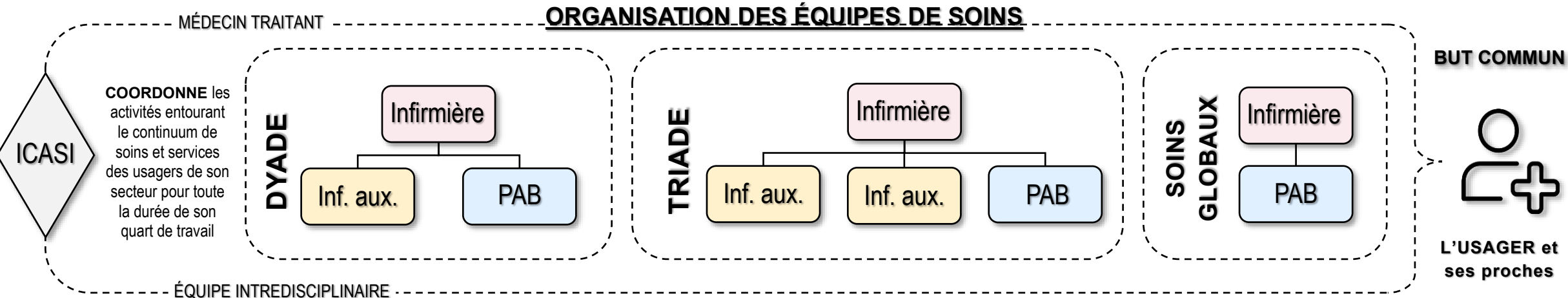


MOMENTS PROPOSÉS	Exemple type de routine en dyade (l'équipe de soins : infirmière, infirmière auxiliaire et préposé aux bénéficiaires)		
	INFIRMIÈRE	INFIRMIÈRE AUXILIAIRE	PRÉPOSÉ AUX BÉNÉFICIAIRES
RAPPORT (15 minutes)	Rapport interquart entre les infirmières, selon le modèle IDÉA - Assurer la continuité de soins, au moment du changement d'équipe - Recevoir toute l'information pertinente ayant un impact sur l'épisode de soins et de services (ex. : soins particuliers, surveillances, etc.)	Participer au rapport interquart, selon le modèle IDÉA	- Recevoir les rapports des PAB de nuit - S'informer auprès de l'équipe de nuit des priorités - Participer au besoin, au rapport interquart avec les autres membres de l'équipe, selon le modèle IDÉA
RENCONTRE DE L'ÉQUIPE DE SOINS : L'INFIRMIÈRE COORDONNE ET PLANIFIE LES ACTIVITÉS PRIORITAIRES AVEC L'ÉQUIPE Planifier équitablement la répartition du travail dans l'équipe, en maximisant la pleine utilisation de leur champ d'exercice selon le répertoire des activités			
DÉBUT DE QUART	- Compléter la feuille de route pour les usagers sous sa responsabilité en collaboration avec l'infirmière auxiliaire, en s'assurant que tous les éléments relevant de son champ d'exercice sont présents. - Vérifier les analyses laboratoires : - Aviser le médecin traitant des résultats anormaux ou critiques - Vérifier les FADM et relever les médicaments IV à administrer : - Valider les nouvelles ordonnances pharmaceutiques	Rédiger la feuille de route pour l'équipe en collaboration avec l'infirmière (une feuille pour l'équipe et faire une copie PRN) : - Ne pas diviser les usagers - Prendre tous les usagers en équipe - Contribuer à la vérification des FADM (selon son champ d'exercice) - Débuter la prise des signes vitaux et glycémies capillaires	- Compléter le plan de travail du PAB : - Consulter le Kardex / PTI + directives verbales Tournée visuelle / Répondre aux cloches d'appel - Débuter les soins d'hygiène des usagers de la section - Amener usagers à la toilette/chaise d'aisance EN TOUT TEMPS, DOIT AVISER L'ÉQUIPE DE TOUT CHANGEMENT DANS LA CONDITION DES USAGERS
TOUT AU LONG DU QUART DE TRAVAIL : ÉCHANGE D'INFORMATIONS ENTRE LES INFIRMIÈRES, INFIRMIÈRES AUXILIAIRES ET PAB et lors de L'ADMISSION DES USAGERS - Recevoir ou transmettre un RAPPORT INTER-UNITÉ ou INTER-SERVICE, selon le modèle IDÉA			
DÉBUT DE LA TOURNÉE	ACTIVITÉS PRIORITAIRES : - Évaluer en priorité les usagers présentant une instabilité clinique - Problèmes de santé complexes et/ou présentant des risques - Planifier et organiser les congés ou transferts avec l'équipe de soins : - En collaboration avec les médecins et l'équipe interdisciplinaire	- Contribuer à l'évaluation de la condition et suivi clinique des usagers : - SV, glycémies, CCMSPRO, SN, surveillances cliniques, etc. DOIT AVISER L'INFIRMIÈRE DES ANORMALITÉS OU DE TOUT CHANGEMENT DANS LA CONDITION CLINIQUE DES USAGERS - Préparer et administrer les médicaments (rég. et PRN)	- Installer les usagers ayant besoin d'assistance pour le repas, en collaboration avec l'équipe de soins : - Lever au fauteuil tous les usagers pour les repas, sauf si contre-indication médicale. - Installer tubigrips avant le lever (si Ø fait de nuit)
PÉRIODE DU DÉJEUNER	Aider l'équipe en fonction des priorités de soins : - Préparer et administrer les médicaments / SV, glycémies, etc. - Participer aux installations et à la mobilisation des usagers - Préparer et administrer les médicaments IV - Surveiller les perfusions intraveineuses avec additifs : - Vérifier les cathéters centraux (intégrité, perméabilité)	Terminer toutes les glycémies capillaires avant le déjeuner - Surveiller les perfusions intraveineuses sans additifs : - Vérifier les cathéters périphériques courts (intégrité, perméabilité) - Aider les PAB au besoin : - Installation au lit et transferts au fauteuil - Alimenter les usagers	- Distribuer des cabarets : - Attention aux usagers NPO / limites liquidiennes - Vérifier que les glycémies capillaires sont faites - Alimenter les usagers ayant besoin d'assistance - Ramasser les cabarets et recoucher usagers PRN : - Inscrire dosage et apport alimentaire - Poursuivre soins d'hygiène / recoucher usagers PRN

