

Rapport Fondation **La Source**

**2011**

Clinique de  
**La Source**  
Lausanne 

Haute Ecole de la Santé  
**La Source**  
Lausanne 

Institut  
**La Source**  
Lausanne 

# Sommaire

## LA FONDATION

Le mot du président 3

## LA CLINIQUE

Quelques brèves de 2011 4

La Source coopère avec le CHUV 6

Le chirurgien assisté par l'ordinateur 8

Radio-oncologie, un nouveau record de précision 10

## L'ÉCOLE

Focus 2011 12

Interview de Jérôme Favrod 18

Interview de Nataly Viens Python 20

Bilan et perspectives 22

Mais encore... 24

DIPLÔMÉ-E-S EN 2011 26

LE CONSEIL DE FONDATION 28

DONS REÇUS EN 2011 / REMERCIEMENTS

La SOURCE  
| clinique | Ecole |

# Le mot du président

*A la tête de la Fondation, Georges-Henri Meylan estime que la qualité des soins va de pair avec la cohérence dans le développement des moyens et des méthodes*



**George-Henri Meylan**  
Président

*«La Fondation et la Clinique sont en mains privées et comptent bien le rester.»*

**D**ans une clinique, la recette du succès passe par la qualité des soins et des prestations. La Source offre des installations techniques de dernière génération: TrueBeam® en radio-oncologie, imagerie 3D peropératoire O-arm® en neurochirurgie ou da Vinci® en chirurgie robotique, le premier appareil de ce type installé dans le canton en collaboration avec le CHUV. Une technologie de pointe, mais toujours au service de l'Homme.

Cohérence encore, il n'y a pas que les salles d'opération et les installations de radiologie de haute technologie qui font la force d'une clinique de qualité. Au-delà de la modernité technique, la force d'un établissement hospitalier repose aussi sur la qualité de ses collaborateurs. A cet effet, l'Institut et la Haute Ecole de la Santé La Source

proposent des formations à la hauteur de ces nouveaux défis, sans compter la forte expansion des recherches menées en soins infirmiers selon un programme visant à transmettre le meilleur enseignement qui soit.

La Haute Ecole, forte de ses 560 étudiants, forme des professionnels de niveau Bachelor exercés aux dernières évolutions de la technique médicale. Notre nouveau laboratoire des pratiques cliniques – le SEB – renforce l'excellence de la Fondation en matière d'innovations.

Cohérence toujours, la Fondation et la Clinique sont en mains privées et comptent bien le rester. Face au secteur public, la Clinique de La Source entend garder son autonomie: seule une assurance complémentaire privée ou semi-privée reste le sésame pour être l'un des 4'000 patients annuellement hospitalisés. Chaque année, tous services confondus, plus de 100'000 patients lui font confiance. Néanmoins, dix lits destinés aux urgences ainsi qu'à la chirurgie robotique ont été mis à disposition des patients « assurés de base », démontrant ainsi les bonnes relations entretenues avec les autorités sanitaires du canton et son centre hospitalier universitaire.

Cohérence enfin, l'Institut La Source recherche, développe des méthodes originales et innovantes de formation et de soins toujours dans le but d'améliorer la qualité.

Notre marque de reconnaissance s'adresse à tous les collaborateurs de notre Fondation. Elle doit nous encourager à faire toujours mieux dans un environnement de plus en plus exigeant. ❧❧

# Quelques brèves de 2011

*vues par Monsieur Michel R. Walther, Directeur général*





**Michel R. Walther**  
Directeur général

### NOTRE PERSONNEL, NOTRE CAPITAL LE PLUS PRÉCIEUX

Pour soigner ses patients qui proviennent en grande majorité du canton de Vaud, La Source peut compter sur quelque 450 collaborateurs aussi qualifiés qu'attentifs : « Le personnel de la Clinique n'est pas seulement professionnellement très compétent, mais il est constamment à l'écoute du patient et de ses proches. C'est la valeur ajoutée d'une clinique privée comme la nôtre et c'est certainement un atout apporté dans le processus de guérison » estime la Direction de La Source.

### CERTIFICATION/ACCREDITATION ISO

La Clinique s'est mise aux normes ISO 13485 de l'Organisation internationale de normalisation. Dans un contexte de plus en plus concurrentiel, il s'agit de donner confiance aux patients, plus particulièrement dans les domaines de la stérilisation et dans le service de maintenance du plateau technique biomédical, autant de sujets sensibles dans les établissements hospitaliers. Baptisée CoCert, une commission de certification s'est réunie de l'automne 2009 à février 2011, composée de la Cheffe de projet et Responsable Hygiène, prévention et contrôle de l'infection Michèle Locher, du Manager Qualité Michel Kappler, de la Responsable Qualité Doris Manz et de l'Ingénieur biomédical Raymond Yerly. A noter que notre laboratoire est aussi accrédité selon la norme ISO/CEI 17025 depuis 2008.

### MÉDECINE AMBULATOIRE

Inaugurés officiellement le 23 juin 2011, les nouveaux espaces du Centre d'urgences «Vidy-Source» et de l'Institut de radiologie ont été entièrement rénovés et agrandis de près de 50%. La réfection complète de ces deux services a pour but d'améliorer les prestations de médecine ambulatoire. Salles de consultation ou d'examen, équipements IRM et personnel médical, les nouvelles ressources permettent d'améliorer considérablement la prise en charge des patients et de diminuer le temps d'attente pour une consultation. La Source a toujours accordé une attention particulière à ses services de médecine ambulatoire, accessibles sans assurance privée, et dont les tarifs, selon le barème Tarmed, restent identiques à ceux d'un hôpital public.

*« Notre personnel, notre capital le plus précieux. »*

### EXPOSITION SUR L'OBESITE

Considérées par l'OMS comme une véritable épidémie avec 1,6 milliard de personnes concernées dans le monde, la surcharge pondérale et l'obésité ne connaissent ni limites géographiques, ni limites d'âge. Seul établissement privé vaudois agréé pour la prise en charge de la chirurgie de l'obésité par l'OFAS, La Source a présenté, du 15 mars au 11 septembre, une exposition grand public sur l'obésité, ses enjeux et ses traitements. Elle a bénéficié du concours du Dr Bijan Ghavami, spécialiste FMH en chirurgie viscérale, de la Dresse Marie-Christine Gailloud-Matthieu, spécialiste FMH en chirurgie plastique, reconstructive et esthétique et du Dr Eric Héraïef, spécialiste FMH en médecine interne et ancien médecin adjoint au CHUV pour la consultation d'obésité et des troubles du comportement alimentaire, en collaboration avec le service diététique de notre Clinique. Présentée à la Galerie de La Source, elle a proposé un tour d'horizon destiné autant au grand public qu'au corps médical.

### FESTIVAL DE LA CITE

Sous le nom de « XL – Triptyques », une exposition consacrée au 40<sup>e</sup> anniversaire du Festival de la Cité Lausanne a eu lieu du 29 septembre 2011 au 29 mai 2012, à travers les regards croisés du photographe Olivier Wavre et de l'illustratrice Yasmine Vanderauwera. Entre émotions scéniques, vibrations locales et panoplie du festivalier, l'esprit de La Cité a régné à La Source en XL. Engagée depuis belle lurette dans la vie locale, la principale clinique privée lausannoise soutient depuis cinq ans le Festival de la Cité : « Lausanne fait battre le cœur de notre cité chaque année. Quoi de plus normal que de continuer à faire battre le cœur du festival dans nos murs, nous qui pratiquons la cardiologie ! »

### ASSURANCES PRIVEES OU SEMI-PRIVEES

« En cas d'hospitalisation, votre assurance de base ne suffit pas pour bénéficier des privilèges de notre Clinique », tel est le message adressé par la Direction de La Source pour clarifier le débat après l'annonce des 10 lits « publics » réservés aux patients avec assurance de base et qui sont destinés aux urgences ainsi qu'à la chirurgie robotique en collaboration avec le CHUV. En dehors de ces 10 lits « publics », seule une assurance complémentaire privée ou semi-privée est le sésame pour être l'un des 4000 patients hospitalisés annuellement à La Source. ◀◀

# La Source coopère avec le CHUV

*Les deux établissements unissent leurs efforts  
avec le premier Centre de robotique vaudois et le robot chirurgical da Vinci®*



**O**pérationnel dès ce printemps, le Centre de chirurgie robotique La Source-CHUV est une première. Il ne se contente pas d'accueillir des patients avec ou sans assurances complémentaires, ceux-ci pouvant être opérés aussi bien par des chirurgiens du CHUV que de La Source: «C'est aussi un premier exemple de saine collaboration: douze médecins motivés, six médecins de notre côté et six médecins du CHUV, pour commencer, vont pouvoir travailler sur la même base, après une formation spécifique», commente le Directeur Michel R. Walther.

