



Le binôme  
Cadre de proximité

—  
Clinicien.ne spécialisé.e  
Théophile Balma – Marius Hennemann

## Expérience et fonctionnement en physiothérapie cardio- respiratoire

Genève, le 18 septembre 2024



# Plan de la présentation

- Contexte de notre équipe
- Équipe d'encadrement
- Exemple : processus d'intégration nouveaux collaborateurs.ices (NC)
- Rôle du physiothérapeute chef d'unité
- Rôle des clinicien.nes spécialisé.es
- Fonctionnement commun
- Illustration du sprint d'intégration
- Conclusion
- Questions

# Structure de l'équipe

- 31.8 Equivalent Temps Plein (ETP) (au 15.08.2024)
  - 2.4 ETP: équipe d'encadrement
    - 1 Chef de service
    - 1 Chef d'unité
    - 1 Physiothérapeute Clinicien Spécialisé (PCLS) + 1 en formation
  - 29.4 ETP: équipe clinique

# Contexte clinique

- 14 unités de soins (293 lits)
  - 210 lits de division standard
  - 41 lits de soins intermédiaires
  - 42 lits de soins intensifs (SMIA)
  - Couverture du service des urgences et d'anesthésiologie sur appel
- Couverture 24/24 & 7/7

# Formation des physiothérapeutes

- Physiothérapeute Bachelor (BSc)
  - Intégration échelonnée
  - Acquisition du rôle de référent des domaines principaux
    - Thérapie respiratoire et ventilation non-invasive
    - Mobilisation précoce et rééducation musculosquelettique
    - Thérapie de la dysphagie (SMIA uniquement)
    - Thérapie cutanée des patients grands brûlés

# Rôles des physiothérapeutes

- Identification, planification, exécution des prestations de physiothérapie
- Organisation du travail, continuité / suivi de l'activité clinique
- Développer et réaliser des actions de prévention dans le domaine
- Assurer des démarches d'amélioration et de l'efficience des prestations de physiothérapie

# Expertise - référent

Positionnement en tant que référent / personnes ressource

- Soutien aux collègues junior – intégration des nouveaux collaborateurs
- Amélioration/développement de compétences
- Participe aux thèmes de recherche et développement

# Équipe d'encadrement (EE)

## Physiothérapeute chef de service (PCS) :

- Gestion stratégique du service (RH, finance, formation, planification,...)
- Relais direction général

## Physiothérapeute chef d'unité (PCU) :

- Conduite de terrain
- Planification
- Organisation court-moyen terme

## Physiothérapeute clinicien spécialisé (PCLS) :

- Gestion du changement / implantation pratiques probantes
- Expertise clinique
- Formation / développement compétences



## Rôle PCLS

Accompagnement  
clinique

Développement  
compétences

Balisage champs  
de pratique

Intégration  
nouvelles  
collaboratrices  
(NC)

## Rôle PCU

Conduite

Planification

Évaluation

# Calendrier d'intégration

Semaines 1 – 7 : Chambres et soins intermédiaires

Semaine	1	2	3	4	5	6	7	
	Intégration institutionnelle	3 jours jumelage, 2 jours semi-autonomie			autonome, services connus		Nouveau service: ½ jour jumelé	
		AC ½ jour					AC ½ jour	
		Accompagnement clinique: PCLS					Accompagnement clinique: PCLS	

# Calendrier d'intégration

Semaines 8 – 16 : Chambres et soins intermédiaires

Semaine	8	9	10	11	12	13	14	16
	autonome, services connus	1-2 nouveaux services, 1/2journée jumellée	Entretien fin de période d'essai: PCU	1-2 nouveaux services, 1/2journée jumellée	autonome, services connus	autonome, services connus	autonome, services connus	autonome, services connus
				Premier weekend aux soins intermédiaires				

# Calendrier d'intégration

Mois 4 -12 Service de médecine intensive adulte, service des urgences et d'anesthésiologie

