Conservation et développement de l'accès à la santé des individus, des groupes et des collectivités

PAB2003-XSAN_

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 Q2)

CRÉDITS ECTS	VOLUME HORAIRE
10	**226 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	Florence GUT	Emilie GALLE Florence GUT Anouk LAMBOTTE Remy LION Marie-Cécile WILMOT

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

L'intégration de ces concepts dans la formation BIRSG permet aux étudiants de comprendre les déterminants de l'accès à la santé dans une perspective globale et durable.

Elle les prépare à analyser des situations complexes, à développer des actions de promotion de la santé, à renforcer l'autonomie des patients et à collaborer efficacement avec les différents acteurs du secteur.

Cette approche favorise également l'engagement citoyen et le développement de compétences essentielles pour répondre aux enjeux actuels de santé publique.

ACQUIS D'APPRENTISSAGE SPÉCIFIQUES (AAS)

Principes et exercices d’éducation des patients.

•€€€€€€€€ Comprendre le rôle en tant que soignant en matière d'éducation pour la santé, éducation du patient, empowerment, collaboration avec le patient.

•€€€€€€€€ Conservation et développement de l'accès à la santé des individus, des groupes et des collectivités sur base des 11 fondamentaux en promotion de la santé.

•€€€€€€€€ Comprendre notre rôle infirmier dans le concept d’autonomie sur base d’un outil comme la boucle de l’autonomie.

•€€€€€€€€ Comprendre les différences entre, éducation des patients, éducation thérapeutique, empowerment, réaliser le lien avec notre profession et les différents intervenants.

•€€€€€€€€ Définir et comprendre les différents concepts en lien avec l’éducation du patient comme l’analyse des besoins éducatifs, le contrat éducatif, l’alliance thérapeutique des patients.

•€€€€€€€€ Comprendre l'impact des représentations des patients dans l'éducation des patients et ajuster les informations en tenant compte de celles-ci.

•€€€€€€€€ Comprendre la psychologie du changement à travers le savoir infirmier sur base d’outils comme la roue du changement de Michie.

•€€€€€€€€ Réaliser de l’éducation du patient au regard du savoir infirmier, d’identifier les problèmes en lien avec les auto-soins, et proposer des interventions d’éducations du patient en lien avec les diagnostics infirmiers.

•€€€€€€€€ Comprendre et identifier les outils pédagogiques pertinents en lien avec un projet d'éducation.

•€€€€€€€€ Prendre conscience de l'impact de la participation des patients dans la sécurité des soins.

•€€€€€€€€ Participer à la qualité des soins coconstruisant un projet d'éducation du patient.

•€€€€€€€€ Interactions avec associations de patients, comités de patients, CLPS.

Éducation thérapeutique du patient :

•€€€€€€€€ Définir les concepts en lien avec le partenariat patient, sécurité des soins et l'implication des patients dans celle-ci.

•€€€€€€€€ Identifier les besoins, les ressources et les représentations des patients, les différentes méthodes pédagogiques et outils à disposition en lien avec l'ETP.

•€€€€€€€€ Identifier les différents de participation des patients.

•€€€€€€€€ Comprendre la psychologie du changement à travers le savoir infirmier sur base d’outils comme la roue du changement de Michie.

•€€€€€€€€ Réaliser de l’éducation du patient au regard du savoir infirmier, d’identifier les problèmes en lien avec les autosoins, et proposer des interventions d’éducation thérapeutique du patient.

Soins à domicile :

•€€€€€€€€ Situer les soins à domicile dans l’évolution du système de santé et des pratiques infirmières

•€€€€€€€€ Décrire l'organisation des soins à domicile ainsi que les différentes structures et professionnels intervenant auprès du patient

•€€€€€€€€ Expliquer les principes du cadre légal et de la nomenclature applicable aux soins infirmiers à domicile

•€€€€€€€€ Réaliser une évaluation globale d’une situation de soins à domicile en tenant compte des dimensions cliniques, environnementales et sociales

•€€€€€€€€ Mobiliser les connaissances acquises pour analyser une situation de soins à domicile dans le cadre des activités de stage (Bloc3)

_

Soins aux personnes porteuses de handicap.