Autre première, le robot da Vinci® de dernière génération est installé dans une salle d'opération spécialement réaménagée dans les locaux de La Source. Le robot permet une extrême précision et la reproduction des mouvements les plus complexes de la main. C'est toujours le médecin qui travaille derrière sa console et qui doit faire fonctionner le robot, expliquent les chirurgiens. Le robot ne fait rien si l'homme compétent ne le dirige pas, que ce soit un robot, un endoscope ou un bistouri, ce n'est qu'un moyen opératoire. Dans la chirurgie, ce n'est pas le moyen qui compte, ce sont l'indication et la stratégie thérapeutiques: «C'est juste un outil, ajoute le Professeur Pierre-François Leyvraz, Directeur général du CHUV, par ailleurs chirurgien orthopédique. La chirurgie robotique permet aux jeunes d'entrer dans un monde de la médecine placé à l'enseigne de l'image virtuelle 3D. Dans dix ans, ils auront des instruments intelligents qui pourront se situer tout seuls dans l'espace. Les trente dernières années où j'ai travaillé comme chirurgien ont connu plus de progrès scientifiques que durant tous les siècles précédents.»

Quels sont les buts de cette alliance assez inhabituelle entre public et privé? «La Source étudiait depuis plus de deux ans l'acquisition d'un tel robot, explique Michel Walther. Il fallait cependant un volume de patients plus important, d'où l'approche du CHUV qui nous apporte la patientèle nécessaire grâce aux dix lits reconnus d'intérêt public, dont cinq dévolus au robot da Vinci®.»

«Ce n'est pas une question de politique, mais de réalisme, explique pour sa part Pierre-François Leyvraz. Le CHUV est chroniquement débordé, car il joue à la fois le rôle d'hôpital de ville - le seul à Lausanne -, d'hôpital de

dernier recours en cas de complications et celui d'hôpital universitaire dans des domaines spécialisés. En outre, le vieillissement de la population ne nous permet pas d'absorber d'activités supplémentaires.»

Pour La Source, l'un des objectifs visés est de participer aux nouvelles technologies: «Nous possédons une école de soins infirmiers où l'on forme des soignants, main dans la main avec le CHUV: s'initier aux nouvelles technologies, c'est l'une des raisons qui a décidé le Conseil de fondation de La Source à effectuer cet investissement», explique la Direction de la Clinique qui souhaite atteindre le seuil de rentabilité en amortissant en cinq ans les 3 millions investis. L'acquisition d'une nouvelle technologie est une pesée d'intérêt: «Il faut déterminer s'il s'agit du domaine du gadget ou de l'ordre du futur. Eviter de se lancer dans une technologie très pointue, sans le recul nécessaire, assure le Professeur Leyvraz. Dans le domaine de la réhabilitation, il existe des robots de plus en plus sophistiqués mais qui ne paraissent pas vraiment indispensables.» ❧

*«C'est aussi un premier exemple de saine collaboration: douze médecins motivés, six médecins de notre côté et six médecins du CHUV, pour commencer, vont pouvoir travailler sur la même base, après une formation spécifique.»*



# Le chirurgien assisté par l'ordinateur



*En collaboration avec l'EPFL et le Docteur Duccio Boscherini, neurochirurgien FMH, l'Ingénieur biomédical de La Source procède à une étude clinique basée sur le scanner opératoire O-arm®. But: quantifier la précision de cette technologie dans son contexte clinique*

Cela ressemble à un anneau magique, mais c'est un navigateur GPS comme on en trouve à bord des voitures. L'O-arm® est un appareillage à but chirurgical qui permet d'acquérir des images en trois dimensions pendant une opération et de réaliser la partie la plus délicate de l'intervention (pose de vis ou d'implants notamment) sous guidage assisté par ordinateur. Sa précision est millimétrique.

Cet outil radioscopique, qui n'existe qu'à une demi-douzaine d'exemplaires en Suisse, se présente sous la forme d'un grand anneau mobile d'un diamètre de 2 m pour un poids de 885 kg. Grâce à un moteur électrique, il se déplace sur la table d'opération en encerclant à la fois le patient et la table en carbone (sans partie métallique). Le rayon X est envoyé sur une rotation complète de 360° autour de l'opéré. En 15 secondes, le capteur permet d'acquérir des images en 3D de qualité comparable à celle d'un scanner, explique Raymond Yerly, Ingénieur biomédical de la Clinique.

Mené à La Source, un essai clinique en neurochirurgie a démarré le 1<sup>er</sup> février 2012 pour tester la précision de l'O-arm® utilisé dans le domaine de la chirurgie de la colonne vertébrale. Ce travail de recherche est effectué par Raymond Yerly, en collaboration avec le Dr Duccio Boscherini, spécialiste FMH en neurochirurgie et médecin associé à La Source, qui a été le premier opérateur à utiliser l'O-arm® en Suisse. Il se déroulera sur deux ans et prévoit d'inclure 30 patients nécessitant une opération chirurgicale, plus particulièrement celle de la vertébroplastie percutanée: « C'est comme un pilote d'avion volant dans des conditions de visibilité réduite, compare le tessinois. Le chirurgien s'interroge constamment sur la position des structures anatomiques et l'emplacement de ses instruments durant l'opération. Grâce aux systèmes de navigation apparus dès les années 90, la combinaison de l'imagerie tridimensionnelle et d'un système de navigation est devenue l'outil de prédilection pour la chirurgie spinale. Cette approche permet de suivre la position des instruments chirurgicaux en temps réel et avec précision ».

Mais la technique est-elle parfaitement sûre? Le patient peut-il avoir une confiance aveugle dans la chirurgie assistée par ordinateur? Pour reprendre l'exemple de l'aviation, le Dr Boscherini compare la situation au pilote qui commettrait l'erreur de se fier aveuglément au pilotage automatique et ne plus savoir voler: « Il convient de faire coïncider la technologie et la sensibilité humaine transmise par la main du chirurgien. Ne pas donner l'image d'une hypertechnologie où le patient et le chirurgien deviennent esclaves de la machine ».

Bien que les effets bénéfiques de la chirurgie assistée par ordinateur soient connus, très peu d'études se sont intéressées à quantifier sa précision dans son contexte clinique. Le bénéfice attendu est une optimisation de la technique chirurgicale et, de ce

fait, une amélioration de la précision du geste opératoire et des résultats cliniques. Fruit d'une collaboration avec l'EPFL et le Professeur Jean-Philippe Thiran, cette expérience scientifique permet de réunir ingénieurs, chercheurs et cliniciens autour d'une table... d'opération! Elle s'inscrit dans le cadre de travail de Master de Raymond Yerly pour l'obtention d'un « Master of Advanced Studies in Medical Technology Management » à la Berner Fachhochschule. ◀◀



# Radio-oncologie, un nouveau record de précision

*Depuis peu, La Source dispose d'un appareil de pointe dans le traitement du cancer:  
le TrueBeam® est le tout premier de ce type en Suisse romande*

*« Les machines de la dernière génération atteignent une très haute précision dans l'administration de rayonnements... »*



DR ABDERRAHIM ZOUHAIR,  
FMH EN RADIO-ONCOLOGIE ET PRIVAT DOCENT

« Grâce à une très haute précision des doses de rayonnement et à une meilleure protection des tissus sains, l'appareil offre une amélioration notoire pour les patients traités par radiothérapie », commente le Dr Abderrahim Zouhair, nouveau Directeur médical du Centre de radio-oncologie de La Source. Deuxième cause de mortalité, après les maladies cardio-vasculaires, le cancer touche chaque année 35'000 personnes en Suisse, un pays où 40% de ses habitants risquent d'être atteints un jour ou l'autre. Sur ce nombre, 60% d'entre eux seront traités par radiothérapie au rayon X, soit 1 personne sur 5. Conséquence : les unités de radiothérapie dans le canton de Vaud ont vu leur fréquentation augmenter de 30% en dix ans. Les progrès réalisés sont impressionnants, notamment grâce aux développements techniques qui apportent une précision jamais atteinte auparavant : « Les machines de la dernière génération permettent d'atteindre une très haute précision dans l'administration de rayonnements », commente le spécialiste FMH et Privat Docent, ancien médecin adjoint au CHUV et toujours enseignant à la Faculté de médecine à Lausanne.

La technologie TrueBeam® s'inscrit dans cette (r)évolution avec la mise au point d'un accélérateur linéaire de toute dernière génération. Plus de rayonnement fixe... grâce au mouvement de rotation du TrueBeam® qui tourne autour du patient (traitement dit en Arc-thérapie), les doses peuvent être délivrées de manière précise : « Il autorise des traitements qu'on ne pouvait pas entreprendre auparavant, précise le Dr Zouhair, notamment en raison de la trop grande proximité de structures saines. Là, il est possible de procéder à des ré-irradiations dans certaines situations de rechute ou de progression. On peut appliquer de fortes doses sur de très petits volumes, dans des zones proches de structures nobles et sans les endommager. Cette haute précision entraîne moins d'effets secondaires durant le traitement et l'on s'attend également à une diminution des réactions tardives. Dans certains cas de tumeurs cancéreuses primaires ou de métastases inopérables, on peut effectuer des traitements à dose unique (radio-chirurgie) ou en quelques séances (radiothérapie stéréotaxique), deux à huit fois plus brèves qu'en radiothérapie classique. Plus courtes, les séances sont mieux supportées et plus confortables pour le patient.

