

## Descriptif de module

**Domaine :** Santé

**Filière :** Soins infirmiers

### 1. Intitulé du module : Soins infirmiers intégratifs auprès de personnes vivant avec une démence EE (INF-OPT SIID EE) 2025-2026

**Code :** S.SI.370.1938. F.25

**Niveau :** Module de base

**Caractéristique :** ☒ Module 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.

**Type de formation :** Bachelor

**Type :** Module à option

**Organisation temporelle :**

☒ Module sur 1 semestre

☐ Module sur 2 semestres

☐ Semestre d'automne

☒ Semestre de printemps

☐ Autre : .....

### 2. Organisation

Crédits ECTS : 2

Langue principale d'enseignement : Français

Autres compétences linguistiques : Anglais

Exigences liées à la fréquentation de la formation : La présence au 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 ☒ Ab1 ☐ Ab2 ☐ Ab3 ☒ Ab4 ☐ Ab5 ☒ Ab6

\*En déterminant les surveillances infirmières pertinentes dans chaque situation (Ab1)

\*En évaluant systématiquement le processus et les résultats des soins (Ab1)

\*En fondant ses interventions sur les résultats de la recherche les plus probants (Ab4)

\*En adoptant une attitude empathique, bienveillante et non jugeante (Ab6)

**B. Rôle de Communicatrice·eur :** Compétences ☒ Bb1 ☐ Bb2 ☐ Bb3 ☒ Bb4

\*En participant au développement d'une compréhension commune des situations (Bb2)

\*En adaptant la communication à la situation des patient·es/client·es (Bb4)

**C. Rôle de Collaborateur·rice :** Compétences ☐ Cb1 ☐ Cb2 ☐ Cb3 ☐ Cb4

**D. Rôle de Leader :** Compétences ☐ Db1 ☐ Db2 ☐ Db3 ☐ Db4

**E. Rôle de Promoteur·rice de la santé :** Compétences ☐ Eb1 ☐ Eb2 ☐ Eb3 ☐ Eb4

**F. Rôle d'Apprenant·e et de formateur·rice :** Compétences ☐ Fb1 ☐ Fb2 ☐ Fb3 ☐ Fb4

**G. Rôle de Professionnel·le :** Compétences ☐ Gb1 ☐ Gb2 ☐ Gb3 ☐ Gb4

## Objectifs généraux d'apprentissage/apprentrissages critiques

- Enrichir les soins infirmiers auprès des personnes vivant avec une démence de médecine intégrative en tenant compte des principes de sécurité d'utilisation de ces approches.
- Comprendre les enjeux de communication et de collaboration avec des personnes atteintes de démence et l'équipe interdisciplinaire dans l'intégration d'approches complémentaires dans les prises en soins.

## 5. Contenus et formes d'enseignement

### Contenus

- Définition des concepts de médecine alternative, complémentaire, intégrative, ainsi que des soins infirmiers intégratifs, en les mettant en perspective avec le rôle professionnel infirmier dans le contexte des situations vécues par les personnes atteintes de démence.
- Aspects juridiques liés aux approches de médecine complémentaires (aspects légaux, responsabilités, remboursement)
- Initiation à des approches de thérapie complémentaire pour la prévention et la gestion des symptômes comportementaux et psychologiques liés à la démence dans des situations cliniques spécifiques en mettant l'accent sur les différentes formes de communication que ces approches impliquent
- Mise en évidence des indications, bénéfices, limites et risques d'interaction des approches complémentaires vues en cours

### Modalités pédagogiques

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

## 6. Modalités d'évaluation et de validation

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

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

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

Les modalités d'évaluation et d'attribution de la qualification sont précisées dans le syllabus. Les conditions de validation et répétition sont présentées aux l'étudiant·es au plus tard le jour de la présentation du module.

## 7. Modalités de remédiation et de répétition

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

### 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 au plus tôt à la période d'examen suivant l'échec.

Conformément à l'art. 30, al. 4 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

- Algase, D. L., Beck, C., Kolanowski, A., Whall, A., Berent, S., Richards, K., & Beattie, E. (1996). Need-driven dementia-compromised behavior: An alternative view of disruptive behavior. *American Journal of Alzheimer's disease*, 11(6), 10-19.
- Ayalon, L., Gum, A. M., Feliciano, L., & Areán, P. A. (2006). Effectiveness of nonpharmacological interventions for the management of neuropsychiatric symptoms in patients with dementia: a systematic review. *Archives of internal medicine*, 166(20), 2182-2188.
- Archives of internal medicine*, 166(20), 2182-2188.
- Bauer, B. A., & Rodondi, P. Y. (2020). Guide de médecine intégrative de la clinique Mayo : quand la médecine traditionnelle s'allie à la médecine complémentaire. *Planète santé*.
- Klein, S. D., Torchetti, L., Frei-Erb, M., & Wolf, U. (2015). Usage of Complementary Medicine in Switzerland: Results of the Swiss Health Survey 2012 and Development Since 2007. *PLoS One*, 10(10).
- Kreitzer, M. J., & Koithan, M. (2018). *Integrative Nursing*. Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/med/9780190851040.001.0001>
- Lunde, A., Busch, M., Gunnarsdottir, T. J., Dürr, D. W., Jørgensen, J. W., Falkenberg, T., van Dijk, M., & van der Heijden, M. (2023). *Integrative Nursing: Handbook for Teachers*. [https://pure.eur.nl/ws/portalfiles/portal/83146353/Integrative\\_Nursing\\_Handbook\\_for\\_Teachers\\_in\\_Nursing.pdf](https://pure.eur.nl/ws/portalfiles/portal/83146353/Integrative_Nursing_Handbook_for_Teachers_in_Nursing.pdf)
- Rakel, D. P., & Minichiello, V. (Eds.). (2022). *Integrative Medicine*, E-Book. Elsevier health sciences.
- Zurron, N., & Berna, C. (2019). Integrative pain medicine: a holistic view of patients suffering from chronic pain. *Revue médicale suisse*, 15(656), 1259-1265.

## 10. Enseignant·es

Membres du PER (personnel d'enseignement et de recherche) de HESAV et chargé·es de cours selon expertise.

**Responsable de module** : Luca Scuderi

Descriptif validé le 4 février 2026 par la doyenne, Gora da Rocha

