

Rapport  
2016

# Fondation La Source

Fondation  
**La Source**  
| Clinique | Ecole |

Clinique de  
**La Source**  
Lausanne 

  
**La Source.**  
Institut et Haute  
Ecole de la Santé

Layout : etc advertising & design Sàrl, Epesses  
Photos : Thierry Zufferey, Lausanne : pages 2, 4, 6, 7, 8 à 10  
Régis Golay : pages 14 et 20  
Fondation La Source : pages 23 et 26  
S. Bovy : pages 16,18, 26 et 28

Textes : Olivier Gallandat (Clinique)  
Myriam von Arx (Ecole)

Litho : Genoud SA, Le Mont/Lausanne

Impression : Genoud SA, Le Mont/Lausanne

# Sommaire

## LA FONDATION

Le mot du Président 3

## LA CLINIQUE

Quelques brèves de 2016 4

Soins intensifs certifiés par la SSMI 6

Centre d'imagerie du sein 8

Infirmière de liaison 10

Maternité Source de vie 12

## L'ÉCOLE

La participation, une réalité à La Source 14

Conseil représentatif 16

Commission du Personnel 17

Association des Etudiants de La Source 18

Formation et Affaires estudiantines 20

Recherche & Développement 22

Affaires internationales 23

Institut La Source 24

Bilan et Perspectives 25

**DIPLÔMÉS ET RÉCOMPENSES EN 2016 26**

**LE CONSEIL DE FONDATION 28**

**DONS REÇUS EN 2016 / REMERCIEMENTS**



# Le mot du Président



**Georges-Henri Meylan**  
Président

**U**ne et unique, la Fondation La Source englobe deux entités, l'Ecole et la Clinique, chacune à la pointe de son domaine d'activité : l'enseignement et la recherche pour la première, les soins pour la seconde. Depuis plus d'un siècle, l'histoire de l'Ecole est intimement liée à celle de la Clinique. L'indépendance de notre institution est sans doute la meilleure garantie de leur pérennité car si La Source exploite une clinique privée de soins aigus, elle le réalise au sein d'une fondation sans but lucratif, cas unique dans le canton de Vaud. Ceci nous permet de maîtriser seuls notre destin, avec détermination et sérénité.

A tous ceux qui cherchent à polariser les fronts en opposant public vs privé, il peut être bon de rappeler que le secteur privé est un acteur à part entière et incontournable du système de santé. Nous en sommes convaincus,

l'avenir de la médecine passe par des synergies privé/public. Dans l'intérêt du patient, de nouveaux partenariats doivent être imaginés.

L'Ecole aussi bien que la Clinique a connu un développement sans précédent

ces dix dernières années. Avec une progression du nombre de ses étudiants de 170% entre 2006 et 2016, l'Ecole se trouve désormais à l'étroit dans ses locaux. Dès 2018, ses étudiant-e-s et enseignant-e-s pourront compter sur de

nouveaux espaces parfaitement adaptés à leurs besoins pédagogiques ainsi que sur deux auditoriums flambant neufs au cœur du Palais de Beaulieu.

Avec 15'000 interventions chirurgicales et 93'000 patients traités en ambulatoire en 2016, la Clinique est elle aussi victime de son succès. Elle doit trouver de nouvelles solutions pour s'agrandir.

2016 restera une année marquante et exceptionnelle pour la Clinique qui a soufflé ses 125 bougies. Peu d'institutions médicales peuvent se targuer d'une aussi belle longévité et qui plus est d'une parfaite santé ! Comme point d'orgue de cette année de jubilé, la Fondation a invité tous ses collaborateurs et médecins, ainsi que leur famille et les partenaires de la Clinique à une soirée spéciale au cirque Knie. Magique, féérique et pleine d'émotions, elle restera gravée dans la mémoire des 2'300 personnes qui nous ont fait le plaisir de partager ces moments avec nous.

Que ce soit dans l'enseignement ou dans les soins, il est primordial de pouvoir compter sur des collaborateurs engagés et bien formés, et ceci quelle que soit la position qu'ils occupent. Dans le système éducatif comme dans la chaîne des soins, chaque maillon est important. Le succès de la Clinique et de l'Ecole est ainsi d'abord à mettre au compte de leurs collaborateurs respectifs. Ce sont eux qui, chaque jour, dans les missions qui sont les leurs, contribuent à faire de ces deux entités des lieux d'excellence. Notre Fondation tient ici à leur exprimer sa profonde gratitude ainsi qu'à tous nos médecins accrédités pour la confiance qu'ils nous accordent et la grande qualité de leur travail. ◀◀

*« Peu d'institutions médicales peuvent se targuer d'une aussi belle longévité et qui plus est d'une parfaite santé ! »*

# Quelques brèves de 2016

*vues par Dimitri Djordjèvic, Directeur général*



**Dimitri Djordjèvic**  
Directeur général

## L'ÊTRE HUMAIN, NOTRE CAPITAL LE PLUS PRÉCIEUX

2016 est à nouveau une année record pour la Clinique, tant du point de vue de son activité que de son chiffre d'affaires. Ces très bons résultats sont dus au fait que – malgré un contexte qui est et devient de plus en plus difficile – nous continuons à investir fortement non seulement dans nos infrastructures et nos équipements de pointe mais aussi et surtout dans notre personnel. C'est à mon sens notre capital le plus précieux. Concrètement, cela s'est traduit en 2016 par une augmentation des salaires supérieure à la moyenne du secteur et l'octroi d'une prime extraordinaire à l'ensemble des collaborateurs à l'occasion des 125 ans de la Clinique. Leur bien-être est essentiel au bon fonctionnement d'un établissement comme le nôtre. Il a un impact

aussi bien sur nos patients que sur nos médecins accrédités. Ces derniers peuvent s'appuyer sur des équipes bien dotées et très bien formées. De son côté, le patient sait qu'à La Source, il bénéficiera d'une prise en charge personnalisée et de qualité. Du début jusqu'à la fin de son hospitalisation ou de son traitement: il pourra compter sur l'expertise des meilleurs spécialistes de leur domaine – chirurgiens, obstétriciens, internistes, radiologues ou anesthésistes – et bénéficiera de soins dispensés par des professionnels hautement qualifiés.

## IMAGINER DE NOUVEAUX MODÈLES DE COLLABORATION ENTRE PRIVÉ ET PUBLIC

La Source s'engage fortement et sur plusieurs plans pour stimuler et rendre possible un partenariat privé-public de qualité. En 2016, nous avons fait l'acquisition du dernier robot da Vinci, et poursuivons notre fructueuse collaboration initiée en 2012 avec le CHUV. Notre unité de soins intensifs certifiée par la SSMI (Société Suisse de Médecine Intensive) accueille régulièrement des patients des services d'urgence et des soins intensifs adressés par l'hôpital universitaire. Par ailleurs, en cas d'épidémie infectieuse au CHUV, nous mettons gracieusement nos salles d'opération à disposition de leurs chirurgiens, afin que les patients puissent être opérés sans délais. On peut aussi rappeler que chaque année, près de 100'000 patients sans assurance privée ou semi-privée viennent à La Source pour bénéficier de ses prestations ambulatoires, (radiologie, radiothérapie, examens de laboratoire, physiothérapie, urgences, etc.).

Les cliniques privées sont un des maillons essentiels du système de santé suisse. Elles participent pleinement et activement à la qualité de la médecine ainsi qu'à son rayonnement suisse et même international. De nouveaux modèles de collaboration entre public et privé doivent être imaginés et ceci d'abord dans l'intérêt du patient.



### CONTRIBUER À DESSINER LA MÉDECINE DU FUTUR



La Suisse romande, en particulier l'arc lémanique, concentre une quantité impressionnante d'acteurs du domaine de la santé : cliniques, hôpitaux, établissements universitaires, grandes entreprises pharmaceutiques, centres de recherche ou start-ups biotech. Cet écosystème profile notre région comme l'un des endroits au monde où se dessine la médecine du futur. La Source souhaite s'impliquer dans cette formidable aventure. En 2016, elle a ainsi intégré la Health Valley lémanique. A ce jour, elle est la seule clinique privée vaudoise partenaire de ce réseau.

### LA PLURIDISCIPLINARITÉ, MEILLEUR ATOUT DE LA SOURCE

L'une des forces de La Source réside dans sa pluridisciplinarité. Notre prise en charge du cancer en est l'exemple le plus parlant. Grâce à nos équipes pluridisciplinaires, nous sommes en mesure d'offrir au patient une prise en charge globale et des traitements personnalisés. Chaque cas est examiné lors de « Tumor Boards » hebdomadaires réunissant tous les acteurs et spécialités médico-chirurgicales impliqués dans le diagnostic et l'élaboration de stratégies thérapeutiques. Nos patients peuvent aussi compter sur nos équipements de pointe, par exemple le TrueBeam EDGE® que nous avons acquis en janvier 2016. Ce système de radiothérapie dernier cri permet donc d'atteindre un niveau de précision extraordinaire.

### UNE CLINIQUE OUVERTE

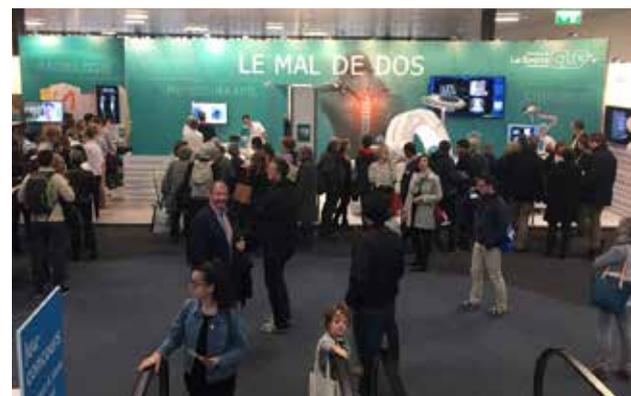
La Source doit être une institution ouverte à la population. Outre celle de soigner, elle a aussi pour mission de partager son savoir médical avec la population. Dans cette optique, nous avons ces deux dernières années mis en place un programme de conférences médicales sur des sujets d'actualité. En octobre 2016, pour notre seconde participation au Salon « Planète Santé », nous nous sommes focalisés sur le mal de dos, l'une de nos spécialités phares. Sur notre stand et lors de conférences dédiées, le public a pu découvrir les différents volets de notre prise en charge pluridisciplinaire, de la physiothérapie à la neurochirurgie en passant par la radiologie 2.0.

### DANS LE CŒUR DE LA POPULATION DU CANTON DE VAUD

2016 a été marquée par les 125 ans de la Clinique. Nous avons pu constater, à cette occasion, à quel point l'attachement à notre institution était fort. Tout au long de cette année de jubilé, nous avons reçu des centaines de messages d'anciens patients ou de collaborateurs évoquant un souvenir ou une anecdote marquante en lien avec La Source. Chacun de ces témoignages est un formidable encouragement à perpétuer l'histoire unique de notre établissement et à maintenir notre exigence de qualité à son niveau le plus élevé.

### SOUTENIR DE NOBLES CAUSES

En tant qu'institution à but non lucratif, il nous tient particulièrement à cœur de soutenir des associations œuvrant dans l'humanitaire, la lutte contre le handicap ou l'aide aux enfants malades, que ce soit en Suisse ou à l'international. En 2016, nous avons ainsi apporté notre soutien à différentes initiatives, certaines émanant de nos médecins accrédités comme l'association Mailli, d'autres venant d'organismes extérieurs à la Clinique tels que, par exemple, les infatigables sportifs du Team3decoeur. ◀◀



# Les Soins intensifs certifiés par la SSMI

*Une reconnaissance du haut niveau de qualité  
professionnelle et technique de cette unité de pointe,  
avec plus de 180 critères qualité à satisfaire.*



**E**n mars 2016, la Société Suisse de Médecine Intensive (SSMI) a octroyé sa certification à l'unité de Soins intensifs de La Source. Une reconnaissance attendue qui témoigne de la qualité de la prise en charge fournie par les spécialistes de la Clinique aux patients souffrant de problèmes médicaux ou chirurgicaux graves, ainsi que de leur maîtrise de l'ensemble des techniques de pointe de la médecine aiguë. Pour le Docteur François Ventura, médecin responsable de l'unité, cette certification marque l'aboutissement d'un processus de longue haleine, entamé en 2013. « Nous avons dû nous conformer aux normes très exigeantes de la SSMI et remplir plus de 180 critères de qualité allant de l'architecture des locaux au nombre de prises électriques pour chaque lit, en passant bien entendu par les équipements, les compétences du personnel infirmier ou le nombre de cas minimal à traiter par année ».

La prise en charge des patients est assurée de manière permanente par une équipe pluridisciplinaire composée notamment de cinq médecins spécialistes en médecine intensive, onze infirmières expertes en soins intensifs et seize infirmières diplômées en soins généraux. Huit médecins spécialistes en anesthésiologie assurent également une garde de réanimation 24h/24, 365 jours par année. « Une dotation en personnel qualifié plus généreuse que celle exigée par la SSMI » précise Michel Marclay, infirmier-chef de l'unité.

### UN PAS DE PLUS EN DIRECTION DE LA MÉDECINE HAUTEMENT SPÉCIALISÉE

En confirmant le fait que La Source répond aux standards les plus élevés en matière de soins intensifs, cette certification profile l'institution parmi les établissements capables d'offrir des prestations de médecine hautement spécialisée (MHS), notamment dans les domaines de la chirurgie digestive, de la chirurgie thoracique et de la chirurgie de l'obésité. « Cette certification est un gage de sécurité et de qualité supplémentaire pour tous nos confrères chirurgiens qui viennent opérer chez nous. En cas de complications post opératoires, ils peuvent compter sur des soins intensifs répondant aux meilleurs standards suisses, tant du point de vue du personnel que des équipements » ajoute le Dr Ventura.

### LORSQUE LA SURVIE DU PATIENT EST MENACÉE

L'unité de Soins intensifs prend en charge des patients en détresse vitale ou avec une défaillance d'un organe, qui nécessitent une surveillance 24h/24. Le patient se trouve en état critique lorsque sa survie est menacée. « Ici, tous les traitements que nous mettons en œuvre ont pour but de stabiliser l'état de santé du patient, en particulier dans les situations où son pronostic vital est engagé, de façon à lui permettre de poursuivre sa guérison dans l'un des services de la Clinique ou ailleurs » précise Michel Marclay.

### UN ÉQUIPEMENT DE POINTE POUR SUPPLÉER À LA DÉFAILLANCE D'UN OU DE PLUSIEURS ORGANES VITAUX

L'unité des Soins intensifs est ainsi spécialement équipée pour suppléer à la défaillance d'un ou de plusieurs organes vitaux par différents appareils ou techniques : appareil de dialyse

pour suppléer le rein, ventilation artificielle pour la respiration, système de monitoring invasif pour surveiller les paramètres vitaux ou encore système de pompes à perfusion et de pousses-seringue pour administrer avec précision des médicaments très puissants. Depuis l'année dernière, un chariot informatisé se trouve à proximité de chaque lit et permet d'avoir accès à l'entier du dossier médical du patient (scanners, radiographies, résultats de laboratoire, etc.). « Un véritable plus qui permet de prendre les bonnes décisions en peu de temps » indique le Dr Ventura.

