



Université Paul Sabatier
Faculté de médecine Toulouse-Rangueil
133 Route de Narbonne
31062 TOULOUSE Cedex 9
Tél : 05.62.88.90.15
Fax : 05.62.88.90.98

Diplôme d'État Infirmier en Pratique Avancée

Programme des Enseignements
Année Universitaire 2021-2022
Semestre 1– Semestre 2

SOMMAIRE

| | |
|---|------------------------------------|
| SEMESTRE 1 | 3 |
| UE 1 - CLINIQUE (syllabus 2019-2020) | Erreur ! Signet non défini. |
| UE 2 - RESPONSABILITÉ, ÉTHIQUE, LÉGISLATION, DÉONTOLOGIE | 8 |
| UE 5 – AEPP ET FORMATION | 11 |
| UE 7 – SCIENCES INFIRMIÈRES ET PRATIQUE AVANCÉE | 18 |
| SEMESTRE 2 | 22 |
| UE 4 – MÉTHODES DE TRAVAIL (Syllabus 2019-2020) | 22 |
| UE 3 – LANGUE VIVANTE - ANGLAIS | 24 |
| UE 6 – CLINIQUE (Syllabus 2019-2020) | 26 |
| UE 8 – SANTÉ PUBLIQUE | 29 |
| UE 9 – RECHERCHE | 32 |
| UE STAGE | 35 |

SEMESTRE 1

UE 1 - CLINIQUE

Semestre 1

Compétence(s) :

- C 1 Evaluer l'état de santé de patients en relais de consultations médicales pour des pathologies identifiées
- C 2 Définir et mettre en œuvre le projet du patient à partir de l'évaluation globale de son état de santé

| | | |
|-----------------|-----------------|--------------|
| CM : 74h | TD : 12h | TP :2 |
| 15 ECTS | | |

A- Responsables et Intervenants

Responsables de l'Unité d'Enseignement : Corinne GRUELLES, Dr Guillaume MOULIS, Jean- Marc CARNEIRO, Nathalie THEIL

Intervenants : Voir ci-dessous

B- Prérequis

Diplôme d'État d'Infirmier

C- Finalité des enseignements de l'UE

- Identifier les grands principes de sémiologie ;
- être capable de conduire un interrogatoire et de réaliser un examen spécifique, de synthétiser des informations cliniques, analyser des résultats et motiver une décision clinique ;
- réaliser une évaluation clinique, prendre une décision clinique, évaluer et réajuster les résultats de l'intervention ;
- expliquer les principaux types d'examens complémentaires ;
- comprendre la signification des principaux marqueurs pathologiques (valeurs physiologiques et pathologiques) ou d'imagerie ;

- analyser les données recueillies et les intégrer dans un processus de décision clinique,
- évaluer la pertinence et les effets des décisions cliniques, réajuster si nécessaire, approfondir les principes de bon usage du médicament ;
- connaître les facteurs de variabilité de la réponse au médicament, connaître les principales thérapeutiques non médicamenteuses, ainsi que leurs indications, contre-indications et effets secondaires ;
- identifier les signes d'une pathologie d'origine iatrogène ;

D- Elément de contenus

| Contenu | Intervenant | CM | ED | TP |
|--|--|----|----|----|
| Introduction à la sémiologie et principes de l'examen clinique. Introduction au raisonnement clinique. | Dr Guillaume Moulis | 2h | | |
| Signes généraux | Dr Guillaume Moulis | 2h | | |
| Prise en soin infirmière d'un patient douloureux. | Martine Quintard | | 5h | |
| Sémiologie de l'urgence vitale : signes d'un arrêt cardio-circulatoire. | Dr Guillaume Moulis | 1h | | |
| Urgences vitales. | Jean-Marc Carneiro | | 2h | |
| Sémiologie psychiatrique. | Dr Antoine Yrondi | 4h | | |
| Différentes addictions et évaluation. | Dr Maryse Lapeyre-Mestre | 2h | | |
| Sémiologie dermatologique et principales pathologies dermatologiques. | Dr Marion Marcaillou | 2h | | |
| Particularités sémiologiques du sujet âgé : concepts de fragilité et de dépendance. Notions de contexte de vie. | Dr Adélaïde de Mauléon | 3h | | |
| Sémiologie en cardiologie (douleur thoracique, coronaropathie). Signes de gravité. OAP. Insuffisance cardiaque. | Dr Frédéric Bouisset | 3h | | |
| Troubles du rythme et de la conduction. Indications de l'ECG. | Dr Frédéric Bouisset | | 2h | |
| Sémiologie de l'AOMI. Maladie thromboembolique veineuse. | Pr Alessandra Bura-Rivière Dr François- | 2h | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| Signes de gravité. | Xavier Lapébie | | | |
| Signes fonctionnels pulmonaires : douleur, dyspnée, toux, expectoration, hémoptysie. Signes de gravité. | Dr Laurent Guilleminault | 2h | | |
| Sémiologie bronchique et pulmonaire : BPCO, asthme, carcinome bronchique, pleurésie, pathologie interstitielle. Signes de gravité. | Dr Laurent Guilleminault | 2h | | |
| Interrogatoire du patient tabagique : consommation, dépendance et conséquences. | Dr Audrey Rabeau | 1h | | |
| Sémiologie de la douleur abdominale. Signes de gravité. | Dr Théo Izopet / Dr Alexia Laroyenne | 2h | | |
| Sémiologie œsophagienne, nausées et vomissement. Signes de gravité. | Dr Théo Izopet / Dr Alexia Laroyenne | 2h | | |
| Sémiologie digestive, hémorragie, diarrhée, constipation. Signes de gravité. | Dr Théo Izopet / Dr Alexia Laroyenne | 2h | | |
| Anatomie fonctionnelle du système nerveux encéphalique et périphérique. | Dr Julien Rigal | 2h | | |
| Sémiologie neurologique : motricité, sensibilité, syndrome extrapyramidal, syndrome d'HTIC, syndrome méningé, cérébelleux. Sémiologie des mouvements anormaux. | Dr Julien Rigal | 3h | | |
| Sémiologie du syndrome confusionnel. Sémiologie des démences. | Dr Adélaïde de Mauléon | 1h | | |
| Sémiologie urologique : troubles mictionnels, hématurie, colique néphrétique. Sémiologie néphrologique des différents syndromes. | Dr Florian Laclergerie Dr Antoine Huart | 3+3 h | | |
| Sémiologie gynécologique : ménorragie, métrorragie, dysménorrhée, aménorrhée, dyspareunie, leucorrhée, douleur mammaire. | Dr Elodie Chantalat ou CCA | 2h | | |
| Sémiologie du diabète. | Pr Hélène Hanaire | 2h | | |
| Sémiologie endocrinologique : thyroïdienne, surrénalienne, hypophysaire. | Pr Delphine VEZZOSI | 3h | | |
| Hématologie, hémostase, biochimie : recueil, interprétation, prescription et renouvellement de prescriptions des éléments spécifiques aux différents domaines d'intervention précisés dans l'annexe I du référentiel d'activités de l'arrêté du DE IPA. | Dr Agnès Ribes Dr Caroline Camare | 2 (héματο) + 3h (biochimie) | | |

