d'autres formes de discrimination et de pratiques oppressives. Les soins culturellement compétents deviennent un impératif pour les personnes chargées de fournir des services de santé dans les sociétés multiculturelles. Être traité d'une manière culturellement compétente est une attente raisonnable pour chacun d'entre nous. Il n'est plus acceptable de traiter tout le monde de la même manière ou de fonder les soins que nous fournissons aux individus sur des normes issues de la culture majoritaire. Un infirmier ou une infirmière culturellement compétente peut effectuer une évaluation des besoins et fournir des soins de santé compétents à des patients enfants et adultes d'origines culturelles différentes.

Module 1 - Exercice de réflexion:

Rédigez une réponse aux questions ci-dessous sur un document à part. Joignez ce document à votre portfolio d'apprentissage.

1. Réfléchissez à votre propre contexte culturel en tenant compte des aspects suivants : De quels types de cultures différentes faites-vous partie ? Que signifie votre culture pour vous ? Quelles sont les particularités de votre culture ? Quels types de préjugés avez-vous ? Quels types d'attitudes avez-vous à l'égard des autres cultures ?
2. Pensez à une culture qui vous est familière - quels facteurs culturels liés à la santé pouvez-vous reconnaître ? Donnez quelques exemples
3. Quels types d'idées stéréotypées les gens ont-ils sur votre culture, et donc sur vous ? Donnez quelques exemples.
4. Qu'est-ce que la compétence culturelle et pourquoi est-elle une exigence de la profession infirmière ?
5. Comment peut-on améliorer sa compétence culturelle ? Donnez quelques exemples.



Module 1 - Test de connaissances

1. La plupart des dimensions culturelles sont facilement identifiables.
 - a. Vrai
 - b. Faux**
2. La diversité entre les individus est généralement plus importante que la diversité entre les groupes ethniques.
 - a. Vrai
 - b. Faux
3. Le statut socio-économique, le niveau d'éducation et les réseaux sociaux sont des facteurs culturels typiques affectant la santé.
 - a. Vrai
 - b. Faux**
4. Laquelle des dimensions suivantes peut être utilisée pour caractériser les cultures nationales dans le modèle bien connu de Hofstede ?
 - a. Religion
 - b. Distance de pouvoir**
 - c. Le produit intérieur brut
 - d. Langue
5. Les professionnels santé sont non seulement tenus, d'un point de vue éthique et moral, mais aussi d'un point de vue légal, de fournir les meilleurs soins possibles et culturellement adaptés.
 - a. Vrai**
 - b. Faux
6. Selon le Code de déontologie des infirmières du CII, les infirmiers favorisent un environnement dans lequel les droits de l'homme, les valeurs, les coutumes et les croyances spirituelles de l'individu, de la famille et de la communauté sont respectés.
 - a. Vrai**
 - b. Faux
7. Selon Papadopoulos, Tilki et Taylor, le développement de la compétence culturelle comprend quatre étapes, à savoir :
 - a. conscience culturelle, connaissance culturelle, sensibilité culturelle et compétence culturelle**
 - b. novice, débutant avancé, compétent et expert
 - c. souvenir, reconnaissance, décision et conscience
 - d. l'incompétence inconsciente, l'incompétence consciente, la compétence consciente et la compétence inconsciente
8. Glissez et déposez les mots
 - a. **L'ethnocentrisme** est la croyance en la supériorité de la nation, de la culture ou du groupe auquel nous appartenons.
 - b. **Le stéréotype** est une croyance généralisée au sujet d'une catégorie ou d'un groupe particulier de personnes.
 - c. **Le relativisme culturel** est l'idée que les croyances et les pratiques d'une personne doivent être comprises en fonction de sa propre culture.
 - d. **La compétence culturelle** est la capacité de fournir des soins de santé efficaces en tenant compte des croyances, des comportements et des besoins culturels des personnes.
9. Laquelle des affirmations suivantes caractérise des soins culturellement adaptés ?
 - a. Les soins que les infirmières fournissent aux individus sont fondés sur des normes tirées de la culture majoritaire.



- b. **Les infirmières reconnaissent et contestent le racisme et d'autres formes de discrimination et de pratiques oppressives.**
 - c. Les infirmières ignorent leurs propres préjugés culturels.
 - d. Les infirmières attendent des patients qu'ils abandonnent leurs croyances et leurs habitudes culturelles.
10. L'étude de notre base de valeurs et de nos croyances personnelles est essentielle au développement de la compétence culturelle.
- a. **Vrai**
 - b. Faux

3 Module 2 – Avant l'arrivée

3.1 Espagne

Image 1

Tag 1

INTRODUCTION

Ce module fournira des informations générales sur la profession d'infirmier et la formation en soins infirmiers en Espagne. Veuillez parcourir la visite virtuelle et les contenus. Testez vos connaissances avec le devoir de réflexion et le quiz à la fin du module.

Tag 2

RÔLE DE L'INFIRMIER ET RESPONSABILITÉS

La profession d'infirmier correspond au niveau universitaire et mobilise des compétences en matière de gestion, d'évaluation et de prestation de soins infirmiers visant à promouvoir, maintenir et rétablir la santé, ainsi qu'à prévenir les maladies et les handicaps. Les responsabilités de ces professionnels comprennent le développement et la planification des soins infirmiers et leur application thérapeutique. Actuellement, la législation espagnole permet aux infirmiers accrédités d'indiquer, d'utiliser et d'autoriser la délivrance de médicaments et de dispositifs médicaux à usage humain pour les soins généraux et spécialisés.

Tag 3

SPÉCIALITÉS EN SOINS INFIRMIERS

Selon le décret royal 450/2005 du 22 avril, les spécialités qui existent actuellement, et pour lesquelles il est nécessaire d'être titulaire d'un diplôme universitaire officiel permettant l'exercice de la profession d'infirmier en Espagne, sont les suivantes :

- Soins infirmiers en santé mentale.
- Soins infirmiers médico-chirurgicaux.
- Soins infirmiers en milieu professionnel.
- Soins infirmiers familiaux et communautaires.
- Soins infirmiers gériatriques.
- Soins infirmiers obstétricaux et gynécologiques (sages-femmes).
- Soins infirmiers pédiatriques.

Code des professionnels de la santé. Bulletin officiel de l'État (BOE) du 3 février 2021.



Tag 4

FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

Les infirmiers espagnols doivent être capables d'appliquer les compétences suivantes, que leur formation ait été acquise dans une université, un établissement d'enseignement supérieur de niveau équivalent reconnu, une école professionnelle ou dans le cadre de programmes de formation professionnelle en soins infirmiers:

- poser de manière indépendante des diagnostics infirmiers en utilisant des connaissances théoriques et cliniques et planifier, organiser et administrer des soins infirmiers lors du traitement des patients.
- collaborer efficacement avec d'autres acteurs du secteur de la santé, notamment en participant à la formation pratique du personnel de santé.
- fournir des outils aux individus, aux familles et aux communautés afin de favoriser leur autonomisation et leur participation à leurs propres soins de santé.
- prendre des mesures immédiates de maintien des fonctions vitales et mettre en œuvre des mesures dans des situations de crise et de catastrophe de manière indépendante.
- fournir, de manière indépendante, des conseils et une orientation et un soutien aux personnes nécessitant des soins et à leurs proches.
- assurer et évaluer la qualité des soins infirmiers
- établir une communication professionnelle globale et coopérer avec les membres d'autres professions de santé
- analyser la qualité des soins et améliorer sa propre pratique professionnelle en tant qu'infirmier responsable des soins généraux.

Code des professionnels de la santé. Bulletin officiel de l'État (BOE) du 3 février 2021.

Image 2

Tag 1

EXAMEN DE SANTÉ

Les activités de dépistage sanitaire réalisées dans le cadre des soins de santé primaires en Catalogne sont celles qui découlent du programme d'activités sanitaires préventives (vaccination, dépistage néonatal précoce ou suivi du développement physique et psychomoteur de l'enfant) ; ou du programme de promotion de la santé et de prévention des maladies (prévention des maladies vasculaires, prévention et détection précoce du cancer, des maladies infectieuses ou des signes de risque de pathologie de la santé mentale).

Les activités de prévention secondaire sont le traçage de cas contacts lors des épidémies ou ce que l'on appelle le dépistage. Dans ce dernier cas, il existe des programmes de dépistage sur la population visant à la détection précoce de maladies en fonction des facteurs de risque ou de l'âge. Il s'agit par exemple du dépistage du cancer du sein, du col de l'utérus ou du côlon et du rectum, du dépistage prénatal au premier trimestre, du dépistage de la phénylcétonurie chez les nourrissons, etc.

Tag 2

QUESTIONS RELATIVES À LA VIE PRIVÉE DES PATIENTS

La Charte des droits et devoirs du citoyen en matière de santé comprend près d'une centaine de droits et devoirs structurés en dix grands domaines : équité et non-discrimination des personnes, protection et promotion de la santé et prévention des maladies, accès au système de santé, vie privée et confidentialité, autonomie et prise de décision, information sanitaire, documentation clinique et technologies de



l'information et de la communication, qualité et sécurité du système, constitution génétique de la personne, recherche et expérimentation, participation.

Ce document s'inspire du modèle de soins espagnol, qui place la personne au centre de la santé, avec pour colonne vertébrale les principes de liberté et d'autonomie, d'égalité et de dignité des personnes, d'accès à l'information et d'engagement civique. Il s'agit notamment du droit de recevoir une éducation à la santé, d'obtenir des informations sur les délais d'attente pour les soins de santé, de planifier des décisions précoces, d'être assuré de disposer de données relatives à la santé et de recevoir des soins garantissant la continuité des soins, entre autres. Ces droits et devoirs sont applicables à tous les services de santé, indépendamment de leur niveau et de leur propriété juridique.

Tag 3

LES RÈGLES D'HYGIÈNE:

Il est indispensable que les étudiants respectent les règles d'hygiène suivantes:

- tunique blanche (trousse sanitaire officielle de la faculté)
- chaussettes blanches
- chaussures blanches fermées ou attachées (pas de baskets) :
- veste bleue marine (non obligatoire, facultative).
- rien ne doit être porté du coude à l'ongle (montres, bracelets, bagues, etc.).
- les ongles doivent être courts et sans vernis.
- les cheveux doivent être attachés.
- la carte d'identification doit être portée à un endroit visible sur l'uniforme.

Pour les autres équipements de protection, par exemple les gants ou les masques respiratoires, cela dépend du type de pratique à effectuer. Dans ce cas, l'enseignant responsable informera si l'utilisation de cet équipement de protection spécifique est nécessaire. En cas de non port de ces équipements ou de non-respect des règles générales de sécurité détaillées ci-dessus, l'étudiant se verra refuser l'accès aux laboratoires ou devra quitter les laboratoires.

Tag 4

RÈGLES EN MILIEU HOSPITALIER

L'étudiant doit se conformer aux règles de la Faculté des Sciences Infirmières et à celles de l'institution où le stage est effectué. L'étudiant devra présenter un extrait de casier judiciaire vierge lorsque le stage est effectué dans une institution directement liée à des mineurs, ou lorsque l'objet du stage implique une activité continue avec des mineurs. Pour que l'université puisse obtenir ce document, l'étudiant devra le présenter en personne dûment rempli et signé, ou l'envoyer par voie électronique.

Tag 5

EMPLOI DU TEMPS PENDANT LE STAGE

Les étudiants doivent être présents dans l'unité, et en tenue, 10 minutes avant le début de la journée et ne peuvent quitter l'unité qu'à la fin du service (par conséquent, dans les services où il y a un changement, l'étudiant sera présent aussi bien à l'arrivée qu'au départ). Une fois que les étudiants auront réussi la partie théorique et préclinique, ils effectueront les travaux pratiques qui dureront 8 heures par jour (le matin de 7h30 à 15h30 et l'après-midi de 14h30 à 22h30). Dans le cas de centres ou de services ayant des horaires différents, l'étudiant devra s'adapter à l'horaire du centre, en veillant toujours à respecter la durée de 8 heures par jour.



Tag 6

QUOTIDIEN EN STAGE

Les stages cliniques sont des stages pré-professionnels, ponctués de rotation clinique indépendante et sanctionnés par une évaluation finale des compétences. Ils sont effectués dans des centres de soins primaires, des hôpitaux et d'autres centres de soins qui permettent le développement indépendant des compétences des étudiants en soins infirmiers et un apprentissage progressif et graduel tout au long des différents cours.

Les matières liées à la pratique clinique sont obligatoires. Elles sont divisées en 7 matières avec des crédits différents selon l'année, et sont présentées par ordre croissant, c'est-à-dire qu'en première année il y a une seule matière de 6 ECTS, en deuxième année une matière de 12, en troisième année deux matières de 12 et en quatrième année trois matières, deux de 12 ECTS et une de 15. Ces matières portent sur la prise en charge de la personne tout au long de son cycle de vie et dans les différents contextes de soins : hospitalier, communautaire, social, résidentiel et d'autres contextes plus spécifiques comme la santé mentale. Elles ont pour but le développement, dans un contexte réel, de soins infirmiers dans des activités de prévention, de promotion, de traitement ou d'accompagnement de personnes, de groupes de personnes ou de la société, en bonne santé ou malades.

Image 3

Tag 1

QUOTIDIEN EN STAGE

Les stages cliniques sont des stages pré-professionnels, ponctués de rotation clinique indépendante et sanctionnés par une évaluation finale des compétences. Ils sont effectués dans des centres de soins primaires, des hôpitaux et d'autres centres de soins qui permettent le développement indépendant des compétences des étudiants en soins infirmiers et un apprentissage progressif et graduel tout au long des différents cours.

Les matières liées à la pratique clinique sont obligatoires. Elles sont divisées en 7 matières avec des crédits différents selon l'année, et sont présentées par ordre croissant, c'est-à-dire qu'en première année il y a une seule matière de 6 ECTS, en deuxième année une matière de 12, en troisième année deux matières de 12 et en quatrième année trois matières, deux de 12 ECTS et une de 15. Ces matières portent sur la prise en charge de la personne tout au long de son cycle de vie et dans les différents contextes de soins : hospitalier, communautaire, social, résidentiel et d'autres contextes plus spécifiques comme la santé mentale. Elles ont pour but le développement, dans un contexte réel, de soins infirmiers dans des activités de prévention, de promotion, de traitement ou d'accompagnement de personnes, de groupes de personnes ou de la société, en bonne santé ou malades.

Tag 2

TACHES DES INFIRMIERS (DIRECTES ET INDIRECTES)

Les infirmiers réalisent leurs actes et prennent les décisions nécessaires dans leurs champs de connaissances et de spécialisation dans le cadre de leurs fonctions, conformément à leur activité professionnelle. Les champs d'action et de décision sont :

- le processus de soins : évaluation, collecte de données et formulation des problèmes.
- hiérarchisation et action infirmière et évaluation
- prévention et promotion de la santé
- procédures et protocoles



- soins aux personnes dans des situations spécifiques (patients chroniques, situation critique, processus aigus, palliatifs, soins à domicile...)
- communication et relation avec l'usager, la famille et/ou les personnes significatives.
- travail en équipe et relations interprofessionnelles.
- communication intraprofessionnelle
- maintien des compétences professionnelles
- éthique, valeurs et aspects juridiques
- implication et engagement professionnels.

Tag 3

PRATIQUE DES SOINS INFIRMIERS FONDÉE SUR DES DONNÉES PROBANTES

La pratique fondée sur des données probantes a un impact important sur la qualité des soins fournis aux personnes car elle conduit à une plus grande qualité et sécurité des soins, à l'amélioration des résultats et à la réduction des coûts en aidant à mieux comprendre la réalité du patient, de sa famille ou des systèmes de santé eux-mêmes. D'autre part, elle conduit à une plus grande satisfaction des professionnels par rapport aux approches traditionnelles des soins.

En Catalogne, une étude a été réalisée pour définir les caractéristiques, les compétences et les connaissances qu'une infirmière de pratique avancée doit maîtriser. Actuellement, nous pouvons trouver ces directives mises en application dans la plupart des hôpitaux catalans.

Tag 4

TRAVAIL EN ÉQUIPE AVEC LES AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTÉ

Dans le système de santé espagnol, les infirmiers constituent un lien fondamental dans le travail en équipe entre les différents professionnels de santé. Le travail en équipe doit être considéré de manière horizontale.

Une communication efficace, l'utilisation de différentes stratégies, le respect entre les différents professionnels, l'échange d'opinions et de connaissances doivent être garantis. En résumé, un travail d'équipe bien mené permettra d'atteindre une qualité et une sécurité des soins bien supérieures, ce qui sera bénéfique pour le patient et pour les professionnels. En Espagne, les infirmiers disposent d'une autonomie dans l'exercice de leurs rôles et fonctions spécifiques.

Tag 5

PRINCIPES ÉTHIQUES DANS LA PROFESSION D'INFIRMIER

Les étudiants doivent s'assurer qu'ils respectent les droits des patients dans leur pratique des soins, tout en maintenant les principes éthiques comme une priorité et en accord avec les croyances et les valeurs du patient. Préserver la vie privée et la confidentialité des données du patient et le secret professionnel. Appliquer le code de déontologie de la profession d'infirmière et plus particulièrement celui de la Catalogne.

Module 2 - Exercice de réflexion

Travaux de réflexion

1. Dans les transports en commun, de retour de votre formation pratique, vous entendez vos collègues parler de l'une des patientes qu'ils ont suivies au centre de santé. Ils parlent ouvertement de ses problèmes de santé, de sa situation familiale et du pronostic de sa maladie chronique. Le lendemain, vous voyez que l'un d'entre eux prend une photo avec la patiente et la partage sur ses médias sociaux.



Comment vous sentiriez-vous dans cette situation et que feriez-vous ? Quels droits du patient sont violés dans ce contexte ?

2. Au début de votre formation pratique, vous remarquez que votre superviseur et les infirmiers de l'environnement clinique où vous êtes affecté(e) ont certaines distances dans leurs relations avec vous. Vous vous sentez donc isolé et vous avez l'impression que votre programme de formation n'est pas respecté. Bien qu'il ne s'agisse pas d'un conflit direct, cela génère un malaise pendant votre stage. Que feriez-vous pour tenter de résoudre ce problème ? Avec qui essayeriez-vous de le résoudre ?

Module 2 - Test de connaissances

1. Les responsabilités des professionnels infirmiers en Espagne comprennent le développement et la planification des soins infirmiers et leur application thérapeutique.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
2. La législation actuelle en Espagne permet-elle aux infirmiers accrédités d'indiquer, d'utiliser et d'autoriser la délivrance de médicaments et de dispositifs médicaux à usage humain, tant pour les soins généraux que pour les soins spécialisés ?
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
3. Les professionnels infirmiers espagnols doivent être capables d'appliquer de manière autonome des diagnostics infirmiers en utilisant des connaissances théoriques et cliniques et de planifier, organiser et administrer des soins infirmiers lors du traitement des patients.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
4. Les professionnels infirmiers espagnols doivent être capables de fournir des outils aux personnes, aux familles et aux communautés pour favoriser leur autonomisation et leur participation à leurs propres soins de santé.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
5. Lequel des éléments suivants n'est pas une compétence infirmière en Espagne ? (Choisir une ou plusieurs bonnes réponses)
 - a. **Analyser la qualité des soins et améliorer sa propre pratique professionnelle en tant qu'infirmière responsable des soins généraux**
 - b. **Établir une communication professionnelle globale et coopérer avec les membres d'autres professions de santé**
 - c. **Assurer et évaluer la qualité des soins infirmiers**
6. Combien de spécialisations infirmières existent actuellement selon l'arrêté royal 450/2005 du 22 avril ?
 - a. 7
 - b. 8
 - c. 5
 - d. 6
7. Lequel des éléments suivants n'est pas une spécialisation en soins infirmiers en Espagne ?
 - a. Soins infirmiers en radiologie
 - b. Soins infirmiers en santé mentale
 - c. Soins infirmiers en santé au travail
 - d. **Les soins infirmiers médico-chirurgicaux**
8. En Espagne, la formation des infirmiers se déroule uniquement dans les hôpitaux.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**



9. Quels sont les vaccins que les étudiants doivent recevoir avant de commencer les périodes de pratique clinique ? (Choisir une ou plusieurs bonnes réponses)
- Tétanos**
 - L'hépatite**
 - Covid-19**
10. Lequel des éléments suivants n'est pas un objectif de formation que les étudiants en soins infirmiers en Espagne doivent atteindre pendant leur stage clinique ? (Choisir une ou plusieurs bonnes réponses)
- Capacité à participer à la formation pratique du personnel de santé et expérience de travail avec ce personnel**
 - La connaissance de la nature et de l'éthique de la profession et des principes généraux de la santé et des soins infirmiers**
 - Expérience du travail avec des membres d'autres professions de santé**
11. Les activités de dépistage sanitaire réalisées dans le cadre des soins de santé primaires en Catalogne sont celles qui découlent du Programme d'activités sanitaires préventives ou du Programme de promotion de la santé et de prévention des maladies.
- Vrai**
 - Faux
12. Les étudiants sont autorisés à porter des montres, des bracelets ou des bagues dans les environnements cliniques.
- Vrai
 - Faux**
13. Les stages programmés durent 8 heures par jour.
- Vrai**
 - Faux
14. Les infirmières doivent respecter la vie privée et la confidentialité des données des patients.
- Vrai**
 - Faux
15. En Espagne, les sages-femmes sont des infirmières spécialisées.
- Vrai**
 - Faux

3.2 Finlande

Image 1

Tag 1

INTRODUCTION AU MODULE "AVANT L'ARRIVÉE"

Dans ce module, vous trouverez des informations générales sur la profession d'infirmier et l'enseignement infirmier en Finlande. Ce module vous guidera dans vos études d'infirmier, et en particulier dans votre stage clinique grâce à l'environnement d'apprentissage clinique finlandais.

Après avoir étudié ce module, vous aurez développé une compréhension de la profession d'infirmier et de l'enseignement infirmier en Finlande et vous connaîtrez les conditions préalables pour commencer un stage clinique en Finlande.



Le module comprend quatre salles virtuelles différentes. Veuillez parcourir la visite virtuelle et les contenus. Testez vos connaissances avec le quiz à la fin du module.

Tag 2

INFIRMIER EN FINLANDE

En Finlande, infirmier est une profession indépendante, régie par sa propre discipline, la science infirmière. Les infirmiers ont un rôle clair dans les soins aux patients par rapport aux autres professions. Le travail des infirmiers est régi par des lois, des règlements et des textes législatifs, dont par exemple la loi sur le statut et les droits des patients (785/1992), la loi sur les soins de santé (1326/2010) et le décret sur les professionnels de la santé (564/1994). En Finlande, les professionnels de la santé qui ont terminé leur formation d'infirmier (210 ECTS, 3,5 ans) peuvent demander l'enregistrement ou la légalisation d'un titre protégé auprès de Valvira (l'autorité nationale de surveillance du bien-être et de la santé) et travailler en tant qu'infirmier agréé.

Tag 3

CONDITIONS DE SANTÉ POUR LES INFIRMIERS EN FINLANDE

Le métier d'infirmier requiert des capacités physiques, psychologiques et sociales suffisantes pour exercer. Les conditions préalables seront évaluées déjà parmi les étudiants candidats et plus tard dans la vie professionnelle, par exemple lors des examens de santé.

Au fur et à mesure que des obstacles sont identifiés, par exemple:

- un handicap qui impacte la capacité à exercer en tant qu'infirmier(ère)
- une maladie mentale grave ou un trouble grave de la santé mentale
- une dépendance ou un abus de substances ou de drogues
- une limitation de la capacité de fonctionnement social qui rend difficile le travail avec les gens
- une maladie chronique ou un handicap physique, s'il limite le travail
- une éruption cutanée grave et/ou une allergie, par exemple aux médicaments et aux produits de nettoyage.

La profession d'infirmier ne convient pas à tout le monde. Les obstacles à l'exercice de la profession d'infirmier sont les suivants : une personne a été condamnée pour des crimes contre les enfants, des délits sexuels, des crimes violents, des crimes contre la liberté ou des délits liés à la drogue. En outre, les infirmiers et les élèves infirmiers doivent présenter un extrait du casier judiciaire s'ils travaillent auprès de mineurs. L'inspection des extraits du casier judiciaire des étudiants est effectuée de manière centralisée dans les établissements d'enseignement.

Des vaccinations ou immunisations suffisantes et valides sont également exigées d'un infirmier, par exemple contre la rougeole et la varicelle ainsi que contre la coqueluche dans les soins néonataux. En outre, des vaccinations annuelles contre la grippe sont requises. Le vaccin contre l'hépatite B est recommandé s'il existe un risque d'infection pendant le stage (étudiants) ou dans le cadre du travail (infirmiers). Les vaccinations obligatoires sont gratuites pour le personnel de santé et les étudiants, et elles sont effectuées par les services de santé au travail et les services de santé des étudiants. En outre, un dépistage de la tuberculose et un prélèvement de salmonelles peuvent être exigés. Si l'infirmière est atteinte d'un zona au stade de la vésicule ou du virus de l'herpès simplex aux mains ou à la bouche, les environnements de travail sont restreints.

Les employeurs du secteur de la santé et de l'aide sociale sont tenus d'assurer la sécurité des services pendant l'épidémie de COVID-19. Par conséquent, les vaccinations contre le covid sont obligatoires pour les travailleurs sociaux et sanitaires jusqu'à la fin de l'année 2022.



Instructions for social and health care students concerning infectious diseases and vaccinations
<https://www.yths.fi/en/services/a-prevention-of-infectious-diseases/instructions-for-social-and-health-care-student/>

Tag 4

Évaluez votre protection vaccinale

https://1285112865.rsc.cdn77.org/app/uploads/2020/01/Rokotuslomake_YTHS_EN.pdf

Tag 5

TENUE D'INFIRMIER ET RÈGLE D'HYGIÈNE

Le travail de l'infirmier comprend des instructions relatives à l'hygiène. Le respect de ces instructions peut prévenir les infections liées aux soins et influencer sur la sécurité et la qualité des soins prodigués aux patients. L'infirmier doit veiller à l'utilisation correcte des vêtements de travail et de protection et prendre soin de son hygiène et de sa santé.

L'infirmier reçoit son uniforme sur son lieu de travail et celui-ci doit être toujours propre lorsqu'il prend son poste. L'uniforme est changé tous les jours ou plus souvent si nécessaire. L'uniforme de l'infirmier comprend un pantalon, une chemise à manches courtes et des chaussures de travail. Pour le travail avec les patients, les chemises à manches longues ne sont pas portées pour des raisons d'hygiène, et les chaussures de travail doivent être stables et nettoyées. Les chaussettes sont portées avec les chaussures de travail. L'uniforme de l'infirmier ne comprend pas de bijoux suspendus (boucles d'oreilles, bracelets, colliers), de bagues ou de montres-bracelets. Les ongles doivent être courts et les lits des ongles doivent être propres. Le vernis à ongles, les ongles artificiels et le gel sont interdits sur la plupart des lieux de travail. Les cheveux longs doivent être propres et attachés. La barbe et la moustache doivent être soignées et propres. L'utilisation de parfums n'est pas recommandée et il est interdit de fumer pendant les heures de travail. Les infirmiers ont une carte d'identité, qui doit rester visible et attachée à l'uniforme. Les étudiants en soins infirmiers portent une plaque d'identité qu'ils commandent auprès de l'établissement d'enseignement avant de partir en stage.

Les couvre-chefs et les foulards utilisés pour des raisons religieuses sont changés tous les jours ou, si nécessaire, plus souvent. Les couvre-chefs et les foulards qui couvrent le visage ne peuvent pas être conservés dans le cadre du travail des patients, car ces derniers ont le droit d'identifier le travailleur qui s'occupe d'eux. Il arrive que l'infirmière travaille dans ses propres vêtements. Dans ce cas, l'infirmier doit veiller lui-même au caractère approprié et à la propreté de l'uniforme.

Le travail de l'infirmier comprend également des exigences liées à la santé. Les dossiers médicaux sont des informations personnelles et l'étudiant en soins infirmiers n'est pas tenu de les fournir à l'organisateur de son stage clinique, mais il lui incombe de s'assurer qu'ils répondent aux exigences en matière de santé.

L'employeur se contente souvent d'une annonce orale de l'état de santé. Si nécessaire, l'employeur a la possibilité de demander un rapport sur l'adéquation de la santé du travailleur à l'unité de travail auprès de la médecine du travail ou des étudiants. Cela signifie que l'étudiant doit être en mesure de démontrer que les exigences liées à sa santé sont remplies.

Tag 6

LE TRAVAIL DES INFIRMIERS

Les infirmières sont les professionnels les mieux formés dans le domaine des soins infirmiers et travaillent de manière indépendante dans le cadre de leurs fonctions. Le travail de l'infirmière ou de l'infirmier repose sur la science infirmière et les soins infirmiers fondés sur des données probantes, qui constituent la base de son expertise. La description du travail de l'infirmier peut varier en fonction de l'environnement de travail, mais le travail est axé sur la globalité et les soins holistiques, la responsabilité et la promotion de la santé.



