

# Elaborer une conception des soins

---

Guide pour les organisations privées de soins à domicile (OSAD)



Direction générale de la santé  
BAP – Avenue des Casernes 2  
1014 Lausanne  
021 316 42 00  
[info.santepublique@vd.ch](mailto:info.santepublique@vd.ch)

# RÉFÉRENTIEL POUR RÉALISER UNE CONCEPTION DES SOINS

*La conception des soins est une annexe nécessaire à l'obtention du mandat (cf. point 2.3) signé entre toute nouvelle organisation privée de soins à domicile (OSAD) et la Direction générale de la santé (DGS).*

*Au vu des questions fréquentes adressées à la DGS à ce sujet, ce dernier a mandaté M. Daniel Ducommun, professeur à l'Institut et Haute Ecole de la Santé La Source, afin d'établir un référentiel destiné aux responsables des OSAD pour mettre en place une conception des soins.*

## Table des matières

1. Introduction .....	3
2. Axes d'une conception des soins .....	4
3. Grille de support à la rédaction de la conception des soins .....	6
4. Quelques ouvrages de référence pour aller plus loin .....	7

# 1. Introduction

Une conception des soins peut se définir comme une représentation claire et précise de l'activité soignante. C'est une représentation structurée de la réalité, une manière de montrer à tout un chacun, client, collaborateur, autre, la manière avec laquelle une institution travaille, ses valeurs, ses buts.

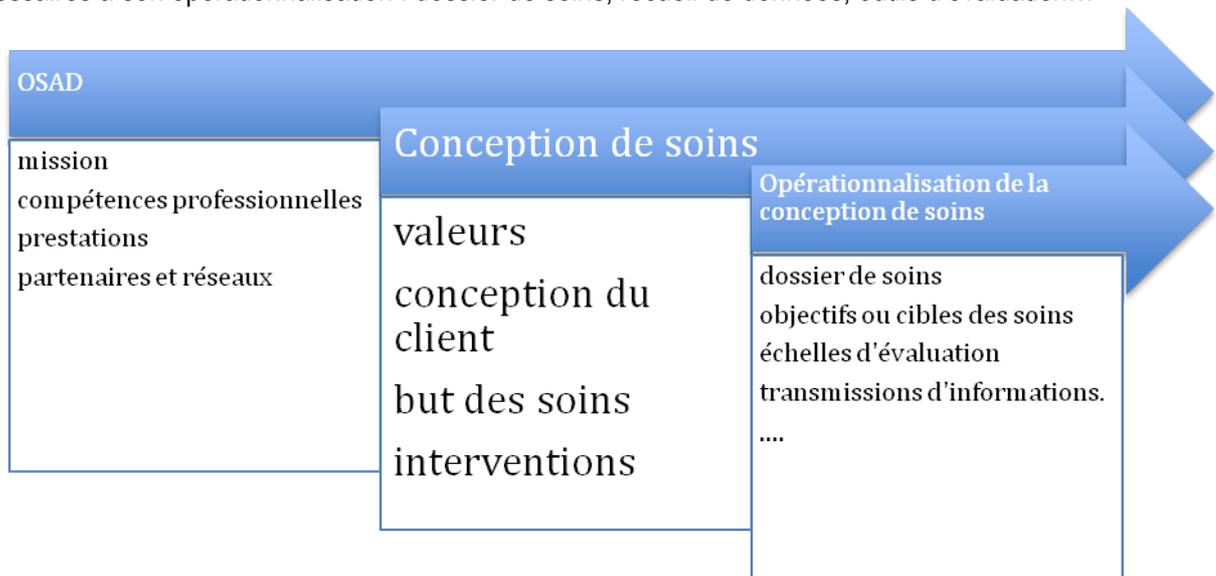
Chacun ayant sa propre image de ce que sont ou devraient être les soins, il est primordial de se retrouver autour d'une conception des soins qui soit commune à toute l'institution.

Avoir une conception des soins spécifique à une institution de soins permet de :

- guider la pratique des collaborateurs ;
- expliciter à la clientèle les valeurs professionnelles et le but des interventions ;
- présenter de façon claire aux (futurs) collaborateurs la manière de considérer la clientèle et les soins.

Cette conception des soins s'inscrit dans le cadre de la mission et des caractéristiques de l'OSAD.

La conception des soins se matérialise, outre le document qui la présente, en un certain nombre d'outils nécessaires à son opérationnalisation : dossier de soins, recueil de données, outils d'évaluation...