•€€€€€€€€ Introduction théorique aux différentes formes de handicap et aux soins supportifs et services de réadaptation existants

•€€€€€€€€ Sensibilisation aux différentes formes de handicap et à leurs impacts sur la vie quotidienne de la personne et de ses aidants-proches

•€€€€€€€€ Analyse de l'accès aux soins des personnes à besoins spécifiques : freins et facilitateurs

•€€€€€€€€ Exercice réflexif sur l'accueil et la prise en soins d'une personne présentant un handicap.

Stage de soins de santé primaire

Fait référence à l'ensemble des savoirs mobilisés en Bloc 1 et Bloc 2 BIRSG et orienté sur la mise en œuvre d'un projet de promotion de la santé.

Comporte les activités suivantes:

- Labo AIP préparatoire au stage
- Stage de santé primaire de 4 semaines.
- Séminaires collectifs d'accompagnement
- Travail d'écriture

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

Cette UE outille l'étudiant à

•€€€€€€€€ Développer l'empowerment de la personne soignée dans son projet de santé

•€€€€€€€€ Mettre en œuvre des méthodes éducatives de santé avec la personne soignée, son entourage et son environnement

•€€€€€€€€ Participer à des projets de santé collective et environnementale.

•€€€€€€€€ Collaborer avec les différents intervenants de l'équipe pluridisciplinaire et les patients.

•€€€€€€€€ Favoriser et développer le leadership des étudiants face à une situation complexe.

•€€€€€€€€ Agir avec les personnes, familles, communautés en vue de promouvoir la santé.

CONTENU

Éducation pour la santé des patients.

•€€€€€€€€ Comprendre le rôle en tant que soignant en matière d'éducation pour la santé, éducation du patient, l'éducation thérapeutique, l'empowerment, patient partenaire.

•€€€€€€€€ Définir les besoins des patients, le contrat d'éducation, l'alliance thérapeutique,

•€€€€€€€€ Comprendre l'impact des représentations des patients dans l'éducation et ajuster les informations en tenant compte de celles-ci.

•€€€€€€€€ Définir la boucle e l'autonomie et faire le lien avec les différents besoins des patients.

•€€€€€€€€ Proposer des interventions en lien avec les déficits d'autosoin.

•€€€€€€€€ Prendre conscience de l'impact de la participation des patients dans la sécurité des soins au niveau macro, méso et micro.

•€€€€€€€€ Comprendre et identifier les outils pédagogiques pertinents en lien avec un projet d'éducation.

•€€€€€€€€ Interactions avec associations de patients, comités de patients, CLPS, PAQS.

Éducation thérapeutique du patient.

•€€€€€€€€ Définir les concepts d'éducation du patient, thérapeutique et empowerment, patient partenaire, la sécurité des soins et la qualité des soins.

•€€€€€€€€ Mise en lien des concepts en lien avec la pratique professionnelle.

•€€€€€€€€ Les différents niveaux de participation des patients dans le partenariat patient.

•€€€€€€€€ Identifier les besoins, les ressources et les représentations des patients, les différentes méthodes pédagogiques et outils à disposition en lien avec l'ETP.

•€€€€€€€€ Prise en charge du patient et le pouvoir d'agir. Exercice d'intégration.

Soins aux personnes porteuses de handicap.

•€€€€€€€€ Théories sur les différentes formes de handicap et les recommandations du KCE pour garantir l'accueil des personnes en situation de handicap intellectuel dans les milieux de soins

•€€€€€€€€ Ateliers de sensibilisation aux différentes formes de handicap en collaboration avec l' AVIQ et plusieurs institutions de soins ou asbl représentées par des usagers et des professionnels du soin et/ou du social

Soins à domicile

•€€€€€€€€ Evolution des soins à domicile dans le système de santé

•€€€€€€€€ Enjeux actuels des soins à domicile : virage ambulatoire, vieillissement de la population, maintien à domicile, hospitalisation à domicile

•€€€€€€€€ Organisation du secteur des soins à domicile et collaborations avec les différents intervenants du réseau

•€€€€€€€€ Cadre légal et réglementaire de la pratique infirmière à domicile

•€€€€€€€€ Nomenclature des soins infirmiers à domicile

•€€€€€€€€ Découverte des différentes pratiques à travers les témoignages de professionnels de terrain

Stage de soins de santé primaire

•€€€€€€€€ Les labo AIP et séminaires : sauf force majeure et motivée (cfr REED de l'année en cours), la présence à ces activités professionnelles est obligatoire.

