Soins à la personne âgée fragile

PAB2002-NSAN_

Domaine : **Sciences de la santé publique** Grade académique : **Bachelier : infirmier responsable de soins généraux - Namur**
Niveau de certification : **6** Cycle : **Premier Cycle** Année académique : **2026-2027** (Q1)

CRÉDITS ECTS	VOLUME HORAIRE
3	**14 h**
PRÉREQUIS	**CO-REQUIS**
Aucun	*Aucun*

IMPLANTATION	DIRECTEUR DE DÉPARTEMENT DU DOMAINE	RESPONSABLE DE L'UE	ENSEIGNANTS INTERVENANTS
Département paramédical de Sainte-Elisabeth	Fabienne Lecris	Remy LION	Maureen de MEEUS D'ARGENTEUIL Sylvie FRANCOIS Florence GUT Remy LION Maryse Anne VANDERMOLEN

PROGRAMME D'ÉTUDES

Programme	Bloc	Caractère
PA-Bachelier infirmier responsable de soins généraux	2	Obligatoire

Partie 1 Contribution de l'UE au profil d'enseignement du programme et acquis d'apprentissage spécifiques (AAS) sanctionnés par l'évaluation

CONTEXTUALISATION

Ce cours vise à former des professionnels capables d'accompagner la personne âgées avec sens, en intégrant les dimensions relationnelles, éthiques et participatives du soin, pour faire des lieux de vie des espaces de respect, de choix et de chaleur humaine.

A ce titre, il s'inscrit pleinement dans la dynamique du projet **ELAN**, porté par la Fondation Roi Baudouin, qui vise à transformer les pratiques de soin en lien avec la personne âgée en plaçant la relation humaine, la dignité et la participation active de ces personnes au cœur de l'accompagnement.

En explorant les enjeux liés à la fragilité, ce cours invite à changer de regard sur le vieillissement, à valoriser les capacités restantes et à promouvoir une approche centrée sur la personne, en cohérence avec les principes de la philosophie **Tubbe**. Celle-ci propose un modèle de vie communautaire où les résidents, les professionnels et les proches co-construisent le quotidien, favorisant ainsi l'autonomie, le lien social et le bien-être.

ACQUIS D'APPRENTISSAGE SPÉCIFIQUES (AAS)

C1 : Poser un jugement clinique infirmier en partenariat avec la personne soignée sur base d'un cadre de référence son identité professionnelle

- C1-1 : Collecter les données
- C1-2 : Identifier les situations de santé, les diagnostics infirmiers et les problèmes traités en collaboration
- C1-.4 : Prescrire les interventions et activités de soins

C2 : Mettre en œuvre le projet de soin

- C2-1 : réaliser des interventions et activités de soins dans les domaines de la prévention de la maladie, des soins urgents, des soins curatifs, des soins chroniques, des soins palliatifs et des soins de réadaptation, et en situation de crise ou de catastrophe
- C2-2 : adapter les soins à la situation et aux différents contextes culturel, social et institutionnel

C4 : Gérer ou participer à la gestion des ressources humaines, matérielles et administratives

- C4.1: Collaborer avec les différents intervenants de l'équipe pluriprofessionnelle

C5 : Prendre en compte les dimensions écologiques, déontologique, éthique, légale et réglementaire

- C5.2: Guider sa pratique par une réflexion éthique

C8 : Agir avec les personnes, les familles, communautés en vue de promouvoir la santé

- C8.1: Développer l'empowerment de la personne dans son projet de santé

OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE

Document annexe à la fiche UE accessible via un lien explicitant en quoi le programme d'études s'inscrit dans une politique de développement durable. Une ou plusieurs UE spécifique(s) pourraient être ciblée(s) dans cette annexe.

Partie 2 **Description de l'unité d'enseignement**

OBJECTIFS

L'objectif est de former des professionnels capables d'accompagner avec sens, en intégrant les dimensions relationnelles, éthiques et participatives du soin, pour faire des lieux de vie des espaces de respect, de choix et de chaleur humaine.

L'étudiant peut prendre des notes d'exemples ou de détails durant le cours, en vue de faciliter sa compréhension du contenu.

À l'issue de l'UE, l'étudiant sera capable :

- D'identifier les principales situations de fragilité chez la personne âgée,
- D'analyser leurs conséquences sur la santé et l'autonomie de la personne,
- De proposer des interventions infirmières adaptées
- De participer à l'élaboration d'un projet de soins centré sur la personne. »

CONTENU

Les contenus sont les suivants :

•€€€€€€€€ 4 heures (présentiel en auditoire) investiguent les pathologies ophtalmologiques plus fréquentes chez les aînés (glaucome, cataracte, DMLA),

•€€€€€€€€ 4 heures (e-learning) abordent la personne âgée fragilisée par des problèmes d'hydratation, de nutrition avec troubles de la déglutition, dont une conférence de 2 heures organisée pour approfondir la déglutition et ses troubles mais aussi le vécu du patient.

•€€€€€€€€ 6 heures -->3 rencontres sous forme d'apprentissage par problème (3 fois 2 heures en sous-groupes) abordent les soins à développer auprès de ces aînés fragilisés.

