



Ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche

**BREVET DE TECHNICIEN SUPÉRIEUR**  
**Domaine des professions de santé**  
**Formation de l'infirmier responsable de soins généraux**

**Programme des modules 2023 - 25**



Education and Culture DG

**Lifelong Learning Programme**

**BREVET DE TECHNICIEN** **2023- 25**  
**Domaine des professions de santé - Formation de l'infirmier responsable de soins généraux**

			1.SEM		2.SEM		3.SEM		4.SEM		
			ECTS	L/H*	ECTS	L/H*	ECTS	L/H*	ECTS	L/H*	
<b>Enseignement théorique</b>	Codes modules	Codes Untis	16	257	13	217	14	257	14	189	920
<b>Module SCMED 1</b>	<b>SCMED1</b>		<b>5,0</b>	<b>70</b>							
Sciences médicales 1		SCMED1	4,0	56							
Pharmacologie 1		PHARM1	1,0	14							
<b>Module COSPI 1</b>	<b>COSPI1</b>		<b>5,0</b>	<b>91</b>							
Soins à la personne perfusée		SOPER	2,5	49							
Soins des plaies chirurgicales et chroniques		SOPLA	2,5	42							
<b>Module COPRD 1</b>	<b>COPRD1</b>		<b>6,0</b>	<b>84</b>							
Communication professionnelle et relation d'aide 1		COMPR1	2,0	28							
Education pour la santé et santé publique 1		EDSAP1	2,0	28							
Connaissance du monde professionnel 1		CONPR1	2,0	28							
<b>Module SCMED 2</b>	<b>SCMED2</b>				<b>5,0</b>	<b>50</b>					
Sciences médicales 2		SCMED2			4,0	40					
Pharmacologie 2		PHARM2			1,0	10					
<b>Module COSPI 2</b>	<b>COSPI2</b>				<b>8,0</b>	<b>155</b>					
Soins en Gériatrie		SOGER			4,0	85					
Soins à la femme et à l'enfant + Option A		SOFEE			2,0	40					
Education pour la santé et santé publique 2		EDSAP2			2,0	30					
<b>Module COSPI 3</b>	<b>COSPI3</b>				<b>7,0</b>	<b>147</b>					
Soins à la personne appareillée, plans de soins de chirurgie, exploitation de situations cliniques		SOAPC			2,0	56					
Soins à la personne en crise existentielle 1		SOPCE1			2,0	42					
Plans de soins de médecine interne, exploitation de situations cliniques		PLACL			3,0	49					
<b>Module COPRD 2</b>	<b>COPRD2</b>				<b>7,0</b>	<b>98</b>					
Communication professionnelle et relation d'aide 2		COMPR2			2,0	28					
Connaissance du monde professionnel 2		CONPR2			2,0	28					
Soins en Santé mentale		SOSME			3,0	42					
<b>Module COSPI 4</b>	<b>COSPI4</b>								<b>9,0</b>	<b>179</b>	
Soins à la personne en crise existentielle 2 + séminaire Santé mentale		SOPCE2							3,0	79	
Soins intensifs et gestion de situations d'urgence		SOINU							3,0	45	
Plan de soins de neurologie, exploitation de situations cliniques + Option B		PLNEC							3,0	55	
<b>Travail de fin d'études</b>									<b>5,0</b>	<b>46</b>	
Travail de fin d'études				12		12		12		10	
<b>Enseignement clinique</b>			<b>16,0</b>	<b>460</b>	<b>21,0</b>	<b>620</b>	<b>17,0</b>	<b>400</b>	<b>17,0</b>	<b>400</b>	<b>1880</b>
<b>Enseignement clinique 1 *</b>	<b>ENSCL1</b>		<b>16</b>	<b>460</b>							
Médecine, Gériatrie et Pédiatrie		ENSCL1	16,0	460							
<b>Enseignement clinique 2 *</b>	<b>ENSCL2</b>				<b>16,0</b>	<b>460</b>					
Chirurgie, Soins à domicile et Obstétrique		ENSCL2			16,0	460					
<b>Enseignement clinique 3</b>					<b>5,0</b>	<b>160</b>					
Stage de vacances		ENSCL3			5,0	160					
<b>Enseignement clinique 4 **</b>	<b>ENSCL4</b>						<b>17,0</b>	<b>400</b>			
Chirurgie, Soins palliatifs / Onco-Hématologie ou Psychiatrie et au choix: OP ou Polyclinique / Hôpital de jour ou Soins intensifs ou Santé publique		ENSCL4					17,0	400			
<b>Enseignement clinique 5 **</b>	<b>ENSCL5</b>								<b>17</b>	<b>400</b>	
Médecine, Soins palliatifs / Onco-Hématologie ou Psychiatrie et au choix: OP ou Polyclinique / Hôpital de jour ou Soins intensifs ou Santé publique		ENSCL5							17	400	
<b>ECTS</b>			<b>32</b>		<b>34</b>		<b>31</b>		<b>31</b>		<b>128</b>
<b>LECONS/HEURES</b>				<b>717</b>		<b>837</b>		<b>657</b>		<b>589</b>	<b>2800</b>

Enseignement clinique exprimé en heures de 60 minutes

Enseignement théorique exprimé en leçons de 50 minutes

\* Pour des raisons d'organisation ces modules peuvent être organisés au 1e ou au 2e semestre.

\*\* Pour des raisons d'organisation ces modules peuvent être organisés au 3e ou au 4e semestre.

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l'infirmier</b>
<b>Module: SCMED 1</b>
<b>Code: SCMED 1</b>
<b>Cours: Sciences médicales 1</b>
<b>Volume - ECTS: 4                      Heures présentes: 56</b>

**Compétences visées: l'étudiant(e)**

- définit, comprend la physiopathologie, décrit les symptômes majeurs, explique les moyens diagnostics et les possibilités de traitements médicaux et/ou chirurgicales des pathologies avec leurs complications afin d'appliquer et évaluer les soins infirmiers auprès des bénéficiaires de soins

Prérequis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Inhalte der SCMED Kurse aus der 2GSI und 1GSI.</li> </ul>
Objectifs	<p>Der Schüler erlangt in diesem Kurs die medizinischen Grundkenntnisse über die wichtigen Krankheitsbilder unserer Gesellschaft, um die Hintergründe der im Fach COSPI vermittelten Pflege zu verstehen.</p> <p>Zu den aufgeführten Pathologien kann der Schüler:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• eine Definition geben</li> <li>• ätiologische Faktoren nennen</li> <li>• Hauptsymptome beschreiben und patho-physiologisch erklären</li> <li>• Zusammenhänge zwischen der Pathologie und Befunden der diagnostischen Maßnahmen herstellen</li> <li>• Alle Behandlungsmöglichkeiten aufzählen</li> <li>• Zu den chirurgischen Behandlungen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- die häufigsten operativen Verfahren erklären</li> <li>- die häufigsten Komplikationen dieser Verfahren nennen</li> </ul> </li> <li>• Notfallmaßnahmen chronologisch aufzählen</li> </ul>
Contenus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Erkrankungen des Magen-Darmtraktes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Akutes Abdomen</li> <li>- Oesophaguserkrankungen <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gastro-oesophagale Refluxkrankheit, Refluxösophagitis</li> <li>○ Hiathushernie</li> </ul> </li> <li>- Erkrankungen des Magens</li> </ul> </li> </ul>

- Peptisches Ulkus, Ulkuskrankheit
- Magenkarzinom
- Erkrankungen des Dün- und Dickdarms
  - Ileus
  - Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen: Morbus Crohn und Colitis ulcerosa
  - Akute Appendizitis
  - Dickdarmdivertikulose + -divertikulitis
  - Kolorektales Karzinom
- Erkrankungen der Analregion
  - Hämorrhoiden
- **Erkrankungen der Leber, Bauchspeicheldrüse und Milz**
  - Hauptbeschwerden des Patienten
    - Ikterus
    - Aszites
  - Erkrankung der Leber
    - Akute Virushepatitis
    - Chronische Hepatitis
    - Leberzirrhose und Leberausfallkoma
  - Erkrankungen der Gallenblase und Gallenwege
    - Cholelithiasis
  - Erkrankungen der Bauchspeicheldrüse
    - Akute Pankreatitis
    - Pankreaskarzinom
- **Erkrankungen der Nieren und der ableitenden Harnwege**
  - Erkrankungen der Harnblase und Harnröhre
    - Harnwegsinfektionen
  - Erkrankung der Nieren und Harnleiter
    - Akute Pyelonephritis
    - Akutes Nierenversagen
    - Chronische Niereninsuffizienz
    - Hämodialyse
    - Peritonealdialyse
    - Nierensteine
  - Erkrankungen der Prostata
    - Prostatahyperplasie
    - Prostatakarzinom

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Geriatric</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Demenz</li> <li>- Akute Verwirrtheit</li> </ul> </li>   <li>• <b>Obstetric</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pathologische Schwangerschaft <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Extrauterin Gravidität</li> <li>○ Veränderung des Trophoblasten und der Plazenta <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Placenta praevia</li> <li>➢ Vorzeitige Plazentalösung</li> </ul> </li> <li>○ Gestosen <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Schwangerschaftsinduzierte Hypertonie</li> <li>➢ Schwangerschaftsdiabetes</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- Pathologische Geburt <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Sectio caesarea</li> </ul> </li> </ul> </li>   <li>• <b>Pädiatrie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lungenerkrankungen <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bronchiolitis</li> </ul> </li> <li>- Gastroenterologie <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Malabsorption (Zöliakie)</li> </ul> </li> <li>- Hauterkrankungen <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Neurodermitis</li> <li>○ Psoriasis vulgaris</li> </ul> </li> <li>- Skeletterkrankungen <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Hüftdysplasie</li> </ul> </li> </ul> </li>   <li>• <b>Erkrankungen in der Gynäkologie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Erkrankungen der Brust <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gutartige Brusttumoren</li> <li>○ Mammakarzinom</li> </ul> </li> <li>- Erkrankungen des Uterus <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Endometriose</li> <li>○ Gutartige Tumoren des Uterus (Uterusmyomatose)</li> <li>○ Bösartige Tumoren des Uterus (Zervixkarzinom)</li> </ul> </li> <li>- Sexuell übertragbare Krankheiten</li> <li>- HIV-Infektion und AIDS</li> </ul> </li> </ul>
Méthodes d'enseignement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Méthode magistrale: exposé, démonstrations</li> <li>• Méthode interrogative: questions/réponses, brainstorming</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Méthode découverte (active): apprentissage par problème, travail en projet</li> <li>• Etc...</li> </ul>
Méthodes d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation active au cours, prises de notes</li> <li>• Autoévaluation des acquis</li> <li>• Exercices théoriques et pratiques, activités dirigées</li> <li>• Apprentissage par problèmes, Travail en projet</li> <li>• Evaluation formative écrite ou orale facultative lors des cours</li> <li>• Etc...</li> </ul>
Modalités d'évaluation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen terminal écrit</li> <li>• Epreuve de 2h</li> <li>• La proportion de questions à choix multiple ne doit pas dépasser 50% du total des points.</li> </ul>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les manuels obligatoires selon le régime linguistique: <i>Allemand:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- BENZINGER-KONIG B., PAETZ B., Chirurgie für Pflegeberufe, 24. Auflage, Thieme Verlag, 2021.</li> <li>- MENCHE N., Pflege Heute, 7. Auflage, Elsevier, 2019.</li> </ul> </li> <li><i>Français:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- LEWIS, SHARON MANTIK, Soins infirmiers: médecine chirurgie, Tome 1-3, 2e édition, Chenelière éducation.</li> </ul> </li> </ul>
Langue(s) véhiculaire(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allemand / Français pour les classes à régime linguistique francophone</li> </ul>

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l'infirmier</b>
<b>Module: SCMED 1</b>
<b>Code: PHARM 1</b>
<b>Cours: Pharmacologie 1</b>
<b>Volume - ECTS: 1      Heures présentes: 14</b>

**Compétences visées: l'étudiant(e)**

- définit, comprend la physiopathologie, décrit les symptômes majeurs, explique les moyens diagnostics et les possibilités de traitements médicaux et/ou chirurgicales des pathologies avec leurs complications afin d'appliquer et évaluer les soins infirmiers auprès des bénéficiaires de soins

Prérequis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cours de Sciences médicales de la 2GSI et 1GSI.</li> <li>• Cours de Pharmacologie de la 2GSI et 1GSI.</li> </ul>
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Différencier entre groupe pharmacothérapeutique/classe médicamenteuse et principes actifs/substances.</li> <li>• Connaître les mécanismes d'actions des groupes pharmacothérapeutiques.</li> <li>• Connaître et comprendre l'effet thérapeutique des différentes classes médicamenteuses.</li> <li>• Connaître les voies d'administration des substances.</li> <li>• Connaître et comprendre les effets secondaires majeurs des différentes classes médicamenteuses (principes actifs).</li> <li>• Connaître et comprendre les précautions particulières des différentes substances en lien avec leur voie d'administration.</li> <li>• Eduquer les bénéficiaires de soins sur les effets secondaires et les précautions à prendre.</li> </ul>
Contenus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Rappel (3h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antihypertenseurs (1h)</li> <li>- Anticoagulants, Antiagrégants plaquettaires, Fibrinolytiques (1h)</li> <li>- Analgésiques non opioïdes, Analgésiques opiacés, AINS (1h)</li> </ul> </li> <li>• <b>Les médicaments de la douleur (pour compléter le rappel) (1h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Co-analgésiques (1h)</li> </ul> </li> <li>• <b>Les médicaments utilisés en rhumatologie (2h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les anti-inflammatoires stéroïdiens (les glucocorticoïdes)</li> <li>- Les antirhumatismaux d'action lente</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Les médicaments des troubles gastro-intestinaux (3h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les médicaments agissant sur l'acidité gastrique: les antiacides, les antireflux (les alginates), les inhibiteurs de la pompe à protons, les antihistaminiques H2</li> <li>- Les laxatifs</li> <li>- Les antidiarrhéiques</li> </ul> </li> <li>• <b>Les médicaments des troubles métaboliques (1h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les hypolipémiants</li> </ul> </li> <li>• <b>Les médicaments utilisés en gynécologie - obstétrique (1h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les utérotoniques et les tocolytiques</li> </ul> </li> <li>• <b>Les antiinfectieux (3h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les antibiotiques</li> </ul> </li> </ul>
Méthodes d'enseignement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Méthode magistrale: exposé, démonstrations</li> <li>• Méthode interrogative: questions/réponses, brainstorming</li> <li>• Méthode découverte (active): apprentissage par problème, travail en projet</li> <li>• etc...</li> </ul>
Méthodes d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation active au cours, prises de notes</li> <li>• Autoévaluation des acquis</li> <li>• Exercices théoriques et pratiques, activités dirigées</li> <li>• Apprentissage par problèmes, Travail en projet</li> <li>• Evaluation formative écrite ou orale facultative lors des cours</li> <li>• etc....</li> </ul>
Modalités d'évaluation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen terminal écrit</li> <li>• Epreuve de 2h</li> </ul>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Manuels obligatoires:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Guide pharmaco infirmier, 13<sup>e</sup> édition, 2020, Gervais, Willoquet, Diallo, Talbert, édition Lamarre, ISBN 978-2-7573-1106-6</li> <li>- La pharmacologie pour le BP, 2e édition, 2020, Lioson, Satger-Apack, édition porphyre, ISBN 978-2-36292-0387</li> </ul> </li> <li>• <b>Scripts pour les matières qui ne sont pas couvertes par les manuels obligatoires.</b></li> <li>• <b>Sites internet:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <a href="http://www.cbip.be">www.cbip.be</a></li> </ul> </li> </ul>
Langue(s) véhiculaire(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Français</li> </ul>

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l'infirmier</b>
<b>Module: COSPI 1</b>
<b>Code: COSPI 1</b>
<b>Cours: Soins à la personne perfusée - SOPER</b>
<b>Volume - ECTS: 2,5                      Heures présentes: 49</b>

**Compétences visées: l'étudiant(e)**

- **Pose un jugement professionnel *selon les critères définis***
- **Réalise les prestations de soin *selon les critères définis***
- **Etablit une communication professionnelle *selon les critères définis***

Pré-requis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toutes les connaissances de base en rapport avec les thèmes abordés et enseignés lors des années de formation antérieures.</li> </ul>
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pour la méthode d'investigation de l'analyse sanguine, l'étudiant(e) :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- définit les différentes méthodes de prélèvement sanguin dans une terminologie professionnelle correcte et en explique le principe avec des mots simples</li> <li>- cite les complications possibles les plus courantes pour cette méthode de diagnostic</li> <li>- explique la préparation physique et psychique du bénéficiaire de soins</li> <li>- simule avec un pair l'information à donner au bénéficiaire de soins dans le cadre d'une ponction sanguine en vue d'une analyse</li> </ul> </li> <li>• <b>Pour les prestations de soin ponctions, injections perfusions et PVC à mesurer, l'étudiant(e) :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- explique les indications des ponctions, injections, perfusions et PVC</li> <li>- explique la préparation physique et psychique du bénéficiaire de soins</li> <li>- cite les principes à respecter lors de l'exécution des ponctions, injections, perfusions et mesures à prendre</li> <li>- explique le but et l'usage du matériel nécessaire pour réaliser des ponctions, injections, perfusions et mesures à prendre</li> <li>- décrit le déroulement logique des ponctions, injections, perfusions et mesures à prendre</li> <li>- réalise les calculs professionnels respectant la prescription médicale (avec emploi de la calculatrice, en un temps donné).</li> <li>- établit un plan de perfusion en tenant compte de la prescription médicale</li> <li>- explique les éléments de surveillance spécifiques pendant et après les des ponctions, injections, perfusions et mesures à prendre</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- identifie et nomme les complications liées aux des ponctions, injections, perfusions et mesures à prendre en utilisation utilisant la terminologie professionnelle et justifie les interventions y relatives relevant d'une prescription médicale et celles sur initiative propre</li> <li>- cite les éléments de documentation et les supports (fiches, informatique) utilisés</li> <li>• <b>Pour les interventions éducatives ou relationnelles spécifiques, l'étudiant(e):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- verbalise ses représentations face à une personne avec perfusions</li> <li>- explique l'impact de l'appareillage sur l'accomplissement des activités de la vie quotidienne et sur la capacité d'éviter les dangers.</li> <li>- décrit les ressources et moyens de compensation permettant à la personne d'être autonome, malgré son appareillage ou traitement.</li> <li>- explique les réactions émotionnelles et comportementales possibles d'une personne porteuse de perfusion ou subissant des ponctions ou injections</li> <li>- explique les interventions infirmières permettant à la personne de s'adapter à la situation (perfusion, ponctions, injections).</li> </ul> </li> <li>• <b>Pour chaque problème infirmier, l'étudiant(e):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- définit le problème</li> <li>- explique les facteurs de risque/facteurs favorisants</li> <li>- cite les caractéristiques pour les problèmes réels</li> <li>- cite les résultats escomptés standard</li> <li>- argumente les prestations de soin</li> <li>- applique le jugement professionnel dans des situations simulées</li> </ul> </li> </ul>
<p>Contenus</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Le prélèvement de sang en vue d'une analyse médicale (3h + 3h investigations)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Base légale</li> <li>- Définition</li> <li>- INVES: Les différentes analyses sanguines</li> <li>- Matériel: Systèmes de prélèvement</li> <li>- Notions de préanalytique : standard pour le prélèvement de sang prévu, facteurs influençant les valeurs sanguines, ordre de priorité pour le prélèvement des différents tubes, précautions d'usage,</li> <li>- La ponction veineuse: sites de ponction, le choix et la ponction des veines, complications possibles de la ponction veineuse, technique de la ponction veineuse, technique de prélèvement de sang par cathéter veineux central</li> <li>- L'hémoculture: buts, moment de la prise de sang et nombre d'hémocultures, règlements légaux, conduite hygiénique/aseptique, prestations de soins: prélèvement d'une hémoculture</li> </ul> </li> <li>• <b>L'administration de médicaments (16h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- par toutes les voies (rappel et approfondissement 2<sup>e</sup> et 1<sup>re</sup> GSI)</li> <li>- par voie parentérale: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Les injections (4h)</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fondements théoriques concernant la préparation d'une injection (matériel, règles d'asepsie...)</li> <li>○ L'injection sous-cutanée d'autres produits qu'anticoagulants et insuline</li> <li>○ L'injection intramusculaire</li> <li>○ L'injection intraveineuse.</li> <li>○ L'injection intradermique</li> </ul> <p>b) Les perfusions (5h)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Prérequis à faire réviser à domicile avant le cours : composition électrolytique des liquides organiques, répartition de l'eau dans l'organisme, l'équilibre hydro-électrolytique</li> <li>○ Base légale</li> <li>○ Définition</li> <li>○ Buts et indications des perfusions</li> <li>○ Solutés de perfusions iso-, hyper- et hypotoniques, l'alimentation parentérale</li> <li>○ Principes concernant l'administration de perfusions</li> <li>○ Surveillance des perfusions + du BDS perfusé (complications à surveiller). Que faire quand une perfusion ne coule plus?</li> <li>○ Changement du flacon de perfusion, préparation et administration de perfusion sur un cathéter en place, Adjonction de médicaments dans la perfusion</li> <li>○ La perfusion par voie sous-cutanée: l'hypodermoclyse</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Calculs professionnels en relation avec les perfusions et l'administration de médicaments en iv (calculs de doses et de perfusions) (5h) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Formule pour calculer le débit en gouttes / min</li> <li>○ Formule pour calculer le débit en ml/h</li> <li>○ Principes à respecter lors de l'établissement d'un plan/du schéma de perfusion</li> <li>○ Adaptation du débit en cas d'écoulement trop rapide ou trop lent</li> <li>○ Exercices d'application</li> </ul> </li> <li>- Le bilan hydrique chez une personne perfusée (exercices) (2h)</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Les abords veineux (3h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'abord veineux périphérique</li> <li>- Le cathéter de voie centrale (VC) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Surveillance et complications</li> <li>○ Ablation et mise en culture d'un cathéter central</li> <li>○ Particularités et réfection du pansement pour système PICC Line et Midline</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• <b>Mesure de la pression veineuse centrale (PVC) (1h)</b></li> <li>• <b>Problèmes infirmiers (2h)</b></li> </ul>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Risque de troubles hydro-électrolytiques (hypervolémie, hypokaliémie, hyperkaliémie, hyponatrémie) (2h)</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Laboratoire d'enseignement clinique (21h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prise de sang (4h)</li> <li>- Prélèvement ampoules + dilutions de poudre (4h)</li> <li>- Préparation de perfusions avec et sans adjonction de médicaments et branchement (5h)</li> <li>- Manipulation des pompes à perfusion (1h)</li> <li>- Injections IVD (différentes variantes) (2h)</li> <li>- Prise de sang par cathéter central (1h)</li> <li>- Mesure de la PVC (1h)</li> <li>- Pose de cathéter veineux périphérique (2h)</li> <li>- Révision techniques IV (1h)</li> <li>- Préparation d'une seringue et manipulation des pousses seringues</li> </ul> </li> </ul>
Méthodes d'enseignement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Méthode magistrale: exposé, démonstrations</li> <li>• Méthode interrogative: questions/réponses, brainstorming</li> <li>• Méthode découverte (active): apprentissage par problème, travail en projet</li> <li>• Logiciel « SimDose »</li> <li>• etc...</li> </ul>
Méthodes d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation active au cours, prises de notes</li> <li>• Autoévaluation des acquis</li> <li>• Exercices théoriques et pratiques, activités dirigées</li> <li>• Apprentissage par problèmes, Travail en projet</li> <li>• Evaluation formative écrite ou orale facultative lors des cours</li> <li>• etc....</li> </ul>
Modalités d'évaluation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen terminal écrit dont 50% des points pour les calculs issus de la pratique professionnelle et schéma des perfusions (calculatrice non programmable permise)</li> <li>• Epreuve de 2h</li> </ul>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Manuels obligatoires:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- POTTER et all., Soins infirmiers: Fondements généraux, Chenelière Education.</li> <li>- LEWIS et all., Soins infirmiers: Médecine chirurgie, Chenelière Education.</li> <li>- Carpenito L., 2019, Manuel de diagnostics infirmiers, Elsevier Masson.</li> </ul> </li> <li>• <b>Logiciel obligatoire: « SimDose »</b></li> <li>• <b>Bibliographie:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Livres: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ GIERSE Marion: Fachrechnen für Pflegeberufe Grundrechnen und medizinisches Fachrechnen, Schlütersche, édition actuelle.</li> <li>○ Infusionstherapie und klinische Ernährung, Fresenius.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sites internet:             <ul style="list-style-type: none"> <li>o Video d'apprentissage - prise de sang: <a href="http://www.medecine.unige.ch/enseignement/apprentissage/amc/urgences/gestech/p_risedesang_wmv/">http://www.medecine.unige.ch/enseignement/apprentissage/amc/urgences/gestech/p_risedesang_wmv/</a></li> <li>o Wasser- und Elektrolythaushalt: <a href="http://www.rudolf-deiml.homepage.t-online.de/Kapitel07.html">http://www.rudolf-deiml.homepage.t-online.de/Kapitel07.html</a></li> </ul> </li> </ul>
Langue(s) véhiculaire(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Théorie:</b> français</li> <li>• <b>Laboratoire d'enseignement clinique:</b> luxembourgeois; luxembourgeois et français pour les classes à régime linguistique spécifique</li> </ul>