Le travail de l'infirmier comprend différentes tâches liées aux soins du patient, comme les soins de base du patient et différents traitements et examens. Les infirmiers gèrent par exemple le soin des plaies, prélèvent des échantillons, par exemple des échantillons de sang et des frottis cervicaux, prennent des mesures liées à l'état du patient, comme la tension artérielle et le taux de glycémie, et évaluent l'état du patient à l'aide de différentes échelles, par exemple l'inventaire de dépression de Beck (BDI) et le test d'identification des troubles liés à la consommation d'alcool (AUDIT). L'infirmier évalue l'état du patient et surveille son évolution en collaboration avec les médecins et les autres professionnels de la santé. La prise de décision est également un élément central du travail de l'infirmier. Dans le domaine des soins infirmiers, il est exigé que l'infirmier soit capable de prendre de manière indépendante des décisions liées aux soins du patient. La prise de décision est un élément central de l'évaluation de la nécessité des soins, par exemple. En plus du traitement des maladies, le travail de l'infirmier comprend le maintien et la promotion de la santé du patient et la prévention des maladies. Le travail de l'infirmier consiste à guider, conseiller et soutenir les patients et leurs proches. Le travail de l'infirmier comprend également la documentation des soins prodigués au patient et la compilation de différents documents et plans concernant les soins du patient. En outre, l'infirmier est également responsable de la planification de la réalisation de la médication des patients. Les tâches de l'infirmier peuvent inclure la commande de médicaments et la préparation de médicaments ainsi que leur administration aux patients dans des doses appropriées. L'infirmier administre les médicaments au patient et manipule les médicaments classés comme drogues ou médicaments du système nerveux central (SNC) selon des instructions distinctes. Les infirmiers doivent entretenir en permanence leurs connaissances en matière de pharmacothérapie et ils doivent montrer qu'ils possèdent des compétences théoriques et pratiques suffisantes pour effectuer la pharmacothérapie. Une formation complémentaire distincte est nécessaire pour, par exemple, la fluidothérapie intraveineuse et les injections épidurales, ainsi que pour la vaccination. Les connaissances et les compétences sont confirmées sur le lieu de travail, où le médecin responsable de la pharmacothérapie dans l'unité accorde l'autorisation.

Tag 7

LE TRAVAIL DES INFIRMIERS

L'infirmier travaille en tant qu'expert indépendant en soins infirmiers, mais il fait souvent partie d'équipes multiprofessionnelles, dont la tâche est de s'occuper des problèmes du patient en coopération avec celui-ci. Le point de départ du travail est une coopération professionnelle égale, dans laquelle chaque professionnel de la santé utilise ses propres connaissances pour le bien du patient. Le rôle de l'infirmier dans la coopération professionnelle varie du rôle d'expert au rôle de coordinateur des soins du patient. En outre, le travail de l'infirmier comprend parfois des tâches où il aide les médecins à préparer le patient au traitement ou à les assister pendant le traitement du patient. En outre, le travail des infirmiers inclut une coopération multiprofessionnelle et différentes tâches d'orientation et d'enseignement. Par exemple, les infirmiers guident leurs collègues et encadrent les étudiants en soins infirmiers.

Les conditions de travail des infirmiers sont régies par diverses conventions collectives. Généralement, les infirmiers travaillent en équipe, avec des équipes du matin de 7h à 15h, des équipes du soir de 13h à 21h et des équipes de nuit de 21h à 19h30. La journée de travail est d'environ 7-8 heures, avec une pause café de 10 minutes et une pause déjeuner de 20 minutes. En moyenne, un infirmier a 2 jours de repos par semaine et bénéficie en moyenne de 2,5 jours de vacances par mois, soit environ 30 jours par an.

Le salaire de départ d'un infirmier est d'environ 2500€. En plus du salaire de base, les infirmiers reçoivent une rémunération supplémentaire pour le travail du soir, du week-end et de la nuit. Le salaire moyen d'un infirmier, y compris ces suppléments, est d'environ 3000 euros, en fonction de l'environnement de travail et des antécédents de l'infirmier (antécédents professionnels, formation, etc.). Il existe des différences de salaire entre le secteur public et le secteur privé et, dans certains endroits, les infirmiers peuvent également recevoir une prime d'expérience annuelle ou une prime liée aux performances personnelles.



Tag 8

LES SOINS INFIRMIERS SONT UNE PRATIQUE FONDÉE SUR DES PREUVES

Le travail de l'infirmier est basé sur les soins infirmiers fondés sur des preuves. Les soins infirmiers fondés sur des données probantes font référence à l'utilisation des informations les meilleures, les plus récentes et les plus disponibles dans la prise en charge du patient et de ses proches. Dans le cadre des soins infirmiers fondés sur des preuves, les besoins en matière de soins sont satisfaits par l'utilisation de pratiques et de méthodes de soins uniformes dont l'effet a été approuvé, ce qui améliore l'efficacité et la qualité des soins infirmiers. En Finlande, les soins infirmiers factuels sont régis par la loi et les directives éthiques, qui lient les professionnels de la santé publique.

Les soins infirmiers fondés sur des données probantes se manifestent en pratique dans la prise de décision en matière de soins infirmiers, qui est dirigée par les recommandations uniformes des soins infirmiers. En Finlande, les infirmières s'appuient, par exemple, sur les recommandations de soins fournies par la Fondation de recherche en soins infirmiers NRF, qui élabore des directives cliniques et des directives de soins courants, basées sur les données de la recherche nationale et internationale. Les infirmiers utilisent également dans leur travail leurs propres bases de données, qui les aident à prendre des décisions, comme Terveysportti, Current Care Guidelines, grâce auxquelles elles obtiennent différentes directives cliniques et différentes instructions qui orientent leur travail.

Tag 9

DIRECTIVES SUR LA COLLABORATION ENTRE INFIRMIERS

Les infirmiers sont également soutenus par un code de conduite sur la collégialité. Les directives soutiennent la collaboration des infirmiers et les obligent à agir collégalement les uns envers les autres : : https://sairaanhoitajat.fi/wp-content/uploads/2019/10/KOLLEGIAALISUUS_A4_ENG.pdf

Tag 10

DIRECTIVES ÉTHIQUES

Le travail de l'infirmier est guidé et soutenu par des directives éthiques. Elles soutiennent la prise de décision dans le travail infirmier au quotidien et démontrent également aux professionnels de la santé et au public le rôle fondamental des soins infirmiers dans la société. https://sairaanhoitajat.fi/wp-content/uploads/2021/08/Tulostus_A4_EO_SH-2021_ENG.pdf

Image 2

Tag 1

POSSIBILITÉS DE CARRIÈRE POUR LES INFIRMIERS

Les infirmiers ont des environnements de travail divers et des devoirs et responsabilités différents selon les environnements de travail. Les infirmiers peuvent travailler dans les services de santé publique, par exemple dans le domaine des soins de santé primaires, des soins de santé spéciaux ou des soins ambulatoires et de district. Les infirmiers travaillent également dans le domaine de l'aide sociale et dans le troisième secteur, par exemple dans différentes organisations ou dans la recherche et le développement. Au cours des dernières années, les environnements de travail numériques sont devenus une partie essentielle du travail des infirmiers et il y a des infirmiers qui travaillent à plein temps dans des environnements numériques.

Après une expérience professionnelle et une formation complémentaire, les infirmiers peuvent occuper des postes de direction ou d'enseignement ou être employés à différents postes d'évaluation et de contrôle. Les



personnes ayant une formation d'infirmier sont également nécessaires dans la prise de décision politique afin de développer davantage les soins de santé, l'expertise des infirmières et leur statut social.

Tag 2

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Le travail de l'infirmier comprend le développement professionnel continu et le maintien des compétences professionnelles. L'infirmier peut entretenir ses connaissances et ses compétences en suivant des cours de formation continue, des formations spécialisées ou en poursuivant ses études à l'université dans le cadre des programmes de master.

Les formations complémentaires sont souvent de courtes formations pratiques, liées à un sujet spécifique, comme la documentation dans différents systèmes électroniques ou le développement de compétences en matière de mentorat. Les formations professionnelles spécialisées peuvent être plus longues et approfondir les connaissances de l'infirmier, par exemple dans le domaine du traitement des plaies ou du diabète. La portée de la formation professionnelle spécialisée est d'au moins 30 unités de crédit et les universités des sciences appliquées les organisent en coopération avec la vie professionnelle. Un infirmier qui a suivi une formation professionnelle peut se spécialiser dans ce domaine dans le cadre de son travail et, par exemple, offrir un accueil d'infirmier dans ce domaine spécifique.

En Finlande, il existe également une formation professionnelle spécialisée dans la prescription de médicaments (45 unités de crédit). Après avoir suivi cette formation et acquis une expérience pratique suffisante, les infirmiers ont le droit restreint de prescrire des médicaments à des fins de prévention ou pour poursuivre un traitement médicamenteux prescrit par un médecin. Le droit restreint de prescrire des médicaments nécessite une ordonnance écrite d'un médecin qui définit les produits médicaux que l'infirmier est autorisé à prescrire.

Tag 3

PROGRAMMES DE MASTER POUR LES INFIRMIERS EN FINLANDE

Les infirmiers peuvent également poursuivre leurs études dans le cadre des programmes de master des universités des sciences appliquées, qui proposent des études supérieures étroitement liées à la vie professionnelle. Les études de master des universités de sciences appliquées se composent de 90 unités de crédit comprenant des études théoriques et une dissertation. En outre, les infirmiers peuvent poursuivre leurs études universitaires en étudiant les sciences infirmières ou les sciences de la santé.

Les études universitaires sont gratuites en Finlande. Les études consistent en une licence et un master et permettent d'acquérir les compétences nécessaires pour occuper différents postes de gestion, d'enseignement ou de recherche et développement dans le domaine des soins de santé et dans la société. Après le master, l'infirmier peut être employé, par exemple, pour devenir chef de service, enseignante en soins infirmiers ou, par exemple, infirmier clinicien spécialisé.

Après le master, les infirmiers peuvent poursuivre leurs études dans le cadre d'un programme de doctorat en sciences infirmières ou en sciences de la santé et obtenir le titre de docteur en sciences de la santé. Le diplôme de docteur en sciences de la santé permet d'accéder à un large éventail de postes de recherche, de développement et de gestion dans le domaine des soins infirmiers.

Video : Finnish Clinical Nurse Specialist <https://www.youtube.com/watch?v=DF0YgwBmjiY>

Image 3

Tag 1

SYSTÈME ÉDUCATIF FINLANDAIS

L'une des pierres angulaires de l'éducation finlandaise est d'offrir l'égalité des chances à tous les citoyens. En Finlande, l'éducation est gratuite, de l'enseignement préscolaire à l'enseignement supérieur dans les universités ou les hautes écoles spécialisées. L'enseignement préprimaire commence à l'âge de 6 ans et l'enseignement obligatoire commence dans les écoles polyvalentes et se termine à l'âge de 18 ans.

Finnish Education System <https://okm.fi/en/education-system>

Tag 2

Video: Multiple learning opportunities <https://www.youtube.com/watch?v=jpfY0QPCro0>

Tag 3

L'ENSEIGNEMENT INFIRMIER EN FINLANDE

Les infirmières et infirmiers accrédités sont titulaires d'un baccalauréat en soins de santé obtenu dans une université de sciences appliquées. En Finlande, 22 universités de sciences appliquées proposent une formation en soins infirmiers. La formation finlandaise en soins infirmiers prépare aux fonctions d'infirmier généraliste. Elle est régie par les lois nationales et les directives européennes sur les qualifications des professionnels des soins infirmiers. L'enseignement infirmier finlandais dure 3,5 ans et comprend 210 ECTS. Les étudiants peuvent également choisir une formation spécialisée, qui les prépare à la profession d'infirmier de santé publique, d'auxiliaire médical ou de sage-femme en plus de leur qualification d'infirmier diplômé. La formation d'infirmier(e) de santé publique et d'auxiliaire médical(e) comprend 240 crédits et celle de sage-femme 270 crédits. Une unité de crédit correspond à environ 27 heures de travail d'un étudiant.

La formation d'infirmier est gratuite et les étudiants ne paient pas de frais de scolarité, mais les étudiants en soins infirmiers paient les coûts de leur logement, de leurs repas et de la plupart de leur matériel d'étude.

Les universités des sciences appliquées ont une autonomie de décision en ce qui concerne les programmes d'études et, par conséquent, il existe une légère variation dans les programmes d'études en soins infirmiers entre les différentes universités des sciences appliquées. Ces dernières années, la nécessité de normaliser la formation des infirmiers et les compétences de base dans la formation des infirmiers au niveau national s'est fait sentir. Actuellement, les compétences essentielles de la formation des infirmiers ont été définies et nommées au niveau national et la plupart des universités de sciences appliquées adaptent leurs programmes d'études. En outre, l'examen national pour les infirmières (180 crédits ECTS) sera introduit progressivement à partir du début de 2021 et certaines universités de sciences appliquées en Finlande ont déjà commencé à utiliser les examens nationaux pendant et à la fin de la formation d'infirmier.

En outre, les études d'infirmier comprennent la rédaction d'une thèse (15 unités de crédit). La thèse est réalisée en coopération avec la vie professionnelle ou par exemple dans le cadre de différents projets de recherche et de développement.

Example of a nursing curriculum: <https://ops.laurea.fi/212701/en/68081/206679/2095>

Tag 4

ÉTUDES D'INFIRMIER DANS LES UNIVERSITÉS DE SCIENCES APPLIQUÉES

En Finlande, la formation en soins infirmiers est dispensée sous la forme d'un enseignement à temps plein sur le campus ou d'un cours d'apprentissage mixte qui combine un enseignement en classe, des cours en ligne et un travail indépendant. Dans le cours à temps plein sur le campus, l'enseignement est dispensé en journée



pendant les jours de la semaine, dans le cours d'apprentissage mixte, les conférences sont en partie sous forme d'enseignement sur le campus et en partie en ligne. Dans le cours d'apprentissage mixte, l'enseignement est organisé principalement dans les contenus requis tels que les ateliers de compétences cliniques, les simulations et les séminaires. Diverses méthodes d'enseignement sont appliquées dans la formation infirmière finlandaise, telles que les cours magistraux, les activités de travail en équipe, les ateliers et les simulations. Les cours magistraux peuvent inclure des devoirs donnés à l'avance (méthode d'apprentissage en classe inversée) et des activités de travail en équipe en petits groupes.

Il est conseillé aux étudiants de porter leur uniforme d'infirmier dans les ateliers, et d'enlever les éventuelles montres, les bijoux et d'attacher les cheveux longs. Dans les ateliers, les étudiants pratiquent différentes compétences cliniques dans des groupes plus restreints que pendant les cours magistraux. Les simulations sont souvent organisées dans des locaux de simulation séparés, où les étudiants s'exercent à diverses situations de soins infirmiers et analysent ensuite les situations d'apprentissage, par exemple à l'aide d'enregistrements vidéo.

Certaines études sont organisées en ligne et l'étudiant suit les instructions données dans l'espace de travail en ligne. Il est très courant que les études combinent tous les éléments décrits ci-dessus. Pour cette raison, les étudiants doivent disposer de leurs propres ordinateurs afin de pouvoir participer pleinement aux études.

La communication pendant le cours se fera par le biais de différentes plateformes (par exemple Moodle, Canvas, etc.) et par le biais de courriels qui doivent être suivis quotidiennement. La durée des journées de cours varie et l'emploi du temps mentionne souvent uniquement les cours, qui exige la présence de l'étudiant. Les étudiants doivent concevoir leur utilisation du temps de façon indépendante en ce qui concerne le travail écrit, le travail d'équipe et les projets.

Si vous ne pouvez pas participer au cours, à l'atelier ou à la simulation, veuillez en informer l'enseignant suffisamment à l'avance. Dans la plupart des cas, la participation aux ateliers et aux simulations est obligatoire.

Les horaires et les lieux des activités d'enseignement sont indiqués dans votre emploi du temps individuel. Il est recommandé de ne pas arriver en retard dans la salle de cours.

Tag 5

EVALUATION DES ÉTUDES

Le contenu des unités d'étude est orienté par les objectifs d'apprentissage qui ont été définis. Les études d'infirmier sont souvent évaluées sur l'échelle Fail/1-5, et en plus, l'évaluation Pass/Fail est également utilisée et cette forme d'évaluation est souvent utilisée par exemple dans les stages cliniques. Les objectifs et les méthodes d'évaluation du module d'étude sont toujours montrés aux étudiants et ils sont discutés avec les étudiants au début des unités d'étude.

Il n'y a généralement pas de semaine d'examen, mais les examens et les démonstrations de compétences peuvent être organisés tout au long des études. Les modules d'études peuvent également être évalués, par exemple sur la base d'un travail écrit ou d'une activité pendant l'enseignement en présentiel.

Tag 6

LES STAGES CLINIQUES DANS LE CADRE DES ÉTUDES D'INFIRMIER

Dans l'enseignement infirmier finlandais, le stage clinique comprend 90 unités de crédit. Le stage clinique est réalisé en fonction du plan d'apprentissage individuel de l'étudiant, mais le parcours de pratique clinique doit permettre le développement d'un savoir complet en soins infirmiers, conformément aux directives de l'UE (2005/36/EU). Au cours de leurs études, les étudiants doivent effectuer des stages dans le domaine des soins



aux personnes âgées, de la médecine générale, des soins infirmiers chirurgicaux, des soins infirmiers en santé mentale, des soins infirmiers aux enfants, des soins infirmiers en maternité et des soins infirmiers communautaires.

Le stage clinique est un processus d'apprentissage orienté vers un but précis, guidé par les objectifs de l'unité d'étude correspondante et les objectifs personnels de l'étudiant. Les stages sont liés aux études théoriques et suivent les thèmes de ces dernières. Les stages donnent aux étudiants en soins infirmiers l'occasion d'approfondir leurs connaissances, d'acquérir de nouvelles compétences et de recevoir un retour sur leur travail. Les étudiants effectuent généralement 7 à 8 stages dans différentes unités au cours de leurs études, chaque stage durant de 4 à 10 semaines. Toutefois, la répartition et l'affectation des stages dans le programme d'études varient d'une université à l'autre.

Les stages cliniques sont toujours liés aux études théoriques, et les étudiants choisissent et réservent eux-mêmes le prestataire de leur stage clinique dans le système national Jobiili, où les organisations de protection sociale et de santé publique informent des différents stages disponibles. La tâche de l'étudiant en soins infirmiers consiste à s'inscrire sur le site et à créer un curriculum vitae (CV) à jour. Les étudiants sont informés à l'avance de leurs dates de stage et réservent leurs stages de manière indépendante en fonction de leur plan d'études personnel. Les universités confirment la réservation et les informations relatives au stage sont transmises à l'établissement de stage. Il est recommandé à l'étudiant de contacter l'établissement de stage avant le début du stage, par exemple par téléphone, afin de convenir du programme du premier jour. Les coordonnées de l'établissement de placement se trouvent sur le formulaire de réservation Jobiili ou sur le site web de l'établissement de placement.

Tag 7

LES PLACEMENTS CLINIQUES FAVORISENT L'APPRENTISSAGE AXÉ SUR LES OBJECTIFS.

Le stage clinique est toujours orienté par les objectifs d'apprentissage individuels de l'étudiant et un infirmier est nommé dans l'environnement clinique comme mentor qui sera responsable du stage. L'infirmier mentor a la responsabilité principale du mentorat et souvent les heures de travail de l'étudiant à l'hôpital sont déterminés par les heures de travail du mentor. Parfois, plusieurs infirmières participent au mentorat et, dans ce cas, le mentor de l'étudiante en soins infirmiers sera toujours nommé pour chaque quart de travail séparément.

Un enseignant superviseur, qui dirige le stage clinique, est nommé en plus de l'infirmier mentor. La tâche d'un enseignant superviseur est de soutenir l'étudiant pendant le stage. Dans la pratique, l'enseignant superviseur aide l'étudiant par exemple dans la compilation des objectifs en coopération avec le mentor et participe aux discussions de mentorat pendant la pratique ou à la fin du stage.

Dans le cadre d'un stage clinique, l'étudiant en soins infirmiers participe au travail de l'infirmier dans un véritable environnement de travail et agit dans le travail avec le client et le patient en collaboration avec le mentor.

Le nombre total d'heures du stage est de 27 heures par crédit et peut inclure la formulation des objectifs du stage, une discussion de réflexion avec les mentors et une évaluation du stage. Parfois, un travail écrit en rapport avec le stage peut être inclus dans les heures de stage et cela sera toujours convenu séparément avant le début du stage. Les jours fériés pendant le stage ne réduisent pas sa durée.

Un enseignant superviseur et un infirmier tuteur dans l'unité de stage seront toujours désignés pour le stage.

Video: Nursing Degree Programme in Laurea <https://www.youtube.com/watch?v=ei9th6dFDI8>

Image 4



Module 2 - Exercice de réflexion

Rédigez une réponse aux questions ci-dessous sur un document séparé. Joignez ce document à votre portfolio d'apprentissage.

1. Quelles sont les règles liées à la santé dont il faut s'occuper avant de commencer un stage clinique en Finlande ? Faites une liste de ces règles.
2. Rédigez un plan pour vos études d'infirmier dans une université finlandaise de sciences appliquées et pour votre stage clinique en Finlande. Dans votre plan, vous pouvez décrire les sujets ou les cours qui correspondent à votre plan d'études personnel. Si vous envisagez un échange d'étudiants, renseignez-vous sur les universités de sciences appliquées qui ont un contrat avec votre institution d'origine et consultez leurs programmes d'études en soins infirmiers et leurs offres d'études pour les étudiants en échange. Si vous envisagez d'effectuer un stage clinique pendant votre échange d'étudiants, trouvez un hôpital, une maison de soins infirmiers ou un autre environnement d'apprentissage qui vous intéresserait.

Module 2 - Test de connaissances A

1. La formation des infirmiers dure environ trois ans et demi en Finlande.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
2. En Finlande, plus de la moitié de la formation des infirmiers est constituée de stages cliniques.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
3. L'éducation en Finlande est gratuite.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
4. Avant la réalisation du stage clinique, le dépistage de la tuberculose est obligatoire avant le stage clinique pour un étudiant infirmier international.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
5. En Finlande, vous devez avoir une vaccination contre la grippe, la rougeole, la coqueluche et la varicelle si vous voulez faire un stage clinique en milieu hospitalier auprès d'enfants de moins d'un an.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
6. Se faire vacciner n'est pas volontaire pour un étudiant en soins de santé.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
7. Les vaccinations doivent être effectuées au moins 3 mois avant le début du stage clinique.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
8. L'unité de stage clinique fournira les vaccins nécessaires pour le stage clinique.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
9. L'employeur peut demander à l'étudiant en soins infirmiers de présenter un certificat de vaccination.
 - a. Vrai



- b. Faux**
10. Les étudiants doivent avoir leur propre tenue d'infirmier pour les stages cliniques.
- a. Vrai
b. Faux
11. Les bijoux sont interdits.
- a. Vrai**
b. Faux
12. Il est recommandé de ne pas avoir de vernis à ongles lorsque l'on travaille en tant qu'infirmière ou étudiante en soins infirmiers en milieu clinique.
- a. Vrai**
b. Faux
13. Le contrat d'apprentissage doit être signé par le mentor du stage clinique avant le début du stage clinique.
- a. Vrai
b. Faux
14. Le Learning Agreement est un document officiel qui définit le programme des études ou du stage.
- a. Vrai**
b. Faux
15. Les infirmiers de santé publique finlandais ont une formation d'infirmier.
- a. Vrai**
b. Faux
16. La tâche principale des infirmiers est d'assister les médecins.
- a. Vrai
b. Faux

Module 2 - Test de connaissances A

1. Les soins infirmiers fondés sur des données probantes signifient, par exemple, que les soins infirmiers sont fondés sur les lignes directrices actuelles en matière de soins.
- a. Vrai**
b. Faux
2. Les directives éthiques peuvent être utilisées pour aider à la prise de décision dans la pratique infirmière.
- a. Vrai**
b. Faux
3. Selon les directives de collégialité des infirmiers, nous faisons confiance à nos collègues et nous sommes nous-mêmes dignes de confiance nous-mêmes.
- a. Vrai**
b. Faux
4. En Finlande, il y a 19 universités de sciences appliquées.
- a. Vrai
b. Faux
5. En Finlande, la formation des infirmiers est standardisée et le programme d'études est le même dans toutes les universités de sciences appliquées.
- a. Vrai
b. Faux
6. En Finlande, il est possible d'étudier les soins infirmiers entièrement en ligne.
- a. Vrai
b. Faux



7. L'enseignement des soins infirmiers est un enseignement de niveau licence en Finlande et vous pouvez poursuivre jusqu'au master en sciences infirmières dans une université.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
8. Les infirmières ont un droit restreint de prescrire des médicaments en Finlande.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
9. La pause déjeuner des infirmiers dure 1 heure.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
10. En Finlande, les infirmiers ont besoin d'une formation supplémentaire distincte pour administrer les thérapies en intraveineux.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
11. En Finlande, il y a quatre infirmières pour 1 médecin.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
12. Le diplôme d'infirmier en Finlande est basé sur des directives européennes, les exigences sont les mêmes dans différents pays européens.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
13. Le diplôme d'infirmier en Finlande est obtenu avec 180 crédits.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
14. Une unité de crédit correspond à environ 20 heures de travail d'un étudiant.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
15. Chaque étudiant en soins infirmiers doit formuler des objectifs d'apprentissage pour le stage clinique pendant celui-ci.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**

3.3 France

Image 1

Tag 1

INTRODUCTION DU MODULE "AVANT L'ARRIVÉE":

Dans ce module, vous trouverez des informations générales sur la profession d'infirmier et la formation en soins infirmiers en France. Ce module vous aidera à vous orienter dans votre cursus d'infirmier, en particulier sur votre stage clinique grâce à un environnement d'apprentissage clinique français.

Après avoir étudié ce module, vous aurez développé une compréhension de la profession d'infirmier et de l'enseignement infirmier en France et vous connaîtrez les conditions préalables pour commencer un stage clinique en France.



Le module "avant l'arrivée" comprend quatre salles différentes. Vous pouvez parcourir la visite virtuelle et les contenus et tester vos connaissances avec le quiz à la fin du module.

Tag 2

CONTENU DU TRAVAIL D'INFIRMIER:

Objectifs des soins infirmiers :

- Protéger, maintenir, restaurer et promouvoir la santé mentale et physique des individus ou l'autonomie de leurs capacités physiques et mentales afin d'assurer leur maintien, leur insertion ou leur réinsertion dans leur vie sociale et familiale.
- Participer à la mise en œuvre de méthodes et au recueil d'informations utiles aux autres professionnels, ainsi qu'aux médecins pour établir leurs diagnostics et évaluer les effets de leurs prescriptions.
- Participer à l'évaluation du niveau de dépendance des personnes.
- Contribuer à la mise en œuvre des traitements en participant à la surveillance clinique et à l'application continue des prescriptions médicales, le cas échéant, dans le cadre des processus établis par le médecin prescripteur.
- Participer à la prévention, à l'évaluation et au soulagement de la douleur et de la détresse physique et psychique des personnes, notamment celles en fin de vie, par des soins palliatifs, et soutenir, en tant que de besoin, leur entourage.

Tag 3

TÂCHES POUVANT ÊTRE EFFECTUÉES PAR LES INFIRMIERS:

Diplôme national d'infirmier, tâches référentielles :

- observation et collecte de données cliniques
- soins de confort et de bien-être
- information et éducation des individus, de son personnel et d'un groupe de personnes
- surveillance de l'évolution de l'état de santé des personnes
- soins et tâches en rapport avec le diagnostic ou la thérapie
- coordination et organisation des activités et des soins
- contrôle et gestion des équipements, produits et installations médicales
- formation et information des nouveaux professionnels et des stagiaires
- observation professionnelle et recherche

Tag 4

QUEL TYPE DE DÉCISIONS PRENNENT LES INFIRMIERS?

Dans le cadre de son propre rôle :

- l'infirmier(e) est compétent(e) pour prendre des initiatives et accomplir les soins qu'il/elle estime nécessaires (articles R 4311-5 et R.4311-6 - code de la santé publique) - il/elle identifie les besoins de la personne
- établit un diagnostic infirmier
- articule les objectifs de soins
- met en œuvre les actions appropriées et les évalue
- il/elle peut élaborer des protocoles infirmiers en fonction de son initiative
- il/elle est chargé(e) de la conception, de l'utilisation et de la gestion des dossiers de soins infirmiers.



Tag 5

NATURE DU TRAVAIL INFIRMIER - PRATIQUE BASÉE SUR LES PREUVES.

2 compétences infirmières se rapportant à ce sujet :

- Compétence 8- les infirmières sont formées à la lecture et à l'analyse critique (résultats textuels, qualitatifs et quantitatifs) et à ce titre, à l'identification de ressources pertinentes et fiables, au processus de recherche (méthodologie, analyse, structuration de l'étude, introduction des résultats...).
- Compétence 7- ils sont dans une démarche d'amélioration des pratiques par l'observation et la confrontation.

Tag 6

NATURE DU TRAVAIL INFIRMIER - TRAVAIL EN ÉQUIPE AVEC LES INFIRMIERS ET LES AUTRES PROFESSIONNELS DE SANTÉ.

Les infirmières interagissent avec une multitude de professionnels de la santé : kinésithérapeutes, médecins, pathologistes, diététiciens, ergothérapeutes mais aussi psychologues, assistantes sociale et pharmaciens par exemple.