| | | | | |
|---|---|-----|----|-----|
| Examens bactériologiques : recueil, interprétation, prescription et renouvellement de prescriptions des éléments spécifiques aux différents domaines d'intervention précisés dans l'annexe I du référentiel d'activités de l'arrêté du DE IPA. | Pr Guillaume Martin-Blondel | 2h | | |
| Bilan nutritionnel : évaluation et interprétation. Conseils hygiéno-diététiques adaptés. | Dr Anne Galinier | 2h | | |
| Marqueurs tumoraux : signification des principaux marqueurs pathologiques. | Dr Cyril Clavel | 2h | | |
| Principaux examens d'imagerie : échographie, radiographie, IRM, scintigraphie, TDM, PET-scan, biopsie radio- ou écho-guidée. Imagerie cardiovasculaire : échocardiographies trans thoracique et trans œsophagienne, scintigraphie cardiaque, Coro Scanner, IRM cardiaque, coronarographie, écho doppler veineux et artériel, artériographie. Information auprès du patient, contre-indications, préparation, précautions et surveillance. | Dr Romain Bilger / Dr Céline Goumarre | 6h | | |
| Endoscopie digestive. Endoscopie bronchique. Endoscopie urinaire et autres bilans urologiques : cystoscopie, échographie endorectale avec biopsies prostatiques et bilan urodynamique Information auprès du patient, contre-indications, préparation, précautions et surveillance. | Dr Frédéric Bousset Dr Laurent Guilleminault Dr Florian Laclergerie | 2h | | |
| La relation aux aidants | Marie-Claude Dayde | 3 h | | |
| Le raisonnement clinique infirmier : concept, attributs et formalisation (transmission) | Danielle Zanoni | 3h | | |
| Mobilisation du raisonnement clinique et prise de décision | Danielle Zanoni | | 3h | |
| Examen physique | Dr Guillaume Moulis | | | 2 h |

E- Recommandations pédagogiques

Cet enseignement est destiné à :

- Apporter aux étudiants les connaissances nécessaires sur la sémiologie, les investigations, la thérapeutique, et l'évaluation des patients atteints de pathologies prises en charge dans le cadre de l'exercice infirmier en pratique avancée, y compris dans le champ des soins primaires,
- Mettre les étudiants en capacité d'utiliser les différentes données du dossier patient, intégrant les éléments cliniques, les examens complémentaires et thérapeutiques.

UE 2 - RESPONSABILITÉ, ÉTHIQUE, LÉGISLATION, DÉONTOLOGIE

DOMAINE DES SAVOIRS : CONTRIBUTIFS ET INTEGRATIFS

Semestre 1

Compétence(s) :

Compétence 1.6 : Analyser les vulnérabilités et les risques liés à la situation du patient en prenant en compte les spécificités liées à l'âge.

Compétence 2.5 : Identifier les besoins du patient en soins de support et palliatifs.

Compétence 2.6 : Définir le projet de soins en concertation avec l'équipe pluriprofessionnelle, avec la personne et son entourage, à partir de l'ensemble des données collectées et rédiger les prescriptions adaptées au patient dans son champ de compétence.

Compétence 3.4 : Organiser et planifier les actions en fonction des besoins des patients.

Compétence 3.5 : construire un plan d'actions avec le patient en établissant une relation de confiance dans la durée.

Compétence 4.2 : Organiser un parcours de soins et de santé adapté au patient polyopathologique ou vulnérable avec une approche globale et interprofessionnelle.

Compétence 4.3 : Analyser le parcours du patient et identifier les risques potentiels à partir de l'évaluation globale de son état, de santé et psychologique et de sa situation sociale.

Compétence 5.2 : Animer des séances d'analyse et d'évaluation des pratiques professionnelles ainsi que des retours d'expérience pour améliorer la qualité et la sécurité des soins.

Compétence 5.4 : Accompagner la démarche d'observation, de formalisation et d'explicitation des pratiques professionnelles auprès d'autres professionnels.

Compétence 5.5 : Identifier les dilemmes éthiques dans les situations de soins et mettre en œuvre une démarche de réflexion éthique.

Compétence 5.6 : Evaluer les écarts de pratique au regard des recommandations disponibles et proposer des actions correctives.

| | | |
|-----------------|----------------|-------------|
| CM : 15h | TD : 6h | TP : |
| 3 ECTS | | |

A- Responsables et Intervenants

Responsables de l'Unité d'Enseignement : Professeur Norbert TELMON, Marie-Claude VALLEJO

Intervenants : Mme Aude LAGARRIGUE/ Mme Anne-Séverine PAILLET / M. Stéphane GRILL/ M. Frédéric SAVALL / M. Manuello TURKIEWICZ/ M. Alain DESBOUCHAGES

B- Prérequis

Connaissance des textes régissant la profession d'infirmier.

Connaissance des textes régissant la profession d'infirmier en pratique avancée.

C- Finalité des enseignements de l'UE

Au terme de l'Unité d'Enseignement, l'étudiant aura atteint les objectifs suivants :

- Maîtriser les grands principes juridiques et déontologiques de l'exercice infirmier en pratique avancée sur le plan de la responsabilité.
- Développer la réflexion éthique et l'analyse réflexive pour tout acte ou prise en charge infirmière en pratique avancée.
- Accompagner la démarche éthique au sein des équipes soignantes.

D- Elément de contenus

| Contenu | Intervenant | CM | TD |
|--|-------------|----|----|
| Fondements philosophiques de l'éthique médicale <i>(début novembre 14h-18h)</i> | | 4h | |
| Déontologie des professions de santé <i>(mi-novembre 9h-12h)</i> | | 3h | |
| Déontologie infirmière <i>(mi-novembre 9h-12h)</i> 1. Des règles professionnelles au code de déontologie 1.1 Présentation de l'institution ordinale 1.2 Approche historique 1.3 Le corpus de textes 2. Les modalités d'organisation et missions de l'institution ordinale 2.1 Les différents échelons et leurs missions - Conseil départemental - Conseil régional - Conseil national 3. Approche interprofessionnelle | | 3h | |
| Responsabilité des professionnels de santé <i>(fin novembre 14h -18h)</i> | | 4h | |
| Démarche de réflexion éthique : analyse de cas cliniques en lien avec l'exercice <i>(mi-décembre 9h -12h et 13h - 16h)</i> | | | 6h |

E- Recommandations pédagogiques

-

F- Références bibliographique

Proposition par les intervenants

UE 5 – AEPP ET FORMATION

DOMAINE DES SAVOIRS : CONTRIBUTIFS, CONSTITUTIFS ET INTEGRATIFS

Semestre 1

Compétence(s) :

Compétence 5 : Mettre en place et conduire des actions d'évaluation et d'amélioration des pratiques professionnelles en exerçant un leadership clinique

| | | |
|---|---|-----------------|
| CM : 21h (15h qualité et 6 heures formation) | TD : 18h (14h qualité et 4h formation) | TP : 20h |
| 6 ECTS | | |

