

Descriptif de module 28.3 : Mourir en santé

Domaine : Santé

Filière : Soins Infirmiers

1. Intitulé de module

2025-2026

Code : S.SI.353.3028-3.F.24

Type de formation :

☒ Bachelor ☐ Master ☐ MAS ☐ DAS ☐ CAS ☐ Autres : ...

Niveau :

- ☒ Module de base
☐ Module d'approfondissement
☐ Module avancé
☐ Module spécialisé
☐ Autres : ...

Caractéristique :

☒ En cas d'échec définitif à un module défini comme obligatoire pour acquérir le profil de formation correspondant, l'étudiant·e est exclu·e de la filière, voire du domaine si le règlement de filière le précise conformément à l'article 25 du Règlement sur la formation de base (bachelor et master HES-SO).

Type :

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

Organisation temporelle :

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

2. Organisation

2 Crédits ECTS

Nombre de participants :

Minimum 8 participants

Maximum 30 participants

Langue principale d'enseignement :

- ☒ Français
☐ Allemand
☐ Autre : Bilingue Français-Allemand

- ☐ Italien
☐ Anglais

3. Prérequis

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

4. Compétences visées

Rôle de promotrice·eur de santé (compétent)

Intégrer à sa pratique des interventions visant à maintenir et renforcer le niveau de santé et la qualité de vie des patients/clients, des proches et des populations, en s'appuyant sur des modèles infirmiers et interdisciplinaires et en mobilisant les ressources du système de santé.

- En contribuant au développement et à l'amélioration des mesures de promotion de la santé et de prévention de la maladie (Eb4) ;
- En favorisant l'empowerment des patient·es/client·es et en défendant leurs droits (Eb1)

Rôle d'expert·e II (compétent)

Agir avec humanisme dans sa pratique de soins infirmiers, individualisés et holistiques, afin d'améliorer la santé et la qualité de vie de la personne, de respecter sa dignité et de favoriser son auto-détermination

- En établissant une relation de confiance et de partenariat avec les patients/clients/proches (Ab6) ;
- En adoptant une attitude empathique, bienveillante et non jugeante (Ab6) ;
- En respectant la dignité de la personne et les principes éthiques de la profession (Ab1 et Ab3) ;
- En respectant l'autonomie, les choix et préférences des personnes (Ab1 et Ab3)

Rôle de communicatrice·eur (compétent)

Communiquer, oralement et par écrit, de manière adaptée et efficace avec les patients/clients, les proches et les professionnels, afin de faciliter les relations et d'assurer le suivi des soins, dans toutes les situations cliniques.

- En considérant les patient·es/client·es comme des partenaires (Bb1) ;
- En adaptant la communication à la situation des patient·es/client·es (Bb4)

Rôle de professionnel·le (compétent)

S'impliquer par son discours et ses actes, dans l'amélioration de la qualité des soins, de la qualité de vie des individus et de la société et dans le développement de la profession, en intégrant à sa réflexion les enjeux sociétaux et environnementaux.

- En représentant leur profession avec compétence et en s'impliquant pour son développement et sa reconnaissance (Gb2)

Apprentissages critiques du module

- Concevoir le lien entre promotion de la santé et la mort notamment en pouvant expliciter le concept de « healthy dying » et de « community care ».
- Renforcer, dans le contexte de soins palliatifs, sa posture de promotion de la santé en développant un projet
- Construire une approche relationnelle en santé avec la Personne en situation palliative en lien avec le deuil et la finitude de vie.
- Questionner l'évolution de ses représentations autour de la mort et de la santé

5. Contenu et formes d'enseignement

Contenu

Introduction au module

- Présentation et attentes des participants ; déroulement du module ; rappel des concepts ; présentation des vignettes cliniques

Histoire et représentations

- Promotion de la santé ; mort ; représentations ; enjeux actuels

Promotion de la santé et mort

- Healthy dying ; qualité de vie ; santé publique ; fin de vie

Santé communautaire palliative

- Community care ; approfondissement des connaissances en soins palliatifs
- Visite du centre de soins palliatifs du HFR
- Echanges autour de mourir en santé avec professionnels de plusieurs disciplines

Projet de soins anticipés

- Qualité de vie ; valeurs ; prise de décision partagée ; directives anticipées ; autodétermination

Empowerment

- Concept ; autodétermination ; conscience ; autonomie ; empowerment du patient

Spiritualité et santé

- Spiritualité ; psycho-sociale ; rites ; cultures ; « near death experience »

Vécu en santé du deuil

- Représentations ; post-vention ; accompagnement ; deuil en communauté

Simulation « derniers instants »

- Annonce du décès ; soins pré et post-mortem

Structures socio-sanitaires

- Acteurs et structures suisses et fribourgeoises ; stratégies cantonales, nationales

Synthèse, évaluation du module et rond TCI

- Débriefing de la semaine, satisfaction des étudiant·es, propositions d'améliorations

Didactique

- Cours théoriques
- Témoignage
- Simulations
- Visite
- Coaching
- Travaux de groupe

6. Modalités d'évaluations et de validation

Présence obligatoire (> 80% des cours et toute absence doit être excusée)

Participation active aux enseignements donnés

Restitution des travaux demandés dans les délais

Modalité de répétition : travail individuel guidé et présentation orale

7. Modalités de remédiation

- ☐ Remédiation possible
☒ Pas de remédiation
☐ Autre (précisez) : ...

7a. Modalités de remédiation (en cas de répétition)

- ☐ Remédiation possible
☒ Pas de remédiation
☐ Autre (précisez) : ...

8. Remarques

9. Bibliographie

Catford, J. (2018). Healthy dying : Time for health promotion to get serious. Health Promotion International, 33(2), 183-186.
<https://doi.org/10.1093/heapro/day019>

Kellehear, A. (2014). Is "Healthy Dying" a Paradox? Revisiting an Early Kastenbaum Challenge. OMEGA - Journal of Death and Dying, 70(1), 43-55. <https://doi.org/10.2190/OM.70.1.e>

Zaman, M., Espinal-Arango, S., Mohapatra, A., & Jadad, A. R. (2021). What would it take to die well? A systematic review of systematic reviews on the conditions for a good death. The Lancet Healthy Longevity, 2(9), e593-e600.
[https://doi.org/10.1016/S2666-7568\(21\)00097-0](https://doi.org/10.1016/S2666-7568(21)00097-0)

Sites internet

School of Public Health. (2019, May 7). Dying healthy can be a worthy public health goal. Boston University.
<https://www.bu.edu/sph/news/articles/2019/dying-healthy-can-be-a-worthy-public-health-goal/>

Allen, M. (2018, October 3). Dying healthy: Why researchers need to study the process of death, not just lifespan. STAT.
<https://www.statnews.com/2018/10/03/dying-healthy-lifespan-research/>

10. Enseignants

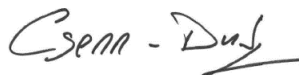
Maîtres d'enseignement et Professeur·e·s HES en fonction de leurs expertises au regard des thématiques enseignées dans le module

Nom des responsables de module

Nom, Prénom : **Girard Josepha**
Titre : **Maître d'enseignement HES**
Tél. : **+41 (0)26 429 6121**
Courriel : josepha.girard@hefr.ch

Nom, Prénom : **Duay Manon**
Titre : **Maître d'enseignement HES**
Tél. : **+41 (0)26 429 6139**
Courriel : manon.duay@hefr.ch

Descriptif validé le
19.08.2025



Descriptif validé par

Catherine Senn-Dubey