Démarche clinique (1)

PAM1002-NSAN_

Domaine : **Sciences de la santé publique** Grade académique : **Master en sciences infirmières - Namur**
Niveau de certification : **7** Cycle : **Deuxième cycle** Année académique : **2026-2027** (Q1)

CRÉDITS ECTS	VOLUME HORAIRE
5	**30 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	Sylvie COPINE	Sylvie COPINE Marie MATHY

PROGRAMME D'ÉTUDES

Programme	Bloc	Caractère
PA-Master en sciences infirmières	1	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'UE Démarche clinique (1) constitue un socle essentiel de la formation à la pratique infirmière avancée, en permettant à l'étudiant de développer une évaluation clinique approfondie, holistique et structurée des situations complexes de soins. Elle articule le raisonnement clinique infirmier, l'anamnèse et l'examen physique avec une approche fondée sur les données probantes, afin de soutenir la prise de décision clinique, la sécurité et la qualité des soins. Elle contribue ainsi au développement d'un jugement clinique autonome et à l'exercice d'un leadership clinique fondé sur les savoirs disciplinaires infirmiers.

ACQUIS D'APPRENTISSAGE SPÉCIFIQUES (AAS)

Cette UE contribue au développement des compétences suivantes, issues du référentiel de compétences des Masters en Sciences Infirmières en Fédération Wallonie-Bruxelles:

Gérer les situations complexes de soins de manière systémique

- Poser un jugement clinique holistique, dans une perspective infirmière, en se basant sur les résultats de la recherche et en se référant aux collègues de toutes les disciplines liées à la situation de soins et à l'expertise clinique de l'équipe interprofessionnelle

Porter un regard critique sur les pratiques

- Promouvoir la qualité et la sécurité des soins ainsi que la gestion des risques

Collaborer avec les partenaires à la construction d'un plan d'action négocié

- S'assurer que les priorités de la personne soignée soient respectées tout au long du plan d'action

Assurer une communication interpersonnelle et interprofessionnelle pour garantir la continuité et la qualité des soins

- Favoriser un climat de confiance et de respect mutuel
- Joue un rôle de pionnier dans l'optimalisation de la documentation, des rapports et du partage des informations écrites et électroniques avec la personne et les professionnels, pour optimaliser le processus de décision clinique, la sécurité des personnes et la continuité des soins

Promouvoir un environnement de pratique éthique

- Reconnaître et gérer la souffrance éthique chez soi et chez les autres professionnels

Promouvoir la profession infirmière

- Démontrer des pratiques cliniques, de leadership, de formation et de recherche exemplaires
- Contribuer à travers ses activités à rendre la profession attractive et à en donner une image positive aux niveaux micro (patients), méso (organisation de soins) et macro (santé publique)

Conduire un programme éducatif personnalisé

- Élaborer et planifier des interventions adaptées aux compétences visées et aux ressources des personnes et du contexte

Exercer un leadership clinique en situations complexes

- Exercer un processus d'influence pour transformer les pratiques de soins

Exercer un leadership politique

- Promouvoir la plus-value de la discipline infirmière

Actualiser les connaissances dans son milieu de pratique

- Développer de façon continue des savoirs hautement spécialisés dans son domaine

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

Au terme des activités d'apprentissage, l'étudiant devra avoir démontré être capable d'/de :

- Mobiliser les connaissances issues des sciences infirmières, biomédicales et cliniques nécessaires à l'analyse de situations de santé complexes.

- Conduire et structurer une anamnèse complète ou ciblée, adaptée à la situation clinique et aux caractéristiques de la personne.

- Recueillir, organiser et hiérarchiser les données pertinentes issues de l'anamnèse et de l'examen clinique.

- Analyser une situation clinique complexe en mettant en relation les données recueillies avec ses connaissances et les données probantes.

- Formuler, hiérarchiser et argumenter des hypothèses cliniques et infirmières à partir des données disponibles.

- Sélectionner et réaliser de manière rigoureuse et sécuritaire les techniques d'examen clinique appropriées à la situation.

- Interpréter et intégrer les résultats de l'anamnèse et de l'examen clinique afin d'étayer le jugement clinique, la prise de décision et l'orientation de la personne.

- Évaluer et ajuster son raisonnement et sa pratique clinique de manière réflexive, en tenant compte des données probantes, des limites de son évaluation, du contexte et des besoins de la personne.