A- Responsables et Intervenants

Responsables de l'Unité d'Enseignement : Pr Virginie GARDETTE, Sophie LEFEVRE, Nathalie THEIL

Intervenants : Pr Virginie GARDETTE (universitaire), Sophie LEFEVRE (professionnel), Céline PERRIER (professionnel), Gisèle JUCLA (usager), Stéphanie RAYNAUD (professionnel), Michèle VITSE (professionnel), Nathalie THEIL (cadre formateur), Isabelle MALRIEU (cadre formateur) Corinne GRUELLES (cadre formateur)

B- Prérequis

Néant

C- Finalité des enseignements de l'UE

Objectifs pédagogiques généraux et compétences spécifiques visés

- Etre capable d'exercer un leadership autour de la qualité des soins dans son champ d'activité
- Etre capable de conduire une démarche qualité et gestion des risques en santé
- Etre capable de mener une démarche d'évaluation des pratiques professionnelles validée par la HAS dans le cadre d'une gestion de projet interprofessionnelle

- Etre capable, à partir des théories de l'apprentissage, d'élaborer des actions de formation et de développement professionnel continu
- Etre capable de développer et d'impulser une approche interprofessionnelle

Objectifs pédagogiques spécifiques

- Etre capable d'exposer les enjeux autour de la qualité des soins
- Etre capable de définir la qualité des soins
- Etre capable d'exposer l'intérêt d'une démarche qualité en santé
- Connaître les conditions favorables et défavorables à la réalisation d'une démarche qualité en santé (principes d'un système de management de la qualité des soins)
- Savoir citer les dispositifs règlementaires ayant favorisé l'exercice de la démocratie sanitaire
- Etre capable d'exposer les différentes dimensions des attentes des usagers
- Etre capable de mettre en place un système de mesure de l'expérience patient et/ou de la satisfaction des usagers
- Etre capable de décrire le modèle du patient partenaire dans ses différentes dimensions
- Etre capable de mettre en œuvre ce partenariat avec le patient, notamment dans le soin
- Etre capable de décrire les étapes d'un processus en santé
- Etre capable de construire un indicateur
- Etre capable d'exposer l'intérêt et justifier d'une démarche gestion des risques en santé
- Etre capable d'exposer les 2 grands types de démarches de gestion des risques en santé
- Etre capable de présenter le modèle de Reason
- Etre capable de promouvoir la culture de sécurité et une organisation HRO (résilience, vigilance collective...)
- Etre capable de déclarer un évènement indésirable
- Etre capable de réaliser une analyse systémique d'évènement indésirable
- Savoir citer et décrire les méthodes d'évaluation des pratiques professionnelles validées par la HAS
- Etre capable d'identifier les domaines de formation professionnelle permettant de développer ses compétences et d'accompagner d'autres professionnels dans le cadre du développement professionnel continu
- Etre en capacité de concevoir et mettre en œuvre des actions de formation, notamment interprofessionnelles

D- Elément de contenus

Partie 1 : QUALITÉ, RISQUE, Amélioration et analyse des pratiques professionnelles (AEPP)

1. Les fondamentaux en qualité et gestions des risques : 2h à quelques jours de distance (minimum 2 jours)

| Contenu | Intervenant | CM | TD |
|---|--------------------------------|----|----|
| Introduction à la démarche qualité en santé <ul style="list-style-type: none"> • Enjeux • Définition et réglementation • Système de management de la qualité : grands principes et accompagnement d'une démarche (gestion de projet et méthodologie d'une démarche qualité) | Pr V. Gardette | 2h | |
| Ecoute client <ul style="list-style-type: none"> • Définitions (démocratie sanitaire, expérience patient...) et réglementation • Attentes des usagers • Outils de recueil de l'expérience et de la satisfaction patient, • Le patient/aidant partenaire | Mme S. Raynaud Mme G. Jucla | 2h | |
| Les outils de la qualité <ul style="list-style-type: none"> • Approche processus • Indicateurs • Méthode de hiérarchisation des causes, actions correctives • Méthodes de résolution de problèmes • Gestion documentaire | Mme S. Lefevre | | 4h |
| Gestion des risques en santé <ul style="list-style-type: none"> • Enjeux, épidémiologie, vigilance sanitaires • Définition en gestion des risques (danger, risque, incident, EPR, EI, EIG...) • Modèle de Reason • Modèles d'organisation et de sécurité en santé : organisation haute fiabilité et place de l'équipe, résilience • Culture de sécurité | Pr V. Gardette | 4h | |
| Les outils de la gestion des risques (1) <ul style="list-style-type: none"> • Gestion des risques a priori : Cartographie des risques, AMDEC • Gestion des risques a posteriori : Analyse | Mme S. Lefevre | | 4h |

| | | | |
|---|--|----|----|
| rétrospective d'un évènement indésirable par la méthode ALARM <ul style="list-style-type: none"> Consignes exercice analyse systémique | | | |
| TOTAL | 16h présentiel mutualisé M2 GISS | 8h | 8h |

2. Analyse et évaluation des pratiques professionnelles (AEPP) : 1 journée + 2 journées dédiées aux projets

| Contenu | Intervenant | CM | TD |
|---|----------------------|------|----------------------------------|
| Introduction à l'AEPP Justification de l'AEPP Valeurs d'une démarche d'AEPP Grands principes méthodologiques d'une démarche d'AEPP Evaluer sa démarche d'AEPP : quels indicateurs ? Gestion de projet (pluriprof, objectif, calendrier) Vue générale des différentes méthodes validées par la HAS <ul style="list-style-type: none"> Revue de pertinence des soins Indicateurs RMM/REX RCP Satisfaction Simulation Consignes de travail en vue de l'évaluation terminale | Pr V. Gardette | 2h30 | 30' |
| Les outils de la gestion des risques (2) Analyse systémique d'un EI et RMM: étude de cas | Pr V Gardette | | 2h |
| Audit clinique et audit clinique ciblé | Mme C.Perrier | 1h30 | 30' |
| Chemin clinique | Mme M.Vitse | 1h30 | 1h |
| Patient traceur | Mme M.Vitse | 1h | 30' |
| EPP en libéral | Mme Le Floch Meunier | 1h | 1h |
| Guidance individuelle avec présentation intermédiaire des projets individuels (30 à 45' par guidance, RV éventuellement renouvelé 1 fois au besoin) : créneau horaire de 4 h dans le calendrier, mobilisant 4 enseignants (mais | VG,SL,MV,CP, BLFM | | 30'-45' par étudiant (mais 18 h) |

| | | | |
|--|---------------------------------|------|---|
| temps étudiant 30' à 60') | | | enseignant répartis entre 5 enseignants) |
| Projet individuel de démarche d'AEPP en santé Soutenance individuelle devant un jury et en présence de l'ensemble de la promotion Jury : V Gardette S Lefevre C Perrier M Vitse | | | 30' par groupe projet étudiant et 7 h enseignants |
| TOTAL | 13h cours présentiel + guidance | 7h30 | 5h30 + 18h de temps enseignant de guidance + 8 h jury |