Image 2

Tag 1

L'infirmier participe à la prescription de médicaments avec le médecin : responsabilité à l'égard d'une prescription médicale : Art. R. 4312-42. - L'infirmier(ère) applique et respecte la prescription médicale qui, sauf urgence, est écrite, quantitative et qualitative, datée et signée. Il demande au prescripteur des informations complémentaires chaque fois qu'il le juge nécessaire, notamment s'il estime être insuffisamment informé. Si l'infirmier a un doute sur la prescription, il vérifie auprès de son auteur ou, à défaut, auprès d'un autre membre de la profession correspondante. En cas d'impossibilité de vérification et de risques clairs et imminents pour la santé du patient, il adopte, en fonction de ses compétences propres, une prescription visant à préserver au mieux la santé du patient et ne créant pas de risque injustifié pour le patient.

- pour son propre rôle, il peut communiquer avec les aides-soignants
- il/elle doit coordonner les activités en lien avec les autres membres de l'équipe de soins

Tag 2

Code de déontologie : relations avec les autres professionnels de l'équipe de soins : " Art. R. 4312-28. - L'infirmier doit, dans l'intérêt des patients, entretenir de bonnes relations avec les autres professionnels de l'équipe de soins. Il respecte leur indépendance professionnelle. Il est interdit à l'infirmier de calomnier les autres professionnels de santé, ou de répéter ce qui pourrait lui nuire dans l'exercice de sa profession. "

Tag 3

AUTONOMY IN THE PROFESSION

Proper role: cares relating to the functions of maintenance and continuity of life, aiming to partially or totally compensate for a lack or a diminution of a person or group of person's autonomy (articles R. 411-3 à R. 411-6 of public health code) deontology code: management and coordination of professionals: « Art. R. 4312-36. – The nurse in charge of coordination and management tasks observes the correct execution of accomplished actions by the persons for whom he/she coordinates or manages activity, whether they are nurses, assistants,

child care assistants, medical-psychological assistants, students in nursing care or any other person placed under his/her responsibility. He/she is responsible for the actions he does in collaboration with other professionals that he manages. He observes the skills of persons who support him/her.

role prescribed by the doctor (article L.4311-1 – public health code)

Image 3

Tag 1

CHARGE DE TRAVAIL:

Les horaires de travail varient selon les lieux. En France, la charge de travail hebdomadaire est de 35 heures. Les postes peuvent être en matinée, en soirée, la nuit ou le week-end. Voici quelques exemples d'horaires de travail des étudiants infirmiers :

- Journée de travail de 12 heures (1h de pause) : jour : 7h-19h ou nuit : 19h-7h
- Journée de travail de 7 heures (pause de 30 minutes) : souvent de 6h45 à 14h15.

Tag 2

FORMATION EN SOINS INFIRMIERS ET CARRIÈRE EN SOINS INFIRMIERS:

La formation en soins infirmiers est de 4200 heures, réparties en 6 semestres. La formation théorique est de 2100 heures et la pratique clinique de 2100 heures. Le diplôme d'État d'infirmier peut être obtenu en validant 180 ECTS. La progression des étudiants dans la pratique clinique est évaluée par le biais d'un portfolio dans lequel sont suivis les éléments de développement des compétences. Les étudiants doivent obligatoirement assister aux TD (travaux dirigés) et TP (travaux pratiques) ainsi qu'à leur stage. Si l'étudiant est malade, il doit présenter un certificat médical pour justifier son absence. Pour qu'une pratique clinique soit validée, l'étudiant doit avoir été présent au moins 80% de la période de stage. L'obtention du diplôme d'État d'infirmier donne droit à une licence.

Tag 3

RÔLE DE L'ÉTUDIANT EN SOINS INFIRMIERS DANS LE STAGE CLINIQUE:

Les étudiants accomplissent les mêmes tâches que les infirmiers pendant leur stage. Ils doivent avoir des objectifs et se présenter à l'équipe avant le début de leur pratique clinique. Les étudiants sont encadrés par un mentor (qui représente la fonction pédagogique du stage, il soutient les étudiants pendant leur stage et évalue leur progression dans l'acquisition de leurs compétences) et un mentor de pratique clinique (qui représente les fonctions institutionnelles et organisationnelles, il est le garant de la qualité de la prise en charge). Tous les professionnels de l'équipe de soins participent également à la gestion des étudiants avec lesquels ils travaillent (gestion quotidienne). Un enseignant du centre de formation est le référent pour chaque stage et les étudiants peuvent s'appuyer sur lui en cas de besoin.

En général, lors des stages, l'étudiant prévoit 3 rencontres avec son mentor : une rencontre au début de la pratique clinique pour présenter les objectifs, une autre à mi-parcours pour revoir les objectifs et les stratégies d'amélioration à mettre en place, et une à la fin pour évaluer les réalisations de l'étudiant et valider les compétences.

Il existe 4 classifications de pratiques cliniques (soins de courte durée, soins de santé mentale ou psychiatrie, soins de longue durée ou SSR, soins individuels ou collectifs en établissement). Chaque étudiant doit effectuer au moins 10 semaines de stage dans chacune de ces classifications.

Tag 4



CARRIÈRE D'UN INFIRMIER EN FRANCE:

Après son diplôme, l'infirmier peut travailler dans de nombreux secteurs et domaines : psychiatrie, hôpitaux, centres pour personnes âgées, cabinet privé, bloc opératoire, chirurgie, médecine, urgences, unité de sauvetage...

Après plusieurs années d'expérience, l'infirmier peut également s'inscrire dans une formation qui le conduira à une spécialisation.

- IBODE : diplôme d'État d'infirmier de bloc opératoire (2 ans)
- IADE : diplôme d'État d'infirmier anesthésiste (2 ans)
- Opérateur de santé (management d'équipes) (1 ou 2 ans de formation)
- infirmier puériculteur (1 an de formation)

Tag 5

De nombreuses formations sont disponibles pour développer des compétences spécifiques comme l'éducation thérapeutique par exemple.

Il est également possible de devenir un infirmier en pratique avancée. Ces infirmiers ont des compétences en rapport avec le domaine médical. 3 domaines d'intervention sont définis dans un premier temps :

- les pathologies chroniques stabilisées et les polyopathologies courantes les soins primaires
- oncologie et hématologie
- maladies rénales chroniques, dialyse, transplantation rénale

Image 4

Tag 1

LES PRINCIPES ÉTHIQUES DANS LA PROFESSION INFIRMIER:

En 2016, le code de déontologie des infirmiers a été créé en France. C'est une étape majeure pour la profession qui est reconnue comme une profession autonome avec ses propres règles. Le code de déontologie doit pouvoir s'adapter aux évolutions de ces 20 dernières années :

- le développement des droits des patients, de plus en plus exigeants et informés et souhaitant avoir des relations de proximité
- l'essor de la prise en charge des maladies chroniques, des seniors et de la question de la fin de vie
- la restructuration des hôpitaux et la tendance des soins ambulatoires
- la recherche de la productivité et ses conséquences en termes de charge de travail (beaucoup de burn out)

Tag 2

Ce code de déontologie regroupe plus de 90 articles qui définissent le cadre juridique et les règles déontologiques pour affirmer la profession en tant que telle. Ils concernent :

- l'intérêt du patient
- la promotion de la profession d'infirmier
- la protection des intérêts de la profession



- l'accroissement des prérogatives de l'Ordre national des infirmiers.

Quelques exemples suffisent pour mesurer les enjeux de ce document :

- le secret professionnel (article R.4311-5 du code de la santé publique)
- prise en compte de l'évolution des sciences et des techniques
- le respect des droits de la personne (article R.4311-2 du code de la santé publique).
- " Art. R. 4312-3. - L'infirmier(ère), au service de la personne et de la santé publique, accomplit sa mission dans le respect de la vie humaine. L'infirmier(ère) respecte la dignité et l'intimité du patient, de sa famille et de ses proches. Le respect dû à la personne continue de s'imposer après la mort.
- " Art. R. 4312-7. - L'infirmier ou l'infirmière, en présence d'un malade ou d'un blessé en péril ou en danger, ou informé qu'un malade ou un blessé est en danger, lui porte assistance ou s'assure qu'il reçoit les soins nécessaires.
- Art. R. 4312-8. - L'infirmier apporte son concours aux actions décidées par les autorités compétentes dans le cadre de la protection de la santé et de l'éducation sanitaire.
- " Art. R. 4312-9. - L'infirmier s'abstient, même en dehors de l'exercice de sa profession, de tout acte de nature à discréditer celle-ci.
- Dans le respect de l'intérêt du patient et du cadre d'exercice : " Art. R. 4312-10.- L'infirmier ou l'infirmière agit en toute circonstance dans l'intérêt du malade.

Tag 3

- Non discrimination : " Art. R. 4312-11.- L'infirmier ou l'infirmière doit écouter, examiner, conseiller, éduquer ou donner des soins avec la même conscience à toute personne, quels que soient ses origines, ses conventions, sa situation sociale ou familiale, ses croyances ou sa religion, son handicap, son état de santé, son âge, son sexe, sa réputation, les sentiments qu'il peut éprouver à son égard ou sa situation au regard du système de protection sociale.
- Poursuite de la prise en charge : " Art. R. 4312-12. - Dès que l'infirmier(e) accepte de dispenser les soins, il/elle doit en assurer la continuité. " En dehors des cas d'urgence et du cas où il ne respecterait pas son devoir d'humanité, l'infirmier(ère) a le droit de refuser les soins pour des raisons professionnelles ou personnelles. Section2 : devoirs envers les patients Décret n° 2016-1605 25 novembre 2016 relatif à la déontologie des infirmiers : " Si l'infirmier se trouve dans l'obligation d'interrompre ou de décider de ne pas appliquer les soins, il doit, sous réserve de ne pas nuire au patient, expliquer au patient ses raisons et l'orienter vers un confrère ou une structure appropriée et transmettre toutes les informations utiles nécessaires à la poursuite des soins."

Tag 4

Information du patient : " Art. R. 4312-13. - L'infirmier(ère) met en œuvre le droit de toute personne à être informée sur son état de santé dans le respect de ses compétences professionnelles. Dans le cas où une situation dépasse son niveau de compétence, l'infirmier invite le patient à rechercher l'information auprès du professionnel légalement compétent. "La volonté de la personne de ne pas être informée doit être respectée".

Tag 5

Consentement du patient : " Art. R. 4312-14. - le consentement libre et éclairé du patient examiné ou soigné est recherché dans tous les cas. Lorsque le patient, exprimant sa volonté, refuse le traitement proposé l'infirmier respecte ce refus après avoir informé de ses conséquences et, avec son accord, le médecin prescripteur. "Si le patient n'est pas en état d'exprimer sa volonté, les infirmiers ne peuvent agir sans consulter la personne de confiance prévue à l'article L. 1111-6, ou la famille, ou l'un des proches.

Tag 6



- Assistance à la personne privée de liberté : " Art. R. 4312-17. - L'infirmier amené à examiner ou à soigner une personne privée de liberté ne peut, directement ou indirectement, ne serait-ce que par sa seule présence, favoriser ou cautionner une atteinte à l'intégrité mentale ou physique de cette personne ou à sa dignité. " Si l'infirmier constate que cette personne a subi des sévices ou de mauvais traitements, avec le consentement de l'intéressé, il doit en informer les autorités judiciaires.
- Assistance à la personne maltraitée : " Art. R. 4312-18. - Lorsque l'infirmier constate qu'une personne pour laquelle il est amené à porter secours est victime de sévices, de mauvais traitements ou d'agressions sexuelles, il doit mettre en œuvre, avec précaution et circonspection, les moyens adéquats pour la protéger.

Tag 7

- Soins de la douleur : " Art. R. 4312-19. - En toute circonstance, l'infirmier doit s'efforcer par son action professionnelle, de soulager la douleur du patient par des moyens appropriés à son état et de le soutenir moralement.
- Soins de fin de vie : " Art. R. 4312-20. - L'infirmier a le pouvoir de mettre en œuvre tous les moyens dont il dispose pour assurer à chacun une vie digne jusqu'à la mort. " Il a le devoir d'accompagner le patient que l'état lui impose pour accéder aux soins palliatifs et à l'accompagnement. " Il doit également s'efforcer, dans les circonstances mentionnées aux paragraphes précédents, de soutenir les proches du patient. L'infirmier ne doit pas provoquer délibérément la mort.

Tag 8

- Participation à la distribution de médicaments et d'équipements médicaux : " Art. R. 4312-31. - il est interdit à l'infirmier de participer ou de se livrer à la distribution de médicaments, de produits ou de matériels dans un but lucratif.
- Le développement professionnel continu : " Art. R. 4312-46.- Pour assurer la qualité des soins qu'il dispense et la sécurité du patient, l'infirmier a le devoir d'actualiser et d'améliorer ses compétences. Il prend toutes les dispositions nécessaires pour respecter ses obligations dans le cadre de son développement professionnel continu.

Module 2 - Exercice de réflexion

1. Pouvez-vous décrire l'organisation du déroulement de l'accompagnement d'un étudiant en stage.
2. A quoi sert le portfolio?
3. Sur quels éléments se base-t-on pour valider un stage?

Module 2 - Test de connaissances

1. En France, les infirmières sont autorisées à prescrire des médicaments ?
 - a. Vrai
 - b. Faux**
2. En France, le rôle d'infirmier est inclus dans :
 - a. Le code pénal
 - b. Le code d'éthique
 - c. Le code de la santé publique**
3. La gestion du dossier de soins informatisé ou du dossier infirmier est de la responsabilité...
 - a. ... de la secrétaire médicale
 - b. ... du médecin
 - c. ... de l'infirmière**
4. Les compétences liées à la recherche en soins infirmiers sont :
 - a. Les compétences 1 et 2



- b. Compétences 7 et 8**
 - c. La recherche en soins infirmiers n'existe pas en France
 - d. Les compétences 3 et 4
- 5. Le code de déontologie infirmier ne mentionne pas un des éléments cités, qui :
 - a. L'infirmière doit entretenir de bonnes relations avec les autres professionnels de santé.
 - b. L'infirmière ne peut pas travailler plus de 40 heures par semaine.**
 - c. L'infirmière ne doit pas calomnier les autres professionnels de santé.
- 6. La formation d'infirmier est divisée en :
 - a. 4 semestres de formation
 - b. 8 semestres de formation
 - c. 6 semestres de formation**
- 7. En France, au cours de ces 3 années, il y a :
 - a. 2100 heures de cours théoriques**
 - b. 3500 heures de cours théoriques
 - c. 5200 heures de cours théoriques
- 8. En France, les étudiants doivent avoir effectué 10 semaines :
 - a. Dans chacune des typologies : long séjour, lieu de résidence, médecine-chirurgie-obstétrique, santé mentale**
 - b. Dans les typologies de son choix
 - c. Dans Erasmus

3.4 Hongrie

Image 1

Tag 1

INTRODUCTION DU MODULE "AVANT L'ARRIVÉE":

Dans ce module, vous obtiendrez des informations générales sur la profession d'infirmier et l'enseignement infirmier en Hongrie. Il vous guidera dans vos études d'infirmier, et en particulier sur votre stage clinique grâce à l'environnement d'apprentissage clinique hongrois.

Après avoir étudié ce module, vous aurez développé une compréhension de la profession d'infirmier et de l'enseignement infirmier en Hongrie et vous connaîtrez les conditions préalables pour commencer un stage clinique en Hongrie.

Ce module comprend quatre salles virtuelles différentes.

Veillez effectuer la visite virtuelle et parcourir le contenu.

Testez vos connaissances avec le quiz à la fin du module.

Tag 2

INFIRMIERS EN HONGRIE

En Hongrie, les soins infirmiers sont dispensés par différents niveaux de praticiens professionnels et spécialisés. Les infirmiers hongrois agréés sont appelés Ápoló (infirmier). Auparavant, le nom officiel d'un infirmier exerçant en Hongrie était Nővér (femme) et Ápoló (homme).



Pour être enregistré en tant qu'infirmier, il faut passer et réussir un examen d'État officiel en soins infirmiers. Différentes écoles et la MESZK (Chambre hongroise des professionnels de la santé) sont responsables de l'enregistrement dans le pays.

Tag 3

CONDITIONS DE SANTÉ POUR LES INFIRMIERS EN HONGRIE

Les conditions de santé que doivent remplir les professionnels de la santé pour pouvoir exercer des activités médicales sont précisées dans différentes réglementations en Hongrie (*40/2004 Décret ministériel, Loi LXXXIV de 2003 sur certains aspects de l'exercice des activités de soins de santé*).

Avant qu'un infirmier ne commence à travailler, il doit passer un test préliminaire d'aptitude à la santé. Les travailleurs de la santé doivent passer des visites médicales périodiques, faute de quoi ils ne peuvent pas exercer d'activités de soins aux patients.

Parmi les conditions qui excluent de devenir infirmier, on peut citer:

- les maladies contagieuses entraînant une incapacité de travail,
- les affections entraînant une perte de conscience (qui ne peut être traitée sans risque par des médicaments),
- les maladies chroniques compromettant l'efficacité professionnelle,
- les maladies ou troubles mentaux graves, les troubles de la dépendance,
- les handicaps influençant la capacité à fonctionner en tant qu'infirmier (par exemple, déficience visuelle, mobilité réduite),
- capacité de communication absente ou gravement altérée.

Les étudiants qui s'inscrivent en soins infirmiers et en soins aux patients doivent également fournir certains certificats médicaux (voir point suivant).

Tag 4

LISTE DES EXIGENCES MÉDICALES POUR LES ÉTUDIANTS EN SOINS INFIRMIERS

- certificat médical délivré par un médecin généraliste
- résultats du test VIH/SIDA
- résultats des tests de dépistage de l'hépatite B et C
- vaccination contre l'hépatite B (avec les doses et les dates exactes)
- résultats de la radiographie pulmonaire (sans tuberculose)

Tag 5

TENU DES INFIRMIERS EN HONGRIE

La tenue de base est un pantalon blanc et une tunique. Cependant, de nombreux services ont leur propre code de couleurs, dont l'utilisation permet de différencier les infirmiers travaillant dans chaque service. Bien entendu, si quelqu'un souhaite s'écarter d'un code de couleurs particulier, il est également possible d'acheter des ensembles différents moyennant un coût. En ce qui concerne l'unité de soins intensifs, on peut dire de manière générale que les travailleurs qui assurent le service portent des vêtements en papier, qui sont déposés dans le conteneur de déchets dangereux à la fin du service. Dans le domaine de la pédiatrie, les vêtements colorés avec des motifs colorés sont très courants, ce qui favorise également le processus de guérison des enfants. Toutes les chaussures doivent avoir des bouts fermés, des talons bas et des semelles antidérapantes. La couleur des chaussures doit être assortie au reste de la tenue professionnelle (blanc). Vous ne devez jamais porter ailleurs les chaussures que vous utilisez pour le travail. Il est du devoir de tout professionnel de



porter un badge avec son nom et sa fonction à un endroit bien visible. Une règle importante concerne les cheveux: ils doivent être épinglés sans perturber le processus de soins. Afin de minimiser le risque de propagation de micro-organismes, il est recommandé de ne porter aucun bijou à la main et au poignet pendant le travail. Les ongles doivent être coupés courts et maintenus propres, afin d'éviter les blessures et les infections.

Tag 6

RÈGLES GÉNÉRALES D'HYGIÈNE DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

Indications pour l'hygiène des mains

Se laver les mains avec de l'eau et du savon lorsqu'elles sont visiblement sales ou souillées par du sang ou d'autres liquides organiques ou après être allé aux toilettes.

Si l'exposition à des agents pathogènes sporulés potentiels est fortement suspectée ou avérée, y compris les épidémies de *Clostridium difficile*, le lavage des mains à l'eau et au savon est le moyen privilégié.

Utiliser un désinfectant pour les mains à base d'alcool comme moyen privilégié pour l'antisepsie de routine des mains dans toutes les autres situations cliniques, si les mains ne sont pas visiblement souillées. S'il n'est pas possible d'obtenir un désinfectant pour les mains à base d'alcool, se laver les mains à l'eau et au savon.

Effectuer l'hygiène des mains :

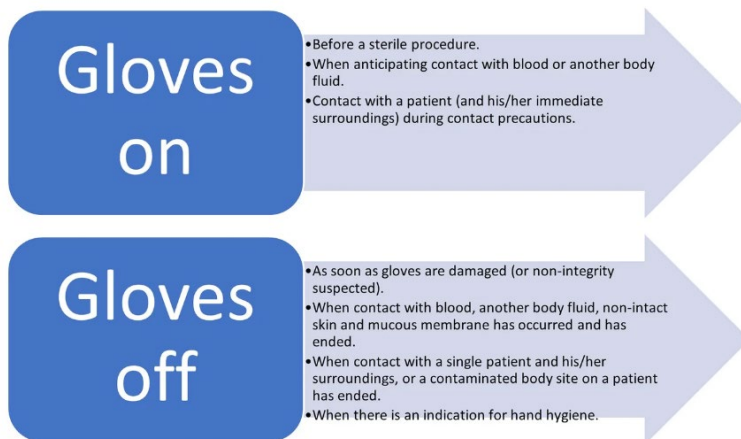
- avant et après avoir touché le patient,
- avant de manipuler un dispositif invasif pour les soins au patient, que des gants soient utilisés ou non,
- après tout contact avec des fluides corporels ou des excréments, des muqueuses, de la peau non intacte ou des pansements,
- lors du passage d'un site corporel contaminé à un autre site corporel pendant les soins du même patient,
- après un contact avec des surfaces et des objets inanimés (y compris le matériel médical) à proximité immédiate du patient,
- après avoir retiré les gants stériles ou non stériles.

Avant de manipuler des médicaments ou de préparer des aliments, il faut se laver les mains avec un désinfectant à base d'alcool ou avec de l'eau et du savon ordinaire ou antimicrobien.

Le savon et le gel hydroalcoolique ne doivent pas être utilisés en même temps.

Tag 7

Règles concernant les gants



Tag 8

TRAVAILLER EN TANT QU'INFIRMIER

Dans les hôpitaux, il y a principalement des infirmiers diplômés et des étudiants en soins infirmiers. Les infirmiers diplômés en Hongrie s'occupent des patients et il existe différents systèmes pour savoir par qui et comment les patients sont traités : (a) s'occuper d'un ensemble de patients, avec tout le travail à effectuer ou (b) s'occuper des patients d'un service en n'effectuant qu'une seule fonction spécifique. Le travail comprend la planification en fonction des besoins et de l'état des patients, la documentation, l'écriture des progrès et de l'état actuel.

La préparation des médicaments et leur prescription est entre les mains des infirmières : comprimés, perfusion etc. mais pas la prescription i.v. par seringue (sauf dans l'USI). Les prélèvements sanguins et la mise en place des veinules sont effectués par les infirmiers. Tous les soins de base sont effectués par des infirmiers diplômés ou coordonnés et réalisés par les étudiants en soins infirmiers. Les soins spéciaux tels que l'installation de cathéters urinaires, de tubes nasogastriques, le traitement des plaies et les pansements sont effectués par des infirmiers diplômés ou des élèves infirmiers (sous supervision).

Les infirmiers font partie intégrante de l'équipe médicale de l'hôpital.

Tag 9

EQUIPE DE SOINS DANS UN HOPITAL

Médecin traitant/ médecin titulaire (főorvos)

Fonctions principales : Le médecin traitant supervise généralement des "fellows", résidents, des étudiants en médecine et d'autres praticiens. Les médecins traitants peuvent également être professeurs dans une école de médecine affiliée. Cela est courant si la supervision des stagiaires constitue une part importante du travail du médecin. Les médecins traitants assument la responsabilité finale, juridique et autre, des soins aux patients.

Fellows (szakorvos)

Fonctions principales : Un fellow est un médecin qui a terminé sa résidence et qui choisit de suivre une formation complémentaire dans une spécialité. Le fellow est un médecin pleinement accrédité qui choisit de suivre une formation complémentaire. Le fellowship est facultatif et n'est pas obligatoire pour pratiquer la médecine, mais il est nécessaire pour la formation dans une sous-spécialité.

Résident (rezidens)



Fonctions principales : Après avoir terminé leurs études de médecine, presque tous les médecins entrent dans un programme de résidence. Bien qu'il soit possible d'exercer de manière indépendante, la grande majorité des médecins choisissent de suivre un programme de résidence pour approfondir leur formation. La résidence peut aller de deux ans d'études supplémentaires à sept ans de formation, selon la spécialité. Par exemple, une résidence en médecine familiale dure deux ans, tandis qu'une résidence en chirurgie peut durer cinq, sept ans ou plus. Ce sont les internes (résidents) qui prennent les décisions les plus importantes.

Internes médicaux (gyakornok)

Fonctions principales : Les personnes qui suivent des études de médecine sont appelées étudiants en médecine. Ils ne sont pas appelés docteurs ou médecins tant qu'ils n'ont pas obtenu leur diplôme de médecine. Une fois qu'ils ont obtenu leur diplôme, ils sont appelés médecins même si leur formation n'est pas terminée et ils continueront à apprendre auprès de médecins expérimentés pendant plusieurs années avant de pratiquer de façon indépendante.

Technologue médical

Fonctions principales : Le technologue médical travaille dans le laboratoire d'un hôpital pour effectuer des tests, comme la numération cellulaire, les tests de médicaments et les cultures bactériennes. Il prépare des échantillons de sang, de tissus et autres et utilise un équipement spécialisé pour les analyser. Il enregistre et interprète les résultats et les communique aux médecins et aux superviseurs du laboratoire.

Radiologue

Fonctions principales : Le radiologue effectue des radiographies pour aider les médecins à produire des images diagnostiques pour leurs patients. Il peut rencontrer les patients pour leur décrire le processus et répondre à leurs questions, et il fournit les résultats des radiographies à l'équipe soignante du patient.

Diététicien (dietetikus)

Fonctions principales : Les diététiciens éduquent les patients sur les régimes alimentaires appropriés et les aident à gérer des conditions telles que l'obésité et le diabète. Ils planifient les régimes en fonction de l'objectif du patient, qu'il s'agisse d'une perte ou d'un gain de poids, de la gestion d'une maladie ou de l'amélioration de sa qualité de vie globale. Ils créent des recettes et des plans de repas personnalisés et suivent les progrès des patients.

Physiothérapeute (gyógytornász)

Fonctions principales : Les physiothérapeutes aident les malades, les personnes en situation de handicap, les blessés et les personnes en convalescence à développer ou à retrouver les compétences de base dont ils ont besoin pour prendre soin d'eux-mêmes ou pour occuper un poste. Ces professionnels proposent aux patients des exercices et des thérapies pour améliorer leurs compétences et leur mobilité. Ils peuvent réaménager les espaces de vie et de travail avec des équipements ou des technologies spécifiques.

Assistant(e) médical(e) (orvos asszisztens)

Fonctions principales : Les assistants médicaux font le travail administratif autour du cabinet d'un médecin. Ils commandent des tests administratifs et des analyses de sang, organisent la prescription, tiennent à jour les dossiers des patients, orientent les patients vers des spécialistes, aident les médecins en cas de besoin et sensibilisent les patients à un mode de vie sain.

Tag 10

ÉQUIPE DE SOINS DE SANTÉ DANS UN HÔPITAL - NON- MÉDICAL

Les emplois non médicaux sont ceux qui n'impliquent pas de soins aux patients. Ils peuvent inclure des tâches administratives et commerciales, comme les communications ou la facturation. Certains sont de premier échelon et ne nécessitent qu'un diplôme d'études secondaires.

Agent d'admissions en médecine (biztosítási ügyintéző)

Fonctions principales : Les agents d'admissions accueillent les patients qui entrent dans l'hôpital et recueillent leurs renseignements médicaux et personnels ainsi que la raison de leur visite. Ils enregistrent le patient et classent ses données dans le système de l'hôpital. Ils recueillent et saisissent également les informations relatives aux assurances. Lorsqu'ils ne sont pas en contact avec les patients, les agents d'admissions médicales peuvent répondre au téléphone, enregistrer des données et communiquer avec les infirmières et les médecins.

Chargé des dossiers médicaux (Orvosirnök)

Fonctions principales : Les chargé des dossiers médicaux organisent et classent les informations relatives aux patients, telles que les antécédents personnels et médicaux, ainsi que les documents d'admission et de sortie. Ils fournissent aux services hospitaliers les dossiers et les documents qu'ils demandent. Ils sont responsables de la confidentialité, de la sécurité et de la mise à jour des dossiers. Ils fournissent également des informations et un soutien lors des audits hospitaliers.

Assistant social (szociális munkás)

Fonctions principales : Les travailleurs sociaux aident les patients et leurs familles à faire face au stress physique, émotionnel et financier de l'hospitalisation. Ils rencontrent les patients et échangent sur leur état et le processus de rétablissement. Ils apportent également leur soutien aux patients et aux familles qui traversent des situations difficiles, comme le diagnostic d'une maladie potentiellement mortelle. Les travailleurs sociaux enseignent également aux infirmiers et aux médecins comment traiter les patients souffrant de problèmes tels que la dépression ou l'anxiété.