C'est par un scanner intégré dans le TrueBeam® que le positionnement exact peut être vérifié, avant de procéder au traitement. Il superpose l'image du jour avec le scan-

ner de planification et adapte les différents paramètres avant le traitement (radiothérapie guidée par l'image). Précision toujours, des caméras situées au plafond permettent de surveiller la position exacte du patient. Cet appareil est aujourd'hui le seul sur le marché à pouvoir réaliser des images en cours de traitement. Enfin, l'enregistrement des mouvements respiratoires diminue les incertitudes dues au positionnement lors de traitements de certaines tumeurs très mobiles (cancer des poumons ou de la région abdominale) ; un pas de plus vers l'amélioration de la qualité du traitement avec une protection plus importante des tissus sains avoisinants.

Initié en 2009 grâce au Dr Zouhair, un partenariat s'est concrétisé entre La Source, le CHUV et l'Association Lalla Salma de lutte contre le cancer (ALSCL), dont il est conseiller scientifique. Il permettra de recevoir à Lausanne des médecins marocains pour des stages de formation post-graduée et continue. Lors de la signature de la convention en novembre dernier, à l'occasion de la Journée nationale de lutte contre le cancer à Rabat, Son Altesse Royale, la Princesse Lalla Salma, épouse du Roi Mohammed VI, a salué le Dr Zouhair et le Directeur de la Clinique qui, coïncidence, est aussi né au Maroc... «



LE POSTE DE COMMANDE DU TRUEBEAM®  
(CONTRÔLE EN TEMPS RÉEL DURANT  
L'ADMINISTRATION DU RAYONNEMENT)

# Focus 2011

## La recherche, un essor réjouissant

*Constituée d'une Haute Ecole de la Santé et d'un l'Institut, l'Ecole La Source (ELS) poursuit quatre missions essentielles: la formation, la recherche, les prestations de service et les relations internationales*





**Jacques Chapuis**  
Directeur

### UNE RECHERCHE ORIENTÉE VERS LES QUESTIONS DE SANTÉ DES POPULATIONS

La recherche en sciences infirmières se fonde sur des problématiques touchant les différents acteurs de la santé. Elle investigate des questions majeures, telles que préserver la santé, se soigner de manière adéquate et vivre au mieux avec la maladie ou ses conséquences, aussi bien dans une perspective individuelle que communautaire.

Outre le fait que les patients attendent des soins performants et de qualité, les professionnels, comme les décideurs du domaine de la santé publique, doivent pouvoir se baser sur des études fiables et concrètes, donnant ainsi une assise rigoureuse à leurs décisions.

Cependant, les résultats de la recherche ne s'appliquent pas tels quels dans l'exercice professionnel. La portée opérationnelle est fortement influencée par la singularité du patient et celle du contexte l'entourant ; ce n'est que conditionnée à cette analyse plurielle que peut se développer une pratique professionnelle basée sur des évidences ou « Evidence-Based Practice (EBP) ».

### L'INSTITUT ET LA RECHERCHE-ACTION : UN ALLER RETOUR INCESSANT ENTRE L'ACTION ET LA RÉFLEXION SUR L'ACTION

L'Institut La Source possède une expertise reconnue dans le domaine de la recherche-action qui se conçoit comme un processus de reconstruction permanente. Cette démarche intègre les rôles d'acteur et de chercheur, habituellement distincts en recherche. L'aller et retour entre l'action et la réflexion sur l'action alimente à la fois la création de savoir et le processus de transformation des pratiques sociales.

L'Institut dispense deux formations dans ce champ :

- Le Certificat d'Aptitude à la Recherche-Action CARA (cours d'introduction) en collaboration avec le CEFODE (Coopération et Formation au Développement) de Strasbourg.
- Le Diplôme de Hautes Etudes des Pratiques Sociales (DHEPS) en collaboration depuis 1996 avec l'Université de Strasbourg. Cette formation aboutit à un diplôme universitaire et au titre professionnel de Responsable d'étude et de projet social (REPS).

L'Institut offre également un service de soutien et d'accompagnement méthodologique auprès d'institutions, de groupes et de personnes conduisant un projet de changement.

*« La recherche nourrit  
l'enseignement et les  
pratiques professionnelles.  
Sans actualisation des  
connaissances, une  
discipline s'étiole  
et disparaît. »*

### 2011 :

Du 13 au 15 septembre, l'Institut La Source a organisé un important congrès international\* consacré aux « proches aidants ». Ce dernier a permis de faire état de l'actualité de la recherche internationale, d'échanger des expériences et de dégager des axes d'actions susceptibles de mieux répondre aux besoins des proches impliqués auprès d'une personne malade ou handicapée.

Parallèlement, l'Institut a lancé une importante étude sur la prévention du racisme, de la discrimination raciale et la promotion de la diversité culturelle dans les milieux de soins. Cette étude a pour finalité de dégager des pistes d'actions concrètes qui seront ensuite mises en œuvre dans les services du mandant. ❧

\* en collaboration avec la Fondation la Côte, l'Institution de Lavigny, l'EHC et l'APREMADOL

## QUATRE PÔLES DE RECHERCHE POUR LA HAUTE ECOLE

2011 est une année phare pour le secteur de Recherche & Développement au sein duquel les professeurs actifs dans la recherche se sont organisés en quatre pôles d'expertise :

- Santé et vieillissement
- Santé mentale et psychiatrie
- Innovation en soins et professionnalisation
- Promotion de la santé et santé communautaire

Une augmentation significative du nombre d'études lancées parallèlement à celles en cours, l'engagement d'assistants et le développement de nouveaux partenariats marquent cet essor.

Les pôles ont pour finalité :

- la production de savoirs dans des champs d'expertise forts
- la « translation », soit le fait de favoriser le transfert de ces savoirs vers les pratiques et le développement de réponses nouvelles
- la diffusion et la valorisation des résultats, par des publications et des présentations, aussi bien en Suisse que dans le monde
- la mise à disposition de cette expertise, au travers de prestations de service.

## *La recherche à l'honneur*

*En 2011, cent publications sont recensées au sein du corps professoral de La Source; un résultat prometteur qui traduit le dynamisme instauré au sein des quatre pôles de recherche et du Centre d'innovation pédagogique de l'Ecole.*

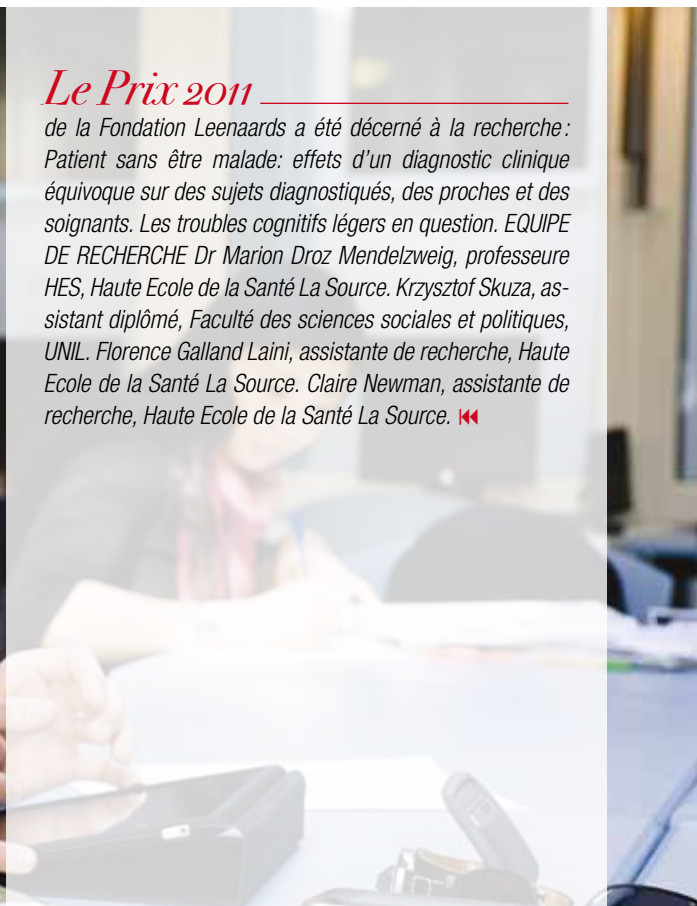
*Par ailleurs, la Fondation Leenaards a généreusement accordé une bourse d'étude à deux de nos quatre doctorants :*

- Annie Oulevey Bachmann dont la thèse explore la question du cumul des charges professionnelles, familiales et d'aide à un proche chez les 45-65 ans.
- Henk Verloo, dont la recherche s'intéresse à l'état confusional aigu chez la personne âgée. ❧

*La liste des publications est encartée à la fin du rapport.*

## *Le Prix 2011*

*de la Fondation Leenaards a été décerné à la recherche: Patient sans être malade: effets d'un diagnostic clinique équivoque sur des sujets diagnostiqués, des proches et des soignants. Les troubles cognitifs légers en question. EQUIPE DE RECHERCHE Dr Marion Droz Mendelzweig, professeure HES, Haute Ecole de la Santé La Source. Krzysztof Skuza, assistant diplômé, Faculté des sciences sociales et politiques, UNIL. Florence Galland Laini, assistante de recherche, Haute Ecole de la Santé La Source. Claire Newman, assistante de recherche, Haute Ecole de la Santé La Source. ❧*