TOTAL QUALITE, AEPP : 28h étudiants + tutorat du projet personnel

Temps enseignant QUALITE AEPP : 29h (15 CM +14h TD) +18h de guidance individuelle + 8h (jury de soutenance))

Partie 2 : FORMATION :

Cet enseignement est destiné à faire connaître les grandes théories de l'apprentissage et les principes des pratiques interprofessionnelles. L'étudiant.e apprendra à maîtriser l'ingénierie de la formation pédagogique. L'étudiant acquerra des compétences de gestion de projet.

| Contenu | Intervenant | CM | TD |
|---|--------------------|-----------|-----------|
| Le domaine de la formation : <ul style="list-style-type: none"> • La notion de compétence • La formation d'adulte • Les théories de l'apprentissage* • L'alternance • La professionnalisation • L'élaboration de dispositifs de formation • L'accompagnement en pédagogie • L'évaluation | Corinne Gruelles | 3h | |

| | | | |
|---|-----------------------------------|----|----|
| Principes et techniques d'animation de formation | Sophie Lefèvre, Nathalie Theil | | 4h |
| Inter professionnalité <ul style="list-style-type: none"> • Les enjeux de société • Le concept d'inter professionnalité et les concepts voisins • Les leviers et les freins à l'inter professionnalité • La réorganisation du système de santé et l'inter professionnalité, • Expériences en inter professionnalité | Isabelle Malrieu | 3h | |
| TOTAL | 10 h de présentiel | 6h | 4 |

E- Recommandations pédagogiques

Qualité / AEPP :

Mobilisation des savoirs théoriques et apports cognitifs au travers d'une mise en œuvre effective d'une démarche réflexive d'amélioration des pratiques collective, idéalement interprofessionnelle, à des fins d'amélioration de la qualité et de gestion des risques en santé.

L'objectif du projet individuel est de mettre en application les outils dans la pratique quotidienne. Il ne sera pas demandé aux étudiants d'avoir conduit la démarche à son terme, mais d'en présenter la méthodologie (dont l'évaluation) et la gestion de projet.

Formation :

L'étudiant s'appropriera l'approche interprofessionnelle, sera capable de l'impulser et de la développer dans ses relations avec ses partenaires.

F- Références bibliographique

- Retour d'expérience en santé (REX) : Comprendre et mettre en œuvre HAS 2016
- FONCSI (Groupe de travail REX). [Quelques bonnes questions à se poser sur son dispositif de REX](#). Les Cahiers de la sécurité industrielle (2014)
- La sécurité des patients. Mettre en œuvre la gestion des risques associés aux soins en établissement de santé, des concepts à la pratique. HAS 2012
- RMM Guide méthodologique, HAS 2009.
- Gestion des risques : principes méthodologiques en santé. ANAES 2003
- Culture de sécurité : des concepts à la pratique. HAS 2010.
- Construction et utilisation des indicateurs dans le domaine de la santé. ANAES 2003

- Mise en place d'un programme d'amélioration de la qualité en établissement de santé. Principes méthodologiques. ANAES 1996.
- Démarches d'amélioration des pratiques professionnelles HAS https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_2812251/fr/methodes-et-modalites-de-dpc
- Pomey Marie-Pascale, Flora Luigi, Karazivan Philippe *et al.*, « Le « *Montreal model* » : enjeux du partenariat relationnel entre patients et professionnels de la santé », *Santé Publique*, 2015/HS (S1), p. 41-50. DOI : 10.3917/spub.150.0041. URL : <https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2015-HS-page-41.htm>
- La vision « *patient partenaire* » et ses implications : le *modèle* de Montréal. ... *La revue du praticien* Novembre 2015, tome 65, numéro 9.
- Delanghe S et al., Encadrement des professionnels de soins. Soins éducatifs et préventifs UE 3.5 et 4.6, Vuibert, 2015
- D'amour, D. (1997). Structuration de la collaboration interprofessionnelle dans les services de santé de première ligne au Québec., Groupe de recherche interdisciplinaire en santé, Thèse, Université de Montréal, 41
- Consortium pancanadien pour l'inter professionnalisme en santé (CPIS) (2010).
- Référentiel national de compétences en matière d'inter professionnalisme, 37p. Récupéré du site consulté le 30 mai 2018 : http://www.cihc.ca/files/CIHC_IPCompetencies-FrR_Sep710.pdf
- D'Amour, D., Sicotte, C. et Lévy, R. (1999). L'action collective au sein d'équipes interprofessionnelles dans les services de santé. *Sciences sociales et santé*. 17(3), 67-94. Récupéré du site consulté le 10 juin 2018 : http://www.persee.fr/doc/sosan_0294-0337_1999_num_17_3_1468
- CRES, Languedoc Roussillon. Techniques d'animation en éducation pour la santé. Janvier 2009.

UE 7 – SCIENCES INFIRMIÈRES ET PRATIQUE AVANCÉE

Semestre 1

Compétence(s) :

C 1.8 : Elaborer des hypothèses, des conclusions cliniques et un diagnostic infirmier dans son champ de compétences

C 1.9 : Etablir un diagnostic de situation sur l'état de santé du patient prenant en compte ses proches et son environnement dans une approche médico-psycho-sociale.

C 2.6 : Définir le projet de soins en concertation avec l'équipe pluri professionnelle, avec la personne et son entourage, à partir de l'ensemble des données collectées et rédiger les prescriptions adaptées au patient dans son champ de compétence.

C 3.5 : Co-construire un plan d'actions avec le patient en établissant une relation de confiance dans la durée.

C 4.2 : Organiser un parcours de soins et de santé adapté au patient poly pathologique ou vulnérable avec une approche globale et interprofessionnelle.

C 6.5 : Conduire des études à visée professionnelle ou pluri-professionnelle, contribuant à enrichir les connaissances, dans son propre domaine d'expertise en collaboration avec les partenaires concernés.

| | | |
|-----------------|-----------------|-------------|
| CM : 33h | TD : 12h | TP : |
| 6 ECTS | | |

A. Responsables et Intervenants

Responsables de l'Unité d'Enseignement : Mme HADDAD Soraya

Intervenants :

- IADE CSPP PhD, Responsable pédagogique GIP-IFITS, membre de la chaire santé Sciences-Po, vice-président de l'Académie des sciences infirmières
- Infirmière libérale clinicienne, titulaire d'un master II en pratique avancée
- Infirmiers libéral clinicien, titulaire du DEI en pratique avancée
- Patient partenaire formateur – Doctorant Sciences de l'Education et de la Formation

- Infirmière, DESS PCI, Maîtrise (Master I et II) en Sciences Infirmières, Université de Montréal, Canada
- Cadres de santé formateurs titulaires d'un master en sociologie ou en sciences de l'éducation

