Pratiques collaboratives

PAM1005-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 Q2)

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	Hélène GIVRON	Hélène GIVRON

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 Pratiques collaboratives contribue au développement des compétences infirmières nécessaires à une collaboration efficace avec la personne, ses proches et les différents professionnels impliqués dans des situations de soins complexes. Elle permet à l'étudiant de développer ses capacités de communication interpersonnelle et interprofessionnelle, de travail en équipe, de leadership, de coordination et de gestion des émotions, afin de soutenir des projets de soins concertés et la continuité des parcours. Elle favorise ainsi une pratique infirmière réflexive, éthique et centrée sur la personne, et constitue un socle essentiel pour les infirmiers souhaitant évoluer vers une pratique infirmière avancée.

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

- Co construire, mettre en œuvre et évaluer un plan d'action avec la personne soignée et les partenaires de l'équipe interprofessionnelle
- Développer l'empowerment de la personne dans sa qualité de vie
- Jouer le rôle de facilitateur et de médiateur pour l'orientation de la personne au sein du système de santé

Coordonner les soins de santé interprofessionnels en vue de la prestation intégrée de services de soins de santé à la personne

- Mobiliser les partenaires clés, y compris la personne soignée et l'aidant-proche, en valorisant la complémentarité des compétences et la qualité des relations thérapeutiques
- Proposer les mesures de soutien

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

- Co-identifier par le dialogue avec les partenaires un objectif commun sur base des priorités de la personne soignée
- S'assurer que les priorités de la personne soignée soient respectées tout au long du plan d'action
- Négocier la contribution et les responsabilités de chacun dans le plan d'action
- Mobiliser les ressources requises et disponibles afin d'optimiser la santé et les soins en situant les interventions dans une perspective de trajet de soins et de services, dans un souci de continuité

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

- Favoriser un climat de confiance et de respect mutuel
- Promouvoir les outils de communication interprofessionnelle
- 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
- Animer des équipes de partenaires en fonction d'un but commun

Promouvoir un environnement de pratique éthique

- Reconnaître et gérer la souffrance éthique chez soi et chez les autres professionnels
- Créer un environnement de travail ou de recherche éthique

Promouvoir la profession infirmière

- 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)

Élaborer un diagnostic éducatif en concertation avec la personne en situation complexe

- Négocier des objectifs communs avec les personnes concernées
- Identifier les ressources internes et externes ainsi que les données probantes, en vue d'atteindre les objectifs

Conduire un programme éducatif personnalisé

- Définir, avec les personnes concernées et à partir des objectifs négociés, un programme personnalisé
- Élaborer et planifier des interventions adaptées aux compétences visées et aux ressources des personnes et du contexte
- Coordonner les interventions éducatives de l'équipe de soins autour d'un projet concerté et structuré

Contribuer au développement de la science infirmière

- Communiquer les résultats de ses recherches lors d'événements scientifiques et dans la littérature scientifique

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 :

- Identifier des facteurs qui favorisent/inhibent la communication au sein d'un entretien médical

- mener un entretien médical selon la structure Calgary-Cambridge en présentiel et à distance (vidéo-consultation)

- maintenir une qualité d'information lors de la transmission successive de celle-ci à différents destinataires

- travailler en équipe (communication, leadership, monitorage de situation, soutien mutuel)

- développer une meilleure connaissance de soi et des outils de compétences émotionnelles (identification de ses émotions/des émotions d'autrui, régulation de celles-ci, gestion du stress et de la charge de travail) pour une meilleure performance individuelle et collective

CONTENU

Le cours comporte 3 modules:

Module 1: Les compétences de communication soignant-soigné:

-Introduction : définition et importance de la communication professionnelle en santé

-Stratégies communicationnelles (comportement verbal, non verbal, paraverbal, écoute active, facilitateurs, reformulations, empathie, approche centrée sur le patient) et modèle « Calgary-Cambridge »

-Modèle « Calgary-Cambridge » appliqué à la consultation à distance+ *mise en pratique*

-La communication thérapeutique

Module 2: Les compétences de communication en équipe

- Présentation de TeamSTEPPS : introduction, notion d'équipe et lien avec la communication, leadership, le monitorage de la situation et le soutien mutuel + *mise en pratique*

Module 3: Les compétences émotionnelles

-Introduction : définition et importance des compétences émotionnelles en santé

-Qu'est-ce qu'une émotion ?

-Les compétences émotionnelles

-La communication non violente

-Pleine conscience et autres outils pour prendre soin de soi et de ses émotions

-Gestion des émotions présentes chez les patients+ *mise en pratique* (2 immersive-learnings : gestion de l'agressivité et annonce de mauvaise nouvelle)

SOURCES ET RÉFÉRENCES

- Bernard, F., & Musellec, H. (2013). *La communication dans le soin : Hypnose médicale et techniques relationnelles* Arnette.
- Cros, J. (2018). *Mieux communiquer entre soignants : Un enjeu majeur de sécurité : 26 règles pour bien se comprendre dans le soin. Guide de phraséologie médicale*. Arnette.
- Kohn, L. T., Corrigan, J. M., & Donaldson, M. S. (Eds.). (2000). *To err is human: Building a safer health system*. National Academy Press. https://doi.org/10.17226/9728

- Richard, C., & Lussier, M.-T. (Eds.). (2016). *La communication professionnelle en santé* (2e éd.). Éditions du Renouveau pédagogique (ERPI).
- Tirtiaux, G. (2019). *Mieux réussir ensemble : Gestion du stress, travail en équipe et autres compétences non techniques : S'inspirer des bonnes pratiques d'un pilote de ligne*. Edi Pro.

SUPPORTS DE COURS

Activité d'apprentissage	Support
ASAM1005-COMU — Communication en équipe et relation soignant-soigné	https://moodle.henallux.be/course/view.php?id=269

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
ASAM1005-COMU — Communication en équipe et relation soignant-soigné	30 h	Français	Français

MÉTHODES D'ENSEIGNEMENT ET D'APPRENTISSAGE

Activité d'apprentissage	Méthodes d'enseignement et d'apprentissage
ASAM1005-COMU — Communication en équipe et relation soignant-soigné	Cours magistraux, capsules vidéos à distance, e-learning et escape game, illustrations de la théorie par des exemples et vidéos, échanges, exercices (notamment de simulation), lectures et documents à l'appui. La prise de note individuelle est requise lors du visionnement des capsules vidéos pour suivre le déroulement théorique du cours. Les slides associés à chaque capsule vidéo sont synthétiques et ne remplacent pas les notes de l'étudiant, indispensables).

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 :

- **Devoirs** au Q1 et Q2 (25% de la cote finale). Non remédiable en seconde session

- **Travail écrit + video** au Q2 (75% de la cote finale). Remédiable en seconde session

MÉTHODOLOGIE DE CONSTRUCTION DE LA NOTE FINALE DE L'UE

En première session, 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 (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
ASAM1005-COMU — Communication en équipe et relation soignant-soigné	**Devoirs** : Presque chaque semaine, une capsule vidéo est accessible sur la plateforme Moodle et suivie d'un devoir, obligatoire, à rendre dans un délai imparti. **Travail écrit final + vidéo** permettant d'appliquer les concepts abordés dans le travail écrit, selon consignes.

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.