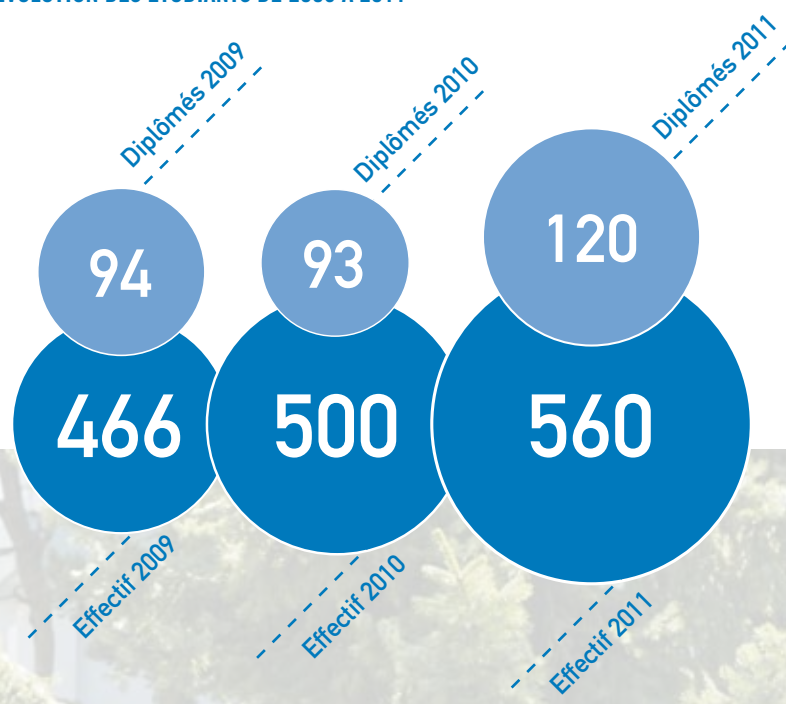


ÉVOLUTION DES ÉTUDIANTS DE 2009 À 2011

*En 2011,*

afin de faciliter l'exploration des bases de données scientifiques, les collaborateurs du Centre de documentation de La Source ont élaboré cinq cours « e-learning ». Ces productions s'inscrivent dans le cadre du matériel « on line » qui se développe de plus en plus à l'Ecole :

- deux sur les méthodologies de recherche dans les bases de données bibliographiques CINAHL et MEDLINE (Kiszio B, Arnould R, Favre N, Ding S)
- trois autres relatifs à la gestion bibliographique (Kiszio B, Arnould R, Favre N). ❧





## QUELLE FORMATION À LA RECHERCHE POUR QUEL NIVEAU?

La formation en sciences infirmières s'inscrit aujourd'hui dans un cursus universitaire de trois cycles : le Bachelor constitue le niveau d'entrée dans la profession (en Suisse romande), suivi du Master, préparant aux pratiques avancées et enfin le Doctorat, titre consacrant les compétences de chercheur.

Le Bachelor forme des infirmières et des infirmiers capables de fonder et d'actualiser leur pratique sur des résultats de recherche ; ces professionnels sont entraînés à poser des questions, consulter les bases de données, lire, interpréter et critiquer des articles de recherche, ainsi que contribuer au transfert des résultats à la pratique.

Pour atteindre cette finalité, deux défis majeurs :

Premièrement, l'étudiant doit être exposé à la recherche durant l'entier de sa formation, y compris dans la clinique ; les praticiens rencontrés au cours des stages se réfèrent de plus en plus aux résultats de recherche. Grâce à cette confrontation régulière, la recherche prendra tout son sens pour l'étudiant.

Deuxièmement, la formation à la recherche doit être d'un haut niveau sans pour autant viser les compétences de chercheur qui s'acquiescent au niveau du doctorat.

Dans le domaine des formations postgrades, le CAS ISS (Certificate of advanced studies en intégration des savoirs scientifiques dans les pratiques professionnelles), est dispensé en partenariat avec la Haute Ecole Spécialisée de Suisse Occidentale HESAV, la HEdS Fribourg et le Service de formation continue du CHUV. Il forme les professionnels de la santé au transfert des savoirs issus de la recherche dans les pratiques cliniques (Evidence-Based Practice).

## *En 2011,*

pour soutenir les étudiants au Bachelor, une collaboration directe avec des praticiens infirmiers a été mise sur pieds. Ces derniers présentent des questions inhérentes à leur pratique et les étudiants développent des réponses étayées dans leur travail de Bachelor. Cette démarche permet aux étudiants de discuter l'évolution de leur réflexion avec les praticiens concernés, puis de présenter l'aboutissement de leur travail aux services de soins d'où ont émergé les questions. ❧❧

## *BEST*

L'Ecole La Source poursuit un projet pilote, en partenariat avec le CHUV et HESAV : le Bureau d'Echange des Savoirs pour des pratiques exemplaires de soins (BEST). Celui-ci s'est fixé comme objectif de soutenir et promouvoir l'Evidence-Based Practice. Sur la base d'un problème clinique, le BEST vérifie s'il existe des revues de littérature à ce sujet et produit des recommandations visant à soutenir les changements de pratique qui s'imposent. A défaut de données actuelles, le BEST procède à ses propres revues systématiques de littérature scientifique. C'est dans cet esprit qu'il est devenu « centre affilié au Joanna Briggs Institute (JBI) », une institution australienne renommée animant un dense réseau international de chercheurs.

Le Professeur Jacqueline Wosinski de l'Ecole La Source a obtenu la licence de Formatrice JBI en revues systématiques de littérature qualitative, quantitative et coût-bénéfice. Dans ce cadre, elle est co-auteure, en 2011, d'une étude : Revue systématique d'efficacité de l'éducation thérapeutique chez les enfants atteints de cancer et leur famille sur les résultats de santé, incluant les mesures de qualité de vie et l'utilisation des services de santé. Ramelet AS, Lemay K, Wosinski J, Feltrin E. ❧❧

*« La recherche apporte un plus.  
Elle permet de comprendre pourquoi je  
dois effectuer des soins de telle manière  
et de développer un sens critique. »*

**RECHERCHES EN COURS EN 2011**

Etude pilote visant, d'une part, à examiner la faisabilité et l'acceptabilité d'une intervention éducative auprès d'infirmières et, d'autre part, à évaluer ses effets auprès de patients insuffisant rénaux chroniques sous hémodialyse

Les portes tournantes entre l'hôpital psychiatrique et les structures d'hébergement: quels outils de réseau pour la construction d'une filière de soins intégrés favorisant la coopération et le rétablissement des adultes souffrant de troubles psychiatriques sévères ?

Soigner les personnes âgées : facteurs d'attractivité et de rétention des infirmières. Perspectives croisées Bas St-Laurent (Québec, CA) et Canton de Vaud (CH)

Mesure continue de l'état d'excitation quotidienne chez des personnes avec un handicap mental

Améliorer les capacités à faire face au stress des personnes avec un handicap mental par l'entraînement à la cohérence cardiaque

Perceptions de la maltraitance envers les aînés chez des personnes retraitées vivant à domicile : quelles indications pour la prévention ?

Patient sans être malade : effets d'un diagnostic clinique équivoque sur des sujets diagnostiqués, des proches et des soignants. Les troubles cognitifs légers en question

Histoire de la prise en charge des personnes âgées dans le canton de Vaud entre la fin du 19<sup>e</sup> siècle et la seconde moitié du 20<sup>e</sup> siècle : évolution de la perception des besoins socio-sanitaires et des structures institutionnelles

Maltraitance infantile (MI) et coordination : regards croisés d'acteurs professionnels et institutionnels confrontés au processus préalable au signalement

Efficacy of metacognitive training to reduce delusions : a randomized clinical trial. (Efficacité de l'entraînement métacognitif : un essai clinique randomisé)

Perception des risques chez les personnes âgées bénéficiant d'un suivi médico-social à domicile

Représentations de la maltraitance envers les personnes âgées et de sa prévention chez des responsables d'institutions d'aide et de soins de Suisse romande: quelles indications pour la prévention ?

Evaluation d'une formation continue interdisciplinaire en psychogériatrie

Etude pilote sur la prévention de l'état confusionnel aigu chez des personnes âgées à domicile après une hospitalisation ou une maladie récente

**LES OUTILS DE RECHERCHES, DES ALLIÉS INDISPENSABLES**

Pour développer la recherche, des professionnels qualifiés et des outils méthodologiques performants sont indispensables. Le Centre de Documentation (CEDOC) de La Source dispose d'une équipe de bibliothécaires-documentalistes scientifiques qui accompagnent étudiants, professeurs et chercheurs dans leurs travaux. La consultation des différentes bases de données et l'usage de logiciels de gestion bibliographique nécessitent un support sans faille que le CEDOC et le service informatique assurent au quotidien. Outre la recherche à visée clinique, les sciences humaines contribuent grandement à la compréhension des phénomènes liés à la santé. Dans ce champ des sciences humaines, ajoutons l'importance du regard historique qui éclaire certains phénomènes tel le mouvement de professionnalisation des soins infirmiers. A cet égard, l'Ecole conserve un patrimoine archivistique de très grande valeur et ce depuis 1859, date de sa création ; il s'agit là d'une source inépuisable de matériel de recherche. A titre d'exemple, on retrouve la réflexion sur le poids personnel, familial et social d'un diagnostic, tel que celui de la démence ; ou encore la dynamique menant à la violence envers les personnes âgées.

