

## Descriptif de module

**Domaine :** Santé  
**Filière :** Soins infirmiers

<b>1. Intitulé de module</b>	<b>Soins et accompagnement des adultes âgés dans une vieillesse en santé et lors de « syndromes gériatriques » OPT3_GER</b>	<b>2018-2019</b>
------------------------------	---	------------------

**Code :** S.SI.364.3912.F.18

**Type de formation :** Bachelor

**Niveau :**

Module de base

**Type :**

Module à option clinique

**Caractéristique :**

Module 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.

**Organisation temporelle :**

Module sur 1 semestre

Semestre d'automne

### 2. Organisation

**Crédits ECTS :**

10 ECTS

**Langue principale d'enseignement :**

Français

### 3. Prérequis

Pas de prérequis

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

**Compétences visées :**

Rôle d'expert-e en soins infirmiers

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

Rôle de communicateur ou communicatrice

- *Compétence B2* : Participer, dans l'équipe intraprofessionnelle ou interprofessionnelle, au développement d'une compréhension partagée des situations de soins et participer, si nécessaire, à la gestion des conflits.
- *Compétence B4* : Communiquer avec les patient-e-s, les proches et les professionnel-le-s et partager son savoir et son expérience avec ses pairs.

Rôle de collaborateur ou collaboratrice

- *Compétence C3* : Participer à la prise de décision au sein des groupes intraprofessionnels ou interprofessionnels en y défendant l'éthique professionnelle.

Rôle de manager

- *Compétence D2* : Participer à la mise en œuvre et à l'évaluation des normes de qualité de soins basés sur les connaissances scientifiques et identifier les besoins en matière d'innovation.
- *Compétence D3* : Utiliser de manière efficiente et critique les technologies de l'information.
- *Compétence D4* : Développer son leadership et prendre une part active dans le développement de sa carrière professionnelle.

Rôle de promoteur ou promotrice de la santé

- *Compétence E1* : S'engager en faveur de la santé et de la qualité de vie et soutenir les intérêts des patient-e-s et de leurs proches
- *Compétence E2* : Intégrer, dans sa pratique professionnelle, des concepts de promotion de la santé et de prévention de la maladie, pour les individus et les groupes et participer activement à leur mise en oeuvre.
- *Compétence E4* : Participer au développement des approches de promotion de la santé et de prévention des maladies.

Rôle d'apprenant-e et formateur ou formatrice

- *Compétence F1* : Maintenir et développer ses compétences professionnelles à travers une formation continue et soutenir la formation professionnelle pratique des étudiant-e-s, en s'appuyant sur des données scientifiques et pertinentes.
- *Compétence F2* : F2. Identifier des problématiques, relatives à la pratique des soins, propices à des projets de développement et de recherche et partager sa connaissance des résultats de recherche avec l'équipe.
- *Compétence F3* : Améliorer et développer les soins par sa pratique réflexive

Rôle professionnel-le

- *Compétence G1* : Démontrer une attitude respectueuse de l'éthique professionnelle
- *Compétence G2* : Représenter sa profession et s'impliquer dans son développement.

**Objectifs généraux d'apprentissage:**

- Acquiert et approfondit des connaissances permettant de comprendre et de discuter les enjeux sociopolitiques du vieillissement de la population.
- Prend position sur la tendance discriminatoire envers les personnes vieillissantes en tant que professionnel-le.
- Explore et discute de quelques modèles et concepts de vieillissement sociologique, biologique et psychosocial.
- Acquiert et approfondit des connaissances sur l'évaluation gériatrique globale (EGG) permettant leur application adaptée à la situation de prise en soin de la personne âgée.
- Acquiert des outils concrets pour évaluer la situation d'une personne âgée en perte d'autonomie et développe un regard critique sur leur utilisation.
- Intègre les syndromes gériatriques dans une pratique future.
- Au travers des thématiques abordées, développe un raisonnement éthique face à des situations problématiques rencontrées dans les soins.

## 5. Contenu

Vieillir dans une société multiculturelle

Présentation de recherches sur les personnes âgées

Histoire des soins aux personnes vieillissantes

Financement d'un EMS

Promotion de la santé, le modèle d'Albera

Syndromes comportementaux et psychologiques de la démence (SCPD)

Médecine anti-âge : opportunités et risques

Soins palliatifs

Prise en soin des personnes âgées hospitalisées

Fragilité

Le suicide assisté de la personne âgée

Témoignages sur le vieillissement ?

Visite fondation Primeroche : architecture, chariot sensoriel et technologie dans les soins.

La personne âgée en EMS

Maltraitance

Le proche aidant dans une perspective d'orientation

Opportunité et éthique de la gérontotechnologie

## Senior Living Lab

Évaluation clinique globale de la personne âgée

- Utilisation d'échelles de mesure dans l'EKG
- Risques nutritionnels
- Costume de simulation d'une personne âgée - AVQ.

