# Démarche clinique (2)

PAM1003-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** ( 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 | François-Xavier SIBILLE | François-Xavier SIBILLE |

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 (2) permet à l'étudiant de développer ses capacités de prise de décision clinique et partagée dans des situations complexes, en intégrant les données probantes, les préférences de la personne et les dimensions interprofessionnelles des soins. Elle approfondit notamment la sécurisation du circuit médicamenteux, l'identification et la prévention des risques liés aux traitements, ainsi que la coordination des transferts et transitions de soins. Elle contribue ainsi à l'exercice d'un leadership clinique infirmier visant la qualité, la sécurité et la continuité des soins, tout en renforçant la plus-value de l'expertise infirmière dans le parcours de santé.

### 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 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 :**

Critiquer l'interférence de biais cognitifs dans une situation clinique

Proposer des mesures visant à un changement de comportement

Expérimenter la prise de décision partagée en petit groupe

Identifier le type de problème lié à un médicament (effet indésirable, erreur, cascade, prescription inappropriée) dans une situation clinique et proposer des mesures correctives ou préventives

Évaluer l'adhésion médicamenteuse dans une situation clinique et proposer des mesures correctives ou préventives

Analyser un traitement médicamenteux, proposer des adaptations et les planifier

Notifier un effet indésirable médicamenteux

Dans un parcours de soin, identifier les étapes de transfert et de transition, les problèmes ou les risques liés et proposer des mesures correctives ou préventives

Proposer des leviers de transformation du système de soin (dans une situation clinique)

Illustrer des mesures présentant des co-bénéfices santé-nature (dans une situation clinique)

Argumenter des pistes d'amélioration dans une situation clinique à l'aide de références scientifiques

Illustrer l'intérêt des sciences de l'implémentation dans le domaine de la santé

### CONTENU

Le cours explore les notions suivantes :

- Raisonnement clinique et biais cognitifs

- Interconnection santé-nature et bouleversements environnementaux

- Théories et changement de comportement

- Sciences de l'implémentation

- Prise de décision partagée

- Pharmacologie : problèmes liés aux médicaments, adhésion médicamenteuse, réconciliation et revue médicamenteuse, pharmacovigilance, impact environnemental des médicaments

- Imagerie médicale

### SOURCES ET RÉFÉRENCES

Doyon, O (2016). Evaluation clinique d'une personne symptomatique. ERPI, compétences infirmières

Francois Ratt, Julie F. Thriault, Isabelle Collin, Michel Cauchon.; Démarche clinique (3e dition) : Raisonnement clinique, examen physique, entrevue médicale

Lavoie, Patrick; Deschênes, Marie-France; Richard, Valérie; Pepin, Jacinthe I.; Tanner, Christine A.; and Lasater, Kathie (2021) "Traduction et adaptation d'un modèle du jugement clinique infirmier pour la recherche et la formation infirmière en contexte francophone," Quality Advancement in Nursing Education - Avancées en formation infirmière: Vol. 7: Iss. 2, Article 4. DOI: https://doi.org/10.17483/2368-6669.1272

### SUPPORTS DE COURS

| Activité d'apprentissage | Support |
|---|---|
| **ASAM1003-DCLI** — Démarche clinique intégrée | https://moodle.henallux.be/course/view.php?id=519 |

## 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 |
|---|---|---|---|
| **ASAM1003-DCLI** — Démarche clinique intégrée | 30 h | Français | Français |

### MÉTHODES D'ENSEIGNEMENT ET D'APPRENTISSAGE

| Activité d'apprentissage | Méthodes d'enseignement et d'apprentissage |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **ASAM1003-DCLI** — Démarche clinique intégrée | Cours magistraux, e-learning, travail en autonomie et travail de groupe |

### 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 :

- E**xamen écrit individuel** au Q2 (70% de la cote finale). Remédiable en seconde session

- **Présentation orale en groupe** au Q2 (30% de la cote finale). Non 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 de seconde session, les notes des activités non remédiables sont maintenues

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 |
|---|---|
| **ASAM1003-DCLI** — Démarche clinique intégrée | **Examen écrit** à questions ouvertes, fermées et/ou QCM<br>**Présentation orale** d'un travail de groupe sur la base d'une situation clinique vécue et réalisation d'un support. |

### 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.