*« Tant l'étude historique que l'analyse des représentations et des pratiques de soins ne sauraient se passer d'un corpus archivistique de cette ampleur. »*

**Séverine Pilloud - Savovic**  
Professeure HES - Historienne, Ph. D





# Jérôme Favrod

« Je me définis comme un clinicien curieux »

**J**érôme Favrod est infirmier en psychiatrie et professeur HES à l'Ecole La Source. Il concilie ses activités d'enseignant, de chercheur et de praticien grâce un partenariat avec le CHUV. En 2011, deux de ses recherches ont trouvé un financement.

***Vous n'avez pas attendu l'entrée dans la HES pour pratiquer de la recherche, vos premières études datent des années nonante. D'où vient cette vocation de chercheur?***

Avant tout, je me définis comme un clinicien curieux car il s'agit de recherches appliquées, avec des problématiques du terrain. Par terrain, j'entends aussi bien la pratique clinique que le monde socio-sanitaire. J'avais sûrement une prédisposition mais j'ai surtout eu la chance de séjourner aux Etats-Unis dans les années huitante, où la recherche a toujours été poussée. Quand je suis rentré, j'ai continué à mener des études intégrées à mon activité clinique.

***Pratique, recherche, enseignement, collaborations nationales et internationales. Comment répartissez-vous vos projets?***

Les collaborations diffèrent selon les objets d'étude. En 2011, dans le cadre des travaux de Master en sciences infirmières de mes collègues Shyhrete Hasani Rexhaj et Agnès Maire sur des questions de psychoéducation familiale avec les personnes souffrant de schizophrénie, nous avons échangé avec une université indienne. C'était étonnant de constater que certaines variables clés ont une valeur internationale. Dans d'autres cas, les questionnements viennent de la pratique clinique et je collabore avec des établissements en Suisse, en France ou en Allemagne. Bien entendu, les étudiants profitent de ces expériences.

***Quels intérêts majeurs la recherche représente-t-elle pour le terrain?***

C'est au niveau des prestations de services dans le domaine de la santé que nos travaux offrent les plus grands bénéfices. Les recherches doivent servir à améliorer les pratiques et répondre aux questions des praticiens. Nous avons des mandats des autorités politiques. A titre d'exemple, ma collègue Pascale Ferrari a démarré en 2011 une recherche mandatée par le Service de la santé publique pour étudier les allers et retours entre l'hôpital psychiatrique et les structures d'hébergement.

En 2011, nous avons obtenu deux financements pour étudier et améliorer les comportements défiants des personnes avec un handicap mental. La première pour mesurer les réactions physiologiques au quotidien, notamment la variabilité cardiaque et la respiration, avec des capteurs intégrés dans un maillot de corps. Il s'agit de rendre apparentes les réactions de stress sous-jacentes à ces comportements. Nous avons reçu de l'argent pour développer un système de « biofeedback sans fil » pour entraîner la cohérence cardiaque de ces patients face au stress. Les résultats seront analysés en 2012. Nous avons également travaillé sur un fonds national pour réduire les idées délirantes chez des personnes atteintes de schizophrénie qui ne répondent que partiellement aux traitements médicamenteux.

***Comment voyez-vous l'avenir de la recherche?***

Cet essor va durer, s'amplifier même. Les pôles serviront, entre autre, à assurer une relève. Un autre axe à développer est la collaboration avec d'autres filières appartenant à la HES-SO. ◀◀

*« La HES offre un cadre académique légitimé et surtout l'intérêt d'avoir des étudiants avec qui partager des résultats et des questionnements. Avant je faisais de la recherche à loisir, maintenant c'est une partie intégrante de mon mandat. »*

**Jérôme Favrod** Professeur HES



# Nataly Viens Python

**P**rofesseure HES et professeure associée à l'Université du Québec à Rimouski (UQAR), Nataly Viens Python est la doyenne du secteur Recherche et Développement depuis 2008.

***Vous êtes depuis plus de trois ans à la tête d'un secteur primordial dans le cadre d'une HES. Quelles sont vos lignes directrices ?***

Mes lignes directrices visent à développer une recherche qui apporte aux professionnels du domaine de la santé – personnel soignant ou décideurs – le savoir nécessaire à la pratique des soins infirmiers, à la compréhension des différentes problématiques liées aux questions de santé, ainsi qu'à l'organisation et au développement de ce système. Les quatre pôles définis en 2011 sont à la fois un aboutissement quant à ces lignes directrices et le point de départ pour des recherches ciblées.

En recherche, les collaborations sont extrêmement importantes et témoignent de la volonté d'ouverture présente chez les professeurs impliqués. Cette nouvelle organisation introduit une collaboration régulière avec un comité d'experts qui enrichit les activités des pôles et accroît le réseautage.

*« La contribution à l'amélioration de la qualité des soins et au développement du système socio-sanitaire par la recherche en HES a une portée indéniable pour notre société contemporaine. »*

**Nataly Viens Python**

Professeure HES, Professeure associée UQAR

L'évolution du nombre d'études et les compétences multiples des chercheurs nous offrent les ressources pour être des acteurs clés, contribuant à l'évolution des savoirs. Les études apporteront des connaissances complémentaires pour faire face aux défis de santé, tels que le rallongement de l'espérance de vie et l'évolution de la morbidité, l'augmentation des coûts de la santé et l'évolution des modes de financement, ainsi que l'expertise clinique attendue dans les milieux hospitaliers et communautaires.

***Certains de vos professeurs sont eux-mêmes actifs dans le champ clinique. Est-ce que l'objectivité nécessaire à la recherche peut être garantie ?***

Dans le domaine des sciences infirmières, la double insertion (clinique et recherche) est un atout phénoménal lorsqu'il s'agit de problématiser les thèmes de recherche, d'en repérer les variables et d'en imaginer le dispositif. Mais la collaboration interprofessionnelle entre les différents angles d'investigation et de méthodologie est incontournable pour une recherche éthique, orientée vers le patient et son entourage.

***Certains prétendent que, pour une école d'infirmières, faire partie d'une HES ne vise qu'à former des cadres. Que répondez-vous à cela ?***

C'est un vieux débat politique. La dimension académique des études infirmières est un phénomène mondial. Ces arguments ne tiennent par ailleurs plus la route si l'on regarde l'évolution de ces dernières décennies, notamment dans la HES de Suisse occidentale. Le passage au Bachelor HES associé à l'ouverture d'une filière Master et Doctorat en sciences infirmières est un succès sans précédent illustré notamment par une augmentation de 40% d'étudiants.

Les jeunes diplômés Bachelor travaillent « au lit du malade » et non dans les bureaux ; ils sont plus autonomes et aptes à répondre aux défis de demain, à savoir assumer des pratiques « avancées » dans les divers milieux de soins. Par leur formation avec un fort volet recherche ancré dans la pratique académique, ce sont des professionnels en constante évolution, avides de nouveaux savoirs, curieux de la littérature scientifique et peut être les chercheurs de demain ! **◀▶**

# Bilan et perspectives

*2011 a été, comme les précédentes, une année intense et palpitante. Aussi bien les professeurs que le personnel administratif et technique ont été fortement sollicités.*

*Qu'ils soient tous d'emblée vivement remerciés avant ce bref retour sur images*

Sur le plan pédagogique, l'année écoulée a été marquée par deux projets très fédérateurs.

Tout d'abord, la réalisation d'un plan d'études-cadre (PEC) a débuté pour être opérationnel à la rentrée 2012. Ce plan repose sur le nouveau référentiel de compétences agréé par l'Office fédéral de la formation et de la technologie. Ce programme amènera son lot d'innovations, tels l'examen clinique systématique et l'initiation aux statistiques pour ne citer que ces deux exemples; il présentera ainsi une meilleure articulation avec le Master en sciences infirmières (titre conjoint HES-SO & UNIL).

Le second projet est celui de la mise en place d'un laboratoire de pratique simulée en dehors du périmètre de La Source. Ce projet s'inscrit comme une étape intermédiaire sur le chemin conduisant au futur Centre Coordonné de Compétences Cliniques (C4), un partenariat entre La Source, le CHUV, la Faculté de Médecine et HESAV. Pour ce laboratoire, de nouveaux locaux ont été aménagés à la rue de Sébeillon à la rentrée 2011. L'inauguration a eu lieu en février 2012. Nous reviendrons sur les détails lors du prochain rapport.

