

## Descriptif de module

**Domaine :** Santé

**Filière :** Soins infirmiers

### 1. Intitulé du module : Expérience de santé en situation critique EE (FDS D)

2025-2026

**Code :** S.SI.370.2046. F.24

**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 principal

**Organisation temporelle :**

- Module sur 1 semestre
- Module sur 2 semestres
- Semestre d'automne
- Semestre de printemps
- Autre : .....

### 2. Organisation

Crédits ECTS : 5

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
- Pas de prérequis
- Avoir suivi le module
- 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 fondant ses interventions de soins - préventives, thérapeutiques, palliatives, de réadaptation et de surveillance - sur son jugement et son raisonnement clinique (Ab1 et Ab4)
- \*En favorisant la continuité des soins dans les équipes intra et interprofessionnelles (Ab2)
- \*En procédant à une évaluation clinique systématique et rigoureuse de l'état physique et mental de la personne (Ab4)
- \*En appliquant, de sa propre responsabilité, les mesures d'urgence dans les situations de crise ou de catastrophe (Ab5)

##### 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)
- \*En utilisant les outils de communication partagés au sein des équipes interprofessionnelles (Bb4)

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

- \*En respectant les compétences de l'équipe intra et interprofessionnelle (Cb1)
- \*En respectant les cadres éthiques et législatifs en vigueur (Cb3)

##### D. Rôle de Leader : Compétences Db1 Db2 Db3 Db4

- \*En garantissant que chaque patient·e/ client·e est au centre de la démarche de soins (Db1)
- \*En tenant compte des principes de délégation et supervision dans la gestion de l'équipe intra professionnelle (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**

L'objectif général de ce module est d'accompagner l'étudiant à développer les compétences nécessaires dans la prise en soins des patients présentant un événement de santé grave, inattendu et caractérisé par une instabilité physiologique d'origine mentale et/ou somatique.

Les apprentissages critiques pour ce module sont :

- S'engager dans une démarche rigoureuse de recueil de données subjectives et objectives de l'état physique et mental de la personne en situation de crise en incluant ses proches.
- Identifier les problèmes prioritaires dans les situations de crise et de soins complexes, en construisant un jugement clinique à l'aide de raisonnements pertinents.
- Reconnaître et gérer l'incertitude provoquée par les situations de crise pour une prise en soins de qualité.
- Mettre en place des interventions soignantes appropriées à la gravité de la situation tout en soutenant les patients et les proches à faire face à l'incertitude.

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

Deux situations emblématiques scénarisées (SES) sont conceptualisées en intégrant la *théorie de l'incertitude* (Mishel) et le jugement clinique infirmier selon Tanner.

Une première situation portera sur un épisode aigu de défaillance cardiovasculaire de type ischémie myocardique. Les contenus abordés seront : l'infarctus du myocarde, l'hémostase, les états de choc et la pharmacologie d'urgence. Une simulation immersive de prise en soin lors de la phase de décompensation cardiaque est proposée.

Une deuxième situation sera centrée sur un épisode de décompensation psychiatrique d'une patiente présentant un trouble de la personnalité avec auto et hétéro-agressivité sévère ainsi qu'une problématique hépatique. Les contenus abordés seront : l'impulsivité, le cadre et responsabilité, les troubles de la personnalité. Une simulation immersive d'entretien infirmier lors de la sortie de l'hôpital est proposée.

## **Modalités pédagogiques**

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

## **6. Modalités d'évaluation et de validation**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ecrit sur table | <input checked="" type="checkbox"/> Oral | <input type="checkbox"/> Pratique               |
| <input type="checkbox"/> Dossier         | <input type="checkbox"/> ECOS            | <input checked="" type="checkbox"/> Autre : QCM |
| <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 Fx, il·elle est en remédiation.

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 ou document équivalent. Les conditions de validation, remédiation et répétition sont présentées aux étudiant·es 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 au plus tôt à la période d'examen 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

- Choi-Kain, L., & Sharp, C., & Kapp, C., & Heim, Y., & Kolly, S., & Kramer, U., & Haustein, T. (2024). *Good Psychiatric Management (Gpm) Pour Adolescents Avec Un Trouble de la Personnalité Borderline : Un Manuel Pour La Prise En Soins*. Elsevier Health Sciences.
- Doyon, O., & Longpré, S. (2022). *Evaluation clinique d'une personne symptomatique* (2e éd.). Pearson ERPI.
- Doyon, O., Spycher, L. (2017). *La surveillance infirmière : dernier filet de sécurité du patient*. Ed. Lamarre.
- Estellon, V. (2014). *Les états limites* (3e éd.). Presses Universitaires de France.
- Martini F., Ober W., Bartholomew E. (2020). *La biologie Humaine : une approche visuelle*. Pearson.
- Mishel M. H. (1990). Reconceptualization of the uncertainty in illness theory. *Image--the journal of nursing scholarship*, 22(4), 256–262
- Mishel, M-H. (2023). Theories of uncertainty in illness. In M-J. Smith, , P. Liehr, R. Carpenter (Eds.), *Middle range theory for nursing*, (5<sup>th</sup> ed.) Springer publishing.
- Morgan, K. I., & Townsend, M. C. (2022). *Psychiatrie et santé mentale* (3e éd.). ERPI.
- Lavoie, P., Deschênes, M-F., Richard, V., Pepin, J.-I., Tanner, C.- A., & Lasater, K. (2021). Traduction et adaptation d'un modèle du jugement clinique infirmier pour la recherche et la formation infirmière en contexte francophone. *Quality Advancement in Nursing Education - Avancées en formation infirmière*. Vol. 7: Iss. 2, Article 4.
- Vallerand, A. H., Sanoski C.A. (2020). *Guide des médicaments*. (5<sup>ème</sup> éd). Pearson ERPI

## 10. Enseignant·es

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

**Responsables de module :** Emil Scolari et Virginie Stocco

Descriptif validé le 09.09.2025, par la Doyenne, Gora da Rocha

