

## Descriptif du module 16

**Domaine :** Santé  
**Filière :** Soins infirmiers  
**Orientation :** -

### 1. Intégration 2017-2018

**Code :** S.SI.353.2416.F.17

**Type de formation :**

Bachelor  Master  MAS  DAS  CAS  Autres : ...

**Niveau :**

- Module de base  
 Module d'approfondissement  
 Module avancé  
 Module spécialisé  
 Autres : Module d'intégration

**Caractéristique :**

Module obligatoire dont l'échec peut entraîner l'exclusion définitive de la filière selon l'art.25 du Règlement sur la formation de base (bachelor et master) en HES-SO du 15 juillet 2014.

**Type :**

- Module principal  
 Module lié au module principal  
 Module facultatif ou complémentaire  
 Autres : ...

**Organisation temporelle :**

- Module sur 1 semestre  
 Module sur 2 semestres  
 Semestre de printemps  
 Semestre d'automne  
 Autres : ...

### 2. Organisation

**Crédits ECTS**

5 Crédits ECTS

**Langue principale d'enseignement :**

- Français  Italien  
 Allemand  Anglais  
 Autres : ...

### 3. Prérequis

- Avoir validé le module  
 Avoir suivi le module  
 Pas de prérequis  
 Autres : ...

### 4. Compétences visées / Objectifs généraux d'apprentissage

**Compétences**

**A1** Assurer la responsabilité des soins infirmiers préventifs, thérapeutiques, de réadaptation et palliatifs en évaluant les besoins des individus et des groupes à tous les âges de la vie et en effectuant ou déléguant les soins appropriés

- Evaluer, de manière systématique et rigoureuse, l'état de santé physique et mental de la personne.
- Elaborer un projet de soins infirmiers, en partenariat avec la/le patient-e et les proches, tenant compte des besoins des individus et s'appuyant sur un jugement professionnel.
- Réaliser ou déléguer les soins et en évaluer systématiquement les résultats en respectant les critères de qualité.

**A2** Assurer, au sein de l'équipe professionnelle et interprofessionnelle, la mise en œuvre et la continuité des soins de qualité dans l'intérêt de la/du patient-e et de ses proches

- Coordonner, déléguer et superviser les soins aux patient-e-s et aux proches sur la base d'une analyse critique de la situation.

**A3** Soutenir et informer les patient-e-s et leur entourage et répondre à leurs besoins de formation dans le cadre du traitement et de la promotion de la santé, et de la prévention, en s'appuyant sur des connaissances scientifiques actuelles et sur les principes éthiques de la profession.

**A4** Baser ses pratiques sur le plus haut niveau de preuves scientifiques disponible et promouvoir le transfert des résultats de recherche dans la formation et la pratique.

**B1** Etablir des relations professionnelles de confiance avec les patient-e-s et leurs proches en adaptant la communication à la situation et en favorisant une prise de décision partagée.

- Maîtriser les attitudes et outils de communication spécifiques aux différentes problématiques et aux situations.
- Respecter les souhaits de la/du patient-e et de ses proches et guider le processus de décision partagée.

**B4** Communiquer avec les patient-e-s, les proches et les professionnel-le-s et partager son savoir et son expérience avec ses pairs.

- S'assurer que les informations transmises au sein de l'équipe ou à la/au patient-e et ses proches soient comprises et ajuster les informations si cela n'est pas le cas.

**F3** Améliorer et développer les soins par sa pratique réflexive

- Intégrer l'auto et l'hétéro-évaluation dans la perspective de développer sa pratique professionnelle.
- Transformer ses propres expériences, celles de ses pairs et celles des patient-e-s en opportunités d'apprentissage.
- Contribuer à l'enrichissement des pratiques professionnelles, par la formalisation des savoirs d'expérience.