Spécialiste des technologies de l'information (IT specialista)

Fonctions principales : Les spécialistes des technologies de l'information assurent la maintenance des ordinateurs, des réseaux et des serveurs de l'hôpital. Ils maintiennent les logiciels à jour et s'assurent que les données cruciales contenues dans les systèmes informatiques de l'hôpital sont privées et protégées des cyberattaques. Certains spécialistes de l'informatique de santé conçoivent et gèrent également les systèmes de dossiers médicaux électroniques qui stockent les données des patients.

Personnel de nettoyage (takarító személyzet)

Fonctions principales : Le personnel de nettoyage nettoie les chambres des patients de l'hôpital, les bains, les laboratoires, les bureaux, les halls et autres espaces : Il lave les lits et les matelas, et refait les lits après le départ des patients. Ils ne sont pas des employés directs de l'hôpital mais d'une société de nettoyage, qui a un contrat avec l'hôpital.

Tag 11

HORAIRES TYPES DES INFIRMIERS EN HONGRIE

- Travail de jour
- Travail de nuit uniquement / principalement de nuit
- Irrégulier (non adapté aux besoins du travailleur)
- Flexible (adapté aux besoins du travailleur)
- après un poste de jour de 12 heures, un poste de nuit de 12 heures, puis un ou deux jours de repos



- après deux postes de jour de 12 heures, un poste de nuit de 12 heures, puis deux ou trois jours de repos
- après deux postes de jour de 12 heures, à deux jours de repos, puis à un poste de nuit de 12 heures, puis à deux jours de repos
- après un poste de jour de 12 heures à deux postes de nuit de 12 heures, puis deux ou trois jours de repos
- après deux postes de jour de 12 heures, deux postes de nuit de 12 heures, puis trois ou quatre jours de repos
- après cinq postes de jour de 8 heures, deux jours de repos, puis cinq postes de soir de 8 heures, puis deux jours de repos...

Tag 12

CARACTÉRISTIQUES D'UN INFIRMIER

Les infirmiers s'occupent des gens pendant les périodes les plus vulnérables et les plus effrayantes de leur vie, et elles constituent généralement le point de contact le plus régulier et le plus accessible pour les patients et les familles. Un infirmier est capable de faire son travail efficacement tout en faisant preuve de compassion, d'intérêt et de sympathie pour chaque personne qu'elle sert.

Les compétences en communication sont l'une des exigences les plus importantes du travail d'un infirmier, qu'il s'agisse de suivre des instructions ou de communiquer avec les patients et les familles. Les patients qui sont malades ou qui souffrent ne sont souvent pas en position de force pour parler en leur nom. Les patients et les familles comptent principalement sur leur infirmier pour ce type de soutien. Pour un bon infirmier, le soutien consiste notamment à défendre efficacement le patient lorsque vous anticipez un problème ou constatez une préoccupation qui doit être traitée.

La sollicitude, la compassion et l'empathie sont parfois confondues, mais il existe une distinction importante. L'empathie est la capacité à entendre et à partager réellement les sentiments d'un patient. Pour un infirmier, cela ne signifie pas que vous devez toujours être d'accord avec ce que pense le patient ou sa famille. Et pour votre propre préservation, vous n'avez pas besoin d'intérioriser la douleur et la souffrance qu'ils peuvent ressentir. Mais il est très important d'écouter et d'essayer de comprendre ce qu'ils ressentent.

Un infirmier peut faire en sorte que chaque patient se sente vu et entendu, sans jugement, et en reconnaissant que chaque individu possède son propre ensemble de valeurs, d'expériences de vie et de perspectives.

Lorsqu'il s'agit de fournir des soins médicaux, le souci du détail est crucial. Même dans l'environnement le plus chargé et le plus agité, un infirmier doit avoir le souci du détail, s'assurer que les instructions sont suivies à la lettre, veiller au dosage correct des médicaments et tenir des dossiers précis.

De même, un excellent infirmier fait preuve d'un excellent jugement et peut réfléchir rapidement pour anticiper et résoudre les problèmes.

Être figé dans ses habitudes n'est pas une qualité utile pour un infirmier. La prestation d'excellents soins de santé peut être très dynamique et parfois imprévisible. Un excellent infirmier est prêt à faire preuve de souplesse et à s'adapter à toute circonstance imprévue.

Dans la prestation quotidienne des soins de santé, il incombe aux infirmiers de jongler parfois avec des horaires chargés et des demandes concurrentes, de prendre des décisions sereines et de réagir efficacement aux événements inattendus, et souvent, de trouver des moyens créatifs de faire une différence pour les patients dans le peu de temps que vous pouvez passer avec eux.



La prise de décision au travail peut être un exercice d'équilibre délicat, et lorsqu'il s'agit de soins infirmiers, le respect est très important. Quoi qu'il arrive, il est important pour un bon infirmier de respecter des limites saines et de respecter les diverses personnes avec lesquelles il travaille et qu'il sert.

Les connaissances et les technologies médicales progressent très rapidement, et un bon infirmier doit avoir un véritable sens de la curiosité pour continuer à travailler à son développement professionnel, à améliorer ses compétences et à apprendre de nouvelles choses. *ng new things.*

Tag 13

ETHIQUE DANS LA PROFESSION D'INFIRMIER

Devenir infirmier ne signifie pas seulement acquérir certaines connaissances et compétences, des formes de comportement dans certaines situations, mais il faut aussi acquérir la constitution mentale et le système de valeurs. Être infirmier signifie agir avec une confiance en soi légitime et une sagesse découlant de l'expérience clinique et morale acquise. Les soins infirmiers jouent un rôle particulier dans le système des relations d'aide. Les personnes qui exercent cette profession peuvent être confrontées à tous les problèmes (somatiques, psychiques et sociaux) de tous les domaines de la vie humaine. Un dilemme non résolu dans les soins de santé modernes est que le rôle des soins infirmiers a augmenté, mais que l'attitude professionnelle a changé et que le prestige de la profession d'infirmier a diminué.

L'éthique infirmière vise spécifiquement l'activité professionnelle infirmière. La valeur de la profession d'infirmière est renforcée par le fait que le travailleur de la santé responsable et autonome, doté de compétences adaptées au niveau de qualification spécifique, exerce ses activités en tant que membre efficace et coopérant de l'équipe de soins de santé afin de résoudre les problèmes du patient, de satisfaire ses besoins, d'être présent pour lui, à la suite d'un processus systématique, à chaque étape et niveau des soins de santé en respectant les normes professionnelles et sociales ainsi que les principes éthiques.

L'attitude d'un infirmier à l'égard des soins infirmiers dépend de sa propre conception de la vie et de ses valeurs, de son point de vue sur la santé, la maladie, les soins de santé eux-mêmes et les soins infirmiers. La communauté des infirmiers travaille selon des valeurs comportementales acceptées et un système de normes ; par conséquent, un infirmier:

- respecte la vie humaine, la dignité humaine et les droits de l'homme,
- s'occupe de l'individu indépendamment de sa nationalité, de son origine, de la couleur de sa peau, de son âge, de son sexe, de ses convictions religieuses, de son orientation politique ou de son statut social,
- assume la responsabilité des activités réalisées et des personnes dont elle a la charge, grâce à un apprentissage continu, son expertise est à jour, il effectue son travail sur cette base, coopère avec les personnes et les groupes participant à l'assistance dans l'intérêt du patient,
- après réflexion professionnelle, il donne des informations sur le patient aux personnes habilitées, exclusivement dans l'intérêt du patient.

Le code de déontologie est une directive, une exigence officielle qui se rapporte au comportement des personnes concernées, et il précise les limites entre les comportements acceptés et interdits, en outre il comprend les normes pleinement acceptées par les membres de la profession. Le but des codes de déontologie infirmière est d'informer les participants aux soins de santé sur les normes minimales de la profession, de décrire les devoirs des infirmiers, d'exposer les principaux principes éthiques des soins de santé, de décrire le comportement des infirmiers en tant que directives générales, de présenter les fonctions d'autocontrôle de la profession, d'être des rappels de la responsabilité assumée dans les soins de santé.

Image 2



Tag 1

FORMATION DES INFIRMIERS EN HONGRIE

En Hongrie, il existe différents types d'infirmiers en fonction de leur niveau de formation. Chaque type d'infirmier a un champ d'exercice différent en fonction de sa formation.

Les aides-soignants

Le contenu typique de la formation et des tâches comprend l'aide aux soins, la nutrition, l'hygiène, les premiers secours, la sécurité et la documentation. Les tâches habituelles des aides-soignants sont les suivantes : faire les lits, aider les patients à manger et à se laver, surveiller et enregistrer les tests de glucose, la température, le pouls, la respiration et le poids des patients, effectuer des pansements simples.

Infirmier professionnel (Infirmiers OKJ)

Les infirmières et infirmiers professionnels travaillent dans des hôpitaux, des maisons de soins infirmiers et d'autres établissements médicaux et sont généralement responsables de types de soins aux patients plus élémentaires et de mesures de confort. Ils travaillent généralement sous la direction d'un infirmier ou d'un médecin. Ils occupent généralement le poste d'infirmier(e) du personnel ou d'infirmier(e) de chevet : ils fournissent des soins directs aux patients. Ce sont généralement des infirmières diplômées qui surveillent, observent et évaluent les patients. Ils sont le premier point de contact pour les questions ou les préoccupations que les patients peuvent avoir. Les tâches peuvent comprendre le changement de pansements, l'insertion de cathéters, l'administration de médicaments par voie orale, la prise des signes vitaux et la rédaction de notes dans le dossier du patient.

Tag 2

FORMATION DES INFIRMIERS EN HONGRIE - UNIVERSITÉ

Licence en sciences infirmières (BSN)

Le BSN est un diplôme d'infirmier en 4 ans (240 ECTS) destiné aux étudiants qui souhaitent devenir infirmier diplômé (RN). Les infirmières et infirmiers titulaires d'un BSN travaillent dans des spécialités infirmières dans tout le milieu hospitalier. Par exemple, cardiologie, neurologie, pédiatrie, travail et accouchement, salle d'urgence et soins intensifs, pour n'en citer que quelques-unes. En Hongrie, ce type d'infirmier travaille généralement à des postes de direction dans un service, comme infirmier en chef, etc.

Master en soins infirmiers

En Hongrie, seules trois universités proposent un master en soins infirmiers. Ce programme est axé sur les rôles de direction, d'éducation et de gestion, c'est pourquoi les infirmiers ayant suivi ce type de formation occupent généralement des postes de direction dans un conseil de gestion des soins infirmiers d'un hôpital.

Infirmier autorisé en pratique avancée (IPAE)

Les APRN fournissent des services de soins et de traitement des patients en collaboration avec un médecin.

Tag 3

Practical Nurse (PN)	Registered Nurse (RN)	Advanced Practice Registered Nurse (APRN)
<ul style="list-style-type: none"> Focus on fundamental skills such as taking patient vital signs and providing comfort; must be supervised by a registered nurse 	<ul style="list-style-type: none"> Complete patient assessments, interpret patient data, recommend treatment plans, provide patient education, and determine nursing diagnoses 	<ul style="list-style-type: none"> Can assess, diagnose, treat medical conditions, prescribe medications, and order and interpret diagnostic tests; in some states, they must be supervised by a physician

Video: Interview with Nursing BSc student - Boluwatife Olagoke
<https://www.youtube.com/watch?v=gAeSv2G6LDY>

Image 3

Tag 1

SYSTÈME D'EDUCATION HONGROIS

En Hongrie, l'enseignement est obligatoire pour tous les enfants âgés de 3 à 16 ans.

Alors que la crèche (en hongrois bölcsöde) est accessible aux enfants de moins de 3 ans, les enfants doivent s'inscrire à l'école maternelle (óvoda) à l'âge de 3 ans, où ils bénéficient d'une garde professionnelle et d'une éducation de base qui les prépare à l'école.

En Hongrie, l'école commence par les écoles "de base" (általános iskola), qui couvrent généralement l'enseignement primaire et secondaire inférieur, de la première à la huitième année. Les élèves qui sortent de l'école de base peuvent poursuivre leur scolarité pendant 4 ans supplémentaires dans le système d'enseignement public, soit dans des écoles secondaires générales (gimnázium), des écoles secondaires professionnelles (szakközépiskola) ou des écoles professionnelles (szakmunkásképző iskola). Il existe également quelques écoles secondaires générales qui proposent des programmes plus longs, à partir de la 5e ou de la 7e année.

Le gouvernement finance tous les niveaux d'éducation des enfants dans les établissements du système d'enseignement public jusqu'à l'âge de 18 ans.

Après l'âge de 18 ans, les étudiants peuvent poursuivre leurs études dans des programmes d'établissements d'enseignement supérieur publics ou privés, ou ils peuvent également s'inscrire à des programmes d'éducation et de formation pour adultes dans le secteur public et privé.

[Study in Hungary - Higher Education in Hungary](#)

Tag 2

Structure de l'enseignement supérieur



Tag 3

FORMATION UNIVERSITAIRE EN SOINS INFIRMIERS EN HONGRIE

L'enseignement infirmier est divisé en 8 semestres, pendant lesquels les trois premiers semestres comprennent des matières enseignées conjointement dans le programme de soins infirmiers et de soins aux patients. Les spécialisations (soins infirmiers, sage-femme, diététique, physiothérapie) reçoivent certaines matières spécifiques à la spécialisation dès le 3^{ème} semestre, mais les matières spécifiques à la profession ne commencent qu'à partir du 4^{ème} semestre.

Au cours de la formation d'infirmier, les matières spécifiques à la profession comprennent une partie de la médecine interne et de la chirurgie, qui sera poursuivie au semestre suivant, et sera complétée par de "petites" études de connaissances cliniques telles que l'ophtalmologie, la dermatologie et l'orthopédie. Sur la base des antécédents, les connaissances en obstétrique et en gynécologie, en oncologie, en neurologie et en médecine infantile et pédiatrique suivent et se terminent par des connaissances en psychiatrie, en soins d'urgence et en soins intensifs. Au dernier semestre, nous proposons un nombre accru de stages professionnels de fin d'études aux étudiants diplômés, notamment dans les lieux où se déroule l'examen d'État.

Tag 4

MASTER EN SOINS INFIRMIERS

Après avoir terminé le programme BSc, l'université de Pécs propose également une formation en soins infirmiers MSc pour les étudiants hongrois et étrangers. Le MSc est la formation d'infirmière en pratique avancée qui est appliquée et reconnue dans de plus en plus d'endroits dans le monde. Les infirmiers en pratique avancée sont censés faire preuve d'une intégration efficace de la théorie, de la pratique et des expériences, ainsi que de degrés croissants d'autonomie dans les jugements et les interventions, tout en restant sous la supervision d'un médecin.

La formation post-universitaire est conçue pour apprendre à l'infirmière auxiliaire à utiliser de multiples approches pour la prise de décision, à gérer les soins aux individus et aux groupes, à s'engager dans des pratiques de collaboration avec le patient ou le client afin d'obtenir les meilleurs résultats ; à fournir un environnement de soutien pour les collègues ; à gérer l'utilisation du personnel et des ressources physiques ; à s'engager dans une pratique infirmière éthiquement justifiable ; à protéger les droits des individus et des groupes ; à s'engager dans des activités visant à améliorer la pratique infirmière ; à développer des relations thérapeutiques et de soins ; à remplir les exigences de conduite de la profession ; à agir pour améliorer le développement professionnel de soi ; et à fonctionner conformément à la législation et à la common law affectant la pratique infirmière.

Tag 5

STAGES CLINIQUES

Les stages cliniques des étudiants commencent au 3ème semestre, où la pratique des examens physiques aura lieu pendant 20 heures dans le cadre de la matière Bases cliniques et Propédeutique. Ensuite, la médecine interne et la chirurgie couvriront 110-110 heures de pratique sur deux semestres, les connaissances cliniques 30 heures, la neurologie 50 heures, l'obstétrique et la pédiatrie 40-40 heures, la pratique de l'oncologie 30 heures. Au cours de la dernière année, la pratique de la psychiatrie est de 40 heures, celle des urgences de 50 heures et celle des soins intensifs de 100 heures. Au cours du dernier semestre mentionné plus haut, les étudiants diplômés bénéficieront de 300 heures supplémentaires de pratique clinique pendant leur stage professionnel de fin d'études, principalement dans les départements de cardiologie et de chirurgie générale. Ainsi, un total de 1 100 heures de pratique clinique sera organisée au cours de la formation des étudiants.

Les pratiques cliniques sont construites les unes sur les autres ou s'inscrivent dans un système parallèle de conditions, en tenant compte de l'acquisition de connaissances professionnelles. Les pratiques cliniques sont toujours fournies sur la base d'un système de critères donnés. Au début du semestre, chaque étudiant reçoit un livret de pratique contenant une série de devoirs pour la pratique en salle de démonstration de la matière donnée ainsi que la pratique clinique correspondante. Outre les diverses activités à apprendre manuellement (par exemple, prélèvement sanguin, insertion d'une ligne iv), l'ensemble des tâches comprend également des interventions que l'étudiant ne peut pas réaliser par manque d'expérience, mais qui lui permettent de les observer, par exemple, le monitoring de l'ERCP. En restant pragmatique, la liste de pratique comprend également le volume pour chaque activité, qui doit être authentifiée par la signature du collègue infirmier qui encadre la pratique après son achèvement. Au départ, les étudiants sont sous une supervision infirmière constante, toutes les activités se déroulent en présence d'un mentor, puis les étudiants peuvent effectuer des interventions de façon autonome. Il est important de noter que les sites de pratique clinique acceptent dans la plupart des cas des groupes de 3 à 5 personnes, de sorte que l'attention du mentor infirmier est continuellement répartie.

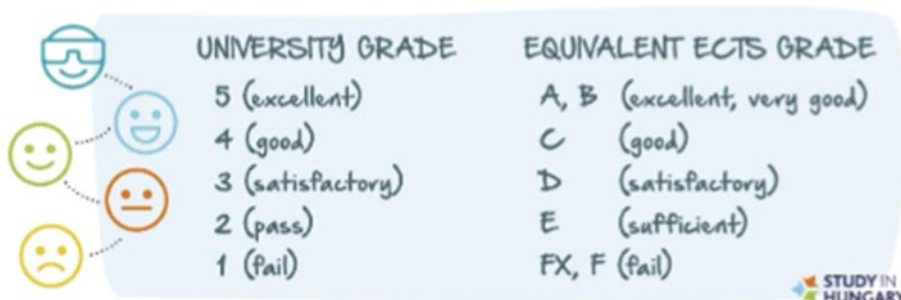
Tag 6

Evaluation des études

Le système hongrois de crédits universitaires est un système compatible avec le système ECTS. Le calcul des crédits est basé sur le nombre d'heures de travail des étudiants (un crédit correspond à 30 heures de travail de l'étudiant, en moyenne).

À la fin du semestre, les résultats des études de l'étudiant sont évalués par une note (5-excellent, 4-bon, 3-moyen ou satisfaisant, 2-suffisant ou réussi, 1-échec). La table de conversion ECTS assure les procédures de transfert entre le système de crédits académiques hongrois et l'ECTS. La reconnaissance des cours suivis à l'étranger est basée sur le règlement relatif au transfert de crédits.

Les étudiants étrangers reçoivent un relevé de notes à la fin du semestre, qui contient le code et le titre des cours suivis, les crédits, la note et la note compatible avec l'ECTS.



UNIVERSITY GRADE	EQUIVALENT ECTS GRADE
5 (excellent)	A, B (excellent, very good)
4 (good)	C (good)
3 (satisfactory)	D (satisfactory)
2 (pass)	E (sufficient)
1 (fail)	FX, F (fail)



Video: Interview with Nursing MSc (APRN) student – Wan Ahmad Luqman bin Wan Abdullah
https://www.youtube.com/watch?v=6J0n3_GatN8&t=2s

Image 4

Module 2 - Exercice de réflexion

1. Décrivez les qualités qui vous rendent apte à la profession d'infirmier.
2. Quels sont les domaines que vous avez besoin de développer ?
3. Comment envisagez-vous d'améliorer ces compétences ?

Module 2 - Test de connaissances A

1. Pour devenir infirmier, il n'est pas nécessaire d'être enregistré en Hongrie.
 - a. Vrai
 - b. Faux**
2. Avant de commencer à travailler, un infirmier doit passer un test préliminaire d'aptitude sanitaire.
 - a. Vrai**
 - b. Faux
3. Pour pouvoir travailler comme infirmier, vous devez être vacciné contre l'hépatite C.
 - a. Vrai
 - b. Faux**
4. Vous pouvez porter vos chaussures de ville lorsque vous travaillez dans un hôpital.
 - a. Vrai
 - b. Faux**
5. Vous ne devez pas porter de bijoux aux mains et aux poignets lorsque vous travaillez.
 - a. Vrai**
 - b. Faux
6. Vous devez retirer vos gants dès que vous soupçonnez un défaut.
 - a. Vrai**
 - b. Faux
7. Le médecin traitant est appelé "főorvos" en hongrois.
 - a. Vrai**
 - b. Faux
8. Les infirmières travaillent généralement par poste de 16 heures.
 - a. Vrai
 - b. Faux**
9. Prendre la température des patients est l'une des tâches habituelles d'une infirmière auxiliaire.
 - a. Vrai**
 - b. Faux
10. Les infirmières titulaires d'un master en sciences infirmières occupent généralement le poste de direction des soins infirmiers.
 - a. Vrai**
 - b. Faux
11. Un APRN ne peut pas prescrire de médicaments.
 - a. Vrai
 - b. Faux**
12. En Hongrie, l'enseignement est obligatoire pour tous les enfants âgés de 3 à 18 ans.
 - a. Vrai
 - b. Faux**
13. Pendant la formation des étudiants, un total de 1 100 heures de pratique clinique est organisé.



- a. **Vrai**
 - b. Faux
14. La note universitaire 5 correspond à "suffisant" (E).
- a. Vrai
 - b. **Faux**
15. Le savon et le gel hydroalcoolique ne doivent pas être utilisés de façon concomitante.
- a. **Vrai**
 - b. Faux

Module 2 - Test de connaissances B

1. Les soins spéciaux comme la mise en place de cathéters urinaires, de sondes nasogastriques, le traitement des plaies et les pansements sont effectués par des infirmières diplômées ou des élèves infirmiers (sous supervision).
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
2. Au-delà de 16 ans, l'éducation n'est plus gratuite.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
3. Les études doctorales durent 3+2 ans.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
4. L'enseignement infirmier est divisé en 10 semestres.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
5. Les trois premiers semestres de la formation en soins infirmiers comprennent des matières enseignées conjointement dans le programme de soins infirmiers et de soins aux patients.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
6. La Chambre hongroise des professionnels de la santé (MESZK) est responsable de l'enregistrement des infirmiers avec les différentes écoles d'infirmiers.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
7. En Hongrie, des capacités de communication réduites ne signifient pas que vous ne pouvez pas travailler comme infirmier.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
8. Il est courant de voir les infirmières des unités pédiatriques porter des uniformes aux motifs joyeux.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
9. Au début du semestre, chaque étudiant reçoit un livret de pratique contenant une série de devoirs en vue de la pratique en salle de démonstration de la matière enseignée ainsi que la pratique clinique associée.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
10. Dans le système hongrois des crédits académiques, un crédit correspond en moyenne à 60 heures de travail de l'étudiant.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**



11. Pour les étudiants internationaux entrants, un relevé de notes est délivré à la fin du semestre, qui contient le code et le titre des cours suivis, les crédits, la note et la note compatible ECTS.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
12. Le nom officiel d'un infirmier exerçant en Hongrie est Nővér (femme) et Ápoló (homme).
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
13. Les travailleurs du secteur de la santé doivent passer des visites médicales périodiques, sinon ils ne peuvent pas exercer des activités de soins aux patients.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
14. Un pantalon blanc et une tunique sont portés par les professionnels de santé dans tous les services hospitaliers.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
15. Les assistants médicaux font le travail administratif à proximité du cabinet d'un médecin.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux

4 Module 3 – Durant les stages cliniques

4.1 Espagne

Image 1

Tag 1

INTRODUCTION

Dans ce module, nous allons vous présenter ce qui vous attend pendant votre stage clinique.

Tag 2

LE RÔLE DU TUTEUR ET DE L'ÉTUDIANT TUTEUR

Pendant la semaine d'intégration, les étudiants suivent un cours de catalan, et passent un test d'espagnol pour évaluer leur niveau. Une séance d'information est organisée avec la participation du Bureau des relations internationales, du Centre de ressources pour la jeunesse de la mairie et des Mossos d'Esquadra (service de police).

Ensuite, une réunion est organisée avec les coordinateurs de chaque faculté/école :

à la Faculté des soins infirmiers et de physiothérapie, une réunion d'accueil permet au coordinateur des stages et le vice-doyen des relations internationales de la faculté d'expliquer la procédure, et de convenir du parcours de stage (ensemble de stages à effectuer dans différents services).

Tag 3

LE RÔLE DE L'ÉTUDIANT

L'environnement clinique et sanitaire est considéré comme essentiel pour la formation des étudiants en soins infirmiers, mais il peut être imprévisible et stressant. La relation qui se crée entre l'étudiant et le tuteur de



stage est la plus importante pour que l'apprentissage ait un résultat optimal. Les étudiants se sentent plus motivés et plus impliqués lors de leur rotation en milieu clinique et cela conduit à une plus grande personnalisation et individualisation de leur formation. Cependant, il est nécessaire d'innover et de développer des améliorations dans ce processus, ainsi que dans la formation et la distribution des activités dans les institutions de santé pour favoriser les résultats d'apprentissage grâce à une meilleure qualité de l'environnement de formation clinique du diplômé.

Tag 4

EXPÉRIENCE DES ÉTUDIANTS ET FACTEURS DE STRESS

Avant et pendant le déroulement de la formation clinique, il existe différents facteurs de stress pour les étudiants. Par exemple, l'acquisition de compétences, de connaissances théoriques et les exigences imposées par leur formation pendant les études de premier cycle. Il peut s'agir aussi des situations rencontrées au cours de la formation clinique, telles que la mort du patient, la souffrance, le contact avec des patients en phase terminale et le rapport à la mort, les situations de maladie critique, l'arrêt cardio-respiratoire, la relation avec le patient et la famille, ou encore la différence entre la pratique et les contenus théoriques appris. Les principaux facteurs de stress présentés par les étudiants sont les fautes au travail, les dommages causés au patient pendant la prestation des soins et les dommages causés par un patient.

Tag 5

RÔLE DU TUTEUR DE STAGE ET DES PAIRS

La personne responsable des étudiants en soins infirmiers au cours du déroulement de leur stage clinique en tant que figure d'enseignement peut avoir différents noms. Les nomenclatures les plus utilisées pour l'évaluation de l'étudiant sont mentor, conseiller, coach et tuteur, cette dernière étant la plus utilisée en Espagne. La fonction principale du tuteur est basée sur la nécessité d'encourager la capacité critique de l'étudiant, ainsi que le développement de la réflexion face à un phénomène donné ou à une situation de santé-maladie. Historiquement, le responsable de l'étudiant infirmier en formation se limite à guider l'étudiant dans l'exécution des techniques infirmières et leur évaluation. Il encourage également d'autres types d'actions telles que la promotion de certains types de soins, les procédures et le fonctionnement des soins de santé, les conversations réflexives sur les situations complexes qui peuvent se présenter, etc.

Le tuteur a pour fonction de coordonner et de communiquer avec tous les professionnels avec lesquels l'étudiant sera en contact pendant la période pratique correspondante. Il/elle favorisera également la collaboration avec le personnel enseignant de l'université, facilitant la planification de l'apprentissage de l'étudiant, aidant à surmonter les problèmes détectés, améliorant l'intégration des concepts théoriques avec la pratique des soins. Une communication adéquate entre le tuteur et les étudiants est une étape clé pour relier la dimension théorique de l'enseignement infirmier à la formation clinique.

Tag 6

RÔLE DE L'ENSEIGNANT

Les infirmiers qui ont un rôle de mentor ou de tuteur ne doivent pas oublier que les stagiaires se considèrent comme des experts et peuvent imiter les comportements qu'ils observent pendant leur formation clinique. Si l'expérience vécue par les étudiants pendant leur stage clinique est positive, il y aura plus de chances que les infirmiers stagiaires deviennent des professionnels qualifiés. Ensuite, le mentor doit garder à l'esprit que l'étudiant n'a aucun contrôle sur son apprentissage et que celui-ci dépend de différentes variables. Pour cette raison, il est essentiel que le mentor ait de bonnes compétences pédagogiques afin de favoriser la participation, l'intérêt et la motivation des étudiants pendant leur apprentissage.

Tag 7



EVALUATION DU STAGE:

Il existe de multiples modèles pour l'évaluation du stage. Le portfolio de preuves est un exemple d'outil d'évaluation des pratiques cliniques : c'est un instrument d'évaluation et son utilisation méthodologique est encouragée dans le cadre d'une évaluation alternative qui permet une évaluation continue de l'apprentissage de l'étudiant en formation, en tenant compte des domaines de connaissances, de compétences et d'attitudes. Il est considéré comme une méthode d'enseignement et non comme un instrument de collecte d'informations. Pendant le processus d'élaboration du portfolio, l'étudiant construit un document où il est possible d'observer et de déterminer l'acquisition de compétences, d'aptitudes, toujours en tenant compte d'une réflexion et d'un recueil d'expériences qui facilitent l'approche par l'enseignant de la réalité de l'étudiant. Si nous observons son approche théorique et épistémologique, il suppose une perspective constructiviste de la méthodologie d'enseignement.

