

Domaine Santé

Filière Soins Infirmiers

Parcours de Santé 4.8

1. Caractéristiques du module

Code : S.SI.371.2009.F.24. **Degré d'études :** Bachelor Master
Année académique : 2024-2025 **Année d'études :** 1^{ère} 2^{ème} 3^{ème} **Crédits ECTS :** 6
Type : Module obligatoire Module optionnel obligatoire Module facultatif
 Module dont l'échec définitif entraîne l'exclusion de la filière selon l'art. 32, al.1 du règlement sur la formation de base (Bachelor et Master) à la HES-SO du 2 juin 2020
Organisation temporelle : Module sur 1 semestre Semestre d'automne
 Module sur 2 semestres Semestre de printemps
Langue principale d'enseignement : Français Allemand Anglais

2. Prérequis

Avoir validé le/les modules Avoir suivi le/les modules Pas de prérequis Autres : avoir validé 34 crédits ECTS sur les modules théoriques de 1^{ère} année Bachelor et obtenu 8 crédits ECTS sur la Formation Pratique

3. Compétences, rôles exercés et apprentissages visés

Références :

Conférence spécialisée Santé des Hautes écoles spécialisées suisses. (2021). *Compétences relatives aux professions de la santé.*

https://www.hes-so.ch/fileadmin/documents/HES-SO/Documents_HES-SO/pdf/sante/competences-professions-sante_fr.pdf

Loi fédérale du 30 septembre 2016 sur les professions de la santé (= LPSan ; RS 811.21 ; état le 1^{er} février 2020).

Ordonnance du Conseil fédéral du 13 décembre 2019 relative aux compétences professionnelles spécifiques aux professions de la santé selon la LPSan (= OCPSan ; RS 811.212 ; état le 1^{er} février 2020).

Rôles majeurs exercés

Rôle d'expert-e Rôle de leader Rôle d'apprenant et de formateur-trice
 Rôle de communicateur-trice Rôle de promoteur-trice de la santé Rôle de professionnel-le
 Rôle de collaborateur-trice

Compétences principales visées**Axe 1****Rôle d'expert.e:**

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.

Niveaux de développement : Intermédiaire : Concevoir, réaliser et évaluer des prestations de soins infirmiers sécuritaires et adaptés aux besoins des personnes, en s'appuyant sur un modèle de soins et les normes professionnelles, dans différentes situations cliniques.

Rôle d'expert :

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

Niveaux de développement : Intermédiaire : Construire, dans sa pratique de soins, une relation de partenariat avec la personne soignée dans la perspective de l'amélioration de sa santé et de sa qualité de vie.

Axe 2**Rôle de promoteur de santé:**

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.

Niveaux de développement : Intermédiaire : Mettre en œuvre des actions de promotion de la santé, de prévention, d'éducation à la santé ou d'éducation thérapeutique en utilisant des modèles infirmiers ou interdisciplinaires.

Rôle de promoteur de santé:

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.

Niveaux de développement : Intermédiaire : Mettre en œuvre des actions de promotion de la santé, de prévention, d'éducation à la santé ou d'éducation thérapeutique en utilisant des modèles infirmiers ou interdisciplinaires.

Rôle de Communicateur :

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.

Niveaux de développement : Intermédiaire : Communiquer, oralement et par écrit, en utilisant les outils de communication professionnelle, avec les patients·es/client·es, les proches et les professionnel·es afin d'assurer le suivi des soins dans différentes situations.

Apprentissages critiques**Axe 1**

- Intégrer la démarche scientifique dans la démarche de soins
- Exercer les étapes d'une démarche qualité et son intégration dans une démarche de projet de soins
- Procéder à des investigations cliniques permettant un raisonnement clinique et une prise de décision
- Développer la posture soignante centrée sur la personne en établissant un partenariat de soins
- Développer ses habilités à l'engagement relationnel en s'appuyant sur ses valeurs et son savoir être. (caring)
- Appliquer les soins et surveillances des risques de complication dans un contexte de maladie chronique
- Développer les habilités spécifiques en oncologie

Axe 2

- Apprentissage de l'approche de promotion de la santé, de prévention et de l'approche éducative
- Connaître et intégrer les partenaires de soins dans les différentes situations cliniques.
- Considérer les patient.es/client.es comme des partenaires
- Participer au développement d'une compréhension commune des situations.
- Repérer les situations potentielles de vulnérabilité et accompagner les patient.es/client.es et proches dans leur parcours de soin.
- Utiliser les outils de communication partagés au sein des équipes interprofessionnelles afin de proposer des entretiens motivationnels.