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l'infirmier responsable de soins généraux</b>
<b>Module: COSPI 1</b>
<b>Code: COSPI 1</b>
<b>Cours: Soins des plaies chirurgicales et chroniques - SOPLA</b>
<b>Volume - ECTS: 2,5                      Heures présentes: 42</b>

**Compétences visées: l'étudiant(e)**

- pose un jugement professionnel *selon les critères définis*
- réalise les prestations de soin *selon les critères définis*
- établit une communication professionnelle *selon les critères définis*

Pré-requis	Toutes les connaissances de base en rapport avec les thèmes abordés et enseignés lors des années de formation antérieures.
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pour la méthode d'investigation d'un frottis de plaie, l'étudiant(e):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- définit et explique le principe dans une terminologie professionnelle correcte</li> <li>- cite les possibles facteurs d'erreur pour cette méthode de diagnostic</li> <li>- décrit le déroulement de l'examen</li> <li>- explique la préparation du bénéficiaire de soins aux frottis de plaie</li> </ul> </li> <li>• <b>Pour les prestations des soins de plaie chirurgicaux ou chroniques, l'étudiant(e):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- explique les indications</li> <li>- cite les principes à respecter lors de l'exécution de ces prestations de soin</li> <li>- nomme le matériel nécessaire pour réaliser les prestations de soin</li> <li>- décrit le déroulement logique des prestations de soin</li> <li>- explique les éléments de surveillance spécifiques avant, pendant et après les prestations de soin</li> <li>- identifie et nomme les complications liées aux les prestations de soin en utilisant la terminologie professionnelle et justifie les interventions y relatives relevant d'une prescription médicale et celles sur initiative propre</li> <li>- cite les éléments de documentation et les supports (fiches, informatique) utilisés</li> </ul> </li> <li>• <b>Pour les interventions éducatives ou relationnelles spécifiques, l'étudiant(e):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- verbalise ses représentations face au vécu d'une personne atteinte de plaies chirurgicales ou chroniques</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- décrit les ressources et moyens de compensation permettant à la personne d'être autonome, malgré son problème de santé</li> <li>- explique les réactions émotionnelles et comportementales possibles d'une personne face à une plaie chirurgicale ou chronique</li> <li>- explique l'impact des plaies chirurgicales ou chroniques sur l'accomplissement des activités de la vie quotidienne, sur la capacité d'organiser la vie quotidienne et sur la capacité d'éviter les dangers</li> <li>- explique les interventions permettant à la personne de s'adapter au problème de santé</li> </ul> <p>• <b>Pour chaque problème infirmier, l'étudiant(e):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- définit le problème</li> <li>- explique les facteurs de risque/facteurs favorisants</li> <li>- cite les caractéristiques pour les problèmes réels</li> <li>- cite les résultats escomptés standard</li> <li>- argumente les prestations de soin</li> <li>- applique le jugement professionnel dans des situations simulées</li> </ul>
<p>Contenus</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Rappel du plan de soins standardisé pré-/post-op (1<sup>re</sup> GSI)</b></li> <li>• <b>Les soins de plaies (14h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fondements théoriques</li> <li>- Base légale</li> <li>- Définitions et objectifs du management de plaies</li> <li>- Les principes du traitement moderne des plaies en milieu humide           <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Principes hygiéniques</li> <li>○ Recueil d'informations</li> <li>○ Différentes sortes de pansements</li> </ul> </li> <li>- Protocole de prise en charge des plaies chroniques</li> <li>- Principe d'observation et d'évaluation d'une plaie guérissant par seconde intention et documentation de l'évolution par différents moyens (écriture descriptive, photos, etc...)</li> <li>- Le pied diabétique</li> <li>- Frottis de plaies (INVES)</li> </ul> </li> <li>• <b>Drainages de plaies (2h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fondements théoriques</li> <li>- Base légale</li> <li>- Principes hygiéniques</li> <li>- Principes des drainages de plaies</li> <li>- Types de drainages de plaies</li> <li>- Signification pour la personne soignée</li> <li>- Interventions infirmières générales chez une personne porteuse de drain</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Problèmes infirmiers et interventions chez des personnes atteintes de troubles vasculaires périphériques (12h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Méthodes d'investigations : Soins en lien avec l'artériographie, l'écho-Doppler</li> <li>- Problèmes infirmiers chez des personnes atteintes de pathologies artérielles et après une intervention chirurgicale sur le système artériel. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Risque de thrombose artérielle (rappel SCMED 1<sup>re</sup> GSI)</li> <li>○ Risque de gangrène &amp; septicémie (rappel SCMED 2<sup>e</sup> et 1<sup>re</sup> GSI)</li> <li>○ Prise en charge inefficace de sa santé (application dans ce contexte)</li> <li>○ Non-observance</li> </ul> </li> <li>- Education aux Bénéficiaires de soins sous anticoagulants</li> <li>- Plans de soin standardisés (Soins spécifiques, problèmes infirmiers et éducation du patient) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Bénéficiaire de soins subissant une intervention chirurgicale artérielle aux membres inférieurs</li> <li>○ Bénéficiaire de soins subissant une amputation au niveau du membre inférieur</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• <b>Laboratoire d'enseignement clinique (14h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Easyflow: pansement avec raccourcissement ou enlèvement de drain et mise de poche Drainaplast (4h)</li> <li>- Pansement avec méchage et irrigation d'une plaie (4h)</li> <li>- La manipulation des produits « pansement » de la cicatrisation humide pour les soins de plaies chroniques (ulcères, escarres) (2h)</li> <li>- Révision pansements complexes (2h)</li> </ul> </li> </ul>
Méthodes d'enseignement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Méthode magistrale: exposé, démonstrations</li> <li>• Méthode interrogative: questions/réponses, brainstorming</li> <li>• Méthode découverte (active): apprentissage par problème, travail en projet</li> <li>• Etc.</li> </ul>
Méthodes d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation active au cours, prises de notes</li> <li>• Autoévaluation des acquis</li> <li>• Exercices théoriques et pratiques, activités dirigées</li> <li>• Apprentissage par problèmes, Travail en projet</li> <li>• Evaluation formative écrite ou orale facultative lors des cours</li> <li>• Etc.</li> </ul>
Modalités d'évaluation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen terminal écrit</li> <li>• Epreuve de 2h</li> </ul>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Les manuels obligatoires:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Carpenito L., 2019, Manuel de diagnostics infirmiers, Elsevier Masson.</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- POTTER Patricia, PERRY Anne, Soins infirmiers: Fondements généraux, Chenelière Education.</li> <li>- LEBRECQUE Chantal, GILBERT Danielle, Soins de plaies – un savoir et une pratique accessible, Chenelière Education.</li> <li>• <b>Bibliographie:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ LEWIS Aharon et al, Soins infirmiers – Médecine Chirurgie, 2e édition, Chenelière Education, 2016.</li> </ul> </li> </ul>
Langue(s) véhiculaire(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Théorie:</b> français</li> <li>• <b>Laboratoire d'enseignement clinique:</b> luxembourgeois; luxembourgeois et français pour les classes à régime linguistique spécifique</li> </ul>

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l'Infirmier responsable de soins généraux</b>
<b>Module: COPRD1</b>
<b>Code : COPRD1</b>
<b>Cours: Communication professionnelle et relation d'aide 1 – COMPR1</b>
<b>Volume - ECTS: 2                    Heures présentes: 28</b>

**Compétences visées: l'étudiant**

- **Etablit une communication professionnelle selon les critères définis**

Pré-requis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• COMPR 2<sup>e</sup> et 1<sup>re</sup> GSI</li> </ul>
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L'étudiant est sensibilisé aux attitudes fondamentales de la communication aidante, il             <ul style="list-style-type: none"> <li>- acquiert des connaissances, habilités et attitudes afin de mener avec efficacité des entretiens avec les bénéficiaires de soins</li> <li>- sait identifier et utiliser les habilités propres et complémentaires</li> <li>- est capable de structurer ses transmissions et de faire un rapport de relève d'infirmier</li> <li>- est capable de mettre en pratique certains outils de communication structurée</li> </ul> </li> </ul>
Contenus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Introduction</b> <span style="float: right;"><b>1 leçon</b></span> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Communication et rôle infirmier (attributions)</li> <li>- Discussion sur les différences entre communication fonctionnelle, pédagogique, aidante</li> </ul> </li> <li>- <b>La relation d'aide</b> <span style="float: right;"><b>1 leçon</b></span> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Origine de la théorie de relation d'aide et concepts de base</li> <li>- Définition théorique</li> <li>- Chapitre 6 point 6.1.1 Définition: Qu'est-ce que la relation d'aide</li> <li>- Chapitre 6 point 6.1.2. L'importance de l'implication</li> <li>- Chapitre 6 point 6.1.3. Carl Rogers</li> <li>- pp. 171 – 174 (encadré p.174)</li> </ul> </li> <li>• <b>LABO (= Laboratoire d'enseignement clinique)</b> <span style="float: right;"><b>2 leçons</b></span> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Distinction entre « aider » dans une relation sociale et « l'aide » dans une relation d'aide</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rédaction commune d'une définition de la relation d'aide et discussion sur différentes définitions de la relation d'aide (Représentations de « relation », de « l'aide »)</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Les attitudes préalables (caractéristiques) de la relation d'aide</b>      <b>2 leçons</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La présence</li> <li>- L'écoute</li> <li>- Le non-jugement</li> <li>- La non-directivité</li> <li>- La centration sur la personne</li> <li>- La considération positive</li> <li>- Chapitre 6 point 6.2 pp.180-184</li> </ul> </li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Les attitudes ELABORATRICES nécessaires habilités propres et complémentaires p.184 à une relation d'aide</b>      <b>8 leçons</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La compréhension empathique (p.189-196) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ L'empathie dans les soins infirmiers</li> <li>○ Moyens pour exprimer son empathie: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Les reflets: reflet simple (rappel), reformulation, reflet sentiments</li> <li>➤ La question intéressée, le regard, le toucher, le silence etc...</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- L'acceptation de la personne et le respect chaleureux (chapitre 6 point 6.3.1 et 6.3.2. pp.184-189)</li> <li>- L'authenticité et la congruence (rappel) (6.3.4 pp.197-201)</li> <li>- La confrontation douce (6.3.6 pp.202 – 206)</li> <li>- La spécificité (6.4.1. pp.206 – 208)</li> <li>- L'immédiateté (6.4.2. pp.208 – 212)</li> </ul> </li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b><u>LABO</u> (= Laboratoire d'enseignement clinique)</b>      <b>8 leçons</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Exercices de reflets</li> <li>- Identification d'une émotions</li> <li>- Jeux de rôle sur les attitudes élaboratrices: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Communication avec un bénéficiaire de soins ayant reçu une mauvaise nouvelle</li> <li>○ Communication avec un bénéficiaire de soins souffrant de douleurs chroniques</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Les transmissions</b>      <b>2 leçons</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La relève infirmière (Chenelière FG T1 Tableau 10.8, Encadré 10.8 et encadré 10.9 p.187, point 10.6.1 p. 185. Tableau 10.9 p.188)</li> </ul> </li> </ul>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Communication structurée             <ul style="list-style-type: none"> <li>o iSBAR</li> <li>o SAED</li> <li>o <a href="https://www.chrh.be/isbar/">https://www.chrh.be/isbar/</a></li> </ul> </li> </ul> <p>• <b>LABO (= Laboratoire d'enseignement clinique)</b> <span style="float: right;"><b>4 leçons</b></span></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Exercices de transmissions d'urgence, de transmissions infirmière et de relève infirmière</li> </ul>
Méthodes d'enseignement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Méthode magistrale:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- exposés, explications, démonstrations</li> </ul> </li> <li>• Méthode interrogative:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- questions/réponses, brainstorming</li> <li>- discussion en groupe, argumentation</li> </ul> </li> <li>• Méthode de découverte (active):             <ul style="list-style-type: none"> <li>- mind-map, photolangage</li> <li>- apprentissage par problème : Les étudiants reçoivent une mission/un rôle et doivent démontrer/exercer les techniques de communication avec un collègue au laboratoire</li> <li>- jeux de rôle</li> <li>- analyse de séquences vidéo ou de films,</li> <li>- enregistrement vidéo et analyses d'exercices pratiques</li> </ul> </li> <li>• Etc...</li> </ul>
Méthodes d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation active au cours, prises de notes</li> <li>• Autoévaluation des acquis et co-évaluation de la communication</li> <li>• Apprentissage orienté vers l'action:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Exercices théoriques et pratiques, activités dirigées, jeux d'observation</li> <li>- Apprentissage par résolution de problèmes combiné au jeu de rôle</li> </ul> </li> <li>• Etc...</li> </ul>
Modalités d'évaluation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen terminal écrit pour 100%</li> <li>• Épreuve de 2h</li> <li>• Épreuve supplémentaire: écrit ou oral</li> </ul>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Bibliographie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Livres obligatoires:                 <ul style="list-style-type: none"> <li>o PHANEUF M., La relation soignant-soigné, L'accompagnement thérapeutique, Ed Chenelière Education, Montréal, 2<sup>ème</sup> édition</li> <li>o POTTER P., PERRY A., Soins infirmiers : Fondements généraux, 4<sup>è</sup> édition, Chenelière éducation, 2016</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
Langue(s) véhiculaire(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Français, allemand et luxembourgeois</li> </ul>

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l'Infirmier responsable de soins généraux</b>
<b>Module: COPRD 1</b>
<b>Code: COPRD1</b>
<b>Cours: Education pour la santé et santé publique 1 – EDSAP1</b>
<b>Volume - ECTS: 2      Heures présentes: 28</b>

**Compétences visées: l'étudiant**

- **Etablit une communication professionnelle selon les critères définis**
- **S'engage dans la profession selon les critères définis**

Pré-requis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EDSAP 1<sup>re</sup> GSI</li> </ul>
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Objectif terminal:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Il est basé sur les attributions de l'infirmier repris <b>dans le règlement grand-ducal du 21 janvier 1998 portant sur l'exercice de la profession d'infirmier.</b></li> </ul> </li> <li><b>Art. 3.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'infirmier preste des soins infirmiers préventifs, curatifs ou palliatifs qui sont de nature relationnelle, technique ou <b>éducative.</b></li> <li>- En outre, dans le cadre de l'exercice de sa profession, il peut: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>prendre part à la planification, à la mise en œuvre et à l'évaluation d'activités pour la santé tant sur le plan national que local;</b></li> <li>○ <b>organiser ou participer à des actions de promotion et d'évaluation de la santé...</b></li> </ul> </li> </ul> </li> <li><b>Art. 4.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les soins infirmiers aux bénéficiaires tiennent compte d'une approche personnalisée, qui inclut notamment les composantes psychologique, sociale, économique et culturelle, les acquis de la science et une exécution conforme à l'évolution des techniques. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ces soins ont pour objet de <b>protéger, de maintenir, de restaurer et de promouvoir la santé...</b></li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
Contenus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>LA SANTE PUBLIQUE:</b> <span style="float: right;"><b>12 leçons</b></span> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le concept de santé publique: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Définition</li> <li>○ Les facteurs (déterminants) influençant la santé publique</li> </ul> </li> <li>- Les systèmes de santé publique:</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Définition et catégories</li> <li>○ Financement</li> <li>- La politique de santé au niveau international:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ L'organisation mondiale de la santé et ses 21 buts pour le 21<sup>è</sup> siècle</li> <li>○ La Charte d'Ottawa</li> <li>○ Problème de santé publique par rapport au Luxembourg: Sujet d'actualité (ex. le SIDA) par un expert externe, médecin du monde, ou visite pédagogique</li> </ul> </li> <li>- Le concept de promotion de la santé:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Le marketing de la santé à travers une analyse des campagnes pour la santé</li> </ul> </li> <li>● <b>L'EDUCATION DU PATIENT / DU BENEFICIAIRE DE SOIN (EDUP) 16 leçons</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La démarche / le processus d'éducation du patient:                 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Différents étapes du processus de l'éducation du patient</li> <li>○ Etudes de cas</li> </ul> </li> <li>- Différents modèles de changement de comportement:                 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Health-Belief-Model selon Rosenstock</li> <li>○ Autoefficacité selon Bandura</li> <li>○ L'empowerment</li> <li>○ Coping</li> <li>○ Aspects principaux de l'entretien motivationnel</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
Méthodes d'enseignement	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Méthode magistrale:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- exposé, explications</li> </ul> </li> <li>● Méthode interrogative:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- questions / réponses, brainstorming</li> <li>- discussion en groupe, argumentation</li> </ul> </li> <li>● Méthode de découverte (active):             <ul style="list-style-type: none"> <li>- apprentissage par problème: les étudiants reçoivent une mission d'éducation du patient</li> <li>- jeux de rôle</li> <li>- analyse de séquences vidéo ou de films</li> </ul> </li> <li>● etc...</li> </ul>
Méthodes d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Participation active au cours, prises de notes</li> <li>● Autoévaluation des acquis et co-évaluation de l'éducation du patient</li> <li>● Apprentissage orienté vers l'action:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Exercices théoriques et pratiques, activités dirigées: élaboration d'une brochure « Education du patient »</li> <li>- Apprentissage par résolution de problèmes</li> <li>- etc...</li> </ul> </li> </ul>

Modalités d'évaluation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen terminal écrit</li> <li>• Epreuve de 2h</li> </ul>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Manuels obligatoires:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Carpenito L., 2019, Manuel de diagnostics infirmiers, Elsevier Masson.</li> <li>- Hacker, M., Slobodenka, S. &amp; Titzer, H. (2017), Edukation in der Pflege. Wien: Fakultas.</li> <li>- Menche N., 2019, PflegeHeute, Lehrbuch für Pflegeberufe, 7. Aufl., München: Elsevier.</li> <li>- Steinbach H., 2017, Gesundheitsförderung und Prävention für Pflege- und andere Gesundheitsberufe, 5. aktual. u. überarb. Aufl., Wien: Facultas.</li> <li>- Brassard Y., Gousse H. &amp; Lavertu, E., 2016, Médecine Chirurgie Guide d'études 2e Edition Chenelière Education.</li> <li>- Potter P., Perry, A. G., Stockert, P. &amp; Hall, A., 2016, Soins infirmiers - Fondement généraux, 4e édition, Montréal: Chenelière Education.</li> <li>- Lewis S., Ruff Dirksen S., M. Heitkemper M., &amp; Bucher L., 2016, Soins infirmiers - Médecine Chirurgie tome 1, 2e édition, Montréal: Chenelière Education.</li> </ul> </li> <li>• <b>Sites internet:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <a href="https://sante.public.lu/fr/publications/s/systeme-de-sante-2021-brochure-fr-de-en-pt/index.html">https://sante.public.lu/fr/publications/s/systeme-de-sante-2021-brochure-fr-de-en-pt/index.html</a></li> <li>- <a href="https://sante.public.lu/fr/campagnes/index.php">https://sante.public.lu/fr/campagnes/index.php</a></li> <li>- <a href="https://www.who.int/">https://www.who.int/</a></li> </ul> </li> <li>• <b>Livres du maître:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Burlet B., 2010, Santé publique - Économie de la santé - UE 1.2 Elsevier Masson.</li> <li>- Burlet B., 2011, Les concepts - Soins éducatifs et préventifs - UE4.6 Elsevier Masson.</li> <li>- Carroll G., Couturier L., St-Pierre I., 2015, Pratiques en santé communautaire, 2e Edition, Chenelière Education.</li> <li>- Egger M., Razum O. &amp; Rieder, A., 2021, Public Health kompakt, 4. aktual. u. erw. Aufl., Berlin: De Gruyter.</li> <li>- Klemperer D., 2015, Sozialmedizin – Public Health – Gesundheitswissenschaften, Lehrbuch für Gesundheits- und Sozialberufe, 2. überab. Aufl., Bern: Hogrefe.</li> <li>- Potter P., Perry A. G., Stockert P. &amp; Hall A., 2022, Soins infirmiers - Fondements généraux, 5e édition, Montréal: Chenelière Education.</li> <li>- Schölkopf M., Pressel H., 2017, Das Gesundheitssystem im internationalen Vergleich, Gesundheitssystemvergleich, Länderberichte und europäische</li> </ul> </li> </ul>