## Objectifs généraux d'apprentissage

Au terme du module, l'étudiant-e sera capable de :

- mobiliser, structurer, prioriser et combiner plusieurs acquis ayant fait l'objet d'apprentissages séparés durant la deuxième année ; \* (M9 Soigner en oncologie, M12 Soins et sociétés plurielles, M13 addictions, dépendances et changements, M15 situations aiguës et urgentes, M10-14 Habilités cliniques et pratique professionnelle, M11 Initiation à la recherche en SI)
- connaître les classiques du rôle professionnel liés à chaque module; il saura les combiner entre eux, les généraliser et les transférer, afin de réussir à analyser des situations professionnelles complexes, instables, aiguës (crise), associant différentes problématiques intermodulaires.
- utiliser une démarche structurée s'appuyant sur des outils professionnels de base (démarche de soins, jugement clinique, diagnostics infirmiers, cadre de référence du rôle professionnel de Nadot, ...).pour analyser, avec rapidité et méthode, ces situations complexes et instables et proposer des offres en soins pertinentes.
- convoquer ses expériences de stage, les décontextualiser puis les recontextualiser afin d'enrichir ses analyses et ses offres en soins.
- démontrer ses compétences réflexives en réussissant à prendre du recul, à se décentrer, à être critique, à faire avec l'erreur et avec les points de vue différents dans l'analyse de ces situations et lors des simulations. Il sera aussi capable d'argumenter avec finesse et précision ses réponses, ses propositions, ses choix, ses hypothèses en faisant appel à des savoirs scientifiques et à des compétences acquis plus particulièrement durant la 2<sup>ème</sup> année.
- expérimenter (exercices de simulation) et mettre à l'épreuve de la réalité les séquences d'actions proposées dans ses projets de soin.
- synthétiser les données d'une situation et faire des transmissions orales structurées, argumentées et complètes à ses pairs ou à ses collègues de l'équipe interprofessionnelle.

## 5. Contenu et formes d'enseignement

| 6. <b>Sciences infirmières</b>  | Leçons        | Modalité d'enseignement                        | Intervenant-e        |
|---|---------------|--|----------------------|
| <b>Connaissances fondamentales de la discipline</b>   |               |  |                      |
| Rôle professionnel : modèle de médiologie de la santé de Michel Nadot (histoire et modélisation)  | 3             | Travail en ¼ groupe                            |                      |
| <b>Modèles conceptuels, théories à large spectre</b>  |               |  |                      |
| Modèle de Nadot : rôle autonome en SC3 (théories de soins (Mc Gill, Orem, Peplau), concepts et diagnostics infirmiers)  | 3             | Remobilisation en 1/2 groupe                   |                      |
| <b>Théories intermédiaires et concepts</b>  |               |  |                      |
| Concepts de crise, stress, angoisse, adaptation, coping, résilience   | 3             | Remobilisation en 1/2 groupe                   |                      |
| Concepts de pertes et deuil, espoir-désespoir   |               | APP et simulation                              |                      |
| Concepts d'agitation, d'agressivité et de violence  |               | APP, travail encadré et simulation             |                      |
| Théorie de la gestion des symptômes   | 2             | Remobilisation en ½ groupe / APP et simulation |                      |
| Théorie du changement Prochaska et Di Clemente  |               | APP et simulation                              |                      |
| <b>Sciences de la santé</b>   | <b>Leçons</b> | <b>Modalité d'enseignement</b>                 | <b>Intervenant-e</b> |
| <b>Sciences biomédicales</b>  |               |  |                      |
| Cirrhose du foie et pancréatite aiguë   |               | APP et simulation                              |                      |
| Addiction, deltaméthyl, sevrage   |               | APP et simulation                              |                      |
| Troubles anxieux  |               | APP et simulation                              |                      |
| Cancer, traitements (rappel + 2h mis dans gestion des symptômes)  | 2             | Remobilisation en ½ groupe                     |                      |
| Cancer pulmonaire, lobectomie, traitement curatif, chimiothérapie   |               | APP et simulation                              |                      |
| Pneumonie   |               | APP et simulation                              |                      |
| Décompensation diabétique   |               | APP et simulation                              |                      |
| Trouble de la personnalité et du comportement, borderline   |               | Travail encadré et simulation                  |                      |
| Traumatisme crânio-cérébral et perte de connaissance (surveillances apparition hématome sous-dural, épidural, hémorragie intracrânienne)  |               | Travail encadré et simulation                  |                      |
| Intervention de crise et intervention d'urgence psychiatrique   |               | Travail encadré et simulation                  |                      |
| Embolie pulmonaire suite à chirurgie orthopédique   |               | Travail encadré et simulation                  |                      |
| Troubles du rythme et décompensation cardiaque  |               | Travail encadré et simulation                  |                      |
| Agitation post opératoire chez la personne âgée   |               | Travail encadré et simulation                  |                      |
| Prise en charge de la douleur aiguë et chronique  |               | APP, groupes, et simulation                    |                      |
| Syndrome général d'adaptation de Selye  |               | APP et simulation                              |                      |
| Pharmacologie : polypharmacologie (antihypertenseurs, antiarythmiques, vaso-dilatateurs coronariens, cardiotoniques, bronchodilatateurs, corticoïdes, antalgie, antibiothérapie, insulines, anticoagulants, anxiolytiques, antidépresseurs, neuroleptiques) |               | Remobilisation                                 |                      |
| Laboratoire (FSC, CRP, VS, TP, PTT, gazométrie, marqueurs tumoraux ...)   |               | APP et simulation                              |                      |