MOMENTS	INFIRMIÈRE	INFIRMIÈRE AUXILIAIRE	PRÉPOSÉ AUX BÉNÉFICIAIRES
CONTINUUM DE SOINS	- Évaluer la condition physique et mentale des usagers : - Cibler les évaluations requises, selon son jugement clinique - Prodiguer / ajuster les soins et les traitements médicaux : - Évaluer les résultats et assurer le suivi clinique des usagers - Répartir les dossiers avec l'infirmière auxiliaire pour la documentation - Documenter ses évaluations et ses interventions, en complétant les sections réservées à l'infirmière ainsi que les outils cliniques requis - Planifier congé et enseignement requis pour l'utilisateur et ses proches - Révision globale du dossier des usagers sous sa responsabilité - Relever les nouvelles ordonnances médicales et pharmaceutiques	- Contribuer à l'évaluation, au suivi et surveillance des usagers - Prodiguer les soins et traitements selon les ordonnances ou le PTI : - Changement de cathéter et de pansement, soins de stomie, etc. - Collaborer aux soins d'assistance et répondre aux besoins généraux - Documenter ses interventions et toute information pertinente au suivi - Collaborer à la documentation des outils cliniques d'évaluation : - Braden, risque de chute, surveillance d'utilisateur sous opiacés, etc. - Dispenser le plan d'enseignement à l'utilisateur et ses proches - Contribuer au Kardexage (selon champ d'exercice / formation requise) - Contribuer à la mise à jour du Kardex / PTI et autres documentations	- Répondre aux cloches d'appel - Assurer les soins d'assistance et aider aux AVQ : - Prévenir le déconditionnement / Aspects AINÉES - Changer les culottes d'incontinence - Assister les usagers (mobilisations et transferts) - Assurer des soins de confort (hygiène buccale) - Alterner le positionnement q 2 heures, des usagers alités ou à risque de lésions de pression. - Effectuer une surveillance des usagers pour assurer la sécurité et le bien-être / Tournées intentionnelles - Documenter sur les formulaires qui lui sont autorisés
DÉBUT DES REPAS ET PAUSES DES ÉQUIPES DE SOINS EN ALTERNANCE - ASSURER UNE PRÉSENCE INFIRMIÈRE SUFFISANTE Transmettre lors de rapport verbal, avant et après les pauses ou repas, tous les renseignements à la bonne personne pour assurer la continuité de soins			
PÉRIODE DU DINER Assurer une surveillance plus étroite	- Aider l'équipe en fonction des priorités de soins : - Préparer et administrer les médicaments / SV, glycémies, etc. - Participer aux installations et à la mobilisation des usagers - Préparer et administrer les médicaments IV	- Prendre les glycémies AC et SV selon ordonnance ou PRN - Préparer et administrer les médicaments (rég. et PRN) - Aider les PAB au besoin : - Installation au lit et transferts au fauteuil - Alimenter les usagers	PÉRIODE DU DINER (se référer à la période du déjeuner) - Installer les usagers et distribuer les cabarets - Alimenter les usagers ayant besoin d'assistance - Ramasser les cabarets et recoucher usagers PRN : - Inscrire dosage et apport alimentaire
APRÈS-MIDI	- Terminer les évaluations cliniques, soins et traitements, etc. - Préparer et administrer les médicaments IV	- Préparer et administrer les médicaments (rég. et PRN) - Aider l'infirmière ou PAB dans leurs tâches selon les besoins	- Faire marcher les usagers ayant besoin d'assistance : - MAJ feuille d'identification visuelle de la mobilité - Distribuer les collations en PM (usager diabétique)
FIN DE QUART	- Calculer et interpréter les dosages de 24 h (Ingesta / Excreta) : - Soluté avec additif, épidurale, ACP, alimentation parentérale, etc. - Réviser les FADM / Nouvelles ordonnances pharmacologiques - Terminer la documentation infirmière / Rapport des télémétries PRN - MAJ des outils cliniques en collaboration avec l'équipe de soins : - Kardex, PTI, plan de travail PAB (aviser PAB des Δ), etc. - Transmettre l'information pertinente à l'ICASI - Donner le rapport interquart aux infirmières du quart de soir, pour tous les usagers sous sa responsabilité, selon le modèle IDÉA*	- Recueillir et calculer les dosages (Ingesta / Excreta) : - Soluté sans additif, gavage, drain, etc. - Finaliser les soins requis et s'assurer qu'il y a une quantité suffisante de soluté, gavage, etc., pour la durée du changement de quart. - Terminer les notes au dossier de tous les usagers (notes, dosages, décompte de selles, glycémies, signes vitaux, surveillances, etc.) - Participer au rapport interquart, selon le modèle IDÉA : - Transmettre toutes les informations pertinentes à l'infirmière*	- Faire les dosages (Ingesta / Excreta) : - Sonde, stomie, Salem (levine), etc. - Remettre les feuilles de dosage à l'équipe - Vider les sacs de lingerie souillée - Remplir les chariots de lingerie - Collaborer à la réalisation du plan de soins - Donner un rapport aux PAB du quart de soir