	<p>Gesundheitspolitik, 3. aktual. und erweit. Aufl., Berlin: Medizinisch Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Schweighöfer S., Pfannstiel M., 2018, Gesundheitskampagnen zur Prävention, Information, Aufklärung und Förderung der Gesundheit bei der Bevölkerung, In M. Pfannstiel &amp; H. Mehlich, BGM – Ein Erfolgsfaktor für Unternehmen: Lösungen, Beispiele, Handlungsanleitungen (S. 101-114), Wiesbaden: Springer.</li> </ul>
Langue(s) véhiculaire(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allemand, français et luxembourgeois</li> </ul>

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l’Infirmier responsable de soins généraux</b>
<b>Module: COPRD 1</b>
<b>Code: COPRD1</b>
<b>Cours: Connaissance du monde professionnel 1 – CONPR1</b>
<b>Volume - ECTS: 2          Heures présentes: 28</b>

**Compétences visées: l’étudiant**

- **Pose un jugement professionnel *selon les critères définis***
- **S’engage dans la profession *selon les critères définis***

Pré-requis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CONPR 2<sup>e</sup> et 1<sup>re</sup> GSI</li> </ul>
Objectifs	<p><b>PARTIE I: Législation professionnelle</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L’étudiant réalise une recherche sur la législation actuelle en vigueur et maîtrise la terminologie et la structure des différents textes de loi se référant à la profession.</li> <li>• L’étudiant distingue les trois catégories juridiques pénales, civiles et disciplinaires de la profession infirmière.</li> <li>• L’étudiant décrit le rôle des différents organes qui régissent et représentent la profession d’infirmier.</li> <li>• L’étudiant explique les obligations légales et professionnelles qui régissent la pratique infirmière.</li> <li>• L’étudiant identifie la responsabilité de l’infirmière par rapport aux aides-soignants.</li> <li>• L’étudiant explique les règles liées à l’obtention d’un consentement ou d’un refus éclairé.</li> <li>• L’étudiant applique et analyse les droits et obligations du patients.</li> <li>• L’étudiant analyse ses vécus et/ou à diverses situations professionnelles au regard des articles de loi et de l’actualité socio-politique et sanitaire.</li> </ul> <p><b>PARTIE II: Modèles conceptuels des soins</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L’étudiant décrit les différents modèles conceptuels permettant de définir les soins infirmiers.</li> <li>• L’étudiant se familiarise avec des concepts autres que le concept de Virginia Henderson.</li> </ul> <p><b>PARTIE III: Sciences infirmières – Théories infirmières</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L’étudiant est capable d’analyser les différences entre le « prendre soin de » et « faire des soins ».</li> </ul>

	<p><b>PARTIE IV: Aspects sociologiques de la profession</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'étudiant discute de la mise en pratique de certains concepts philosophiques des soins et met en perspective sa conception de la profession.</li> </ul>
Contenus	<p><b>PARTIE I: Législation professionnelle (dernière version du site légilux)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La formation infirmière au Luxembourg et directive 2013/55/EU.</li> <li>• Loi du 26 mars 1992 sur l'exercice et la revalorisation de certaines professions de santé.</li> <li>• Règlement grand-ducal du 21 janvier 1998 portant sur l'exercice de la profession de l'infirmier avec l'annexe « Attributions de la profession d'infirmier ».</li> <li>• Règlement grand-ducal du 25 juillet 2002 portant sur l'exercice de l'aide-soignant.</li> <li>• Loi du 24 juillet 2014 relative aux droits et obligations du patient.</li> </ul> <p><b>PARTIE II : Modèles conceptuels de soins (autres que Virginia Henderson)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Quels sont les éléments constitutifs de tout modèle de soins (environnement, patient, santé, soin) ? (p. 62-63 Fondements généraux Potter Chenelière)</li> <li>• Quelques exemples de modèles de soins             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ L'auto-soin : Dorothy Orem</li> <li>○ De la dépendance à l'indépendance : Nancy Roper</li> <li>○ L'interaction : Hildegard Peplau</li> <li>○ Les « patterns » : Martha Rogers</li> <li>○ La promotion de la santé : Moyra Allen</li> <li>○ Les effets souhaités : Calista Roy</li> </ul> </li> </ul> <p><b>PARTIE III : Science infirmière – Théories infirmières : utopie ou réalité</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chapitre 4.2. Savoir infirmier (p. 59-61)</li> <li>• Chapitre 4.3. Domaine des soins infirmiers (p. 61-62)</li> <li>• Chapitre 4.4. Métaparadigme infirmier (p. 62-63)</li> <li>• Chapitre 4.5. Modèles conceptuels propres à la discipline infirmière (p. 63-64)</li> <li>• Chapitre 5.1.1. Caring essence des soins infirmiers et de la santé (p. 74-75)</li> <li>• Chapitre 5.1.3. Caring transpersonnel de Jean Watson (p. 75-77)</li> <li>• Walter Hesbeen: « Les mots du prendre soin »</li> </ul> <p><b>PARTIE IV : Aspects sociologiques de la profession</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Caractéristiques d'une profession (8 valeurs de Hesbeen, cf. « Les mots du prendre soin »).</li> <li>• Socialisation à la profession : discussion des difficultés du travail en équipe de soin.</li> </ul>
Méthodes d'enseignement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Méthode magistrale :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ exposé, explications</li> </ul> </li> <li>• Méthode interrogative :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ questions/réponses, brainstorming</li> <li>○ discussion en groupe, argumentation</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Méthode de découverte (active) :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Apprentissage par problème : Les étudiants reçoivent une question qu'ils doivent traiter et présenter aux autres membres de la classe</li> <li>○ Analyse de séquences vidéo ou de films, ...</li> <li>○ Analyse d'articles scientifiques, de livres, d'images professionnelles</li> </ul> </li> <li>• Etc.</li> </ul>
Méthodes d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation active au cours, prises de notes</li> <li>• Apprentissage orienté vers l'action :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Exercices d'analyse et de réflexion, activités dirigées</li> <li>○ Apprentissage par résolution de problèmes</li> </ul> </li> </ul>
Modalités d'évaluation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen écrit avec des questions à livre ouvert (les annotations sont permises) couvrant 80% de la matière du cours (16/20). <b>Uniquement les supports traités lors de l'année scolaire sont permis d'être apportés à l'examen.</b></li> <li>• Un travail écrit : analyse d'un modèle conceptuel et réflexion sur l'application de ce modèle dans la pratique noté à 20% (4/20).</li> <li>• Épreuve de 1,5 h</li> </ul>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Supports didactiques obligatoires :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Recueil des textes législatifs sur la profession:</b> <a href="http://www.legilux.lu">www.legilux.lu</a></li> <li>- <b>Livres :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ BRASSARD Y., Fondements généraux Guides d'études, 2<sup>ème</sup> édition, Montréal 2016, 192p.</li> <li>○ POTTER, PERRY, STOCKERT, HALL, Fondements généraux TOME 1, 4<sup>ème</sup> édition, Montréal, 2016, 425p.</li> </ul> </li> <li>- <b>Sites internet :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <a href="http://www.anil.lu">www.anil.lu</a></li> <li>○ <a href="http://www.santé.lu">www.santé.lu</a></li> <li>○ <a href="http://www.chamber.lu">www.chamber.lu</a></li> <li>○ <a href="http://www.cscps.lu">www.cscps.lu</a> (conseil supérieur de certaines professions de santé)</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• <b>Supports didactiques facultatifs :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Livres :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ HESBEEN W., La qualité du soin infirmier, Ed. Masson, 2<sup>e</sup> édition, Paris 2002, 208p.</li> <li>○ HESBEEN W., Humanisme soignant et soins infirmiers, un art du singulier, Ed. Elsevier Masson, 2017.</li> </ul> </li> <li>- <b>Revues professionnelles sur les soins infirmiers :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Recherche en Soins Infirmiers</li> <li>○ La revue de l'infirmière</li> <li>○ Soins</li> <li>○ Etc.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

Langue(s)  
véhiculaire(s)

- Allemand, français et luxembourgeois
- Les langues de l'examen sont le français et l'allemand.

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l'infirmier</b>
<b>Module: SCMED 2</b>
<b>Code: SCMED 2</b>
<b>Cours: Sciences médicales 2</b>
<b>Volume – ECTS: 4      Heures présentes: 40</b>

**Compétences visées: l'étudiant(e)**

- définit, comprend la physiopathologie, décrit les symptômes majeurs, explique les moyens diagnostics et les possibilités de traitements médicaux et/ou chirurgicales des pathologies avec leurs complications afin d'appliquer et évaluer les soins infirmiers auprès des bénéficiaires de soins

Prérequis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Die Inhalte der SCMED Kurse aus der 2GSI und 1GSI.</li> </ul>
Objectifs	<p>Der Schüler erlangt in diesem Kurs die medizinischen Grundkenntnisse über die wichtigen Krankheitsbilder unserer Gesellschaft, um die Hintergründe der im Fach COSPI vermittelten Pflege zu verstehen.</p> <p>Zu den aufgeführten Pathologien kann der Schüler:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• eine Definition geben</li> <li>• ätiologische Faktoren nennen</li> <li>• Hauptsymptome beschreiben und patho-physiologisch erklären</li> <li>• Zusammenhänge zwischen der Pathologie und Befunden der diagnostischen Maßnahmen herstellen</li> <li>• Alle Behandlungsmöglichkeiten aufzählen</li> <li>• Zu den chirurgischen Behandlungen: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Die häufigsten operativen Verfahren erklären</li> <li>- die häufigsten Komplikationen dieser Verfahren nennen</li> </ul> </li> <li>• Notfallmaßnahmen chronologisch aufzählen</li> </ul>
Contenus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Endokrinologische, stoffwechsel- und ernährungsbedingte Erkrankungen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Schilddrüsenerkrankungen</li> <li>- Schilddrüsendiagnostik</li> <li>- Euthyrote Struma</li> <li>- Hyperthyreose</li> <li>- Hypothyreose</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ernährungsbedingte Erkrankungen             <ul style="list-style-type: none"> <li>o Fettstoffwechselstörungen (Hyperlipidämie)</li> </ul> </li> <li>• <b>Orthopädie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Arthrose, Koxarthrose, Gonarthrose</li> <li>- Osteoporose</li> </ul> </li> <li>• <b>Rheumatologie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hauptbeschwerden und Leitbefunde (u.a. klinische Unterscheidung zwischen degenerativem und entzündlich-rheumatischen Gelenkschmerz)</li> <li>- Rheumatoide Arthritis (chronische Polyarthritits)</li> <li>- Gicht</li> </ul> </li> <li>• <b>Neurologische Erkrankungen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hauptbeschwerden des Patienten                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aphasie und weitere Werkzeugstörungen (Apraxie, Agnosie...)</li> <li>- Lähmungen: zentrale Lähmungen</li> <li>- Veränderungen des Muskeltonus: Spastik</li> </ul> </li> <li>- Bewusstseinsstörungen:                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Quantitative Bewusstseinsstörungen</li> <li>- Glasgow-Koma-Skala</li> </ul> </li> <li>- Durchblutungsstörungen und Blutungen des ZNS:                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Schlaganfall</li> </ul> </li> <li>- Weitere Durchblutungsstörungen &amp; Blutungen des ZNS:                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Subarachnoidalblutung</li> <li>- Epiduralblutung</li> <li>- Chronische Subduralblutung</li> </ul> </li> <li>- Verletzungen des ZNS                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Schädel-Hirn-Trauma</li> <li>- Verletzungen des Rückenmarks und Querschnittssyndrom</li> </ul> </li> <li>- Nervenwurzelsyndrome: Bandscheibenvorfall</li> <li>- Epileptische Anfälle und Epilepsie</li> <li>- Degenerative Erkrankungen des zentralmotorischen Systems                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parkinson-Syndrom und Morbus Parkinson</li> </ul> </li> <li>- ZNS-Infektionen                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Meningitis</li> <li>- Enzephalitis</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
--	--

- **Psychiatrische Erkrankungen**

- Erkrankungen des schizophrenen Formenkreises
  - Schizophrenie
- Affektive Störungen
  - Depression
  - Manie
- Abhängigkeit
  - Faktoren, die eine Abhängigkeitsentwicklung begünstigen
  - Diagnosekriterien der Abhängigkeit
  - Phasen der Therapie (allgemein)
  - Umgang mit Abhängigen
- Alkoholkrankheit und Entzugsdelir
  - Definition
  - Krankheitsentstehung
  - Alkoholassoziierte Erkrankungen
  - Alkoholentzug- und -entzugsdelir
  - Diagnostik
  - Weitere Untersuchungen
  - Behandlungsstrategie
- Angst- und Zwangsstörungen
  - Angststörungen: Generalisierte Angststörung und Panikstörung
  - Zwangsstörungen
- Posttraumatische Belastungsstörung

- **Hämatologische und onkologische Erkrankungen**

- Hauptbeschwerden, Leitbefunde
- Diagnostische Maßnahmen
  - Knochenmarkuntersuchung
  - Tumormarker
  - Staging
- Therapiemaßnahmen
- Anämien
- Leukämien
- Maligne Lymphome
- Hämorrhagische Diathesen
  - Verbrauchskoagulopathie

- **Intensivmedizin**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Schock</li> <li>- Sepsis</li> <li>- Intoxikation</li> <li>- Verbrennung</li> <li>- Kälteschäden</li> </ul>
Méthodes d'enseignement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Méthode magistrale: exposé, démonstrations</li> <li>• Méthode interrogative: questions/réponses, brainstorming</li> <li>• Méthode découverte (active): apprentissage par problème, travail en projet</li> <li>• Etc...</li> </ul>
Méthodes d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation active au cours, prises de notes</li> <li>• Autoévaluation des acquis</li> <li>• Exercices théoriques et pratiques, activités dirigées</li> <li>• Apprentissage par problèmes, Travail en projet</li> <li>• Evaluation formative écrite ou orale facultative lors des cours</li> <li>• Etc...</li> </ul>
Modalités d'évaluation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen terminal écrit</li> <li>• Epreuve de 2h</li> <li>• La proportion de questions à choix multiple ne doit pas dépasser 50% du total des points.</li> </ul>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Les manuels obligatoires selon le régime linguistique:</b> <i>Allemand:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- BENZINGER-KONIG B., PAETZ B., Chirurgie für Pflegeberufe, 24. Auflage, Thieme Verlag, 2021.</li> <li>- MENCHE N., Pflege Heute, 7. Auflage, Elsevier, 2019.</li> </ul> </li> <li><i>Français:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- LEWIS, SHARON MANTIK, Soins infirmiers : médecine chirurgie, Tome 1-3, 2e édition, Chenelière éducation.</li> </ul> </li> <li>• <b>Notes et supports des cours</b></li> </ul>
Langue(s) véhiculaire(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allemand / Français pour les classes à régime linguistique francophone</li> </ul>

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l'infirmier</b>
<b>Module: SCMED 2</b>
<b>Code: PHARM 2</b>
<b>Cours: Pharmacologie 2</b>
<b>Volume - ECTS: 1                    Heures présentes: 10</b>

**Compétences visées: l'étudiant(e)**

- définit, comprend la physiopathologie, décrit les symptômes majeurs, explique les moyens diagnostics et les possibilités de traitements médicales et/ou chirurgicales des pathologies avec leurs complications afin d'appliquer et évaluer les soins infirmiers auprès des bénéficiaires de soins

Prérequis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cours de Sciences médicales de la 2GSI et 1GSI.</li> <li>• Cours de Pharmacologie de la 2GSI et 1GSI.</li> </ul>
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Différencier entre groupe pharmacothérapeutique/classe médicamenteuse et principes actifs/substances.</li> <li>• Connaître les mécanismes d'actions des groupes pharmacothérapeutiques.</li> <li>• Connaître et comprendre l'effet thérapeutique des différentes classes médicamenteuses.</li> <li>• Connaître les voies d'administration des substances.</li> <li>• Connaître et comprendre les effets secondaires majeurs des différentes classes médicamenteuses (principes actifs).</li> <li>• Connaître et comprendre les précautions particulières des différentes substances en lien avec leur voie d'administration.</li> <li>• Eduquer les bénéficiaires de soins sur les effets secondaires et les précautions à prendre.</li> </ul>
Contenus	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Médicaments des troubles endocriniens (1h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les hormones thyroïdiennes, les antithyroïdiens de synthèse</li> </ul> </li> <li>• <b>Les médicaments des troubles neurologiques (3h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les antiépileptiques</li> <li>- Les antiparkinsoniens</li> </ul> </li> <li>• <b>Les médicaments des troubles neuropsychiques (4h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les anxiolytiques et les hypnotiques</li> <li>- Les antidépresseurs</li> <li>- Les neuroleptiques</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lithium</li> <li>• <b>Les médicaments des troubles gastro-intestinaux (1h)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les antiémétiques</li> </ul> </li> <li>• Les médicaments intervenant dans les réactions immunitaires (1h) <ul style="list-style-type: none"> <li>- Immunothérapie</li> </ul> </li> </ul>
Méthodes d'enseignement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Méthode magistrale: exposé, démonstrations</li> <li>• Méthode interrogative: questions/réponses, brainstorming</li> <li>• Méthode découverte (active): apprentissage par problème, travail en projet</li> <li>• etc...</li> </ul>
Méthodes d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation active au cours, prises de notes</li> <li>• Autoévaluation des acquis</li> <li>• Exercices théoriques et pratiques, activités dirigées</li> <li>• Apprentissage par problèmes, Travail en projet</li> <li>• Evaluation formative écrite ou orale facultative lors des cours</li> <li>• etc....</li> </ul>
Modalités d'évaluation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen terminal écrit</li> <li>• Epreuve de 2h</li> </ul>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Manuels obligatoires:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Guide pharmaco infirmier, 13<sup>e</sup> édition, 2020, Gervais, Willoquet, Diallo, Talbert, édition Lamarre, ISBN 978-2-7573-1106-6</li> <li>- La pharmacologie pour le BP, 2e édition, 2020, Lioson, Satger-Apack, édition porphyre, ISBN 978-2-36292-0387</li> </ul> </li> <li>• <b>Scripts pour les matières qui ne sont pas couvertes par les manuels obligatoires.</b></li> <li>• <b>Sites internet:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <a href="http://www.cbip.be">www.cbip.be</a></li> </ul> </li> </ul>
Langue(s) véhiculaire(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Français</li> </ul>

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l'Infirmier Responsable de Soins Généraux</b>
<b>Module: COSPI 2</b>
<b>Code: SOGER</b>
<b>Cours: Soins en Gériatrie</b>
<b>Volume - ECTS: 4                    Heures présentes: 85</b>

**Compétence visée: l'étudiant (e)**

- **identifie, analyse, prend en charge et évalue les problèmes de soins les plus fréquents d'une personne âgée dépendante et acquiert les habilités pour accompagner cette personne âgée et son entourage à domicile ou en institution de long séjour.**

