

## Descriptif de module

**Domaine** : Santé

**Filière** : Soins infirmiers

### 1. Intitulé du module : *Psychiatrie aigüe de l'enfant à l'âge avancé (TPS)*

2023-2024

**Code** : S.SI.370.3902.F.19

**Type de formation** : Bachelor

**Niveau** : Module de base

**Type** : Module à option

**Caractéristique** :  Module optionnel obligatoire dont l'échec définitif entraîne l'exclusion définitive de la filière selon l'art. 32 du Règlement sur la formation de base (bachelor et master) en HES-SO du 2 juin 2020.

**Organisation temporelle** :  
 Module sur 1 semestre  
 Module sur 2 semestres  
 Semestre d'automne  
 Semestre de printemps  
 Autre : .....

### 2. Organisation

Crédits ECTS : 10 ECTS

Langue principale d'enseignement : Français

Autres compétences linguistiques : .....

Exigences liées à la fréquentation de la formation : La présence aux cours est obligatoire

### 3. Prérequis

Avoir validé le module .....

Avoir suivi le module .....

Pas de prérequis

Autre : .....

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

Rôles et compétences visées

**A. Rôle d'Expert·e** : Compétences  A1  A2  A3  A4

**B. Rôle de Communicatrice·eur** : Compétences  B1  B2  B3  B4

**C. Rôle de Collaboratrice·eur** : Compétences  C1  C2  C3  C4

**D. Rôle de Manager** : Compétences  D1  D2  D3  D4

**E. Rôle de Promoteur·rice de la santé** : Compétences  E1  E2  E3  E4

**F. Rôle d'Apprenant·e et de formatrice·eur** : Compétences  F1  F2  F3

**G. Rôle de Professionnel·le** : Compétences  G1  G2  G3  G4

## Objectifs généraux d'apprentissage

Familiariser les étudiants avec le contexte des soins infirmiers en psychiatrie afin de développer une posture soignante plus affirmée dans ce domaine.

- Mobiliser des savoirs actualisés et particulièrement utiles aux pratiques soignantes en psychiatrie. Ces savoirs sont sélectionnés, priorisés et justifiés par les étudiants car ils sont issus des sciences infirmières, des sciences humaines et des sciences de la santé. Ils permettent de poser un jugement clinique pertinent face à des problématiques de santé mentale et de psychiatrie.
- Concevoir des projets de soins liés à la psychiatrie aigüe argumentés par les connaissances acquises dans le domaine (en tenant compte) du développement psychoaffectif et des grandes étapes des cycles de vie de l'être humain. Le projet de soin inclut le patient et ses proches, il se développe également dans une perspective de santé communautaire.
- Identifier les acteurs cliniques et sociaux, ainsi que leurs rôles respectifs, être capable de verbaliser sa compréhension des enjeux et les conflits sous-jacents, dans un contexte des mutations contemporaines de la psychiatrie (p.ex. le mouvement des patients, des proches, la perspective des usagers et celle des « survivants de la psychiatrie »)
- Envisager argumenter, mettre en œuvre des interventions, spécifiques de prévention et thérapeutiques en lien avec des situations aigües.
- Questionner, débattre, critiquer et évaluer la démarche clinique menée à l'intérieur du projet de soins afin de développer sa posture professionnelle en psychiatrie.

## 5. *Contenus et formes d'enseignement*

### Contenus

- **Approches historiques et contemporaines en psychiatrie** : histoire critique et clinique de l'histoire de la folie en Occident, concept de la maladie mentale, anthropologie et sociologie de la folie, objet du soin et histoire de l'institution psychiatrique dans les pays occidentaux (asile, hôpital psychiatrique, secteur psychiatrique, psychiatrie communautaire et sociale, modèles alternatifs), histoire et sociologie des infirmiers en psychiatrie, l'aliénisme et le processus de « normalisation » de la psychiatrie
- **Mise en perspective des modèles de soins en psychiatrie** : Les divers courants de pensée en psychiatrie et les thérapies associées. L'avènement des neurosciences et leurs applications pratiques dans le champ des soins infirmiers en psychiatrie. Modèle infirmier de Peplau.
- **Habilités cliniques pour les soins aigus en psychiatrie** : Contenance et contention, approches thérapeutiques corporelles, dynamique relationnelle spécifique aux troubles psychotiques, de la personnalité état limite, du soin spécifique aux personnes qui souffrent de troubles de l'humeur, des troubles des conduites chez l'enfant et les troubles cognitifs de la personne démente.
- **Connaissance des réseaux de soins en psychiatrie** : Dispositifs de soins dans la communauté, cadre légal de la santé mentale et psychiatrie (modes d'hospitalisation, PAFA, lois sur la protection de l'adulte et de l'enfant et leur évolution, concept de curatelle).
- **Outils d'évaluation en psychiatrie** : évaluation du potentiel suicidaire (UDR), évaluation de l'état mental (Doyon-Longpré).
- **Positionnement professionnel et personnel** : Développement professionnel par les activités d'introspection (blasons familial, relaxation, hypnose). Développement de la dimension de créativité par la découverte de l'expression de la détresse humaine dans l'art brut.
- **Dynamique de groupe** : Découverte et travail sur la dynamique de groupe et le travail groupal, étude de cas, patients simulés.
- Le module a lieu sous forme de cours théoriques et de séminaires (théoriques et pratiques)