B. Prérequis

UE Responsabilité, éthique, législation, déontologie

C. Finalité des enseignements de l'UE

- Situer l'exercice infirmier en pratique avancée dans une dimension historique et contextuelle.
- Appuyer l'exercice professionnel en pratique avancée sur des concepts, modèles et théories en sciences infirmières.
- S'approprier les rôles et missions de l'exercice infirmier en pratique avancée en s'appuyant sur les principes juridiques, les règles de déontologie et les principes éthiques.
- Développer un leadership clinique basé sur la recherche en sciences infirmières.
- Identifier la spécificité de la dimension relationnelle du soin dans l'exercice infirmier en pratique avancée.
- Identifier les dimensions sociales, psychologiques et leurs répercussions biologiques, de manière à aider l'individu à trouver en lui et autour de lui des ressources pour faire face à la maladie et à adopter des comportements préventifs

D. Élément de contenus

| Contenu | Intervenant | CM | TD |
|---|------------------------------|--------------|-----------|
| L'émergence de l'exercice infirmier en pratique avancée : <ul style="list-style-type: none"> - L'historique de la profession infirmière et de l'introduction de l'exercice en pratique avancée - L'épistémologie des sciences infirmières - L'évolution des besoins en santé, de l'offre de soins et de la structuration des professions de santé | C. DEBOUT | 7h | |
| Les rôles, missions et modalités d'exercice de l'infirmier en pratique avancée : <ul style="list-style-type: none"> - En France (Positionnement de l'IPA et décryptage des textes réglementaires) | AMBROSINO ? J. BENOIT | 5h 2h | |

| | | | |
|---|---------------------------------|----|-----|
| - Au canada | | | |
| Les sciences infirmières appliquées à la pratique avancée : - Émergence de la discipline infirmière - Structure et conceptualisation du savoir infirmier - Théories et écoles de pensée | C. DEBOUT S. HADDAD | 7h | |
| Les notions et concepts en lien avec l'exercice infirmier en pratique avancée : maladie chronique, incertitude, stigmata, discrédit, stratégies d'adaptation, adhésion thérapeutique, qualité de vie, soutien social.... | S. HADDAD | 6h | |
| Traçabilité de l'activité clinique Evaluation de l'activité de l'IPA | C. DEBOUT | 3h | |
| Psychologie de la santé | JP GENOLLINI | 3h | |
| Vivre avec une maladie chronique La mise en perspective de la relation soignant-soigné | G. TAILLEFER C. MARTINEAU | 4h | |
| L'analyse d'une situation professionnelle qui relève de l'exercice infirmier en pratique avancée éclairée par les savoirs en sciences infirmières (dont 6h d'activités intégratives) | S. HADDAD C. DEBOUT | | 12h |

E. Recommandations pédagogiques

Les enseignements de cette UE visent à favoriser :

- La consolidation des connaissances mobilisées dans les sciences infirmières dans le domaine d'intervention ouvert à l'exercice infirmier en pratique avancée (pathologie chroniques stabilisées, oncologie et hématologie, maladie chronique rénale...)
- Le haut niveau de maîtrise des compétences infirmières socles
- La valorisation du raisonnement clinique infirmier, de la dimension relationnelle des soins et du leadership clinique
- L'initiation d'une réflexion sur une nouvelle identité et posture professionnelle

F. Références bibliographique

Ouvrages et contributions

Baussart, L. Lahrach, V. (1999) *Concepts, Théories et démarche des soins infirmiers*.
Lonrai : Editions Ellipses. ISBN 9782729879167

Bastiani, B. Péoc'h, N. Saint-Jean, M. (2015) *Accompagner le changement dans le champ de la santé*. Bruxelles : De Boeck. ISBN 9782843717956

Benner, P. (2009) *De novice à expert, excellence en soins infirmiers*, Paris, Elsevier Masson. ISBN 9782294015045

D. Dahnke, M., Dreher, H. M. (2010), *Philosophy of science for nursing practice: concepts and application*. Springer Publishing Company, Paperback, Etat: Brand New. ISBN 9780826105547

Debout, C. et Doré, D. (2015). « *Introduction de la pratique avancée en soins : vers un modèle français ?* ». Dans Bastiani, B. Péoc'h, N. Saint-Jean, M. (2015) *Accompagner le changement dans le champ de la santé*. Bruxelles : De Boeck.

Fawcett, J. (1984), *Analysis and evaluation of conceptual models of nursing*, FA Davis. ISBN 0803634099

Formarier, M., Jovic, L. et al. (2012), *Les concepts en sciences infirmières* (2ème éd.). Editions Mallet Conseil. ISBN 978-2-9533311-3-4

Foucault, C., Mongeau, S. (2005), *L'art de soigner en soins palliatifs; perspectives infirmières* (2ème édition), Presse de l'Université de Montréal. ISBN 978-2-7606-1944-9

Gasse, J.M. Guay L. (1997) *Des modèles conceptuels en soins infirmiers*. Bourcheville: Les Presses Inter Universitaires. ISBN 2-89441-033-6

Goleman D., (1997), *L'intelligence émotionnelle: comment transformer ses émotions en intelligence*. Paris, Ed. Robert Laffont. ISBN 2-221-08284-2

Hamric, A., Hanson, C., Tracy, M. et al. (2014), *Advanced nursing practice: An integrative approach* (5th ed.). St. Louis, Elsevier Saunders. IS

SEMESTRE 2

UE 4 – MÉTHODES DE TRAVAIL (Syllabus 2019-2020)

Semestre 1 et 2

Compétence(s) :

| | | |
|----------------|----------------|-------------|
| CM : 5h | TD : 7h | TP : |
| 3 ECTS | | |

A- Responsables et Intervenants

Responsables de l'Unité d'Enseignement : Christine Damase-Michel (CDM), Adeline Gallini (AG)

Responsable informatique : Nicolas Jayr (NJ)

Intervenants :

B- Prérequis

C- Finalité des enseignements de l'UE

- Acquérir les compétences numériques transversales en matière de
 - Information et données
 - Communication et collaboration
 - Création de contenu
 - Protection et sécurité
 - Environnement numérique
- Acquérir les compétences spécifiques en matière de
 - Sécurité des données de santé
 - Appareils de santé connectés

L'enseignement se déroule sur les deux semestres découpés en 5 périodes de 4 semaines environ. Chaque période correspond à une thématique différente abordée en auto-formation par les étudiants, complétée par des séances d'échanges et réponses avec les enseignants (séances 3 et 6) et un enseignement dirigé (séance 2). Les séances 4 et 5 correspondent à des enseignements complémentaires aux compétences du référentiel de certification.