Sur le plan international, l'année écoulée a connu une nouvelle édition de l'université d'été de San Diego, en Californie, à laquelle 16 étudiants, dont 8 de La Source et 8 de HESAV, ont participé. Fin décembre, un autre groupe quittait la Suisse pour vivre l'université d'hiver à Coimbatore, en Inde du sud. Toutes ces opportunités offrent aux futurs professionnels infirmiers une belle ouverture vers d'autres cultures, d'autres façons d'organiser les soins et d'autres



enjeux sanitaires. Ils en ressortent plus aptes à faire face aux problématiques engendrées par les soins aux patients issus d'autres cultures. Pour 2012, nous lançons un séjour dans une clinique gérée par des infirmières près de Los Angeles, un semestre d'échange avec l'Université Saint-Joseph à Beyrouth, une université d'été à Boston et une autre à Lausanne. Le mérite de la remarquable impulsion soutenant ces projets revient en premier lieu à la Direction générale de l'enseignement supérieur du canton de Vaud ; depuis plusieurs années, ce service de l'Etat de Vaud s'est posé en véritable « moteur » afin de promouvoir les relations internationales des Hautes Ecoles vaudoises.

La formation continue postgrade poursuit sa montée en puissance avec la mise sur pieds de nouveaux cours: *Soins médico-légaux dans le domaine de la violence personnelle\** (soins forensiques) et *Examen clinique intégré à l'exercice infirmier*. En relation avec les cursus du Master en sciences infirmières et du Diplôme d'études avancées (DAS) en santé des populations vieillissantes, nous poursuivons la réalisation des « modules Leenaards ». Spécifiquement centrés sur la pathologie et l'évaluation clinique propres à la personne âgée, ces modules permettent l'acquisition de 10 crédits ECTS.

La Fondation Leenaards joue un rôle essentiel dans cette offre dont elle assume l'entier de la charge financière. Il convient ici de formuler nos plus vifs remerciements et de mentionner que cette fondation a soutenu résolument et efficacement plusieurs projets et réalisations en 2011 :

- Modules susmentionnés
- Congrès des proches aidants, sponsor principal (cf. focus)
- Prix d'excellence en recherche (cf. focus)
- Bourses d'études à deux de nos doctorants (cf. focus)

- Soutien ponctuel à la valorisation de mémoires traitant de questions de soins aux personnes âgées et émanant d'étudiants du Bachelor et du DAS.

Au chapitre des cursus postgrades, le Service de santé publique n'est pas en reste puisqu'il accorde un financement important aux deux diplômés d'études avancées (DAS) portés par La Source (Action communautaire et promotion de la santé & Santé des populations vieillissantes). Ce soutien se concrétise par un financement partiel direct, ainsi que par une réduction de 50% de frais d'écologie des participants actifs dans des institutions vaudoises reconnues d'intérêt public. Cette remarquable implication de l'Etat est primordiale. Sans elle, l'existence de ces formations indiscutablement nécessaires serait remise en cause.

En 2011, quelques 800 stages ont été effectués au sein de 140 institutions sanitaires ouvrant le service de soins pour la formation pratique de nos étudiants. Sans un tel engagement en faveur de la relève, nous ne serions pas à même de répondre à l'intérêt croissant de la filière infirmière HES de notre canton. Qu'elles en soient remerciées.

Pour conclure ce tour d'horizon, quelques mots au sujet du projet de soutien à l'Ecole d'infirmières de Port-au-Prince en Haïti. Après les élections haïtiennes et les changements engendrés, le dossier s'est retrouvé en difficulté. Sans renoncer à notre intention, nous avons dû redimensionner notre action. Nous poursuivons notre objectif aux côtés de la Croix-Rouge suisse dans une structure sanitaire de province.

L'année 2012 sera tout aussi palpitante, c'est certain. L'anticipation de la nouvelle Loi sur la Haute Ecole Vaudoise nous amène à réfléchir aux structures participatives au sein de l'Ecole, ainsi qu'au rôle des partenaires des terrains cliniques dans la détermination des évolutions futures. Primordial au sein d'une Haute Ecole, le dossier de la relève professorale sera placé au centre de notre action. Plusieurs de nos doctorants arriveront bientôt au terme de leur travail de thèse alors que les premiers diplômés du Master en sciences infirmières sont maintenant de retour dans la pratique. Nous devons poursuivre la montée en puissance de la recherche et de l'enseignement des sciences infirmières tout en préparant d'ores et déjà une nouvelle génération à se lancer dans ces deux cycles d'études universitaires. Notre génération aux postes de direction est celle des bâtisseurs-passeurs, la prochaine exploitera les acquis et développera de nouveaux modèles d'intervention et d'enseignement. Nous sommes là pour que cela puisse advenir. ◀▶

\* en collaboration avec le CHUV



# Mais encore...

**En 2011**, l'Institut universitaire de formation et de recherche en soins (IUFRS) a ouvert une troisième volée du cursus de Master. L'évolution des effectifs démontre un intérêt croissant pour cette formation de 2<sup>e</sup> cycle universitaire préparant à l'exercice d'IPS, soit d'Infirmière Praticienne Spécialisée. La voie doctorale en sciences infirmières est également accessible aux diplômés de l'IUFRS.

L'élévation continue de l'effectif étudiant intervient malgré le blocage instauré par l'Office fédéral de la formation et de la technologie. Ce dernier continue à repousser une décision d'octroi à posteriori du titre HES aux détenteurs des anciens titres délivrés par des écoles devenue HES par la suite. Les autres professions de la santé ont obtenu cette reconnaissance que Berne ne souhaite pas octroyer aux infirmiers. Cette position est indéfendable et nécessite une action plus déterminée de notre Association professionnelle (ASI).

Co-fondatrice de l'IUFRS, La Source est fortement impliquée dans le soutien au processus de mise en oeuvre de cet important maillon universitaire. Pratiquement, nous occupons un siège au Conseil de l'Institut et plusieurs professeurs assument un nombre non négligeable d'enseignements et de directions de mémoires. La direction de l'IUFRS est assumée par le Professeur Diane Morin qui donne une impulsion scientifique et managériale remarquable ; la procédure d'accréditation 2012 est donc en bonne voie.

L'implication de La Source au sein du Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIIEF) connaît une croissance constante. Outre son statut de co-fondateur du SIDIIEF et en tant que vice-président, l'Institut La Source (ILS) s'implique fortement dans son rôle de « bureau européen » ; tête de pont du SIDIIEF dans le cadre de l'organisation du congrès de mai 2012 à Genève, l'ILS poursuivra son oeuvre en promouvant l'action de réseau international (conférences, séminaires, visites). Dans un autre registre, La Source a assuré le rôle de présidence du groupe de travail qui a publié le mémoire « La formation universitaire des infirmières et infirmiers : une réponse aux défis des systèmes de santé ». Cet important document établit des recommandations qui seront proposées à l'Assemblée générale de Genève, en marge du Congrès.

En mars 2011, 60 étudiants et étudiantes en médecine, soins infirmiers, physiothérapie, TRM et sage-femmes expérimentaient un week-end d'enseignement interprofessionnel. Deux jours de travail en commun sur la base de l'analyse de situations cliniques ont permis de mieux se connaître et de découvrir ce que chaque profession peut



apporter à la résolution des problèmes rencontrés. Une expérience extrêmement positive qui a abouti à l'élargissement de l'expérience pilote à l'entier du collectif concerné, soit plus de 400 futurs professionnels de la santé chaque année. Un pas résolument positif dans le but d'une réelle pratique interprofessionnelle au lit du patient. ❧

#### L'ÉQUIPE DE DIRECTION

**DEBOUT, DE GAUCHE À DROITE :** BARBARA VECCHIO assistante de direction, NATALY VIENS PYTHON doyenne de la recherche, SUZANNE FREY resp. qualité et vice-doyenne de la formation postgrade, PATRICK LAUPER resp. ressources humaines, DANIEL DUCOMMUN resp. affaires estudiantines, ANNE-CLAUDE ALLIN doyenne des formations, MICHEL FONTAINE resp. recherche-action à l'ILS

**ASSIS, DE GAUCHE À DROITE :** VALÉRIE BINAMÉ - DESCOEUDRES resp. de l'Institut La Source, MADELEINE BAUMANN resp. affaires internationales, JACQUES CHAPUIS directeur, JEAN VORUZ resp. finances & administration



## Dernier né aux Editions La Source :

« **la famille soignante** » de Viviane Weber, infirmière. Une collection de 35 fiches pratiques guidant les soins qu'apportent les proches aidants. Cet ouvrage est complété par « La collaboration entre proches aidants et professionnels : réalités et défis » de Lina Corona-Lobos, Professeure HES, La Source.

Avec nos remerciements à la Loterie Romande qui a soutenu ce projet. ❧

## « Le guide du formateur : une approche par compétences »

**aux éditions Lamarre.** Cet ouvrage est co-écrit par 14 professeurs de la Haute Ecole de la Santé La Source ; il se propose de développer les fondements disciplinaires et ceux, plus méthodologiques, en termes d'enseignement par compétences dans les soins infirmiers. Ouvrage adapté à l'action concrète, il représente une remarquable contribution de notre école au débat pédagogique actuel. ❧

The background of the cover is a photograph of the Grand Palais in Paris. The building's facade is made of light-colored stone with large glass windows. The word "Olympique" is visible at the top. In the foreground, a wide set of stone steps leads up to the entrance, where several people are walking. A woman in a white dress is on the left, and a group of people, including a woman in a white top and black leggings, are on the right. The sky is blue with some clouds.

