

## Descriptif de module

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

**1. Intitulé de module** *Valoriser la dimension existentielle du patient* **2018-2019**  
**OPT3\_SPI**

**Code :** S.SI.370.3913.F.17

**Type de formation :** Bachelor

**Niveau :**

Module de base

**Type :**

Module à option thématique

### 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 :**

5 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, A3, A4

Rôle de communicateur-trice : en particulier la/les compétences B1, B2, B4

Rôle de collaborateur-trice : en particulier la/les compétences C1, 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, E3, E4

Rôle d'apprenant-e et formateur-trice : en particulier la/les compétences F3

Rôle de professionnel-le : en particulier la/les compétences G1, G4

### Objectifs

- Valoriser la dimension existentielle de la personne soignée et donner du sens à la sienne
- Approfondir des concepts liés à la spiritualité: sens, valeurs, transcendance, identité, espoir, espérance...
- Différencier la spiritualité de la religion et de la religiosité
- Distinguer les aspects interculturels de la spiritualité et leurs implications dans les soins
- Acquérir de la confiance en soi et des techniques d'entretien pour aborder une thématique intime avec la personne soignée
- Pratiquer l'évaluation et l'accompagnement spirituel en clinique en incluant des collaborations interprofessionnelles.
- Développer une posture professionnelle, éthique et réflexive en relation avec de la dimension spirituelle.

## 5. Contenu

Réflexion sur soi-même - Mindfulness (pleine conscience de soi) – Etat de conscience modifié et expérience spirituelle

Sens de la vie - Dimension existentielle-spiritualité et illustration avec l'outil SMiLE

Place de la spiritualité dans les soins infirmiers et dans l'expérience du cancer.

Approche interculturelle de la spiritualité et son implication dans les soins

Gestion des émotions et conduite d'un entretien pour aborder une thématique sensible et gagner de la confiance en soi

Pratique de l'évaluation et l'accompagnement de la dimension spirituelle en collaboration interprofessionnelle : contexte clinique, modèles, outils, démarches

Analyse expérientielle de la dimension spirituelle et partage de savoirs

## 6. Formes d'enseignement

36 périodes en présentiel et 8 périodes de guidance pour la validation.  
Le module a lieu sous forme de séminaires et 2 journées en clinique

## 7. Exigences de fréquentation

La présence aux séminaires et en clinique 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

A partir d'une expérience personnelle ou d'une situation de soins relative à la dimension spirituelle, la validation porte sur le récit et l'analyse de cette expérience, à l'aide de la boucle d'apprentissage expérientielle élaborée par D.Kolb et retravaillée par Le Boterf (2000)<sup>1</sup>. Une posture professionnelle, éthique et réflexive en relation avec la dimension spirituelle est également présentée. La validation comporte deux volets :

Dossier écrit individuel de 10 pages avec les étapes du cycle de Kolb et qui intègre un regard réflexif

Les consignes et les conditions de validation sont présentées aux étudiant-e-s au plus tard le jour de la présentation du module. Le module est validé si l'étudiant-e obtient au moins la qualification E.

## 9. Modalités de remédiation et de répétition

<b>Remédiation</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	Remédiation possible
Modalités		Complément oral ou écrit, selon consignes définies par le responsable de module, en fonction des difficultés démontrées lors de la validation. La note après la remédiation est comprise entre A et F. Le FX est exclu. Date de retour : en fonction des modalités, entre les semaines 24 et 28.
<b>Répétition</b>		
Modalités de répétition :	<input checked="" type="checkbox"/>	Participation au module selon les 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"/>	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. Bibliographie

Balboni, M. J., Puchalski, C. M., & Peteet, J. R. (2014). The relationship between medicine, spirituality and religion : three models for integration. *Journal of Religion and Health*, 53, 1586-1598.  
doi:10.1007/s10943-014-9901-8

Besson, J. (2017). *Addiction et spiritualité : spiritus contra spiritum*. Toulouse, France : Érès.

Best, M., Butow, P., & Olver, I. (2015). Do patients want doctors to talk about spirituality ? A systematic literature review. *Patient Education and Counseling*, 98, 1320-1328. doi:10.1016/j.pec.2015.04.017

Birmelé, B. (2015). Quel accompagnement possible face à une demande d'interruption de soins en fin de vie ? Dans J.-G. Hentz & K. Lehmkuhler (Éds), *Accompagnement spirituel des personnes en fin de vie : témoignages et réflexions* (pp. 39-46). Genève, Suisse : Labor et Fides.