### 500 PATIENTS PAR ANNÉE, 1300 JOURNÉES D'HOSPITALISATION

En plus des patients adressés par le Centre Médical de La Source, les Soins intensifs prennent en charge des admissions planifiées, soit des patients opérés à la Clinique pour une intervention chirurgicale lourde (chirurgie du crâne, digestive, ou des poumons par exemple) et nécessitant une surveillance accrue. La Clinique de La Source a par ailleurs développé une étroite collaboration avec le Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, en particulier pour la prise en charge de patients opérés au moyen du robot chirurgical da Vinci® pour des interventions de chirurgie ORL ou de chirurgie de l'obésité. « Ainsi, rappelle Michel Marclay, parmi les près de 500 patients que nous prenons en charge chaque année, nous accueillons régulièrement des patients des services d'urgence et des soins intensifs adressés par le CHUV, qu'ils soient au bénéfice d'une assurance complémentaire ou seulement de la LAMal ». ◀

*« Nous avons dû nous conformer aux normes très exigeantes de la SSMI et remplir plus de 180 critères de qualité. »*



DR FRANÇOIS VENTURA, RESPONSABLE DE L'UNITÉ

# Centre d'imagerie du sein

*Une prise en charge humaine et personnalisée dans un cadre intimiste*

## QUELQUES CHIFFRES

- **4'018** mammographies réalisées en 2016 à la Clinique de La Source.
- **47%** de mammographies diagnostiques.
- **53%** de mammographies liées au dépistage.
- Chaque année en Suisse, près de **5'500** femmes sont touchées par le cancer du sein.
- **Une femme sur huit** en est victime au cours de sa vie, ce qui en fait le cancer le plus fréquent chez la femme.
- **20%** des patientes ont moins de 50 ans au moment du diagnostic.

## DEUX TYPES DE MAMMOGRAPHIES

Le Centre d'imagerie du sein réalise deux types de mammographies en ambulatoire :

- diagnostiques pour des femmes asymptomatiques souhaitant un contrôle ou d'autres présentant des symptômes mammaires. Ces dernières sont adressées au Centre par leur médecin traitant ou leur gynécologue ;
- ou de dépistage lorsqu'elles s'inscrivent dans le cadre du programme cantonal de dépistage piloté par la Fondation Vaudoise pour le dépistage du cancer du sein.

Les tarifs pratiqués pour les mammographies diagnostiques et de dépistage sont identiques à ceux des établissements publics. A noter que les coûts de la mammographie de dépistage sont pris en charge à 90% par l'assurance-maladie de base, sans application de la franchise.



**E**n septembre 2016, la Clinique de La Source a ouvert un Centre intégralement dédié à l'imagerie du sein. Ce lieu est réservé aux femmes qui doivent réaliser une mammographie, qu'elle soit prescrite par leur médecin traitant ou qu'elle s'inscrive dans le cadre du programme cantonal piloté par la Fondation Vaudoise pour le dépistage du cancer du sein. Auparavant, ces examens étaient réalisés au sein de l'Institut de radiologie. Situé dans l'enceinte de la Clinique, le nouveau Centre d'imagerie du sein dispose désormais de locaux indépendants avec un accès par l'avenue Jomini. Un détail qui a son importance car l'univers médicalisé peut parfois être déstabilisant.

### UN CADRE INTIMISTE ET APAISANT

Un soin tout particulier a été apporté à l'environnement du Centre : du choix de couleurs aux éléments de décoration, tout y est conçu pour créer un cadre intimiste et apaisant. Pour la plupart des femmes, une mammographie est en effet vécue comme un moment particulièrement stressant. La peur du résultat génère une anxiété parfois difficile à contrôler. Si l'on ajoute à cela une prise en charge impersonnelle, on obtient un véritable « cocktail anxigène ». C'est pour répondre à cette problématique que la Clinique de La Source a souhaité créer ce lieu spécialement pensé pour les femmes.

### ÊTRE À L'ÉCOUTE DES PATIENTES

Au Centre d'imagerie du sein, les patientes sont au cœur du dispositif. Elles sont accueillies et prises en charge par une équipe spécialement formée : médecins radiologues au bénéfice d'un titre postgrade fédéral, technicien-ne-s en radiologie médicale et secrétaires sont à leur écoute pour répondre à leurs questions et leur expliquer le déroulement des examens qu'elles auront à passer.

Pour les Docteurs Simona Artemisia, Bernadette Mayor et Laurent Chapuis, médecins accrédités à La Source et spécialistes en radiologie à l'initiative du Centre, « il s'agit d'abord de proposer une prise en charge humaine. Les femmes que nous accueillons doivent se sentir accompagnées dans toutes les étapes de leur mammographie, de l'accueil à l'annonce des résultats en passant par l'examen radiologique lui-même ». Annick Bandelier, technicienne en radiologie médicale, ajoute « nous prenons vraiment le temps de discuter avec chaque patiente, chacune amène un vécu différent et certaines abordent ce moment avec beaucoup d'appréhension. Il est essentiel d'être là pour les rassurer ». A contre-pied d'une prise en charge trop souvent froide et déshumanisée, le Centre d'imagerie du sein veut proposer une approche plus chaleureuse qui tienne compte de la singularité de chaque personne.

### UNE ÉQUIPE SPÉCIALEMENT FORMÉE

Composée de professionnels spécialisés, l'équipe du Centre a été constituée sur la base du volontariat. Les collaborateurs ont ainsi tous un intérêt marqué pour ce type de prise en charge, et tous ont suivi ou suivent un programme de formation continue autour de ces problématiques. Au total, ce sont 13 femmes et 2 hommes qui assurent la prise en charge personnalisée de chaque patiente : 3 médecins en radiologie médicale, 10 technicien-ne-s en radiologie médicale dont 7 sont certifié-e-s pour le dépistage mammographique.

Le Centre dispose par ailleurs de deux secrétaires médicales qui simplifient et rendent plus rapide la prise de rendez-vous pour un examen complémentaire.

### UN ÉQUIPEMENT DE DERNIÈRE GÉNÉRATION

Côté technique, le Centre est équipé d'appareils de dernière génération pour la mammographie et l'échographie. L'un des deux mammographes permet notamment de réaliser des tomosynthèses mammaires (imagerie en coupes), une technique radiologique de pointe qui améliore notablement la précision diagnostique. Cet appareil permet en outre de pratiquer des biopsies sous mammographie (macrobiopsies stéréotaxiques) afin de guider avec précision l'aiguille. Des prélèvements sous contrôle échographique peuvent également être réalisés si nécessaire.

### LES MEILLEURS SPÉCIALISTES OU ÉQUIPEMENTS À PORTÉE DE MAIN

La proximité du Centre avec la Clinique apporte un avantage notable : lorsque des investigations plus poussées doivent être menées (prélèvements, analyses, ou IRM par exemple) ou lorsqu'un cancer est détecté, les patientes

*« Le Centre d'imagerie du sein est ouvert à toutes les patientes quelle que soit leur assurance, de base ou avec une complémentaire. »*

peuvent bénéficier d'un plateau technique et de spécialistes (chirurgiens, oncologues, radio-oncologues, etc.) parmi les meilleurs du canton. Les Docteurs Artemisia et Mayor sont par ailleurs membres du Réseau Lausannois du Sein qui réunit des professionnels spécialisés dans le diagnostic, les traitements et le suivi des patientes présentant un cancer ou une maladie du sein. Cette plateforme indépendante permet d'assurer une prise en charge multidisciplinaire et consensuelle basée sur des critères de haute qualité reconnus internationalement. Chaque cas est discuté de façon collégiale afin de trouver la solution thérapeutique la mieux adaptée. ◀◀

BUREAU DES INFIRMIERES

BUREAU DES INFIRMIERES



# Infirmière de liaison

*La diplomatie au cœur des soins*

## ASSURER LA CONTINUITÉ DES SOINS

La mission de la Clinique de La Source ne s'arrête pas au moment où le patient quitte ses murs. Dans de nombreuses situations, la continuité des soins doit être assurée après une hospitalisation et le patient doit être orienté vers la solution la plus adaptée à ses besoins : soins à domicile, séjour de réadaptation, placement en EMS, etc. Dans le canton de Vaud comme ailleurs en Suisse, l'offre de soins s'est considérablement développée ces vingt dernières années. Un développement qui s'accompagne par une spécialisation des structures et une complexification des procédures administratives. Pour les médecins, les équipes soignantes – et plus encore pour le patient –, il est parfois difficile de savoir à quelle porte frapper ou quelles démarches entreprendre pour la suite d'une hospitalisation.

Pour répondre à cette problématique, la Clinique de La Source a créé le poste d'infirmière de liaison depuis l'été 2016.

## GARANTIR UNE ORIENTATION OPTIMALE POUR LE PATIENT

La mission de l'infirmière de liaison consiste à garantir une orientation optimale pour le patient, à l'issue de son séjour à la Clinique. Ses besoins médico-sociaux antérieurs, ainsi que sa situation actuelle, doivent être évalués, puis une solution proposée pour assurer la continuité des soins. Il peut s'agir de soins à domicile, d'une convalescence, d'une suite de prise en charge dans un centre de réadaptation (orthopédique, pulmonaire, ou autre), d'un placement en EMS ou encore d'un séjour dans une unité de soins palliatifs. Une fois l'orientation déterminée, l'infirmière de liaison veille à ce que le partenaire du réseau de soins mobilisé dispose des informations nécessaires à la prise en charge du patient.

## L'EXPERTE RÉSEAU

Disposant d'une connaissance fine des possibilités du réseau, l'infirmière de liaison est une ressource précieuse pour les équipes soignantes. Elle joue un rôle d'interface, de pivot entre la Clinique et l'extérieur. Les médecins et infirmier·ère·s peuvent solliciter son expertise du réseau chaque fois que cela s'avère nécessaire. L'infirmière de liaison participe au colloque quotidien qui réunit chaque matin toutes les unités de soins de la Clinique pour un point opérationnel sur la journée. Il arrive aussi que les patients eux-mêmes ou leur famille la sollicitent directement.

## GÉRER LES SITUATIONS COMPLEXES

Le souhait du patient et de ses proches doit être pris en considération, tout en tenant compte de sa situation actuelle et des possibilités du réseau. Une fois l'orientation définie

*« L'infirmière de liaison joue un rôle d'interface, de pivot entre la Clinique et l'extérieur. »*

et validée avec le médecin et les équipes soignantes, l'infirmière de liaison assure la coordination entre le patient, sa famille, l'ensemble des soignants et les réseaux de soins. Si les infirmier·ère·s et les médecins gèrent la plupart des situations « simples » – comment s'assurer que le patient pourra changer lui-même son pansement ou prendre ses médicaments –, les compétences de l'infirmière de liaison s'avèrent aujourd'hui indispensables pour les patients exigeant un suivi complexe.

## AU-DELÀ DES SOINS

Prenons le cas d'une personne âgée qui a été opérée du genou à La Source. Après son hospitalisation, ce patient doit rentrer chez lui. Il vit seul au quatrième étage sans ascenseur et ne peut s'appuyer sur son entourage pour l'aider au quotidien. Dans un tel cas, la mission de l'infirmière de liaison va consister à assurer la continuité des soins en faisant appel à une structure d'aide à domicile, le Centre médico-social par exemple ou une association privée de soins à domicile. Elle va également veiller à ce que cette personne puisse évoluer en toute sécurité dans son appartement – lorsqu'on est handicapé, un simple seuil peut se révéler infranchissable! – et bénéficier de toute l'aide dont elle aura besoin que ce soit en termes d'hygiène, de repas, de ménage ou simplement de compagnie. Au-delà des soins, l'infirmière de liaison prend en considération l'ensemble du contexte de vie du patient de sorte à lui garantir un retour à domicile le plus simple et le plus confortable possible.

## DIPLOMATIE ET SENS DE LA NÉGOCIATION

En interaction permanente avec différents corps de métier – médecins, infirmières-chef, équipes infirmières, physiothérapeutes, etc. – et autant de visions des choses, l'infirmière de liaison a un rôle transversal. Elle doit coordonner tous ces points de vue afin de faire une proposition pertinente pour le patient. En même temps, elle est le porte-parole du choix du patient et de sa famille auprès des équipes et des médecins, et plus largement au sein du réseau de soins. ◀◀

# La maternité Source de vie

*Flexibilité et respect du projet des parents*

## UNE MATERNITÉ CHÈRE AUX VAUDOIS-ES

Créée en 1927, la maternité de La Source occupe une place particulière dans le cœur de nombreux-ses vaudois-es. Beaucoup y sont né-e-s et certaines familles y reviennent depuis plusieurs générations. Chaque année, ce sont près de 400 nouveau-nés qui y voient le jour. Forte de cette longue tradition, La Source a forgé un savoir-faire unique en la matière. Depuis presque un siècle, elle cherche à offrir aux femmes les meilleures conditions pour donner la vie. Engagée en septembre 2015, Valérie Delplanque a repris ce flambeau avec passion et conviction. L'infirmière sage-femme responsable a été chargée de dessiner les contours de la nouvelle maternité.

## RESPECTER LE PROJET DES PARENTS

«À La Source, ce sont des couples que nous recevons et nous souhaitons les accompagner dans toute cette aventure en personnalisant au maximum les soins que nous pouvons leur apporter. Il ne faut jamais oublier que ce sont les parents qui sont les principaux acteurs d'un accouchement. C'est à nous de nous adapter à eux, à leur rythme et à celui du bébé, et non l'inverse» souligne d'emblée Valérie Delplanque. Le respect du projet des parents, au moment de la grossesse, pendant et après l'accouchement, est ainsi au cœur de cette approche.

*« C'est à nous de nous adapter à eux, à leur rythme et à celui du bébé, et non l'inverse. »*



*« Privilégier une pratique de l'obstétrique la plus physiologique possible tout en gardant un niveau de sécurité maximal et invisible pour le patient. »*

#### **FAVORISER UNE PRATIQUE DE L'OBSTÉTRIQUE LA PLUS PHYSIOLOGIQUE POSSIBLE**

Il s'agit de ne pas chercher à médicaliser à outrance la grossesse tout en gardant un niveau de sécurité maximal mais invisible pour le patient. « Là encore, rappelle Valérie Delplanque, c'est toujours le choix des couples qui doit primer, quel que soit le type d'accouchement qu'ils souhaitent. Nous sommes là pour créer un climat de confiance qui leur permette de faire le choix le plus éclairé ».

Afin d'accueillir les mamans dans les meilleures conditions, la maternité de La Source est dotée de technologies de pointe. Depuis l'été 2016, les deux salles d'accouchement sont ainsi équipées de masques délivrant du protoxyde d'azote (appelé communément « gaz hilarant »). Cela permet aux femmes qui ne souhaitent pas – ou qui ne peuvent pas avoir – de péridurale de bénéficier d'un antalgique très efficace mais plus léger. A noter qu'à La Source, un anesthésiste est présent 24h/24, week-end compris.

Par ailleurs, en plus de leur étroite collaboration avec les gynécologues au sein de la maternité, l'ensemble de l'équipe bénéficie régulièrement de cours de formation continue de haut niveau.

#### **LES PAPAS BIENVENUS !**

Et lorsque le nouveau-né est là, l'ensemble des équipes veille au plus grand respect de la nouvelle cellule familiale, pour que chacun puisse profiter pleinement de ces précieux instants. Pendant toute la durée du séjour le père peut dormir sur place, gratuitement. La Source met à sa disposition un lit d'appoint dans la chambre de la maman et du bébé.