## 6. Formes d'enseignement

L'organisation alterne séminaires, ateliers, visites (~80 heures) ; temps de travail en groupe dirigé pour l'élaboration des travaux de validation et d'une présentation : (~70 heures) ainsi que du temps d'étude personnelle (~150 heures).

## 7. Exigences de fréquentation

La présence aux cours est obligatoire. Une absence de plus de 20% à ces enseignements peut entraîner la non obtention des crédits.

Concernant la gestion et l'annonce des absences l'étudiant-e doit se référer aux règlements internes de l'école dans laquelle a lieu le module.

## 8. Modalités d'évaluation et de validation

Tout au long du module, les étudiant-e-s sont amené-e-s à mobiliser les connaissances et compétences acquises durant la formation. Il est attendu qu'ils/elles démontrent leur niveau d'acquisition par leur engagement aux diverses activités proposées dans les séances de cours.

La validation se déroule en deux parties : élaboration d'une factsheet puis présentation en groupe sur une thématique. Le cumul des points obtenus dans chacune des trois parties détermine la note finale.

Les sujets portent sur des syndromes et problèmes fréquemment rencontrés chez les personnes âgées. Les étudiant-e-s sont amené-e-s à explorer les aspects physiopathologiques et sociaux aussi bien que le rôle infirmier spécifique dans la démarche de soin et d'accompagnement des personnes atteintes.

## 9. Modalités de remédiation et de répétition

<b>Remédiation</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Remédiation possible	<input type="checkbox"/> Pas de remédiation
Modalités	Selon consignes définies par le responsable de module. La note après la remédiation est comprise entre A et F. Le FX est exclu.	
<b>Répétition</b>		
Modalités de répétition :	Participation au module selon des modalités spécifiques	
Modalités d'évaluation de la répétition :	<input checked="" type="checkbox"/> Identique à l'évaluation du module	
Délai pour l'évaluation de la répétition :	<input checked="" type="checkbox"/> fin du semestre durant lequel le module est répété	
Validation de la répétition:	La répétition est validée si l'étudiant-e obtient au moins la qualification E. La remédiation n'est pas possible.	

## 10. Remarques

Les meilleures factsheet pourront être sollicitées en vue d'un poster.

Il est attendu qu'à l'issue des validations, la factsheet ainsi que la présentation orale (version PDF) soient partagées entre les étudiant-e-s participant au module sur l'espace Moodle.

## 11. Bibliographie

- Delaloye, C. (2010). *Troubles cognitifs et affect dépressif*. Dans Giannakopoulos, P. & Gaillard M. (pp. 185-195). Abrégé de psychiatrie de l'âge avancé. Chêne-Bourg, Suisse : Médecine & Hygiène.
- Leclerc, G. (2007). *Le paradoxe du vieillissement réussi*. Dans Arcand et Hébert (Éds.) Précis pratique de gériatrie. (3e éd.) Acton Vale, QC : Édisem. (chap. 5, pp. 64-82).
- Leuba, G., Büla, C., & Shenk, F. (2013). *Du vieillissement cérébral à la maladie d'Alzheimer* (2ème éd.). Bruxelles, Belgique : De Boeck.
- Martinaud, O., & Hannequin, D. (2010). *L'état confusionnel aigu, délirium*. Dans Giannakopoulos, P. & Gaillard M. (pp. 57-70). Abrégé de psychiatrie de l'âge avancé. Chêne-Bourg : Médecine & Hygiène.
- Von Gunten, A. (2010). Le syndrome démentiel : typologie, sémiologie et approches thérapeutiques. Dans Giannakopoulos, P. & Gaillard M. (pp.87-108). Abrégé de psychiatrie de l'âge avancé. Chêne-Bourg : Médecine & Hygiène.
- Voyer P. (2006). *Soins infirmiers aux aînés en perte d'autonomie*. Québec, Canada : Editions ERPI.
- Wanner, Ph. (2005). *Âges et génération, La vie après 50 ans en Suisse*. Office Suisse des Statistiques : Berne.
- Young Y., Frick, K. D., & Phelan, E.A. (2009). *Can successful aging and chronic illness coexist in the same individual? a multidimensional concept of successful aging*. Journal of American Directors Association.

## 12. Equipe enseignante

Les responsables de thématique de cours sont :

Baudat Nicole, La Source  
Bedin Maria-Grazia, La Source  
Cohen Christine La Source  
Corona-Lobos Lina La Source  
Coppex-Gasche Pia, La Source  
Droz-Mendelzweig Marion, La Source  
Jacquet Brigitte, La Source  
Ortholeva Claudia, La Source  
Pilloud Séverine, La Source  
Pott Murielle, HESAV  
Roulet-Schwab Delphine, La Source

**Nom de la responsable de module :** Deprez Audrey

Descriptif validé le 31 août 2018

Par les responsables locales de filière : C. Berset (La Source) et B. Kampel (HESAV)