## Modalités pédagogiques

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Cours magistral | <input checked="" type="checkbox"/> Séminaire            | <input type="checkbox"/> Projet                   |
| <input type="checkbox"/> Atelier/laboratoire        | <input checked="" type="checkbox"/> Simulation immersive | <input type="checkbox"/> Formation pratique/stage |
| <input type="checkbox"/> Modalité digitale          | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....        |   |

## 6. Modalités d'évaluation et de validation

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ecrit sur table individuel | <input checked="" type="checkbox"/> Oral en groupe | <input type="checkbox"/> Pratique      |
| <input type="checkbox"/> Dossier écrit                         | <input type="checkbox"/> ECOS                      | <input type="checkbox"/> Autre : ..... |
| <input type="checkbox"/> .....                                 | <input type="checkbox"/> .....                     |  |

Examen en deux parties : un oral de groupe et un écrit sur table individuel

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

Si l'étudiant.e obtient la qualification Fx, elle/il est en remédiation.

Si l'étudiant.e obtient la qualification F, elle/il est en répétition.

Les modalités d'évaluation et d'attribution de la qualification sont précisés dans le syllabus. Les conditions de validation, remédiation et répétition sont présentées aux étudiant.e.s au plus tard le jour de la présentation du module.

## 7. Modalités de remédiation et de répétition

- |                    |  |  |
|--------------------|--|--|
| <b>Remédiation</b> | <input checked="" type="checkbox"/> Remédiation possible | <input type="checkbox"/> Pas de remédiation  |
|                    | <input type="checkbox"/> Examen complémentaire           | <input type="checkbox"/> Travail additionnel |

Conformément à l'art. 29, al. 4 du Règlement sur la formation de base (Bachelor et Master) en HES-SO du 2 juin 2020, la note obtenue après remédiation est E en cas de réussite ou F en cas d'échec.

### Répétition

Les modalités de répétition sont définies en tenant compte de la situation d'études de l'étudiant.e à la fin du semestre ou de l'année académique. Les activités d'enseignement d'apprentissage et d'évaluation peuvent être différentes pour un.e étudiant.e qui répète le module en présentiel ou pour celui ou celle qui le répète en poursuivant son cursus.

La répétition a lieu en principe au plus tôt dans le semestre suivant l'échec.

Conformément à l'art. 29, al. 6 du Règlement sur la formation de base (Bachelor et Master en HES-SO du 2 juin 2020, la note obtenue après répétition est A à E en cas de réussite ou F en cas d'échec. En cas d'échec, le module ne peut être répété qu'une fois.

## 8. Remarques

## 9. Bibliographie principale

Bangerter, G., Stantzos, A., Graz B. (2020). Délire psychotique : le choix du dialogue. *Santé Mentale*, 253, 63-66.

Barker, P., Jackson, S., & Stevenson, C. (1999). The need for psychiatric nursing: Towards a multidimensional theory of caring. *Nursing Inquiry*, 6, 103-111.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1046/j.14401800.1999.00018.x>

Corcos, M. (2011). *L'homme selon le DSM : le nouvel ordre psychiatrique*. Albin Michel.

Doyon, O., & Longpré, S. (Éds.). (2022). *Evaluation clinique d'une personne symptomatique* (2<sup>e</sup> éd.). Pearson ERPI.

Graz, B., Bangerter, G., Stantzos, A., & Grivois, H. (2015). Crisis Dialogue for Acute Psychotic State and Ethical Difficulties: What Do You Do When Trials Are Interrupted Because Clinicians Find the Intervention Too Effective? *Ethical Human Psychology and Psychiatry*, 17(1), 45-59. <https://doi.org/10.1891/1559-4343.17.1.45>

Grivois, H. (2007). *Parler avec les fous*. Les Empêcheurs de penser en rond.

Lantéri-Laura, G. (2004). Principales théories dans la psychiatrie contemporaine. *EMC - Psychiatrie*, 1(2), 128-149. <https://doi.org/10.1016/j.emcps.2004.02.002>

Nevid, J. S., Rhatas, S. A., & Greene, B. A. (2009). *Psychopathologie* (7<sup>e</sup> éd.). Pearson Education France.

Opsommer, E., Dubois, J., Bangerter, G., Panchaud, R., Martin, D., & Skuza, K. (2016). Therapeutic Body Wraps in Swiss public adult acute inpatient wards. A retrospective descriptive cohort study. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 23(3-4), 207-216. <https://doi.org/10.1111/jpm.12304>

Zarifian, E. (1999). *Les jardiniers de la folie*. O. Jacob.

## **10. Enseignant.e.s**

**Responsable de module** : Gilles Bangerter et Virginie Stocco

**Descriptif validé le** 4 septembre 2023,

**par les responsables de programme** Marie-Christine Follonier (HESAV) et Anne-Laure Thévoz (La Source)