L'auto-formation des étudiants se fait selon les modalités choisies par chaque étudiant. Elle consiste en des activités pédagogiques à distance et un tutorat via un forum d'échange avec les enseignants

D- Elément de contenus

| Contenu | Intervenant | CM | TD |
|--|--------------------|-----------|-----------|
| Présentation de l'UE | NJ, AG, CDM | 1h | |
| Création de contenu | AG | | 2h |
| Synthèse et Réponse aux questions sur les contenus des périodes 1 à 3 | NJ, AG, CDM | | 3h |
| Sécurité des données de santé | D Petiot | 2h | |
| Appareils de santé connectés en santé | E Campo | 2h | |
| Synthèse et Réponse aux questions sur les contenus des périodes 4 et 5 | NJ, AG, CDM | | 2h |

| | |
|-----------|---|
| Période 1 | Création de contenu |
| Période 2 | Informations et données |
| Période 3 | Communication et collaboration |
| Période 4 | Protection et sécurité des données numériques |
| Période 5 | Environnement numérique |

E- Recommandations pédagogiques

F- Références bibliographique

UE 3 – LANGUE VIVANTE - ANGLAIS

Semestre 2

Compétence(s) :

- Questionner, traiter et analyser des données scientifiques et/ou professionnelles ;
- Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement ;
- Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées ;
- Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en œuvre ;
- Réaliser des études et travaux de recherche dans le domaine professionnel.

| | | |
|-----------------|-------------|-------------|
| CM : 31h | TD : | TP : |
| 3 ECTS | | |

A- Responsables et Intervenants

Responsables de l'Unité d'Enseignement : Catherine AMIELL

B- Prérequis

Niveau d'Anglais de Terminale (Anglais : LV1 ou LV2)

C- Finalité des enseignements de l'UE

- **Acquérir les connaissances en Anglais médical permettant d'appréhender la lecture d'articles scientifiques dans les domaines d'intervention de l'infirmier en pratique avancée ;**
- Acquérir du vocabulaire médical et technique professionnel ;
- Réviser la grammaire anglaise ;
- Communiquer en Anglais pour conduire un échange avec le patient ;
- Acquérir le niveau « utilisateur indépendant » B1.

D- Élément de contenus

Travail présentiel (CM 31 heures) :

- Vocabulaire professionnel et grammaire

- Vocabulaire corps humain / planches anatomiques, révisions temps simples et modaux ;
- Vocabulaire professionnel, révisions temps composés et concordance des temps ;
- Vocabulaire sur les pathologies et outils grammaticaux ;
- Traduction de la charte du patient en Anglais ;
- Lecture et résumé d'articles professionnels en soins infirmiers, de fiches techniques, notices ou procédures ;
- Phrases de thème : soignant / patient ;
- Travail d'échange oral, mises en situation : IPA /patient.

E- Recommandations pédagogiques

Analyse d'articles scientifiques dans les domaines d'intervention de l'IPA.

Oraux de mises en situations permettant aux étudiants de faire le lien entre théorie et pratique.

F- Références bibliographique

Brethenoux-Seguin, F. et Lenoble, D. (2010). *Communiquer en Anglais, santé & soins*. Paris : Estem 2^{ème} édition

Bureau, K. et Zehouane-Siviniant, A. (2012). *L'Anglais en IFSI, Diplôme d'Etat infirmier*. Malakoff : Editions Foucher

Carnet, D. et Charpy, J-P. (2015). *L'Anglais des spécialités médicales*. Paris : Ellipses

Kieffer, A-L. et Pinchaud, A. (2016). *ANGLAIS : réussir les évaluations*. Paris : Estem-Vuibert 2^{ème} édition

UE 6 – CLINIQUE (Syllabus 2019-2020)

Semestre 2

Compétence(s) :

C 1 : Evaluer l'état de santé de patients en relais de consultations médicales pour des pathologies identifiées

C 2 : Définir et mettre en œuvre le projet du patient à partir de l'évaluation globale de son état de santé

| | | |
|-----------------|----------------|-------------|
| CM : 14h | TD : 2h | TP : |
| 6 ECTS | | |

A- Responsables et Intervenants

Responsables de l'Unité d'Enseignement : Corinne GRUELLES, Dr Guillaume MOULIS, Jean-Marc CARNEIRO, Nathalie THEIL

Intervenants : Voir ci-dessous

B- Prérequis

Diplôme d'état d'infirmier

C- Finalité des enseignements de l'UE

- Identifier les grands principes de sémiologie.
- être capable de conduire un interrogatoire et de réaliser un examen spécifique, de synthétiser des informations cliniques, analyser des résultats et motiver une décision clinique,
- réaliser une évaluation clinique, prendre une décision clinique, évaluer et réajuster les résultats de l'intervention,
- expliquer les principaux types d'examens complémentaires,
- comprendre la signification des principaux marqueurs pathologiques (valeurs physiologiques et pathologiques) ou d'imagerie,
- analyser les données recueillies et les intégrer dans un processus de décision clinique,
- évaluer la pertinence et les effets des décisions cliniques, et réajuster si nécessaire, approfondir les principes de bon usage du médicament.

- connaître les facteurs de variabilité de la réponse au médicament, connaître les principales thérapeutiques non médicamenteuses, ainsi que leurs indications, contre-indications et effets secondaires,
- identifier les signes d'une pathologie d'origine iatrogène.

D- Elément de contenus

| Contenu | Intervenant | CM | TD |
|--|---------------------------------------|-----------|-----------|
| Bon usage du médicament : cadre réglementaire, AMM, RTU, ATU | Dr Justine Bénévent | 1h | |
| Principes de pharmacologie médicale : prescription et renouvellement et circuit du médicament. Etapes de la prise en charge médicamenteuse en ville et en établissements et les acteurs de cette prise en charge. Interactions médicamenteuses | Dr Fabien Despas | 3h | |
| Déclaration d'un effet indésirable | Dr François Montastruc | 1h | |
| Facteurs de réponse au médicament. Pharmacocinétique | Dr Justine Bénévent | 2h | |
| Principales thérapeutiques non médicamenteuses : relaxation – hypnose- acupuncture– sophrologie – méditation pleine conscience- ostéopathie | Table ronde | 2h | |
| Nutrition – Diététique | Dr Anne Galinier | 2h | |
| Médecine thermale | Pr Agnès Sommet | 2h | |
| Sémiologie et prévention de l'iatrogénie | Dr François Montastruc Equipe CRPV | 2h | |
| Analyse d'ordonnances | Dr François Montastruc | | 2h |

E- Recommandations pédagogiques

Cet enseignement est destiné à :

- Apporter aux étudiants les connaissances nécessaires sur la sémiologie, les investigations, la thérapeutique, et l'évaluation des patients atteints de pathologies prises en charge dans le cadre de l'exercice infirmier en pratique avancée, y compris dans le champ des soins primaires ;

- Mettre les étudiants en capacité d'utiliser les différentes données du dossier patient, intégrant les éléments cliniques, les examens complémentaires et thérapeutiques.

F- Références bibliographique

UE 8 – SANTÉ PUBLIQUE

Semestre 2

Compétence(s) :

C 3 : Concevoir et mettre en œuvre des actions de prévention et d'éducation thérapeutique

C 4 : Organiser les parcours de soins et de santé de patients en collaboration avec l'ensemble des acteurs concernés

| | | |
|-----------------|-----------------|-------------|
| CM : 32h | TD : 12h | TP : |
| 6 ECTS | | |

A- Responsables et Intervenants

Responsables de l'Unité d'Enseignement : Mme Vanina Bongard-Rivière, Mme Anne-Marie Blanchard, Mme Nathalie Theil

Intervenants : Vanina Bongard, Laurent Molinier, Virginie Gardette, Emilie Bongauld, Nathalie Aura, Nathalie Theil, Anne-Marie Blanchard.