## 2. Axes d'une conception des soins

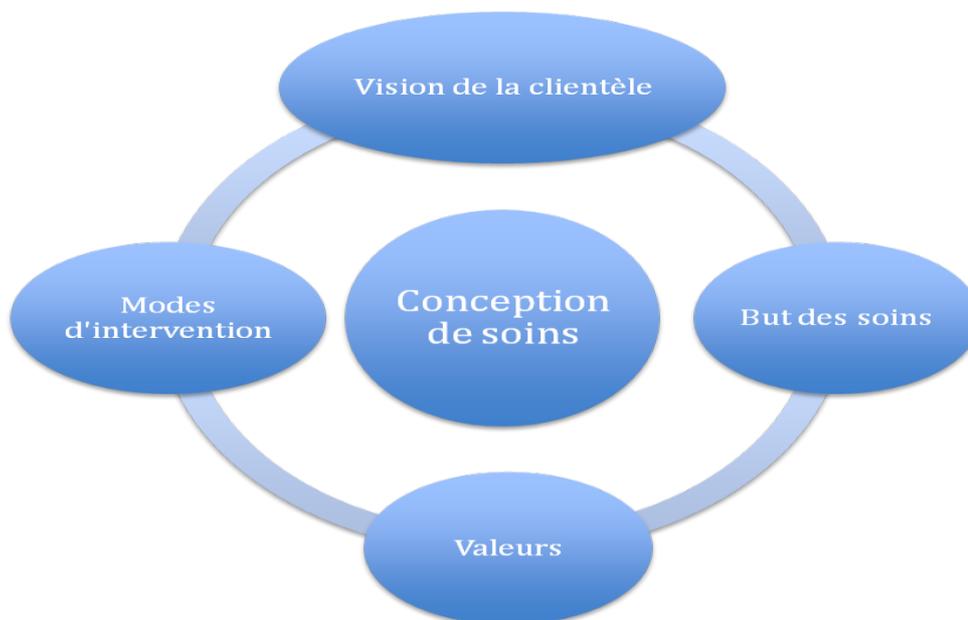
Toute conception des soins est formée d'un certain nombre d'éléments :

**Valeurs professionnelles** : nous pouvons les définir comme étant des références qui vont guider l'action. On leur accorde du prix et on souhaite les voir mises en application (p.ex. l'autonomie et le respect).

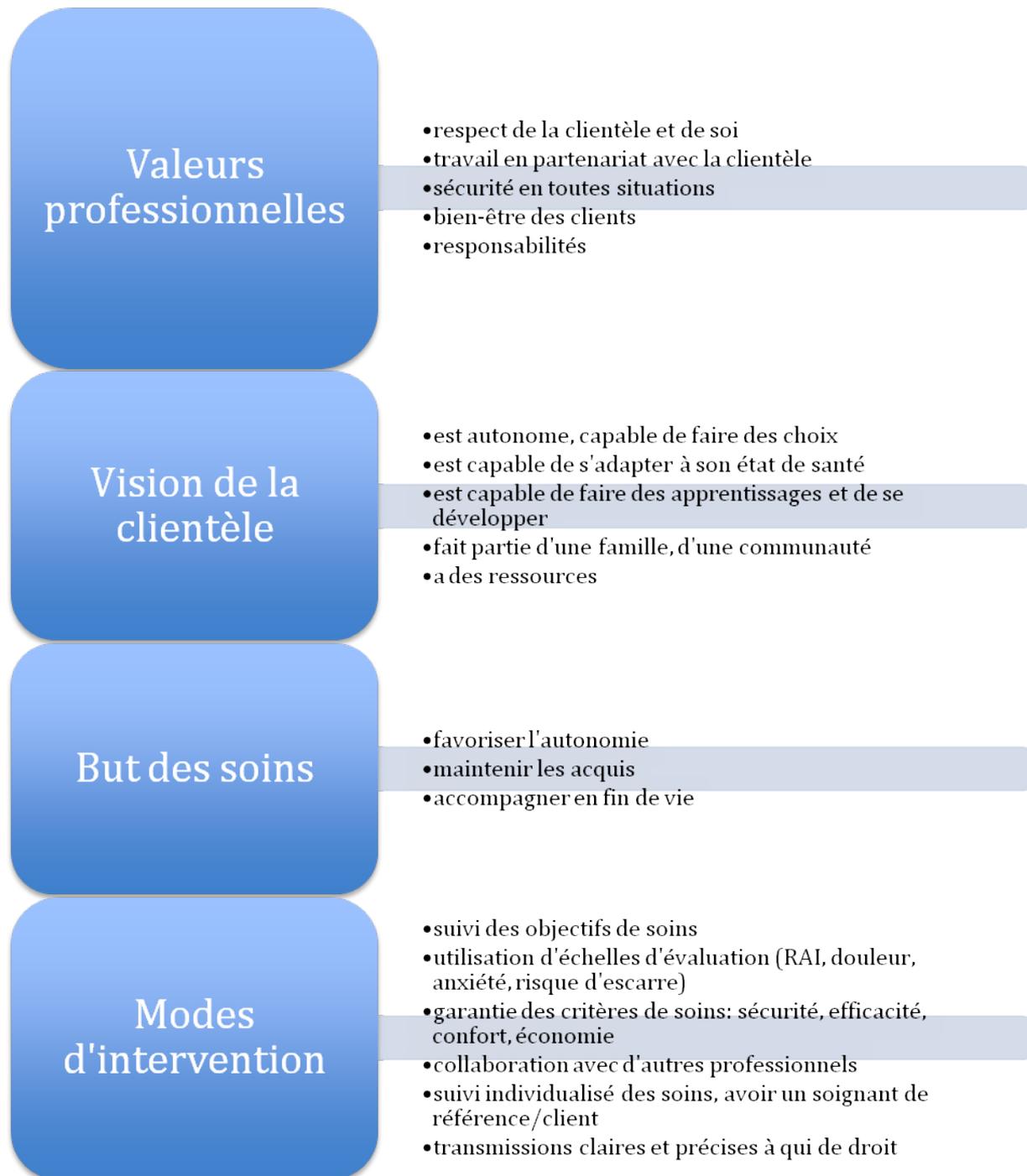
**Manière de considérer le client** : rendre explicite la manière avec laquelle l'institution considère le client, quelle est l'image qu'elle s'en fait. Le considère-t-on comme un patient qui n'a aucune connaissance de ce dont il souffre, ou plutôt comme ayant des connaissances et capable d'apprentissage (p.ex. de se faire lui-même ses injections d'insuline) ?