4. Contenus et formes d'enseignement et d'apprentissage

Contenus

Axe 1 : Conception, réalisation et évaluation des interventions de soins

Axe 2 : Prévention et promotion de la santé

Contenus en lien avec l'oncologie

- L'oncogénèse
- Soins de qualité : Immunothérapie, Chimiothérapie, Radiothérapie, Thérapies ciblées
- Normes professionnelles : Responsabilité, EBN, Sécurité, Compétences et Rôles infirmiers (expert, communicateur, collaborateur) spécifiques en oncologie.
- Patient expert / patient partenaire
- Soins médicamenteux et médecine intégrative
- Epidémiologie et cancer
- Promotion de la santé, prévention et cancer
- Valeurs et philosophies des soins, Ancrage disciplinaire : Martha Rogers
- Cancer du sein, Cancer du côlon
- Les traitements anticancers, effets secondaires associés et conséquences sur la qualité de vie
- Prévention des infections / Risques infectieux
- Pharmacologie spécifique, calcul préparation et administration de médicaments

Contenus en lien avec la santé mentale

- Trouble du spectre de la schizophrénie
- Proche aidant en santé mentale
- Schizophrénie : Gestion de Crise, symptomatologie positive et case management
- Concept de rétablissement en santé mentale niveau 1
- Psychopharmacologie
- Entretien motivationnel niveau 3
- Aspects Médico-Légales et mesures de liberté

Contenus en lien avec la santé environnementale

- Environnement et cancer
- Enjeux environnementaux

Contenus en liens avec les habilités cliniques spécifiques

- Accès veineux centraux
- Stomie digestive
- CPAM, administration complexe
- Transfusion/ produit labile sanguin

Formes d'enseignement et d'apprentissage

- Enseignement théorique / Cours ex cathedra et cours en e-learning
- Patient partenaire / Témoignages / Table ronde
- Séminaires / Etudes de situations en classe inversée
- Simulation / patient standardisée
- Travail collaboratif
- Jeux de rôles
- Laboratoire dynamique

Exigences de fréquentation :

La présence aux cours est obligatoire (ateliers, laboratoires, séminaires, travaux de groupes).
Une absence de plus de 20% entraîne la non-obtention des crédits.

5. Modalités d'évaluation et de validation

Initial :

L'évaluation du module repose sur la validation de :

- A. Une évaluation continue individuelle comprenant 4 quizz individuels sur Moodle comptant pour 25% de la note. La moyenne des 3 meilleurs résultats sera pris en considération
- B. Un examen individuel comptant pour 75% de la note

Période : semaine 28

La validation du module (attribution des crédits ECTS) repose sur l'obtention d'une note ECTS suffisante, allant de A à E.

Remédiation

Remédiation possible en cas de note Fx au module (soit entre 3,45 et 3,94) Pas de remédiation

- Modalités : En cas de remédiation, un travail complémentaire sur les lacunes identifiées sera demandé.

- Période : Semaine 35/36

La remédiation permet à l'étudiant-e d'obtenir la note E en cas de réussite.

En cas d'échec à la remédiation, l'étudiant obtient la note F et peut répéter le module une seule fois, dès que possible.

Répétition

Selon l'article 37, alinéa 1 du Règlement d'études des filières Bachelor de la HEdS (juin 2021) « Les exigences et les conditions de réussites font l'objet d'un document écrit signé par l'étudiant-e et par la ou le responsable de module voire par la ou le responsable de filière. »

Pour préparer l'examen, l'étudiant bénéficie d'un accès aux cours sur Moodle HES-SO.