Pré-requis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Toutes les connaissances de base en rapport avec les thèmes abordés et enseignés lors des années de formation antérieures.</li> <li>• <b>Cours 2GSI:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les problèmes démographiques et socio-économiques liés au vieillissement de la population luxembourgeoise.</li> <li>- Les changements physiologiques liés au vieillissement.</li> </ul> </li> </ul>
Objectifs	<p>L'étudiant:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- identifie une personne âgée fragile</li> <li>- identifie les diagnostics infirmiers standards en relation avec la multimorbidité des personnes âgées (prérequis : multimorbidité de la PA)</li> <li>- comprend les règles de base de la prescription médicamenteuse en gériatrie en tenant compte de la polymédication et du risque d'intoxication médicamenteuse</li> <li>- identifie, évalue et aide à soulager la douleur chronique /aiguë auprès des personnes âgées en collaboration avec l'équipe pluridisciplinaire</li> <li>- identifie, évalue et aide à soulager les problèmes liés à l'incontinence urinaire de la personne âgée dépendante</li> <li>- identifie et évalue les risques de chutes auprès des personnes âgées vivant au domicile ou en institution de long séjour et explique et applique les mesures préventives</li> <li>- décrit les principes de bases de l'assurance dépendance au Luxembourg</li> <li>- explique la spécificité, les moyens de prévention et la prise en charge soignante des problèmes infirmiers suivants auprès de la personne âgée:</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ déficit en volume liquidien (déshydratation)</li> <li>○ alimentation déficiente (dénutrition)</li> <li>- décrit les principes de bases pour l'organisation d'activités auprès de personnes âgées en institution de long séjour / foyer de jour et transfère ces principes dans la pratique soignante</li> <li>- décrit les différents stades évolutifs d'une démence de type Alzheimer et les interventions de soins appropriées par rapport au problème infirmier de la confusion chronique</li> <li>- explique les points-clé du modèle de prise en charge de la personne démente selon Erwin Böhm</li> <li>- explique l'importance de la biographie et de l'imprégnation régionale dans le modèle de soins d'Erwin Böhm</li> <li>- explique les principes de base du modèle des 7 degrés d'accessibilité (Erreichbarkeitsstufen)</li> <li>- différencie les soins activant des soins réactivant</li> <li>- explique le concept de validation selon Naomi Feil</li> <li>- cite et explique les 10 principes fondateurs de la validation</li> <li>- explique les principes de base du concept "humanité"®</li> <li>- explique les différences entre sauvegarde de justice, curatelle et tutelle sur base des textes législatifs en vigueur</li> <li>- identifie les besoins et comportements sexuels spécifiques des personnes âgées dépendantes vivant en institution et explique divers moyens pour faire face à un comportement sexuel déviant provenant d'un résident en milieu gériatrique</li> <li>- identifie et analyse les différentes formes de violence inhérentes aux soins en milieu gériatrique</li> <li>- décrit et explique différentes approches pour gérer une situation conflictuelle avec une personne âgée agressive</li> </ul>
<p>Contenus</p>	<p><b>1. La personne âgée dépendante (17 leçons)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Epidémiologie: les statistiques au niveau de la dépendance de la personne âgée au Luxembourg (statec.lu, rapport IGSS)</li> <li>- Le vieillissement différentiel (CI, p.3-7)</li> <li>- La fragilité de la personne âgée (modèle Bouchon) (CI, p.17-19)</li> <li>- La dépendance et perte de l'autonomie: l'évaluation de personne âgée dépendante (CI, p. 83-85)</li> <li>- L'entrée en institution et le syndrome d'inadaptation à un changement de milieu (notes de cours, L.J. Carpenito-Moyet: "Manuels de diagnostics infirmiers", 15eme édition)</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mise en évidence des grands problèmes de soins standards par type de pathologie classés sous forme de diagnostics infirmiers (prérequis: CI, p.9-15)</li> <li>- Iatrogénie médicamenteuse (CI, p. 63-65)</li> <li>- L'épidémiologie des chutes, le syndrome post-chute, conduite à tenir en cas de chute, figure 12.1 (CI, p.77-81)</li> <li>- La Loi sur l'assurance-dépendance au Luxembourg (Conférence donnée par les infirmières(iers) de la CEO)</li> </ul> <p><b>2. La douleur et la personne âgée (2 leçons) (CI, p.93-95, notes de cours)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identification des causes principales de la douleur (aiguë et chronique)</li> <li>- Le seuil de la douleur chez la personne âgée</li> <li>- L'évaluation de la douleur: Présentation et utilisation des échelles DOLOPLUS et ALGOPLUS</li> <li>- Conséquences des douleurs chroniques en termes de qualité de vie pour les personnes âgées</li> <li>- Prise en charge spécifique de la douleur auprès de personnes âgées dépendantes incluant les thérapies alternatives (aromathérapie, musicothérapie, massages relaxants, réflexologie)</li> </ul> <p><b>3. Prévention et prise en charge de l'incontinence urinaire auprès d'une personne âgée dépendante (2 leçons) (CI, p. 71-75)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rappel physiologique de la continence et de la miction</li> <li>- Causes somatiques de l'incontinence urinaire</li> <li>- Les différents types de l'incontinence urinaire</li> <li>- Evaluation de l'incontinence urinaire et prise en charge soignante</li> </ul> <p><b>4. La déshydratation (2 leçons) (CI, p. 43-47)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Définition et physiopathologie</li> <li>- La déshydratation extra- et intracellulaire</li> <li>- Les étiologies</li> <li>- Degré de gravité et signes cliniques</li> <li>- La démarche clinique infirmière</li> <li>- La perfusion sous-cutanée: spécificités en gériatrie</li> </ul> <p><b>5. L'alimentation déficiente (la dénutrition) (CI, p. 49-52) (2 leçons)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le diagnostic</li> <li>- L'étiologie</li> <li>- Complications de la dénutrition</li> <li>- La prise en charge de la dénutrition (Conférence donnée par orthophoniste et diététicien)</li> </ul> <p><b>6. La prise en charge d'une personne âgée démente (26 leçons)</b></p> <p>6.1 <u>Les généralités (7 leçons)</u></p>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le syndrome confusionnel (CI, p. 53-56; L.J. Carpenito-Moyet: "Manuels de diagnostics infirmiers", 15eme édition)</li> <li>- Définition de la démence selon DSM-IV-TR (CI, p.116)</li> <li>- Epidémiologie au Luxembourg</li> <li>- Echelle de Reisberg (GDS) (notes de cours)</li> <li>- Test de Folstein (MMS) (CI, p. 34-36)</li> <li>- BREF (CI, p. 35-36)</li> <li>- Test de l'horloge (CI, p.35, 117)</li> </ul> <p><b>6.2 <u>Modèle de prise en charge de personnes démentes selon Erwin Böhm (10 leçons) (notes de cours)</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Importance de la biographie et de l'empreinte individuelle et collective dans le modèle de prise en charge d'Erwin Böhm</li> <li>- Les principes de base du modèle des 7 phases d'accessibilité (Erreichbarkeitsstufen)</li> <li>- Les concepts:             <ul style="list-style-type: none"> <li>o « Kollektive Prägungszeit » (Période d'empreinte collective)</li> <li>o « Normalitätsprinzip » (Principe de normalité)</li> <li>o « Daheimseingefühl » (Sentiment d'être chez soi)</li> <li>o « Adaptationszeit » (Temps d'adaptation)</li> </ul> </li> <li>- Différenciation des personnes sympathicotoniques des personnes parasympathicotoniques</li> </ul> <p><b>6.3 <u>Modèle de prise en charge de personnes démentes selon le concept de l'humanité(r) (1 leçons) (notes de cours, article de référence)</u></b></p> <p><b>6.4 <u>Théorie de la validation selon Naomi Feil (3 leçons) (intervention : ALA)</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les 10 principes fondateurs et valeurs de la validation</li> </ul> <p><b>6.5 <u>La loi sur les incapables majeurs (2 leçons) (notes de cours)</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Différenciation des notions de sauvegarde de justice. curatelle, tutelle à l'aide des textes législatifs en vigueur</li> </ul> <p><b>6.6 <u>Gestion de la violence au niveau des soins (3 leçons) (notes de cours)</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identification des différentes formes de violence au niveau des soins</li> <li>- Gériatriques</li> <li>- Que faire face à une personne âgée agressive ?</li> <li>- La prise en charge des aidants (CI, p. 60,123)</li> <li>- La fixation des personnes âgées : Privation de liberté</li> </ul> <p><b>7. <u>Spécificités de l'organisation d'activités auprès de personnes âgées (2 leçons) (notes de cours)</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Problème infirmier: manque de loisirs</li> <li>- Planification et déroulement d'une activité</li> </ul> <p><b>8. <u>La sexualité des personnes âgées (2 leçons) (notes de cours)</u></b></p>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Besoins et comportements sexuels spécifiques des personnes âgées à domicile et en institution</li> <li>- Déviances sexuelles en institution</li> <li>- Que faire en cas de comportement sexuel déviant d'un résident?</li> </ul>
Méthodes d'enseignement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Méthode magistrale: exposé, démonstrations</li> <li>• Méthode interrogative: questions/réponses, brainstorming</li> <li>• Méthode découverte (active): apprentissage par problème, travail en projet</li> <li>• Interventions d'experts</li> <li>• Etc...</li> </ul>
Méthodes d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation active au cours, prises de notes</li> <li>• Autoévaluation des acquis</li> <li>• Exercices théoriques et pratiques, activités dirigées</li> <li>• Apprentissage par problèmes, Travail en projet</li> <li>• Evaluation formative écrite ou orale facultative lors des cours</li> <li>• Etc...</li> </ul>
Modalités d'évaluation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen terminal écrit</li> <li>• Epreuve de 2h</li> <li>• Epreuve supplémentaire écrite ou orale</li> </ul>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Les manuels obligatoires:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verny C., Les cahiers de l'Infirmière: Gériologie / Géopsychiatrie, Elsevier/Masson, Paris 2019, 182 p. ISN 978-2-294-75893-5; eISBN 978-2-294-75999-4</li> </ul> </li> <li>• <b>Bibliographie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Livres: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ BÖHM Erwin., Psychobiographisches Plegemodell nach Böhm Band I+II, Verlag Maudrich, Wien, aktuelle Auflage</li> <li>○ CARPENITO-MOYET Lynda Juall: Manuel de diagnostics infirmiers de Carpenito : nouvelle édition ISBN: 9782294762826</li> <li>○ CUDENNEC T., GUENOT C.: Fiches de soins infirmiers en gériatrie et gérontologie, Elsevier Masson, Paris 2017, 715 p.</li> <li>○ DUCHARME Francine, Famille et soins aux personnes âgées: Enjeux, défis et stratégies, Ed. Beauchemin, Chenelière Editeur, 2006, 210 p.</li> <li>○ FEIL Naomi, Validation in Anwendung und Beispielen: Der Umgang mit verwirrten alten Menschen, Ernst Reinhardt Verlag, aktuelle Auflage</li> <li>○ GINESTE Y., PELLESIER J.: Humanitude, Comprendre la vieillesse, prendre soin des hommes vieux, Armand Colin, 2007</li> <li>○ LAMBRECHT Elisabeth, Jule-Geschichten: Wie die heute alten Menschen ihre Kindheit erlebten, Verlag: Vincentz Network, aktuelle Auflage</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ MÖTZING Gisela, Beschäftigung und Aktivitäten mit alten Menschen, Urban &amp; Fischer Verlag - Elsevier GmbH, aktuelle Auflage</li> <li>○ ORLEWSKI Jacqueline, La période d’empreinte collective en gériatrie, Ed. Service RBS , 2003 , 61 p.</li> <li>○ PHANEUF, Margot, Démarche de soins face au vieillissement perturbé, démence et maladie d’Alzheimer, Ed. Masson, Paris 1998, 285 pages.</li> <li>- Articles :             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ PHANEUF M.: « Le concept d’humanité: une application aux soins infirmiers généraux », Infiressources, mars 2007</li> </ul> </li> <li>- Sites internet:             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <a href="https://igss.gouvernement.lu/fr/publications/rg/2021/rg-2021.html">https://igss.gouvernement.lu/fr/publications/rg/2021/rg-2021.html</a></li> <li>○ <a href="https://info-handicap.lu/">https://info-handicap.lu/</a></li> <li>○ <a href="https://mfamigr.gouvernement.lu/fr.html">https://mfamigr.gouvernement.lu/fr.html</a></li> <li>○ <a href="https://vvalidation.fr/">https://vvalidation.fr/</a></li> <li>○ <a href="http://www.ala.lu">www.ala.lu</a></li> <li>○ <a href="http://www.copas.lu">www.copas.lu</a></li> <li>○ <a href="http://www.demenz.lu">www.demenz.lu</a></li> <li>○ <a href="http://www.doloplus.fr">www.doloplus.fr</a></li> <li>○ <a href="http://www.enpp-boehm.com">www.enpp-boehm.com</a></li> <li>○ <a href="http://www.gero.lu">www.gero.lu</a></li> <li>○ <a href="http://www.humanitude.fr">www.humanitude.fr</a></li> <li>○ <a href="http://www.luxsenior.lu">www.luxsenior.lu</a></li> <li>○ <a href="http://www.mss.public.lu/acteurs/org_ceo/index.html">www.mss.public.lu/acteurs/org_ceo/index.html</a></li> <li>○ <a href="http://www.resolux.lu">www.resolux.lu</a></li> <li>○ <a href="http://www.statec.lu">www.statec.lu</a></li> <li>○ <a href="http://www.tena.fr">www.tena.fr</a></li> </ul> </li> </ul>
Langue(s) véhiculaire(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Français et luxembourgeois</li> </ul>

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l'infirmier responsable de Soins Généraux</b>
<b>Module: COSPI 2</b>
<b>Code: COSPI 2</b>
<b>Cours: Soins à la femme et à l'enfant - SOFEE</b>
<b>Volume – ECTS: 2                      Heures présentes: 40</b>

**Compétences visées: l'étudiant(e)**

- pose un jugement professionnel *selon les critères définis*
- réalise les prestations de soin *selon les critères définis*
- établit une communication professionnelle *selon les critères définis*

Pré-requis	Toutes les connaissances de base en rapport avec les thèmes abordés et enseignés lors des années de formation antérieures
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pour les méthodes d'investigations, l'étudiant(e):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- définit les différentes méthodes de diagnostic médical dans une terminologie professionnelle correcte et en explique le principe avec des mots simples</li> <li>- cite les complications possibles les plus courantes par méthode de diagnostic</li> <li>- décrit le déroulement de l'examen</li> <li>- explique la préparation physique et psychique du bénéficiaire de soins aux examens diagnostiques</li> <li>- simule avec un pair l'éducation à donner au bénéficiaire de soins dans le cadre d'une investigation</li> <li>- explique les soins et les éléments de surveillance à effectuer après un examen diagnostique</li> </ul> </li> <li>• <b>Pour les prestations de soin l'étudiant(e):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- explique les indications</li> <li>- cite les principes à respecter lors de l'exécution de ces prestations de soin</li> <li>- nomme le matériel nécessaire pour réaliser les prestations de soin</li> <li>- décrit le déroulement logique des prestations de soin</li> <li>- explique les éléments de surveillance spécifiques avant, pendant et après les prestations de soin</li> <li>- identifie et nomme les complications liées aux les prestations de soin en utilisant la terminologie professionnelle et justifie les interventions y relatives relevant d'une prescription médicale et celles sur initiative propre</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- cite les éléments de documentation et les supports (fiches, informatique) utilisés</li> <li>• <b>Pour les interventions éducatives ou relationnelles spécifiques, l'étudiant(e):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- verbalise ses représentations face au vécu d'une personne atteinte d'un problème de santé donné</li> <li>- décrit les ressources et moyens de compensation permettant à la personne d'être autonome, malgré son problème de santé</li> <li>- nomme les services offerts aux personnes atteintes de maladies chroniques / dégénératives par le système de santé du pays</li> <li>- explique les réactions émotionnelles et comportementales possibles d'une personne atteinte d'un problème de santé donné</li> <li>- explique l'impact du problème de santé sur l'accomplissement des activités de la vie quotidienne, sur la capacité d'organiser la vie quotidienne et sur la capacité d'éviter les dangers</li> <li>- explique les interventions permettant à la personne de s'adapter au problème de santé</li> <li>- simule en jeu de rôle (avec un pair) l'éducation du patient, pour des sujets déjà vus au cours</li> </ul> </li> <li>• <b>Pour chaque problème infirmier, l'étudiant(e):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- définit le problème</li> <li>- explique les facteurs de risque/facteurs favorisants</li> <li>- cite les caractéristiques pour les problèmes réels</li> <li>- cite les résultats escomptés standard</li> <li>- argumente les prestations de soin</li> <li>- applique le jugement professionnel dans des situations simulées</li> </ul> </li> </ul>
<p>Contenus</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Rappel connaissances sciences médicales: cancer du sein (0,5 leçon)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Statistiques relatives au cancer du sein au Luxembourg</li> <li>- Facteurs de risque</li> <li>- Symptômes</li> <li>- Types d'interventions</li> </ul> </li> <li>• <b>Problèmes infirmiers et interventions chez une personne subissant une chirurgie gynécologique</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Plan de soins standardisé d'une mastectomie (5 leçons)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Soins spécifiques pré- et postopératoires (pré-requis 1GSI)</li> <li>○ Problèmes infirmiers liés à une mastectomie <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Douleurs aiguës</li> <li>▪ Risque de lymphœdème</li> <li>▪ Altération de la mobilité physique liée à la contracture de l'épaule et aux troubles sensitifs</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Risque de sérome/ de lymphocèle</li> <li>▪ Image corporelle perturbée</li> <li>○ Education du patient / du bénéficiaire de soins <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ L'auto-examen des seins</li> <li>▪ Le « Programme Mammographie » au Luxembourg</li> <li>▪ Prothèses mammaires et reconstruction du sein</li> </ul> </li> <li>- <b>Plan de soins standardisé d'une hystérectomie</b> (2.5 leçons) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Soins spécifiques pré- et postopératoires (pré-requis 1GSI)</li> <li>○ Problèmes infirmiers lors d'une hystérectomie <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Risque d'hémorragie vaginale</li> <li>▪ Risque d'infection de la plaie avec possible péritonite</li> <li>▪ Image corporelle perturbée</li> </ul> </li> <li>○ Education suite à une hystérectomie avec annexectomie</li> </ul> </li> <li>• <b>Prise en charge de la femme enceinte, pendant l'accouchement et en post-partum</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>La Grossesse</b> (8 leçons) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Rappel : le processus de reproduction humaine</li> <li>○ Education pour la santé de la femme enceinte: <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Examens médicaux: <ul style="list-style-type: none"> <li>- diagnostic de la grossesse: test de grossesse;</li> <li>- échographie, amniocentèse, CTG, NIPT (non-invasive prenatal test)</li> </ul> </li> <li>▪ Signes de grossesse : signes subjectifs, objectifs et positifs</li> <li>▪ Aspects psychologiques</li> <li>▪ Les trois trimestres de la grossesse : Détermination de la date d'accouchement, les effets de la grossesse sur les systèmes de l'organisme</li> <li>▪ Alimentation durant la grossesse</li> <li>▪ Les complications et risques : les maladies infectieuses, le diabète gestationnel, l'hypertension gravidique</li> <li>▪ Loi de protection maternelle et infantile</li> <li>▪ Congé de maternité et d'allaitement au Luxembourg</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- <b>L'Accouchement</b> (4 leçons) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Accouchement vaginal: les signes annonciateurs, les 3 stades du travail et le postpartum immédiat</li> <li>○ La césarienne</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ La gestion de la douleur pendant l'accouchement : méthodes non pharmacologiques, méthodes pharmacologiques</li> <li>○ Premiers soins du nouveau-né : Score APGAR (pré-requis GSI), poids et taille, soins du cordon ombilical</li> <li>- <b>Le Post-Partum (10 leçons)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Surveillance des signes vitaux</li> <li>○ Surveillance utérine et périnéale et soins appropriés</li> <li>○ Soins liés à une césarienne</li> <li>○ Manifestations cliniques et soins infirmiers liés aux principales complications consécutives à l'accouchement</li> <li>○ Besoins perturbés et soins infirmiers</li> <li>○ Les caractéristiques psychologiques: lien d'attachement, le baby blues et la dépression du postpartum</li> <li>○ Screening sanguin et auditif du nouveau-né au Luxembourg</li> <li>○ Déclaration de naissance au Luxembourg</li> <li>○ La sexualité et la contraception</li> </ul> </li> <li>- <b>L'allaitement: Le lait maternel</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Le processus de l'allaitement, la lactogénèse</li> <li>○ Les caractéristiques du lait maternel</li> <li>○ La mise au sein: débiter correctement la mise au sein, positions d'allaitement : position de la mère, position du nouveau-né</li> <li>○ La tétée</li> <li>○ Les bienfaits du lait maternel pour la mère et le nouveau-né</li> <li>○ L'alimentation de la mère pendant l'allaitement</li> <li>○ Les problèmes courants de l'allaitement et les soins</li> <li>○ Le lait maternel: extraction et conservation</li> <li>○ Allaitement et emploi de la mère</li> <li>○ Fin de l'allaitement</li> </ul> </li> <li>- <b>Problèmes infirmiers</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Allaitement maternel inefficace</li> <li>○ Allaitement interrompu</li> <li>○ Risque d'hémorragie</li> <li>○ Risque de thrombo-embolie veineuse</li> <li>○ Risque d'infections (mastite, endomyométrie)</li> <li>○ Risque de rétention urinaire et rétention urinaire</li> </ul> </li> </ul>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Risque de constipation et constipation</li> <li>○ Douleurs en post-partum</li> </ul> <p>• <b>Option 1 (10 leçons)</b></p>
Méthodes d'enseignement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Méthode magistrale: exposé, démonstrations</li> <li>• Méthode interrogative: questions/réponses, brainstorming</li> <li>• Méthode découverte (active): apprentissage par problème, travail en projet</li> <li>• Etc...</li> </ul>
Méthodes d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation active au cours, prises de notes</li> <li>• Autoévaluation des acquis</li> <li>• Exercices théoriques et pratiques, activités dirigées</li> <li>• Apprentissage par problèmes, Travail en projet</li> <li>• Evaluation formative écrite ou orale facultative lors des cours</li> <li>• Etc...</li> </ul>
Modalités d'évaluation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen terminal écrit / oral</li> <li>• Epreuve de 2h</li> </ul>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Les manuels obligatoires:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- BENHABEROU-BRUN Dalila, NAUD Louise-Hélène, Compétence 27, Approche privilégiée pour la mère et le nouveau-né, SASI Chenelière Education, édition actuelle</li> <li>- CARPENITO-MOYET Lynda Juall, Manuel de diagnostics infirmiers, Elsevier Masson, 15ème édition, 2019</li> <li>- LEWIS Sharon L. RUFF DIRKSEN Shannon. HEITKEMPER Margaret M. BUCHER Linda, Soins infirmiers Médecine Chirurgie, 2<sup>e</sup> édition , Tome 3, Chenelière Education, édition actuelle</li> </ul> </li> <li>• <b>Document législatif luxembourgeois :</b> Loi du 1<sup>er</sup> août 2001 concernant la protection des travailleuses enceintes, accouchées et allaitantes <a href="https://www.legilux.public.lu/eli/etat/leg/loi/2001/08/01/n6/jo">https://www.legilux.public.lu/eli/etat/leg/loi/2001/08/01/n6/jo</a></li> </ul>
Langue(s) véhiculaire(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Théorie</b> : français</li> <li>• <b>Laboratoire d'enseignement clinique:</b> luxembourgeois et français pour les classes à régime linguistique spécifique</li> </ul>

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l’Infirmier responsable de soins généraux</b>
<b>Module: Connaissances professionnelles, relationnelles et déontologiques 2</b>
<b>Code: COSPI 2</b>
<b>Cours: Education pour la santé et santé publique 2 – EDSAP2</b>
<b>Volume - ECTS: 2      Heures présentiellees: 30</b>

**Compétences visées: l’étudiant**

- **Etablit une communication professionnelle selon les critères définis**
- **S’engage dans la profession selon les critères définis**

