L'infirmier(e) dispose de connaissances implicites et explicites ainsi que de savoirs.
L'infirmier(e) dispose d'une expérience plus ou moins riche en fonction des situations rencontrées dans son activité professionnelle.
L'infirmière a une compétence raisonnement clinique développée. En 1 an elle réalise au minimum 3600 raisonnements
L'infirmière a des modèles de raisonnement clinique qui varient .Problème objectif action et besoins fondamentaux, diagnostiques infirmiers, modèle tri focal.

Au quotidien, face à chaque situation de soins, l'infirmier(e) :

- Etablit une relation de confiance avec la personne soignée
- Recueille les informations dans leur contexte
- Utilise plusieurs sources d'observation
- Cherche à identifier les signes (ou manifestations), les ressources, les capacités.
- Garde à l'esprit la personne dans son ensemble et non pas seulement le problème de santé ou le motif d'hospitalisation. Importance de la prise en compte des réactions du patient
- Trie, recoupe, analyse les informations afin de percevoir les causes possibles de la situation. selon des modèles différents en fonction de l'expérience et du contexte.
- Emet des hypothèses qu'il/elle valide ou invalide grâce à des données objectives supplémentaires.
- Emet un jugement clinique en nommant les problèmes.
- A partir de cette analyse, il/elle va mettre en œuvre des actions de soins dont il/elle évaluera le résultat afin de les réajuster ou de les poursuivre

Ce processus de réflexion qui aboutit à une analyse pertinente et professionnelle s'appelle le **raisonnement hypothético-déductif** : Il est différent entre novices et experts. Selon P Benner, il n'y a pas plus de données et d'hypothèses, prises en compte chez une experte.

Selon T.Psiuk(revue soins 2010) L'infirmière expérimentée exprime des hypothèses pertinentes dans une situation clinique contextualisée et montre une capacité à recueillir des données précises et fiables. L'interprétation des données est rapide et l'exactitude de l'hypothèse est confirmée.

A partir **d'indices** existant chez le patient, l'IDE **analyse les informations recueillies** puis elle émet des **hypothèses**

L'hypothèse étant une proposition, une explication, c'est une construction provisoire élaborée à partir d'un certains nombre de faits observés. (Nécessité de savoirs et d'expériences)

Elle pose alors un **jugement clinique :** c'est l'acte intellectuel d'émettre une appréciation, une opinion, de tirer une conclusion, à partir d'un ensemble de signes et de symptômes se rapportant à l'état de santé de la personne.

Le jugement clinique est ainsi une opinion claire que l'IDE se fait à la suite d'un processus d'observation et de raisonnement sur les données recueillies.

Pour cela elle va chercher à recueillir des données complémentaires probantes ou validantes (ce qu'elle voit, ce que le patient exprime, données biologiques,…) afin de juger l'hypothèse comme valide et en faire un problème à prendre en compte.

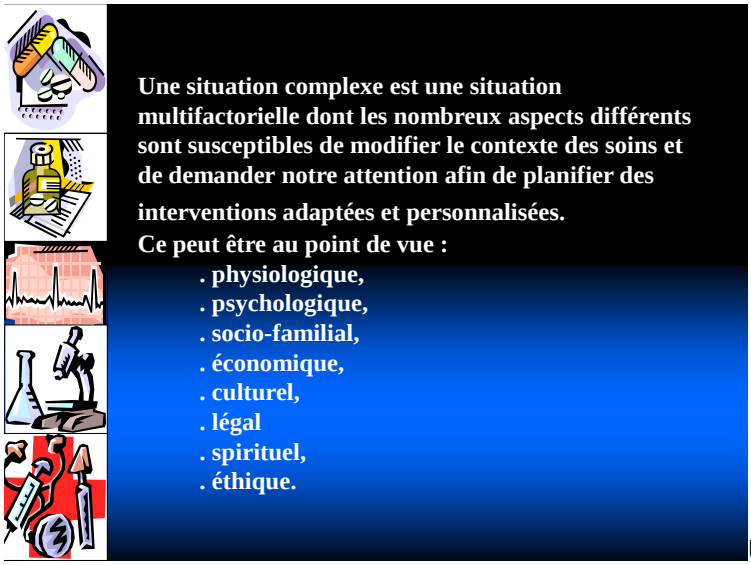
Parvenir à poser un jugement clinique n'est pas simple et exige des connaissances théoriques solides sur les différents problèmes rencontrés, une expérience clinique, une capacité d'observation rigoureuse, une aptitude au raisonnement et au développement de sa pensée critique qui aide le soignant à mesurer les avantages et les inconvénients.

Ces exigences permettent à l'IDE de reconnaître les caractéristiques de certains problèmes et d'émettre des hypothèses possibles.

La connaissance de soi, l'acceptation des responsabilités inhérentes à son jugement conduit alors à la prise de décision.

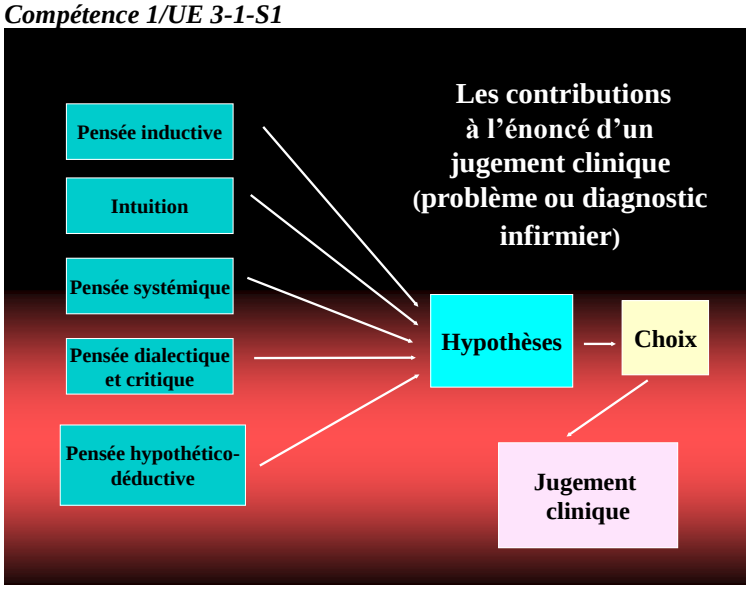
Ensuite, l'IDE doit être capable de **comprendre** les problèmes auxquels elle fait face, c'est-à-dire, en saisir les tenants et les aboutissants afin de développer des solutions appropriées. La démarche de comparaison perception est le cheminement qui permet de rendre le problème compréhensible.

Cela aboutit à **choisir l'intervention** adaptée qu'elle **évaluera** ensuite à l'aide d'**indicateurs** que l'IDE aura prédéfinis, mais aussi par un raisonnement continu tout au long de l'action.



Une situation de soins est complexe.

L'observation créative et active. analyse critique et hypothéses



Agir selon son interprétation d'un indice mineur en est un exemple.