#### **UN SUIVI CLAIR ET RASSURANT**

Accoucher à La Source, c'est faire l'expérience de soins infirmiers intégrés : c'est la sage-femme qui s'est occupée de l'accouchement qui va également prendre en charge le suivi post-partum. Du début jusqu'à la fin du séjour, deux à trois sages-femmes au maximum sont dédiées au couple et au bébé. Cela leur permet de bénéficier de soins et de conseils individualisés et d'un suivi clair et rassurant. Ici, la flexibilité est le maître-mot.

#### **DES SERVICES PERSONNALISÉS DU PREMIER JOUR DE LA GROSSESSE JUSQU'À QUELQUES MOIS APRÈS L'ACCOUCHEMENT**

« Nous ne sommes pas uniquement focalisés sur le moment de l'accouchement, précise Valérie Delplanque. Nous accompagnons les mamans du premier jour de la grossesse jusqu'à 4-5 mois après l'accouchement ». Plusieurs services personnalisés sont ainsi

proposés afin de répondre aux attentes et aux besoins de chaque maman, avant, pendant ou après la naissance de leur enfant :

Cours de préparation à la naissance, séances de rééducation périnéale, conseils diététiques personnalisés, et depuis peu, de nouvelles prestations gracieusement offertes aux femmes qui accouchent à La Source : séances d'acupuncture et de fasciathérapie (branche douce de l'ostéopathie) pour la maman et son bébé, ainsi que des cours de portage en écharpe et massage de l'enfant. ◀◀



VALÉRIE DELPLANQUE, SAGE-FEMME RESPONSABLE

# La participation une réalité à La Source



**Jacques Chapuis**

Directeur

L'année 2016, à l'image des précédentes, a été hyperactive, dense et stimulante. De nombreux projets ont été menés de conserve, et pas des moindres! Les citer tous se révélerait assurément fastidieux mais nous ne pouvons passer sous silence l'important investissement que la restructuration interne a exigé pour aboutir à la création de six laboratoires d'enseignement et de recherche. L'ensemble des collaboratrices et des collaborateurs a été mobilisé pour s'engager à coopérer dans ces laboratoires, les animer et contribuer à prioriser leurs futures activités.

Tout aussi mobilisateur, le projet d'extension de nos surfaces au sein du Palais de Beaulieu est entré, dès l'été 2016, dans sa phase de réalisation. D'emblée, les visiteurs ont pu mesurer l'ampleur des réflexions entreprises en découvrant les surfaces et les volumes, une fois ceux-ci mis à nu. La livraison des locaux est prévue en mai 2018.

Cette année, le focus du rapport annuel est consacré à la PARTICIPATION. Omniprésente, cette notion sous-tend une grande partie de nos activités. Que l'on pense à la participation du personnel et des étudiants à la vie de l'Ecole, à celle des usagers de la santé dans le cadre des cours et du centre de simulation ou encore à la contribution de nos partenaires professionnels externes à la nécessaire actualisation de nos cursus.

La participation est une valeur essentielle. Elle est au centre de nos processus; elle contribue à donner du sens au travail et à mobiliser les énergies de chacun. C'est dans cet esprit que le présent rapport consacre quelques pages aux différents conseils et groupes institués au nom de la participation.

Côté effectifs estudiantins, l'intérêt pour La Source ne cesse de croître. A l'instar des années précédentes, nous avons été contraints d'orienter un nombre significatif de candidats vers d'autres écoles de la HES-SO, en raison du nombre limité de places disponibles dans nos auditoriums et dans notre centre de simulation. La perspective des locaux de Beaulieu constitue donc une solution plus que nécessaire.

En 2016, nous avons enregistré un nouveau record de diplômés puisque ce ne sont pas moins de 252 titres qui ont été décernés: 184 Bachelor en soins infirmiers et 68 titres postgrades (certificats et diplômes). Lors de la Journée Source, cérémonie officielle de remise des diplômes, La Source a décerné un diplôme honoris causa à Anne-Catherine Lyon, cheffe du Département de la Formation, de la Jeunesse et de la Culture, en signe de reconnaissance pour son rôle décisif dans la mise en place d'un Master et d'un Doctorat en sciences infirmières en Suisse romande. ◀◀



# Conseil représentatif (CR)

*Petit tour d'horizon des activités du CR avec sa Présidente, Corinne Borloz, Maître d'enseignement à la Haute Ecole de la Santé La Source.*

## **A quoi sert concrètement un CR ?**

Les missions du CR sont fixées par la loi sur les hautes écoles vaudoises de type HES (LHEV). Ainsi chaque année, le CR décortique les répartitions du budget, observe les fluctuations et les questionne avant de donner à la Direction de l'Ecole un préavis sur l'allocation de ce budget et l'ajustement du plan de développement et, tous les quatre ans, sur le nouveau plan de développement. La Direction de l'Institut et Haute Ecole de la Santé La Source peut ensuite les soumettre au Conseil de Fondation de La Source et aux autorités cantonales compétentes.

Au niveau du plan de développement, la LHEV prévoit que le CR examine les objectifs que la Haute Ecole s'est fixés sur une période quatre ans, leurs implications financières, ainsi que les indicateurs d'atteinte de ces objectifs. A La Source, la Direction va au-delà de la LHEV, elle demande au CR de contribuer à la conception même du plan de développement et à sa déclinaison annuelle en proposant des modifications, des ajustements ou des projets concrets. D'ailleurs, chaque année, le CR organise une séance consacrée au plan de développement baptisée, à l'interne, la « Séance rêver La Source ».

Le CR peut également interpeler d'une manière autonome la DGES, par exemple pour les questions de subvention et assume, en quelque sorte, un rôle de lanceur d'alerte.

## **Dans une institution qui valorise la participation, quels bénéfices voyez-vous à l'existence du CR ?**

Quand un CR fonctionne bien, et c'est le cas à La Source,

il permet aux différents groupes représentés de jouir d'un moyen formel d'influencer la conduite de l'institution, de suivre son évolution et de proposer des mesures d'amélioration ou des projets concrets. C'est clairement plus efficace que de râler tout seul dans son coin ! (rire)

Pour les étudiants, s'impliquer au sein du CR leur permet de jouer un rôle différent, leur donne accès à un autre réseau et constitue un réel plus pour leur Curriculum Vitae.

Un CR qui fonctionne bien est également un atout pour la Direction : il est à la fois un canal de communication interne supplémentaire et un « outil » d'ajustement pour la conduite de l'institution. Avoir au sein d'un même organe tous les groupes représentés permet un gain de temps et d'efficacité appréciable.

## **Quels écueils avez-vous rencontrés dans le fonctionnement du CR ?**

Il y a plusieurs difficultés auxquelles nous avons dû faire face : tout d'abord au sein même du CR, celle de veiller à ce que chaque membre parvienne à dépasser sa fonction ou son niveau hiérarchique pour se sentir libre de donner son avis et de travailler en groupe sur un plan d'égalité. La différence de statut a également exigé des ajustements pour que l'ensemble des membres jouisse d'un accès homogène à l'information, certains documents de travail étant provisoirement confidentiels.

Le CR induit un enjeu de taille : celui de la représentativité de chaque membre par rapport à son groupe. Une fois élu, il est impératif que chaque représentant soit à l'écoute, récolte pro-activement les feedbacks et les remonte au niveau du CR.

Une autre difficulté pour nous est de préserver la qualité et la confiance dans nos échanges avec la Direction, tout en défendant les intérêts des groupes représentés. Il s'agit clairement de faire du CR un réel organe de consultation et de participation, pas une simple coquille vide.

La culture participative de la Haute Ecole de la Santé La Source et l'état d'esprit du CR ont permis de surmonter ces écueils. La qualité des échanges entretenus entre le CR et la Direction témoigne de la volonté partagée de collaborer de manière constructive et dynamique, d'être orientés « solutions » plutôt que « problèmes ».

### Peut-on donc dire que le bilan général est positif ?

Oui, en repensant aux cinq années de fonctionnement du CR, le bilan s'avère positif par rapport aux missions poursuivies.

A titre d'exemples d'accomplissement, on peut relever que le CR a fait préciser ou modifier des indicateurs dans la déclinaison annuelle du plan de développement ; que les déclinaisons de projet proposées par le CR ont été prises en compte par la Direction dans le plan de développement (2013-2016) ; en 2015, pour la première fois, le CR a interpellé la DGES pour la rendre attentive aux préoccupations liées aux réductions de subvention par étudiant.

Enfin, on peut souligner le fait que l'expérience du CR de La Source, deux ans avant la LHEV, sert de modèle pour la réunion des présidents de CR des HES vaudoises. ☞

### LE CONSEIL REPRÉSENTATIF EN BREF

- **Date de création :** 2012
- **Base légale :**
  - Art. 27-29 de la LHEV entrée en vigueur en 2014.
- **Groupes représentés :**
  - Personnel d'enseignement et de recherche (PER)
  - Personnel administratif et technique (PAT)
  - Etudiants (ETU)
- **Nombre de membres :** 10 (5 PER, 2 PAT, 3 ETU), élus au sein de chaque groupe.
- **Organisation :**
  - 1 présidente élue par les

membres du Conseil représentatif (CR)

- 9 membres ordinaires

- **Fonctionnement :**

Minimum 4 séances par année. Vote à la majorité, chaque corps doit être représenté.

- **Missions :**

- Préavisé les propositions soumises par la Direction au département en vue de l'établissement du plan d'intentions cantonal et de l'assignation de missions particulières au sens de

l'article 15 de la présente loi

- Se prononcer sur le rapport d'activité établi par la Direction
- Préavisé le projet de budget de la haute école
- Adopter le règlement interne sur proposition de la Direction
- Emettre des recommandations sur toute question relative à la haute école

# Commission du Personnel (CP)

*Mélanie Schmittler, Maître d'enseignement à la Haute Ecole de la Santé La Source et Présidente de la CP, répond au nom de son groupe à nos questions.*

### Comment se passe le travail au sein de la CP ?

Le groupe fonctionne selon un mode collégial. Autrement dit, à chaque séance de la CP, l'objectif des participants est d'atteindre un consensus sur les différents points de discussion. Les sujets traités dépendent des besoins des collaborateurs ou des propositions des membres de la CP. De nombreux dossiers sont traités en sous-groupes.

La Commission du Personnel est un organe indépendant de la Direction ce qui en fait un espace de liberté de pensée et lui laisse le choix des sujets à traiter.

### Qu'apporte la CP au sein de l'Ecole ?

Pour les collaborateurs, s'impliquer dans la CP répond à l'envie d'avoir un pied dans le fonctionnement de l'institution et de pouvoir défendre concrètement les intérêts de l'ensemble du personnel. Il y a un réel sentiment de participation à l'amélioration continue de la vie de l'Ecole en termes de santé et de conditions au travail.

Par ailleurs, en réunissant des personnes de services et de niveaux hiérarchiques différents, la CP assure en son sein la représentativité de l'ensemble du personnel de l'Ecole (en dehors de la Direction élargie). Ainsi, la CP constitue un véritable espace d'échanges entre les représentants du personnel administratif et technique (PAT) et du personnel d'enseignement et de recherche (PER). Chacun peut partager les préoccupations de son groupe ; différentes réalités s'expriment ; les éclairages se complètent et les discussions mènent à des solutions efficaces et originales, dans le respect de chacun.

Plus largement, on peut attribuer à la CP un rôle bénéfique dans le renforcement de la cohésion entre le PAT et le PER, ainsi qu'entre les collaborateurs et la Direction. C'est dans une optique de socialisation informelle que la CP organise des événements à l'attention de l'ensemble du personnel, y compris de la Direction, comme par exemple les crêpes à la Chandeleur ou le vin chaud avant Noël.

La CP remplit également un rôle d'interface entre les collaborateurs et la Direction. Elle constitue un canal de communication bidirectionnelle. Elle rend attentive la Direction à certaines problématiques, en définit plus précisément les contours et redescend les informations recueillies auprès de la Direction.

La CP représente aussi un espace d'écoute et d'accompagnement individuel à la réflexion, en fonction des besoins de chacun.

Par le biais de l'ensemble de ses activités, la CP contribue à la bonne ambiance générale, à la qualité de la communication interne et à celle des conditions de travail.

### Quelles difficultés avez-vous rencontrées ?

Au niveau de la CP en elle-même, nous avons eu quelques difficultés à recruter et à mobiliser. Probablement en raison de deux facteurs : le manque de visibilité auprès des collaborateurs et la représentation parfois négative dans l'esprit des gens de la notion de CP. La question de la relève a poussé la CP à travailler sur la visibilité du groupe et de ses actions. L'effet bénéfique s'est senti rapidement. Nous avons eu un nombre croissant de questions à traiter, de dossiers dans lesquels la CP s'est impliquée. Le revers de la médaille fut de s'impliquer dans des groupes de travail ou des comités de pilotage dans le temps imparti qui, lui, restait inchangé. Nous nous rencontrons dix fois par année.

La préservation de la cohésion du groupe avec le roulement des membres et le temps d'apprentissage du rôle nécessaire pour un fonctionnement optimal comptent également parmi nos préoccupations. Parfois, certaines

compétences disparaissent avec le départ d'une personne ou apparaissent avec l'arrivée d'une autre. Le groupe doit s'adapter à chaque fois et retrouver un équilibre. Préserver la cohésion et le bon fonctionnement exige une grande capacité d'adaptation.

Et puis, il y a bien sûr une réalité qui peut rebuter certains : tous les sujets ne sont pas faciles à traiter et à remonter à la Direction. Ils sont souvent potentiellement des sujets « qui fâchent ». Il y a un réel travail fait par la CP pour trouver la formulation adéquate qui ouvre sur des perspectives d'amélioration.

Enfin, la CP est très attentive à la bonne compréhension de son rôle, ses limites et ses champs d'action par les collaborateurs et la Direction. L'objectif pour la CP est de préserver son indépendance et d'éviter de se voir attribuer à tort des faits ou des décisions qui sont prises par la Direction ou d'autres instances.

### Quel bilan général faites-vous des activités de la CP ?

Le bilan à nos yeux est plutôt positif. Tous les membres de la CP participent à un ou plusieurs groupes de travail de projets institutionnels. Leur rôle est variable. Il peut s'agir d'une simple consultation à celui de membre actif au sein d'un Comité de pilotage. En ce moment, ils participent notamment aux projets suivants : la Commission santé et sécurité au travail, le projet Beaulieu et la Qualité de vie au travail.

Parmi les réalisations de la CP, on peut noter : les améliorations apportées à des procédures (activités accessoires, note de frais) ; le travail fait sur les statuts du personnel ; l'impulsion donnée pour la mise en place systématique d'une FAQ et d'interventions dans les colloques Ecole qui s'adressent à l'ensemble du personnel ; la prise en mains par la Direction de certains sujets comme l'épuisement professionnel, le harcèlement, le mobbing ou encore la discrimination.

