

## Descriptif de module

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

### 1. Intitulé de module *Soins palliatifs* **2018-2019** *OPT3\_SPA*

**Code :** S.SI.364.3911.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

- Rôle d'expert-e en soins infirmiers : en particulier la/les compétences (A1, A2, A3, A4)
- Rôle de communicateur-trice : en particulier la/les compétences (B1, B2)
- Rôle de collaborateur-trice : en particulier la/les compétences (C3, C4)
- Rôle de manager : en particulier la/les compétences (D1)
- Rôle de promoteur-trice de la santé : en particulier la/les compétences (E1, E2, E4)
- Rôle d'apprenant-e et formateur-trice : en particulier la/les compétences
- Rôle de professionnel-le : en particulier la/les compétences

**Objectifs généraux d'apprentissage**

- Mobiliser des savoirs issus de la science infirmière, des sciences humaines et des sciences de la santé pour poser un jugement clinique pertinent face à des problématiques de santé spécifiques à la population en soins palliatifs et à sa famille/son entourage.
- Concevoir un/des projets(s) de soins qui répondent aux besoins des personnes en fin de vie et de leurs familles/ entourage et qui tiennent compte de la complexité des situations.
- Envisager, argumenter, mettre en œuvre différentes alternatives d'intervention en fonction de l'orientation du projet de soins (soins préventifs, thérapeutiques, de réadaptation, et palliatifs).
- Questionner, débattre, critiquer la démarche clinique au sein de l'équipe interdisciplinaire afin de développer sa posture professionnelle.

### 5. Contenu

Axe Sciences de la Santé :

Evaluation et gestion des symptômes les plus courants en soins palliatifs : exacerbation douloureuse, dyspnée, fatigue, désir de mort, symptômes digestifs, anxiété, dépression, (Best Practices SSMS) – Politique fédérale et cantonale relative aux soins palliatifs

**25 heures**

#### Axe Sciences humaines :

Evolution du concept de soins palliatifs au niveau historique et contextuel (frontière et transition entre soins curatifs et palliatifs)  
Ethique clinique en soins palliatifs (par ex : sédation – dilemmes thérapeutiques abandon de soins/acharnement thérapeutique- prise de décision)  
Spiritualité (Quête de sens - Donner du sens), Souffrance totale – Concept de Qualité de vie - Bénévolat  
Liens entre choix politiques et moyens pour les soignants (programme cantonal vaudois de soins palliatifs)

**25 heures**

#### Axe Science Infirmière :

Questionnement à partir des savoirs professionnels (personnel, éthique, empirique, esthétique)  
Soins palliatifs spécifiques aux âges et situation de vie (enfants, personnes âgées, personnes en situation de handicap)  
Concepts de l'espoir, de la transition, de l'incertitude

**25 heures**

#### Axe habiletés cliniques :

Connaissance de soi (introspection par rapport à la mort – à la maladie – aux multiples souffrances) – Entretien motivationnel – et d'aide/d'accompagnement par rapport à la fin de vie et la mort de soi (finitude) ou de l'autre (conjoint – enfant – parent – etc), par rapport à ses choix – ses décisions – les conséquences – gestion des émotions, accompagnement des proches.

**25 heures**

## 6. Formes d'enseignement

Plusieurs modalités d'enseignement seront utilisées en alternance : cours ex cathedra, travail individuel et en groupes, laboratoire de pratique.

## 7. Exigences de fréquentation

La présence aux séminaires et laboratoires 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 dans laquelle a lieu le module.

## 8. Modalités d'évaluation et de validation

Dossier à rendre en fin de module sur une analyse approfondie d'une situation de soins palliatifs aboutissant à un projet de soins différencié en fonction du lieu de soins (service spécialisé, hôpital, CTR, EMS, domicile), à élaborer en groupe.

Elaboration individuelle des questions d'examens et des réponses

Examen sur table

Les consignes et les conditions de validation sont présentées aux étudiants au plus tard le jour de la présentation du module

Le module est validé si l'étudiant obtient au moins la qualification E

## 9. Modalités de remédiation et de répétition

### Remédiation

Modalités

Remédiation possible

Fiches de lecture détaillée sur un article scientifique choisi par les responsables de module

### Répétition

Modalités de répétition :

Participation au module selon les modalités spécifiques

Modalités d'évaluation de la répétition :

Identique à l'évaluation du module

Délai pour l'évaluation de la répétition :

Au plus tard à la 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

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.

Le module se déroule exclusivement à La Source, pour des raisons d'organisation.