|   |               |                                    |                      |
|---|---------------|------------------------------------|----------------------|
| Examens (scanner, IRM ; US, scintigraphie, ponction du foie, bronchoscopie, EEG, ECG, ...)  |               | APP et simulation                  | CWE, PCA,            |
| <b>Santé publique</b>   |               |                                    |                      |
| <b>Ecologie et développement durable</b>  |               |                                    |                      |
| <b>Sciences humaines et sociales</b>  | <b>Leçons</b> | <b>Modalité d'enseignement</b>     | <b>Intervenant-e</b> |
| <b>Psychologie</b>  |               |                                    |                      |
| Concept de crise<br>Interventions de crise. Intervention d'urgence.<br>Concept de stress, mécanismes d'adaptation, coping, résilience<br>Concept peur, anxiété, angoisse<br>Mécanismes de défense<br>Gestion de l'agressivité et de la violence<br>Dynamique familiale, approche systémique, co-dépendance<br>Entretien motivationnel   |               | Travail encadré, APP et simulation |                      |
| <b>Sociologie</b>   |               |                                    |                      |
| discrimination-addiction, préjugé / évolution sociétale / identité infirmière   |               | APP, travail encadré et simulation |                      |
| <b>Psychosociologie</b>   |               |                                    |                      |
| phénomènes de groupe, conformisme, déviance   |               | Travail encadré, APP et simulation |                      |
| <b>Anthropologie</b>  |               |                                    |                      |
| ethnopsychiatrie  |               | Travail encadré et simulation      |                      |
| <b>Droit et sciences juridiques</b>   |               |                                    |                      |
| droits du patients, capacité de discernement, mesures de contraintes, placement d'office, éthique   |               | Travail encadré et simulation      |                      |
| <b>Habilités cliniques</b>  | <b>Leçons</b> | <b>Modalité d'enseignement</b>     | <b>Intervenant-e</b> |
| <b>Technologie des soins (remobilisés dans les simulations)</b>   |               |                                    |                      |
| Surveillance venflon et cath central<br>Alimentation parentérale<br>PCA<br>Oxygénothérapie, aérosol<br>Glycémie et Insulinothérapie   |               | Situations de Simulation           |                      |
| <b>Examen clinique (remobilisé dans simulations)</b>  |               |                                    |                      |
| Anamnèse clinique<br>Statut mental<br>Statut abdominal<br>Statut thoracique et pulmonaire<br>Statut cardio-vasculaire<br>Statut nerveux central et périphérique<br>Statut musculo-squelettique<br>Statut vasculaire<br>Signes et symptômes cardinaux : fièvre, dyspnée, douleur, œdèmes, fatigue, vertiges et collapsus, symptômes anxieux et dépressifs, troubles cognitifs et troubles du comportement. |               | Travail encadré, APP et simulation |                      |
| <b>Communication/relation</b>   |               |                                    |                      |
| Communication verbale et non verbale<br>Aptitudes et techniques relationnelles (empathie, congruence, authenticité, reformulation, valorisation, recontextualisation)<br>Techniques d'accompagnement en situation de crise  |               | Travail encadré, APP et simulation |                      |

