

RAISONNEMENT CLINIQUE

Processus intellectuel permettant de comprendre une situation clinique

- Recueillir les données
- Sélectionner les données pertinentes
- Analyser + mettre en relation
- Interpréter
- Prendre des décisions adaptées



Mobilise : connaissances + données cliniques + expérience + contexte + données probantes + préférences du patient

JUGEMENT CLINIQUE

Le jugement clinique correspond à l'interprétation ou à la conclusion formulée par le professionnel à propos d'une situation clinique à partir des données recueillies et analysées. Il constitue l'aboutissement du raisonnement clinique à un moment donné. Il permet notamment d'identifier :

- les besoins de la personne ;
- ses réactions face à son état de santé ;
- les problèmes présents ;
- les risques potentiels ;
- les priorités de soins ;
- les besoins de surveillance ;
- les situations nécessitant une intervention ;
- les besoins de collaboration ou d'alerte.



RAISONNEMENT ≠ JUGEMENT

Raisonnement clinique = PROCESSUS

→ « Comment j'analyse la situation ? »

- recueillir
- analyser
- mettre en relation
- envisager des hypothèses
- interpréter



Jugement clinique = CONCLUSION

→ « Qu'est-ce que je conclus ? »

- problème
- besoin
- risque
- priorité

Le jugement peut être révisé si la situation évolue

CARACTÉRISTIQUES DU RAISONNEMENT CLINIQUE

Dynamique → il évolue au fur et à mesure que de nouvelles informations sont recueillies.

Continu → il est mobilisé pendant toute la prise en soins, de l'évaluation initiale jusqu'à l'évaluation des interventions.

Contextualisé → une même donnée peut avoir une signification différente selon la personne, son état habituel, ses antécédents et la situation clinique.



Évolutif → toute nouvelle donnée peut confirmer, modifier ou remettre en question l'interprétation initiale.

Une donnée clinique ne doit jamais être interprétée isolément.

CONCEPTS DE RAISONNEMENT CLINIQUE ET DE JUGEMENT CLINIQUE

Analyser les données pour comprendre une situation, porter un jugement clinique et orienter la prise en soins.

CONSTRUCTION DU RAISONNEMENT CLINIQUE

Le professionnel :

- sélectionne les données pertinentes ;
- les met en relation avec ses connaissances et le contexte ;
- identifie les informations manquantes ;
- recherche des données complémentaires ;
- envisage différentes hypothèses ;
- confronte les hypothèses aux données disponibles ;
- confirme, modifie ou écarte ses hypothèses ;
- interprète progressivement la situation.



Pas un processus rigide : allers-retours permanents.

EXPÉRIENCE ET MODÈLE DE BENNER

Patricia Benner décrit le développement de l'expertise infirmière selon 5 niveaux. L'expérience modifie progressivement la manière dont le professionnel perçoit et analyse les situations.

- 1 Novice → règles + théorie, raisonnement analytique
- 2 Débutant avancé → commence à reconnaître des situations
- 3 Compétent → hiérarchise + organise + planifie
- 4 Performant → vision globale + repérage rapide
- 5 Expert → reconnaissance rapide de situations complexes



L'expérience facilite la reconnaissance des situations mais ne dispense jamais de questionner sa première interprétation.

DÉCISION CLINIQUE

Le jugement clinique oriente la prise de décision.

Selon la situation, la décision clinique peut conduire à :

- mettre en œuvre une intervention infirmière ;
- renforcer ou adapter une surveillance ;
- prévenir un risque ;
- adapter les soins relevant des compétences infirmières ;
- transmettre une information pertinente ;
- solliciter un autre professionnel ;
- alerter face à une modification de l'état clinique.



Après l'intervention, l'infirmier doit évaluer les résultats à l'aide de critères précis et mesurables.

DIAGNOSTIC INFIRMIER ET PROJET DE SOINS

Le diagnostic infirmier découle du raisonnement et du jugement cliniques.

Le diagnostic infirmier contribue à :

- identifier les problèmes, besoins ou risques ;
- déterminer les priorités ;
- définir des objectifs de soins ;
- choisir les interventions infirmières adaptées ;
- déterminer des critères permettant d'évaluer leurs résultats.

Raisonnement clinique ≠ démarche de soins

