

Descriptif de module : Module 26 Soigner la Personne dans des situations complexes

Domaine : Santé
Filière : Soins Infirmiers

1. Intitulé de module	2022-2023
Code : S.SI.353.3026.F.22	Type de formation : <input checked="" type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> MAS <input type="checkbox"/> DAS <input type="checkbox"/> CAS <input type="checkbox"/> Autres : ...
Niveau : <input checked="" type="checkbox"/> Module de base <input type="checkbox"/> Module d'approfondissement <input type="checkbox"/> Module avancé <input type="checkbox"/> Module spécialisé <input type="checkbox"/> Autres : ...	Caractéristique : <input checked="" type="checkbox"/> 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 : <input checked="" type="checkbox"/> Module principal <input type="checkbox"/> Module lié au module principal <input type="checkbox"/> Module facultatif ou complémentaire <input type="checkbox"/> Autres : ...	Organisation temporelle : <input checked="" type="checkbox"/> Module sur 1 semestre <input type="checkbox"/> Module sur 2 semestres <input checked="" type="checkbox"/> Module de printemps <input type="checkbox"/> Module d'automne <input type="checkbox"/> Autres : ...

2. Organisation
5 Crédits ECTS
Langue principale d'enseignement : <input checked="" type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Italien <input type="checkbox"/> Allemand <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Autre : Bilingue Français-Allemand

3. Prérequis
<input type="checkbox"/> Avoir validé le module <input type="checkbox"/> Avoir suivi le module <input checked="" type="checkbox"/> Pas de prérequis <input type="checkbox"/> Autres : ...

4. Compétences visées
Rôle d'expert·e (compétent) Garantir la sécurité des patient·es et la qualité des soins par des interventions infirmières adaptées aux particularités des situations et aux besoins des Personnes, guidées par un modèle et une démarche de soins rigoureuse et fondées sur des résultats probants et des normes professionnelles. <ul style="list-style-type: none">• En procédant à une évaluation clinique systématique et rigoureuse de l'état physique et mental de la personne (Ab4) ;

- En fondant ses interventions de soins - préventives, thérapeutiques, palliatives, de réadaptation et de surveillance - sur son jugement et son raisonnement clinique (Ab1 et Ab4) ;
- En déterminant les surveillances infirmières pertinentes dans chaque situation (Ab1) ;
- En fondant ses interventions sur les résultats de la recherche les plus probants (Ab4) ;
- En favorisant le transfert des résultats de la recherche dans la pratique (Ab4) ;
- En favorisant la continuité des soins dans les équipes intra et interprofessionnelles (Ab2) ;
- En appliquant, de sa propre responsabilité, les mesures d'urgence dans les situations de crise ou de catastrophe (Ab5) ;
- En évaluant systématiquement le processus et les résultats des soins (Ab1).

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 patient·es/client·es/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/communicateur (compétent)

Communiquer, oralement et par écrit, de manière adaptée et efficace avec les patient·es/client·es, les proches et les professionnel·les, 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) ;
- En utilisant les outils de communication partagés au sein des équipes interprofessionnelles (Bb4) ;
- En participant au développement d'une compréhension commune des situations (Bb2) ;
- En repérant les situations potentielles de conflit et en aidant à leur résolution (Bb2) ;
- En utilisant à bon escient les technologies de l'information et de la communication (Bb3) ;
- En assurant une documentation complète et systématique des soins visant la sécurité et la continuité (Bb3) ;
- En respectant les dispositions légales liées aux transmissions écrites (Bb3).

Rôle de promotrice/promoteur de la santé (compétent)

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

- En favorisant l'empowerment des patient·es/client·es et en défendant leurs droits (Eb1) ;
- En mobilisant des savoirs infirmiers et interprofessionnels (Eb2) ;
- En tenant compte des aspects éthiques, légaux, politiques et économiques dans le domaine des soins et du système de santé (Eb1) ;

Rôle de leader (compétent)

Exercer un leadership clinique visant à influencer la pratique professionnelle et à assurer la qualité des soins, ainsi que la sécurité des patient·es, dans le respect des normes professionnelles.

- En garantissant que chaque patient·e/client·e est au centre de la démarche de soins (Db1) ;
- En identifiant les risques concernant la sécurité des patient·es, la qualité des soins et la protection des données (Db3) ;
- En tenant compte des principes de délégation et supervision dans la gestion de l'équipe intra professionnelle (Db4) ;
- En s'appuyant sur les normes professionnelles (standards de soins, code de déontologie, principes éthiques) (Db1) ;
- En évaluant systématiquement les prestations de soins et les normes de qualité des soins (Db2) ;
- En identifiant les besoins d'innovations et d'améliorations des soins (Db2) ;
- En posant un regard critique sur son comportement de leader (Db4).