# Diplômé-e-s en 2011

### BACHELOR 2006

HENCHOZ Monique, POULY Véronique  
 RAKOTONIRINA Jonathan,  
 REYES ARTICA TONINI Zulema Ines

### BACHELOR 2007

AGUILLON Noémie, CARRUPT Pauline,  
 CAVAGNOUD Séverine, DE COUTO Joana,  
 DUCHOUD Sarah, HOHLFELD Chloé, LAUNOIS Charlotte,  
 LOSSON Myriam, MORDASINI Mariela, PEREIRA Veronica,  
 ROSSEL Brigitte, ROSSI Sophie, SAF Isis,  
 SCHÄFER Astrid, VIONNET Lidia

### BACHELOR 2008

APOTHÉLOZ Florence, BADOUX Elisabeth, BEMBA Wawina  
 BERGER Camille, BESSON Delphine, BONJOUR Noémie,  
 BOVIER Jean-François, BROUZE Caroline,  
 BUACHE Emmanuelle, BURRI Lydia, BÜTIKOFER Débora,  
 CHESSEX Elvire, CHOLLET Pascal, DARRIBA Cristina,  
 DECOSTERD Corinne, DIDISHEIM DEVAUD Esther,  
 DONDEYNAZ François, DUBUIS Jérôme,  
 DURUSSEL Anne-Laure, DUTOIT Marie,  
 EXQUIS.Shari, FAVRAT Carine.  
 FELLAY RANDRIAMPARANY Marianne, FERRIER Valérie,  
 FROSIO Noémie, GANDER Manuela, GFELLER Aline,  
 GIACOMINI Stellio, GIDDEY Elise, GINDROZ Héloïse,  
 GRANDCHAMP Caroline, GRANDJEAN Cynthia,  
 GRANGER Marina, GUERNE Aurélie, GUIGNARD Julien,  
 HAAB Angélica, HATET Olivier, HIRSCHI Morgane,  
 HOFER Charlotte, JAQUIER Gaëlle, JUNOD Eve,  
 KILIC Sevdá, KOHLER Pauline, LAURENT Caroline,  
 LHERBETTE Léonie, MACHERET Jessica,  
 MAGNE CHEDJOU Cédric Camelle, MAILLAT Anne-Laure,  
 MARCHAND Pauline, MARTELLI Sandrine,  
 MAZREKAJ Qendresa, MBUANGI Marthe,  
 MEURY HU Désirée, MOILLEN Christian,  
 MORON Meghann, MUDRY Gillioz Mireille,  
 MURATOVIC.Indira, NORTH Solène, OGER Barbara,  
 PERNET Elodie, PERRET Sophie, PIZZELLI Tatiana,  
 REIS Catea, RENAT Marion, RIPPER Johann,  
 ROMON Roxane, RÖSLI Sarah, RUNSER Jean-François,  
 SCHENKEL Justine, SCHMUKI Elodie, SCORRANO Lydia,  
 SION Miriam, SPYCHER Jonas, TESTUZ Sorcha,  
 VÉTOIS Sophie, VIQUERAT France, Z'GRAGGEN Salomé

# Récompenses

*décernées lors de la Journée Source du 6 octobre 2011*

### PRIX SOURCE

Séverine CAVAGNOUD, Myriam LOSSON & Brigitte ROSSEL

### PRIX DE LA CLINIQUE DE LA SOURCE

Caroline LAURENT & Johann RIPPER

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

Mariela MORDASINI

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

Jean-Claude BI BANDENDA, Patricia BLUM, Isabelle LUTHRINGER

### DAS\* EN SANTÉ DES POPULATIONS VIEILLISSANTES

Lucia CARDOSO, Simone FITZÉ, Jelle MAEDER, Martine RUCHET, Alexandre SALINA

### CAS\* EN SOINS EN MÉDECINE DE CATASTROPHE ET ACTION HUMANITAIRE URGENTE

Carole DEFFERRARD, Christine DENIS, Claire-Marie MICHEL, Sandra RICHNER

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

Isabelle BOHREN, Dominique BRUNNER, Joan CAMPBELL, Caroline CODELUPPI-DUFOUR, Léon CUDRÉ, Marie DE REYFF, Rachel DELVILLE, Hélène DENNIG, Maria José EUSÉBIO, Françoise IBACH, Joséphine MONSHE-TABU, Evelyne MOUILLÉ, Annie RENARD, Franziska SCHLÄPPY, Monique SCHWAB GARCIA

### CAS\* EN LIAISON ET ORIENTATION

Lucette BEDOUET WENGER, Chantal BIASOTTO, Sarah BISPO DOS SANTOS, Christine CHAUDERON, Corinne DEFAGO, Arnaud DEGASNE, Monique DESSONNAZ, Jean-Marc GROS, Annick L'EPLATTENIER, Sabine MONSUTTI SCHNARENBERGER, Myriam SCHÄFER MEULI, Nathalie TOPAY

### CAS\* EN INTERVENTIONS SPÉCIFIQUES DE L'INFIRMIÈRE ET DE L'INFIRMIER EN SANTÉ AU TRAVAIL

Virginie ARS, Isabelle BÉGUIN, Anne-Muriel BLANCHUT IMFELD, Hélène BOSCHUNG SADLER, Viviane BROQUÈRE, Paola D'IPPOLITO, Ariane DUFOUR, Martine FRAGNIÈRE, Encarnacion GARCIA, Karine GROULX, Marguerite-Marie PFAMMATTER, Catherine RIEDO

\*DAS: Diplôme d'études avancées

\*CAS: Certificat d'études avancées



# Conseil de fondation

au 31 décembre 2011

## PRÉSIDENT

1. Georges-Henri MEYLAN  
*Ingénieur EPFL*

## VICE-PRÉSIDENT

2. Jean-Philippe CHAVE  
*Dr en médecine*

## TRÉSORIER

3. Bernard GROBÉTY  
*Administrateur de sociétés*

## SECRÉTAIRE

4. Pierre NOVERRAZ  
*Notaire*

## MEMBRES

5. Antoine BOISSIER  
*Associé, Mirabaud & Cie*

6. Bijan GHAVAMI  
*Dr en médecine*

7. Robert GOLAZ  
*Pharmacien*

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

9. Marianne WESPI PARISOD  
*Infirmière indépendante*

## DIRECTEUR DE L'ÉCOLE

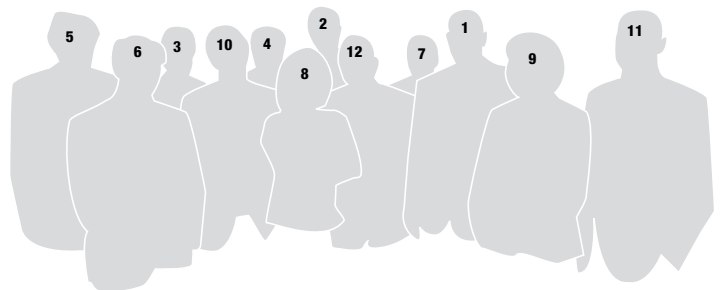
10. Jacques CHAPUIS

## DIRECTEUR GÉNÉRAL DE LA CLINIQUE

11. Michel R. WALTHER

## PRÉSIDENT D'HONNEUR

12. Dr Claude WILLA



# Dons reçus en 2011

*Lorsque l'adresse n'est pas indiquée,  
les donateurs habitent Lausanne*

## **DONS RAPPORT**

### **Sommes jusqu'à fr. 50.–**

Mme, Mlle, M.:

S. Hasler Steiner; Ch. Baechtold, Chexbres; H. Muller, Brent; H.-P. et N. Mombelli-Nussbaumer, Prilly; O. Dubuis, Morges; V. Bachelard, Tolochenaz; S. Frossard; N. Dupraz; Despont SA, Assens; F. Kubler, Neuchâtel; C. Leroy Beaulieu Reist, Sion; P.-W. Loup, Pully; C. Compondu, Genève; A. Beck, Genthod; M. Delord-Frey, F-Nimes; A.-F. et A. Chauvy-Schnetzler, Bex; A. Morex, Aigle; R. Veuve; D. Barbey, Genève; A.-M. Ray, Plan-les-Ouates; E. Botteron; J. Bossert, Neuchâtel; Ch. Joseph-Altmann, Clarens; M. Gilliéron, Montreux; M. Virenque-Vuilleumier; F-Clamart; E. Tschumi; R. Ravessoud, Pully; Ch. Christen, Sierre; B. Taverney, Epalinges; M. Steiner, Genève; A. Lecoultré, Neuchâtel; A. Weber-Chatelan, Payerne; M. Bovon, Morges; S. Poget, Genève; N. Aray, Crissier; V. Jaggi, Gryon; Max Hagner SA; A. Planche, Villeneuve; A. Guignard, Vallorbe; C. et D. Ciampi; G. L. Pascalis, Genève; P. et Ch. Oderlin, Genève; Y. Jacques-Perret, Nyon; L. Thévenaz-Duvoisin, Crissier; M.-L. Chevallay, Bex

### **Fr. 100.–**

P. et V. Lederemann; M. Aubort; M. Veuthey Aubert; V. et C.-P. Hurni, Prilly; L. Duffner; A. et A. Rochat; Y. Bovey, Bern; A. Cornu; Ph. Peverelli, Conches; M. Alt; J. Baumgartner, USA; E. et M. Von Tscharnher Rizk; Genève