Brandt, P.-Y., & Besson, J. (Éds). (2016). *Spiritualité en milieu hospitalier*. Genève, Suisse : Labor et Fides.

De Germond-Burquier, V., Narring, F., Entremont, C., & Basset, L. (2016). Aborder la spiritualité avec les adolescents en consultation ambulatoire : tabou ou nécessité ? *Revue médicale suisse*, 522, 1133-1136.  
Repéré à <https://www.revmed.ch/RMS>

<sup>1</sup> (Adapté de Le Boterf, 2000, d'après Kolb, 1984 et Piaget, 1977)

- Frick, E. (2011). *Se laisser guérir : réflexion spirituelle et psychanalytique*. Traduction française par J. Weisshaupt, Bruxelles, Belgique : Lumen Vitae.
- Gaillard Desmedt, S., & Shaha, M. (2013). La place de la spiritualité dans les soins infirmiers : une revue de littérature. *Recherche en soins infirmiers*, 115, 19-35. doi:10.3917/rsi.115.0019
- Haugan, G. (2015). The FACIT-Sp spiritual well-being scale : an investigation of the dimensionality, reliability and construct validity in a cognitively intact nursing home population. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 29, 152-164. doi:10.1111/scs.12123
- Honoré, B. (2011). *L'esprit du soin : la dimension spirituelle des pratiques soignantes*. Paris, France : S. Arslan.
- Jacquemin, D. (Éd.). (2016). *Besoins spirituels : soins, désir, responsabilités*. Bruxelles, Belgique : Lumen Vitae.
- Jobin, G. (2012). *Des religions à la spiritualité : une appropriation biomédicale du religieux dans l'hôpital*. Bruxelles, Belgique : Lumen Vitae.
- Jobin, G., Legault, A., & Pujol, N. (Éds). (2017). *L'accompagnement de l'expérience spirituelle en temps de maladie*. Repéré à <https://pul.uclouvain.be/html/WYSIWYGfiles/files/95117-pul-religio-deprez-accompagnementspirituel-C1-C4-INT-WEB.pdf>
- Lévy, I. (2013). *Guide pratique des rites, cultures et religions à l'usage des soignants*. Bruxelles, Belgique : De Boeck.
- Martinez, A.-M., & Legault, A. (2016). Description des conceptions de la spiritualité et des perceptions du rôle de l'infirmière chez les étudiantes en sciences infirmières quant à la prise en compte de la dimension spirituelle du patient. *Recherche en soins infirmiers*, 127, 91-103. doi:10.3917/rsi.127.0091
- Matter Puons, G. (2015). *Perception de la spiritualité des patients et attentes à l'égard des infirmières* (Mémoire de diplôme inédit). Université de Strasbourg, France.
- Monod-Zorzi, S. (2012). *Soins aux personnes âgées : intégrer la spiritualité ?* Bruxelles, Belgique : Lumen Vitae.
- Noto-Migliorino, R.-E. (2014). *L'infirmier face à la détresse spirituelle du patient : outils pour un accompagnement réussi*. Issy-les-Moulineaux, France : Elsevier Masson.
- Pétrémand, D., Bigler, J.-M., Büche, D., Laurent, P., & Fuchs, C. (2008). *Recommandations soins palliatifs et soins spirituels : consensus pour la "best practice" en Suisse*. Repéré à [https://www.palliative.ch/fileadmin/user\\_upload/palliative/fachwelt/E\\_Standards/E\\_12\\_1\\_bigorio\\_2008\\_Spiritualite.pdf](https://www.palliative.ch/fileadmin/user_upload/palliative/fachwelt/E_Standards/E_12_1_bigorio_2008_Spiritualite.pdf)
- Sharma, R. K., Astrow, A. B., Texeira, K., & Sulmasy, D. P. (2012). The Spiritual Needs Assessment for Patients (SNAP) : development and validation of a comprehensive instrument to assess unmet spiritual needs. *Journal of Pain and Symptom Management*, 44, 44-51. doi:10.1016/j.jpainsymman.2011.07.008

## 11. Enseignants

Nom du responsable de module : Nicole Keller

Descriptif validé en juillet 2018

Par la responsable locale de filière : B. Kampel (HESAV)