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

Selon l'article 37, alinéa 3 du Règlement d'études des filières Bachelor de la HEdS (juin 2021) « Sur demande écrite dûment motivé de l'étudiant-e, déposée au secrétariat de filière au minimum dans les 30 jours qui précèdent la date de la répétition prévue, un report du délai de répétition du module peut être accordé par la ou le responsable de filière. Un report ne peut être demandé qu'une seule fois pour un module répété. »

6. Bibliographie principale

Oncologie:

- Basch, E. (2017). Patient-Reported Outcomes—Harnessing Patients' Voices to Improve Clinical Care. *New England Journal of Medicine*, 376(2), Article 2. <https://doi.org/10.1056/NEJMp1611252>
- Berger, A. M., Fernandez-Robles, C., & Murphy, B. A. (2022). NCCN Guidelines Index Table of Contents Discussion. 64.
- Charalambous, A., Wells, M., Campbell, P., Torrens, C., Östlund, U., Oldenmenger, W., Patiraki, E., Sharp, L., Nohavova, I., Domenech-Climont, N., Eicher, M., Farrell, C., Larsson, M., Olsson, C., Simpson, M., Wiseman, T., & Kelly, D. (2018). A scoping review of trials of interventions led or delivered by cancer nurses. *International Journal of Nursing Studies*, 86, 36-43. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2018.05.014>
- Harrison, J. D., Young, J. M., Price, M. A., Butow, P. N., & Solomon, M. J. (2009). What are the unmet supportive care needs of people with cancer? A systematic review. *Supportive Care in Cancer*, 17(8), Article 8. <https://doi.org/10.1007/s00520-009-0615-5>
- Howell, D., Harth, T., Brown, J., Bennett, C., & Boyko, S. (2017). Self-management education interventions for patients with cancer: A systematic review. *Supportive Care in Cancer*, 25(4), Article 4. <https://doi.org/10.1007/s00520-016-3500-z>
- Hudon, C., Fortin, M., Haggerty, J. L., Lambert, M., & Poitras, M.-E. (2011). Measuring Patients' Perceptions of Patient-Centered Care: A Systematic Review of Tools for Family Medicine. *The Annals of Family Medicine*, 9(2), Article 2. <https://doi.org/10.1370/afm.1226>
- Rivest, J. (2017). Détresse des personnes atteintes de cancer : Un incontournable dans les soins. *Santé et services sociaux Québec*. <http://deslibris.ca/ID/10092432>
- Serena, A., Castellani, P., Fucina, N., Griesser, A.-C., Jeanmonod, J., Peters, S., & Eicher, M. (2015). The role of advanced nursing in lung cancer: A framework based development. *European Journal of Oncology Nursing*, 19(6), Article 6. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2015.05.009>

Psychiatrie:

- Baudrant-Boga, M., Lehmann, A., & Allenet, B. (2012). Penser autrement l'observance médicamenteuse : D'une posture injonctive à une alliance thérapeutique entre le patient et le soignant – Concepts et déterminants. *Annales Pharmaceutiques Françaises*, 70(1), 15-25. <https://doi.org/10.1016/j.pharma.2011.10.003>
- Berna, F., Javelot, H., Cuny, M., Schorr, B., Clauss-Kobayashi, J., Mainberger, O., Dormegny-Jeanjean, L. C., de Billy, C. C., & Foucher, J. R. (2022). *Réduire ou arrêter les antipsychotiques dans la schizophrénie : Une pure folie ?*
- Bighelli, I., Rodolico, A., García-Mieres, H., Pitschel-Walz, G., Hansen, W.-P., Schneider-Thoma, J., Sifakis, S., Wu, H., Wang, D., Salanti, G., Furukawa, T. A., Barbui, C., & Leucht, S. (2021). Psychosocial and psychological interventions for relapse prevention in schizophrenia : A systematic review and network meta-analysis. *The Lancet Psychiatry*, 8(11), 969-980. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(21\)00243-1](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(21)00243-1)
- Favrod, J., Maire, A., Rexhaj, S., Nguyen, A., Bonsack, C., & Cottraux, J. (2015). *Se rétablir de la schizophrénie : Guide pratique pour les professionnels*. Elsevier Masson.
- Gache, P., Fortini, C., Meynard, A., Meylan, M. R., & Sommer, J. (2006). L'entretien motivationnel : Quelques repères théoriques et quelques exercices pratiques. *Revue Médicale Suisse*.
- Morandi, S., Silva, B., Pauli, G., Martinez, D., Bachelard, M., Bonsack, C., & Golay, P. (2024). How do decision making and fairness mediate the relationship between involuntary hospitalisation and perceived coercion among psychiatric inpatients? *Journal of Psychiatric Research*. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2024.03.017>

7. Responsable de module

Responsable : Jane Di Stefano et Florence Rochon

Enseignants : Enseignants-tes et assistants-tes de la HEdS et vacataires

Descriptif validé le 20 février 2025 par

Walter Zecca
Responsable de la filière Soins Infirmiers