Pré-requis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• EDSAP 1<sup>re</sup> GSI</li> <li>• COPRD 1: Education pour la santé et santé publique 1</li> </ul>
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Objectif terminal:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Il est basé sur les attributions de l'infirmier repris <i><b>dans le règlement grand-ducal du 21 janvier 1998 portant sur l'exercice de la profession d'infirmier.</b></i></li> </ul> </li> </ul> <p><b>Art. 3.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'infirmier preste des soins infirmiers préventifs, curatifs ou palliatifs qui sont de nature relationnelle, technique ou <b>éducative</b>.</li> <li>- En outre, dans le cadre de l'exercice de sa profession, il peut: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>prendre part à la planification, à la mise en œuvre et à l'évaluation d'activités pour la santé tant sur le plan national que local;</b></li> <li>○ <b>organiser ou participer à des actions de promotion et d'évaluation de la santé...</b></li> </ul> </li> </ul> <p><b>Art. 4.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Les soins infirmiers aux bénéficiaires tiennent compte d'une approche personnalisée, qui inclut notamment les composantes psychologique, sociale, économique et culturelle, les acquis de la science et une exécution conforme à l'évolution des techniques. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ces soins ont pour objet: <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ <b>de protéger, de maintenir, de restaurer et de promouvoir la santé...</b></li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
Contenus	<ul style="list-style-type: none"> <li>- DIFFERENTES METHODES / TECHNIQUES DU TRAVAIL EDUCATIF</li> <li>- PLANIFICATION, MISE EN ŒUVRE ET EVALUATION D'UN PROJET EN EDUCATION POUR LA SANTE <ul style="list-style-type: none"> <li>- Motivation pour le thème choisi et liens avec la promotion / éducation pour la santé</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Description du public-cible avec ses caractéristiques</li> <li>- Objectifs principal et sous-objectifs</li> <li>- Planification : stratégies, méthodes, planification horaire, matériel etc.</li> <li>- Evaluation formative : atteinte des objectifs</li> <li>- Conclusion : succès de cette action de promotion ou d'éducation pour la santé</li> <li>- APPROFONDISSEMENT DE CERTAINS THEMES DE L'EDUS ET DE L'EDUP</li> <li>- VISITES</li> </ul>
Méthodes d'enseignement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Méthode magistrale: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ exposé, explications</li> </ul> </li> <li>• Méthode interrogative: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ questions/réponses, brainstorming</li> <li>○ discussion en groupe, argumentation</li> </ul> </li> <li>• Méthode de découverte (active): <ul style="list-style-type: none"> <li>○ apprentissage par problème : Les étudiants reçoivent une mission d'éducation du patient</li> <li>○ jeux de rôle</li> <li>○ analyse de séquences vidéo ou de films</li> </ul> </li> <li>• etc...</li> </ul>
Méthodes d'apprentissage	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation active au cours, prises de notes</li> <li>• Autoévaluation des acquis et co-évaluation de l'éducation du patient</li> <li>• Apprentissage orienté vers l'action : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Exercices théoriques et pratiques, activités dirigées : élaboration d'une brochure « Education du patient »</li> <li>○ Apprentissage par résolution de problèmes</li> <li>○ etc...</li> </ul> </li> </ul>
Modalités d'évaluation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Travaux de groupe : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Dossier d'élaboration d'un projet « Santé » (75%)</li> <li>○ Evaluation du projet mis en œuvre (25%)</li> </ul> </li> </ul>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Les compléments obligatoires</b> sont à télécharger des « Ressources pédagogiques » sur ltps.lu.</li> <li>• <b>Bibliographie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Livres: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ AUBERT L., SAN MARCO J.-L., Santé publique, Coll: Nouveaux cahiers de l'infirmière, Ed. Masson, 2007, 151 p.</li> <li>○ BRAISSANT Claudine, Soigner, c'est aussi informer et enseigner, Éditions du Centurion, 1990.</li> <li>○ BRIESKORN-ZINKE M., Gesundheitsförderung in der Pflege, Kohlhammer: Krankenpflege, Stuttgart, 1996, 148 p.</li> <li>○ BURY J.A., Education pour la santé, Ed. De Boeck, Bruxelles, 1988.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ BOFADELLI H., FRIEMEL T.N., Kommunikationskampagnen im Gesundheitsbereich, UVK-Verlag, aktuelle Auflage.</li> <li>○ CABARET Véronique, Soins infirmiers : Tome 2, Démarches relationnelle et éducative, initiation à la recherche, Editions Vernazobres-Grego, 2002.</li> <li>○ CARROLL G., Pratiques en santé communautaire, Ed. Chenelière Education, Montréal, 2006, 377 p.</li> <li>○ COPPE M., SCHOONBROODT C., Guide pratique d'éducation pour la santé, Ed De Boeck, 1992, 296 P.</li> <li>○ CROUSSE B., DELVILLE J., MERCIER M., Politiques de Santé, Ed. De Boeck, Coll. Savoirs et Santé, Bruxelles, 1988, 285 p.</li> <li>○ DECCACHE A., LAVENDHOMME E., Information et Education du patient, Ed. De Boeck, 1989.</li> <li>○ D'IVERNOIS J.-F., GAGNARE R., Apprendre à éduquer le patient, Coll. Education du patient, Ed. Vigot, Paris, 1995, 189 p.</li> <li>○ ROUQUETTE Claude, Education et conseils au patient, Ed Lamarre, 2004.</li> <li>○ DÜR W., Gesundheitsförderung in der Schule, Empowerment als systemtheoretisches Konzept und seine empirische Umsetzung, Huber-Verlag, 2008, 264 S.</li> <li>○ EU, Priorities for public health action in the European union, Coll: employment &amp; social affairs, 2000, 182 S.</li> <li>○ HASTALL M.R., Kommunikation von Gesundheitsrisiken in Massenmedien, Nomos-Verlag, 2011, 352 S.</li> <li>○ HESBEEN W., Santé Publique et Soins Infirmiers, Ed. Lamarre, Coll. Formez-vous, 1996, 245 p.</li> <li>○ LACRONIQUE Jean-François, Santé publique, Ed. Lamarre, 2005.</li> <li>○ LINK Christina, Erfolgreich gesundwerben, Verlag Dr. Müller, 2008, 101 S.</li> <li>○ MERCIER M., DELVILLE J., Aspects psychosociaux en éducation pour la santé, Ed. De Boeck, Coll. Savoirs et Santé, Bruxelles, 1988, 113 p.</li> <li>○ ROSKI R., Zielgruppengerechte Gesundheitskommunikation, VS Verlag Für Sozialwissenschaften, 2009, 355 S.</li> <li>○ STEINBACH H., Gesundheitsförderung, ein Lehrbuch für Pflege- und Gesundheitsberufe, Facultas.wuv, aktuelle Auflage.</li> <li>○ TESSIER S., ANDREYS J.-B., RIBEIRO M.-A., Santé publique et santé communautaire, Ed. Maloine, Coll. Diplômes et études infirmiers, Paris, 1996, 292 p.</li> </ul>
Langue(s) véhiculaire(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allemand, français et luxembourgeois</li> </ul>

**Les programmes des semestres 3 et 4 + travail suivront  
sous peu !**

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l’Infirmier responsable de soins généraux</b>
<b>Module: Travail de fin d’études</b>
<b>Code: TRAVD</b>
<b>Cours: Travail de fin d’études en Soins Infirmiers</b>
<b>Volume - ECTS: 5                    Heures présentielle: 46</b>

**Compétence générale visée: l’étudiant(e)**

- exerce le jugement professionnel en faisant preuve de réflexivité

Remarque introductive	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le travail de fin d’études en Formation de Soins Infirmiers (TRAVD) est à considérer comme <b>une initiation à la recherche en Soins Infirmiers</b> en promouvant le travail de réflexion personnelle. Il ne constitue pas un travail de recherche scientifique, il veut surtout promouvoir le cheminement de la recherche et non la valeur scientifique des résultats à obtenir. Il est donc demandé à l’étudiant de <b>se mettre en recherche</b> par rapport à une question spécifique en lien avec la « santé » plus généralement ou avec les « Soins Infirmiers » plus particulièrement.</li> <li>• A travers le TRAVD, l’étudiant, <b>en se mettant en recherche</b>, développe ses connaissances et ses savoirs, sa capacité de réfléchir et son jugement critique, il s’approprie des méthodes de travail, il planifie et s’organise en vue de la réalisation du TRAVD.</li> <li>• Le TRAVD offre à l’étudiant la « <b>possibilité formelle d’élaborer, d’affiner, d’argumenter, de rédiger, de présenter et de soutenir sa pensée</b> » (HESBEEN, 2005). Ce travail sera l’expression de tout un cheminement durant lequel l’étudiant s’inscrit dans une perspective de développement de son esprit critique et de recherche qui trouvent leurs fondements dans la capacité d’élaborer une question et de la travailler en lui donnant du sens par rapport à soi, mais aussi par rapport à sa pratique professionnelle.</li> <li>• L’objectif du TRAVD est de « <b>montrer qu’à partir d’un questionnement pertinent, l’étudiant est capable de sélectionner et d’utiliser des outils et méthodes appropriés</b> » en vue de la réalisation de ce travail.</li> <li>• Ce qui importe dans un tel travail « (...) n’est pas tant de trouver la réponse mais de comprendre la question (dans toutes ses dimension). Il n’y a donc rien à prouver en termes de réponse, il y a à montrer que le travail de la question par l’étudiant lui a</li> </ul>
-----------------------	---

	<p>permis de découvrir le contenu même de la question, sa portée, sa complexité, et ses prolongements (...) » pour ses études futures ou l'exercice de son futur métier (HESBEEN, 2005).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• D'autre part, il serait intéressant de pouvoir proposer une formation <b>par</b> la recherche et non seulement une formation <b>à</b> la recherche</li> <li>• Le travail de fin d'études inclus dans le plan d'études de la formation de l'Infirmier responsable des Soins Généraux s'est inspiré pour l'élaboration des détails de son programme             <ul style="list-style-type: none"> <li>- de l'ancien travail de réflexion demandée en 14e SI,</li> <li>- des documents élaborés pour le travail d'envergure (TRAEN) réalisé en 1<sup>re</sup> GSH</li> <li>- des documents rédigés pour les TRAVD en BTS spécialisés</li> </ul> </li> </ul>
<p>Compétences</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• réflexives</li> <li>• communicationnelles</li> <li>• organisationnelles</li> <li>• personnelles et relationnelles</li> </ul> <p>et objectifs d'apprentissage</p>	<p>A travers l'accomplissement du travail de fin d'études, l'étudiant/le groupe d'étudiants est appelé à s'investir dans le développement de compétences. Ces compétences peuvent être répertoriées en :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Compétences communicationnelles</b> qui relèvent de deux ordres :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- les compétences rédactionnelles, à savoir la présentation écrite de données, de réflexions et d'arguments, de ressources et de références bibliographiques, le tout nécessitant un savoir-faire technique (formatage, ...), des capacités langagières (formulation, orthographe, grammaire, syntaxe, ...)</li> <li>- les compétences en rapport avec la présentation orale comme la communication de données, de réflexions ... de manière concise, compréhensible, ...</li> </ul> </li> <li>• <b>Compétences réflexives</b> qui concernent             <ul style="list-style-type: none"> <li>- la compréhension, la structuration, l'analyse, la synthèse de données, de concepts ce qui sous-entend la mobilisation de nombreuses démarches mentales comme l'observation et l'identification des dimensions d'une situation, d'un centre d'intérêt de départ</li> <li>- l'élaboration d'un sujet et d'une question de recherche, la recherche et la sélection de données pertinentes, l'articulation et la synthèse de ces données, la prise de recul par rapport aux données et la construction d'une réflexion pertinente, cohérente, argumentée, nuancée, ...</li> <li>- le développement d'idées et d'une argumentation personnelle ce qui fait appel entre autres à des démarches inductives et / ou déductives, comparatives, voire critique, ...</li> </ul> </li> </ul>

- la justification des choix opérés tout au long du travail (concepts, données, sources bibliographiques, ...) ce qui fait appel des démarches notamment de synthèse, d'articulation, d'argumentation d'éléments retenus,
  - la prise de recul par rapport aux données, aux informations mais aussi par rapport à ses propres réflexions, arguments ...
  - le retour sur le travail (métaréflexion) portant sur le processus, sur les contenus disciplinaires (« ce que j'ai appris à travers la réalisation de ce travail »), sur la portée du travail, ses limites et finalement aussi en termes de perspectives ...
- **Compétences organisationnelles** qui s'énoncent à travers
    - l'élaboration et le respect d'un échéancier faisant appel à des démarches de structuration et de gestion du temps,
    - la gestion de l'information, des données (recherche, sélection en fonction notamment de leur pertinence, ...).
    - la gestion de la recherche sur le terrain avec l'élaboration des demandes nécessaires, l'organisation du recueil de données, etc.
- **Compétences personnelles et relationnelles** qui se manifestent dans
    - le rapport à soi et dans le rapport à l'autre par exemple dans le cadre de la coopération avec les membres du groupe, le conseiller, les personnes-ressources et le groupe-cible de l'enquête.
- **Objectifs d'apprentissage**
    - Développer un esprit de recherche (questionnement des situations rencontrées),
    - Développer des connaissances, de la réflexivité et un jugement critique permettant de construire son propre savoir professionnel,
    - Acquérir une méthodologie de la recherche (bibliographique, interrogation de témoins-experts) valide et fiable
    - Faire l'expérience de la réalisation d'une recherche bibliographique
    - Synthétiser une recherche bibliographique et mettre en évidence les résultats pertinents d'une recherche bibliographique
    - Identifier les éléments clés permettant de mener une interrogation structurée témoins privilégiés
    - Elaborer un canevas d'interview d'experts témoins, synthétiser et analyser les résultats d'une interrogation de témoins-experts.
    - Eclairer sur le lien entre la théorie et la pratique de l'exécution des soins

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mieux comprendre et estimer les «autres» recherches qui ont lieu autour de nous (recherche médicale, pharmaceutique et autres)</li> <li>- Remettre en question des habitudes, des traditions qui peuvent ne plus être appropriées à l'exercice des soins préconisés aujourd'hui, s'ouvrir au changement</li> <li>- S'approprier de nouveaux savoirs, permettant de maîtriser et d'améliorer la qualité des soins avec le but de faire avancer la profession, pour asseoir et étendre le rôle propre de l'infirmier</li> <li>- Valoriser le travail de l'infirmier qui «en vaut la peine» d'être le sujet et/ou l'objet de diverses recherches cherchant à améliorer ses pratiques</li> </ul> <p>En résumé les acquis attendus en fin de cette expérience d'un travail de fin d'études sont le développement d'un esprit de recherche par un questionnement intéressé, l'acquisition d'une méthodologie correcte pour construire son propre savoir professionnel et le développement d'une identité professionnelle.</p>
<p>Contenus</p>	<p>L'initiation est une première mise en contact ou la découverte d'un nouveau sujet de formation. Une initiation, que le Larousse définit comme « <i>la connaissance des premiers rudiments d'une discipline</i> » n'aborde que certains des aspects les plus importants d'un sujet et en fait une analyse succincte sans se perdre dans les détails inutiles. Ceci facilite la compréhension du sujet en le simplifiant, mais lui fait également perdre de sa finesse.</p> <p>Une initiation à la recherche en Soins Infirmiers devrait donc poursuivre comme objectif global de transmettre le savoir nécessaire pour effectuer une recherche infirmière simple et non sophistiquée. Elle devrait surtout promouvoir une activation de l'esprit de recherche, c'est-à-dire la capacité de l'étudiant à se poser des questions et à analyser des situations rencontrées au cours de l'exercice de la profession, c'est-à-dire de remettre en cause des aspects qui peuvent paraître normaux ou banaux à d'autres personnes.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le TRAVD comprend <b>plusieurs étapes</b> :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- la constitution <b>d'un dossier TRAVD</b> dans lequel sont documentées des étapes importantes du travail de recherche sur des fiches préétablies,</li> <li>- l'élaboration <b>d'une production écrite</b>,</li> <li>- la réalisation <b>d'une production synthèse</b> sous forme d'un poster DIN A3, d'un dépliant ou de toute autre forme à négocier avec le conseiller,</li> <li>- et <b>la présentation orale</b> de la production écrite et de la production synthèse.</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Initiation à la méthodologie de la recherche en Soins Infirmiers »</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Introduction « Qu'est-ce qu'une recherche en Soins Infirmiers ? »</li> <li>- Le sens, les buts et les enjeux d'une recherche infirmière</li> <li>- Les considérations éthiques à la base d'une recherche</li> <li>- Le choix du sujet de recherche</li> <li>- La définition et la délimitation du sujet de recherche</li> <li>- La question ou l'hypothèse de recherche générale</li> <li>- Les différentes recherches</li> <li>- La structure générale du TRAVD</li> <li>- Partie théorique : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ L'étude bibliographique et le questionnement d'experts</li> <li>○ Elaboration du cadre conceptuel et problématique</li> <li>○ Les concepts/variables déclinés en dimensions et indicateurs</li> </ul> </li> <li>- Préparation de la présentation du TRAVD</li> </ul> </li> </ul>
Méthodes d'enseignement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Le cours TRAVD se décompose en 24h d'Initiation à la méthodologie de la recherche et à 22h d'accompagnement par les responsables du cours TRAVD et par le promoteur du travail.</li> <li>• L'accompagnement de l'étudiant/du groupe d'élèves est un élément clé de la réalisation du TRAVD. L'élaboration d'un travail de réflexion nécessite beaucoup d'investissement, de discernement, de choix mais aussi du recul et finalement de la rigueur sur les plans notamment organisationnel, conceptuel, rédactionnel et communicationnel. Or, dans le cadre de leur parcours scolaire, les étudiants n'ont pas encore eu l'opportunité de « vivre l'expérience ».</li> <li>• Face à ce constat, l'accompagnement de l'étudiant et de son travail devient incontournable. En référence à HESBEEN (2005), l'accompagnement peut s'énoncer comme <b>un espace et un temps</b> dans lequel s'inscrivent les enseignants-conseiller ensemble avec les étudiants et où la création et la construction du travail en termes de cheminement pourront se déployer. Dans cet ordre d'idées, l'accompagnement peut être désigné comme un « espace de co-création » où « pourra s'exercer la clinique pédagogique des enseignants » et dans laquelle se situera « une aide au cheminement » (HESBEEN, 2005).</li> <li>• L'accompagnement peut s'énoncer comme une étape où il s'agit « de faire un bout de chemin avec » l'étudiant et de « l'accompagner sur le chemin qui est le sien, sur celui qu'il projette d'emprunter, ou de l'éclaircir dans les hésitations qui sont les siennes face à telle ou telle possibilité » (HESBEEN, 1998).</li> <li>• L'auteur précise « qu'il convient de garder à l'esprit (...) que seul un chemin porteur de sens – qui prend du sens dans la vie de quelqu'un – rencontrera l'adhésion et la participation de la personne », ici de l'étudiant. Autrement dit,</li> </ul>

	<p>l'accompagnement ne pourra pas relever de l'imposition de tels ou tels points de vue, idées, réflexions ... mais devrait permettre à l'élève de découvrir différentes possibilités, ouvertures, voies, ... .</p>
<p>Méthodes d'apprentissage</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tout au long de l'élaboration de son travail de fin d'études, l'étudiant devra élaborer un « dossier TRAVD » comprenant des fiches concernant la procédure comme par exemple la validation du sujet, des échéances signées par le promoteur, des rapports sur les entrevues obligatoires avec le conseiller, des pièces en rapport avec la réalisation du TRAFD : les notes, les brouillons, schémas heuristiques, ébauches, ... des articles en rapport avec le travail, etc.)</li> <li>• Au cas où il s'agit d'un travail de fin d'études collectif, un seul dossier est à constituer par le groupe et à remettre en vue de la prise en compte pour l'évaluation sommative.</li> <li>• Les fiches devant se trouver dans le dossier TRAVD seront précisées dans un <b>Vadémécum TRAVD</b>.</li> </ul>
<p>Modalités d'évaluation</p>	<p>Le travail de fin d'études réalisé par les étudiants en individuel ou en groupe de 2 à 4 étudiants maximum.</p> <p>L'envergure du TRAVD doit tenir compte du nombre d'étudiants par groupe de travail.</p> <p>Il comprendra <b>les composants</b> suivants:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• une « <b>production écrite</b> »</li> <li>• une « <b>production synthèse</b> »</li> <li>• une « <b>présentation orale</b> »</li> </ul> <p>La procédure interviendra également dans l'évaluation sous forme d'appréciation du dossier TRAVD.</p> <p><b>Critères d'évaluation :</b></p> <p>Les critères suivants ont été retenus pour procéder à l'évaluation sommative à la fois de la production écrite, de la présentation orale et de la production synthèse. Ces critères sont issus d'un ouvrage de BELAIR L. intitulé « L'évaluation à l'école » et ont été adaptés aux exigences du TRAVD. Il s'agit de la</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pertinence</b> (pertinent =&gt; all. : zutreffend) : les démarches et les contenus des différentes parties du travail sont en adéquation avec le sujet, avec la question de recherche etc.</li> <li>• <b>Cohérence</b> (all. Zusammenhang, Gedankengang und Gedankenfolge) : la structure du travail se manifeste clairement ; les articulations se manifestent entre et à l'intérieur de chaque partie du travail, entre les concepts et le sujet, la question de recherche, entre les concepts et leurs composantes, entre la partie théorique et la partie pratique, entre la présentation et l'interprétation des</li> </ul>

	<p>résultats, etc.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Profondeur / Précision :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la production témoigne d'une recherche, d'une réflexion nuancée et argumentée, d'une analyse de documents variés, d'une synthèse allant au-delà des évidences et apparences, d'une originalité et d'une réflexivité dans l'élaboration des outils pour l'enquête et de l'exploitation des résultats ;</li> <li>- la production témoigne du soin apporté à la complétude des parties, à la forme, à la présentation</li> </ul> </li> <li>• <b>Qualité linguistique :</b> la production rend compte du maniement approprié de l'expression écrite et orale.</li> </ul> <p><b>Evaluateurs :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le « travail écrit », « la production synthèse », la « présentation orale » et les éléments en rapport avec la « procédure » sont évalués par un jury composé du promoteur et d'un enseignant LTPS n'accompagnant pas le travail.</li> </ul> <p><b>Pondération et notes attribuées :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Production écrite (10P) + Procédure (1P)</li> <li>• Production synthèse (2P) + Présentation orale (7P)</li> </ul> <p>La note finale sera composée de la somme des quatre notes et donc cotée sur 20P</p>
<p>Support didactique / Bibliographie</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Le vademecum et les fiches officiels</b> sont à télécharger des « Ressources pédagogiques » sur <a href="http://ltps.lu">ltps.lu</a>.</li> <li>• <b>Bibliographie</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Livres : <ul style="list-style-type: none"> <li>○ ALBARELLO L., Apprendre à chercher, Editions de Boeck, Bruxelles 2003, 197 p.</li> <li>○ BURNS N., GROVE S.K., Pflegeforschung verstehen und anwenden, Elsevierverlag, München 2005, 598 S.</li> <li>○ EYMARD C., Initiation à la recherche en Soins Infirmiers, Coll. Formation, Editions Lamarre, 2003, 243 p.</li> <li>○ FORMARIER M., JOVIC L., Les concepts en Sciences Infirmières, ARSI, Ed Mallet Conseil, Lyon 2009, 291 p.</li> <li>○ FORTIN M-F., Fondements et étapes du processus de recherche, Editions Chenelière Education, Montréal 2006, 485 p.</li> <li>○ LOBIONDO-WOOD G., HABER J., Pflegeforschung: Methoden – Bewertung – Anwendung, Elsevierverlag, München 2005, aktuelle Auflage.</li> <li>○ PAQUAY L., CRAHAY M., HUBERMAN A.M., De KETELE J-M., L'analyse qualitative en Education. Des pratiques de recherche aux critères de qualité, De Boeck, 2006, 288 p.</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>