Comme on peut toujours faire mieux, nous aurions un souhait à formuler : voir un engagement plus important du PAT au sein de la CP. ◀◀

### LA CP EN BREF :

- **Date de création :** 2002
- **Bases légales :**
  - Loi sur Loi fédérale sur l'information et la consultation des travailleurs dans les entreprises
  - Loi sur la participation du 17 décembre 1993
- **Groupes représentés :**
  - Personnel d'enseignement et de recherche (PER)
  - Personnel administratif et technique (PAT)
- **Nombre de membres :**
  - 6-8 membres
- **Organisation :**
  - 1 présidente élue par les membres la CP
  - 5-7 membres ordinaires élus par les membres de l'Assemblée générale
- **Fonctionnement :**
  - Par année, la CP se réunit environ 10 fois et organise une assemblée générale. Les décisions sont prises par consensus.
- **Missions :**
  - Développer le dialogue entre la Direction et le personnel
  - Représenter et faire valoir les intérêts des collaboratrices/teurs auprès de la Direction et d'autres instances
  - Promouvoir l'amélioration des conditions de travail
  - Assurer aux membres du personnel une fonction de conseil, de soutien ou de médiation entre ceux-ci et la Direction



# Association des Etudiants de La Source (ADES)

**L**a communauté de la Haute Ecole de la Santé La Source compte plus de 500 étudiants en formation Bachelor, ce qui fait d'elle le groupe d'intérêts le plus important au sein de l'Ecole.

Constituée d'un comité regroupant 15 étudiants issus des différentes volées de Bachelor et de 3 groupes d'intérêts spécifiques, mus par la même énergie et volonté de servir la collectivité des étudiants, l'Association des Etudiants de La Source (ADES) se veut active toute l'année.

Melody Mouchet, étudiante en 3<sup>e</sup> année et secrétaire de l'ADES, nous en dit plus sur ce qui l'a poussée à adhérer à l'ADES et dresse pour nous un bilan général de ses activités.

### **Pourquoi vous êtes-vous engagée au sein de l'ADES ?**

L'ADES répond à mon envie de m'investir pour la communauté des étudiants et de donner un sens supplémentaire à mes études. C'est un bon moyen de pouvoir, non seulement donner mon avis et me faire entendre, mais aussi et surtout d'agir concrètement.

### **Comment jugez-vous le degré de participation de l'ADES à la vie de l'Ecole et aux décisions prises par la Direction ?**

Je le trouve vraiment bon. Le fait que la Direction soit très à l'écoute entretient le sentiment d'être pris en considération et alimente la motivation des membres de l'ADES à s'investir à côté de leurs études.

### **A votre avis que peut apporter l'ADES à la communauté des étudiants ?**

Pour les étudiants, je vois de multiples avantages à disposer d'une association comme la nôtre. Tout d'abord, la possibilité d'échanger avec des pairs qui partagent les mêmes préoccupations et ont des besoins identiques. Ils se sentent alors plus libres de se livrer et de demander du soutien. Ensuite, l'ADES assure un rôle d'intermédiaire crédible pour passer des messages auprès de la Direction ou du corps enseignant. Grâce à l'ADES et ses groupes d'intérêts spécifiques (sports, fête, biblique), l'ensemble des étudiants en formation initiale profite aussi d'animations et d'activités variées, tout au long de l'année. Enfin, chaque étudiant est invité à faire des propositions de projets, d'activités, etc., qui, si elles sont jugées profitables au plus grand nombre, peuvent être soutenues logistiquement et/ou financièrement par l'ADES. Cet encouragement à l'esprit d'initiative est rendu possible aussi par les excellentes relations entretenues avec la Direction de l'Ecole. Les étudiants se sentent non seulement reconnus mais également soutenus dans leurs efforts de contribution positive à la vie de l'Ecole.

Tous ces éléments réunis favorisent la cohésion et la bonne ambiance au sein de l'Ecole.

### **Plus largement, quels bénéfices voyez-vous pour la Direction et le personnel de l'Ecole ?**

Pour la Direction et l'ensemble du personnel de l'Ecole, l'ADES constitue : une source d'informations, de feedbacks positifs ou négatifs ; un canal de communication pour les actualités et les informations importantes ; un relai apprécié pour le recrutement d'étudiants dans le cadre des activités promotionnelles (salon, portes ouvertes, etc.) ; une source de visibilité de l'Ecole auprès des partenaires externes lorsque l'ADES s'engage hors les murs. L'ADES joue un rôle notable pour l'image positive et dynamique de l'Ecole.

### **Au final, quel bilan faites-vous des activités de l'ADES ?**

D'avis général, le bilan de nos activités est réjouissant. Toutes les missions que s'est fixées l'ADES sont couvertes.

Depuis quelques années, nous avons remarqué un renforcement de la cohésion entre les étudiants, toute volée confondue. Elle est visible au niveau du taux de participation aux activités proposées. On a observé un plus grand mélange entre les volées durant les évènements

avec comme conséquence directe une ambiance encore plus conviviale et stimulante pour les études, au sein de l'Ecole.

Nous sommes également très contents de constater le développement des activités de l'ADES au sein de l'Ecole, ainsi qu'avec d'autres partenaires externes (ex. Hôpital des Nounours, association METIS).

Et puis, il faut souligner le fait qu'au sein du Comité règnent une bonne cohésion d'équipe et un esprit d'ouverture qui permettent de fluidifier les prises de décision et de favoriser l'action.

Bien sûr, il y a aussi quelques difficultés auxquelles nous devons pallier. Tout d'abord, au sein même de la communauté des étudiants, nous devons sans cesse travailler sur notre visibilité en tant qu'association et en tant que membres actifs de l'ADES.

Au niveau du Comité, il est parfois difficile d'assurer la représentativité des différentes volées, ainsi que la relève des membres qui quittent l'ADES une fois leur formation achevée. Avoir des membres issus de volées différentes vise à garantir, autant que possible, un planning d'activités et une présence dans le bureau de l'ADES sans trop de périodes vides. Si tous les membres sont en stage ou en examens en même temps, cela devient difficile.

Une autre difficulté au niveau de l'organisation des activités qui relève du casse-tête consiste à trouver des dates pour les événements qui conviennent au plus grand nombre.

Et bien sûr, pour les étudiants impliqués au sein de l'ADES, concilier l'organisation des événements et les impératifs liés à la formation relève toujours un défi. ◀◀

---

#### **L'ADES EN BREF :**

- **Date de création :** 2006
  - **Groupe représenté :** Les étudiants en formation Bachelor
  - **Nombre de membres :** 15 étudiants issus des différentes volées Bachelor
  - **Organisation :** 1 comité et 3 groupes d'intérêts spécifiques (Sports, Fête, Biblique)
  - **Fonctionnement :** 1 séance par mois
  - **Missions :**
    - Accueillir les nouveaux étudiants
    - Les écouter pour les aider dans leurs projets,
- demandes, préoccupations
  - Favoriser la création de liens au sein de la communauté des étudiants au travers de différentes activités
  - Représenter les étudiants auprès de la Direction, des collaborateurs ou des enseignants dans le but d'améliorer ensemble la vie estudiantine
  - Rassembler les étudiants au sein de groupes d'intérêts
  - S'engager dans des partenariats avec d'autres associations estudiantines pour diversifier les activités proposées aux étudiants



# Formation et Affaires estudiantines

## QUAND L'ENSEIGNEMENT ET LA RECHERCHE MARCHENT MAIN DANS LA MAIN

En marge de la mise en œuvre de la Loi sur les Hautes Ecoles vaudoises (LHEV), la Haute Ecole de la Santé La Source a introduit un projet de première importance au sein de son plan de développement : la création de laboratoires de recherche et d'enseignement qui regroupent les anciens pôles de recherche et les groupes d'intérêts communs. L'objectif visé est double : favoriser, d'une part, l'articulation entre les missions d'enseignement et de recherche en stimulant la collaboration, et, d'autre part, le transfert de savoirs et de pratiques entre formateurs et chercheurs.

Préparé durant l'année 2015, avec une échéance arrêtée au 31 décembre 2018, ce projet a démarré formellement en janvier 2016. Six Laboratoires d'Enseignement de Recherche (LER) ont vu le jour. Chacun concentre ses activités dans un domaine bien précis : la santé mentale et psychiatrie, le vieillissement et la santé, la santé de l'enfant et de la famille, la prévention et promotion de la santé dans la communauté, la qualité et sécurité des soins et le système de santé, l'éthique et l'interprofessionnalité. Chaque membre du personnel d'enseignement et de recherche est affilié à l'un d'entre eux. Cette organisation permet de créer des synergies entre recherche et enseignement et de mutualiser les ressources au sein d'un même domaine.

La première année d'existence de ces laboratoires a permis un certain nombre de réalisations tels que le dépôt de plusieurs projets de recherche, la publication de nombreux articles scientifiques, ainsi qu'une collaboration fructueuse avec le décanat de la Formation au niveau de l'actualisation des contenus de formation.

## TOUJOURS PLUS DE QUALITÉ DANS L'ENSEIGNEMENT

L'amélioration de la qualité des programmes et des moyens pédagogiques est une préoccupation permanente.

Après avoir connu un cycle complet, le programme d'études Bachelor 2012 a été évalué en 2016 par les étudiants et les équipes enseignantes. Les résultats de cette évaluation sont globalement très satisfaisants. Sur les 17 modules évalués, seuls trois d'entre eux nécessitent un travail d'amélioration important qui débutera en 2017.

L'évaluation des prestations des étudiants est un exercice particulièrement délicat en raison des enjeux qui en découlent : réussite ou échec, prolongation d'études, risque d'échec définitif. Cette évaluation va de paire avec celle de la qualité des questions d'examens, un travail que le Comité de lecture des épreuves d'examen a poursuivi en 2016. Il a élargi son mandat en vérifiant également la qualité des corrections des épreuves. Ce travail s'avère essentiel pour garantir la validité des épreuves et l'équité vis-à-vis des étudiants. Il permet, en outre, à chaque enseignant de progresser dans ses compétences d'évaluateur.

Enfin, au niveau de l'efficacité des corrections d'examen, une amélioration a pu être apportée : un logiciel d'automatisation des corrections des questions à choix multiples et du calcul des points a été mis en place.

Toujours dans le domaine de l'amélioration de la qualité, relevons quelques nouveautés qui profitent aux enseignants :

- L'implication d'une avocate chargée de vérifier la validité juridique de nos processus et de former les enseignants aux aspects juridiques liés à l'évaluation. Cette ressource, très appréciée des enseignants, a permis d'aborder de nombreuses questions liées aux réclamations et aux recours.
- La création du Péda'blog qui met à disposition des collaborateurs de nombreuses ressources (articles, sites web, vidéos) liées à la pédagogie dans l'enseignement supérieur. Le nombre de visites du blog montre l'intérêt de cet outil.
- Pour les conseillers aux études qui accompagnent les étudiants en difficulté, une nouvelle collaboration avec une psycho-pédagogue spécialiste de l'apprentissage a été mise en place, afin de développer des alternatives dans leur accompagnement.

La communauté des étudiants a pu, quant à elle, découvrir un tout nouvel intranet. Afin de répondre au mieux aux attentes des utilisateurs, le contenu et le design ont été pensés par un groupe de travail qui comptait parmi ses membres quelques étudiants.

Afin de tenir compte le plus possible de l'avis des étudiants sur les innovations technologiques développées spécialement pour eux, une enquête de satisfaction a été menée à ce propos en fin d'année 2016 ; les résultats seront analysés en 2017.

Pour conclure, quelques mots au sujet du Centre des pratiques simulées de Sébeillon. Un processus d'amélioration a débuté en 2016 faisant suite à l'évaluation effectuée l'année précédente. Différentes mesures liées à l'organisation et à la préparation des ateliers ont été mises en place, comme notamment des demi-journées d'observation directe, conduites par les vice-doyennes et la responsable qualité. L'objectif visé est, entre autres, d'évaluer la complémentarité entre les travaux dirigés demandés aux étudiants et leur exploitation en laboratoire, l'adéquation du temps imparti pour une activité, le climat de travail (droit à l'erreur) au sein du laboratoire et la concordance entre les différents enseignants impliqués pour un même atelier. Initiées fin 2016, ces observations se poursuivront en 2017. ◀◀

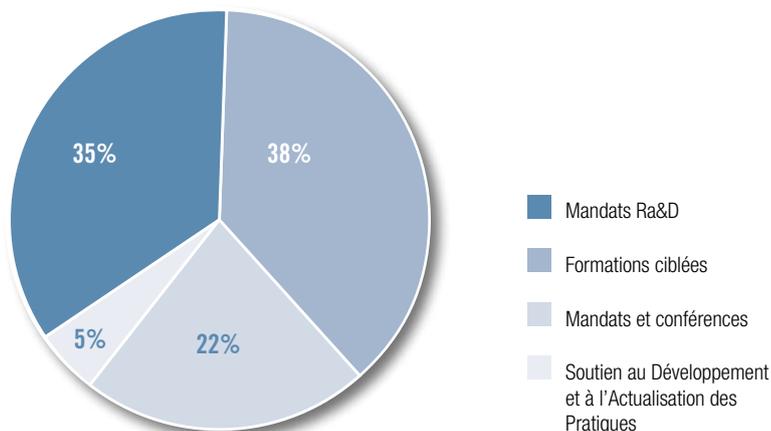
# Recherche & Développement

Parallèlement à la conduite d'une profonde restructuration interne visant la mise en place de six laboratoires d'enseignement et de recherche, l'année 2016 fut féconde et fort satisfaisante.

Pas moins de 21 projets, dont 3 revues systématiques de littérature scientifique, ont été déposés auprès des organismes de financement de la recherche. De plus, 6 projets ont été acceptés en 2016 parmi lesquels figurent deux études financées par la HES-SO, un Fonds national (FNS) et un projet Interreg dont La Source sera leader.

Au niveau des publications, leur nombre a progressé (63 en 2016 contre 54 en 2015). Nous constatons une légère baisse de publications peer review (26 en 2016 contre 31 en 2015) mais une augmentation des publications professionnelles (37 en 2016 contre 23 en 2015). Les critères d'acceptation très exigeants, notamment pour les publications peer review, imposant parfois la révision en plusieurs étapes d'un article, peuvent justifier cette diminution. L'augmentation des publications professionnelles et le nombre important de communications en congrès (64 en 2016 contre 59 en 2015), quant à eux, favorisent le transfert d'expertise auprès de différents publics.

## PRESTATIONS DE SERVICE 2016



Parmi les recherches en cours de réalisation en 2016, deux d'entre elles relevaient d'un financement du FNS et une autre de la Commission pour la Technologie et l'Innovation (CTI). Citons à titre d'exemple trois études :

- a) Positive Emotions Program for Schizophrenia (PEPS): a randomized controlled study on improving pleasure and motivation in schizophrenia.  
Professeur **Jérôme Favrod** & al.  
Financement FNS
- b) Swiss-Korean project (SWISKO) to develop and integrate new health services including wearable patients into the existing DomoSafety ambient sensor system.  
Professeurs Tobias Nef (UNI-Berne), **Valérie Santschi** (La Source) & al.  
Financement CTI
- c) La construction de la profession infirmière en Suisse dans une perspective transnationale: La circulation des idées et pratiques professionnelles entre le niveau local et l'étranger documentée par le Journal Source (1890-2015). Professeure **Séverine Pilloud** & al.  
Financement FNS. ◀◀

# Affaires internationales

*En 2016, 58% des diplômés ont réalisé une expérience internationale dans le cadre de leur cursus Bachelor, soit 2% de plus qu'en 2015.*

**L**a même envie de mieux comprendre le monde anime tous les étudiants de l'Ecole et c'est une très bonne nouvelle. La façon d'accompagner les personnes en fin de vie dans le nord de l'Inde, la prévention du tabagisme en Chine ou l'organisation des pratiques avancées au Québec sont autant de sujets d'études possibles en immersion totale pour développer des compétences interculturelles.

