

Evidence-based nursing and practice

PAM2003 - 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 5		VOLUMEHoraire 33 h	
PRÉREQUIS PAM1009-NSAN		CO-REQUIS Aucun	
IMPLANTATION Département paramédical de Sainte-Elisabeth	DIRECTEUR DE DÉPARTEMENT DU DOMAINE Benoît Dujardin	RESPONSABLE DE L'UE Thérèse VAN DURME	ENSEIGNANTS INTERVENANTS Lucia ALVAREZ-IRUSTA_ Cécile PIRON Thérèse VAN DURME

PROGRAMME D'ÉTUDES

Programme	Bloc	Caractère
PA-Master en sciences infirmières	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'UE Evidence-based nursing and practice contribue au développement des compétences infirmières nécessaires pour articuler les savoirs issus de la recherche, de la clinique, de l'épidémiologie et de la santé publique afin d'éclairer les décisions et les pratiques professionnelles. Elle permet à l'étudiant d'identifier et d'évaluer de manière critique les meilleures données disponibles, de les intégrer à une situation clinique ou organisationnelle, puis d'en évaluer les effets sur les pratiques et les résultats de santé. Elle favorise ainsi une démarche d'amélioration continue fondée sur les données probantes

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:

Porter un regard critique sur les pratiques

- Analyser ses pratiques à la lumière des résultats de la recherche scientifique
- Analyser les pratiques du système à la lumière des résultats de la recherche scientifique
- Promouvoir la qualité et la sécurité des soins ainsi que la gestion des risques

Promouvoir un environnement de pratique éthique

- Développer sa connaissance et sa sensibilité aux questions d'éthique clinique et de bioéthique
- Créer un environnement de travail ou de recherche éthique

Promouvoir la profession infirmière

- Démontrer des pratiques cliniques, de leadership, de formation et de recherche exemplaires
- Participer à l'autorégulation de la profession

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

- Identifier les ressources internes et externes ainsi que les données probantes, en vue d'atteindre les objectifs

Actualiser les connaissances dans son milieu de pratique

- Assurer une fonction de veille et de critique scientifique dans son domaine et à l'interface de plusieurs domaines
- 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 :

- Utiliser les résultats de la recherche comme guide pour sa pratique (pratique basée sur des preuves ou guidée par la théorie);
- Identifier les meilleurs résultats de la recherche par rapport à une situation clinique donnée;

- Critiquer les sources bibliographiques collectées afin d'en extraire les données probantes;
- Implémenter les résultats utiles pour la décision clinique;
- Evaluer les résultats de cette intervention

CONTENU

Situation de la pratique soignante au service de la qualité des soins. Définition, justification et limites de l'approche EBP.

Types de recherche : primaires, secondaires, études de synthèse, guidelines EBP.

Premiers pas de l'approche EBP :

- Poser la question de recherche (PICO ou équivalent);
- Recherche de données probantes (études primaires et secondaires) dans les bases de données appropriées;
- Evaluation critique des résultats de la littérature;
- Implémenter les recommandations, en tenant compte du contexte;
- Evaluer l'implémentation;
- Rendre compte des résultats.

Applications pratiques :

- Intégration des connaissances dans la pratique (avancée ou non), implémentation et évaluation;
- Evaluation et utilisation des guidelines;
- Evaluation et utilisation des échelles utiles pour les soins.

SOURCES ET RÉFÉRENCES

Aguillard S, Colson S, Inthavong K. Stratégies d'implantation d'un infirmier de pratique avancée en milieu hospitalier: une revue de littérature. Sante publique (Vandoeuvre-les-Nancy, France). 2017;29(2):241-54.

Apuzzo, L., Brioni, E. and Magnaghi, C., European Specialist Nurses Organisation (ESNO). Comment lire un article scientifique pour les infirmières - types d'articles scientifiques, 2023, 64 pp. consulté le 28/08/2023 via <https://www.esno.org/publications.html>

Greenhalgh T., Robert G., MacFarlane F., Bate P., Kyriakidou O., Diffusion of innovations in service organisations: systematic review and meta-analysis, Milbank Quarterly, Vol 82 (4), 2004

Hamric, A., Hanson, C., Tracy, M.F., O'Grady, E., Hamric and Hanson's Advanced Practice Nursing: An Integrative Approach, ed. Saunders. 2018: Elsevier. 671.

Htay M, Whitehead D. The effectiveness of the role of advanced nurse practitioners compared to physician-led or usual care: A systematic review. Int J Nurs Stud Adv. 2021 Jun 17;3:100034. doi: 10.1016/j.ijnnsa.2021.100034. PMID: 38746729; PMCID: PMC11080477.

Itchhaporia D. The Evolution of the Quintuple Aim: Health Equity, Health Outcomes, and the Economy. J Am Coll Cardiol. 2021 Nov 30;78(22):2262-2264. doi: 10.1016/j.jacc.2021.10.018. PMID: 34823665; PMCID: PMC8608191.

Remmen, Roy et la Rédaction de Minerva, Evidence-based Practice, Principaux termes épidémiologiques et statistiques utilisés en Evidence-Based Practice, 2024, <https://minerva-ebp.be/Minerva/DownloadOnlineBookFR>

Morin D. La pratique infirmière avancée: vers un consensus au sein de la francophonie. SIDIIEF, editor. Montréal 2018. 88 p.

Skivington K, Matthews L, Simpson S A, Craig P, Baird J, Blazeby J M et al. A new framework for developing and evaluating complex interventions: update of Medical Research Council guidance BMJ 2021; 374 :n2061 doi:10.1136/bmj.n2061

Torrens C, Campbell P, Hoskins G, Strachan H, Wells M, Cunningham M, Bottone H, Polson R, Maxwell M. Barriers and facilitators to the implementation of the advanced nurse practitioner role in primary care settings: A scoping review. Int J Nurs Stud. 2020 Apr;104:103443. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2019.103443. Epub 2019 Sep 27. PMID: 32120089.

SUPPORTS DE COURS

Activité d'apprentissage	Support
ASAM2003-UCRR — Utilisation et critique des résultats de la recherche	https://moodle.uclouvain.be/course/view.php?id=2383

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
ASAM2003-UCRR — Utilisation et critique des résultats de la recherche	33 h	Français	La langue d'enseignement et d'évaluation est le français. Certaines lectures sont en anglais.

MÉTHODES D'ENSEIGNEMENT ET D'APPRENTISSAGE

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

ASAM2003-UCRR — Utilisation et critique des résultats de la recherche

Cours magistral avec de multiples exercices pratiques. Il est demandé aux étudiants d'amener des exemples vécus en situation professionnelle ou de stage.

Des lectures sont recommandées en guise de préparation des cours. Cette littérature est majoritairement en anglais.

Assiduité: la présence aux séances est indispensable à l'acquisition des compétences.

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** au Q1 (25% de la cote finale). Ce travail peut être resoumis en seconde session, au mois de juillet.
- **Examen écrit** au Q1 (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 somme des différentes activités d'évaluation:

- Travail écrit : partie 1 (/2 points) et partie 2 (/3 points)
- Examen écrit : /15 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
ASAM2003-UCRR — Utilisation et critique des résultats de la recherche	L'évaluation du travail écrit se fait en deux parties, au rythme de la progression pédagogique de l'étudiant. Son évaluation est à la fois formative (feedback à l'étudiant) et sommative. Examen écrit à questions ouvertes, fermées et/ou QCM.

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.