B- Prérequis

Diplôme d'Etat Infirmier

C- Finalité des enseignements de l'UE

Cet enseignement est destiné à :

- Approfondir les éléments de l'organisation du système de santé :
 - ✓ Les grands principes de santé publique, d'épidémiologie, des politiques de santé et de leurs financements
 - ✓ Les principes de l'évaluation des systèmes de santé
- Maîtriser le fonctionnement des parcours de santé et des programmes d'éducation à la santé
- Maîtriser les usages numériques et objets connectés au sein des parcours de santé

Les objectifs sont :

- Concevoir, coordonner, organiser et évaluer des parcours de santé
- Connaître les principes de santé publique et les principes d'épidémiologie
- Participer, coordonner et animer un programme d'éducation à la santé, de prévention, de dépistage et d'éducation thérapeutique

D- Elément de contenus

| Contenu | Intervenant | CM | TD |
|---|-------------|----|----|
| Présentation de l'Unité D'enseignement : <ul style="list-style-type: none"> - Objectifs et organisation de l'UE - Présentation des travaux de groupe et de l'évaluation | | 2h | |
| Concepts et méthodes en santé publique : <ul style="list-style-type: none"> - Les définitions et dimensions de la santé - Les champs de la santé publique et de la démarche de santé publique - Les déterminants de la santé, facteurs de risque et marqueurs de risque | | 2h | |
| Méthodes en épidémiologie : <ul style="list-style-type: none"> - Epidémiologie descriptive : enquêtes descriptives, registres de maladie, indicateurs de morbidité, indicateurs démographiques (CM) - Epidémiologie analytique : mesure du risque, enquêtes cas-témoins, enquêtes exposés - non exposés, enquêtes pronostiques. (CM) - Manipulation des indicateurs et différents types d'enquêtes ; gestion des biais (TD) | | 4h | 4h |
| Education à la santé, prévention, dépistage et éducation thérapeutique : <ul style="list-style-type: none"> - Définitions - Conditions de mise en place - Méthodes d'évaluation | | 4h | |
| Evaluation des politiques et des actions de Santé Publique | | 2h | |
| Principales causes de morbi-mortalité, grands problèmes de santé publique : <ul style="list-style-type: none"> - transition démographique : Evolution de l'espérance de vie et des causes de décès au cours du temps (1h) - Epidémiologie du vieillissement (1h) - Inégalités sociales de santé (2h) - Exemples de grands problèmes de santé publique en France : les cancers, les maladies chroniques stabilisées et l'insuffisance rénale, la santé mentale (2h) | | 6h | |
| Organisation des systèmes de santé : <ul style="list-style-type: none"> - Les différents systèmes de santé dans le monde, notamment le système Bismarckien, Beveridgien, et libéral (introduction) - Le système Français : organisation Nationale, Régionale et infrarégionale, ses structures et missions avec un focus sur le 1^{er} recours - Parcours de vie, de santé et de soins, - Réseaux de santé | | 4h | |
| La protection sociale : <ul style="list-style-type: none"> - Le contexte historique et la mise en place de la protection sociale et de l'assurance maladie | | 4h | |

| | | | |
|--|--|----|----|
| <ul style="list-style-type: none"> - Les différents risques à couvrir - L'organisation de la protection sociale en France avec les différentes branches - Les principaux régimes existant - L'organisation et le fonctionnement du régime général des travailleurs salariés - Les conditions d'attribution de la CMU et les droits couverts - Les modalités de financement de la protection sociale - Le principe de fonctionnement du système mutualiste et du système assurantiel - Les grands principes de la loi de financement de la sécurité sociale | | | |
| <p>Financement des soins et de la santé :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les sources de financement du système de santé en France - Le fonctionnement du financement des prestations hospitalières publiques et privées : tarification à l'activité. - Le fonctionnement du financement des soins ambulatoires : système conventionnel et tarification à l'acte. - Les remboursements des principaux actes infirmiers en secteur libéral ; les demandes de prise en charge dans le cadre d'une entente préalable | | 4h | |
| <p>TPG Mettre en lien une politique de santé et sa traduction sur le terrain d'un point de vue théorique et méthodologique</p> | | | 8h |

E- Recommandations pédagogiques

Favoriser l'interdisciplinarité et l'inter professionnalité de façon à renforcer une approche transversale de la compréhension et de la prise en charge des problématiques de santé publique.

F- Références bibliographique

Loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé

Aissou, M., Danos, JP., Jolivet, A. (2016). *Structurer les parcours de soins et de santé*. LEH Editions.

Bloch, M-A. & Henault, L. (2014), *Coordination et parcours, la dynamique du monde sanitaire et médico-social*. Paris : Dunod

Péoc'h, N. et Ledoyen, J.R. (2017). *Territoire de santé et patients, Soins cadres*, Coordination du dossier thématique, n°102, Mai.

UE 9 – RECHERCHE

DOMAINE DES SAVOIRS :

CONSTITUTIFS

Semestre 2

Compétence(s) :

Compétence 6 : Rechercher, analyser et produire des données professionnelles et scientifiques

C 6.4 : Définir une problématique de recherche et formuler un questionnement.

C 6.1 : Conduire une recherche documentaire et bibliographique.

C 6.2 : Analyser et synthétiser les documents professionnels et scientifiques.

C 6.3 : Identifier les données issues de la recherche et les innovations permettant de faire évoluer sa pratique.

C 6.5 : Conduire des études à visée professionnelle ou pluri-professionnelle, contribuant à enrichir les connaissances, dans son propre domaine d'expertise en collaboration avec les partenaires concernés.

C 6.6 : Choisir et utiliser des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet de recherche.

C 6.7 : Exploiter les résultats de l'investigation et les analyser en vue d'améliorer la pratique professionnelle et d'enrichir les connaissances professionnelles.

C 6.8 : Elaborer des documents professionnels et scientifiques destinés à des communications orales et écrites.

C 6.9 : Communiquer sur les pratiques professionnelles infirmières en pratique avancée et sur les résultats obtenus.

C 6.10 : Identifier les appels à projets de recherche dans son champ de compétences.

| | | |
|-----------------|-----------------|-------------|
| CM : 28h | TD : 17h | TP : |
| 6 ECTS | | |

A- Responsables et Intervenants

Responsables de l'Unité d'Enseignement : Pr Agnès SOMMET- Mme Chantal LAURENS –Mr Sébastien COUARRAZE

Intervenants : Méthodologistes (pharmacologues et épidémiologistes) / Enseignant Chercheur / Documentaliste / Sociologue/ Cadres supérieurs de santé / Cadre de santé formateur / Spécialiste logiciels d'analyse des données

Mmes et M. : V Bongard, M Lapeyre Mestre, J Benevent, H Colineaux, N. Bel, A.Sommet, A Gallini, C. Laurens, S, Couarraze., E Blanc

B- Prérequis

- Compétences 7 et 8 : Arrêté du 31 Juillet 2009 Relatif au diplôme d'état d'infirmier
- UE intégration des savoirs et posture professionnelle infirmière : UE 5.5 S6 Analyse de la qualité et traitement des données scientifiques et professionnelles.