Le contenu théorique lié à la dénutrition de la PA fragile et aux troubles de la déglutition est disponible sur l'intranet du département (moodle) avant les 3 séances de raisonnement clinique prévues dans le quadrimestre. Un test d'auto-évaluation de ces connaissances est également proposé.
Les 3 séances de raisonnement clinique permettront de réaliser une démarche de soins infirmiers. Ces 6 heures synthétiseront les apprentissages ciblés dans une approche holistique et interdisciplinaire de l'aîné fragile sur base de connaissances approfondies dans les différentes activités d'apprentissage de l'UE 2002 mais aussi en lien avec les UE du bloc 1 (notamment UE PAB1006-NSAN) et celles du bloc 2.

SOURCES ET RÉFÉRENCES

- Haute Autorité de Santé. (2021). *Diagnostic de la dénutrition chez la personne de 70 ans et plus*. HAS.

- Borie, M. (2024). *Dysphagie du sujet âgé : les clés pour votre pratique*. *La Revue de Gériatrie, 49*(10), 619-634.

- Volkert, D., Beck, A. M., Cederholm, T., Cruz-Jentoft, A., Hooper, L., Kiesswetter, E., et al. (2022). *ESPEN practical guideline: Clinical nutrition and hydration in geriatrics*. *Clinical Nutrition, 41*, 958-989.

- World Health Organization. (2024). *Integrated care for older people (ICOPE): Guidance for person-centred assessment and pathways in primary care* (2nd ed.). Geneva: WHO.

- Raynaud-Simon, A., Sanchez-Rodriguez, D., Annweiler, C., et al. (2024). *Guide pratique de la Société européenne de nutrition clinique : nutrition clinique et hydratation en gériatrie*.

(Les sources et références pourraient être actualisés en fonction des recherches des apprenants ou des enseignants)

SUPPORTS DE COURS

Activité d'apprentissage	Support
ASAB2004-SIPAF — Soins infirmiers à la personne âgée fragile	Supports indispensables : PPT « Ophtalmologie ». PPT « Dénutrition et déshydratation ». Syllabus et PPT « Déglutition et dysphagie » / Ressources utilisées lors de la conférence. Consignes et dossiers APP. Supports complémentaires : Documents déposés sur Moodle (articles, autres ressources).

Partie 3 Méthodologie mise en œuvre et éventuel découpage de l'UE

DESCRIPTION DES ACTIVITÉS D'APPRENTISSAGE (AA) AU REGARD DE LEUR STATUT

Activité d'apprentissage	Heures	Langue d'enseignement	Langue d'évaluation
ASAB2004-SIPAF — Soins infirmiers à la personne âgée fragile	14 h	Français	Français

MÉTHODES D'ENSEIGNEMENT ET D'APPRENTISSAGE

Activité d'apprentissage	Méthodes d'enseignement et d'apprentissage
ASAB2004-SIPAF — Soins infirmiers à la personne âgée fragile	- Exposés interactifs. - E-learning. - Conférence d'expert. - Apprentissage par problèmes (APP). - Analyse de situations cliniques. - Travail collaboratif en sous-groupes. - Autoévaluation via Moodle. - Démarche de raisonnement clinique

DÉTERMINATION DE LA COHÉRENCE PÉDAGOGIQUE EN CAS DE REGROUPEMENT D'AA FAISANT L'OBJET D'UNE ÉVALUATION DISTINCTE

Les différentes activités d’apprentissage contribuent à l’acquisition intégrée des compétences liées à l’évaluation clinique et à l’accompagnement de la personne âgée fragile.

Les contenus théoriques abordés en ophtalmologie, nutrition, hydratation et déglutition sont mobilisés lors des séances de raisonnement clinique afin de favoriser l’intégration des savoirs dans des situations authentiques de soins.

Partie 4 Évaluation de l'unité d'enseignement

STRUCTURE DU DISPOSITIF GÉNÉRAL D'ÉVALUATION (EN LIEN AVEC LE PROGRAMME D'ÉTUDES)

Evaluation intégrée

MÉTHODOLOGIE DE CONSTRUCTION DE LA NOTE FINALE DE L'UE

L'évaluation intégrée de l'UE comporte deux volets complémentaires :

- Un test certificatif Moodle portant sur les contenus e-learning relatifs à la dénutrition, à la déshydratation et à la dysphagie (10 %) ;
- Un examen écrit intégré mobilisant l'ensemble des acquis d'apprentissage spécifiques de l'UE dans des situations de soins à la personne âgée fragile (90 %).

La note finale résulte de la pondération de ces deux volets.

En cas de motif légitime reconnu par l'institution empêchant la réalisation du test certificatif Moodle, l'examen écrit intégré est porté à **100 %** de la note finale.

En seconde session, l'évaluation repose sur un **examen écrit intégré représentant 100 % de la note de l'UE**. Aucun report de note n'est effectué pour le test certificatif Moodle.

LA PONDÉRATION DE L'ÉVALUATION DE L'UE À DES FINS DE DÉLIBÉRATION LORS DU CALCUL DE LA MOYENNE

Au sein du programme d'études, lors du calcul de la moyenne, la pondération de l'évaluation de l'unité d'enseignement est effectuée sur base des crédits affectés à cette unité d'enseignement et évalués

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Épreuve intégrée	Modalités d'évaluation
—	Evaluation intégrée

Activité d'apprentissage	Modalités d'évaluation
ASAB2004-SIPAF — Soins infirmiers à la personne âgée fragile	Evaluation intégrée

MODALITÉS CONCRÈTES D'ÉVALUATION

Une mention sur la fiche informera les étudiants du fait que les précisions sur les épreuves seront disponibles sur Moodle au plus tard 6 semaines avant l'évaluation.