- PERLMUTTER L. et all, Démarches relationnelles et éducatives, initiation et stratégies de recherche, Coll : Nouveaux Cahiers de l'infirmière, Editions Masson, Paris 2002, 195 p.
- ROBERTON G., CATEAU C., Diplôme d'Etat d'infirmier : le travail de fin d'études, Ed. Masson, Paris, 2004, 171 p.
- Revues :
  - ACCART P., Une étape importante du travail de recherche : la bibliographie, Recherche en Soins Infirmiers, n° 37, juin 1994 pp 106-111
  - ANCEAUX F., SOCKEEL P., Mise en place d'une méthodologie expérimentale : Hypothèses et variables, Recherche en Soins Infirmiers, n° 84, mars 2006, pp 66-83
  - DARRAS E., La recherche infirmière. Réflexion épistémologique et méthodologique, Cahiers du GRASI, n° 18- 1996, pp 3-31
  - FORMARIER M., POIRIER-COUTANSAIS G., Le cadre conceptuel dans la recherche, Recherche en Soins Infirmier, février 1986, pp 71-78
  - FORMARIER M., Les échantillonnages : petites révisions, Recherche en Soins Infirmiers, n° 31, décembre 1992, pp 63-71
  - FORMARIER M., Soins Infirmiers : repères méthodologiques, Recherche en Soins Infirmiers, n° 23, décembre 1990, pp 111-126
  - JOVIC L., Les échelles d'attitudes, Recherche en Soins Infirmiers, n° 17, juin 1989, pp 87-95
  - JOVIC L., L'entretien de recherche, Recherche en Soins Infirmiers, n° 9, juin 1987, pp 77-81
  - JOVIC L., Observation : Aspects théoriques et pratiques, Recherche en Soins Infirmiers, n° 22, septembre 1990, pp 82-86
  - MUCCHIELLI A., Méthodologie d'une recherche qualitative en soins infirmiers, Recherche en Soins Infirmiers, n° 50, septembre 1997, pp 65-70
  - POIRIER-COUTANSAIS G., Qu'est-ce que la recherche?, Recherche en Soins Infirmiers, n° 1, juin 1985, pp 24-28
  - POIRIER-COUTANSAIS G., Le questionnaire, Recherche en Soins Infirmiers, n° 8, mars 1987, pp 72-76
  - ROUSSEAU N., SAILLANT F., Chercher avec, plutôt que chercher pour... Une introduction aux méthodes qualitatives de recherche en Soins Infirmiers, Recherche en Soins Infirmiers, n° 45, juin 1996, pp 138-146
  - VAN CAMPENHOUDT L., La question de recherche, Recherche en Soins Infirmiers, n° 50, septembre 1997 pp 40-46
- Sites internet :

	<a href="http://www.asso-arsi.fr/">http://www.asso-arsi.fr/</a>
Langue(s) véhiculaire(s)	• Français et/ou Allemand et/ou Luxembourgeois

<b>Enseignement supérieur</b>	
<b>Domaine des professions de santé</b>	
<b>Formation de l'infirmier</b>	
<b>Module: ENSCL 1</b>	
<b>Code: ENSCL 1</b>	
<b>Terrains d'ENSCL: Médecine, Gériatrie et Pédiatrie</b>	
<b>Volume - ECTS: 16</b>	<b>Heures présentes: 460 (400 + 60)</b>

**Compétences visées: l'étudiant(e)**

- Pose un jugement professionnel *selon les critères définis*
- Réalise les prestations de soin *selon les critères définis*
- Etablit une communication professionnelle *selon les critères définis*
- S'engage dans la profession *selon les critères définis*

<b>Pré-requis</b>	1 <sup>re</sup> GSI réussie Les connaissances théoriques et pratiques enseignées en 2 <sup>e</sup> et 1 <sup>re</sup> GSI et au courant de l'année académique.
<b>Contenus:</b> Compétences Professionnelles et / ou objectifs d'apprentissage	<p><b>Le référentiel de compétences de base doit être appliqué pour chaque enseignement clinique. Il doit être adapté aux différents terrains d'enseignement clinique.</b></p> <p><b><u>Médecine:</u></b> Voir le référentiel de compétences en ENSCL SI.</p> <p><b><u>Gériatrie:</u></b> L'étudiant</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- décrit et analyse la spécificité du rôle de l'infirmier/ière en gériatrie (journée-type).</li> <li>- explique les spécificités de l'organisation des soins (concepts, philosophie de soin).</li> <li>- décrit les spécificités architecturales d'une institution gériatrique / service de gériatrie.</li> <li>- observe et synthétise les modifications relatives aux besoins fondamentaux des personnes âgées en institution.</li> <li>- observe le comportement d'une personne âgée présentant un problème de démence et/ou présentant des altérations de la communication (problèmes auditifs, visuels...) et y adapte les soins à exécuter.</li> <li>- participe au moins à une réunion interdisciplinaire et se rend compte de l'importance de l'interdisciplinarité en milieu gériatrique (visite médicale, kiné, ergo, orthophoniste, assistant sociale, psychologue, éducateur...).</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- explique l'importance de la psychobiographie de la personne âgée dans la prise en charge de celle-ci.</li> <li>- participe activement à l'organisation et à la réalisation d'une activité d'animation au sein de l'institution gériatrique.</li> <li>- participe à l'évaluation gériatrique des résidents à l'aide des échelles disponibles dans l'institution (indice de Karnofsky, grille AGGIR, Katz, Lawton, MMS, Test de l'horloge, Erwin Böhm Einstufung, Geriatric Depression Scale (GDS), Mini Nutritional Assessment, Braden / Norton, EVA, Algoplus, Risque de chute (timed get-up and go test), Echelle de Hendrich, évaluation de l'incontinence.</li> <li>- s'informe et participe à la mise en œuvre des actions définies par l'assurance dépendance.</li> <li>- s'informe par rapport aux directives anticipées des résidents et participe aux soins palliatifs des résidents en fin de vie.</li> </ul> <p><b><u>Pédiatrie:</u></b></p> <p>L'étudiant:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- explique la spécificité architecturale et organisationnelle du service / de l'institution</li> <li>- décrit la spécificité du rôle de l'infirmière en pédiatrie.</li> <li>- décrit les réactions de l'enfant à l'hospitalisation et aux problèmes de santé ou décrit le développement de l'enfant en tenant compte de son âge</li> <li>- observe et synthétise les modifications relatives aux besoins fondamentaux de l'enfant malade et hospitalisé ou décrit les besoins fondamentaux de l'enfant en fonction de l'âge de l'enfant dont il s'occupe.</li> <li>- exécute sous surveillance les activités suivantes faisant partie du rôle propre de l'infirmière en pédiatrie:             <ul style="list-style-type: none"> <li>o participation et surveillance lors des activités ludiques</li> <li>o aide au repas</li> <li>o préparation d'un biberon</li> <li>o soins d'hygiène, changement de couches de bébé, habillement</li> </ul> </li> </ul>
<p>Méthodes d'enseignement et modalités pratiques</p>	<p>L'ENSCL constitue l'accompagnement de l'étudiant(e) lors de la prise en charge de bénéficiaires de soins hospitalisés par l'enseignant et le tuteur infirmier et permet l'application des fondements comme la philosophie holiste, un modèle conceptuel et la démarche de soins de la profession aux soins réels.</p> <p>Une semaine d'ENSCL compte 40 heures, dont:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 4 x 8 heures de présence sur le terrain</li> <li>- 8 heures pour le pré- ou postclinique et les travaux personnels</li> </ul> <p>➤ <b>La phase préclinique</b></p> <p>L'étudiant reçoit ou se procure les informations utiles pour pouvoir effectuer son stage dans le service en questions et présente ses objectifs spécifiques à son tuteur et à l'équipe soignante.</p> <p>L'étudiant réserve avec l'équipe de soins des situations de soins selon les compétences à évaluer</p>

	<p>qui lui sont communiquées par l'enseignant, il prend ses renseignements et remplit les documents structurants.</p> <p>➤ <b>La phase clinique</b></p> <p>Elle comprend l'activité effective des étudiants dans l'unité de soin et auprès du bénéficiaire de soins. Pendant cette phase les étudiants sont soit encadrés par l'infirmier enseignant soit sous la responsabilité du tuteur et de l'équipe soignante.</p> <p>L'intégration à une équipe de soin a des effets de modelage, de développement d'habilités techniques et organisationnelles et d'entraînement à la vie en équipe.</p> <p>➤ <b>La phase postclinique</b></p> <p>C'est l'enseignement qui donne suite aux situations rencontrées et qui fournit à l'enseignant l'occasion de poursuivre à la fois des objectifs cognitifs et affectifs, où l'étudiant doit faire des liens, réfléchir, discriminer, généraliser et organiser certaines connaissances reliées aux bénéficiaires de soins et au milieu. C'est aussi le moment du partage des expériences entre les élèves. Le postclinique leur permet de verbaliser le vécu de la journée et de recevoir au besoin le support où les éclairages dont elles ont besoin.</p>
<p>Méthodes d'apprentissage</p>	<p><b>L'apprentissage en milieu clinique</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- se situe en complémentarité et en continuité avec l'apprentissage théorique et l'apprentissage en laboratoire, en préparation directe au futur travail de l'étudiant</li> <li>- rend possible l'application des principes et des éléments techniques en situations réelles et favorise ainsi un ancrage plus solide des savoirs dans les représentations mentales de l'étudiant</li> <li>- permet à l'étudiant de s'adapter à la réalité, d'apprendre par modèles de rôles, de saisir les implications éthiques, relationnelles et organisationnelles du travail de l'infirmière</li> <li>- favorise le développement d'une identité professionnelle.</li> </ul> <p>L'apprentissage se fait à l'aide d'un portfolio d'apprentissage et d'évaluation.</p> <p>L'apprentissage en milieu clinique est initié et consolidé par des <b>exercices de simulation</b>.</p>
<p>Modalités d'évaluation</p>	<p><b>Description de la situation de soins à la base de l'évaluation continue en médecine:</b></p> <p>L'étudiant prend en charge les soins auprès de un à plusieurs bénéficiaires de soins adultes (= à partir de 14 ans) sont coopératifs, leur douleur est gérable, ils sont porteurs d'appareillages dont les principes de surveillance ont été vus au cours (sonde vésicale, cathéter supra - pubien, perfusions...), ils ne sont pas en isolement protecteur, ils ne présentent aucune perturbation aiguë des fonctions respiratoires, circulatoires, neurologiques.</p> <p>Lors de l'évaluation, l'étudiant, selon son niveau d'apprentissage et la complexité des situations, prend en charge les soins pour un ou plusieurs bénéficiaires de soins.</p> <p><b>L'évaluation se fait selon les quatre domaines de compétences:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Etablir une communication professionnelle</b></li> <li>➤ <b>Poser un jugement professionnel</b></li> <li>➤ <b>Réaliser les prestations de soin</b></li> </ul>

➤ **S'engager dans la profession**

**L'évaluation par l'enseignant**

- **En MEDECINE**, chaque étudiant bénéficie **d'un encadrement par l'enseignant réparti sur 8 - 10 leçons**.
- Au cours de cet encadrement, les aspects suivants seront évalués :
  - des situations communicatives (p. ex. anamnèse, éducation pour la santé, transmission à l'équipe ou relation d'aide)
  - des observations de prestations de soins
  - le raisonnement diagnostique à travers d'analyses de situation
  - la prise en charge globale d'un ou plusieurs bénéficiaires de soin, selon la description ci-dessus
- Au moins 2 moments d'échanges entre l'enseignant, le tuteur et l'étudiant sont à prévoir.
- Pour préparer chaque encadrement, l'étudiant réserve avec l'équipe de soins des situations de soins selon les aspects à évaluer qui lui sont communiqués par l'enseignant, il prend ses renseignements et remplit les documents structurants.
- En **GERIATRIE** et en **PEDIATRIE**, chaque étudiant bénéficie **d'une évaluation sommative** qui se fait par le biais d'un entretien en groupe de max. trois étudiants. Le travail de réflexion à préparer pour l'entretien est détaillé dans les **guides d'entretien** respectifs. Ce travail sera évalué dans le domaine du jugement professionnel et de l'engagement.

**L'évaluation par le tuteur infirmier et/ou l'équipe soignante**

Les évaluations des tuteurs infirmiers et/ou des équipes soignantes des terrains de médecine, de gériatrie et de pédiatrie sont prises en compte dans l'évaluation des différents domaines de compétence par l'enseignant et incluses dans le bilan certificatif.

**L'évaluation synthèse du module ENSCL par bilan certificatif**

- L'évaluation certificative se fera par un bilan en fin de module qui tiendra compte des évaluations écrites de l'infirmier-enseignant et du tuteur infirmier, ainsi que de l'évolution de l'étudiant.
- Cette proposition sera soumise à l'équipe pédagogique de l'ENSCL de ce module pour concertation et accord commun.

Toutes les compétences retenues pour les quatre domaines doivent être maîtrisées pour réussir l'ENSCL.

- Le niveau de non maîtrise, lorsqu'une ou plusieurs compétences d'un domaine de compétence ne sont pas maîtrisées, correspond à 7/20p.
- Le niveau de « Maîtrise (M) » d'une compétence est atteint si l'élève satisfait aux critères/indicateurs retenus.
- Le niveau de « Très bonne maîtrise (T.B.M.) » **d'une compétence** est atteint si l'élève montre une performance constante et une progression continue tout au long de l'année

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le niveau de « Très bonne maîtrise (T.B.M.) » <b>par domaine de compétence</b> est atteint si l'élève a 2 sur 3, ou 3 sur 5, ou 4 sur 6 compétences avec T.B.M.</li> <li>- Il faut avoir atteint dans <b>3 domaines au moins</b> une « Très bonne maîtrise (T.B.M.) » pour avoir une <b>T.B.M. globale</b>.</li> <li>- Transformation des appréciations en notes: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Les quatre domaines de compétences sont acquis avec maîtrise : 12/20p.</li> <li>➤ Un des quatre domaines de compétence est acquis avec une très bonne maîtrise (T.B.M.): 14/20p.</li> <li>➤ Deux des quatre domaines de compétences sont acquis avec une T.B.M : 16/20p.</li> <li>➤ Trois des quatre domaines de compétences sont acquis avec une T.B.M : 18/20p.</li> <li>➤ Quatre domaines de compétences sont acquis avec une T.B.M : 20/20p.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Le présent programme est complété par les informations pratiques contenues dans le « Vademecum de l'enseignement clinique en BSI » mis à jour chaque année.</b></p>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Livres</li> <li>- Portfolio</li> <li>- Ressources pédagogiques sur le site <a href="http://www.ltps.lu">www.ltps.lu</a></li> </ul>
Langue(s) véhiculaire(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Luxembourgeois, français, allemand</li> </ul>

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l'infirmier</b>
<b>Module: ENSCL 2</b>
<b>Code: ENSCL 2</b>
<b>Terrains d'ENSCL: Chirurgie, Soins à domicile et Obstétrique</b>
<b>Volume - ECTS: 16                      Heures présentes: 460 (400 + 60)</b>

**Compétences visées: l'étudiant(e)**

- **Pose un jugement professionnel *selon les critères définis***
- **Réalise les prestations de soin *selon les critères définis***
- **Etablit une communication professionnelle *selon les critères définis***
- **S'engage dans la profession *selon les critères définis***

Pré-requis	<p>1<sup>re</sup> GSI réussie</p> <p>Les connaissances théoriques et pratiques enseignées en 2<sup>e</sup> et 1<sup>re</sup> GSI et au courant de l'année académique.</p>
<p><u>Contenus :</u> Compétences et/ou objectifs d'apprentissage</p>	<p><b>Le référentiel de compétences de base doit être appliqué pour chaque enseignement clinique. Il doit être adapté aux différents terrains d'enseignement clinique.</b></p> <p><b><u>Chirurgie:</u></b> Voir le référentiel de compétences en ENSCL SI.</p> <p><b><u>Soins à domicile:</u></b> L'étudiant</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- adapte les interventions infirmières aux conditions spécifiques des soins à domicile</li> <li>- considère les conditions sociales du bénéficiaire de soins et en tient compte lors des soins</li> <li>- connaît les aspects organisationnels spécifiques aux soins à domicile</li> </ul> <p>Ceci signifie donc que les étudiants peuvent intervenir pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ qu'une personne conserve ou améliore son état de santé ou sa qualité de vie;</li> <li>➤ qu'une personne demeure aussi autonome que possible;</li> <li>➤ que la famille puisse faire face aux besoins en soins de santé d'un membre de la famille;</li> <li>➤ qu'une personne puisse rester chez elle et à y recevoir les traitements, les soins de réadaptation ou les soins palliatifs nécessaires;</li> <li>➤ fournir aux aidants naturels le soutien dont ils ont besoin.</li> </ul> <p>En collaboration avec l'équipe soignante, l'étudiant peut donc</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ évaluer la condition de santé physique et mentale des bénéficiaires de soins</li> <li>➤ surveiller et analyser l'évolution de la condition de santé des bénéficiaires de soins.</li> <li>➤ planifier des activités de soins et prodiguer les soins déjà apprises dans leur formation en Soins Infirmiers</li> <li>➤ évaluer le plan de soin infirmier et assurer le suivi des soins.</li> </ul> <p><b><u>Obstétrique:</u></b></p> <p>L'étudiant</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- observe la modification des besoins chez une femme accouchée</li> <li>- établit, si la possibilité en est donnée, les hypothèses des problèmes infirmiers Allaitement maternel efficace/Allaitement maternel inefficace, et/ou, contribue à leur validation</li> <li>- participe à la planification des interventions relatives au(x) diagnostic(s) et au(x) traitement(s)</li> <li>- participe à la planification des interventions relatives aux problèmes infirmiers</li> <li>- observe, si la possibilité en est donnée, le déroulement d'un accouchement normal et décrit les réactions de la parturiente</li> <li>- exprime ses impressions par rapport à cet accouchement</li> <li>- participe à l'éducation à la santé de la femme accouchée</li> <li>- exécute, si la possibilité en est donnée, sous surveillance les activités de soin suivants:             <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ surveillance des lochies, de la montée laiteuse, de l'épisiotomie</li> <li>➤ soins au nouveau-né: soin de cordon, toilette du nouveau-né, langer, peser</li> <li>➤ préparation et administration de biberon</li> </ul> </li> <li>- situe le rôle spécifique de l'infirmière spécialisée en obstétrique par rapport au rôle de l'infirmière en soins généraux</li> </ul>
<p>Méthodes d'enseignement et modalités pratiques</p>	<p>L'ENSCL constitue l'accompagnement de l'étudiant(e) lors de la prise en charge de bénéficiaires de soins hospitalisés par l'enseignant et le tuteur infirmier et permet l'application des fondements comme la philosophie holiste, un modèle conceptuel et la démarche de soins de la profession aux soins réels.</p> <p>Une semaine d'ENSCL compte 40 heures, dont:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 4 x 8 heures de présence sur le terrain</li> <li>- 8 heures pour le pré- ou postclinique et les travaux personnels</li> </ul> <p>➤ <b>La phase préclinique</b></p> <p>L'étudiant reçoit ou se procure les informations utiles pour pouvoir effectuer son stage dans le service en questions et présente ses objectifs spécifiques à son tuteur et à l'équipe soignante.</p> <p>L'étudiant réserve avec l'équipe de soins des situations de soins selon les compétences à évaluer qui lui sont communiquées par l'enseignant, il prend ses renseignements et remplit les documents structurants.</p> <p>L'étudiant doit se présenter avec ses objectifs spécifiques à l'équipe soignante du terrain d'ENSCL.</p>

	<p>➤ <b>La phase clinique</b></p> <p>Elle comprend l'activité effective des étudiants dans l'unité de soin et auprès du bénéficiaire de soins. Pendant cette phase les étudiants sont soit encadrés par l'infirmier enseignant soit sous la responsabilité du tuteur et de l'équipe soignante.</p> <p>L'intégration à une équipe de soin a des effets de modelage, de développement d'habilités techniques et organisationnelles et d'entraînement à la vie en équipe.</p> <p>➤ <b>La phase postclinique</b></p> <p>C'est l'enseignement qui donne suite aux situations rencontrées et qui fournit à l'enseignant l'occasion de poursuivre à la fois des objectifs cognitifs et affectifs, où l'étudiant doit faire des liens, réfléchir, discriminer, généraliser et organiser certaines connaissances reliées aux bénéficiaires de soins et au milieu. C'est aussi le moment du partage des expériences entre les élèves. Le post-clinique leur permet de verbaliser le vécu de la journée et de recevoir au besoin le support où les éclairages dont elles ont besoin.</p>
Méthodes d'apprentissage	<p><b>L'apprentissage en milieu clinique</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- se situe en complémentarité et en continuité avec l'apprentissage théorique et l'apprentissage en laboratoire, en préparation directe au futur travail de l'étudiant</li> <li>- rend possible l'application des principes et des éléments techniques en situations réelles et favorise ainsi un ancrage plus solide des savoirs dans les représentations mentales de l'étudiant</li> <li>- permet à l'étudiant de s'adapter à la réalité, d'apprendre par modèles de rôles, de saisir les implications éthiques, relationnelles et organisationnelles du travail de l'infirmière</li> <li>- favorise le développement d'une identité professionnelle.</li> </ul> <p>L'apprentissage se fait à l'aide d'un portfolio d'apprentissage et d'évaluation.</p> <p>L'apprentissage en milieu clinique est initié et consolidé par des <b>exercices de simulation</b>.</p>
Modalités d'évaluation	<p><b>Description de la situation de soins à la base de l'évaluation continue en chirurgie:</b></p> <p>Un à plusieurs bénéficiaires de soins adultes (= à partir de 14 ans) sont coopératifs, leur douleur est gérable, ils sont porteurs d'appareillages dont les principes de surveillance ont été vus au cours (sonde vésicale, cathéter supra - pubien, perfusions...), ils ne sont pas en isolement protecteur, ils ne présentent aucune perturbation aiguë des fonctions respiratoires, circulatoires, neurologiques.</p> <p>Lors de l'évaluation, l'étudiant, selon son niveau d'apprentissage et la complexité des situations, prend en charge les soins pour un ou plusieurs bénéficiaires de soins.</p> <p><b>L'évaluation se fait selon les quatre domaines de compétences:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Etablir une communication professionnelle</b></li> <li>➤ <b>Poser un jugement professionnel</b></li> <li>➤ <b>Réaliser les prestations de soin</b></li> <li>➤ <b>S'engager dans la profession</b></li> </ul> <p><b>L'évaluation par l'enseignant</b></p>

- **En CHIRURGIE**, chaque étudiant bénéficie **d'un encadrement par l'enseignant réparti sur 8 - 10 leçons**.
- Au cours de cet encadrement, les aspects suivants seront évalués:
  - des situations communicatives (p. ex. anamnèse, éducation pour la santé, transmission à l'équipe ou relation d'aide)
  - des observations de prestations de soins
  - le raisonnement diagnostique à travers d'analyses de situation
  - la prise en charge globale d'un ou plusieurs bénéficiaires de soin, selon la description ci-dessus
- Au moins 2 moments d'échanges entre l'enseignant, le tuteur et l'étudiant sont à prévoir.
- Pour préparer chaque encadrement, l'étudiant réserve avec l'équipe de soins des situations de soins selon les aspects à évaluer qui lui sont communiqués par l'enseignant, il prend ses renseignements et remplit les documents structurants.
- **En SOINS A DOMICILE** et en **OBSTETRIQUE**, chaque étudiant bénéficie **d'une évaluation sommative** qui se fait par le biais d'un entretien en groupe de max. trois étudiants. Le travail de réflexion à préparer pour l'entretien est détaillé dans les **guides d'entretien** respectifs. Ce travail sera évalué dans le domaine du jugement professionnel et de l'engagement.