## 11. Bibliographie

- Anchisi, A., Foley, R-A., & Palazzo-Crettol, C. (2013). La chimiothérapie orale, entre reconfiguration et délégation de la gestion du cancer. *Les soignants et la mort*, Editions érès, coll. « Clinique du travail » dirigé par Florent Schepens, 165-180.
- Boukar, F. (2014). *Des directives anticipées à la planification anticipée du projet thérapeutique : connaissances, attitudes des pratiques infirmières à domicile*. Mémoire de master inédit, Université de Lausanne. Repéré à [http://www.unil.ch/sciences-infirmieres/files/live/sites/sciences-infirmieres/files/shared/Mémoires%202014/Memoire\\_MSI\\_Falta\\_Boukar\\_version\\_finale.pdf](http://www.unil.ch/sciences-infirmieres/files/live/sites/sciences-infirmieres/files/shared/Mémoires%202014/Memoire_MSI_Falta_Boukar_version_finale.pdf)
- Castra M. Les soins palliatifs et l'euthanasie volontaire : l'affirmation de nouveaux modèles du bien-mourir. In: Pennec S, editor. *Des vivants et des morts. Des constructions de la bonne mort*. Brest: UBO; 2004. p. 113—20.
- Collège des soins infirmiers, SFAP (2013). *L'infirmière et les soins palliatifs* (5<sup>ème</sup> éd.). Prendre soin. Ethique et pratiques. Paris, France : Elsevier Masson.
- Corbaz, P., & Quinche, F. (2015). *Ethiques pour les soins à domicile*. Genève : Éditions Médecine et Hygiène, 269 pages.
- De Hennezel, M. (1995). *La mort intime, ceux qui vont mourir nous apprennent à vivre, aider la vie*. Paris, France : Robert Laffont.
- Foley R-A., Wendy S., Johnston, M.B., Canevascini, M., Currat, T., Borasio, G.D., & Beauverd, M. (2015). *Attitudes Regarding Palliative Sedation and Death Hastening Among Swiss Physicians: A Contextually Sensitive Approach*, *Death Studies*, 39:8, 473-482, DOI: 10.1080/07481187.2015.1029142
- Gaillard Desmedt, S. (2013). *Bien-être spirituel et stratégies de coping des patients atteints de cancer en cours de traitement*. Mémoire de master inédit, Université de Lausanne. Suisse
- Gamondi, C., Pott, M., & Payne S. (2013). Families' experiences with patients who died after assisted suicide: a retrospective interview study in Southern Switzerland. *Ann Oncol*;24:1639—44.
- Jacquemin, D., & De Broucker, D. (2009). *Manuel de soins palliatifs. Clinique, psychologie, éthique* (3<sup>ème</sup> éd.). Collection Santé Social, Paris, France : Dunod.
- Kübler-Ross, E. (1975). *Les derniers instants de la vie*. Genève, Suisse : Labor et Fides.
- Lamau, M.-L. (1994). *Soins palliatifs : Origine, inspiration, enjeux éthiques*. Paris, France : Centurion.
- Guide des soins palliatifs du médecin vaudois, [http://www.arcosvd.ch/arcos\\_home/arcos\\_filiere\\_soins/arcos\\_filiere\\_soins\\_palliatifs/arcos-gspmv.htm](http://www.arcosvd.ch/arcos_home/arcos_filiere_soins/arcos_filiere_soins_palliatifs/arcos-gspmv.htm)
- Loffeier, I., Majerus, B., & Moolaert, T. (2017). *Framing Age: Contested Knowledge in Science and Politics*, Routledge.
- Nolan, MT., & Mock, V. (2004). A conceptual framework for end-of-life care: A reconsideration of factors influencing the integrity of the human person. In *Journal of Professional Nursing*, Elsevier
- Pott, M., & Dubois, J. (2013). *Parcours de fin de vie*. Sierre, suisse : A la Carte.
- Pott, M., et al. (2013). *Négocier sa participation à une assistance au suicide en Suisse*. Médecine palliative - Soins de support - Accompagnement - Éthique, <http://dx.doi.org/10.1016/j.medpal.2013.08.003>
- Rossi, S. (2011.) *Contribuer au soulagement de la douleur cancéreuse : une revue de littérature*. Travail de Bachelor inédit, Institut et Haute Ecole de la Santé La Source. Repéré à [https://doc.rero.ch/record/28664/files/HEdS-LaSource\\_TB\\_Rossi\\_VolAut08.pdf](https://doc.rero.ch/record/28664/files/HEdS-LaSource_TB_Rossi_VolAut08.pdf)
- Ruszniewski, M. (1995). *Face à la maladie grave, patients, famille, soignants*. Paris, France : Dunod.
- Saint Etienne, M. (2012). *Cliniciens en soins infirmiers : vers des pratiques innovantes*. Bruxelles, Belgique : Estem, coll. « Sciences du soin ».
- Sebag-Lanao, R. (1986). *Mourir accompagné*. Paris, France : Desclée de Brouwer.
- Van Rillaer, J., & Van Broeuck, N. (2012). *L'accompagnement psychologique des enfants malades*. Paris, France: Odile Jacob.
- Verloo, H., Cohen, C., Borloz, C., Mpinga, EK., & Chastonay, P. (2013). *Risks associated with the use of morphine for analgesia: attitudes and perceptions amongst nursing students in French-speaking Switzerland*, *Nursing*, vol. 3, p. 1-8

## 12. Enseignants

Internes et externes à HESAV et à La Source: se référer aux horaires de cours.

**Nom des responsables de module** : Murielle Pott (HESAV), Brigitte Jaquet (La Source)

Descriptif validé le 31 août 2018

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