5. Contenu et formes d'enseignement

- En se basant sur une situation critique et complexe, initier la prise de conscience et l'influence des compétences non techniques (CRM) et des facteurs humains sur l'outcome de la situation.
- À partir de situations complexes et évolutives, dans des contextes différents, utiliser et mobiliser les connaissances issues des facteurs humains pour favoriser une « routine » (démarche du cerveau visant à automatiser l'utilisation des connaissances en situation) du raisonnement clinique et d'utilisation de ces ressources en situation complexe.
- Mise en pratique (simulation) d'une démarche pertinente de prise en charge en incluant ces facteurs et compétences.

Contenus

- Pensée critique
- Facteurs humains
- Compétences non techniques (comme définies ci-dessus)
- Prise de décision
- Travail en équipe
- Conscience de la situation
- Sécurité des patient·es
- Grille BARS, StuNTS
- Remobilisation des connaissances de tous les modules précédents dans des situations complexes, dans différents contextes en apprenant à gérer l'incertitude

Fondements pédagogiques

- Travail personnel : Bandura Student self-efficacy
- Apprentissage collaboratif (Bruffee)
- Team based learning (Parmelee)

Didactiques

- Socio-constructivisme (travail en groupe, conflit socio-cognitif, mobilisation des expériences professionnelles et personnelles)
- Alternance : situations issues du terrain, apports de contenus et intégration, retour au terrain et transferts
- Simulation
- Travail en présentiel, à distance synchrone et à distance asynchrone
- Travail en groupe (changement des groupes)
- Cours magistraux
- Lectures personnelles
- Think pair share, one minute paper (partage par écrit sur un apprentissage personnel et individuel en fin de cours), peer-evaluation
- Rigueur dans la résolution de problème

6. Modalités d'évaluations et de validation

Évaluation écrite individuelle

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

- Artino, A. R. (2012). Academic self-efficacy: from educational theory to instructional practice. *Perspectives on medical education*, 1(2), 76-85
- Bandura, A. (1977). Self-efficacy: toward a unifying theory of behavioral change. *Psychological review*, 84(2), 191.
- Bomhof-Roordink H, Gärtner FR, Stiggelbout AM et al. (2019). Key components of shared decision-making models: a systematic review. *BMJ Open*, 9: e031763. doi:10.1136/bmjopen-2019-031763

- Cafazzo J A, St-Cyr O. Human Factors in patient safety (2012). From Discovery to Design: The Evolution of Human Factors in Healthcare.
- Dean Parmelee, Larry K. Michaelsen, Sandy Cook & Patricia D. Hudes (2012). Team-based learning: A practical guide: AMEE Guide No. 65, Medical Teacher, 34:5, e275-e287, DOI: 10.3109/0142159X.2012.651179
- Gawron Valerie Jane, (2019). Measures of Situational Awareness from: Human. Performance and Situation Awareness Measures CRC Press. [Accessed on: 07 Sep 2022]
- Hamilton, A. L., Kerins, J., MacCrossan, M. A., & Tallentire, V. R. (2019). Medical Students' Non-Technical Skills (Medi-StuNTS): preliminary work developing a behavioural marker system for the non-technical skills of medical students in acute care. BMJ Simulation & Technology Enhanced Learning, 5(3), 130. Bandura, A. (1977). Self-efficacy: toward a unifying theory of behavioral change. Psychological review, 84(2), 191.
- Kenneth A. Bruffee (1995). Sharing Our Toys: Cooperative Learning Versus Collaborative Learning, Change: The Magazine of Higher Learning, 27:1, 12-18, DOI: 10.1080/00091383.1995.9937722
- Mutekwe, E. (2014). Improving learning equity through a social constructivist approach to teaching and learning: Insights from the Vygotskian socio-cultural approach. Mediterranean Journal of Social Sciences, 5(27 P2), 1093-1093.
- Phillips EC, Smith SE, Clarke B, et al. (2021). BMJ Simul Technol Enhanc Learn 7:3-10.
- Prineas, S., Mosier, K., Mirko, C., & Guicciardi, S. (2021). Non-technical skills in healthcare. In Textbook of patient safety and clinical risk management (pp. 413-434). Springer, Cham.
- Schwappach, D. L., & Gehring, K. (2014). Silence that can be dangerous: a vignette study to assess healthcare professionals' likelihood of speaking up about safety concerns. PLoS one, 9(8), e104720
- Stubbings, L., Chaboyer, W., & McMurray, A. (2012). Nurses' use of situation awareness in decision-making: an integrative review. Journal of advanced nursing, 68(7), 1443-1453.

10. Enseignants

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

Nom du responsable de module

Nom, Prénom : **François Magnin**
Titre : **Professeur Associé**
Tél. : **+41 (0) 26 429 60 31**
Courriel : francois.magnin@hefr.ch

Name des/der Modulverantwortlichen:

Name, Vorname : **De Vito Woods**
Titel : **Assoziierte Professorin**
Tel. : **+41 (0) 26 429 60 43**
E-Mail : mariateresa.devitowoods@hefr.ch

Descriptif validé le
14.02.2023



Descriptif validé par
Catherine Senn-Dubey