Gérer ses incertitudes, découvrir d'autres normes et standards, ou encore composer avec des modes de communication différents, apporte bien plus que de se sentir à l'aise avec des patients étrangers. Se confronter à toutes ces inconnues pousse les futurs professionnels à se questionner, à réviser ses propres croyances et fonctionnements, à cultiver sa capacité d'empathie et donc à développer un professionnalisme encore plus humain, encore plus performant.

L'expérience formatrice débute déjà au moment de la préparation du départ puisque les étudiants collaborent entre eux et avec l'Ecole à l'élaboration du projet de stage. En général, les étudiants déposent un projet de mobilité au minimum à deux. En travaillant ensemble à articuler les aspects d'apprentissages et ceux plus logistiques, ils développent déjà leur capacité à résoudre des problèmes, à gérer le stress et confrontent parfois leurs valeurs! Une expérience de stage, encadrée par l'Ecole, a un impact positif sur leur confiance en eux comme le montre l'exemple de trois étudiantes qui ont pris l'initiative d'aller au delà du cadre fixé par leur stage en créant un réel partenariat avec une maternité à Madagascar. Clélia, Marie et Laura ont identifié les besoins, réuni des fonds, organisé le transport de matériel et participé à l'installation de ce matériel sur place. Leur excellent travail a été salué autant par les familles malgaches que par la presse et l'Institut et Haute Ecole de la Santé La Source.

La capacité de créer un nouveau projet, en partenariat avec le terrain, à l'étranger et en Suisse, est l'un des objectifs poursuivis par la formation en Haute Ecole Spécialisée. Les 110 étudiants partis réaliser une partie de leur cursus à l'étranger en 2016 l'ont bien compris! **«**



PROGRESSION DES ACTIVITÉS INTERNATIONALES ENTRE 2015 ET 2016	2015	2016
% de diplômés avec expérience internationale	56 %	58%
Etudiants étrangers en séjour d'étude à La Source	71	71
Etudiants de La Source à l'étranger	122	110
Visiteurs académiques (professeurs)	30	26
Conventions avec des institutions étrangères	60	57

# Institut La Source

En 2016, l'Institut a poursuivi ses activités destinées à favoriser la diffusion des savoirs et des bonnes pratiques dans le domaine des soins infirmiers. A ce titre, trois séminaires européens ont été organisés à Toulouse, Liège et Nyon, mobilisant 564 participants sur le thème de la sécurité dans les soins. Ces séminaires sont conçus par La Source sous la bannière du Secrétariat International des Infirmières/Infirmiers francophones (SIDIIEF).

L'institut et l'unité des archives de La Source se sont fortement investis dans l'organisation de la journée des Portes

Ouvertes de la Fondation qui s'est déroulée le 16 avril. Plus de 2'000 personnes ont pu découvrir l'Ecole et la Clinique et profiter des différentes activités proposées tout au long du parcours de « la visite au cœur de La Source ».

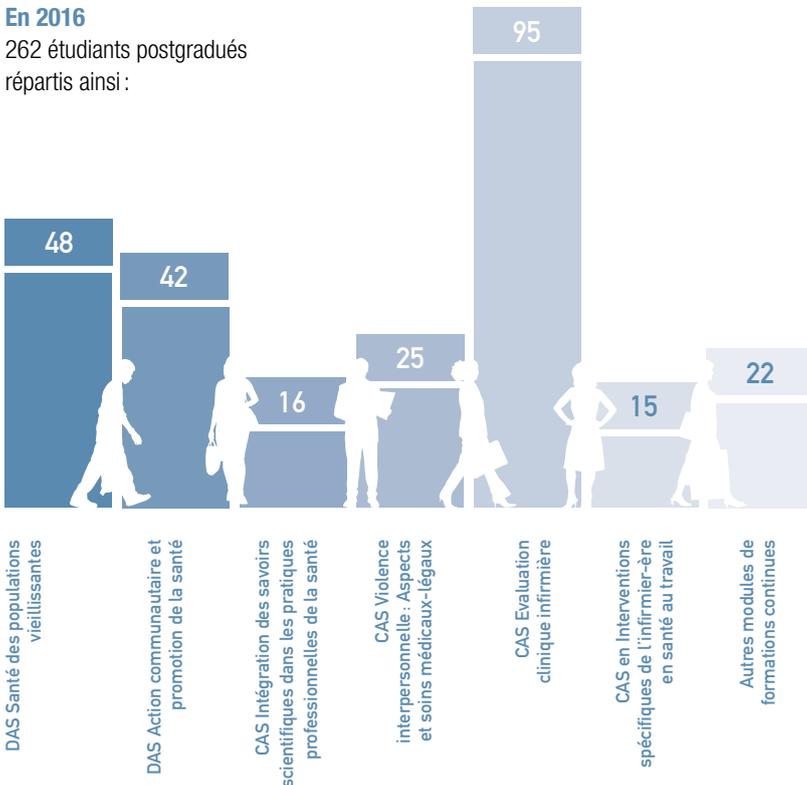
Quatre rencontres CINQ À SEPT ont réuni 108 participants sur des thématiques d'actualité.

Au niveau de ses activités en général, l'Institut a décidé d'en abandonner une partie pour se concentrer sur celles qui sont les plus sollicitées. Cette restructuration accompagne le départ de Valérie Binamé Descœudres, fer de lance de l'Institut, appelée à diriger un important EMS de la région. Nous formulons nos meilleurs voeux pour sa carrière et la remercions pour son investissement au sein de La Source. ❧

## La Haute Ecole de la Santé La Source en chiffres

### En 2016

262 étudiants postgradués répartis ainsi :



### 1. Titres à l'admission au Bachelor:

27.5% de Maturités gymnasiales / 30.5% de Maturités spécialisées Santé  
23.5% de Maturités professionnelles / 18.5% de titres étrangers et divers

### 2. Evolution du nombre d'étudiants en formation initiale:

454 (2009) / 485 (2010) / 559 (2011) / 617 (2012) / 679 (2013) / 718 (2014) / 762 (2015) / 741 (2016)

### 3. APS et Bachelor:

**Hommes:** 12.5% / **Femmes:** 87.5%

### 4. International:

- 26 pays d'accueil pour les 110 étudiants « out » de La Source
- 71 étudiants « in » de 11 pays sont venus à La Source



# Bilan et Perspectives

**P**lusieurs chantiers d'importance émailleront l'année à venir, en sus des missions académiques confiées à notre Haute Ecole. Au terme d'un long processus de contractualisation, ces missions (enseignement pré/postgradué, recherche & développement, transfert d'expertise et rayonnement international) seront formalisées avant Pâques sous forme de mandat de prestations à signer avec le Rectorat de la HES-SO.

La participation de La Source se renforce année après année au sein du Groupe Inter-institutionnel d'Education et Pratique Interprofessionnelles (GEPI), constitué du CHUV, de la Faculté de biologie et de médecine de l'UNIL, de HESAV et de La Source. 2017 verra l'édition d'un livre consacré au modèle d'éducation interprofessionnelle et l'organisation d'un congrès international sur le même thème, en collaboration avec le réseau européen EIPEN.

Autre dossier partagé avec les mêmes institutions partenaires, celui du Bureau d'Echange de Savoirs et de pratiques exemplaires de soins (BEST). Le développement de ce bureau est réjouissant et permet de propulser la place lausannoise au rang de leader national en matière de transfert de savoirs vers les pratiques de soins (pratiques basées sur des évidences scientifiques ou des consensus d'experts).

Evidemment, la préparation de l'emménagement dans les locaux de Beaulieu constituera un dossier prioritaire en 2017. Cette extension permettra de concentrer l'ensemble de nos activités sur deux sites proches, situés de part et d'autre de l'Avenue Jomini. Pour ce faire, les bureaux et le centre de simulation sis à Sébeillon seront abandonnés.

Beaulieu permettra de développer un laboratoire d'innovation en santé et en pédagogie, le SILAB (Source Innovation Lab). Il offrira un espace de travail à des équipes de recherche et de développement, ainsi qu'à des entreprises ou des start-ups souhaitant développer ou expérimenter une idée, un produit ou une nouvelle technologie. Un premier contrat passé avec une start-up basée à Hong Kong nous conforte dans ce projet ambitieux.

Pour conclure, 2017 sera également une année de changements au niveau de la Direction de l'Ecole puisque notre Doyenne de la recherche, Nataly Viens-Python, a pris, fin janvier 2017, la direction de la Haute Ecole de la Santé de Fribourg. Un deuxième cadre qui nous quitte pour occuper de hautes fonctions, c'est assurément une perte mais aussi le signe de notre capacité à former la relève. Nous souhaitons plein succès à notre collègue et la remercions pour son engagement au sein de notre Ecole. ❧



# Diplômés

*Bachelor et Postgrades en 2016*



# Diplômes et Prix

## décernés en 2016

### BACHELOR

AHMIDOU Rachid, ALVES MARTINS Miguel, ALVES RIBEIRO Jeremy, AMIET Julia, AMMANN Pauline, ANTONIOLI Deborah, ATTAL OTHMANLI Rayan, AUBERT Céline, AVONDO Aurélie, AVONDO Carine, BARIATTI Léa, BÉGUELIN France, BEKTESHI Teuta, BERGONZOLI Vanessa, BERNARDO Yannick, BERSET Carole Alexandra, BERSET Jenny, BEUQUE Julien, BEURET Christel, BILLAUD Melissa, BIOLEY Raphaël, BLANC Loriane, BOHNENBLUST Ella, BOURGNON Jonas, BRÉLAZ Maïlys, BRUNI Sara, BURKHARD-ROLLIN Estelle, BYTYQI Ilir, CARAVELLA Pénélope, CARDAMONI Morgane, CHANEZ Marie, COLAONE Loïse, CORAZZA Juliette Christine, COTRIM OLIVEIRA Soraia Filipa, COUNET Marie, CRESTANI Héloïse, CUCCHIA Sarah, DA COSTA Hugo, DE JESUS CARDOSO Silvie, DE JESUS FIGUEIREDO Diana Cristina, DEGOTT Amélie, DELALOYE Virginie, DELL'AQUILA Debora, DEMIERRE Magali, DÉNERVAUD Laura, DEPRADÉ Harmony, DEROCHE IMHOF Vanessa, D'HONDT Emilie, DI NUCCI Kelly, DIAS Artur, DJUIDJE YAGAKA Thérèse, DOGBA Ayawavi Reine, DUARTE VAQUINHAS Jessica, DUBIED Delphine, DUCRAUX Virginie, DUMAS Valentine, DUTOIT Marie, EGLOFF Solenne, EMERY Aurélie, ESTOPPEY Laura, FANKHAUSER Nicolas, FAVRE Cindy, FELISBERTO Carolina, FERREIRA DO AMARAL Natali, FERREIRA LOPES Lilianna, FERRIGNO Graziella, FISCHER Jacqueline, FLAYOU Ilham, FRAGNIÈRE Loïc, GASHI Sebara, GELSOMINO Arlette Jeannette, GIAZZI Kevin Alexandre, GONIN Anaëlle, GRAHAM Marina, GRIVEL Coralie, GRIVEL Laurence, GROSSENBACHER Sarah, GUILLEMIN Alizée, HÄBERLI Nicole, HASANI Pajtime, HERREN Cornelia, HINOJOSA DJOSANOVIC Dijana, HOUSSIN Maxime, JACQUEMOUD Oceane, JAGGI Claire, JAUSSE Lucille, JEANMONOD Camille, JEANNERET-GRIS Angeline, JOSSEVEL Claire, JUSTE Laurence, KERVELLA Mael, KOVACEVIC Milija, LELAY Héléne, LEMOINE Lorraine, LENDI Nadja, LETTRY Caroline, LOEWER Alexandra, LOICHOT Céline, LORENZ Gabrielle, LUPPI Alexandra, MABAR Véronique, MACHERET Xavier, MAGNIN Aline, MARTIN Laurène, MATHEWS Larisa, MATHYS Alisson, MILOVAN Marion, MOLINARI Laura, MONNEY Sarah, MOSER Olivia, MOUTINHO PEREIRA Vania, MUSTAFA BESHIRI Njomèza, NEVES Mathilde, NICOLET Deviani, NIDEGGER Sandra, NUSSBAUMER Eric, NYEMBWE Jessica, ODDO Amandine, OUARED Adelina, OUVREARD Pascal, PATRICIO GUERREIRO Marta Isabel, PENA TOMAS GONÇALVES Eleonora, PENEDO Romina, PERRENOUD Corina, PÉTERMANN Mathilde, PETTER Muriel, PILLER Elodie, PIOLINO Elsa, POCHON Sybille, POULIN Nancy, PRINGOS Alexandra, PUATI Jennifer Lawu, PUPPIN Marine, QUIBLIER Camille, RAFFINI Matthieu, RAKOTOARIMANANA Julie, RAMADANI Syzana, RAMAJ Venera, RANSOME Katherine, RAPIN Méris, RÄUBER Jonas, RECHSTEINER Carine, ROCHAT Charlotte, RODRIGUES DE BRITO-MOREIRA Kathy, ROSSIER Marion, ROUX Anne, RUSCIO Yannick, SAALFELDT Marcela, SANDOZ Roxane, SARAIVA Carina, SAUGE Anaïs, SERRALHEIRO Sara Cristina, SIGNOLET Clémence, SIGNORELLI Cloe, SOLTANE Shadya, SOUSA Natacha, STEEGMANS Diana Raluca, STEFFEN Timothée, STOEHR Lydia, SYLA Vahide, TANNER Lauriane, TARABI Hibo, TOMIC Maria, TOWOBOLA Sacha, TSCHANNEN Aline, TSHIBAMBA Chantal, TURIN César Gaël, UDRESSY Adeline, VALLOTON Julia, VALLOTTON Julie, VITA Giulia, WEGMÜLLER Aurélie, WICKY Pauline, WIDMER Pepita, WILSON Barbara, YAKHLEF Farid, YAMAN Derya, YERSIN Bénédicte, YUSUF Patria, ZOULALIAN Christelle, ZUPPINGER Florence.

### PRIX SOURCE

GASHI Sebara et YERSIN Bénédicte.

### PRIX DE LA CLINIQUE DE LA SOURCE

TURIN César.

### PRIX DE L'ASSOCIATION DES INFIRMIERS ET INFIRMIÈRES DE LA SOURCE

CORAZZA Juliette Christine.

### DAS\* EN ACTION COMMUNAUTAIRE ET PROMOTION DE LA SANTÉ

COPPEY Pascal, DÉCAILLET LOPEZ Patricia, DEMIERRE Caroline, DIXON Catherine, FRIEDRICH Paloma, GONZALEZ Marie-Laure, HARLOW Valérie, HUGONET Sophie, KANOUNI Ahmed, LECLANCHÉ Clarisse, MAILLEFER Carole, MIAMPO Myriam, PELLET Joanie, ROMANIELLO Sonia, RUERAT Nancy, SANTAROSSA Eva, SIBAÏ DUFÉY Sylvie, TANGHE Elisabeth, THIBAUD Rachel.