C- Finalité des enseignements de l'UE

Présenter et expliquer :

- les principes et méthodologies de la recherche et comprendre les processus expérimentaux mis en œuvre,
- la méthodologie de recherche bibliographique,
- les éléments d'analyse critique de la littérature scientifique et des données existantes.

D- Élément de contenus

| Contenu | Intervenant | CM | TD |
|---|--------------------|-----------|-----------|
| Présentation de l'unité d'enseignement | | | |
| Introduction sur la recherche clinique et épidémiologique et la recherche en Sciences Sociales | | 1h | |
| Les fondements de la recherche clinique et épidémiologique | | | |
| Prérequis épidémiologie et statistiques | | 3h | |
| Préparation d'un essai clinique : éléments nécessaires à la conception d'une étude de recherche | | 2h | |
| Evaluation des procédures d'un outil de dépistage (sensibilité, spécificité, valeurs prédictives) | | 2h | |
| Calcul du nombre de sujets nécessaire, et notion de puissance statistique | | 2h | |
| Recherche Documentaire | | | 2h |
| Notion d'étude d'équivalence | | 2h | |
| Lecture critique d'un article scientifique | | 2h | |
| Qualité et choix des critères de jugement d'une étude de recherche | | 2h | |
| Les fondements de la recherche en Sciences Sociales | | | |

| | | | |
|--|--|----|----|
| La démarche de la recherche en Sciences Sociales | | 2h | |
| La méthodologie de la recherche et les aspects réglementaires et éthiques | | 2h | |
| Les méthodes et outils d'investigation de la recherche en Sciences Sociales | | 2h | |
| Les outils d'analyse des résultats d'enquête (logiciels d'analyse des données qualitatives et quantitatives) | | 2h | |
| Lecture critique d'un article scientifique | | 2h | |
| Recherche clinique au CHU de Toulouse | | 2h | |
| La Construction d'un outil d'enquête | | 2h | |
| Lecture critique d'un article scientifique | | | 2h |
| Accompagnement dans le choix de l'objet de recherche | | | 3h |
| Guidance collectif : Ateliers coopératifs | | | 4h |
| Accompagnement dans la construction de la problématique | | | 4h |

E- Recommandations pédagogiques

- Initiation de la réflexion sur une problématique de recherche en lien avec le projet d'un mémoire professionnel
- Inscrire la recherche dans une démarche scientifique

F- Références bibliographique

Van Campenhoudt L., Quivy R., (2017) Manuel de recherche en sciences sociales. Dunod

Drulhe, M., Sicot, F. (Sous la Dir) (2011). *La santé à cœur ouvert, sociologie du bien-être, de la maladie et du soin*, Presses Universitaire du Mirail.

Bonneville L, Grosjean S, Lagacé M (2007). *Introduction aux méthodes de recherche en communication*. Chenelière éducation. Collection Gaetan-Morin

Cucherat M, Lièvre M, Leizerowicz A, Boissel JP. (2004) *Lecture critique et interprétation des résultats des essais cliniques pour la pratique médicale*. Médecines-Sciences

UE STAGE

DOMAINE DES SAVOIRS : CONTRIBUTIFS, CONSTITUTIFS ET INTEGRATIFS

Semestre 2

Compétence(s) :

C 1 : Evaluer l'état de santé de patients en relais de consultations médicales pour des pathologies identifiées ; ET compétences spécifiques aux différents domaines d'intervention ;

C 2 : Définir et mettre en œuvre le projet de soins du patient à partir de l'évaluation globale de son état de santé ; ET compétences spécifiques aux différents domaines d'intervention ;

C 3 : Concevoir et mettre en œuvre des actions de prévention et d'éducation thérapeutique ; ET compétences spécifiques aux différents domaines d'intervention ;

C 4 : Organiser le parcours de soins et de santé des patients en collaboration avec l'ensemble des acteurs concernés ; ET compétences spécifiques aux différents domaines d'intervention ;

C 5 : Mettre en place et conduire des actions d'évaluation et d'amélioration des pratiques professionnelles en exerçant le leadership clinique ;

C 6 : Rechercher, analyser et produire des données professionnelles et scientifiques

| | | |
|----------------|-----------------|---------------------------------------|
| CM : 3h | TD : 16h | Présence en stage : 8 semaines |
| 6 ECTS | | |

A- Responsables et Intervenants

Responsables de l'Unité d'Enseignement : Mme Chantal LAURENS - Mme VALLEJO Marie-Claude - Mme BLANCHARD Anne-Marie.

B- Prérequis

- Compétences acquises en formation initiale infirmière
- Savoirs acquis en semestre 1 et 2 de la formation préparant au diplôme d'état d'infirmier en pratiques avancées

C- Finalité des enseignements de l'UE

- Observer et analyser le fonctionnement d'une structure prenant en charge la santé d'une population ;
- Identifier les parcours de soins de la personne soignée au sein de la structure, la coordination pluri-professionnelle, les ressources...
- Décrire et analyser un aspect de l'exercice professionnel observé en lien avec les missions de l'infirmier en pratique avancée ;
- Développer les compétences cliniques de l'infirmier en pratique avancée

D- Elément de contenus

Séquence assurée par les référents pédagogiques

Présentation du stage aux étudiants (CM 1h) :

La place du stage dans la formation et les critères d'un stage qualifiant pour DEIPA, les conditions de réalisation du stage, la place du maître de stage et de l'étudiant, l'accompagnement et le suivi du stage (modalités et outils pédagogiques), la grille d'évaluation du stage, l'offre de stage et les modalités de choix.

CM (2h) Préparation du stage aux étudiants :

Les attendus du stage, le port folio et sa tenue, l'approche systémique, méthodologie d'élaboration du rapport de stage, les consignes à respecter, l'évaluation du stage et du rapport de stage.

ED (11h) Présentation et préparation du stage avec les maîtres de stage par pôle clinique et les tuteurs paramédicaux (à la demande)

ED (2h par étudiant) : Accompagnement et suivi du (et/ou en) stage (selon demande)

ED (3h) : Bilan des stages référents pédagogiques/étudiants/maîtres de stages

E- Recommandations pédagogiques

Réflexion et analyse en situation permettant un constat, un ou des questionnements, la mise au jour d'un sujet de recherche pouvant être étudié dans le cadre du mémoire de fin d'étude.

F- Références bibliographique

Guillaumin, C. (contribution de) DEMOL, J-N. (2017). Vivre et penser l'alternance, se professionnaliser en santé, collection ingénierie des formations, Paris : l'Harmattan

Collectif. (2009). Identités professionnelles, alternance et universitarisation, collection fonction cadre de santé, Paris : Lamarre (initiatives santé)