|  |   |                                      |                      |
|--|---|--------------------------------------|----------------------|
| Techniques spécifiques (attitudes de base de l'entretien motivationnel...) Types d'entretiens : face à face, familial, de soutien, de crise  |   |                                      |                      |
| <b>Méthodes, démarches et outils</b>   | <b>Leçons</b>   | <b>Modalité d'enseignement</b>       | <b>Intervenant-e</b> |
| <b>Outils professionnels généraux</b>  |   |                                      |                      |
| Grilles d'évaluation : douleur, état nutritionnel, escarre, sevrage (cannabis, alcool, héroïne) risque suicidaire, état confusionnel, troubles addictifs, relation, anxiété...   |   | Travail encadré, APP et simulation   |                      |
| <b>Démarches professionnelles</b>  |   |                                      |                      |
| Raisonnement et jugement clinique<br>Démarche de soins et démarche clinique<br>Démarche éthique<br>Démarche de gestion des soins : organisation du travail, collaboration interprofessionnelle, délégation – supervision   |   | Travail encadré, APP et simulation   |                      |
| <b>Outils professionnels spécifiques</b>   |   |                                      |                      |
| Organisation du travail : planification du travail et délégation (grille de Horlacher)   | 4   | Travail en ¼ groupe et simulation    |                      |
| Grilles d'évaluation : douleur, état nutritionnel, escarre, sevrage (cannabis, alcool, héroïne) risque suicidaire, état confusionnel, troubles addictifs, relation, anxiété...   |   | Travail encadré, APP et simulation   |                      |
| <u>Diagnosics infirmiers</u> risques suicidaires ; peur-crise-angoisse-anxiété / alimentation déficiente, prise en charge inefficace de son ttt, fatigue, perturbation de l'équilibre familiale (co-dépendance); sentiment d'impuissance; exercice du rôle parental perturbé; identité personnelle perturbée ; risque de violence envers les autres et envers soi; confusion aigue |   | Travail encadré, APP et simulation   |                      |
| <b>Démarche d'apprentissage</b>  |   |                                      |                      |
| Résumés, grilles, mindmap permettant les transferts et la généralisation des classiques de 2 <sup>ème</sup> . de manière rapide et structurée<br>Simulation, pratique réflexive et auto-évaluation   |   |                                      |                      |
| <b>Recherche</b>   | <b>Leçons</b>   | <b>Modalité d'enseignement</b>       | <b>Intervenant-e</b> |
| <b>Processus et méthodes de la recherche</b>   |   |                                      |                      |
| <b>Evidence Based Nursing :</b><br>Elaboration rapide et structuré d'offres en soins professionnelles, argumentées avec des données EBN et des données pluridisciplinaires   |   | Travail encadré, APP et simulation   |                      |
| <b>Autre(s) thématique(s)</b>  | <b>Leçons</b>   | <b>Modalité d'enseignement</b>       | <b>Intervenant-e</b> |
| <b>Accueil et organisation</b>   |   |                                      |                      |
| Préparation à la PFP 4   | 4   | Travail en groupes selon spécialités |                      |
| Introduction au module 16  | 1   | Ex cathedra en ¼ groupe              |                      |
| Préparation à l'examen écrit et préparation aux ECOS   | 3   | Travail en ½ groupe                  |                      |
| <b>Total leçons :</b>  | <b>117 leçons</b> (4 semaines à 8h/j dont 7h/sem/étud réservées à M10-14 + 4h pour stage + 1j Férié Vendredi-Saint) |                                      |                      |
| Travail en grand groupe :  | 29 leçons (1, ½ ou ¼ groupe)  |                                      |                      |
| APP (2 situations):  | 38 leçons   |                                      |                      |
| Travail encadré (2 situations) :   | 38 leçons   |                                      |                      |
| Etudes-intégration :   | 12 leçons   |                                      |                      |

## 7. Modalités d'évaluation et de validation

### Évaluation

- Examen écrit
- Examen clinique objectif structuré (ECOS)

Lorsque l'évaluation a lieu durant le module, il n'y a pas de possibilité de se désinscrire à l'évaluation.