**But des soins** : le but va dépendre des valeurs et de la manière de considérer le client. Ce pourra être par exemple, favoriser l'autonomie de la personne ou l'accompagner dans sa réadaptation, prévenir des complications liées à sa pathologie ou à son état de santé (escarres p. ex.).

**Modes d'intervention** : explicitent de manière précise la manière avec laquelle les soins sont prodigués en vue d'atteindre les buts. Par exemple, le recours à des échelles d'évaluation reconnues pour évaluer l'état de dépendance d'une personne ; une démarche de soins afin de mettre en évidence les problématiques ; la collaboration avec d'autres professionnels, comme des physiothérapeutes ou des ergothérapeutes ; avoir un soignant de référence pour chaque client.



Nous proposons ci-dessous un tableau qui reprend les quatre axes d'une conception des soins. Les items de la colonne de gauche sont incontournables. Ceux de droite ne sont pas exhaustifs et sont donnés à titre d'exemples.



### 3. Grille de support à la rédaction de la conception des soins

<p><b>Valeurs</b> Ce à quoi l'on accorde du prix, qui est important pour nous.</p>	
<p><b>Manière de considérer la clientèle</b> Regard que l'on porte sur la clientèle, ses ressources, ses limites, ses potentialités.</p>	
<p><b>But des soins</b> Ce que l'on vise au travers des soins prodigués.</p>	
<p><b>Modes d'intervention</b> Manières avec lesquelles on agit en vue d'atteindre les buts.</p>	
<p><b>Engagements</b> Ce à quoi vous vous engagez pour l'OSAD, pour votre personnel et pour la clientèle</p>	

## Charte

Vision commune des soins, à faire signer par les collaborateurs et à intégrer dans le dossier-patient

### 4. Quelques ouvrages de référence pour aller plus loin

Adam, E. (1991). *Etre infirmière* (2<sup>ème</sup> éd.). Laval, QC : Editions Etudes.

Ce livre bien que datant de plusieurs années reste intéressant dans sa définition des éléments constitutifs d'un modèle conceptuel. Il fait également le lien entre conception des soins et démarche de soins.

Boudier, C., Ardic-Pulas, T. & Pitard, L. (2011). *Raisonnement et démarche clinique infirmière, projet de soins infirmiers*. Issy-les-Moulineaux, France : Elsevier Masson.

Un livre consacré aux théories de soins, mais également aux démarches de soins, projet de soins et jugement clinique. Il est à l'attention des étudiants en soins infirmiers.

Pepin, J., Kérouac, S. & Ducharme, F. (2010). *La pensée infirmière*. (3<sup>ème</sup> éd.). Montréal, QC : Chenelière Education.

Ouvrage de référence sur l'évolution de la pensée infirmière depuis le XIX<sup>ème</sup> siècle, avec une présentation de nombreux modèles conceptuels et théories de soins.