D'autre part, une méthode largement utilisée est le journal de terrain réflexif : il est considéré comme une technique pédagogique d'évaluation à travers laquelle l'étudiant a la possibilité de réfléchir sur le développement et l'acquisition de ses compétences dans les différentes situations réelles qui se présentent pendant la période de formation clinique. Cette réflexion inclut généralement la vision et l'approche personnelles, celles des autres professionnels avec lesquels il est en contact et la perspective générée par l'étudiant envers l'enseignant. Cet outil d'évaluation a un caractère individuel, la personne responsable de sa correction doit faire des critiques constructives en apportant son soutien et son feedback à l'étudiant, ce qui permet d'obtenir un apprentissage optimal et favorise l'acquisition des compétences proposées au début de la formation.

Un autre outil utilisé est l'étude de cas et le plan de soins : cette méthode formative et évaluative consiste à montrer une situation réelle dans tout son contexte et son analyse, permettant d'observer et de montrer l'évolution des phénomènes impliqués dans le processus. Son utilisation dans la formation en soins infirmiers est basée sur le fait qu'elle permet à l'étudiant de montrer et de mettre en relation l'environnement avec les effets de la santé-maladie.

Image 2

Tag 1

DOSSIERS MÉDICAUX DES HÔPITAUX :

Les actions, interventions et prescriptions effectuées par chaque professionnel de santé doivent être enregistrées individuellement. Les centres de santé doivent disposer d'un modèle de dossier clinique standardisé qui en reprend le contenu, adapté au niveau de soins et au service qu'ils fournissent. La commission des dossiers médicaux de chaque hôpital décide du modèle de ce centre et conçoit les documents qui le composent et l'ordre dans lequel les documents sont placés, y compris les minimums établis par la loi 41/2002. Selon la loi 41/2022, les documents minimums consentis sont :

- la documentation relative à la fiche clinico-statistique
- autorisation d'admission
- consentement éclairé
- anamnèse et examen physique
- évolution
- ordonnances médicales
- fiche d'interconsultation
- rapports d'examen complémentaires
- rapport d'urgence



- rapport d'anesthésie
- rapport d'anatomie pathologique
- évolution des soins infirmiers et planification des soins
- application thérapeutique infirmière
- graphique des constantes
- rapport clinique de sortie

Tag 2

DOSSIERS D'ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX EN SOINS PRIMAIRES (HCAP) :

L'historique clinique en soins primaires (HCAP) comprend des informations relatives à la santé d'un individu et à son évolution tout au long de sa vie.

Identification du service de santé catalan (CatSalut) et du CAP correspondant.

Données d'identification du patient : nom et prénom, sexe, adresse, DNI, CIP (code d'identification personnel de la carte de santé), numéro de sécurité sociale, type de prestation pharmaceutique, numéro d'historique médical et codes numériques de signalisation et de localisation (utiles pour l'archivage).

Il n'existe pas de modèle HCAP unifié dans les différentes communautés autonomes, même si, en général, les principaux documents utilisés sont très similaires. En fait, il existe deux grands groupes de types de documents dans HCAP. Par exemple, documents cliniques à usage systématique, fiche d'examen et d'évaluation physique, liste des affections et des problèmes : dans ce document, les problèmes de santé du patient (maladies, signes, symptômes ou données de laboratoire pertinentes, handicaps...) sont notés sous la forme d'une liste numérotée dans l'ordre chronologique. Dans certains cas, une distinction est faite entre les problèmes actifs (qui doivent être suivis et traités à chaque visite) et les problèmes inactifs.

Fiche d'évolution ou de suivi : décrit les données les plus pertinentes générées dans le cadre de la prise en charge du patient, sous la forme d'un rapport, avec les données sur lesquelles portent les contacts.

L'annotation suit la structure suivante: documents cliniques occasionnels : ils ne sont pas aussi utilisés que les précédents et consistent en des données de suivi, des données obstétriques, une fiche d'interconsultation, des résultats de tests analytiques, un contrôle de la médication et des données de suivi.

Image 3

Tag 1

LES DOCUMENTS INFIRMIERS UTILISÉS DANS LA PRATIQUE CLINIQUE QUOTIDIENNE DES SOINS INFIRMIERS EN ESPAGNE SONT LES SUIVANTS :

- L'évaluation infirmière : son objectif est d'enregistrer les données les plus significatives sur l'état de santé du patient qui nécessitent une intervention, organisées par besoins humains ou modèles fonctionnels de santé.
- Planification et évolution des soins infirmiers : son objectif est de refléter les incidences, les changements et les complications survenus chez le patient et de compléter les informations pour les évaluations successives de la section diagnostic.
- Application thérapeutique infirmière : son objectif est de fournir un registre signé de l'application des ordres thérapeutiques et de soutenir la planification et l'administration des médicaments prescrits aux patients.

- Dossier quotidien : il enregistre les signes vitaux, l'équilibre hydrique et le contrôle des lignes et des drains chez les patients nécessitant une surveillance horaire.
- Rapport infirmier de sortie : identifie la situation du patient, avec les problèmes les plus importants qui persistent à la sortie. Il décrit brièvement les soins prodigués au patient et leur évolution pendant l'admission, ainsi que la situation des besoins fondamentaux du patient, en essayant de présenter ces besoins comme des diagnostics infirmiers.

Tag 2

DESCRIPTION ET EXEMPLE D'UNE JOURNÉE TYPIQUE POUR UN INFIRMIER EN STAGE CLINIQUE DE SOINS PRIMAIRES :

8 à 9h30 : collecte de sang et/ou soins à domicile, gestion des anticoagulants oraux, soins chroniques, éducation sanitaire de groupe, soins à domicile pour les patients fragiles, gestion de la demande en face à face ou par téléphone et vaccination. Il évolue généralement au fil des semaines et peut être modifié en fonction du trimestre sauf pour les infirmiers de pratique avancée comme le soin des plaies, l'endocrinologie et le diabète. Les étudiants sont accueillis par leur infirmier praticien qui varie au fil du temps pour les encourager à se développer dans différents domaines.

Tag 3

COMMENT OBTENIR UN RETOUR D'INFORMATION ET UN SOUTIEN PENDANT LES PRATIQUES CLINIQUES :

Pour le feedback, une grille d'évaluation est constituée et partagée sur le campus virtuel avec les étudiants sur les critères suivants :

- attitude et aptitude dans le service : intérêt, responsabilité, observation, organisation et capacité à acquérir ou assimiler de nouvelles connaissances.
- application dans l'exécution du travail : qualité du travail (ordre et méthode), habileté dans l'exécution, initiative, évaluation de l'état de santé de la personne, réalisation d'activités infirmières, utilisation de mesures de sécurité et autoprotection dans les procédures.
- travail en équipe : relation avec l'équipe, communication efficace avec les membres de l'équipe et intégration.
- comportement avec l'utilisateur : relation avec le patient/usager et sa famille, compétences pour réaliser l'éducation à la santé, capacité à promouvoir l'information auprès de la personne et de sa famille.
- respect des règles : respect des horaires, des directives du centre et de l'apparence personnelle.

La grille d'évaluation est complétée après chaque période de stage inscrite dans le parcours de l'étudiant. En plus de ce qui précède, un tutorat est assuré pendant la période de stage par les tuteurs.

Le soutien pendant la période clinique est assuré par les tuteurs de stage, qui sont des professeurs associés du domaine de la santé. Un tuteur est présent dans chaque centre de stage pour assurer le suivi et la liaison entre le coordinateur universitaire des stages et le centre de santé.

Image 4

Tag 1

ASSURANCES:

Tous les étudiants sont couverts par une assurance accident (incluse dans les frais d'inscription). L'Université de Lleida a souscrit une assurance accident, contractée auprès de Axa Seguros Generales, SA (www.axa.es)



avec l'intermédiation de Willis S & C C. Corredores de Seguros (www.willis.es), pour tous les étudiants qui suivent l'une des formations officielles de l'Université de Lleida.

Tag 2

ÉVÉNEMENTS INATTENDUS PENDANT LA PRATIQUE CLINIQUE (BLESSURES)

Procédure en cas de problème de santé pendant la période de mobilité :

Que devez-vous fournir ? Vous pouvez fournir l'assurance scolaire du système de sécurité sociale (centres publics et subventionnés) ou l'assurance "Univer Plus" (centres subventionnés).

D'autres documents peuvent être demandés tels la preuve d'inscription (si vous ne le gardez pas, vous pouvez le demander au secrétariat de votre centre) ou un formulaire correspondant * (ou préalablement téléchargé sur le site des services communautaires).

La personne à mobilité réduite ne bouge pas, n'est pas consciente ou fait un arrêt cardio-respiratoire: vous devez prévenir d'urgence l'assistance extérieure (appelez le numéro d'urgence 112) en fournissant l'adresse correspondante.

Tag 3

PENDANT LA PÉRIODE DE MOBILITÉ, IL SERA IMPÉRATIF DE SIGNALER TOUT PROBLÈME DE SANTÉ, QUELLE QUE SOIT SA GRAVITÉ :

L'école et le tuteur responsable doivent être prévenus. Vous pourrez informer la conciergerie du campus et les services correspondants en précisant l'adresse prévue pour l'assistance extérieure dans les cas graves.

Module 3 - Exercice de réflexion

1. Quels sont les facteurs de stress que vous avez identifiés lors de vos précédents stages cliniques ? Faites une liste et réfléchissez à la manière dont vos mentors cliniques auraient pu vous soutenir dans ces situations ? De quelles ressources auriez-vous eu besoin pour mieux les gérer ?
2. Que feriez-vous si vous voyiez un collègue ne pas respecter les règles d'hygiène, comme porter des chaussettes noires, des montres, des bracelets, des bagues ou du vernis à ongles ?
3. Comment agiriez-vous au cas où vous auriez un accident pendant votre séjour ?

Module 3 - Test de connaissances

1. En Espagne, la personne en charge de l'étudiant infirmier en formation est appelé nom de tuteur. Le tuteur : (Choisir une ou plusieurs bonnes réponses)
 - a. **favorise la collaboration avec le corps enseignant de l'Université, en facilitant la planification de l'apprentissage de l'étudiant, en l'aidant à surmonter les problèmes détectés, en améliorant l'intégration des concepts théoriques avec la pratique des soins.**
 - b. **guide l'étudiant dans l'exécution des techniques infirmières et leur évaluation.**
 - c. **coordonne et communique avec tous les professionnels avec lesquels l'étudiant sera en contact pendant la période pratique correspondante.**
2. Le tuteur doit avoir de bonnes compétences pédagogiques pour favoriser la participation, l'intérêt et la motivation des étudiants pendant leur apprentissage.
 - a. **Vrai**
 - b. **Faux**
3. La formation clinique est évaluée par : (Choisir une ou plusieurs bonnes réponses)
 - a. **une étude de cas et un plan de soins**
 - b. **un portfolio de justificatifs**



c. un journal de terrain réflexif

4. La documentation relative à l'historique clinique peut être classée en deux groupes principaux : les documents médicaux et les documents infirmiers.
 - a. Vrai
 - b. Faux
5. L'historique clinique doit avoir un numéro d'identification et ne doit comporter que des données identifiant le patient, les soins prodigués et des données cliniques.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
6. Les données cliniques de l'historique clinique comprennent : (Choisir une ou plusieurs bonnes réponses)
 - a. **La description de la maladie ou du problème de santé actuel, et les motifs successifs de la consultation.**
 - b. **Les procédures cliniques appliquées et leurs résultats, avec les avis correspondants émis en cas de procédures ou d'exams spécialisés, ainsi que les fiches d'interconsultation.**
 - c. **Les antécédents familiaux et personnels physiologiques et pathologiques.**
7. Les documents infirmiers dans la pratique clinique comprennent : (Choisir une ou plusieurs bonnes réponses)
 - a. **L'approche thérapeutique infirmière**
 - b. **Le dossier quotidien et le rapport infirmier de sortie**
 - c. **L'évaluation infirmière et la planification et l'évolution des soins infirmiers**
8. L'application thérapeutique réalisée infirmière... (Choisir une ou plusieurs bonnes réponses)
 - a. enregistre les signes vitaux, l'équilibre hydrique et le contrôle des lignes et des drains chez les patients nécessitant une surveillance horaire
 - b. **visé à fournir un registre attestant de l'exécution des prescriptions thérapeutiques, et à tracer la planification et l'administration des médicaments prescrits aux patients**
 - c. identifie la situation du patient, les problèmes les plus importants persistant à la sortie
9. Il existe un modèle unique de l'historique clinique dans les soins de santé primaires dans les 17 différentes régions autonomes d'Espagne.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
10. L'assurance accident des étudiants est incluse dans les frais d'inscription à l'université.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux

4.2 Finlande

Image 1

Tag 1

MODULE D'INTRODUCTION AU STAGE CLINIQUE

Ce module d'étude vous permettra de vous familiariser avec le stage clinique dans l'enseignement infirmier finlandais. Vous appréhendez les questions pratiques liées au stage clinique, les droits et responsabilités des étudiants pendant le stage clinique et les pratiques de mentorat.



Après avoir parcouru le matériel, vous aurez acquis une compréhension du stage clinique et des pratiques de mentorat en Finlande, et vous connaîtrez les droits et responsabilités de l'étudiant dans le cadre du stage clinique et vous aurez une compréhension générale des questions pratiques liées au stage.

Ce module comprend trois salles virtuelles différentes. Veuillez parcourir la visite et son contenu. Testez vos connaissances avec le quiz à la fin du module.

Tag 2

STAGE CLINIQUE EU TUTORAT

Environ un tiers de l'enseignement infirmier consiste en une formation pratique dans des environnements de travail infirmiers en milieu clinique, par exemple dans des hôpitaux, des maisons de retraite, des centres de santé, des soins à domicile ou des écoles. Les stages cliniques sont un processus d'apprentissage orienté vers un but précis, guidé par les objectifs de l'unité d'étude correspondante et les objectifs personnels de l'étudiant. Les stages sont liés aux études théoriques et suivent les thèmes de ces dernières. Les stages donnent aux étudiants en soins infirmiers l'occasion d'approfondir leurs connaissances, d'acquérir de nouvelles compétences et de recevoir un retour sur leur travail.

Pour les étudiants internationaux, l'inscription aux stages est souvent gérée en coopération entre l'université et les lieux de stage. L'enseignant en soins infirmiers qui coordonne l'échange international organise souvent les stages et fait les réservations pour les étudiants internationaux en fonction de leur plan d'études. Comme il n'y a pas beaucoup de stages disponibles, il est possible que les préférences individuelles en matière de stages et d'environnements ne puissent être entièrement satisfaites. Il est toujours bon pour l'étudiant international de discuter des pratiques de placement bien à l'avance avec l'enseignant qui coordonne le placement. Il est recommandé à l'étudiant de contacter l'établissement de placement avant le début du stage, par exemple par téléphone, afin de convenir du programme du premier jour. Les coordonnées de l'établissement de stage peuvent être trouvées sur la page web de l'hôpital ou auprès de votre enseignant référent.

Tag 3

HORAIRES DE TRAVAIL DE L'ÉTUDIANT PENDANT LE STAGE

Le stage est toujours de nature continue. Ainsi, un étudiant effectue son stage pendant cinq semaines consécutives, par exemple. Les stages sont régis par la loi sur le temps de travail et vous pouvez généralement prévoir un maximum de 40 heures par semaine et au moins un jour de congé par semaine.

En général, l'étudiant en soins infirmiers suit les services et les heures de travail de son superviseur désigné. Le stage implique de travailler trois quarts de travail les jours de semaine et les week-ends. Seuls quelques quarts de nuit sont recommandés pendant la période, car les tâches de l'infirmier ou les activités du service sont souvent limitées la nuit. La durée moyenne des gardes est de 8 heures, avec des gardes du matin du 7/8 au 15/16, des gardes du soir du 13/14 au 21/22 et des gardes de nuit du 21/22 au 7/7.

Pendant les pauses café et les repas, les étudiants doivent suivre les politiques de l'unité et en convenir avec l'infirmier(e) mentor. En règle générale, le poste comprend une pause café le matin (10-15 minutes) et une pause déjeuner (20-30 minutes). La fiche de poste de l'étudiant en soins infirmiers doit toujours être affichée bien en vue sur le lieu de stage et tout écart par rapport à la fiche de poste doit être clairement consigné sur la fiche.

Le nombre total d'heures du stage est de 27 heures par crédit et peut inclure la formulation des objectifs du stage, une discussion de réflexion avec les mentors et une évaluation du stage. Parfois, un travail écrit en rapport avec le stage peut être inclus dans les heures de stage et cela sera toujours convenu séparément avant le début du stage. Les jours fériés pendant le stage ne réduisent pas sa durée.



Un enseignant superviseur et une infirmière tutrice dans l'unité de stage seront toujours désignés pour le stage.

Tag 4

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE DU STAGE CLINIQUE

Le stage clinique est un apprentissage axé sur les objectifs et il est guidé par les objectifs de l'unité d'étude correspondante et les objectifs personnels de l'étudiant infirmier. Les objectifs d'apprentissage sont généralement fixés par l'étudiant infirmier au cours de la première semaine du stage. En fixant ces objectifs, l'étudiant infirmier prend en compte les objectifs de l'unité d'étude correspondante, le développement de ses propres compétences, les possibilités d'apprentissage offertes par l'environnement du stage et les compétences générales de la vie professionnelle. Il est bon de réfléchir aux objectifs avant le stage et de les affiner avec l'infirmier tuteur et l'enseignant superviseur pendant la première semaine du stage. Les objectifs finalisés sont discutés avec l'infirmier tuteur et l'enseignant superviseur.

Les objectifs d'apprentissage décrivent ce que l'étudiant est censé savoir à la fin du stage. Il est donc recommandé de formuler les objectifs en utilisant un verbe qui décrit ce que vous êtes capable de faire à la fin de votre stage. Par exemple, je suis capable d'administrer une injection intramusculaire ventro-fessière, je suis capable de fournir une éducation de sortie à un patient après une arthroplastie du genou. Vous pouvez utiliser la mnémotique SMART pour formuler les objectifs d'apprentissage.

Tag 5

OBJECTIF D'APPRENTISSAGE SMART

S = spécifique

Évitez les objectifs d'apprentissage très larges et génériques - ils sont difficiles à atteindre.

M = mesurable

À la fin du stage, vous et votre mentor devez être en mesure d'évaluer si vous avez atteint l'objectif.

A = orienté vers l'action

Utilisez des verbes décrivant les activités infirmières, par exemple : Je suis capable d'administrer une injection... Fournir une éducation de sortie...

R = réaliste

Tenez compte des possibilités d'apprentissage dans l'environnement du stage et de la phase de votre développement professionnel.

T = limité dans le temps

Précisez quand l'objectif peut être atteint - à la fin du stage, au milieu ?



Tag 6

EXERCICE

Formulez quelques objectifs d'apprentissage en tenant compte des critères SMART. Si vous connaissez déjà votre prochain lieu de stage, essayez de formuler des objectifs spécifiques à cette unité/ce domaine des soins infirmiers. Formulez au moins cinq objectifs d'apprentissage qui sont pertinents pour votre éventuel stage clinique en Finlande.

Image 2

Tag 1

MODÈLES DE TUTORAT

Il y a toujours un infirmier diplômé désigné qui est chargé de votre encadrement pendant le stage clinique. La plupart des unités ont également des infirmiers qui sont responsables de la coordination et du développement du mentorat des étudiants dans leur unité. Cependant, il existe aujourd'hui différents modèles de mentorat et d'orientation pendant le stage clinique.

Dans le modèle traditionnel étudiant-mentor, un ou deux infirmiers sont désignés comme mentors et l'étudiant travaille avec eux. L'étudiant suit généralement les horaires de travail du ou des infirmiers mentors.

Les modules d'étudiants (salles d'enseignement clinique/unités d'enseignement dédiées) deviennent de plus en plus courants comme modèle de mentorat. Dans ce modèle, il y a plusieurs étudiants dans l'unité qui font leur stage en même temps. Les étudiants travaillent en équipe et planifient leurs quarts de travail ensemble. Certains patients sont désignés dans le module étudiant et les étudiants sont responsables de leurs soins. Il y a toujours une infirmière tutrice dans le module, qui, par exemple, sécurise et vérifie tous les médicaments avec les étudiants et fournit des conseils si nécessaire. Ce modèle permet aux étudiants d'apprendre les uns des autres (apprentissage par les pairs) et de prendre des décisions ensemble. Il permet également aux étudiants d'apprendre des soins plus complets et plus indépendants.

Certaines unités utilisent le modèle de mentorat en binôme, lorsque les étudiants travaillent en binôme et sont encadrés par la même infirmière.

Le modèle de coaching est utilisé dans certaines unités. Dans ce modèle, les étudiants n'ont pas d'infirmier attitré avec lequel ils travaillent tous les jours, mais ils peuvent travailler avec plusieurs infirmiers pendant leur stage. Il y a un coach (un infirmier responsable du mentorat) avec qui les étudiants discutent de leur apprentissage et de leur développement pendant le stage. Les étudiants peuvent également recevoir des conseils et un encadrement de la part de l'équipe interprofessionnelle (par exemple, médecin, physiothérapeute, pharmacien hospitalier, assistant social, etc.)

Tag 2

AUTRES PROFESSIONNELS SOUTENANT L'ÉTUDIANT PENDANT LE STAGE CLINIQUE

Infirmière en chef/chef d'équipe/gestionnaire de service

Un gestionnaire de service est un professionnel de la santé qualifié, souvent titulaire d'une qualification de base telle que celle d'infirmier. En outre, il est généralement titulaire d'un diplôme supérieur (par exemple, un master en sciences de la santé) ou d'une licence, complétée par des études en gestion ou en administration. Le chef de service est responsable de l'entretien et du développement du service et agit en tant que membre du personnel de première ligne. Vous pouvez toujours contacter le chef de service, par exemple si votre mentor est absent et qu'aucun infirmier n'a été désigné pour le remplacer ou si vous avez un conflit ou un désaccord avec votre mentor.



Enseignants cliniques

Il existe des enseignants en soins infirmiers cliniques qui soutiennent les étudiants, en particulier dans les grands hôpitaux. L'enseignant clinique peut être la personne qui vous accueille à l'hôpital et vous oriente brièvement sur l'organisation et les pratiques les plus importantes. Les enseignants cliniques soutiennent également les infirmiers mentors et peuvent participer aux discussions d'évaluation. Parfois, les enseignants cliniques organisent des activités d'apprentissage et des séances de réflexion pour les étudiants pendant le stage.

Les infirmiers mentors et l'enseignant superviseur

Le rôle des infirmiers mentors et de l'enseignant superviseur est de vous soutenir en tant qu'étudiant pendant le stage. Il est donc très important que vous leur fassiez part de vos préoccupations ou de vos problèmes. Les étudiants sont censés jouer un rôle actif dans l'apprentissage, il est donc également important de demander des conseils et des précisions à votre mentor. Donner du feedback est également une responsabilité importante de l'infirmier mentor, et le but du feedback est de soutenir votre développement professionnel.

Tag 3

LES DROITS DE L'ÉTUDIANT EN STAGE CLINIQUE

Les stages cliniques jouent un rôle important dans le développement professionnel de l'étudiant en soins infirmiers. Ils constituent une part considérable des études. Par conséquent, les étudiants en soins infirmiers ont certains droits dans le cadre du stage.

1. Les étudiants en soins infirmiers doivent se sentir les bienvenus dans l'unité de stage. Il est raisonnable de s'attendre à ce que l'atmosphère envers les étudiants soit positive et que les étudiants soient impliqués dans les activités interprofessionnelles de l'unité.
2. Les étudiants ont le droit d'obtenir des conseils et un retour d'information pour soutenir l'apprentissage et le développement professionnel. Les étudiants ont le droit de recevoir le soutien du mentor et de l'enseignant superviseur si nécessaire. N'oubliez pas que, même si l'infirmier tuteur a été désigné, tous les professionnels de la santé ont la responsabilité de guider et d'aider les étudiants à devenir leurs futurs collègues et collaborateurs.
3. Il est très important que les étudiants aient le droit d'apprendre des soins infirmiers centrés sur le client/patient et fondés sur des preuves pendant leur stage. Ils doivent avoir la possibilité d'apprendre et de pratiquer.

Tag 4

LES RESPONSABILITÉS DE L'ÉTUDIANT EN STAGE CLINIQUE

Un apprentissage réussi en stage clinique exige que les étudiants en soins infirmiers adoptent un rôle actif et responsable dans l'apprentissage clinique. Prendre des initiatives, être motivé, enthousiaste et empathique et



agir de manière autonome sont des facteurs importants pour un apprentissage et une expérience de stage réussis. Par conséquent, en plus des droits des étudiants, plusieurs responsabilités peuvent être identifiées.

Être bien préparé pour le stage clinique

- Prendre connaissance des instructions et des documents relatifs au stage.
- Se familiariser avec l'organisation et l'unité de stage (vous pouvez rechercher des informations, par exemple en utilisant les pages Web de l'hôpital)
- Avoir suivi les études requises pour le stage conformément au programme d'études.
- Mettre à jour ses connaissances en matière de soins infirmiers et médicaux spécifiques à l'unité.

Fournir des informations de base sur les compétences et l'expérience que vous possédez déjà dans le domaine.

- Cela aidera votre infirmier tuteur à planifier un accompagnement individuel pour soutenir votre apprentissage.
- Prendre conscience de ses propres compétences, identifier ses points forts et ses besoins de développement

Agir systématiquement en fonction des objectifs du stage et utiliser activement les opportunités d'apprentissage dans l'environnement d'apprentissage clinique

- Créer des objectifs d'apprentissage personnels clairs et réalistes reflétant les objectifs généraux des études connexes.
- Si vous n'êtes pas sûr de quelque chose, demandez toujours conseil et vérifiez à nouveau.

Rechercher activement des conseils et les utiliser



- N'oubliez pas : Il n'y a pas de question stupide.

Agir professionnellement en accord avec le code de conduite éthique, la législation, les règles et les instructions

- Lisez les instructions pertinentes et préparez-vous bien pour le stage clinique. N'oubliez pas qu'il peut y avoir des différences dans les instructions entre les pays.

Demander activement un retour d'information au mentor pour soutenir l'apprentissage

- Apprenez à recevoir et à utiliser le retour d'information pour développer les compétences - personne ne naît maître.
- Utiliser et fournir un soutien par les pairs parmi les autres étudiants de l'unité
- L'apprentissage et le soutien par les pairs peuvent constituer une ressource précieuse pour vous et vos étudiants associés.

Intervenez pour détecter les défauts dans les soins aux clients/patients, la communauté de travail et l'orientation des étudiants.

- Discutez-en avec votre mentor et/ou votre responsable de service.

Adopter la pratique de l'auto-évaluation constante

- Préparez l'évaluation, favorisez activement une discussion ouverte avec le mentor. Si vous avez des inquiétudes, discutez-en avec votre mentor ou avec votre professeur référent.

Donnez du feedback

- La plupart des unités en Finlande utilisent l'échelle CLES+T pour recueillir les commentaires des étudiants.

Tag 5

FEEDBACK ET ÉVALUATION

L'évaluation du stage est généralement de type réussite/échec. Elle est basée sur les objectifs d'apprentissage de l'étudiant et les objectifs généraux du stage. Pour que le stage soit approuvé, l'étudiant doit avoir atteint les objectifs d'apprentissage et avoir effectué le nombre d'heures de stage requis. L'évaluation du stage implique l'étudiant, l'infirmier(e) mentor et l'enseignant(e) qui supervise le stage. Le stage est évalué conjointement par le mentor et l'étudiant infirmier et l'enseignant superviseur décide de valider ou non le stage sur la base de la discussion d'évaluation.



L'étudiant a droit à un retour d'information pendant le stage. En général, l'étudiant recevra un retour d'information continu dans le cadre de son travail, de la part du mentor, de la communauté de travail et des patients. Parfois, l'étudiant et le mentor organisent des séances de feedback séparées pour discuter des progrès de l'étudiant pendant le stage. Il est bon que l'étudiant se mette d'accord sur les procédures de retour d'information au début du stage. Si l'étudiant a plusieurs mentors pendant le stage, il peut recueillir un bref retour d'information auprès des infirmiers mentors à la fin de leur service.

Si l'étudiant estime qu'il ne reçoit pas assez de retour d'information ou que l'évaluation est injuste, il doit contacter son enseignant superviseur. Si l'étudiant estime que l'évaluation par l'enseignant superviseur est injuste, il peut contacter le coordinateur du stage, son propre enseignant tuteur ou le superviseur de l'enseignant.