### Fréquentation

- Présence obligatoire
- Participation active aux cours.
- Présence aux cours > 80% (compensation possible des absences, justifiées et excusées, en accord avec la responsable du module.
- Une absence maximale justifiée et excusée dans l'étape 1-5 et une absence maximale justifiée et excusée dans une étape 7 pour une autre APP sont tolérées. Si plus, l'étudiant-e doit donner son travail final au tuteur ou à la tutrice pour vérifier que le travail fourni est suffisant ou qu'un travail supplémentaire est nécessaire.

En cas de non atteinte de ces exigences, l'étudiant-e ne peut pas se présenter à l'examen et refait le module.

## 8. Modalités de remédiation et de répétition

Remédiation possible

Pas de remédiation

### Répétition : Appréciation ECTS = F

Modalités : L'étudiant-e a le choix de refaire l'examen lors de la session de rattrapage ou de suivre à nouveau le module avant de se représenter à l'examen.

La répétition permet à l'étudiant-e d'obtenir l'appréciation comprise entre A et E en cas de réussite, ou F en cas d'insuffisance. Dans ce cas, l'échec au module est définitif et entraîne l'exclusion de la filière et l'exmatriculation.

En cas de répétition du module, la dernière version du descriptif de module fait foi.

## 9. Remarques

Coordination avec tous les modules de 2ème année à savoir du Module 9 au Module 15

## 10. Bibliographie

Allin-Pfister, A-C., Cazes, M. et Maufiux, R. (2010). *Situations aiguës*. Paris : Lamarre

Blondel, M. et Psiuk, T. (2010). *Plans de soins types chemins cliniques et guide de séjour. Situations en cancérologie*. Issy-les-Molineaux : Masson.

Brown, C. G. (2010). *A guide to oncology symptom management*. Pittsburgh : ONS Cancer Care Ontario Symptom management tools

Brunner, L. et Suddarth, D. (2011). *Soins infirmiers en médecine et en chirurgie*. Bruxelles : De Boeck.

Danis, D. (2013). *La maladie de la dépendance et la codépendance : l'effet miroir (Point de vue. ARPES [Page WEB]*.  
Accès : <http://www.arpes.fr/index.php?id=188>.

Miller, W.R et Rollnick S. (2006). *L'Entretien Motivationnel: Aider la personne à engager le changement*. Paris : InterEditions-Dunod.

Moncet M-C., (2013). *Soins d'urgence*. Paris : Vuibert, IFSI

Prudhomme, C., Jean Mougin, C. et Morel, N. (2009). *Processus tumoraux. Sciences biologiques et médicales, techniques infirmières*. Paris : Maloine.

Ruph, F. (2014) *Guide de réflexion sur les stratégies d'apprentissage à l'université*, Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue, [Page WEB]. Accès : <http://guidestrategie.uqat.ca/Guide-Reflexion.pdf>

Séguin, M. et al. (2006). *Intervention en situation de crise et en contexte traumatique*. Paris : Gaëtan Morin. Townsend, C. M. (2012). *Soins infirmiers Psychiatrie et santé mentale*. Saint-Laurent : Renouveau pédagogique.

Townsend, C. M. (2012). *Soins infirmiers Psychiatrie et santé mentale*. Saint-Laurent : Renouveau pédagogique.

## 11. Enseignant-e-s

**Nom de la responsable du module :**

**Descriptif validé le 1<sup>er</sup> septembre 2018**

**Descriptif validé par**



**Jacques Mondoux**  
**Doyen Formation Soins infirmiers**