* La responsabilité de l'équipe de soins prendra fin après la transmission de toutes les informations nécessaires, visant à assurer la continuité des soins et traitements des usagers, à l'équipe qui prendra sa relève du quart suivant.



Principes directeurs associés à l'organisation du travail de l'équipe de soins :

1. L'intervenant doit posséder les compétences et les connaissances requises avant de procéder à une activité. Pour connaître les activités de soins autorisées au CISSSMO spécifiques à votre titre d'emploi, consulter le « [Répertoire des activités en soins infirmiers et d'assistance](#) » qui est disponible sur Intranet.
2. **L'infirmière** doit prioriser en tout temps l'évaluation de l'utilisateur sous sa responsabilité et doit coordonner le travail de l'équipe d'infirmières auxiliaires et de préposés aux bénéficiaires (PAB) selon les priorités cliniques.
3. Mobiliser l'ensemble des membres de l'équipe de soins aux moments les plus occupés du quart de travail (zone de partage et de collaboration).
4. Appliquer l'approche adaptée à la personne âgée (AAPA) et favoriser le maintien et la récupération des aspects « AINÉES ».
5. Identifier les **moments clés de la communication** entre les membres de l'équipe de soins.

RAPPEL	✓ Les activités de soins des PAB peuvent être effectuées aussi par les infirmières auxiliaires, CEPIA, externes, CEPI et « infirmières ».
	✓ Les activités de soins des INFIRMIÈRES AUXILIAIRES peuvent être effectuées aussi par les CEPIA, CEPI et « infirmières ».
	✓ Les activités de soins des INFIRMIÈRES peuvent être effectuées aussi par les infirmières cliniciennes, ICASI et ASI.
	Ø Les CEPI peuvent effectuer la majorité des activités de l'infirmière à l'exception des « 11 activités non permises ».
	Ø Les CEPI et CEPIA ne peuvent pas travailler ensemble en dyade ou superviser des externes / stagiaires en soins infirmiers.

N. B. Les moments proposés pour les activités de soins sont à titre indicatif.

Outils cliniques associés :	RSI-6032 Conditions exercice intégration candidates CEPI, CEPIA, externe Description et tâches – ICASI : https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/description-de-fonctions-infirmiere-clinicienne-assistante-au-superieur-immediat-icasi-urfi/telechargement/- Description et tâches – Infirmière : https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/description-fonction-infirmiere/telechargement/- Description et tâches – Infirmière auxiliaire : https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/description-fonction-infirmiere-auxiliaire/telechargement/- Description et tâches – PAB : https://intranet.ciassmo.rtss.qc.ca/fr/publications-et-documents/description-fonctions-prepose-aux-beneficiaires-pab/telechargement/-	Entrée en vigueur :	2026-03-24
	Rédigé par : Susy Bonnier CSI	Approuvé par : Marie-Eve Sévigny, Directrice des soins infirmiers	Révision :
PRC-DSIEU-10029 (2026-03)		Direction émettrice : Direction des soins infirmiers et de l'enseignement universitaire	