Le stage peut être interrompu et rejeté sur la base de certains critères :

- L'étudiant n'a aucune possibilité réaliste d'atteindre les objectifs fixés pour le stage malgré le soutien et l'orientation, par exemple pour les raisons suivantes : ne pas s'engager dans le stage, manquer des connaissances et des compétences essentielles, ne pas avoir fait d'objectifs d'apprentissage.
- L'étudiant agit contre les règles d'ordre de l'Université des Sciences Appliquées pendant le stage.
- L'étudiant, en mettant en danger de manière répétée ou grave la santé ou la sécurité d'une autre personne, s'est montré manifestement inapte à effectuer des travaux pratiques ou des formations pratiques en rapport avec les études (Loi sur les hautes écoles spécialisées, article 33).
- Il est manifeste que l'état de santé ou la capacité fonctionnelle de l'étudiant le rend incapable d'accomplir les tâches pratiques ou la formation pratique prévues par les études (Loi sur les hautes écoles spécialisées, article 26).
- L'étudiant présente de graves déficiences en matière d'aptitudes à la vie professionnelle (par exemple, respect des horaires de travail, négligence répétée des règles et normes de l'environnement de travail) qui empêchent la poursuite du stage, et l'étudiant ne modifie pas son comportement en conséquence, bien qu'on lui ait demandé de le faire.

Image 3

Tag 1

QUESTIONS PRATIQUES LIÉES AU STAGE CLINIQUE

L'extrait de casier judiciaire

Selon la législation finlandaise, l'extrait de casier judiciaire pour le travail avec les enfants doit être présenté avant le placement parmi les mineurs (personnes de moins de 18 ans). L'extrait de casier judiciaire ne comprend que les informations du casier judiciaire qui sont considérées comme ayant une importance particulière pour votre travail avec les enfants. Les universités des sciences appliquées ont des instructions



spécifiques concernant la vérification des extraits, et vous devez donc contacter le responsable des étudiants étrangers.

Si vous envisagez d'effectuer votre stage clinique dans une unité accueillant des patients mineurs, renseignez-vous sur les règles de votre établissement d'accueil concernant l'extrait de casier judiciaire et sur la manière d'en obtenir un de votre pays d'origine.

Tag 2

Compétences en matière d'administration de médicaments et de calcul

Les universités finlandaises s'assurent généralement, avant le stage, que les étudiants possèdent des compétences adéquates en matière d'administration de médicaments et de calcul dans le domaine spécifique des soins infirmiers. La personne en charge des étudiants/stages internationaux donne des instructions à ce sujet.

Tag 3

Vêtements de travail

L'uniforme d'infirmier est généralement fourni par l'unité de placement, vous n'avez donc pas besoin d'apporter votre propre uniforme. Cependant, vous devez apporter des chaussures appropriées dans l'unité. Il est toujours bon de demander à l'avance si vous devez emporter des vêtements de travail, car certains établissements de soins pour personnes âgées exigent que les infirmiers aient leurs propres vêtements de travail. N'oubliez pas non plus de prendre soin de votre hygiène personnelle.

Tag 4

Pauses repas

Vous avez droit à une pause déjeuner et à une pause café pendant votre service. Discutez avec votre infirmier de tutelle des pratiques concernant les pauses. En général, la pause déjeuner dure environ 20 à 30 minutes et la pause café 10 à 15 minutes. Dans la plupart des environnements de soins de santé, des cafétérias et des restaurants sont disponibles et, dans la plupart des cas, les étudiants bénéficient de réductions sur les repas. Cependant, il est également possible d'apporter ses propres repas et de les prendre dans le salon des infirmières.

Tag 5

Utilisation de téléphones portables privés pendant le travail

Il est interdit d'avoir un téléphone portable personnel sur soi pendant le travail. Les téléphones portables doivent être laissés dans votre casier. Les téléphones portables peuvent être utilisés pendant les pauses café et déjeuner.

Tag 6

Badge

L'uniforme infirmier comprend un badge. Apportez votre badge avec vous depuis votre pays d'origine. Confirmez auprès de votre professeur tuteur si vous pouvez l'utiliser ou si vous devez en commander un nouveau.

Image 4

Tag 1



EN CAS D'ACCIDENT

Les étudiants sont couverts par une police d'assurance accident légale pendant le stage. La police d'assurance-accident légale indemniserait tout accident survenu pendant les travaux pratiques qui font partie du programme d'études et pendant les stages non rémunérés de la vie professionnelle, que ce soit en Finlande ou à l'étranger. Veuillez-vous familiariser avec les instructions de l'université des sciences appliquées concernant les accidents pendant le stage clinique.

Tag 2

EN CAS DE MALADIE

Contactez votre unité de stage clinique et informez l'enseignant superviseur dès que possible. Assurez-vous d'avoir le numéro de téléphone de l'unité et la personne à contacter en cas de maladie.

Tag 3

EN CAS D'INTIMIDATION OU DE HARCÈLEMENT PENDANT LE STAGE CLINIQUE

Contactez l'infirmier chargé de votre stage clinique ou l'enseignant superviseur. Il est recommandé d'en parler également avec le responsable du service. N'oubliez pas que vous ne devez pas essayer de résoudre ces situations seul - vous avez le droit de recevoir de l'aide et du soutien.

Module 3 - Exercice de réflexion

1. Formulez une brève description de vos compétences en soins infirmiers et de vos aptitudes à la vie professionnelle avant le stage clinique. Tenez compte des compétences et des aptitudes que vous avez acquises lors de vos études théoriques et de vos stages précédents.
2. L'infirmier qui vous encadre est absent et vous travaillez avec un autre infirmier, que vous ne connaissiez pas auparavant. Vous administrez des médicaments par voie intraveineuse à plusieurs patients et vous remarquez que cet infirmier ne se lave pas les mains ou n'utilise pas de désinfectant pour les mains entre les patients. Que feriez-vous dans cette situation ?

Module 3 - Test de connaissances

1. Un bon objectif d'apprentissage est aussi général que possible.
 - a. Vrai
 - b. Faux**
2. Lorsque vous formulez les objectifs d'apprentissage, vous devez tenir compte des objectifs de l'unité d'étude correspondante, du développement de vos propres compétences, des possibilités d'apprentissage offertes par l'environnement de stage et des compétences générales de la vie professionnelle.
 - a. Vrai**
 - b. Faux
3. A quel modèle de mentorat la description suivante fait-elle référence ? "Plusieurs étudiants travaillent en équipe et s'occupent de certains patients qui leur sont attribués."
 - a. Mentorat en binôme
 - b. Coaching
 - c. Module d'étudiants**
 - d. Mentorat interprofessionnel
4. Vous ne devez pas poser de questions et demander des éclaircissements à votre infirmier mentor, car cela pourrait avoir un effet négatif sur votre évaluation.
 - a. Vrai
 - b. Faux**



5. En cas de blessure par piqûre d'aiguille, vous ne devez pas comprimer la blessure.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
6. Habituellement, seul le feedback oral est recueilli dans les organisations de soins de santé.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
7. Lequel des objectifs d'apprentissage suivants correspond le mieux à la mnémonique SMART ?
 - a. Je suis capable d'effectuer toutes les tâches infirmières dans l'unité.
 - b. J'apprends à connaître les médicaments utilisés dans l'unité.
 - c. **Je suis capable d'utiliser le protocole ABCDE dans l'évaluation du patient.**
 - d. J'observe les soins interprofessionnels aux patients.
8. Les discussions sur le retour d'information doivent être limitées aux réunions officielles entre l'étudiant, l'infirmier tuteur et l'enseignant superviseur.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
9. Avant d'administrer un médicament à un patient, vous devez, en tant qu'étudiant en soins infirmiers, demander à votre infirmier mentor de vérifier le médicament.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
10. En général, les étudiants en soins infirmiers travaillent dans leur unité de stage deux à trois jours par semaine et passent le reste de la semaine à suivre leurs études théoriques.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**

4.3 France

Image 1

Tag 1

INTRODUCTION

Dans ce module, nous allons vous présenter ce qui vous attend pendant votre stage clinique.

Tag 2

JOURNÉE TYPE D'UNE INFIRMIÈRE OU D'UN INTERNE:

Il est difficile de décrire une journée type car elle dépend beaucoup du lieu de stage.

A l'hôpital, l'horaire de travail peut être

- 12 heures par jour (8h-20h ou 9h-17h par exemple)
- équipe du matin : 6h45-14h20 par exemple
- équipe de l'après-midi : 13h45-21h20 par exemple
- Equipe de nuit : 21h-19h par exemple
- Poste fractionné : 8h-12h puis 16h-20h par exemple

Image 2

Tag 1



La loi prévoit une pause de 20 minutes pour 7 heures de travail. Pendant le stage, l'étudiant est responsable d'un nombre déterminé de patients en fonction de son niveau d'étude. Il doit appliquer la démarche clinique aux patients dont il a la charge.

A l'hôpital, les soins sont généralement dispensés le matin, mais il est également possible de les faire l'après-midi. Les médecins viennent dans les services généralement 2 fois par jour (matin et soir) mais il est possible de les appeler en cas d'urgence.

Image 3

LA DOCUMENTATION DES SOINS INFIRMIERS EN FRANCE:

Les transmissions écrites dans les dossiers de soins sont généralement numérisées. Les besoins de radiographies, d'analyses de laboratoire nécessitent des documents écrits.

Une convention de stage est signée entre l'étudiant, l'université et les sites de pratique clinique. Elle détaille les conditions d'accueil des étudiants, la durée du stage, le nombre d'heures à effectuer, les noms des maîtres de stage, du tuteur et du formateur.

Dans certains cas, les professionnels peuvent fournir à l'étudiant un guide d'accueil l'informant de l'organisation, des activités et des spécificités de l'unité.

Les objectifs de stage doivent être rédigés et mis à disposition de l'équipe soignante. A la fin de son stage, le tuteur évalue le niveau d'acquisition des compétences et remplit une évaluation de stage. Cette évaluation sera fournie à l'enseignant qui formalise l'acquisition des ECTS après une rencontre avec la commission d'attribution des ECTS.

L'étudiant dispose d'un portfolio qui lui permet de s'auto-évaluer, de mesurer sa progression et de garder trace de ses connaissances acquises pendant le stage. Il est également demandé à l'étudiant d'analyser une situation vécue lors de la pratique clinique. Il permet à l'étudiant de donner du sens à sa pratique professionnelle en prenant un recul réflexif.

Image 4

Tag 1

RÔLE DU TUTEUR ET DE L'ÉTUDIANT TUTEUR:

Pendant leur stage, les étudiants sont encadrés par l'équipe soignante. Sur le terrain, les étudiants ont 2 mentors :

- un maître de stage (en général le cadre du service) qui représente le rôle institutionnel et organisationnel du stage (horaire de travail). Il est le garant de la qualité de l'encadrement et gère les conflits entre l'étudiant et son mentor ou les autres membres de l'équipe.
- le tuteur de stage : il a le rôle pédagogique du stage. Il accompagne l'étudiant tout au long du stage et évalue sa progression. En général, le tuteur de stage organise plusieurs rencontres avec l'étudiant : une rencontre au début de la pratique clinique pour présenter les objectifs, une autre à mi-parcours pour revoir les objectifs et réajuster ses objectifs en fonction de sa progression, et une à la fin pour évaluer les réalisations et valider les compétences.



Selon l'organisation du service, ou l'emploi du temps de l'étudiant, le mentor ne gère pas l'étudiant au quotidien. Le reste de l'équipe peut s'en charger. En cas de difficulté, l'étudiant ou le mentor peut demander à l'enseignant (réfèrent universitaire interne) d'intervenir.

Module 3 - Exercice de réflexion

1. Pouvez-vous cibler les atouts et les difficultés à réaliser un stage Erasmus?
2. Que proposez-vous comme pistes de réflexion pour que le stage se réalise dans les meilleures conditions possibles?
3. En quoi la réalisation d'une mobilité Erasmus + peut-elle être une plus-value pour votre future pratique professionnelle?

Module 3 - Test de connaissances

1. La durée quotidienne du stage n'est pas la même selon l'établissement où l'étudiant est en stage.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
2. Les horaires sont les mêmes pendant toute la durée du stage au sein d'un même établissement.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
3. La journée typique commence par la transmission des données avec l'équipe précédente.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
4. A l'hôpital, les soins sont généralisés en fin d'après-midi.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
5. Dans un département, les médecins viennent généralement deux fois par jour, le matin et le soir.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
6. La transmission de l'information dans les soins est généralement numérisée.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
7. La convention de stage est signée entre :
 - a. L'étudiant et le lieu de pratique clinique
 - b. **L'étudiant, l'université et le site de pratique clinique**
 - c. L'étudiant et l'université
8. La convention de stage détaille : (Choisir une ou plusieurs bonnes réponses)
 - a. **Les conditions d'hébergement de l'étudiant**
 - b. **Le nom des personnes qui encadrent l'étudiant**
 - c. **La durée du stage**
 - d. **Le nombre d'heures à effectuer**
9. Les objectifs de stage doivent être écrits et mis à disposition par l'équipe soignante.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
10. A la fin du stage, les compétences de l'étudiant sont évaluées par le tuteur et validées par l'enseignant sous forme d'ECTS.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
11. L'étudiant n'a pas d'auto-évaluation.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**



12. Durant son stage, l'étudiant est amené à analyser une situation de soins.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
13. Pendant son stage, l'étudiant a deux mentors : un maître de stage et un tuteur de stage.
 - a. **Vrai**
 - b. Faux
14. Pour évaluer les compétences de l'étudiant, le tuteur de stage organise une seule réunion à la fin du stage.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**
15. Le tuteur de stage gère l'étudiant au quotidien.
 - a. Vrai
 - b. **Faux**

4.4 Hongrie

Image 1

Tag 1

Introduction

Dans ce module, nous allons vous présenter ce qui vous attend pendant votre stage clinique.

Tag 2

Journée typique d'une infirmière en Hongrie

En Hongrie, en raison des différentes compétences des infirmiers, la répartition des équipes diffère, les tâches effectuées dans une équipe et leur ordre peuvent varier dans plusieurs cas. L'ordre dans lequel les tâches sont effectuées peut également varier en fonction du nombre d'infirmiers travaillant dans l'équipe, de l'horaire de l'équipe et de la forme des soins.

Les postes de travail infirmiers typiques sont les suivants :

- équipes de jour
- équipes de nuit uniquement / principalement de nuit
- Irréguliers (non adaptés aux besoins du travailleur)
- Flexibles (adaptés aux besoins du travailleur)
- après un poste de jour de 12 heures, un poste de nuit de 12 heures, puis un ou deux jours de repos
- après deux postes de jour de 12 heures, un poste de nuit de 12 heures, puis deux ou trois jours de repos
- après deux postes de jour de 12 heures, à deux jours de repos, puis à un poste de nuit de 12 heures, puis à deux jours de repos
- après un poste de jour de 12 heures à deux postes de nuit de 12 heures, puis deux ou trois jours de repos
- après deux postes de jour de 12 heures, deux postes de nuit de 12 heures, puis trois ou quatre jours de repos



- après cinq postes de jour de 8 heures, deux jours de repos, puis cinq postes de soir de 8 heures, puis deux jours de repos.

Tag 3

Commencer le stage

Les étudiants en échange qui postulent pour un stage clinique sont informés avant leur arrivée de leur emploi du temps pour le stage.

En général, les stages se déroulent sous forme de rotation, afin qu'ils puissent acquérir de l'expérience dans différents services hospitaliers et domaines médicaux.

Les étudiants en échange et les étudiants internationaux à temps plein effectuent leurs stages cliniques ensemble, sous la supervision d'un infirmier mentor travaillant dans le service donné.

Les horaires des stages cliniques sont organisés par le coordinateur des stages cliniques, et toutes les informations et l'assistance nécessaires sont fournies aux étudiants avant leur arrivée et pendant leur séjour par le coordinateur Erasmus, qui les assiste tant sur le plan administratif que pratique.

Tag 4

Points à organiser avant le stage

- certificat médical délivré par un médecin généraliste
- résultats du test VIH/SIDA
- résultats des tests de dépistage de l'hépatite B et C
- vaccination contre l'hépatite B (avec les doses et les dates exactes)
- résultats de la radiographie pulmonaire (sans tuberculose)

Tag 5

Emploi du temps type du stage

Habituellement, le stage implique un maximum de 40 heures de travail par semaine, les jours de semaine. Les infirmiers stagiaires travaillent généralement en équipe de jour, commençant à 7 heures le matin et finissant à 15 ou 16 heures l'après-midi.

Image 2

Tag 1

DOCUMENTATION DES SOINS INFIRMIERS EN HONGRIE

Il existe différents types de documents que les infirmiers doivent utiliser dans le cadre de leur travail. Ces documents sont rédigés en hongrois et ne sont généralement pas traduits en anglais. Les étudiants internationaux doivent donc être préparés à comprendre les expressions de base utilisées dans ces documents.

Les étudiants à temps plein reçoivent une formation en hongrois médical au cours de leurs études afin d'être en mesure de communiquer avec les patients pendant leurs stages cliniques et de traiter les différents documents.

Dans les contenus qui suivent, nous allons vous montrer les documents les plus importants utilisés dans les hôpitaux.

Tag 2

Fiche d'anamnèse infirmière

Cette fiche est enregistrée lorsque le patient est admis dans un nouveau service. Il comprend l'évaluation des systèmes organiques, de la mobilité, des soins personnels, de l'intégrité, des sensations et de l'état nutritionnel.

L/I	
ÁPOLÁSI ANAMNÉZIS	
Beteg neve: TAJ: A beteg legközelebbi hozzátartozója: telefonszáma: Háziorvos neve: telefonszáma:	
GYÓGYSZERÉRZÉKENYSÉG: ALLERGIA:	
ALKAT FNO b530: ** <input type="checkbox"/> arányos <input type="checkbox"/> túltáplált <input type="checkbox"/> hiányos-csonkolt <input type="checkbox"/> sovány	
RR: (f/m) Pulzus: /perc Hőmérséklet: C fok	
BŐR FNO b810 ** <input type="checkbox"/> ép <input type="checkbox"/> kiütés <input type="checkbox"/> decubitus <input type="checkbox"/> seb <input type="checkbox"/> oedema/lymphoe. egyéb:	
LEGZÉS FNO b440: ** <input type="checkbox"/> normál <input type="checkbox"/> tachypnoe <input type="checkbox"/> bradypnoe <input type="checkbox"/> apnoe <input type="checkbox"/> cyanosis <input type="checkbox"/> dyspnoe: <input type="checkbox"/> nincs <input type="checkbox"/> van <input type="checkbox"/> nyugalmi ortopnoe	
KÖHÖGÉS: <input type="checkbox"/> van <input type="checkbox"/> nincs <input type="checkbox"/> improduktív <input type="checkbox"/> produktív köpet: <input type="checkbox"/> Tracheostoma <input type="checkbox"/> oxigén készleték használata	
MOZGÁS FNO b710: ** helyzetváltoztatás: <input type="checkbox"/> járéképes <input type="checkbox"/> segítséggel <input type="checkbox"/> járéképtelen <input type="checkbox"/> segédeszköz <input type="checkbox"/> egyensúlyzavar <input type="checkbox"/> fekvő végtagok: <input type="checkbox"/> fiziológias mozgás <input type="checkbox"/> mozgáskorlátozott <input type="checkbox"/> paresis <input type="checkbox"/> plégia <input type="checkbox"/> orthostaticus hypotonia	
ÉRZÉKELÉS látás: FNO b210* hallás: FNO b230* látás <input type="checkbox"/> normál <input type="checkbox"/> csökkent: <input type="checkbox"/> vak hallás <input type="checkbox"/> normál <input type="checkbox"/> csökkent <input type="checkbox"/> siket	
TÁPLÁLKOZÁS FNO b510: ** étvágy: <input type="checkbox"/> kielégítő/normális <input type="checkbox"/> fokozott <input type="checkbox"/> csökkent <input type="checkbox"/> nincs fogazat: <input type="checkbox"/> saját <input type="checkbox"/> hiányos: részben, teljesen, protézis szájüreg állapota: étrend: <input type="checkbox"/> normál diéta: nyelési, rágási nehézség: <input type="checkbox"/> nincs <input type="checkbox"/> van étkezés: <input type="checkbox"/> önálló <input type="checkbox"/> segítséggel <input type="checkbox"/> csak étetéssel <input type="checkbox"/> szondatáplálás <input type="checkbox"/> parenterális táplálás emésztés: <input type="checkbox"/> fiziológias <input type="checkbox"/> hányinger <input type="checkbox"/> hányás <input type="checkbox"/> puffadás egyéb: stoma: <input type="checkbox"/> nincs <input type="checkbox"/> van, helye:	

* Szükség esetén a hozzá tartozó betegjegyzővel töltendő ki.

Fiche de décharge (távozási lap)

Elle est utilisée lorsque le patient quitte le service pour une autre clinique ou pour son domicile. Elle comprend des évaluations sur le lieu de sortie, le mode de sortie, les paramètres vitaux actuels, une brève description des soins infirmiers, les médicaments, les soins personnels et d'autres suggestions sur les soins infirmiers.

TÁVOZÁSI LAP

Név: Dátum:

Távozás: Otthonába
 Más intézetbe/osztályra
 Egyéb

Ápolási napok száma:

Távozási státusz:
 RR: Hgmm
 P: /min
 T: °C

Távozás módja:
 Egyedül
 Kísérővel
 Mentővel

A beteg távozásáról értesítve:
 A család
 Körzeti ápoló

Áp. dg.:

Az ápolás rövid leírása:

Gyógyszerel:

Étrend: Normál Diéta:

Távozás után segítséget igényel:
Személyi:
 Étkezés
 Közlekedés, mozgás
 Tisztálkodás
 Öltözködés
 Egyéb:

Ápolási javaslat:

Értékeimet hiánytalanul visszakaptam: Távozásra felkészítette:

beteg aláírása ápoló aláírása

Káldmann Nyomda

Tag 4

Outil d'évaluation des escarres/du syndrome chronique (Decubitus ápolási lap)

Cette fiche doit être remplie à l'arrivée du patient à l'hôpital et de façon continue jour après jour. Elle comprend des questions sur l'arrivée du patient (à domicile ou dans un autre hôpital), l'état nutritionnel, l'incontinence, l'échelle de Norton modifiée, l'évaluation des emplacements et de la taille.

A. Felmérő lap

Ellátás helye:

Dátuma:

Otthonápolás Kórház Acut Krónikus

Honnan érkezett: Otthonról Kórházból Egyéb:

Személyi adatok: Férfi Nő Kor

Decubitus kialakulásának körülményei:
 nosocomialis így került felvételre

Tápláltság: alultápláltság norm obesitás

BNO dg.: **Ápolási dg.:**

Incontinentia:

Bővített Norton skála:

Kooperációs készség/mozgóképesség	Életkor	Bőr állapota	Kísérő betegségek	Általános állapot	Mozgás	Állóképesség	Mobilitás	Inkontinencia	Összes pont
jó (4)	10 év alatti (4)	ép, sérülésmentes (4)	nincs (4)	jó (4)	átlag (4)	jelölhető (4)	teljes (4)	nincs (4)	
kis mértékű csökkenés (3)	10-20 év között (3)	városszínű, hidratált (3)	1-2 további (3)	kiszáradt, közepes (3)	csökkent (3)	nehéz megjelölni (3)	korlátozott (3)	nincs (3)	
nagy mértékű csökkenés (2)	20-60 év között (2)	száraz, nyitott (2)	3-4 további (2)	rossz (2)	szűkített (2)	nehéz megjelölni (2)	nagy mértékű csökkenés (2)	gyakran van (2)	
nincs (1)	60 év feletti (1)	száraz, törékeny (1)	súlyos (1)	nagyon rossz (1)	szűkített, hiányos (1)	nehéz megjelölni (1)	hiányos (1)	nagyon gyakran van (1)	

Előírt pontszám:

Rizikó beosztás:

decubitus valószínűsége csekély 36 pont
 decubitus veszélyes 27 pont
 decubitus veszélyes nagy 18 pont
 decubitus 9 pont

Decubitus elhelyezkedése


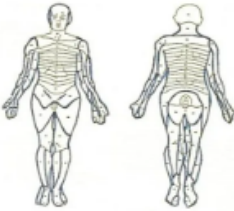
Decubitus méter

Tag 5

Outil d'évaluation de la douleur (Fájdalom felmérő lap)

Doit être utilisé si le patient informe de sa douleur ou reçoit un traitement de la douleur. Comprend une échelle analogique numérique pour l'intensité, les caractéristiques de la douleur (par exemple, début, durée, fréquence, cause, aiguë ou chronique, influence sur une autre activité, type), la localisation, le traitement médicamenteux, et d'autres notes.


III / 2. FÁJDALOM FELMÉRŐ LAP

Beteg neve: TAJ:										
Fájdalom mérő skála										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
										
Nincs fájdalom										Elviselhetetlen fájdalom
A fájdalom jellemzői						A fájdalom helye				
Mi okozza/fokozza a fájdalmat?										
Fájdalom Kezdet: Időtartama: Gyakoriság:										
Fájdalom osztályozása Akut <input type="checkbox"/> Krónikus <input type="checkbox"/>						Milyen fájdalomcsillapítót szed?				
Áttöréssel járó fájdalom van-e? Igen <input type="checkbox"/> Nem <input type="checkbox"/>						A gyógyszerek milyen mértékben csökkentik a fájdalmat? Nem hat <input type="checkbox"/> Mérsékeli <input type="checkbox"/> Megszünteti <input type="checkbox"/>				
Jellemezze fájdalmát Felszínes <input type="checkbox"/> Lökötő <input type="checkbox"/> Zsibbadt <input type="checkbox"/> Mély <input type="checkbox"/> Sajgó <input type="checkbox"/> Szúró <input type="checkbox"/> Kisugárzó <input type="checkbox"/> Égető <input type="checkbox"/> Éles <input type="checkbox"/> Görcsös <input type="checkbox"/> Hasogató <input type="checkbox"/> Tompa <input type="checkbox"/>						Megjegyzés/észrevétel				
Befolyásolja-e a fájdalom Étvágását <input type="checkbox"/> Fizikai aktivitást <input type="checkbox"/> Figyelmét <input type="checkbox"/> Érzelmét <input type="checkbox"/> Kapcsolatát <input type="checkbox"/> Alvását <input type="checkbox"/>										
Dátum: Aláírás:										

Tag 6

Soins des dispositifs intraveineux

Ce tableau comprend l'emplacement des dispositifs intraveineux, toute plainte, tout signe de phlébite, le changement des pansements, le rinçage, le nom et la quantité de la solution de perfusion, les médicaments supplémentaires, la durée du traitement.

Betéltlap		BETEGÁPOLÓ IRGALMASREND PÉCSI HÁZA							
Infúziós kezelés/ Vénás perifériás kanül figyelő-gondozó lap									
Beteg neve:		Krt/ágy:							
Szül.:									
Dátum időpont	PVK helye	Kanül Panaszok, tünetek, kötés cseré, egyéb	Infúzió neve, mennyisége	Indul óra/perc	Gyógyszer		Lefolyt		Aláírás
					Neve	Dózis	Időpont óra/perc	Menny	

Tag 7

Outil d'évaluation de l'équilibre hydrique (Folyadéknap)

Utilisé pendant 24 heures pour mesurer les apports et les rejets. Comprend les solutions de perfusion, l'apport liquidien, l'alimentation par sonde gastrique, pour la section des sorties, nous évaluons la miction spontanée ou par sonde, le drainage, l'atonie, la transpiration, les vomissements, les autres sécrétions.

III / 4. FOLYADÉKLAP

Beteg neve: TAJ:

Gyógyszer/injekció:

DÁTUM													
Infúzió													
Per os foyadék													
Szonda táplálás													
ÖSSZESEN:													

DÁTUM													
Vizelés	Spontán												
	Katéter												
Drain													
Szonda													
Verejék													
Tápcsatorna váladék													
Egyéb váladék													
ÖSSZESEN:													

Tag 8

STAGES CLINIQUES DANS LA FORMATION EN SOINS INFIRMIERS EN HONGRIE

Les stages cliniques des étudiants commencent au 3ème semestre, où la pratique des examens physiques aura lieu pendant 20 heures dans le cadre de la matière Bases cliniques et Propédeutique. Ensuite, la médecine interne et la chirurgie couvriront 110-110 heures de pratique sur deux semestres, les connaissances cliniques 30 heures, la neurologie 50 heures, l'obstétrique et la pédiatrie 40-40 heures, la pratique de l'oncologie 30 heures. Au cours de la dernière année, la pratique de la psychiatrie est de 40 heures, celle des urgences de 50 heures et celle des soins intensifs de 100 heures. Au cours du dernier semestre mentionné plus haut, les étudiants diplômés bénéficieront de 300 heures supplémentaires de pratique clinique pendant leur stage professionnel de fin d'études, principalement dans les départements de cardiologie et de chirurgie générale. Ainsi, un total de 1 100 heures de pratique clinique sera organisé au cours de la formation des étudiants.

Les pratiques cliniques sont construites les unes sur les autres ou s'inscrivent dans un système parallèle de conditions, en tenant compte de l'acquisition de connaissances professionnelles. Les pratiques cliniques sont toujours fournies sur la base d'un système de critères donnés. Au début du semestre, chaque étudiant reçoit un livret de pratique contenant une série de devoirs pour la pratique en salle de démonstration de la matière donnée ainsi que la pratique clinique correspondante. Outre les diverses activités à apprendre manuellement (par exemple, prélèvement sanguin, insertion d'une ligne iv), l'ensemble des tâches comprend également des interventions que l'étudiant ne peut pas réaliser par manque d'expérience, mais qui lui permettent de les observer, comme par exemple le monitoring de l'ERCP. En restant pragmatique, la liste de pratique comprend également le volume pour chaque activité, qui doit être authentifié par la signature du collègue infirmier qui encadre la pratique après sa réalisation.