Mois	4 à 6	7 à +/-12		
Autonomie chambres et Soins intermédiaires	Autonomie chambres et Soins intermédiaires			
Synthèse du progrès de l'intégration PCU – PCLS - NC	AC ½ jour	AC ½ jour	Synthèse du progrès de l'intégration PCU – PCLS - NC	
	2-4 Horaires du soir jumelé			
	2-5 jours jumelés médecine intensive	2-5 jours jumelés médecine intensive	2-5 jours jumelés médecine intensive	

# Calendrier d'intégration

Mois	13 à 18
	Autonomie chambres et Soins intermédiaires
	Semi-autonomie Service de médecine intensive adulte, service des urgences et d'anesthésiologie

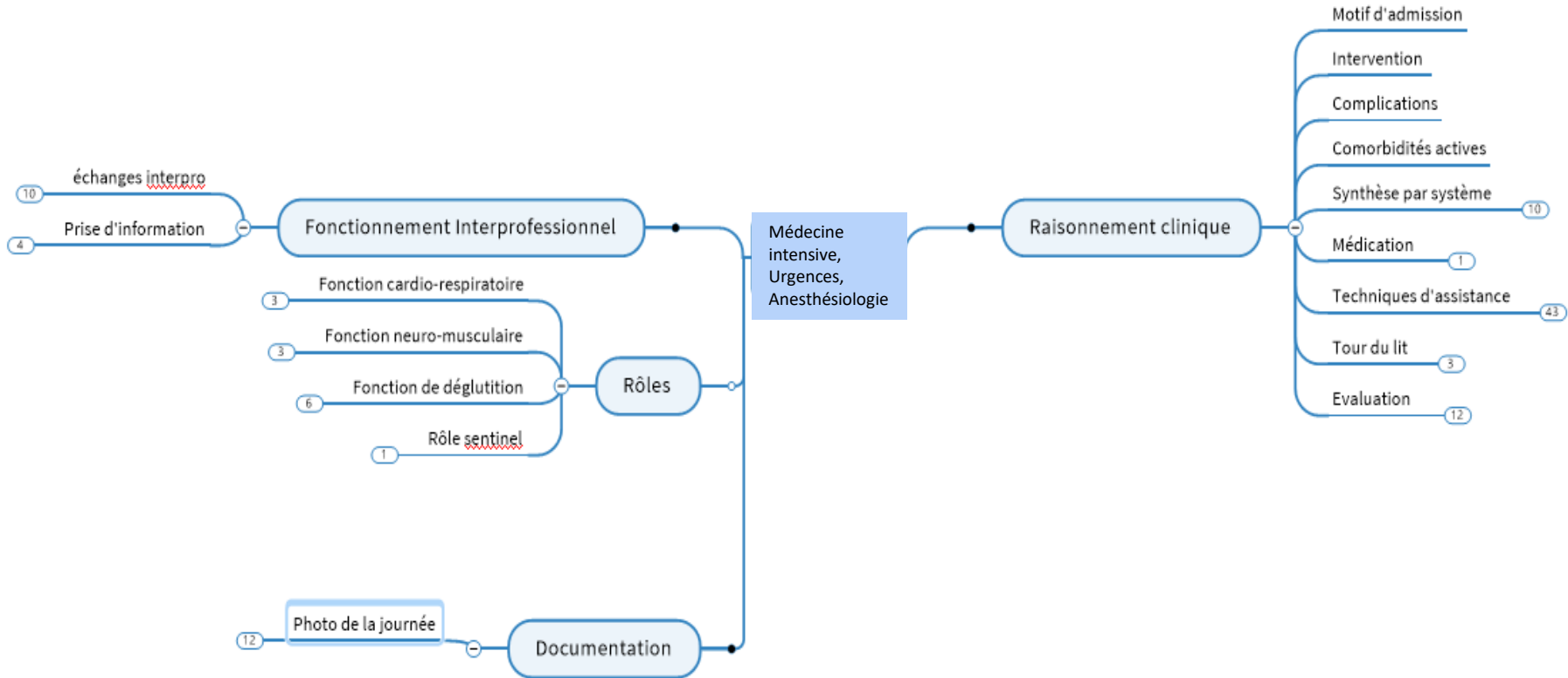
Mois	19	20	21	22	23	24
			Entretien Périodique Individuel (EPI) avec PCU			
				Horaire nuit		