#### **L'évaluation par le tuteur infirmier et/ou l'équipe soignante**

Les évaluations des tuteurs infirmiers et/ou des équipes soignantes des terrains de chirurgie, de soins à domicile et d'obstétrique sont prises en compte dans l'évaluation des différents domaines de compétence par l'enseignant et incluses dans le bilan certificatif.

#### **L'évaluation synthèse du module ENSCL par bilan certificatif**

- L'évaluation certificative se fera par un bilan en fin de module qui tiendra compte des évaluations écrites de l'infirmier-enseignant et du tuteur infirmier, ainsi que de l'évolution de l'étudiant.
- Cette proposition sera soumise à l'équipe pédagogique de l'ENSCL de ce module pour concertation et accord commun.

Toutes les compétences retenues pour les quatre domaines doivent être maîtrisées pour réussir l'ENSCL.

- Le niveau de non maîtrise, lorsqu'une ou plusieurs compétences d'un domaine de compétence ne sont pas maîtrisées, correspond à 7/20p.
- Le niveau de « Maîtrise (M) » d'une compétence est atteint si l'élève satisfait aux critères/indicateurs retenus.
- Le niveau de « Très bonne maîtrise (T.B.M.) » **d'une compétence** est atteint si l'élève montre une performance constante et une progression continue tout au long de l'année

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le niveau de « Très bonne maîtrise (T.B.M.) » <b>par domaine de compétence</b> est atteint si l'élève a 2 sur 3, ou 3 sur 5, ou 4 sur 6 compétences avec T.B.M.</li> <li>- Il faut avoir atteint dans <b>3 domaines au moins</b> une « Très bonne maîtrise (T.B.M.) » pour avoir une <b>T.B.M. globale</b>.</li> <li>- Transformation des appréciations en notes:             <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Les quatre domaines de compétences sont acquis avec maîtrise : 12/20p.</li> <li>➤ Un des quatre domaines de compétence est acquis avec une très bonne maîtrise (T.B.M.): 14/20p.</li> <li>➤ Deux des quatre domaines de compétences sont acquis avec une T.B.M : 16/20p.</li> <li>➤ Trois des quatre domaines de compétences sont acquis avec une T.B.M : 18/20p.</li> <li>➤ Quatre domaines de compétences sont acquis avec une T.B.M : 20/20p.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Le présent programme est complété par les informations pratiques contenues dans le « Vademecum de l'enseignement clinique en BSI » mis à jour chaque année.</b></p>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Livres</li> <li>- Portfolio</li> <li>- Ressources pédagogiques sur le site <a href="http://www.ltps.lu">www.ltps.lu</a></li> </ul>
Langue(s) véhiculaire(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Luxembourgeois, français, allemand</li> </ul>

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l'infirmier</b>
<b>Module: ENSCL 3</b>
<b>Code: ENSCL 3</b>
<b>Terrains d'ENSCL: Médecine ou Chirurgie</b>
<b>Volume - ECTS: 5                      Heures présentes: 160</b>

**Compétences visées: l'étudiant(e)**

- **Pose un jugement professionnel *selon les critères définis***
- **Réalise les prestations de soin *selon les critères définis***
- **Etablit une communication professionnelle *selon les critères définis***
- **S'engage dans la profession *selon les critères définis***

Pré-requis	1 <sup>re</sup> GSI réussie Les connaissances théoriques et pratiques enseignées en 2 <sup>e</sup> et 1 <sup>re</sup> GSI et en BTS 1.
Contenus : Compétences Professionnelles et/ou objectifs d'apprentissage	<b>Le référentiel de compétences de base doit être appliqué pour chaque enseignement clinique. Il doit être adapté aux différents terrains d'enseignement clinique.</b>  <u>Médecine ou Chirurgie:</u> Voir le référentiel de compétences en ENSCL SI.
Méthodes d'enseignement et modalités pratiques	L'ENSCL constitue l'accompagnement de l'étudiant(e) lors de la prise en charge de bénéficiaires de soins hospitalisés par l'enseignant et permet l'application des fondements comme la philosophie holiste, un modèle conceptuel et la démarche de soins de la profession aux soins réels. Une semaine d'ENSCL compte 40 heures de présence sur le terrain. En principe, l'étudiant effectue ce stage à l'étranger. Sinon, le stage <b>devra</b> se faire dans une région hospitalière qu'il n'a pas encore fréquenté lors d'un ENSCL antérieur.
Méthodes d'apprentissage	<b>L'apprentissage en milieu clinique</b> - se situe en complémentarité et en continuité avec l'apprentissage théorique et l'apprentissage en laboratoire, en préparation directe au futur travail de l'élève

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- rend possible l'application des principes et des éléments techniques en situations réelles et favorise ainsi un ancrage plus solide des savoirs dans les représentations mentales de l'élève</li> <li>- permet à l'élève de s'adapter à la réalité, d'apprendre par modèles de rôles, de saisir les implications éthiques, relationnelles et organisationnelles du travail de l'infirmière</li> <li>- favorise le développement d'une identité professionnelle.</li> </ul> <p>L'apprentissage se fait à l'aide d'un portfolio d'apprentissage et d'évaluation.</p>
Modalités d'évaluation	<p><b>Evaluation par l'équipe de soins, versé au portfolio.</b></p> <p><b>Relevé des heures et listing des activités de soins remplis et signés dans le portfolio.</b></p> <p><b>Le présent programme est complété par les informations pratiques contenues dans le « Vademecum de l'enseignement clinique en BSI » mis à jour chaque année.</b></p>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Livres</li> <li>- Portfolio</li> <li>- Ressources pédagogiques sur le site <a href="http://www.ltps.lu">www.ltps.lu</a></li> </ul>
Langue(s) véhiculaire(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Luxembourgeois, français, allemand, anglais, portugais, etc.</li> </ul>

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l'infirmier</b>
<b>Module: ENSCL 4</b>
<b>Code: ENSCL 4</b>
<b>Terrains d'ENSCL:</b> <b>Chirurgie,</b> <b>Soins palliatifs - oncologie - hématologie, Psychiatrie, Réanimation, Salle</b> <b>d'opération, Urgences / Polyclinique / Hôpital de jour, Santé publique</b>
<b>Volume - ECTS: 17</b> <b>Heures présentielle: 400</b>

**Compétences visées: l'étudiant(e)**

- **Pose un jugement professionnel selon les critères définis**
- **Réalise les prestations de soin selon les critères définis**
- **Etablit une communication professionnelle selon les critères définis**
- **S'engage dans la profession selon les critères définis**

<b>Pré-requis</b>	ENSCL 1 et 2 réussis Les connaissances théoriques et pratiques enseignées en 2 <sup>e</sup> et 1 <sup>re</sup> GSI, au BTS 1 et au courant de l'année académique.
<b>Contenus :</b> Compétences Professionnelles et/ou objectifs d'apprentissage	<p><b>Le référentiel de compétences de base doit être appliqué pour chaque enseignement clinique. Il doit être adapté aux différents terrains d'enseignement clinique.</b></p> <p><b><u>Chirurgie:</u></b> Voir le référentiel de compétences en ENSCL SI.</p> <p><b><u>Oncologie-Hématologie-Soins palliatifs:</u></b> L'étudiant:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- identifie le rôle et les fonctions de chaque intervenant dans les services d'oncologie, hématologie ou de soins palliatifs</li> <li>- explique la spécificité de l'architecture et de l'organisation des soins dans un service d'oncologie-hématologie, respectivement dans un service de chimiothérapie ambulatoire</li> <li>- explique les différentes pathologies traitées en oncologie, hématologie et soins palliatifs et identifie les problèmes infirmiers y reliés</li> </ul>

- observe et constate les différents symptômes et réactions du bénéficiaire de soins liés à la maladie cancéreuse et aux effets secondaires du traitement pour pouvoir rencontrer ses besoins et collabore à l'établissement du diagnostic et à la prise en charge médicale
- assure une dispensation globale des soins infirmiers au bénéficiaire de soins cancéreux aux différents moments de la maladie
- réalise un accompagnement du bénéficiaire de soins et de ses proches vivant à une crise existentielle : écoute, soutien psychologique, éducation à l'autonomie, orientation vers les services compétents
- développe une relation d'aide avec les bénéficiaires de soins traités en oncologie, hématologie et soins palliatifs, ainsi qu'avec leur entourage en travaillant son écoute active et son empathie
- définit les besoins spécifiques en soins de la population concernée, tient compte surtout aussi des problèmes infirmiers psychologiques
- prend en charge un à quatre bénéficiaires de soins et répond à leurs besoins en soins
- connaît et met en œuvre les précautions à prendre en cas de traitement avec cytostatiques pour protéger le bénéficiaire de soins et soi-même
- participe à la visite du médecin pour les personnes prises en charge
- accomplit ou assiste aux prestations de soins liées aux traitements du cancer (ponction de CTI, changement d'aiguille de CTI, chimiothérapie, transfusions etc...) avec le souci constant du bien-être du patient et du respect de l'éthique
- Comprend la philosophie et l'approche en soins palliatifs et assure au bénéficiaire de soins parvenu au terme de son existence, des soins palliatifs de qualité (avec l'aide/la supervision de l'équipe du terrain)
- prend en charge/assiste à la prise en charge de la dépouille mortelle (toilette mortuaire et accompagnement à la morgue)
- comprend la nécessité de sa propre formation permanente compte tenu de l'évolution constante des connaissances

**Psychiatrie:**

L'étudiant:

- reconnaît l'importance du travail de l'équipe pluridisciplinaire par rapport à des personnes manifestant des troubles de santé mentale
- situe le rôle de l'infirmier psychiatrique
- situe les particularités architecturales, matérielles, organisationnelles d'un service qui accueille ces personnes
- observe le comportement d'une personne présentant un trouble de santé mentale lors de la prise en charge (entretien, activité thérapeutique...)
- est conscient des observations faites lors du contact avec la personne soignée et les communique à un membre de l'équipe soignante

- entre en communication avec des personnes ayant un comportement d'altération de santé mentale
- exprime ses sentiments par rapport à la rencontre de la personne perturbée;
- assume la responsabilité des actes qu'il pose
- contribue, selon son niveau d'apprentissage, à l'élaboration de certains diagnostics infirmiers ayant trait à la santé mentale

**Réanimation / Soins intensifs:**

L'étudiant:

- identifie le rôle et les fonctions de chaque intervenant dans les services de réanimation, soins intensifs
- explique la spécificité de l'architecture et de l'organisation des soins dans un service de réanimation ou de soins intensifs
- explique les différentes pathologies et traumatismes rencontrés et traités en réanimation ou de soins intensifs et identifie les problèmes infirmiers y reliés
- assure, sous surveillance directe d'un membre de l'équipe soignante, une dispensation des soins infirmiers au bénéficiaire de soins en réanimation ou soins intensifs
- définit les besoins spécifiques en soins de la population concernée et de son entourage, tient compte également des problèmes infirmiers psychologiques liés à l'hospitalisation dans ces services
- participe à la visite du médecin pour la personne prise en charge
- assiste aux prestations de soins liées aux traitements de réanimation (ponctions diverses, mise de voies centrales etc...)
- comprend la nécessité de sa propre formation permanente compte tenu de l'évolution constante des connaissances

**Salle d'opération:**

L'étudiant:

- identifie le rôle et les fonctions de chaque intervenant dans une salle d'opération
- explique la spécificité de l'architecture et de l'organisation des soins dans une salle d'opération
- fait le recueil de données pour une personne à opérer selon une fiche spécifique et mobilise ses connaissances de la pathologie chirurgicale et de la pharmacologie
- aide ou assiste à l'accueil au bloc opératoire d'une personne devant subir une intervention chirurgicale
- aide à la préparation, ouverture, contrôle du matériel stérile (dispositifs médicaux) pour les interventions chirurgicales
- aide à la préparation d'une petite table d'intervention type AT, paracentèse (ORL), curetage (Gynécologie)

- observe des interventions chirurgicales dans la zone stérile avec initiation au lavage chirurgical
- exécute les prestations de soins apprises dans sa formation (comme par exemple le sondage urinaire) et exerce sa dextérité
- communique avec l'équipe de salle d'opération et avec la personne à opérer et développe son savoir relationnel dans des situations spécifiques de traitements chirurgicaux
- suit le bénéficiaire de soins opéré en salle de réveil et assiste à sa surveillance postopératoire directe

**Urgences / Polyclinique / Hôpital de jour:**

L'étudiant:

- identifie le rôle et les fonctions des principaux intervenants rencontrés dans un service d'urgence et/ou d'hospitalisation de jour
- explique la spécificité de l'architecture et de l'organisation des soins dans un service d'urgence et/ou d'hospitalisation de jour
- explique les différentes pathologies et traumatismes rencontrés et traités dans un service d'urgence et/ou d'hospitalisation de jour
- fait le recueil de données et assure la préparation physique et psychologique de la personne à opérer/explorer/traiter selon le standard spécifique au service d'hospitalisation de jour et mobilise ses connaissances de la pathologie chirurgicale et/ou médicale du bénéficiaire de soins
- observe et assiste aux prestations liées aux traitements d'une situation d'urgence (réanimation cardio-pulmonaire, ponctions diverses, immobilisation par plâtre, etc.)
- identifie les problèmes de la personne soignée spécifiques aux traitements dans un service d'urgence et/ou d'hospitalisation de jour
- applique son savoir-faire soignant dans les prestations de soin spécifiques au service d'urgences et/ou d'hospitalisation de jour
- communique avec l'équipe du service d'urgences et/ou d'hospitalisation de jour et avec la personne avant et après le traitement et développe son savoir relationnel dans des situations spécifiques à ces services

**Santé publique:**

L'étudiant:

- connaît les structures et particularités du service/de l'Institution qui l'accueille, il comprend le fonctionnement de ce service et la philosophie qui sous-tend les actions entreprises et les services offerts
- identifie les particularités du public-cible auquel le service s'adresse

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- sait déceler les problèmes éducatifs ou de santé qui concernent le public-cible et analyser avec les professionnels socio-éducatifs ou de la santé de l'Institution en question les facteurs qui influencent leur apparition, leur évolution et leur gravité</li> <li>- essaie de cerner et d'analyser les facteurs sociaux, culturels et économiques qui influencent l'utilisation par la population-cible des ressources et des services de santé offerts par l'Institution</li> <li>- apprend à connaître le rôle spécifique de chaque professionnel engagé dans le service en question et se pose la question de la place et de la forme que pourraient prendre les soins infirmiers dans un tel service</li> <li>- observe et participe dans la mesure du possible aux activités concernant la prévention, l'information, l'éducation et le soutien de la population prise en charge par le service en question et arrive à établir une relation adaptée avec tous les acteurs en présence (clients et professionnels socio-éducatifs ou de la santé)</li> </ul>
<p>Méthodes d'enseignement et modalités pratiques</p>	<p>L'ENSCL constitue l'accompagnement de l'étudiant(e), lors de la prise en charge de bénéficiaires de soins hospitalisés, par l'enseignant et le tuteur infirmier et permet l'application des fondements comme la philosophie holiste, un modèle conceptuel et la démarche de soins de la profession aux soins réels.</p> <p>Une semaine d'ENSCL compte 40 heures, dont:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 4 x 8 heures de présence sur le terrain</li> <li>- exception pour les terrains SI, OP, Urgences et Spu: 5 x 8 heures de présence sur le terrain</li> <li>- 8 heures pour le pré- ou postclinique et les travaux personnels</li> </ul> <p>➤ <b>La phase préclinique</b></p> <p>L'étudiant reçoit ou se procure les informations utiles pour pouvoir effectuer son stage dans le service en questions et présente ses objectifs spécifiques à son tuteur et à l'équipe soignante. L'étudiant réserve avec l'équipe de soins des situations de soins selon les compétences à évaluer qui lui sont communiquées par l'enseignant, il prend ses renseignements et remplit les documents structurants.</p> <p>➤ <b>La phase clinique</b></p> <p>Elle comprend l'activité effective des étudiants dans l'unité de soin et auprès du bénéficiaire de soins. Pendant cette phase les étudiants sont soit encadrés par l'infirmier enseignant soit sous la responsabilité du tuteur et de l'équipe soignante.</p> <p>L'intégration à une équipe de soin a des effets de modelage, de développement d'habilités techniques et organisationnelles et d'entraînement à la vie en équipe.</p> <p>➤ <b>La phase postclinique</b></p> <p>C'est l'enseignement qui donne suite aux situations rencontrées et qui fournit à l'enseignant l'occasion de poursuivre à la fois des objectifs cognitifs et affectifs, où l'étudiant doit faire des liens, réfléchir, discriminer, généraliser et organiser certaines connaissances reliées aux bénéficiaires de soins et au milieu. C'est aussi le moment du partage des expériences entre les élèves. Le</p>

	<p>postclinique leur permet de verbaliser le vécu de la journée et de recevoir au besoin le support où les éclairages dont elles ont besoin.</p>
<p>Méthodes d'apprentissage</p>	<p><b>L'apprentissage en milieu clinique</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- se situe en complémentarité et en continuité avec l'apprentissage théorique et l'apprentissage en laboratoire, en préparation directe au futur travail de l'étudiant</li> <li>- rend possible l'application des principes et des éléments techniques en situations réelles et favorise ainsi un ancrage plus solide des savoirs dans les représentations mentales de l'étudiant</li> <li>- permet à l'étudiant de s'adapter à la réalité, d'apprendre par modèles de rôles, de saisir les implications éthiques, relationnelles et organisationnelles du travail de l'infirmière</li> <li>- favorise le développement d'une identité professionnelle.</li> </ul> <p>L'apprentissage se fait à l'aide d'un portfolio d'apprentissage et d'évaluation. L'apprentissage en milieu clinique est initié et consolidé par des <b>exercices de simulation</b>.</p>
<p>Modalités d'évaluation</p>	<p><b>Description de la situation de soins à la base de l'évaluation continue en chirurgie:</b> L'étudiant prend en charge les soins auprès de un à six bénéficiaires de soins, en crise existentielle (chirurgie, soins palliatifs, oncologie, etc...), L'étudiant effectuera une série de soins et/ou prend en charge des problèmes infirmiers auprès de bénéficiaires de soins qui ne sont pas ventilés et ne présentent aucune perturbation aiguë des fonctions respiratoires, circulatoires, neurologiques.</p> <p>Lors de l'évaluation, l'étudiant, selon son niveau d'apprentissage et la complexité des situations, prend en charge les soins pour un ou plusieurs bénéficiaires de soins.</p> <p><b>L'évaluation se fait selon les quatre domaines de compétences:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Etablir une communication professionnelle</b></li> <li>➤ <b>Poser un jugement professionnel</b></li> <li>➤ <b>Réaliser les prestations de soin</b></li> <li>➤ <b>S'engager dans la profession</b></li> </ul> <p><b>L'évaluation par l'enseignant</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En <b>CHIRURGIE</b>, chaque étudiant bénéficie <b>d'un encadrement par l'enseignant réparti sur 8 – 10 leçons</b></li> <li>- Au cours de cet encadrement, les aspects suivants seront évalués: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ des situations communicatives (p. ex. anamnèse, éducation pour la santé, transmission à l'équipe ou relation d'aide)</li> <li>➤ des observations de prestations de soins</li> <li>➤ le raisonnement diagnostique à travers d'analyses de situation</li> <li>➤ la prise en charge globale d'un ou plusieurs bénéficiaires de soin, selon la description ci-dessus</li> </ul> </li> <li>- Au moins 2 moments d'échanges entre l'enseignant, le tuteur et l'étudiant sont à prévoir.</li> </ul>

- Pour préparer chaque encadrement, l'étudiant réserve avec l'équipe de soins des situations de soins selon les aspects à évaluer qui lui sont communiqués par l'enseignant, il prend ses renseignements et remplit les documents structurants.

L'étudiant choisit ensuite outre le stage de chirurgie resp. médecine pour l'enseignement clinique 4 et 5 à chaque fois un stage de 2 semaines et un stage de 3 semaines. Un des stages choisis doit être presté en psychiatrie et un stage doit être presté en Oncologie-Hématologie-Soins palliatifs. Pour les deux stages restants l'étudiant choisit entre : Réanimation, Salle d'opération, Urgences / Polyclinique / Hôpital de jour, Santé publique.