•€€€€€€€€ L'étudiant prend soin de la personne ou des personnes en santé de tous âges, de leur famille et des communautés en contexte de santé communautaire et de santé publique. Il analyse des situations en lien avec le code de déontologie, l'éthique et les lois qui régissent la profession infirmière. Il travaille en interdisciplinarité.

•€€€€€€€€ L'étudiant fait preuve d'engagement professionnel afin de prendre soin de la ou les personnes en santé.

•€€€€€€€€ L'étudiant négocie et met en œuvre un projet en incluant les bénéficiaires, leur entourage et les autres acteurs disciplinaires dans le processus.

•€€€€€€€€ L'étudiant exerce un jugement clinique dans l'intervention auprès de personnes vivant diverses expériences de santé, de concert avec l'entourage et l'équipe interdisciplinaire.

•€€€€€€€€ L'étudiant traite toute activité professionnelle et disciplinaire avec rigueur scientifique.

•€€€€€€€€ L'étudiant assure de façon autonome la prestation de soins de qualité.

- Rapports écrits :

•€€€€€€€€ L'étudiant, par le biais d'un travail d'écriture, présente et analyse l'institution dans laquelle il a presté son stage. L'étudiant rédige son projet et analyse sa pratique professionnelle.

•€€€€€€€€ L'étudiant développe une vision personnelle de la discipline. Il assure son développement professionnel.

•€€€€€€€€ L'étudiant rédige avec un vocabulaire précis et une écriture professionnelle en faisant preuve de raisonnement clinique et de réflexivité sur ses actions.

•€€€€€€€€ L'étudiant analyse et argumente de façon scientifique toute situation.

SOURCES ET RÉFÉRENCES

Bibliographie complète disponible via les cours

Carnet de stage de santé primaire

SUPPORTS DE COURS

Activité d'apprentissage	Support
ASAB2005-PEDES — Principes et excercices didactiques d'éducation pour la santé	Notes de cours disponibles sur Moodle
ASAB2006-ETP — Education thérapeutique du patient	Notes de cours disponibles sur Moodle
ASAB2007-SAD — Soins à domicile	Notes de cours disponibles sur Moodl PPT et documents scientifiques de référence
ASAB2008-SPPH — Soins à la personne porteuse de handicap	Notes de cours disponibles sur Moodle dont PPT, documents scientifiques de référence
ASAB2009-SSP — Stage de santé primaire et travail réflexif	Carnet de stage

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
ASAB2005-PEDES — Principes et excercices didactiques d'éducation pour la santé	10 h	Français	Français
ASAB2006-ETP — Education thérapeutique du patient	8 h	français	Français
ASAB2007-SAD — Soins à domicile	12 h	Français	Français
ASAB2008-SPPH — Soins à la personne porteuse de handicap	6 h	Français	Français
ASAB2009-SSP — Stage de santé primaire et travail réflexif	190 h	français	Français

MÉTHODES D'ENSEIGNEMENT ET D'APPRENTISSAGE

Activité d'apprentissage	Méthodes d'enseignement et d'apprentissage
ASAB2005-PEDES — Principes et excercices didactiques d'éducation pour la santé	Cours dispensés en auditoire.
ASAB2006-ETP — Education thérapeutique du patient	Cours dispensés en auditoire
ASAB2007-SAD — Soins à domicile	cours dispensé en auditoire
ASAB2008-SPPH — Soins à la personne porteuse de handicap	Coures dispensés en auditoire
ASAB2009-SSP — Stage de santé primaire et travail réflexif	Stage de Santé primaire au choix de l'étudiant