CONTENU

1. La démarche clinique infirmière

a. Rappels théoriques

b. Développement, supports et outils

2. L'anamnèse et la récolte des données (principes, éléments, contexte et outils)

a. Introduction à l'anamnèse

b. Anamnèse holistique (pratique avancée et outils)

3. L'examen physique par système

a. Introduction à l'évaluation clinique (Concepts de l'évaluation clinique et Processus d'examen clinique)

b. Évaluation clinique initiale (Signes vitaux et compensation homéostatique, Douleur, État nutritionnel)

c. Évaluation clinique systématique (État mental, Système respiratoire, Systèmes cardiovasculaire, Tête, visage et cou, Système neurologique, Abdomen, Seins et système génito-urinaire, Système musculosquelettique, Système tégumentaire).

d. Particularités de la personne âgée

SOURCES ET RÉFÉRENCES

Bulechek, G., Butcher, H., McCloskey Dochterman, J. (2010). *Classification des interventions de soins infirmiers: CISI / NIC*. Elsevier Masson

Carpenito-Moyet, L.J. (2023). Manuel de diagnostics infirmiers: Apport essentiel aux constats d'évaluation et directives infirmières. (16ème ed.). Elsevier Masson

Doyon, O., & Longpré, S. (2016). *Evaluation clinique d'une personne symptomatique*. Erpi.

Jarvis, C. (2020). *L'examen clinique et l'évaluation de la santé*.(3ème éd.) Chenellière Education

Martin, L. (2023). *Le raisonnement clinique infirmier. Guide méthodologique.* (2ème ed.) Elsevier Masson

Moorhead, S., Johnson, M., Maas, M. et al. (2019). *Classification des résultats de soins infirmiers: CRSI / NOC*. Elsevier Masson

NANDA int., AFEDI, et al. (2021). *Diagnostics infirmiers 2021-2023.* (12ème ed.) Elsevier Masson

Pascal, A., Frécon, E. (2022). *Diagnostics infirmiers, interventions et résultats : classifications infirmières et plans de soins* (7ème ed.) Elsevier Masson

Psiuk, T. (2012). *L'apprentissage du raisonnement clinique : Concepts fondamentaux - Contexte et processus d'apprentissage* De Boeck Supérieur.

Richard, C., Lussier, M-T., (2016). *La communication professionnelle en santé*. (2ème ed.). Pearson

SUPPORTS DE COURS

Activité d'apprentissage	Support
ASAM1002-ANME — Anamnèse et examen clinique	https://moodle.henallux.be/course/view.php?id=518

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
ASAM1002-ANME — Anamnèse et examen clinique	30 h	Français	Français

MÉTHODES D'ENSEIGNEMENT ET D'APPRENTISSAGE

Activité d'apprentissage	Méthodes d'enseignement et d'apprentissage
ASAM1002-ANME — Anamnèse et examen clinique	Cours théoriques ; cours théoriques avec mises en pratique et analyse de situations cliniques ; apprentissage expérientiel par simulation ; exercices d'anamnèse et d'examen clinique ; analyse réflexive et débriefing ; apprentissage collaboratif et résolution de problèmes cliniques

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

Non applicable

Partie 4 Évaluation de l'unité d'enseignement

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

L'évaluation est structurée comme suit :

- **Travail écrit individuel** au Q1 (20% de la cote finale). Remédiable en seconde session

- **Vidéo de groupe et analyse** au Q1 (80% de la cote finale). Remédiable en seconde session

MÉTHODOLOGIE DE CONSTRUCTION DE LA NOTE FINALE DE L'UE

Toute activité d'évaluation non présentée entrainera la note de 0/20 à l'UE (cf. REED)

La cote finale est constituée de la moyenne pondérée des différentes activités d'évaluation.

En cas d'absence non justifiée au regard du REED aux activités obligatoires (AIP et simulation), une pénalité de 25% de la cote finale de l'UE est appliquée (-5 points).

Aucun report de note n'est effectué d'une année académique à l'autre.
En cas d'échec à l'UE au terme de la seconde session, toutes les activités sont donc à représenter l'année académique suivante.

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 PAR ACTIVITÉ D'APPRENTISSAGE

Activité d'apprentissage	Modalités d'évaluation
ASAM1002-ANME — Anamnèse et examen clinique	**Travail écrit individuel** : Rapport d'observation de l'Activité d'Intégration Professionnelle (4h) identifiant le nombre de démarches observées et résumant trois démarches avec une analyse réflexive **Vidéo de groupe et analyse** : Vidéo par groupe de min. 2 à max. 4 personnes, sous la forme d'une démarche clinique simulée comprenant une anamnèse et un examen clinique d'un bénéficiaire de soin en situation de santé complexe par un infirmier de pratique avancée + une partie réflexive d'une page reprenant ce qui, selon vous, a été bien réalisé et ce qui doit encore être amélioré

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.