- En **PSYCHIATRIE**, chaque étudiant bénéficie **d'une évaluation sommative** qui se fait par le biais d'un entretien en groupe de max. trois étudiants. Le travail de réflexion à préparer pour l'entretien est détaillé dans les **guides d'entretien** respectifs. Ce travail sera évalué dans le domaine du jugement professionnel et de l'engagement.
- En **SOINS PALLIATIFS / ONCO-HEMATOLOGIE**, chaque étudiant bénéficie **d'un encadrement par l'enseignant de 3 leçons**.  
Pour préparer cet encadrement, l'étudiant réalise par écrit un recueil d'information avec une analyse de la situation de soins pour 1 bénéficiaire de soins.
- En **REANIMATION / SOINS INTENSIFS, SALLE D'OPERATION, URGENCES / POLYCLINIQUE / HOPITAL DE JOUR, SANTE PUBLIQUE**, chaque étudiant bénéficie **d'une évaluation sommative** qui se fait par le biais d'un entretien en groupe de max. trois étudiants. Le travail de réflexion à préparer pour l'entretien est détaillé dans les **guides d'entretien** respectifs. Ce travail sera évalué dans le domaine du jugement professionnel et de l'engagement.

#### **L'évaluation par le tuteur infirmier et/ou l'équipe soignante**

Les évaluations des tuteurs infirmiers et/ou des équipes soignantes des terrains de chirurgie, de soins palliatifs, oncologie / hématologie et de psychiatrie sont prises en compte dans l'évaluation des différents domaines de compétence par l'enseignant et incluses dans le bilan certificatif.

#### **L'évaluation synthèse du module ENSCL par bilan certificatif**

- L'évaluation certificative se fera par un bilan en fin de module qui tiendra compte des évaluations écrites de l'infirmier-enseignant et du tuteur infirmier, ainsi que de l'évolution de l'étudiant.
- Cette proposition sera soumise à l'équipe pédagogique de l'ENSCL de ce module pour concertation et accord commun.

Toutes les compétences retenues pour les quatre domaines doivent être maîtrisées pour réussir

	<p>l'ENSCL.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le niveau de non maîtrise, lorsqu'une ou plusieurs compétences d'un domaine de compétence ne sont pas maîtrisées, correspond à 7/20p.</li> <li>- Le niveau de « Maîtrise (M) » d'une compétence est atteint si l'élève satisfait aux critères/indicateurs retenus.</li> <li>- Le niveau de « Très bonne maîtrise (T.B.M.) » <b>d'une compétence</b> est atteint si l'élève montre une performance constante et une progression continue tout au long de l'année</li> <li>- Le niveau de « Très bonne maîtrise (T.B.M.) » <b>par domaine de compétence</b> est atteint si l'élève a 2/ 3, 3/ 5 ou 4/ 6 compétences avec T.B.M.</li> <li>- Il faut avoir atteint dans <b>3 domaines au moins</b> une « Très bonne maîtrise (T.B.M.) » pour avoir une <b>T.B.M. globale</b>.</li> <li>- Transformation des appréciations en notes: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Les quatre domaines de compétences sont acquis avec maîtrise: 12/20p.</li> <li>➤ Un des quatre domaines de compétence est acquis avec une très bonne maîtrise (T.B.M.): 14/20p.</li> <li>➤ Deux des quatre domaines de compétences sont acquis avec une T.B.M: 16/20p.</li> <li>➤ Trois des quatre domaines de compétences sont acquis avec une T.B.M: 18/20p.</li> <li>➤ Quatre domaines de compétences sont acquis avec une T.B.M: 20/20p.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Le présent programme est complété par les informations pratiques contenues dans le « Vademecum de l'enseignement clinique en BSI » mis à jour chaque année.</b></p>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Livres</li> <li>- Portfolio</li> <li>- Ressources pédagogiques sur le site <a href="http://www.ltps.lu">www.ltps.lu</a></li> </ul>
Langue(s) véhiculaire(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Luxembourgeois, français, allemand</li> </ul>

<b>Enseignement supérieur</b>
<b>Domaine des professions de santé</b>
<b>Formation de l'infirmier</b>
<b>Module: ENSCL 5</b>
<b>Code: ENSCL 5</b>
<b>Terrains d'ENSCL:</b> <b>Médecine,</b> <b>Soins palliatifs - oncologie - hématologie, Psychiatrie, Réanimation, Salle</b> <b>d'opération, Urgences / Polyclinique / Hôpital de jour, Santé publique</b>
<b>Volume - ECTS: 17</b> <b>Heures présentielle: 400</b>

**Compétences visées: l'étudiant(e)**

- Pose un jugement professionnel *selon les critères définis*
- Réalise les prestations de soin *selon les critères définis*
- Etablit une communication professionnelle *selon les critères définis*
- S'engage dans la profession *selon les critères définis*

Pré-requis	ENSCL 1 et 2 réussis Les connaissances théoriques et pratiques enseignées en 2 <sup>e</sup> et 1 <sup>re</sup> GSI, au BTS 1 et au courant de l'année académique.
<u>Contenus</u> : Compétences Professionnelles et/ou objectifs d'apprentissage	<p><b>Le référentiel de compétences de base doit être appliqué pour chaque enseignement clinique. Il doit être adapté aux différents terrains d'enseignement clinique.</b></p> <p><b><u>Médecine:</u></b> Voir le référentiel de compétences en ENSCL SI.</p> <p><b><u>Oncologie-Hématologie-Soins palliatifs:</u></b> L'étudiant:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- identifie le rôle et les fonctions de chaque intervenant dans les services d'oncologie, hématologie ou de soins palliatifs</li> <li>- explique la spécificité de l'architecture et de l'organisation des soins dans un service d'oncologie-hématologie, respectivement dans un service de chimiothérapie ambulatoire</li> <li>- explique les différentes pathologies traitées en oncologie, hématologie et soins palliatifs et identifie les problèmes infirmiers y reliés</li> </ul>

- observe et constate les différents symptômes et réactions du bénéficiaire de soins liés à la maladie cancéreuse et aux effets secondaires du traitement pour pouvoir rencontrer ses besoins et collabore à l'établissement du diagnostic et à la prise en charge médicale
- assure une dispensation globale des soins infirmiers au bénéficiaire de soins cancéreux aux différents moments de la maladie
- réalise un accompagnement du bénéficiaire de soins et de ses proches vivant à une crise existentielle : écoute, soutien psychologique, éducation à l'autonomie, orientation vers les services compétents
- développe une relation d'aide avec les bénéficiaires de soins traités en oncologie, hématologie et soins palliatifs, ainsi qu'avec leur entourage en travaillant son écoute active et son empathie
- définit les besoins spécifiques en soins de la population concernée, tient compte surtout aussi des problèmes infirmiers psychologiques
- prend en charge un à quatre bénéficiaires de soins et répond à leurs besoins en soins
- connaît et met en œuvre les précautions à prendre en cas de traitement avec cytostatiques pour protéger le bénéficiaire de soins et soi-même
- participe à la visite du médecin pour les personnes prises en charge
- accomplit ou assiste aux prestations de soins liées aux traitements du cancer (ponction de CTI, changement d'aiguille de CTI, chimiothérapie, transfusions etc...) avec le souci constant du bien-être du patient et du respect de l'éthique
- Comprend la philosophie et l'approche en soins palliatifs et assure au bénéficiaire de soins parvenu au terme de son existence, des soins palliatifs de qualité (avec l'aide/la supervision de l'équipe du terrain)
- prend en charge/assiste à la prise en charge de la dépouille mortelle (toilette mortuaire et accompagnement à la morgue)
- comprend la nécessité de sa propre formation permanente compte tenu de l'évolution constante des connaissances

**Psychiatrie:**

L'étudiant:

- reconnaît l'importance du travail de l'équipe pluridisciplinaire par rapport à des personnes manifestant des troubles de santé mentale
- situe le rôle de l'infirmier psychiatrique
- situe les particularités architecturales, matérielles, organisationnelles d'un service qui accueille ces personnes
- observe le comportement d'une personne présentant un trouble de santé mentale lors de la prise en charge (entretien, activité thérapeutique...)
- est conscient des observations faites lors du contact avec la personne soignée et les communique à un membre de l'équipe soignante

- entre en communication avec des personnes ayant un comportement d'altération de santé mentale
- exprime ses sentiments par rapport à la rencontre de la personne perturbée;
- assume la responsabilité des actes qu'il pose
- contribue, selon son niveau d'apprentissage, à l'élaboration de certains diagnostics infirmiers ayant trait à la santé mentale

**Réanimation / Soins intensifs:**

L'étudiant:

- identifie le rôle et les fonctions de chaque intervenant dans les services de réanimation, soins intensifs
- explique la spécificité de l'architecture et de l'organisation des soins dans un service de réanimation ou de soins intensifs
- explique les différentes pathologies et traumatismes rencontrés et traités en réanimation ou de soins intensifs et identifie les problèmes infirmiers y reliés
- assure, sous surveillance directe d'un membre de l'équipe soignante, une dispensation des soins infirmiers au bénéficiaire de soins en réanimation ou soins intensifs
- définit les besoins spécifiques en soins de la population concernée et de son entourage, tient compte également des problèmes infirmiers psychologiques liés à l'hospitalisation dans ces services
- participe à la visite du médecin pour la personne prise en charge
- assiste aux prestations de soins liées aux traitements de réanimation (ponctions diverses, mise de voies centrales etc...)
- comprend la nécessité de sa propre formation permanente compte tenu de l'évolution constante des connaissances

**Salle d'opération:**

L'étudiant:

- identifie le rôle et les fonctions de chaque intervenant dans une salle d'opération
- explique la spécificité de l'architecture et de l'organisation des soins dans une salle d'opération
- fait le recueil de données pour une personne à opérer selon une fiche spécifique et mobilise ses connaissances de la pathologie chirurgicale et de la pharmacologie
- aide ou assiste à l'accueil au bloc opératoire d'une personne devant subir une intervention chirurgicale
- aide à la préparation, ouverture, contrôle du matériel stérile (dispositifs médicaux) pour les interventions chirurgicales
- aide à la préparation d'une petite table d'intervention type AT, paracentèse (ORL), curetage (Gynécologie)

- observe des interventions chirurgicales dans la zone stérile avec initiation au lavage chirurgicale
- exécute les prestations de soins apprises dans sa formation (comme par exemple le sondage urinaire) et exerce sa dextérité
- communique avec l'équipe de salle d'opération et avec la personne à opérer et développe son savoir relationnel dans des situations spécifiques de traitements chirurgicaux
- suit le bénéficiaire de soins opéré en salle de réveil et assiste à sa surveillance postopératoire directe

**Urgences / Polyclinique / Hôpital de jour:**

L'étudiant:

- identifie le rôle et les fonctions des principaux intervenants rencontrés dans un service d'urgence et/ou d'hospitalisation de jour
- explique la spécificité de l'architecture et de l'organisation des soins dans un service d'urgence et/ou d'hospitalisation de jour
- explique les différentes pathologies et traumatismes rencontrés et traités dans un service d'urgence et/ou d'hospitalisation de jour
- fait le recueil de données et assure la préparation physique et psychologique de la personne à opérer/explorer/traiter selon le standard spécifique au service d'hospitalisation de jour et mobilise ses connaissances de la pathologie chirurgicale et/ou médicale du bénéficiaire de soins
- observe et assiste aux prestations liées aux traitements d'une situation d'urgence (réanimation cardio-pulmonaire, ponctions diverses, immobilisation par plâtre, etc.)
- identifie les problèmes de la personne soignée spécifiques aux traitements dans un service d'urgence et/ou d'hospitalisation de jour
- applique son savoir-faire soignant dans les prestations de soin spécifiques au service d'urgences et/ou d'hospitalisation de jour
- communique avec l'équipe du service d'urgences et/ou d'hospitalisation de jour et avec la personne avant et après le traitement et développe son savoir relationnel dans des situations spécifiques à ces services

**Santé publique:**

L'étudiant:

- connaît les structures et particularités du service/de l'Institution qui l'accueille, il comprend le fonctionnement de ce service et la philosophie qui sous-tend les actions entreprises et les services offerts
- identifie les particularités du public-cible auquel le service s'adresse

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- sait déceler les problèmes éducatifs ou de santé qui concernent le public-cible et analyser avec les professionnels socio-éducatifs ou de la santé de l'Institution en question les facteurs qui influencent leur apparition, leur évolution et leur gravité</li> <li>- essaie de cerner et d'analyser les facteurs sociaux, culturels et économiques qui influencent l'utilisation par la population-cible des ressources et des services de santé offerts par l'Institution</li> <li>- apprend à connaître le rôle spécifique de chaque professionnel engagé dans le service en question et se pose la question de la place et de la forme que pourraient prendre les soins infirmiers dans un tel service</li> <li>- observe et participe dans la mesure du possible aux activités concernant la prévention, l'information, l'éducation et le soutien de la population prise en charge par le service en question et arrive à établir une relation adaptée avec tous les acteurs en présence (clients et professionnels socio-éducatifs ou de la santé)</li> </ul>
<p>Méthodes d'enseignement et modalités pratiques</p>	<p>L'ENSCL constitue l'accompagnement de l'étudiant(e), lors de la prise en charge de bénéficiaires de soins hospitalisés, par l'enseignant et le tuteur infirmier et permet l'application des fondements comme la philosophie holiste, un modèle conceptuel et la démarche de soins de la profession aux soins réels.</p> <p>Une semaine d'ENSCL compte 40 heures, dont:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 4 x 8 heures de présence sur le terrain</li> <li>- exception pour les terrains SI, OP, Urgences et Spu: 5 x 8 heures de présence sur le terrain</li> <li>- 8 heures pour le pré- ou postclinique et les travaux personnels</li> </ul> <p>➤ <b>La phase préclinique</b></p> <p>L'étudiant reçoit ou se procure les informations utiles pour pouvoir effectuer son stage dans le service en questions et présente ses objectifs spécifiques à son tuteur et à l'équipe soignante. L'étudiant réserve avec l'équipe de soins des situations de soins selon les compétences à évaluer qui lui sont communiquées par l'enseignant, il prend ses renseignements et remplit les documents structurants.</p> <p>➤ <b>La phase clinique</b></p> <p>Elle comprend l'activité effective des étudiants dans l'unité de soin et auprès du bénéficiaire de soins. Pendant cette phase les étudiants sont soit encadrés par l'infirmier enseignant soit sous la responsabilité du tuteur et de l'équipe soignante.</p> <p>L'intégration à une équipe de soin a des effets de modelage, de développement d'habilités techniques et organisationnelles et d'entraînement à la vie en équipe.</p> <p>➤ <b>La phase postclinique</b></p> <p>C'est l'enseignement qui donne suite aux situations rencontrées et qui fournit à l'enseignant l'occasion de poursuivre à la fois des objectifs cognitifs et affectifs, où l'étudiant doit faire des liens, réfléchir, discriminer, généraliser et organiser certaines connaissances reliées aux bénéficiaires de soins et au milieu. C'est aussi le moment du partage des expériences entre les élèves. Le</p>

	<p>postclinique leur permet de verbaliser le vécu de la journée et de recevoir au besoin le support où les éclairages dont elles ont besoin</p> <p>L'organisation pratique, en fonction de considérations pédagogiques et selon les disponibilités de l'équipe pédagogique, comprend:</p> <p>En médecine: 1 postclinique de 2 heures</p> <p>Pour les autres services, le postclinique se fera au moment des entretiens individuels.</p>
<p>Méthodes d'apprentissage</p>	<p><b>L'apprentissage en milieu clinique</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- se situe en complémentarité et en continuité avec l'apprentissage théorique et l'apprentissage en laboratoire, en préparation directe au futur travail de l'étudiant</li> <li>- rend possible l'application des principes et des éléments techniques en situations réelles et favorise ainsi un ancrage plus solide des savoirs dans les représentations mentales de l'étudiant</li> <li>- permet à l'étudiant de s'adapter à la réalité, d'apprendre par modèles de rôles, de saisir les implications éthiques, relationnelles et organisationnelles du travail de l'infirmière</li> <li>- favorise le développement d'une identité professionnelle.</li> </ul> <p>L'apprentissage se fait à l'aide d'un portfolio d'apprentissage et d'évaluation.</p> <p>L'apprentissage en milieu clinique est initié et consolidé par des <b>exercices de simulation</b>.</p>
<p>Modalités d'évaluation</p>	<p><b>Description de la situation de soins à la base de l'évaluation continue en médecine:</b></p> <p>L'étudiant prend en charge les soins auprès de un à six bénéficiaires de soins, en crise existentielle (médecine, réanimation, soins intensifs, etc...), L'étudiant effectuera une série de soins et/ou prend en charge des problèmes infirmiers auprès de bénéficiaires de soins qui ne sont pas ventilés (à l'exception des services de réanimation, où l'étudiant peut prendre en charge un bénéficiaire de soins ventilé sous la surveillance directe d'une infirmière diplômée) et ne présentent aucune perturbation aiguë des fonctions respiratoires, circulatoires, neurologiques.</p> <p>Lors de l'évaluation, l'étudiant, selon son niveau d'apprentissage et la complexité des situations, prend en charge les soins pour un ou plusieurs bénéficiaires de soins.</p> <p><b>L'évaluation se fait selon les quatre domaines de compétences:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Etablir une communication professionnelle</b></li> <li>➤ <b>Poser un jugement professionnel</b></li> <li>➤ <b>Réaliser les prestations de soin</b></li> <li>➤ <b>S'engager dans la profession</b></li> </ul> <p><b>L'évaluation par l'enseignant</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En <b>MEDECINE</b>, chaque étudiant bénéficie <b>d'un encadrement par l'enseignant réparti sur 8 – 10 leçons</b>.</li> <li>- Au cours de cet encadrement, les aspects suivants seront évalués: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ des situations communicatives (p. ex. anamnèse, éducation pour la santé, transmission à l'équipe ou relation d'aide)</li> <li>➤ des observations de prestations de soins</li> </ul> </li> </ul>

- le raisonnement diagnostique à travers d'analyses de situation
- la prise en charge globale d'un ou plusieurs bénéficiaires de soin, selon la description ci-dessus

- Au moins 2 moments d'échanges entre l'enseignant, le tuteur et l'étudiant sont à prévoir.
- Pour préparer chaque encadrement, l'étudiant réserve avec l'équipe de soins des situations de soins selon les aspects à évaluer qui lui sont communiqués par l'enseignant, il prend ses renseignements et remplit les documents structurants.

L'étudiant choisit ensuite outre le stage de chirurgie resp médecine pour l'enseignement clinique 4 et 5 à chaque fois un stage de 2 semaines et un stage de 3 semaines. Un des stages choisis doit être presté en psychiatrie et un stage doit être presté en Oncologie-Hématologie-Soins palliatifs. Pour les deux stages restants l'étudiant choisit entre : Réanimation, Salle d'opération, Urgences / Polyclinique / Hôpital de jour, Santé publique.

- En **PSYCHIATRIE**, chaque étudiant bénéficie **d'une évaluation sommative** qui se fait par le biais d'un entretien en groupe de max. trois étudiants. Le travail de réflexion à préparer pour l'entretien est détaillé dans les **guides d'entretien** respectifs. Ce travail sera évalué dans le domaine du jugement professionnel et de l'engagement.
- En **SOINS PALLIATIFS / ONCO-HEMATOLOGIE**, chaque étudiant bénéficie **d'un encadrement par l'enseignant de 3 leçons**.  
Pour préparer cet encadrement, l'étudiant réalise par écrit un recueil d'information avec une analyse de la situation de soins pour 1 bénéficiaire de soins.
- En **REANIMATION / SOINS INTENSIFS, SALLE D'OPERATION, URGENCES / POLYCLINIQUE / HOPITAL DE JOUR, SANTE PUBLIQUE**, chaque étudiant bénéficie **d'une évaluation sommative** qui se fait par le biais d'un entretien en groupe de max. trois étudiants. Le travail de réflexion à préparer pour l'entretien est détaillé dans les **guides d'entretien** respectifs. Ce travail sera évalué dans le domaine du jugement professionnel et de l'engagement.

**L'évaluation par le tuteur infirmier et/ou l'équipe soignante**

Les évaluations des tuteurs infirmiers et/ou des équipes soignantes des terrains de médecine, de réanimation / soins intensifs, de salle d'opération, d'urgences / hôpital de jour ou de santé publique sont prises en compte dans l'évaluation des différents domaines de compétence par l'enseignant et incluses dans le bilan certificatif.

**L'évaluation synthèse du module ENSCL par bilan certificatif**

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- L'évaluation certificative se fera par un bilan en fin de module qui tiendra compte des évaluations écrites de l'infirmier-enseignant et du tuteur infirmier, ainsi que de l'évolution de l'étudiant.</li> <li>- Cette proposition sera soumise à l'équipe pédagogique de l'ENSCL de ce module pour concertation et accord commun.</li> </ul> <p>Toutes les compétences retenues pour les quatre domaines doivent être maîtrisées pour réussir l'ENSCL.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Le niveau de non maîtrise, lorsqu'une ou plusieurs compétences d'un domaine de compétence ne sont pas maîtrisées, correspond à 7/20p.</li> <li>- Le niveau de « Maîtrise (M) » d'une compétence est atteint si l'élève satisfait aux critères/indicateurs retenus.</li> <li>- Le niveau de « Très bonne maîtrise (T.B.M.) » <b>d'une compétence</b> est atteint si l'élève montre une performance constante et une progression continue tout au long de l'année</li> <li>- Le niveau de « Très bonne maîtrise (T.B.M.) » <b>par domaine de compétence</b> est atteint si l'élève a 2/ 3, 3/ 5 ou 4/ 6 compétences avec T.B.M.</li> <li>- Il faut avoir atteint dans <b>3 domaines au moins</b> une « Très bonne maîtrise (T.B.M.) » pour avoir une <b>T.B.M. globale</b>.</li> <li>- Transformation des appréciations en notes: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Les quatre domaines de compétences sont acquis avec maîtrise: 12/20p.</li> <li>➤ Un des quatre domaines de compétence est acquis avec une très bonne maîtrise (T.B.M.): 14/20p.</li> <li>➤ Deux des quatre domaines de compétences sont acquis avec une T.B.M: 16/20p.</li> <li>➤ Trois des quatre domaines de compétences sont acquis avec une T.B.M: 18/20p.</li> <li>➤ Quatre domaines de compétences sont acquis avec une T.B.M: 20/20p.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Le présent programme est complété par les informations pratiques contenues dans le « Vademecum de l'enseignement clinique en BSI » mis à jour chaque année.</b></p>
Support didactique / Bibliographie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Livres</li> <li>- Portfolio</li> <li>- Ressources pédagogiques sur le site <a href="http://www.ltps.lu">www.ltps.lu</a></li> </ul>
Langue(s) véhiculaire(s)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Luxembourgeois, français, allemand</li> </ul>