Tag 9

LE ROLE DU TUTEUR DE STAGE

Lors des stages cliniques, un infirmier diplômé travaillant dans le service hospitalier concerné est désigné pour superviser les stagiaires (groupes de 3 à 5 personnes en même temps).

Dans certains cas, lorsqu'il n'est pas possible de mettre à disposition un mentor professionnel parlant anglais, un enseignant mentor est désigné pour les étudiants étrangers. Il les accompagne dans leurs pratiques cliniques, et aide dans la traduction et la communication entre le personnel de santé et les étudiants. Cela donne également aux étudiants le sentiment d'être soutenus et de recevoir l'aide dont ils ont besoin.



Le mentorat est un travail complexe et difficile, rempli de responsabilités. Il est difficile d'expliquer ce qu'il signifie, car son approche varie d'un mentor à l'autre, d'une personnalité à l'autre, chacun le définit différemment.

Être un mentor dans le cadre de stages cliniques est un défi à la fois personnel et professionnel. Le mentor, qui a affaire aux professionnels de demain, ne se contente pas d'enseigner et de montrer les compétences techniques nécessaires aux stagiaires, il les aide également à se familiariser avec la culture organisationnelle donnée, à se socialiser dans leur rôle dans l'environnement professionnel de leur domaine de prédilection. Les mentors ne sont pas seulement des enseignants et des conseillers, mais, d'une certaine manière, ils sont aussi des modèles pour leurs étudiants.

C'est déjà un travail difficile qui demande beaucoup d'efforts et d'empathie, même lorsqu'il s'agit d'encadrer des étudiants parlant la même langue, venant du même pays, mais être le mentor d'une personne qui vient d'un pays étranger, parlant une langue étrangère, et la guider pendant des mois sur le plan professionnel sont autant de défis. C'est pourquoi, à la Faculté des sciences de la santé de l'Université de Pécs, nous considérons qu'il est très important que tous les membres de notre personnel, y compris les mentors, qui travaillent dans le cadre de nos programmes internationaux ou de mobilité, développent une compréhension interculturelle approfondie afin d'être en mesure de relever les défis quotidiens liés à la présence d'étudiants internationaux à la faculté.

Tag 10

ETUDIANTS TUTEURS

Dans le cadre des mobilités Erasmus, mais aussi des programmes universitaires internationaux à temps plein, la désignation de mentors étudiants (buddies) pour les nouveaux arrivants est une coutume bien établie qui, au fil des ans, s'est avérée être un moyen très efficace d'apporter un soutien aux étudiants entrants.

Nous savons par expérience que les nouveaux arrivants se sentent assez perdus à leur arrivée et qu'ils ont besoin de beaucoup d'empathie et de conseils pendant les premiers mois. Des "buddies" (étudiants mentors) sont désignés pour eux. Le fait d'être éloigné de sa famille, de ses amis et de son foyer peut provoquer beaucoup d'anxiété chez les étudiants. Les mentors étudiants peuvent les aider dans tous les aspects de la vie, qu'il s'agisse de problèmes personnels ou de questions scolaires. Ils sont comme un grand frère ou une grande sœur pour les étudiants internationaux. Ils peuvent faciliter l'intégration des nouveaux étudiants dans notre famille universitaire. De plus, nous savons tous qu'il y a des choses dont un étudiant ne parle qu'avec un autre étudiant, au lieu de parler à un membre du personnel.

Les mentors pairs peuvent également être très utiles pendant les stages cliniques, comme moyen alternatif d'encadrer les stagiaires. Avec un étudiant mentor, la relation de confiance et de soutien mentionnée précédemment peut être développée plus facilement que dans un système de mentorat hiérarchique traditionnel. Les étudiants mentors peuvent être ceux qui combler les lacunes entre les superviseurs cliniques et le stagiaire. Ils peuvent également soulager certains des fardeaux que le personnel de santé subit lorsqu'il est affecté au mentorat dans les pratiques cliniques en étant disponibles pour leurs pairs et en les guidant dans la vie hospitalière, en particulier lorsque le superviseur n'a pas le temps de s'occuper en permanence de l'étudiant stagiaire.

En outre, comme dans le cas du mentorat traditionnel, le mentor et le mentoré peuvent tous deux bénéficier grandement de la relation de mentorat, en ayant l'opportunité de développer une compréhension transculturelle, des compétences de leadership, et acquérir une précieuse expérience d'enseignement et d'améliorer les compétences linguistiques et de communication, sans oublier l'opportunité de créer des liens internationaux qui peuvent avoir un impact important sur leur vie professionnelle future.

Image 3

Tag 1

JOURNÉE TYPE - EXEMPLE CONCRET

Dans ce qui suit, nous allons présenter en détail la prise en charge d'un service de neurologie subaiguë de 7 lits, où 2 infirmières travaillent par équipe :

L'équipe de jour commence à 6 heures du matin, et les infirmiers doivent déjà se présenter sur place vers 5h40 afin que l'équipe de nuit puisse passer le relais. Dans ce cas, lit par lit, la personne qui dirige l'équipe de nuit informe les infirmiers sur les dernières 24 heures du patient. Selon les compétences, l'infirmier de l'équipe de nuit prépare les différents médicaments pour chaque patient en fonction des prescriptions de la veille. Pendant ce temps, un infirmier moins qualifié surveille les paramètres vitaux et les taux de glycémie, puis enregistre les valeurs dans le tableau de documentation des 24 heures. En fonction de l'état du patient, dans la zone subaiguë, les paramètres vitaux des patients sont contrôlés toutes les 2 heures à l'aide d'un système de surveillance. Les commandes de prélèvement sanguin sont effectuées par l'assistant de laboratoire, sauf si le patient est équipé d'un CVC, ce qui est fait par l'infirmier de garde. Après les mesures, des thérapies par inhalation sont effectuées pour aider le travail des physiothérapeutes.

Le changement d'équipe médicale se fait à 8 heures, les médecins établissent donc les ordonnances de médicaments et d'examen du jour, et l'infirmier qui s'occupe des soins pharmaceutiques vérifie s'il y a un changement dans les ordonnances, si c'est le cas, il les modifie et administre les médicaments selon l'ordre d'importance et l'état du patient. Cela se fait le plus souvent en liaison avec les repas, la nutrition entérale artificielle. Un infirmier ayant un niveau de diplôme inférieur aide les patients à manger, et un infirmier ayant un niveau d'éducation supérieur assure la nutrition entérale. Les canules sont également inspectées et entretenues pendant l'administration de médicaments par voie intraveineuse. Après l'alimentation, les besoins des patients sont vérifiés (par exemple, le changement de couche). Ensuite, le dossier de soins infirmiers, la fiche d'évaluation du dispositif intraveineux, la fiche d'évaluation de la plaie et la fiche d'évaluation de la douleur sont complétées dans la documentation électronique pour chaque patient.

Ensuite, les ordres quotidiens et les préparations d'examen ont lieu pendant la journée en fonction des ordres médicaux et de l'état des patients. Si un nouveau patient arrive, il est également admis selon le protocole. Dans l'après-midi, le chef d'équipe rédige un briefing d'équipe dans la documentation électronique afin d'aider les collègues de l'équipe suivante ou, en cas de transfert de patient, les collègues d'autres services.

Le changement d'équipe a lieu à 18 heures, pour lequel les infirmiers de nuit sont déjà sur place 20 minutes avant le changement en raison du transfert. Les tâches de l'équipe de nuit comprennent la préparation et l'administration des médicaments du soir, en parallèle et en continu avec la surveillance des paramètres vitaux. Ensuite, le dîner et l'alimentation ont lieu, en même temps que l'administration des médicaments, si nécessaire. La tâche de l'équipe de nuit consiste à donner le bain au patient et à répondre aux besoins d'hygiène du soir. Ensuite, la documentation électronique est remplie et les activités de soins sont effectuées en fonction de l'état des patients.

Tag 2

ROLE DU TUTEUR

Bien que le mentorat soit difficile avec de nombreux défis à relever, c'est un moyen plutôt bénéfique de rapprocher les pratiques professionnelles des étudiants dans les milieux cliniques, qui s'occupaient surtout de théorie jusqu'au début de leurs rotations cliniques. C'est un énorme changement pour eux que d'avoir affaire à de vrais patients, dans des circonstances cliniques réelles, au lieu de s'exercer dans des laboratoires de compétences sur des mannequins, et c'est là qu'un mentor dévoué peut leur être d'un grand secours. En



instaurant un climat de confiance et un mode de communication efficace, un bon mentor peut guider ses étudiants dans leur développement professionnel, les aider à se préparer à d'éventuelles difficultés et à des facteurs de stress, mais aussi les aider à faire des choix de carrière pour l'avenir, tout en améliorant constamment ses compétences en matière d'enseignement, de leadership et de gestion du temps.

Parallèlement, un mentor peut également tirer profit de l'expérience d'enseignement en étant constamment préparé à acquérir de nouvelles connaissances et compétences, en ayant la possibilité de renforcer ou d'améliorer son réseau professionnel, sans oublier la satisfaction personnelle que l'on peut retirer de la réussite de ses mentorés.

D'après le retour d'information de l'équipe de soins de santé, avoir affaire à des étudiants étrangers dans des contextes cliniques peut leur permettre d'améliorer leurs compétences linguistiques, mais aussi d'améliorer leur hongrois et de développer leurs compétences en communication. Un mentor peut leur apporter un soutien et les encourager à ne pas avoir peur de communiquer avec des patients ayant peu ou pas de connaissances en anglais.

Cela peut également être bénéfique d'un point de vue interculturel. En ayant affaire à des étudiants étrangers, on peut apprendre beaucoup sur la culture et le système de soins de santé d'un autre pays, ou sur les différences entre les rôles de chaque professionnel de la santé dans différentes sociétés. C'est donc aussi une excellente occasion d'échanger des expériences professionnelles multiculturelles et des bonnes pratiques, dont chaque partie peut tirer un grand profit.

Travailler dans une équipe avec des étudiants internationaux crée la possibilité de se faire de nouveaux amis, une relation amicale qui dure longtemps après la fin du stage. Travailler avec des étudiants internationaux crée de nouveaux stimuli pour le personnel hospitalier, ce qui peut être utile dans le travail des professionnels de la santé, qui ressemble à une roue de hamster.

Tag 3

CONSEILS POUR LE STAGE CLINIQUE

Le stage clinique en soins infirmiers est un élément essentiel du diplôme d'infirmier et permet de consolider les connaissances cliniques et de se confronter à des situations cliniques réelles.

Pour presque tous les étudiants, la transition entre l'apprentissage universitaire et le cadre clinique réel est à la fois fascinante et difficile. Pour beaucoup, ce sera leur première exposition à des patients très vulnérables et à l'écosystème multidisciplinaire complexe d'un milieu hospitalier. La situation pourrait être bien plus complexe si l'étudiant en soins infirmiers effectue son stage à l'étranger, dans le cadre du programme Erasmus +.

Il faut en tout cas un certain temps pour comprendre les relations entre les différents membres de l'équipe multidisciplinaire, les médecins, les professionnels paramédicaux et le personnel hospitalier, mais les différences culturelles et les diverses attitudes comportementales locales peuvent en faire un véritable défi.

En effet, il existe tout le temps un fossé entre la théorie et la pratique, et il est essentiel que les étudiants franchissent ce fossé et acquièrent une compréhension nuancée de la manière dont les connaissances cliniques sont appliquées à des personnes réelles dans des contextes cliniques.

Voici quelques suggestions et recommandations pour les étudiants qui commencent leur premier stage en soins infirmiers à l'étranger avec Erasmus+:

Tag 4

CONSEILS POUR LE STAGE CLINIQUE



Avoir des attentes réalistes : l'apprentissage des compétences cliniques psychosociales complexes d'un infirmier confiant prend du temps et implique d'être exposé à des situations cliniques difficiles et stressantes. Il est donc important d'avoir des attentes réalistes lorsque vous vous lancez dans votre stage clinique à l'étranger et de ne pas vous attendre à ce que ce soit facile. N'oubliez pas que l'on n'attend pas de vous que vous soyez un infirmier pleinement qualifié en tant qu'étudiant ; vous êtes toujours encouragé à poser des questions.

Soyez préparé : renseignez-vous sur le pays, l'environnement local, l'hôpital, le domaine clinique dans lequel vous serez placé, et essayez de trouver des étudiants en soins infirmiers locaux sur les réseaux sociaux, parlez avec eux du cadre clinique choisi. Assurez-vous d'avoir le bon équipement avec vous : des chaussures fermées confortables, un stéthoscope, une montre et peut-être un répertoire de médicaments pour être prêt.

Soyez professionnel : l'un des plus grands changements lors du passage d'un environnement universitaire à un environnement clinique est l'importance de la personnalité professionnelle, en gardant à l'esprit que les patients entendent et voient souvent le comportement du personnel professionnel et des étudiants. Cela implique de conserver un style clinique respectueux et formel et de veiller à être ponctuel et attentionné tout au long de votre stage clinique.

Soyez prudent : prenez au sérieux le champ d'exercice et soyez conscient des exigences légales d'un étudiant. En d'autres termes, sachez ce que vous pouvez et ne pouvez pas faire dans votre rôle d'étudiant. Ne faites jamais quelque chose dont vous n'êtes pas sûr ou qui vous met mal à l'aise - parlez-en toujours. Soyez méticuleux avec les EPI (équipements de protection individuelle), en utilisant des vêtements appropriés tels que des blouses, des gants, des lunettes de protection et des couvre-chaussures lorsque cela est nécessaire. N'oubliez pas non plus les cinq moments de l'hygiène des mains :

- Avant de toucher un patient
- Avant les procédures propres/aseptiques
- Après un risque ou une exposition à un fluide corporel
- Après avoir touché un patient
- Après avoir touché l'environnement d'un patient.
- Une pratique sûre ne protège pas seulement le patient, elle vous protège également.

Prendre soin de soi : Lorsque vous vous lancez dans une carrière d'infirmier, il est important de prendre de bonnes habitudes de soins personnels qui vous aideront à maintenir votre bien-être général tout au long de votre carrière. Il s'agit notamment de dormir suffisamment, d'avoir un régime alimentaire équilibré, de faire de l'exercice, de faire un compte rendu à une personne de confiance si vous êtes exposé à quelque chose de confrontant ou de bouleversant (en gardant toujours à l'esprit la confidentialité des patients), et de prendre l'habitude de se détendre correctement après avoir exercé votre rôle d'infirmier professionnel.

En tant qu'étudiant, n'oubliez pas que vous pouvez toujours contacter votre superviseur/mentor Erasmus si vous êtes confronté à des problèmes ou à des tensions plus graves pour lesquels vous pensez avoir besoin d'aide.

Tag 5

CONSEILS AUX STAGIAIRES

Posez des questions

Vous connaissez ce sentiment : vous avez une question à poser en classe, mais vous ne voulez pas la poser parce que vous craignez qu'elle soit trop élémentaire ou que vous devriez déjà connaître la réponse. Vous la posez quand même. Trois personnes se penchent immédiatement vers vous et vous remercient de l'avoir posée, car elles ne connaissaient pas non plus la réponse. En classe, comme dans votre stage clinique, il n'y a



pas de question stupide. Si vous ne savez pas quelque chose, demandez, puis mémorisez la réponse ! Si vous ne le faites pas, vous risquez de manquer une occasion en or d'apprendre quelque chose. Il y aura des moments où votre mentor/instructeur sera trop occupé pour répondre à une question. C'est le moment idéal pour trouver la réponse par vous-même. Faites des recherches. Cherchez les diagnostics, les traitements, la terminologie ou les médicaments dont vous avez du mal à vous souvenir. Si vous ne trouvez pas la réponse que vous cherchez, notez la question et posez-la à votre instructeur à un moment plus approprié pour lui. Si vous vous sentez négligé par votre mentor pendant votre stage, n'hésitez pas à lui demander du travail, à lui poser des questions, à lui faire sentir que vous êtes ici pour apprendre et que ce serait une grande opportunité d'apprentissage pour vous et de lui fournir de l'aide supplémentaire dans son travail. Si vous vous sentez négligé, faites-le savoir à temps, sur un ton et d'une manière appropriés, à votre mentor et demandez-lui de vous former.

Soyez humble

Les infirmiers sont des apprenants permanents. Vous ne commencerez pas la pratique en sachant tout, et vous ne prendrez pas votre retraite en sachant tout non plus. C'est la beauté de la profession - il y a toujours tant à apprendre ! Les livres et les conférences, malgré tous leurs efforts, ne peuvent pas transmettre les nuances de la communication et des soins aux patients qui commencent à se former lorsque vous êtes réellement dans les tranchées. En faisant preuve d'humilité et de bienveillance à l'égard des infirmiers qui vous forment, et en sachant que votre base de connaissances n'a même pas effleuré la surface lorsque vous entrez en clinique, vous serez en mesure de développer une solide expérience d'apprentissage pour vous-même.

Soyez également confiant

L'enseignement clinique est une expérience d'apprentissage accélérée, mais cela ne signifie pas que vous n'avez pas déjà beaucoup appris ou que vous n'êtes pas prêt à relever les défis qui vous attendent. Vos premiers cours à l'école d'infirmiers devraient vous avoir préparé aux responsabilités que vous êtes sur le point d'assumer. Travailler avec des patients pour la première fois peut être décourageant, et encore plus en cas de barrière linguistique. Mais n'oubliez pas : il se peut que vous ne puissiez jamais vous comprendre par des mots, mais la communication non verbale peut être un outil efficace de compréhension et d'attention : un sourire, un toucher délicat approprié, un verre d'eau proposé ou une taie d'oreiller changée peuvent parler d'eux-mêmes.

Soyez un apprenant actif

Etre inactif ne vous aidera pas à devenir un grand infirmier. Même si c'est votre instinct naturel lorsque vous vous retrouvez dans une situation nouvelle - et effrayante -, prenez le contrôle de votre expérience. Les infirmiers et les autres professionnels de santé sont là pour vous guider et vous encadrer, mais ils ne sont pas là pour faire l'apprentissage à votre place. N'attendez pas qu'on vous dise tout ce que vous devez apprendre - cherchez ce que vous voulez apprendre pendant votre stage. Si vous n'avez jamais fait quelque chose auparavant, demandez à votre superviseur de le faire. C'est le moment de mettre en pratique vos compétences !

Tag 6

RAPPELEZ-VOUS: LES DÉTAILS COMPTENT!

Bien que vous passiez la majeure partie de votre temps à apprendre les soins aux patients et le fonctionnement d'un hôpital ou d'une clinique, les petites choses que vous faites pour vous préparer au stage montreront à votre instructeur et à vos camarades de classe que vous prenez votre rôle, et leur temps, au sérieux. Voici une liste utile de choses à ne pas oublier :



Soyez à l'heure. Traitez cette expérience clinique comme n'importe quel autre travail.

Soyez professionnel. Même si vous êtes un étudiant, il s'agit d'un environnement de travail, et l'étiquette de base du lieu de travail dans un pays donné s'applique toujours à vous.

Connaissez le code vestimentaire. Et respectez-le !

Mangez un bon repas à l'avance. Votre cerveau vous en sera reconnaissant lorsque vous tenterez de vous rappeler des informations.

Restez positif. Nous avons tous besoin de nous défouler de temps en temps, mais faites-le loin de l'hôpital et pendant votre temps libre.

Soyez préparé. Étudiez les dossiers de vos patients pour être prêt si votre mentor vous demande de répondre à des questions sur l'un d'entre eux.

Mais ne faites pas semblant. Si vous ne connaissez pas la réponse à une question, soyez honnête avec votre mentor.

Restez engagé. Restez vigilant. Vous ne savez jamais quand une occasion d'apprendre quelque chose de nouveau se présentera.

Tag 7

CONFLIT PENDANT LE STAGE

La façon dont vous gérez un conflit peut transformer une expérience négative en une expérience plus positive. Un conflit peut potentiellement vous conduire à des opportunités d'apprentissage professionnel et personnel utiles.

Conseils pour gérer les conflits :

- écoutez activement
- soyez respectueux
- demandez l'avis d'une personne neutre
- tenez un journal et réfléchissez à la situation pour savoir ce qui a bien marché et ce qui n'a pas marché
- prenez conscience de vous-même - êtes-vous stressé, manquez-vous de sommeil ou avez-vous faim ?
- demandez de l'aide si la situation vous semble échapper à tout contrôle ou si elle doit s'aggraver
- essayez de vous affirmer dans votre communication, apprenez quelques termes de la langue locale et essayez de les pratiquer, soyez poli et aimable.
- acceptez et respectez le fait que les autres puissent avoir une opinion différente.
- essayez de ne pas retenir le conflit - faites-y face et passez à autre chose.

Module 3 - Exercice de réflexion

1. Préparer un CV pour postuler à un stage clinique
2. Établissez un plan de stage sur la base de vos connaissances actuelles, en incluant également vos objectifs d'apprentissage.

Module 3 - Test de connaissances

1. En Hongrie, en raison des différentes compétences des infirmiers, la répartition des équipes diffère, les tâches effectuées dans une équipe et leur ordre sont très stricts et ne varient pas.
 - a. Vrai



- b. Faux**
2. Les étudiants en échange et les étudiants internationaux à temps plein effectuent leurs pratiques cliniques séparément sous la supervision d'un infirmier mentor travaillant dans le département du stage.
- a. Vrai
b. Faux
3. Les infirmiers en stage travaillent généralement par quarts de jour, commençant à 7 heures le matin et terminant à 15 ou 16 heures l'après-midi.
- a. Vrai
b. Faux
4. La documentation liée au métier d'infirmier est disponible en anglais dans les hôpitaux.
- a. Vrai
b. Faux
5. Les étudiants à temps plein reçoivent un enseignement médical en hongrois pendant leurs études.
- a. Vrai
b. Faux
6. La fiche d'anamnèse infirmier est appelée "Távozási lap" en hongrois.
- a. Vrai
b. Faux
7. "Távozási lap" est utilisé lorsque le patient quitte le service pour un transfert dans une autre clinique ou pour son domicile.
- a. Vrai
b. Faux
8. L'outil d'évaluation de la douleur (Fájdalom felméréő lap) doit être utilisé si le patient informe de sa douleur ou reçoit un traitement de la douleur.
- a. Vrai
b. Faux
9. Les stages cliniques des étudiants commencent au 2ème semestre.
- a. Vrai
b. Faux
10. La pratique des soins intensifs comporte 100 heures.
- a. Vrai
b. Faux
11. Au dernier semestre, les étudiants en cours de diplomation bénéficient de 500 heures supplémentaires de pratique clinique lors de leur stage professionnel final.
- a. Vrai
b. Faux
12. Au début du semestre, chaque étudiant reçoit un livret de pratique. Le livret de pratique comprend également le temps cumulé de chaque activité, qui doit être authentifié dès la fin de sa réalisation par la signature du collègue infirmier qui encadre la pratique après son achèvement.
- a. Vrai
b. Faux
13. Dans certains cas, lorsqu'il n'est pas possible de nommer un tuteur professionnel parlant anglais, un étudiant tuteur est assigné aux étudiants étrangers, qui les accompagne dans leurs pratiques cliniques, les aide dans la traduction et la médiation entre le personnel de santé et les étudiants.
- a. Vrai
b. Faux
14. Dans le cadre des mobilités Erasmus, mais aussi des programmes internationaux à temps plein, la désignation de mentors étudiants (buddies) pour les nouveaux arrivants est une coutume établie.



- a. Vrai
 - b. Faux
15. L'équipe de jour commence à 7 heures du matin, et les infirmières doivent déjà se présenter sur place vers 6h40 afin que l'équipe de nuit passe le relais.
- a. Vrai
 - b. Faux**
16. Selon l'état du patient, dans la zone subaiguë, les signes vitaux des patients sont vérifiés toutes les 2 heures à l'aide d'un système de surveillance.
- a. Vrai**
 - b. Faux
17. Le changement d'équipe médicale a lieu à 10 heures du matin.
- a. Vrai
 - b. Faux**
18. Les tâches de l'équipe de nuit comprennent la préparation et l'administration des médicaments du soir, en parallèle et en continu avec la surveillance des signes vitaux.
- a. Vrai**
 - b. Faux

5 Module 4 – La culture et la langue

5.1 Espagne

Image 1

Tag 1

INTRODUCTION À LA CULTURE ET À LA LANGUE

Dans ce module, vous découvrirez le système de santé espagnol et les services de soins de santé. Vous serez également initié à la culture et à la langue espagnoles.

Après avoir étudié le contenu, vous aurez une compréhension générale du système social et de santé en Espagne, vous connaîtrez quelques bases de la culture et de la langue espagnoles, et vous disposerez d'outils qui vous aideront dans l'apprentissage de la langue.

Ce module culture et langue comprend deux salles virtuelles différentes.

Tag 2

SYSTÈME DE SANTÉ EN ESPAGNE

Le 25 avril 1986, le Parlement espagnol a adopté la loi générale sur la santé, qui régit toutes les actions visant à faire respecter l'exercice du droit constitutionnel à la protection de la santé. Dans cette optique, la loi crée un système national de santé à couverture universelle, de nature essentiellement publique et imputé au budget de l'État, comprenant les services de santé de l'administration générale de l'État et des gouvernements régionaux. L'approbation de la loi générale sur la santé a marqué une étape importante dans la transformation du système de santé espagnol, en réunissant toutes les ressources publiques existantes en matière de santé et de bien-être en un seul mécanisme, basé sur les ressources de la sécurité sociale, et en intégrant les politiques



et les activités de promotion de la santé et de prévention des maladies aux services médicaux et pharmaceutiques.

Tag 3

SYSTÈME DE SANTÉ EN ESPAGNE

Le système de santé espagnol se caractérise par la coexistence de trois sous-systèmes statutaires : le système national de santé universel (Sistema Nacional de Salud, SNS) ; les mutuelles destinées aux fonctionnaires, aux forces armées et au pouvoir judiciaire (MUFACE, MUGEJU et ISFAS) ; et les mutuelles axées sur l'assistance aux accidents et aux maladies professionnelles, connues sous le nom de "mutuelles collaborant avec la sécurité sociale".

La SNS est un système national de santé basé sur les principes d'universalité, de gratuité, d'équité et de justice du financement, et est principalement financé par les impôts. Il est organisé à deux niveaux - national et régional - reflétant la division administrative du pays. Les compétences en matière de santé sont transférées aux 17 communautés autonomes, le niveau national étant responsable, sous la gouvernance du Conseil interterritorial pour le SNS, de certains domaines stratégiques ainsi que de la coordination générale du système de santé, et du suivi national des performances du système de santé.

Tag 4

SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES:

Les services de santé de premier niveau - les soins primaires - sont facilement accessibles et capables de s'attaquer pleinement aux maladies les plus courantes. Les services de soins primaires sont dispensés dans des centres médicaux dotés d'équipes pluridisciplinaires composées de médecins de famille, de pédiatres, d'infirmiers, de personnel administratif ainsi que de travailleurs sociaux, de sages-femmes, de physiothérapeutes et de pharmaciens. Étant donné sa position dans la communauté, ce niveau d'établissement est responsable de la promotion de la santé et de la prévention des maladies. Vous trouverez ici un petit rapport de l'Organisation mondiale de la santé qui explique les caractéristiques des soins de santé primaires en Espagne : https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0016/504331/primary-health-care-Spain-eng.pdf

Image 2

Tag 1

PRESENTATION DE L'UNIVERSITÉ DE LLEIDA LLEIDA [University of Lleida / Presentation 2022/2023 - YouTube](#)

Tag 2

VOYAGER EN ESPAGNE: [Spanish Tourism | Tourist information on Spain | spain.info](#)

Tag 3

JOURNAL D'INFORMATION EN ESPAGNE:

El País est le journal le plus lu en Espagne, ci-dessous une version en anglais: [EL PAÍS English \(elpais.com\)](#)

Tag 4

APPRENTISSAGE DE L'ESPAGNOL:

Cours en ligne de l'Institut Cervantes : [Spanish courses. Aula Virtual de Español \(AVE\) \(cervantes.es\)](#)



Tag 5

GUIDE DE CONVERSATION EN CATALAN :

Si vous voulez apprendre une conversation du quotidien en catalan, c'est la ressource que vous recherchez :

[A University Phrase Book \(ub.edu\)](#)

Tag 6

DICTIONNAIRE BASQUE/ESPAGNOL/ANGLAIS/FRANÇAIS [irudi bidezko hiztegia2.pdf](#)
([ctxepare.eus](#))

Tag 7

RESSOURCES POUR APPRENDRE LE GALICIEN:

Si vous voulez apprendre une conversation du quotidien en galicien, c'est la ressource que vous recherchez :

[Learning Galician - The USC and the Galician language - USC](#)

5.2 Finlande

Image 1

Tag 1

INTRODUCTION À LA CULTURE ET À LA LANGUE

Dans ce module d'étude, vous découvrirez le système social et sanitaire finlandais et les services de soins de santé. Vous serez également initié à la culture et à la langue finlandaises.

Après avoir étudié le contenu, vous aurez une compréhension générale du système social et de soins de santé en Finlande, vous connaîtrez quelques bases de la culture et de la langue finlandaises et vous disposerez d'outils qui vous aideront à apprendre la langue.