### DAS\* EN SANTÉ DES POPULATIONS VIEILLISSANTES

BARILIER Mireille, CHEVALLEY Anick, DEMIERRE Hervé, GELINAS Maryline, IBRAHIMI Valbona, KARLEN Martine, MASTROMAURO Laura, MÉTRAUX Héléne, MOTTIER Anouk, PETERMANN Astrid, RODRIGUES OESCHGER Marinela, VALENZIO Filomena.

### CAS\* EN ÉVALUATION CLINIQUE INFIRMIÈRE

ABDELMALEK THEBTI Aroua, ALVES SOARES Marcia Cecilia, AMSTUTZ Elisa, BARTHLOME Charlotte, BESSANE WILD Andréia, BOGARU maria-Magdalena, BOUDUBAN Claire, CAMPAGNA-GIROUD Claude-Evelyne, CHAMOREL-KAYITESI Jacqueline, CHAPPOT Martine, CHARLIER Véronique, DAUDET Véronique, DE LA CHEVROTIÈRE Isabèle, DELAFONT Pascale, DELOUANE-ABINAL Aurélie, DESARZENS Julie, DESPLANDS Sarah, DUCHESNEAU Danielle, EGRET Antoine, EXQUIS Shari, GALLIET Marion, GAY Marie, GOIN Jacques, GRANDJEAN Cynthia, GUELPA-HIRSCHI Floriane, JACOT-DESCOMBES Fabienne, JEANMONOD Vanessa, LIETOT Nancy, LOUREIRO Marie-Christine, MARQUES DUARTE Ana, MAZZEI Claudio, MESQUITA VIDAL Monica, MICHEL Frédérique, MORENO Céline, MORIER-GENOUD Michèle, OBERSON Chloé, RODRIGUES MARQUES Lilianna Filipa, SONNAY MIKULAS Maryline, STUTZ Manuela, SUTTER Christiane, ULLMANN Pascale, VIFIAN Jacques, WICKY Marie-Claire, YERSIN Lise, ZUFFEREY Corine.

### CAS\* EN INTÉGRATION DES SAVOIRS SCIENTIFIQUES DANS LES PRATIQUES PROFESSIONNELLES DE LA SANTÉ

DÉCHANEZ Nathalie, GUERNE Cécile, HAMONIC Gwenaëlle, JACQUIN Patrick, LAGET Anna, LAVILLE Claude, MATHY Danielle, OPÉRIOL Sophie, QALLA-WIDMER Laetitia, RIMAZ Delphine, RIZZO Lorena, SCRIMA Katia, THOMAS Philippe.

\*DAS: Diplôme d'études avancées

\*CAS: Certificat d'études avancées



# Conseil de fondation

au 31 décembre 2016

## PRÉSIDENT

1. Georges-Henri MEYLAN  
*Ingénieur EPFL*

## VICE-PRÉSIDENT (A.I.)

2. Bijan GHAVAMI  
*Dr en médecine*

## TRÉSORIER

3. Bernard GROBÉTY  
*Administrateur indépendant*

## SECRÉTAIRE

4. Pierre NOVERRAZ  
*Notaire*

## MEMBRES

5. Antoine BOISSIER  
*Associé, Mirabaud & Cie*

6. Violaine JACCOTTET SHERIF  
*Dr en droit, avocate*

7. Daniel OYON  
*Dr en sciences économiques,  
Professeur ordinaire*

8. Daniel SCHUMACHER  
*Dr en médecine*

9. Michel R. WALTHER  
*Ancien Directeur général  
de la Clinique*

10. Marianne WESPI PARISOD  
*Infirmière indépendante*

## DIRECTEUR DE L'ÉCOLE

11. Jacques CHAPUIS

## DIRECTEUR GÉNÉRAL DE LA CLINIQUE

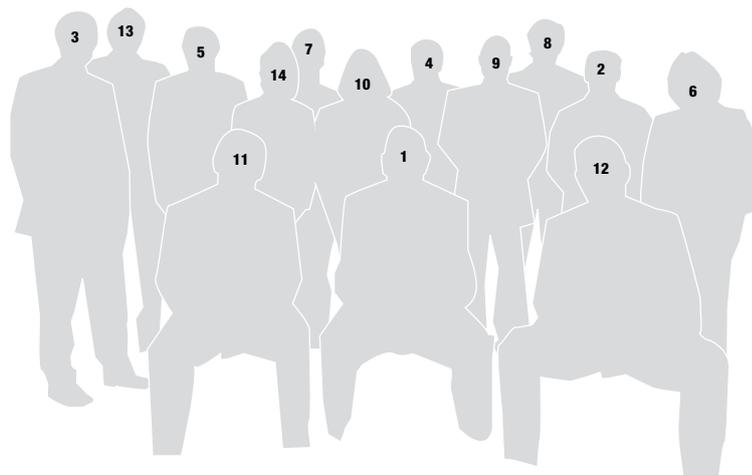
12. Dimitri DJORDJÉVIC

## PRÉSIDENT DE LA COMMISSION MÉDICALE

13. Jean-Philippe CHAVE  
*Dr en médecine*

## SECRÉTAIRE DE LA FONDATION

14. Marie-Claire CHAIGNAT



# Dons reçus en 2016

## **DONS RAPPORT**

### ***Sommes jusqu'à Fr. 99.-***

Anonyme; Mme Christiane Baechtold, Chexbres; Mme Andrée Beck, Genthod; Mme Agnès Chaignat, Vaduz; Mme Anne-Françoise Chauvy, Bex; Mme Sylviane Cuenod, Palézieux; Mme Marianne Da Re, Savigny; Mme Micheline Delord Frey, Nîmes; Mme Odile Dubuis, Morges; Mme Isabelle Dufour, Morges; Mme Nicole Dupraz, Lausanne; M. Jean-Paul Dutoit, Prilly; M. Denis Fauquex, Riex; Mme Marie Bernadette Gerber Beux, Lausanne; Mme Yvette Jaques-Perret, Nyon; M. Jean-Claude Jotterand, Morges; M. Pierre-William Loup, Pully; Mme Lucienne Morandi, Payerne; Mme et M. Christiane et Pierre Oederlin, Genève; Mme Christiane Péclat, Lausanne; Mme Marie-José Piller, Founex; Mme Iris Pigeon, Petit-Lancy; Mme Josiane Pointet, Morges; Mme Alice Weber-Chatelan, Payerne.

### ***Fr. 100.-***

Les Daltons, Moudon; Mme Nelly Arav, Crissier; Mme Edmée Botteron, Lausanne; Mme Eliane Fontolliet-Berthoud, Cully; M. Michel Golay, Jouxtiens-Mézery; M. André Imfeld, Riex; M. Andreas Messikommer, Montreux; M. Fritz Minger, Lausanne; Mme Marguerite Veuthey, Lausanne; Mme Elisabeth Rizk-de Tscharnier, Genève.

### ***Fr. 101.- à Fr. 1'000.-***

Deneriaz SA, Lausanne; Fleury Sanitaires SA, Lausanne; Monod Jean SA, Lausanne; M. Willy Benoît, Prilly; Mme Janine Jaton, Renens.

### ***Fonds Amélioration Ecole***

Banque Cantonale Vaudoise, prix Source décerné aux diplômés Fr. 1'000.-  
Fondation Valérie de Gasparin, don bourses étudiants Fr. 4'000.-

### ***Journal Source***

Association des Infirmières de La Source Fr. 2'000.-

### ***Fonds Amélioration Clinique***

Mme Pointet Josiane, Morges Fr. 50.-

A la mémoire de M. Daniel Maurer:

Famille de M. Maurer, Lausanne Fr. 1'000.-

Mme et M. Vulliens-Krebs Fredy et Daniele, Arnex-sur-Orbe Fr. 50.-

Chapitres Baronnie de Lieg, Liege Fr. 52.48

Mme et M. Vulliens Richard et Rosette, Boulens Fr. 50.-

Mme Vulliens Monika, St-Prex Fr. 100.-

Mme et M. Henchoz Pierre et Eliane, Riex Fr. 100.-

# Remerciements

**C**haque année, vous êtes nombreux, à titre personnel ou institutionnel, à nous soutenir de diverses façons. Ces marques de confiance sont pour nous une source précieuse de gratification et de motivation à exceller dans les missions qui nous ont été confiées. Grâce à votre générosité, nous avons réalisé des projets ambitieux et contribué un peu plus au renforcement de la sécurité et la qualité des soins. Nous souhaitons vous témoigner par ces quelques lignes notre profonde gratitude pour la confiance que vous nous avez accordée !

Fondation  
**La Source**  
| Clinique | Ecole |

Clinique de  
**La Source**  
Lausanne 

Avenue Vinet 30 - 1004 Lausanne (Suisse)  
Tél. +41 (0)21 641 33 33 Fax +41 (0)21 641 33 66  
clinique@lasource.ch www.lasource.ch



Membre de :  
Association des Hôpitaux de Suisse **H+**  
Association des Cliniques privées suisses **ASCP**  
Association Vaudoise des Cliniques Privées **VAUD-CLINIQUES**

  
**La Source.**  
Institut et Haute  
Ecole de la Santé

Avenue Vinet 30 - 1004 Lausanne (Suisse)  
Tél. +41 (0)21 641 38 00  
info@ecolelasource.ch www.ecolelasource.ch





La Source.

Institut et Haute  
Ecole de la Santé

# Publications 2016

scientifiques et professionnelles

**Allin, A.-C.** (2016, Octobre). *Enseigner dans un paradigme socioconstructiviste et selon une approche par compétences, pourquoi et comment*. Communication présentée au Colloque La pédagogie et la psychologie en médecine, problèmes, innovations, acquis, Université Pavlov St Petersbourg, Russie.

**Allin, A.-C., Dürrenberger, Y., Malarvizhi, G., & Abraham, E.J.** (2016). Nursing Curriculum Framework a comparison between Switzerland and India: Insight from Faculty Exchange Programm. *International Journal of Nursing Education*, 8(1), 191-196.

**Bardy, S., & Favrod, J.** (2016). Psychose et pratique de la pleine conscience. *Santé mentale*, 208, 54-57.

**Bardy, S., Hausmann, P., Solida, A., Conus, P., & Favrod, J.** (2016). La thérapie d'acceptation et d'engagement (act) et les thérapies cognitives basées sur la pleine conscience pour faire face aux hallucinations persistantes. Dans R. Jardri, J. Favrod & F. Laroï (Éds), *Psychothérapies des hallucinations auditives* (pp. 177-192). Issy-les-Moulineaux, France: Elsevier Masson.

**Bedin, M. G.** (2016, Février). *Feriez-vous un scrabble avec moi? Vulnérabilité et pouvoir d'agir des personnes âgées vivant seules à domicile*. Communication présentée au 5<sup>e</sup> Congrès international Reiactis, Vieillissement et pouvoir d'agir: entre ressources et vulnérabilités. Lausanne, Suisse.

**Bedin, M. G.** (2016, Mars). *The representation of hope in cancer care through the filmography: the nursing students' reflexions*. Communication présentée au ESREA Network Conference 2016-Resources of Hope, Canterbury, Royaume-Uni.

**Bedin, M. G.** (2016, Septembre). *I rischi nel vivere soli a casa dal punto divista degli anziani: preminenza dell'autonomia e dell'autostima / Les risques des personnes âgées vivant seules à domicile selon leur point de vue: priorité à l'autonomie et à l'estime de soi*. Communication présentée au Swiss Congress for Health Professions (SCHP), Lugano, Suisse.

**Bedin, M. G., Droz Mendelzweig, M., & Piquet, C.** (2016). Les aînés vivant seuls utilisent leur pouvoir d'agir. *Reiso*. Repéré à <http://www.reiso.org/spip.php?article5674>

**Berger, J., & Santschi, V.** (2016, Octobre). *Pharmacie de ménage: quel choix?* Communication présentée au Colloque de prévention et de promotion de la santé, Policlinique Médicale Universitaire, Lausanne, Suisse.

**Bonsack, C., Favrod, J., & Morandi, S.** (2016). À la recherche d'un dosage minimal d'antipsychotiques: construire une décision partagée avec les personnes souffrant de psychose. *Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique*. doi:10.1016/j.amp.2016.08.013

**Bonsack, C., Golay, P., Gibellini Manetti, S., Gebel, S., Ferrari, P., Besse, C., Favrod, J., & Morandi, S.** (2016). Linking Primary and Secondary Care after Psychiatric Hospitalization: Comparison between Transitional Case Management Setting and Routine Care for Common Mental Disorders. *Frontiers in Psychiatry*, 96. doi:10.3389/fpsy.2016.00096

**Bussy, C.** (2016). Série orientation 2010plus: pour ou contre l'ouverture: protégeons notre profession. *Soins infirmiers*, 2, 74-75.

**Cara, C., Delmas, P., O'Reilly, L., Brousseau, S., & Rosenburg, N.** (2016). *Traduction française sur invitation du Watson Caritas Patient Score, Watson Caring Science Institute*. Repéré à <https://www.watsoncaringscience.org/wp-content/uploads/2016/02/Watson-patients-tool-French-Cara-et-al.pdf>

**Chiolero, A., Burnier, M., Santschi, V.** (2016). Improving treatment satisfaction increases adherence. *Journal of human hypertension*, 30(5), 295-296. doi:10.1038/jjh.2015.89

**Cohen, C., & Longpré, S.** (2016). Douleur. Dans O. Doyon & S. Longpré (Ed.). *Evaluation clinique d'une personne symptomatique* (pp.74-101). Montréal, QC: Pearson ERPI.

**Coppex, P.** (2016). Ethiques et vulnérabilités: pour que «VIVRE» reste la principale activité de l'âge avancé. *Gérontologie appliquée*, 1(3), 29-30.

**Corona-Lobos, L.** (2016, Octobre). *Transition des soins d'un Hôpital de réadaptation à leur domicile en Suisse chez les personnes âgées - Expériences de transition chez les aînés et leurs proches: une recherche longitudinale qualitative*. Communication présentée au 45<sup>e</sup> congrès - Réunion scientifique et éducative annuelle. Association canadienne de gérontologie, Montréal, QC. Repéré à <https://cag.conference-services.net/reports/template/onetextabstract.xml?xsl=template/onetextabstract.xml&conferenceID=4030&abstractID=931148>

**Corrado, L., Kampel, T., Toffel, K., & Anchisi, A.** (2016). Identifying needs of innovative technologies in relationship with home healthcare among home-dwelling older adults, in-formal caregivers and their healthcare providers: a mixed method study. *Gerontechno-*

*logy*, 15(suppl), 33s. doi:10.4017/gt.2016.15.s.697.00

**Côté, J., Delmas, P., De Menezes Succi, R. C., Galano, E., Auger, P., Sylvain, H., & Ö Machado, D. M.** (2016). Predictors and evolution of antiretroviral therapy adherence among perinatally HIV-infected adolescents in Brazil. *Journal of Adolescent Health*, 59(3), 305-310. doi:10.1016/j.jadohealth.2016.05.004.

**Delmas, P.** (2016). Suicide des infirmiers: facteurs fragilisants et facteurs protecteurs. *Santé mentale*, 213, 67-71.