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

À définir

Partie 4 Évaluation de l'unité d'enseignement

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

Evaluation non intégrée

MÉTHODOLOGIE DE CONSTRUCTION DE LA NOTE FINALE DE L'UE

La pondération des différentes AA de l'UE non intégrée s'établit comme suit:

- €€€€€€€€ Education thérapeutique 15pts
- €€€€€€€€ Education à la santé 15pts
- €€€€€€€€ Soins à domicile 20pts
- €€€€€€€€ Soins à la personne porteuse de handicap 10 pts
- €€€€€€€€ Stage Santé primaire 140pts

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

—

L'évalaution de cette UE est non intégrée et se répartit de la manière suivante

1. Les ASAB 2005-2006-2007-2008 sont évaluées par le biais d'une évaluation écrite en première et seconde session
2. L'ASAB 2009 correspond au stage de santé primaire

L'évaluation du stage reprend: la préparation au stage, le stage de santé primaire et le travail réflexif (Rapport écrit).

- La préparation au stage : Curriculum Vitae (5 pts) ; lettre de motivation (5 pts); canevas institutionnel (5 pts); convention remise dans les délais (5 pts); préparation du labo AIP (15 pts) : 35 pts

Sauf force majeure et motivée (cfr REED de l'année en cours), les conventions du stage de Santé primaire doivent être remises au secrétariat des stages après validation et au minimum 15 jours avant le début du stage. En l'absence de convention de stage remise au secrétariat en date du début du stage, la planification du lieu du stage ne sera pas réalisée par la responsable des AIP. Dès lors, le stage ne pourra pas être presté. D'autre part, celui-ci ne sera pas replanifié ultérieurement.

La note de la préparation au stage est NON REMEDIABLE.

- Le stage de santé primaire : L'évaluation certificative du stage porte sur 5 phases: la gestion globale du stage, la contextualisation, la construction de l'expertise en SP et la négociation du projet, l'implémentation du projet et l'évaluation du projet. Chaque phase est évaluée sur 3 niveaux : Objectif pas encore atteint (0 pt), Objectif atteint (2 pts) et Objectif clairement dépassé (3 pts). Les 15 points du stage seront reportés sur 50 points.

La note du stage de santé primaire est NON REMEDIABLE.

L'enseignement clinique est une activité obligatoire pour laquelle toute absence doit être justifiée (cfr REED de l'année en cours).

- Le travail réflexif (rapport écrit) 55 pts : Les consignes du rapport écrit et sa grille d'évaluation sont écrites dans le carnet de stage de l'étudiant.

La note du rapport écrit est REMEDIABLE.

La date de dépôt du rapport écrit sur Moodle est encodée sur Zeus.

Sauf force majeure et motivée (cfr REED de l'année en cours), tout retard de remise du rapport écrit est pénalisé d'un point sur vingt par jour calendrier de retard. Passé le délai de 20 jours, le travail est considéré comme non remis. La note de l'AA sera alors calculée conformément au règlement des études en vigueur (art 47).

En Seconde session:

Un report de note du stage de santé primaire et de sa préparation su stage, en gardant la même pondération de juin (stage 50 pts et préparation à ce stage 35 pts).

Le rapport écrit de seconde session vaut pour 55 pts. La date de dépôt du rapport écrit sera précisée dans l'horaire des examens de Q3.

Conformément au REED 26/27, article 47, en cas d'absence à l'évaluation, la note de zéro sera attribuée à l'AA concernée ainsi qu'à l'UE dont elle fait partie.

Activité d'apprentissage	Modalités d'évaluation
ASAB2005-PEDES — Principes et excercices didactiques d'éducation pour la santé	Examen écrit pondération (Q1-Q3) : 100%
ASAB2006-ETP — Education thérapeutique du patient	Evaluation écrite pondération (Q1-Q3) : 100%
ASAB2007-SAD — Soins à domicile	Evaluation écrite pondération (Q1-Q3) : 100%
ASAB2008-SPPH — Soins à la personne porteuse de handicap	Evaluation écrite pondération (Q1-Q3) : 100%
ASAB2009-SSP — Stage de santé primaire et travail réflexif	Voir structure de l'évaluation

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.