Ce module culture et langue comprend trois salles virtuelles différentes. À la fin du module, vous trouverez un devoir de réflexion.

Tag 2

SYSTÈME SOCIAL ET DE SANTÉ EN FINLANDE

L'objectif du système social et de santé finlandaise est de maintenir et d'améliorer la santé, le bien-être, la capacité de travail et fonctionnelle et la sécurité sociale des personnes, ainsi que de réduire les inégalités en matière de santé (STM 2021). En outre, les principaux objectifs de la politique de santé sont la promotion de la santé et la prévention des maladies. En Finlande, les municipalités organisent et financent les services de soins de santé, qui sont divisés en soins de santé primaires et en soins médicaux spécialisés. En outre, des prestataires privés de services de santé sont également disponibles et de nombreux Finlandais ont recours à des services de santé privés parallèlement aux services publics.

Tag 3

SERVICES DE SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES



Les services de soins de santé primaires sont dispensés dans les centres de santé municipaux. Les centres de santé publics offrent des services tels que des conseils en matière de santé, des examens médicaux et des dépistages, des vaccinations, des services de soins de santé pour les étudiants, des services de soins à domicile et des services pour les familles. Dans la plupart des cas, les étudiants étrangers obtiennent les traitements médicaux nécessaires auprès des centres de santé publics s'ils possèdent une carte européenne d'assurance maladie.

[Primary health care - Ministry of Social Affairs and Health \(stm.fi\)](#)

Tag 4

NEUVOLA - EXEMPLE DE SERVICE DE SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES

La Finlande est célèbre pour sa "neuvola", qui est une clinique de santé maternelle et infantile pour les familles, qui apporte un soutien aux mères enceintes, aux pères et à leurs enfants. Les familles rencontrent une infirmière et un médecin environ 11 à 15 fois pendant la grossesse. La fréquentation d'une clinique de maternité est l'une des conditions préalables pour avoir droit à l'allocation de maternité. Dans les plus grandes villes, les maternités sont situées dans les centres familiaux, où l'on trouve facilement tous les services sociaux et de santé pour les familles dans le même bâtiment. Le bien-être des familles et des enfants est un facteur important de la politique de santé finlandaise et chaque famille qui attend un enfant reçoit de l'État un forfait maternité. Ce colis contient des vêtements pour enfants et d'autres produits essentiels pour le nouveau-né et sa famille. <https://finland.fi/life-society/for-more-than-100-years-finnish-neuvola-clinics-have-given-families-a-healthy-start/>

Video: Maternity and child health work in seven minutes <https://youtu.be/bWiQCpce2w>

Tag 5

SOINS MÉDICAUX SPÉCIALISÉS

Les soins médicaux spécialisés sont généralement dispensés dans les hôpitaux. Les municipalités forment des districts hospitaliers qui sont chargés de fournir des soins médicaux spécialisés dans leur région.

[Hospitals and specialised medical care - Ministry of Social Affairs and Health \(stm.fi\)](#)

Tag 6

NOUVEL HÔPITAL POUR ENFANTS

Visite virtuelle du nouvel hôpital pour enfants <http://www.koeuusilastensairaala.fi/index-en.html>

Tag 7

DROITS DES PATIENTS ET DES CLIENTS

En savoir plus sur les droits des patients et des clients [Client and patient rights - Ministry of Social Affairs and Health \(stm.fi\)](#)

Tag 8

SUIVEZ LES ACTUALITÉS FINLANDAISES [News | Yle Uutiset](#)

Image 2

Tag 1

<https://youtu.be/qolKMOdQwdg>

**Tag 2**

https://youtu.be/4YexB7ua_bg

Tag 3

<https://youtu.be/9FPU4F-Ajh8>

Tag 4

What are we Finns like? <https://www.visitfinland.com/en/articles/what-are-finns-like/#7b55c3a8>

Tag 5

https://youtu.be/qY__OOcv--M

Tag 6

Best things to do in Finland <https://www.visitfinland.com/en/articles/10-best-things-to-do-in-finland/#bed771a6>

Tag 7

<https://youtu.be/SJUMO9LuVBs>

Image 3**Tag 1**

[thisisFINLAND](#)

Tag 2**Tag 2**

20 PHRASES IN FINNISH

Learn useful phrases in Finnish: <https://finland.fi/life-society/begin-finnish-out-loud-now-20-phrases/>

Tag 3

Introductory Finnish (MOOC)

[Introductory Finnish - Self-study: About the course \(aalto.fi\)](#)

Tag 4

Duolingo app- learn Finnish

[The world's best way to learn Finnish - Duolingo](#)

Tag 5

Learn basics of Finnish through videos [Suomen kielen alkeet | Oppiminen | yle.fi](#)

Tag 6

Finnish for clinical learning environments [Microsoft Word - Sairaalanastoa englanniksi.doc \(gehoitajat.org\)](#)

Tag 7



Finnish for nurses [Suomea sairaanhoitajille ja lääkäreille - by RandomFinnishLesson - Memrise](#)

5.3 France

Image 1

Tag 1

INTRODUCTION À LA CULTURE ET À LA LANGUE FRANÇAISE

Dans ce module, vous allez découvrir le système et les services de santé français, et vous aurez un aperçu général de la culture et de la langue française.

Tag 2

LE SYSTÈME DE PROTECTION SOCIALE EN FRANCE:

La protection sociale désigne les mécanismes de prévoyance collective, permettant aux individus de faire face aux conséquences financières des « risques sociaux ».

Tag 3

QUELQUES DÉFINITIONS, POUR INTRODUIRE LE SUJET:

Aide sociale:

- Les prestations légales en nature ou en espèce destinées aux individus dans l'incapacité de faire face à leurs besoins.
- Le droit des aides sociales est régi par le Code de l'Action Sociale et des Familles (CASF) depuis 2000 autrefois nommé Code de la Famille et de l'Aide Sociale existant depuis 1953.
- L'aide sociale est obligatoire. Elle répond à un besoin individuel. On parle d'aide sociale légale. Il existe aussi une aide sociale « extralégale » qui accorde des montants plus élevés ou des conditions d'attribution des aides sociales légales plus souples.

Tag 4

Quelques définitions, pour introduire le sujet:

Action sociale:

- Un ensemble d'actions, en complément des aides sociales, mises en oeuvre dans l'objectif, « de promouvoir l'autonomie et la protection des personnes, la cohésion sociale, l'exercice de la citoyenneté et la prévention des exclusions » article L 116-1 du CASF.
- L'action sociale est facultative. Elle englobe des actions collectives sur un territoire donné et comporte une dimension multipartenariale.
- Sécurité sociale: un service public qui a pour fonction de protéger les individus de risques sociaux.

Tag 5

A retenir !

L'aide sociale, l'action sociale (Etat, départements et communes), la sécurité sociale et l'UNEDIC (régime d'assurance chômage) sont les piliers de la protection sociale.

Tag 6



LE SYSTÈME SUBSIDIAIRE:

Le système subsidiaire intervient lorsque les systèmes de base et les systèmes complémentaires ne suffisent pas pour protéger l'utilisateur.

Image 2

Tag 1

VISITEZ NOTRE INSTITUT DE VALENCE! [Visite virtuelle VAL \(genial.ly\)](https://genial.ly)

Tag 2

DÉCOUVREZ LA RÉGION AUVERGNE-RHÔNE-ALPES! [Guide of Auvergne-Rhône-Alps 2023 - Tourism, Holidays & Weekends \(france-voyage.com\)](https://france-voyage.com)

Tag 3

QUELQUES CLICHÉS SUR LES FRANÇAIS...PAR DES FRANÇAIS! [What Is Typical French? | Easy French 135 - YouTube](https://www.youtube.com/watch?v=xM4r3FF2wMA)

Tag 4

VOYAGER EN FRANCE! <https://www.campusfrance.org/en/how-to-travel-in-France>

Tag 5

APPRENEZ LE FRANÇAIS! <https://www.youtube.com/watch?v=xM4r3FF2wMA>

Tag 6

PODCAST | INTERVIEW

Découvrez l'interview de Julie, une étudiante belge qui nous parle de son expérience à Grenoble !
https://soundcloud.com/croixrougecompetence/apprenons-a-grenoble-avec-julie-de-belgique?si=e8e806ece15b48c1b4e72e3c9de26fdf&utm_source=clipboard&utm_medium=text&utm_campaign=social_sharing

5.4 Hongrie

Image 1

Tag 1

DANS CE MODULE, VOUS ALLEZ DÉCOUVRIR LE SYSTÈME ET LES SERVICES DE SANTÉ HONGROIS, ET VOUS AUREZ UN APERÇU GÉNÉRAL DE LA CULTURE ET DE LA LANGUE DE CE PAYS.

Tag 2

LES FONDEMENTS DU SYSTÈME DE SANTÉ EN HONGRIE

La loi fondamentale de la Hongrie stipule que toute personne a droit à la santé physique et mentale. La Hongrie favorise l'application de ce droit par une agriculture exempte d'organismes génétiquement modifiés, en assurant l'accès à une alimentation saine et à l'eau potable, en organisant la sécurité au travail et la



prestation de soins de santé, en soutenant le sport et l'exercice physique régulier, ainsi qu'en assurant la protection de l'environnement.

Les fondements du système de santé hongrois sont fixés par la loi CLIV de 1997 sur les soins de santé.

Plus d'informations sur NEAK

http://neak.gov.hu/felso_menu/rolunk/kozerdeku_adatok/tevekenysegre_mukodesre_vonatkozo_adatok/a_szerv_feladata_alaptevekenysege_es_hatarkore/en_a_szerv_alaptevekenyege_feladata_es_hatarkore

http://www.patientsrights.hu/dokumentumletoltes.php?tip=letoltesek_eng&kod=1&file=1997_cliv_tv_eng.pdf

Tag 3

SYSTÈME DE SANTÉ EN HONGRIE

Le système de santé hongrois est principalement financé par le Fonds national d'assurance maladie de Hongrie (Nemzeti Egészségbiztosítási Alapkezelő - NEAK) et les impôts. La couverture de NEAK est universelle et elle permet l'accès aux soins ambulatoires ainsi qu'aux soins secondaires. Les soins de santé sont généralement gratuits. Les patients effectuent des co-paiements sur certains services, tels que les produits pharmaceutiques, les soins dentaires et la rééducation. Les personnes issues d'autres pays qui ne sont pas assurés ont droit aux services de santé essentiels gratuitement, en cas d'urgence ou d'état aigu.

La Hongrie dispose également de services de santé privés. Si vous vous faites soigner dans le secteur privé, tous les frais sont à votre charge.

Avant de vous rendre en Hongrie ou dans un autre pays de l'UE pour un court séjour - que ce soit pour des vacances, un voyage d'affaires ou des études - vous devez obtenir une carte européenne d'assurance maladie auprès de votre assureur maladie. Cela vous permettra d'obtenir tous les soins de santé dont vous pourriez avoir besoin pendant votre voyage.

La carte européenne d'assurance maladie prouve que vous avez droit à des soins de santé. Elle est la preuve matérielle que vous êtes assuré dans un pays de l'UE.

Si vous tombez malade pendant un séjour temporaire à l'étranger, la carte européenne d'assurance maladie vous donne le même droit aux soins de santé obligatoires que les personnes assurées dans le pays où vous vous trouvez, ce qui vous permet de consulter un médecin local.

Tag 4

SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES

Les soins de santé primaires constituent la première ligne de défense du système de santé hongrois. Conformément à la loi sur les soins de santé, tous les patients doivent se voir garantir des soins de santé continus et à long terme, fondés sur une relation personnelle, dans leur lieu de résidence ou à proximité, indépendamment de leur sexe, de leur âge ou de la nature de leur maladie. Les principales institutions de soins de santé primaires sont : les médecins de famille, les pédiatres de famille, les dentistes, les services de garde adjacents aux services, les services de visiteurs de santé et les services de santé scolaire.

Tag 5

SOINS AMBULATOIRES SPÉCIALISÉS

Soins de santé ponctuels ou occasionnels dispensés par un médecin spécialiste sur recommandation du médecin traitant et soignant habituel d'un patient, ou sur autosaisine du patient, ou soins spécialisés continus lorsque le patient souffre d'une affection chronique ne nécessitant pas de soins hospitaliers.



En général, le recours à des soins spécialisés ambulatoires est subordonné à la condition que les médecins habilités à donner des références fournissent une telle référence. Les médecins référents - sur la base de leurs propres indications professionnelles et des règles de référence émises par l'administration des soins de santé - peuvent entreprendre l'examen et le traitement du patient dans l'établissement de soins de santé fonctionnant à un niveau de soins spécialisés justifié par l'état de santé du patient.

Tag 6

SOINS SPÉCIALISÉS EN MILIEU HOSPITALIER

Soins de santé dispensés dans un établissement hospitalier proche du domicile du patient. Par soins hospitaliers, on entend les soins dispensés parallèlement à l'admission sans interruption dans un établissement de traitement hospitalier à des fins de diagnostic, de traitement, de réadaptation ou de soins infirmiers (y compris les soins infirmiers de longue durée), ou les soins dispensés aux fins susmentionnées à des moments spécifiques de la journée, ou toute intervention ponctuelle ou curative, à la suite de laquelle une période d'observation spécifique devient nécessaire, et au cours de laquelle d'autres soins immédiats sont dispensés si nécessaire.

Dans certains établissements hospitaliers, les formes de soins spécialisés sont structurées différemment dans chaque unité administrative. Les hôpitaux, les cliniques, les établissements nationaux, les sanatoriums et autres institutions dispensent différentes formes de soins spécialisés aux patients hospitalisés. Ils sont fournis en fonction de la fréquence de certaines maladies, pour une population spécifique, par unité administrative, généralement dans les villes.

Les soins spécialisés hospitaliers généraux peuvent être utilisés sur la base d'une orientation donnée par les médecins des prestataires de soins de santé financés par l'assurance maladie, ou par ces médecins à eux-mêmes ou à leurs proches.

Tag 7

CENTRE CLINIQUE DE L'UNIVERSITÉ DE PÉCS

La formation pratique des étudiants en soins de santé et en médecine se déroule au centre clinique de l'université de Pécs. Avec plus de 20 cliniques, le centre couvre la plupart des services de santé de Pécs et de la région, et offre aux étudiants une excellente occasion d'acquérir les connaissances pratiques dont ils ont besoin pour leur profession.

Notre centre clinique récemment rénové offre aux étudiants une formation pratique au chevet du patient en petits groupes, mais nous favorisons également d'excellents réseaux d'hôpitaux universitaires locaux et internationaux et des programmes d'échange. L'enseignement clinique pratique est préparé et soutenu par l'un des excellents centres d'enseignement par simulation de Hongrie.

En savoir plus sur les cliniques du centre :

<https://aok.pte.hu/en/klinikak>

Tag 8

Take a look at the Clinical Center of the University of Pécs from above (**embedded video without link**)

Tag 9

Les droits des patients en Hongrie

La loi CLIV de 1997 sur la santé, les services de santé et les prestataires de soins de santé (sur les soins de santé) définit les droits et les obligations des patients dans le cadre des soins de santé.



Pour en savoir plus, consultez le site:

<https://www.patientsrights.hu/patients-rights.html>

Tag 10

S'INFORMER SUR LES DERNIÈRES ACTUALITÉS EN HONGRIE: <https://hungarytoday.hu/>

Image 2

Tag 1

VOTRE GUIDE DE LA VIE QUOTIDIENNE EN HONGRIE

EVERYDAY LIFE <https://visithungary.com/category/everyday-life-information>

Tag 2

TRADITIONS HONGROISES

La culture hongroise compte de nombreuses traditions et coutumes typiques et non conventionnelles. Les Hongrois étant considérés comme très amicaux, hospitaliers et ouverts, vous les découvrirez en un rien de temps.

Les noms hongrois se composent d'un nom de famille suivi d'un prénom. Certains pays asiatiques ont la même coutume.

Les Hongrois célèbrent les anniversaires, ainsi que les fêtes dites "du nom". Chaque prénom est lié à une date précise dans le calendrier : ces dates sont issues de traditions historiques ou religieuses. Les fêtes patronales sont des célébrations plus modestes que les anniversaires, mais il est de coutume d'offrir des fleurs ou de petits cadeaux. Cette tradition est également observée par les peuples tchèques et slovaques, ainsi que par les Russes et les Roumains, et certains pays scandinaves ou baltes.

Le premier mot hongrois que vous apprendrez sera probablement "egészségedre". Ce mot est utilisé pour applaudir avant de boire de l'alcool, mais c'est aussi un refrain courant après un éternuement.

Les Hongrois aiment offrir un repas et des boissons à leurs invités, même ceux qui viennent à l'improviste. Vous pouvez essayer, mais vous n'échapperez probablement pas au célèbre alcool national des Hongrois, la pálinka, qui est une eau-de-vie forte à base de fruits.

L'une des traditions populaires hongroises les plus colorées est la coutume de Pâques. À Pâques, les filles peignent ou teignent des œufs et préparent des plats de fête traditionnels. Le lundi de Pâques, elles s'habillent en tenue de fête et attendent que les garçons leur rendent visite et les aspergent d'eau ou de parfum. De nos jours, cette tradition n'est célébrée qu'à la campagne, mais si vous souhaitez participer à une célébration traditionnelle de Pâques, ne manquez pas de visiter Hollókő. Ce charmant vieux village a été préservé dans son charme d'antan, et à Pâques, les habitants portent toujours leurs vêtements traditionnels colorés, accueillant les visiteurs pour faire la fête ensemble.

Dans de nombreux pays, les gens célèbrent la fin des jours froids et gris de l'hiver avec une série de célébrations de carnaval. Dans la région sud de la Hongrie, dans la ville de Mohács, les gens célèbrent les carnivals d'une manière unique et traditionnelle. Il s'agit de la marche populaire Busó. Cette célébration comprend un défilé où les gens portent des masques en bois uniques et se déguisent en costumes traditionnels flamboyants.

Avant les célébrations de Noël, Mikulás (Saint Nicolas) arrive chaque année au début du mois de décembre pour offrir de petits cadeaux aux enfants.



Les ménages hongrois préparent traditionnellement du pain d'épice avant Noël, l'odeur de la cannelle et des clous de girofle flotte dans l'air. La fabrication traditionnelle du pain d'épice est un travail de maître : certaines décorations ressemblent à des éléments de motifs folkloriques hongrois.

Video: WOW Hungary – Wellspring Of Wonders ([146](#)) [WOW Hungary – Wellspring Of Wonders - YouTube](#)

Take a virtual tour in Hungary: <https://vr.visithungary.com/map/?lang=en>

Tag 3

ENDROITS À VISITER EN HONGRIE <https://visithungary.com/category/must-see-sights-in-hungary>

Tag 4

INVENTIONS HONGROISES CÉLÈBRES

Les Hongrois ont toujours été doués pour trouver des moyens innovants de résoudre les problèmes, ce qui a souvent conduit à l'invention d'objets qui nous entourent désormais tous les jours.

<http://studyinhungary.hu/why-hungary/menu/famous-hungarian-inventions.html>

Tag 5

CUISINE HONGROISE

La cuisine hongroise est en fait assez difficile à définir. Elle tend à utiliser le paprika, le poivre noir, plusieurs épices différentes et souvent l'oignon. Les plats traditionnels hongrois sont principalement basés sur les viandes, les légumes de saison, le pain frais, les produits laitiers, les fromages et les fruits.

En Hongrie, un petit-déjeuner typique peut se composer de pain frais, de produits de viande hachée de type saucisse froide (comme le kolbász ou le szalámi), de quelques légumes ou de confiture. Le déjeuner est le principal repas de la journée et se compose généralement de trois plats : la soupe est suivie d'un plat principal et d'un dessert.

Nous sommes certains que vous avez déjà entendu parler de la célèbre soupe hongroise gulyás. Cette soupe a été accréditée en tant que hungaricum en 2017 bien qu'elle soit connue depuis longtemps par de nombreuses personnes internationales venant dans le pays. Elle est composée de légumes et de viande de bœuf, mais peut également être préparée dans une version végétarienne. Un autre plat national typique est la soupe de pêcheur appelée "halászlé", une soupe composée d'un bouillon épicé au paprika et de morceaux épais de poisson de rivière. Comme la Hongrie possède la rivière Tisza, le Danube et plusieurs lacs, il est facile de trouver du poisson frais et savoureux. Pour les chaudes journées d'été, les soupes légères aux fruits sont également excellentes.

Nous ne pouvons pas faire cette liste sans mentionner les "lángos", qui sont des feuilles de pâte frites de la taille d'une assiette, généralement recouvertes de crème aigre et de fromage, le chou farci populaire appelé "töltött káposzta", qui consiste en de grandes feuilles de chou, farcies de viande et de riz, cuites puis recouvertes de crème aigre (oui, nous aimons la crème aigre) ou le célèbre "lecsó", le ragoût de légumes au paprika composé d'oignons, de tomates et de poivrons, avec des variantes comprenant des saucisses et des œufs.

Si vous préférez les aliments sucrés, essayez le gâteau hongrois Dobos, une génoise recouverte de crème au beurre au chocolat, nappée de caramel cristallisé et recouverte de noix sur les bords, ou l'incroyablement populaire Túró Rudi, une barre de chocolat noir fourrée de fromage blanc sucré, disponible dans différents parfums ou également fourrée de confiture. Les desserts contiennent souvent différents fruits ou confitures,



car la Hongrie possède des vignobles et des vergers de renommée internationale, remplis de pommes, poires, prunes et autres fruits.

Si vous avez envie de prendre un verre après un bon repas, goûtez l'un des bons vins hongrois. La Hongrie compte 22 régions viticoles, les plus connues des étrangers étant les régions de Tokaj, Villány, Balaton Highland et Eger, mais il est également intéressant de visiter d'autres régions pour leurs vins locaux spéciaux. Si vous aimez les shots, vous ne devez pas non plus manquer le célèbre Unicum et la pálinka.

Plats typiques que vous devriez essayer pendant votre séjour en Hongrie :

gulyásleves (soupe de goulasch), húsleves (soupe de viande), halászlé (soupe de poisson), hideg meggyleves (soupe froide de cerises acides), Jókai bableves (soupe de haricots à la Jókai), Hortobágyi palacsinta (crêpe fourrée à la viande), túrós csusza (pâtes au fromage blanc), töltött káposzta (chou farci), pörkölt (ragoût composé de différentes sortes de viande), lecsó (oignons, tomates et poivrons en ragoût), paprikás krumpli (pommes de terre au paprika), mákos guba (boulettes aux graines de pavot), szilvás gombóc (boulettes remplies de prunes), Dobos torta (gâteau au chocolat avec un dessus spécial au caramel), rétes (strudel), szaloncukor (friandise spéciale de Noël), bejgli (gâteau de Noël fourré aux noix ou aux graines de pavot), túró rudi (barre de fromage blanc sucré enrobée de chocolat), lángos (pain frit hongrois), pogácsa (petits biscuits salés) et la liste est en fait infinie.

Vous pouvez trouver quelques recettes ici : <https://hu.pinterest.com/ideas/hungarian-recipes/907284048974/>

Tag 6

LANGUE HONGROISE

La langue officielle du pays est le hongrois, qui fait partie de la famille des langues finno-ougriennes. Les Hongrois appellent leur langue magyar. Bien que la Hongrie soit située en Europe centrale, le hongrois n'est apparenté à aucune des langues qui entourent le pays. Le hongrois est parlé par 10 millions de personnes en Hongrie, mais il existe des populations importantes de locuteurs hongrois en dehors du pays.

Même si vos études se font en anglais ou dans une autre langue étrangère, il est bien d'apprendre quelques mots de base qui peuvent être nécessaires dans votre vie quotidienne ici en Hongrie. Cela sera extrêmement bien perçu par les Hongrois, alors ne craignez pas de faire des erreurs !

Tag 7

MINI DICTIONNAIRE DE HONGROIS <http://studyinhungary.hu/living-in-hungary/menu/mini-dictionary.html>

Tag 8

APPLICATION DUOLINGUO POUR LE HONGROIS <https://en.duolingo.com/course/hu/en/Learn-Hungarian>

Tag 9

APPRENEZ LE HONGROIS EN VIDÉO <https://www.youtube.com/c/HungarianPod101>

Tag 10

Vocabulaire hongrois utile en milieu clinique

hospital	kórház	clinic	klinika, szakrendelő
outpatient department	járóbeteg-rendelés	emergency room	sürgősségi osztály
intensive Care Unit	intenzív osztály	operating room/ theatre	műtő
ward/floor	kórházi osztály	laboratory	laboratórium
delivery room	szülőszoba	maternity ward	szülészeti
recovery room	őrző	waiting room	váró
doctor's office	rendelő	examining room	vizsgáló
admittance	felvétel	doctor/physician	orvos
General Practitioner/GP	körzeti-/családorvos	nurse	nővér, asszisztens
patient	páciens, beteg	specialist	szakorvos
internist	belgyógyász	dermatologist	bőrgyógyász
dentist	fogorvos	ENT specialist/ otolaryngologist	fül-orr-gégész
paediatrician	gyerekorvos	cardiologist	kardiológus
oncologist	onkológus	orthopaedic doctor	ortopédorvos
psychologist	pszichológus	psychiatrist	pszichiáter
radiologist	röntgenorvos	rheumatologist	reumatológus
surgeon	sebész	optometrist	optikus, látyszerész
ophthalmologist	szemész	gynaecologist	nőgyógyász
obstetrician	szülész	midwife	szülésznő, bába
urologist	urológus	neurologist	ideggyógyász
pathologist	boncolóorvos	anaesthetist	általóorvos
intern	bentlakó orvos	resident	rezidens
dietician	dietetikus	pharmacist	gyógyszerész
orderly	beteghordó	candy stripper	kórházi önkéntes
internal medicine	belgyógyászat	dermatology	bőrgyógyászat
dentistry	fogászati osztály	otolaryngology/ENT	fül-orr-gégészeti
cardiology	kardiológia	oncology	onkológia
orthopaedics	ortopédia	psychiatry	pszichiátria
radiology	röntgenosztály	rheumatology	reumatológia
surgery	sebészet	general surgery	általános sebészet
emergency surgery	baletti sebészet	vascular surgery	érsebészet
neurosurgery	idegsebészet	plastic surgery	plasztikai sebészet
oral surgery	szájsebészet	orthopaedic surgery	ortopéd sebészet
ophthalmology	szemészet	gynaecology	nőgyógyászat
urology	urológia	neurology	ideggyógyászat

Orvosokkal kórházban

fluid	folyadék	medicine/drug	gyógyszer
pill/tablet	tableta	capsule	kapszula
fever	láz	accident	baleset
allergy	allergia	cough	köhögés
fracture	törés	operation/ surgery	műtét
infection	fertőzés	inflammation	gyulladás
rash	kiütés	wound	seb
cut	vágás	stitches	varrat
cancer	rák	tumour	daganat
blood pressure	vérnyomás	blood test	vérvétel
urine test	vizeletvizsgálat	ECG	EKG
sedative	nyugtató	antibiotics	antibiotikum
care	ellátás	first aid	elsősegély
prevention/ check-up	megelőzés	therapy	gyógykezelés, terápia
vaccination/ inoculation	oltás	cancer screening	rákszűrés
ultrasound	ultrahang	painkiller	fájdalomcsillapító
prescription	recept	heart beat/pulse	pulzus
prognosis	prognózis/kiértés	recovery	gyógyulás
immune system	immunrendszer	symptom	tünet
medical record	kórtörténet	cure	gyógy mód
complaint	panasz	condition	állapot
appointment	időpont	treatment	kezelés
bacterium	baktérium	virus	vírus
remedy	gyógymód	health insurance	betegbiztosítás
health insurance card	TAJ kártya	eye-chart	szemvizsgáló tábla
consultation	konzultáció	test result	lelet
delivery	szülés	Caesarean/C- section	császármetszés
side effect	mellékhatás	emergency	vészhelyzet
blood type	vércsoport	period	menstruáció
sick note	orvosí igazolás	check-up	kivizsgálás
waiting list	várólista	family history	családi kórtörténet
visiting hours	látogatási idő	coat	köpeny

összehasonlító szavak :

disease/ sickness/illness	betegség	health	egészség
examination	vizsgálat	diagnosis	diagnózis
ambulance	mentőautó	pain/ache	fájdalom
hurt	sérülés, fájás	X-ray	röntgen
hospital bed	kórházi ágy	bed pan	ágytál
stethoscope	sztetoszkóp	tongue depressor	spatula
operating table	műtőasztal	scalpel	szike
cast	gipsz	bandage	kötés, kötszer
cane	bot	crutches	mankó
wheelchair	tolószék, kerekeszék	tweezers	csipesz
stretcher	hordágy	paramedic	mentős
thermometer	lázmérő	oxygen tent	oxigénsátor
injection/shot	injekció	syringe	fecskendő
needle	tű	infusion	infúzió

Module 4 - Exercice de réflexion

Veuillez consulter les profils de santé des pays et les documents relatifs à la culture dans ce module.
 Comparez le Hongrois avec votre pays d'origine. Quelles sont les similitudes et les différences entre les deux
 pays ? https://ec.europa.eu/health/state-health-eu/country-health-profiles_en