**Delmas, P., Côté, J., Galano, E., Stormacq, C., Ribeiro Turato, E., De Marco, A. M., & Ö De Menezes, R. C.** (2016). Profil psychosocial d'adolescents Brésiliens vivant avec le VIH et adhérents au traitement: résultats de la cohorte Adoliance. *Revue francophone internationale de recherche infirmière*, 2, 5-17. doi:10.1016/j.refiri.2015.12.005

**Delmas, P., Côté, J., Machado, D.M., Galano, E., Auger, P., & Sylvain, H.** (Mai 2016). *Predictors and evolution of antiretroviral therapy adherence among HIV-infected adolescents in Brazil: results from a one-year longitudinal study*. Communication présentée au 25<sup>e</sup> Congrès Canadien Annuel de Recherche sur le VIH/SIDA, Winnipeg, Canada.

**Delmas, P., O'Reilly, L., Iglesias, K., & Burnier, M.** (2016). Feasibility, acceptability and preliminary effects of an educational intervention to strengthen humanistic practice among haemodialysis nurses in the Canton of Vaud, Switzerland: A pilot study. *International Journal of Human Caring*, 20(1), 31-43.

**Droz Mendelzweig, M.** (2016). Santé et qualité de vie des personnes âgées: Dossier «Gesund altern in der Schweiz».

*Bulletin de l'Académie suisse des sciences humaines et sociales*, 1, 50-51.

**Durrenberger, Y.** (2016). La formation de l'infirmière : au cœur de la complexité. Dans M. Fournier (Ed.), *Eduquer et former : Connaissances et débats en éducation et formation* (pp. 385-387). Auxerre, France : Editions Sciences Humaines.

**Favre, N., & Arnould, R.** (2016). Clickers, flipped-classroom et méthodologie de recherche : quand la technologie accompagne la pédagogie. *I2D – Information, données & documents*, 53(3), 7-9.

**Favre, N., & Kramer, C.** (2016). *La recherche documentaire au service des sciences infirmières et autres professions de santé : UE 6.1, UE 3.4, UE 5.6.* (2<sup>e</sup> éd. revue et augmentée). Rueil-Malmaison, France, Lamarre.

**Favrod, J.** (2016, Juin). *Soins infirmiers et rétablissement.* Communication présentée à la 3<sup>e</sup> édition de l'Update en psychiatrie : « la réhabilitation à tout prix ? Mythes et réalités du travail de réhabilitation en psychiatrie », Marin-Epagnier, Suisse.

**Favrod, J.** (2016, Novembre). *L'ETP à l'heure du numérique : quels enjeux pour la relation soignante ?* Communication présentée aux 2<sup>e</sup> Rencontres Soignantes en Psychiatrie : Comment la psychose interroge l'éducation thérapeutique du patient ? Lausanne, Suisse.

**Favrod, J.** (2016, Octobre). *Booster les émotions positives pour améliorer la motivation dans la schizophrénie.* Communication présentée au 4<sup>e</sup> congrès de réhabilitation psychosociale, Lausanne, Suisse.

**Favrod, J., & Nguyen, A.** (2016). Les soins infirmiers psychiatriques : entre science et art. *Journal La Source*, 126, 18-20.

**Favrod, J., McCluskey, I., & Nguyen, A.** (2016). Un pair praticien en santé

mentale dans un laboratoire d'enseignement et de recherche. *Journal la Source*, 126, 21-22.

**Favrod, J., Nguyen, A., & Rexhaj, S.** (2016). Thérapie cognitive et comportementale des hallucinations acoustico-verbales. Dans R. Jardri, J. Favrod & F. Laroi (Éds), *Psychothérapies des hallucinations auditives* (pp. 109-135). Issy-les-Moulineaux, France : Elsevier Masson.

**Favrod, J., Nguyen, A., Fankhauser, C., Frobert, L., McCluskey, I., & Rexhaj, S.** (2016). Programme Émotions positives pour la schizophrénie (PEPS). Dans N. Franck (Ed.), *Outils de la Réhabilitation en Psychiatrie* (pp. 127-142). Paris, France : Elsevier Masson. Repéré à <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9782294745263000073>

**Ferrari, P.** (2016). *Les transitions entre l'hôpital psychiatrique et le domicile, qu'il soit privé ou institutionnel.* Communication présentée à la 2<sup>e</sup> rencontre INFRI-AFIPA-RFSM-SPS et partenaires, Vers une meilleure coordination entre partenaires, Fribourg, Suisse.

**Ferrari, P., & Dumas, S.** (2016). La démarche communautaire au service du rétablissement : l'exemple d'un modèle d'intervention de l'Unité de Psychiatrie Mobile de Lausanne, en Suisse francophone. Dans V. Desgroseilliers, N. Vonarx, A. Guichard, & B. Roy (Éds), *La santé communautaire en 4 actes : repères, acteurs, démarches et défis* (p. 343). Québec, QC : Presses Université de Laval.

**Ferrari, P., Lequin, P., & McCormick, M.** (2016). Le logement à la sortie de l'hôpital psychiatrique. *Reiso*. Repéré à <http://www.reiso.org/spip.php?article5816>

**Ferrari, P., Mebarkia, A., Garcia, Valloton & Wrobel.** (2016). Soins de transition après l'hôpital psychiatrique. *Reiso*. Repéré à <http://www.reiso.org/spip.php?article5707>

**Ferrari, P., Rouvenaz, G., Follonier, G., & Khazaal, Y.** (2016, novembre).

*Elaboration conjointe d'un plan de crise.* Communication présentée à la VIII<sup>e</sup> Journée R3, Réseau romand pour le rétablissement : Décider pour se rétablir, Prilly, Suisse.

**Fiorentino, A., & Mathieu, L.** (2016). L'évaluation de la douleur en salle de surveillance postinterventionnelle. *Soins*, 61(808), 14-16. doi:10.1016/j.soin.2016.05.015

**Frobert, L., & Kollbrunner, A.** (2016). « Tissage pédagogique » entre présentiel et environnement numérique : renforcer l'accompagnement des apprentissages. Communication présentée au 3<sup>e</sup> journée d'échanges E-Learning du domaine Santé HES-SO, Fribourg, Suisse.

**Froger, O.** (2016). La simulation en soins infirmiers, une démarche professionnalisante. *Soins Cadres*, 25(99), 50-54. doi:10.1016/j.scad.2016.07.010

**Froment, N.** (2016). Le Care pour la Terre : de l'impuissance à l'empowerment. *Soins infirmiers*, 1, 74-75.

**Galano, E., Turato, E. R., Succi, R. C., de Souza Marques, H. H., Della Negra, M., da Silva, M. H. & Ô Machado, D. M.** (2016). Costs and benefits of secrecy: the dilemma experienced by adolescents seropositive for HIV. *AIDS care*, 1, 1. doi:10.1080/09540121.2016.1248891

Golay, P., **Rexhaj, S.**, Israël, M., Mock, C., Rouvenaz, G., **McCluskey, I., Favrod, J., & Bonsack, C.** (2016). *L'intégration des usagers dans la recherche – l'expérience de la psychiatrie sociale lausannoise.* Communication présentée à la 19<sup>e</sup> Journée de recherche des Départements de Psychiatrie de Lausanne et de Genève. Genève, Suisse.

**Guinchard, B., & Schmittler, M.** (2016, Février). *Personnes âgées modestes renonçant aux soins : Quelle maîtrise de leurs trajectoires de santé ?* Communication présentée au REIACTIS (Réseau d'Etudes International sur l'Age, la Citoyenneté et l'Intégration Socio-économique), Lausanne, Suisse.

**Harduin, M.** (2016). Savoirs et pratiques - Première simulation clinique, entre défi et plaisir. *Soins Cadres*, 98 (Suppl.), S28-S29. Repéré à <http://www.em-premium.com/article/1064280>

**Harduin, M.** (2016, Décembre). *Jouer pour mieux soigner, est-ce bien sérieux.* Communication présentée au SEGAMED, Nice, France.

**Harduin, M., Zulauf, B., & Truchot-Cardot, D.** (2016, Décembre). *Jouer pour mieux soigner, est-ce bien sérieux.* Communication présentée au SEGAMED, Nice, France.

**Huni, A.-C.** (2016). Simulation d'un accident sanitaire à titre pédagogique : opération réussie. *Soins infirmiers*, 7, 66.

Jardri, R., **Favrod, J.**, & Laroi, F. (2016). *Psychothérapies des hallucinations auditives.* Issy-les-Moulineaux, France : Elsevier Masson.

**Kampel, H., Cohen, C., & Verloo, H.** (2016). Positionnement éthique face à la gérontechnologie. *La gazette médicale*, 4, 42-43.

**Kampel, T., & Verloo, H.** (2016). Technologies sustaining home healthcare services and home-dwelling older adults to remain at home: An integrative review. *Gerontechnology*, 15 (suppl), 86s. doi:10.4017/gt.2016.15.s.707.00

Khazaal, Y., & **Favrod, J.** (2016). « Michael's Game » : entraîner le raisonnement par hypothèses en jouant. Dans N. Franck, *Outils de la Réhabilitation en Psychiatrie* (pp. 119-126). Paris : Elsevier Masson. Repéré à <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9782294745263000061>

Lacombe, M., **Delmas, P.**, Carrier, N., Rabillon, F., & Couture, M.-E. (2016). Facteurs associés à la poursuite de l'allaitement maternel à trois mois de vie de l'enfant. *Revue francophone internationale de recherche infirmière*, 2(2), 87-96.

Leclerc, C., & **Rexhaj, S.** (2016). Etat mental. Dans O. Doyon & S. Longpré

- (Eds), *Evaluation clinique d'une personne symptomatique* (pp. 138-175). Montréal, QC : Pearson ERPI.
- Leclerc, C., & **Rexhaj, S.** (Avril 2016). *Evaluation de l'état mental dans la pratique infirmière*. Communication présentée aux Conférences de l'IUFRS, Lausanne, Suisse.
- Longerich, B., & **Coppex, P.** (2016). Entretien avec Pia Coppex : « les stéréotypes doivent évoluer ». *Krankenpflege - Soins infirmiers*, 6, 68-69.
- Mabire, C., Dwyer, A., Garnier, A. & **Pellet, J.** (2016). Effectiveness of nursing discharge planning interventions on health-related outcomes in elderly inpatients discharged home : a systematic review protocol. *JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports*, 14(9), 217-260. doi.org/10.11124/JBISIR-2016-003085
- Maire, A.** (2016). Histoire des soins infirmiers en psychiatrie : quelques jalons contextualisés. *Journal La Source*, 126, 4-6.
- McCluskey, I., Heller-Miazza, S. & Bonsack, C.** (2016). *À la recherche conjointe du dosage minimal d'antipsychotique*. Communication présentée à la Ville Journée R3, Réseau romand pour le rétablissement : Décider pour se rétablir. Lausanne, Suisse.
- McCluskey, I.** (2016). *Devenir soignant à partir de l'expérience de la maladie psychique. Questionnements des pairs praticiens en Suisse romande*. Communication présentée au Les savoirs d'expérience en santé, Université de Lorraine, Metz, France.
- McCluskey, I.** (2016). Du patient au professionnel, un pont entre deux mondes. *Journal la Source*, 3(126), 14-15.
- McCluskey, I.** (2016). *Intégration des pairs praticiens en santé mentale en Suisse romande*. Communication présentée aux 9<sup>e</sup> rencontres de Réh@b', Paris, France.
- McCluskey, I.** (2016). *Les pairs praticiens en santé mentale : quel rôle pour la prévention ?* Communication présentée au Forum sur la promotion de la santé mentale du DEAS, Genève, Suisse.
- McCluskey, I.** (2016). Les thérapies cognitives et comportementales dans la schizophrénie. Communication présentée aux 9<sup>e</sup> rencontres de Réh@b', Paris, France.
- McCluskey, I.** (2016). Pair praticien en santé mentale : l'émergence d'une nouvelle profession. *Dépendances*, 57, 17-19.
- McCluskey, I.** (2016). *Pairs praticiens en santé mentale : une profession basée sur l'expérience*. Communication présentée au Swiss Congress for Health Professions, Lugano, Suisse.
- McCluskey, I.** (2016). *Stratégies adaptatives et partage d'expériences*. Communication présentée au Groupement des Hôpitaux de Jour Psychiatrique, Genève, Suisse.
- McCluskey, I., Heller-Miazza, S., & Bonsack, C.** (2016). *A la recherche conjointe du dosage minimal d'antipsychotique*. Communication présentée à la Ville Journée R3, Réseau romand pour le rétablissement : Décider pour se rétablir, Lausanne, Suisse.
- McCluskey, I., Knoyevits, C., & Almeida, S.** (2016). *Mental Health Peer Specialist Integration in French-speaking Switzerland*. Communication présentée au Congrès annuel de la Société Suisse de Psychiatrie et Psychothérapie, Bâle, Suisse.
- Michaud, L., Ludwig, G., Berney, S., Rodrigues, S., Niquille, A., **Santschi, V.** & Ö Schneider, M. P. (2016). Immunosuppressive therapy after solid-organ transplantation : does the INTERMED identify patients at risk of poor adherence? *Pharmacy Practice*, 14(4), 822.
- Nguyen, A.** (2016). *Une pédagogie intégrée pour le développement des compétences professionnelles*. Communication présentée à la Conférence scientifique et pratique de la chaire de Pédagogie et Psychologie dans la formation post-grade : La pédagogie et la psychologie en médecine : problèmes, innovations, acquis. Université de médecine LP Pavlov, St Pétersbourg, Russie.
- Nguyen, A.** (2016, Novembre). *Comment partager ses connaissances et faire émerger celles du patient : quelles méthodes pédagogiques ? (compétences pédagogiques et usage de soi dans l'éducation thérapeutique)*. Communication présentée aux 2<sup>e</sup> rencontres soignantes en psychiatrie : comment la psychose interroge l'éducation thérapeutique du patient ? Montpellier, France.
- Nguyen, A., Frobert, L., & Favrod, J.** (2016). Schizophrénie : réduire l'anhédonie et l'apathie. *Santé mentale*, 208, 70-75.
- Nguyen, A., Frobert, L., & Hayoz, C.** (2016). *Former les professionnels à la relation de partenariat*. Communication présentée à la VIII<sup>e</sup> Journée R3, Réseau romand pour le rétablissement : Décider pour se rétablir, Lausanne, Suisse.
- Nguyen, A., Frobert, L., McCluskey, I., Golay, P., Bonsack, C., & Favrod, J.** (2016). Development of the Positive Emotions Program for Schizophrenia (PEPS) : an intervention to improve pleasure and motivation in schizophrenia. *Frontiers in Psychiatry*, 7, 13. doi:10.3389/fpsy.2016.00013 http://journal.frontiersin.org/article/10.3389/fpsy.2016.00013/full
- O'Reilly L., Cara., C., & **Delmas, P.** (2016). Developing an educational intervention to strengthen the humanistic practices of hemodialysis nurses in Switzerland. *International Journal of Human Caring*, 20(1), 24-30.
- Rèmy, V., & **Nguyen, A.** (2016). *Aménager et développer des situations d'apprentissage dans le travail*. Communication présentée à la Journée d'étude et d'échanges : l'éducation de la petite enfance en contexte institutionnel- des compétences en interaction, Genève, Suisse.
- Rexhaj, S.** (2016). *Les soins aux proches aidants de personnes atteintes de troubles psychiques : liens clinique-recherche-formation*. Communication présentée au Congrès de l'Association Suisse des Infirmières et Infirmiers, Montreux, Suisse.
- Rexhaj, S.** (29 mars 2016). Les défis des patients qui sont atteints de schizophrénie. *Magazine Santé. Le Quotidien Jura Bernois*.
- Rexhaj, S., Jose, A. E., Golay, P., & Favrod, J.** (2016). Perceptions of schizophrenia and coping styles in caregivers : comparison between India and Switzerland. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 23(9-10), 585-594. doi:10.1111/jpm.12345
- Rexhaj, S., Nguyen, A., & Favrod, J.** (2016). *Troubles psychiques et proches aidants : liens entre la clinique, la recherche et la formation au service de la qualité des soins*. Communication présentée au Salon infirmier, Paris, France.
- Rexhaj, S., Nguyen, A., Frobert, L., & Favrod, J.** (2016). *Les compétences infirmières auprès des proches aidants de patients hospitalisés atteints de schizophrénie (perspectives et développement)*. Communication présentée à la IV<sup>e</sup> Journée Romande des Cliniciennes de l'Assemblée Suisse Romande des Infirmières/ères Cliniciennes (ASRIC), Neuchâtel, Suisse.
- Riva-Mossman, S., Kampel, T., Cohen, C., & Verloo, V.** (2016). The senior living lab : an example of nursing leadership. *Clinical Interventions in Aging*, 11, 255-263. doi:10.2147/CIA.S97908
- Roulet Schwab, D.** (2016). Quand la maltraitance s'invite à domicile. *Un Zeste d'Info*, 26, 3-4.