PCU - EPI

Accompagnement clinique: PCLS



# Design canevas champ de pratiques SMIA



# Implantation modèle de feedback Pendleton pour l'accompagnement clinique

## APPRENANT.E

1. Décrit ce qui est positif dans sa performance

4. Décrit ce qui peut être amélioré dans sa performance

6. Elabore et met en œuvre un plan d'action

## FORMATEUR.TRICE

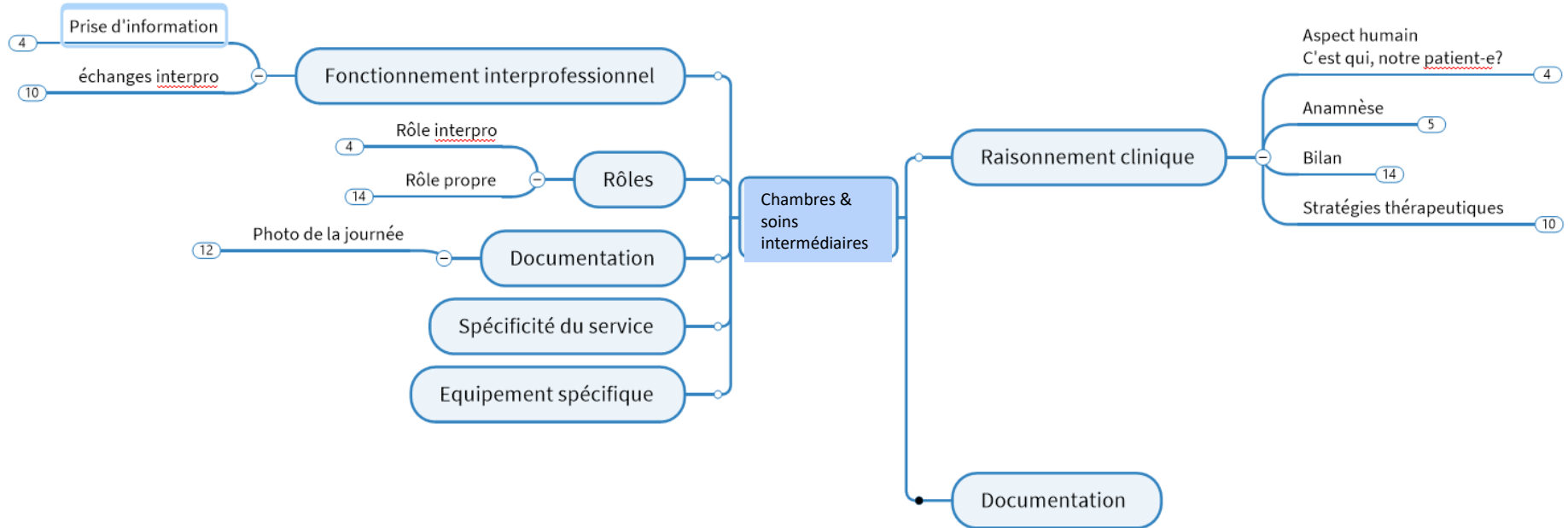
2. Renforce les points positifs de la performance de l'apprenant.e

3. Questionne les pistes d'amélioration

5. Questionne la manière dont l'apprenant.e peut améliorer sa performance



# Canevas champ de pratique étage



# Conclusion

Equipe d'encadrement jeune dans la fonction

Co-construction du fonctionnement commun

Échanges structurés **et** informels

Soutien mutuel