- Roulet Schwab, D.** (2016, Février). *Maltraitance envers les aînés : regards croisés de personnes âgées vivant à domicile et de professionnels*. Communication présentée au 5<sup>e</sup> Congrès international REIACTIS Vieillessement et pouvoir d'agir (Symposium Lutte contre la maltraitance et pouvoir d'agir des aînés), Lausanne, Suisse.
- Roulet Schwab, D.** (2016, Novembre). *Regards croisés sur la bientraitance : quelles implications pour la pratique professionnelle en EMS?* Communication présentée au Rencontre romande Curaviva, Lausanne, Suisse.
- Roulet Schwab, D.,** & Nyffeler, N. (2016). «Senior Living Lab» (SLL) : une approche gérontologique? *Research-Gate, 1*(2), 14-15.
- Roulet Schwab, D.,** Nyffeler, N., & Bergeron, L. (2016, Octobre). *Senior Living Lab (SLL), une approche d'innovation sociale en gérontologie*. Communication présentée au 45<sup>e</sup> Congrès de l'Association canadienne de gérontologie, Montréal, QC.
- Roulet Schwab, D.,** Vaerini, M., Eggert, M., & Matt, F. (2016). Maltraitance et violence envers les aînés en Suisse romande : regards croisés sur le recours à la loi à partir des réflexions d'un conseil d'éthique. *Vie et vieillissement, 13*(4), 31-36.
- Roulet, C.,** Bovet, P., Brauchli, T., Simeoni, U., Xi, B., **Santschi, V.** & Ö Chiolero, A. (2016). Secular trends in blood pressure in children : a systematic review. *The Journal of Clinical Hypertension, n/a-n/a*. doi:10.1111/jch.12955
- Rouvenaz, G., & **Rexhaj, S.** (2016). Rétablissement : « Nous nous sommes fait confiance ». *Santé mentale, 209*, 14-19.
- Rüegger, H., **Roulet Schwab, D.,** & Eggert, N. (2016). *Aspects éthiques liés à l'utilisation des technologies d'assistance dans les institutions de soins de longue durée (EMS)*. Berne, Suisse : Curaviva.
- Santschi, V.** (2016, Mars). *Impact du pharmacien dans la prise en charge interprofessionnelle des maladies chroniques?* Communication présentée au Conférence sur l'interprofessionnalité : « Quel futur pour le canton du Valais ? », HES-SO Valais, Sierre, Suisse.
- Santschi, V.** (2016, Novembre). *Santé connectée : quels outils et quelle utilité pour ma santé?* Communication présentée au Salon Planète Santé, SwissTech Convention Center, EPFL, Lausanne, Suisse.
- Santschi, V.** (2016, Septembre). *La recherche dans le domaine Santé de la HES-SO*. Communication présentée au Atelier Santé. 4<sup>e</sup> Journée de la recherche du Domaine Economie et Services de la HES-SO, Lausanne, Suisse.
- Schmittler, M.,** & **Guinchard, B.** (2016, Septembre). *Vulnerable patients forgoing health care for economic reasons a concern for health professionals*. Communication présentée au Swiss Congress for Health Profession, Lugano, Suisse.
- Steffen, T., & Giazzi, K. A. (2016). Déodorants aux sels d'aluminium et cancer du sein : et si transpirer rimait avec bonne santé? *Soins infirmiers, 5*, 80-81. (article écrit sous la supervision de **Nicole Froment**, responsable du module « Santé environnementale » à la HEdS-LaSource)
- Stormacq, C.,** **Wosinski, J.,** & Van den Broucke, S. (2016). The effectiveness of health literacy interventions on health-related outcomes among socioeconomically disadvantaged adults living in the community : a systematic review protocol. *JBI database of systematic reviews and implementation reports, 14*(2), 49-63. <https://doi.org/10.11124/jbisir-2016-2501>
- Truchot-Cardot, D.** (2016). « Jouer pour soigner : allons, ce n'est pas sérieux ! » *Soins infirmiers, 2*, 58-61.
- Truchot-Cardot, D.** (2016, Avril). *Sécurité des soins : l'affaire de tous!* Communication présentée au 4<sup>e</sup> séminaire européen du SIDIEF, Nyon, Suisse.
- Truchot-Cardot, D.** (2016, Janvier). *Jouer pour mieux soigner : est-ce bien sérieux? Retour d'expérience en école d'infirmière et présentation d'un outil d'évaluation du concept*. Communication présentée au Séminaire SESSTIM-IHU, Marseille, France.
- Truchot-Cardot, D.** (2016, Mai). *La sécurité de l'administration médicamenteuse : analyse ADDIE d'une pédagogie hybride et d'une projection longitudinale sur un programme d'enseignement*. Expérience pilote à la Haute Ecole de la Santé La Source. Communication présentée à la 8<sup>e</sup> rencontre des métiers de la santé : Management de la qualité et gestion des risques, Strasbourg, France.
- Truchot-Cardot, D.** (2016, Novembre). *Empowerment 4.0 du patient atteint d'un cancer : le grande défi*. Communication présentée au Health Lab 2016. Conférence inaugurale Planète Santé 2016, Lausanne, Suisse.
- Truchot-Cardot, D.** (2016, Novembre). *Mater classe Ludo-nutritionnelle. La nutrition c'est très sérieux alors jouons!* Communication présentée au SEGAMED 2016, Nice, France.
- Truchot-Cardot, D.** (2016, Octobre). *Patient 3.0 : quand le numérique bouleverse la santé!* Communication présentée au Congrès de la CIPIQS (collaboration Internationale des Praticiens et Intervenants en Qualité- Santé). Patient partenaire, un nouveau défi pour les institutions de soins aujourd'hui et demain! Genève, Suisse.
- Truchot-Cardot.** (2016, Mai). *Nouveautés et tendances en simulation*. Communication présentée au Diplôme de Pédagogie et d'Enseignement par la simulation en Sciences de la Santé, Nice, France.
- Verloo, H.,** & **Cohen, C.** (2016). La contribution de la technologie pour le maintien à domicile. *Vivre en santé en mode mieux-être, 1*(2), 36-37.
- Verloo, H.,** **Cohen, C.,** & **Kampel, T.** (2016). Acceptability of an intelligent wireless sensor system for the rapid detection of health issues : findings among home-dwelling older adults and their informal caregivers. *Patient Preference and Adherence, 10*, 1687-1695. doi:10.2147/PPA.S113805
- Verloo, H.,** Desmedt, M., & Morin, D. (2016). Beliefs and implementation of evidence-based practice among nurses and allied healthcare providers in the Valais hospital, Switzerland. *Journal of Evaluation in Clinical Practice, 23*(1) doi:10.1111/jep.12653
- Verloo, H.,** Goulet, C., Morin, D., & Gunten, A. von. (2016). Nursing intervention versus usual care to improve delirium among home-dwelling older adults receiving homecare after hospitalization : feasibility and acceptability of a Randomized Controlled Trail. *BMC Nursing, 15*(19). doi:10.1186/s12912-016-0140-z
- Verloo, H.,** Goulet, C., Morin, D., & Gunten, A. von. (2016). Association between frailty and delirium in older adult patients discharged from hospital. *Clinical Interventions in Aging, 11*, 1-9.
- Verloo, H.,** Meenakumari, M., Jean Abraham, E., & Malarvizhi, G. (2016). A qualitative study of perceptions of determinants of disease burden among young patients with type 1 diabetes and their parents in South India. *Diabetes, Metabolic Syndrome and Obesity : Targets and Therapy, 9*, 1-8.
- Vianin, P., Giuliani, F., & **Favrod, J.** (2016). Remédiation cognitive des hallucinations. Dans R. Jardri, J. Favrod & F. Laroï (Éds), *Psychothérapies des hallucinations auditives* (pp. 159-176). Issy-les-Moulineaux, France : Elsevier Masson.
- Wosinski, J.,** Bouchard Cordier, S., **Oulevey Bachmann, A.,** Gagnon, M.-P., & **Kiszio, B.** (2016). Effectiveness of nurse-led healthy aging strategies for older adults living in the community : a systematic review protocol. *The JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports, 14*(2), 5-15. doi:10.11124/jbisir-2016-2191

# INFORMATIONS CLÉS

Chiffres au 31.12.2016

**98,7%** des patients qualifient la Clinique de bien ou très bien

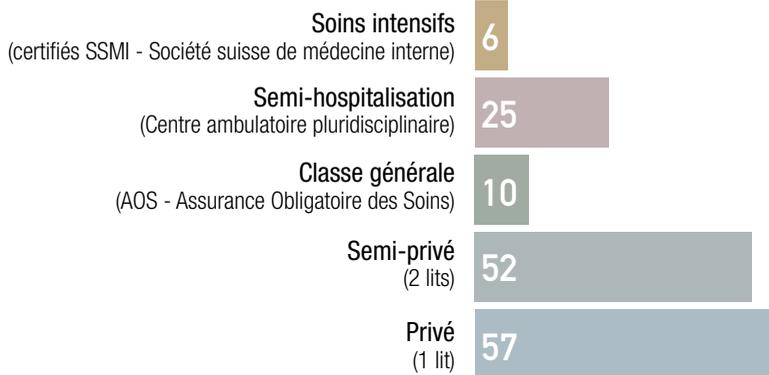
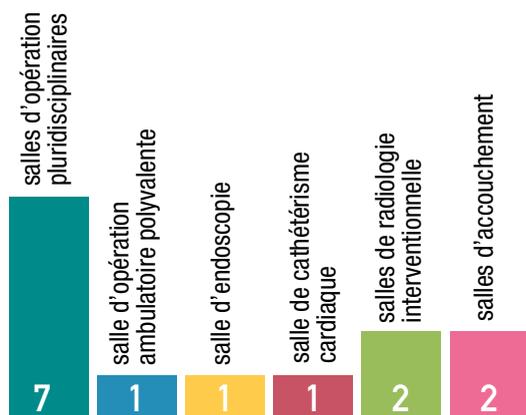
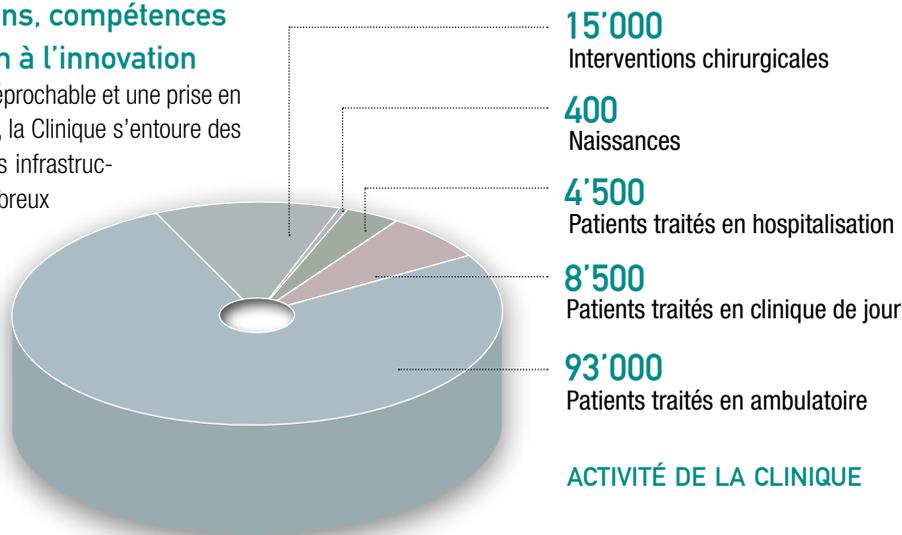
**98,8%** des patients se sentaient à tout moment bien pris en charge

**99%** des patients ayant séjourné à La Source nous recommanderaient à leurs amis et connaissances

Enquête de satisfaction patients - 2016 - institut de sondage indépendant MECON

## Mots d'ordre : qualité des soins, compétences de notre personnel et soutien à l'innovation

Afin de garantir une qualité des soins irréprochable et une prise en charge personnalisée de chaque patient, la Clinique s'entoure des meilleurs professionnels. Le cadre et les infrastructures haut de gamme attirent de nombreux chirurgiens, obstétriciens, internistes, radiologues et anesthésistes de renom, tous spécialistes indépendants au bénéfice d'une formation post-graduée, qui sont accrédités à la Clinique de La Source et participent grandement à la réussite et à la réputation dont elle bénéficie.



RÉPARTITION DES SALLES D'OPÉRATION

NOMBRE DE LITS

# La Source

## | Clinique | Ecole |

**Unique Clinique privée de soins aigus du canton de Vaud  
propriété d'une Fondation à but non lucratif.**

### **Principales spécialités médicales**

- Anesthésiologie
- Cardiologie interventionnelle
- Chirurgie orthopédique et traumatologie
- Chirurgie plastique et reconstructive
- Chirurgie viscérale et thoracique
- Gastro-entérologie
- Gynécologie & obstétrique
- Médecine intensive
- Médecine interne et générale
- Neurochirurgie
- Oncologie médicale et chirurgicale
- Pneumologie
- Radiologie diagnostique et interventionnelle
- Radio-oncologie/radiothérapie
- Rhumatologie interventionnelle
- Urologie

### **Centres et prestations**

- Centre ambulatoire pluridisciplinaire
- Centre de cardiologie interventionnelle
- Centre de chirurgie robotique La Source – CHUV
- Unité de diabétologie
- Service de diététique
- Centre d'imagerie du sein
- Laboratoires d'analyses médicales 24h/24
- Maternité
- Institut de physiothérapie
- Présence d'un médecin spécialiste en Anesthésiologie 24h/24
- Institut de radiologie
- Centre de radio-oncologie
- Unité de soins intensifs certifiée SSMI
- Urgences 7j/7 – Centre médical de La Source