### **Fr. 101.– à Fr. 2'000.–**

Ch. Péclat; Soma Medical AG, Feusisberg; J. et B. De Kalbermatten-Bobst, Jouxpens-Mézery; R. et J. Coeytaux

## **Fonds Amélioration Ecole**

### **En souvenir de Jacqueline Amiguet:**

M. Da Re-Pache, Savigny, 50.–; J. et I. Fischer, Vandoeuvres, 50.–; M. Aubort, Lausanne, 50.–; F. Rauss, Plan-les-Ouates, 100.–; M. S. Schmaeh, 100.–; Etude de Maîtres Gampert et Demierre, Genève, 1'500.–

Banque Cantonale Vaudoise, prix décernés aux étudiants, 1'000.–  
Clinique La Source, soutien centre Sébeillon, 2'000.–  
Fondation Valérie de Gasparin, don bourses étudiants, 1'500.–  
DP Finance et Gestion SA, don bourses étudiants, 3'000.–  
Exhibit & More, sponsoring, 5'000.–  
Fondation Gailloud, soutien centre Sébeillon, 15'000.–  
M. Ravessoud, Lausanne, 10.–  
M. Dougoud, Champéry, 100.–  
Anonyme, Lausanne, 5'600.–

## **Journal Source**

Association des infirmières de La Source, 2'000.–

## **Fonds Amélioration Clinique**

Anonyme, Lausanne, 5'600.–

# Remerciements

**A**u terme de ce Rapport annuel, nos sentiments de profonde gratitude s'adressent à tous ceux dont la générosité au cours de 2011 a permis d'améliorer les conditions d'études ou de soins à La Source. Des dons les plus modiques en quelque circonstance que ce soit, aux attributions plus importantes à l'un des fonds spéciaux de l'Ecole ou de la Clinique, sous forme de prestations diverses à titre d'encouragement ou de souvenir, chaque geste témoigne d'un attachement et d'une compréhension qui nous aide à maintenir l'esprit défini par les statuts de notre Fondation.



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**



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



## ALLIN, ANNE-CLAUDE

- Allin-Pfister, A.-C. (Dir.) (2011). *Guide du formateur : une approche par compétences*. Reuil-Malmaison : Lamarre.
- Allin-Pfister, A.-C. (2011). Du bon usage des références en formation tertiaire. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur : une approche par compétences* (pp. 119 - 127). Reuil-Malmaison : Lamarre.
- Allin-Pfister, A.-C. (2011). Le mind-mapping. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur : une approche par compétences* (pp. 133-136). Reuil-Malmaison : Lamarre.
- Allin-Pfister, A.-C. (2011). Outils de gestion du temps. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur : une approche par compétences* (pp. 161-163). Reuil-Malmaison : Lamarre.
- Allin-Pfister, A.-C. (2011). Défis liés aux programmes, aux formateurs et aux institutions de formation. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur : une approche par compétences* (pp. 273-294). Reuil-Malmaison : Lamarre.

## BANGERTER, GILLES

- Bangerter, G., Graz, B., Laurent, J., & Stantz, A. (2011). Consentir au dialogue. *Santé mentale*, 161, 62-66.
- Bangerter, G. (2011). La recherche clinique en soins infirmiers est-elle le lieu d'une nouvelle expérience culturelle? *Savoirs et soins infirmiers*, 60-800-B-57. Doi:10.1016/S0000-0000(11)59407-0.
- Bangerter, G. (2011). Des maux enfouis. *Soins infirmiers*, 5, 59.
- Graz, B., Bangerter, G., & Stantz, A. (2011). Episode psychotique aigu : une nouvelle méthode d'entretien pour éviter la construction délirante? *Neuronale*, 46, 7 - 9.

## BEDIN, MARIA GRAZIA

- Droz Mendelzweig, M., Bedin, M.G., & Chappuis, M. (2011). La régulation en institutions de long séjour, un travail de soin et d'accompagnement auprès des personnes âgées. *Sciences sociales et santé*, 29 (2), 47-74.
  - Kühne, N., Chappuis, M., Bedin, M.G. (2011). Risques de santé chez les personnes âgées bénéficiant de soins à domicile : résultats intermédiaires d'une étude qualitative. In E. Trouvé (Coord.), *Recherche en ergothérapie : pour une dynamique des pratiques* (pp. 273-280). Marseille: Solal.
- In press**
- Bedin, M. G., Droz-Mendelzweig, M., Chappuis, M., Caring for the elderly : the role of graduated nurses in nursing homes, *Nursing Inquiry*.

## BERSET, CHRISTINE

- Berset, C. & Gaillard-Desmedt, S. (2011). Travaux dirigés. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur : une approche par compétences* (pp. 157-160). Reuil- Malmaison : Lamarre.
- Berset, C. & Gaillard-Desmet, S. (2011). Troisième illustration : de la démarche de soins à la démarche clinique, voyage au coeur du projet de soins. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur : une approche par compétences* (pp. 227-245). Reuil-Malmaison : Lamarre.

## BOUCHARD CORDIER, SUZANNE

- Bouchard Cordier, S. (2011). Recherche dans la discipline infirmière. *Savoirs et soins infirmiers*, 60-800-B-53. Doi: 10.1016/S0000-0000(11)59405-7.
- Bouchard Cordier, S. (2011). Première illustration : la science infirmière et son enseignement.

In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur : une approche par compétences* (pp. 187-209). Reuil-Malmaison : Lamarre.

## CHAPPUIS, MARIANNE

- Kühne, N., Chappuis, M., Bedin, M.G. (2011). Risques de santé chez les personnes âgées bénéficiant de soins à domicile : résultats intermédiaires d'une étude qualitative. In E. Trouvé (Coord.), *Recherche en ergothérapie : pour une dynamique des pratiques* (pp. 273-280). Marseille: Solal.
  - Droz Mendelzweig, M., Bedin, M.G., & Chappuis, M. (2011). La régulation en institutions de long séjour, un travail de soin et d'accompagnement auprès des personnes âgées. *Sciences sociales et santé*, 29 (2), 47-74.
  - Chappuis, M., Vannay-Bouchiche, C., Flückiger, M., Monnier, M., Cathieni, F., Terra, R., & Piot-Ziegler, C. (2011). Children's experience on the quality of their hospital stay: The development of a Child Assessment Questionnaire. *Journal of Nursing Care Quality*, 26 (1), 78-87.
- In press**
- Bedin, M. G., Droz-Mendelzweig, M., Chappuis, M. Caring for the elderly : the role of graduated nurses in nursing homes, *Nursing Inquiry*.

## CHAPUIS, JACQUES

- Chapuis, J. (2011). L'universitarisation de la formation infirmière dans les pays francophones. *Cahiers de la puéricultrice*, 249, 29-30.
- Chapuis, J. & Kerouac, S. (2011). La formation infirmière, aujourd'hui et demain. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur : une approche par compétences* (pp. 3- 12). Reuil-Malmaison : Lamarre.

## COHEN, CHRISTINE

- Cohen-Galvagni, C., Achour, S., & Cohen, P. (2011). Intérêt et utilité de la normalisation de concepts par UMLS dans la construction d'un dossier patient informatisé. *Swiss Medical Informatics*, 72, 42-44.

## DELMAS, PHILIPPE

- Bourdeau, M., Delmas, P., & Sylvain, H. (2011). Coping with multicollinearity problems in multidimensional scales. The Index of Readiness case. Tutorials in Quantitative *Methods for Psychology*, 8(2), 54-87.
- Sylvain, H., & Delmas, P. (2011). Readiness in HIV treatment adherence: A matter of confidence. An exploratory study. *The Open Aids Journal*, 5, 119-124. Accès <http://www.ben-thamscience.com/open/toaidj/articles/V005/119TOAIDJ.pdf>
- Delmas, P., Cloutier, L., & Dallava, J. (2011). L'examen clinique, une histoire ancienne dans la pratique infirmière. *La Revue de l'infirmière*, 167, 31-33.
- Delmas, P., Cloutier, L., & Dallava, J. (2011). Les paramètres fondamentaux revisités : exemple de la pression artérielle. *La Revue de l'infirmière*, 169, 35-37.
- Delmas, P., Cloutier, L., & Dallava, J. (2011). La mesure du tour de taille : un standard à adopter dans l'anamnèse infirmière. *La Revue de l'infirmière*, 171, 34-35.
- Casadevall, M., Delmas, P., Cloutier, L., & Dallava, J. (2011). Entretien clinique et description d'une douleur de l'appareil locomoteur. *La Revue de l'infirmière*, 173, 34- 38.
- Dallava, J., Delmas, P., Cloutier, L. (2011). Mesurer l'oxymétrie de pouls au lit du malade. *La Revue de l'infirmière*, 175, 33-35.



- Delmas P. (2011). La pensée infirmière. In J.M. Mouillie, C. Lefèvre & L. Visier, *Médecine, santé et sciences humaines* (pp. 71-79). Paris : Les belles lettres.
  - Sylvain, H., & Delmas, P. (2011). Les diverses transitions des jeunes vivant avec le VIH: vers la décentration. Recueil des résumés du Congrès annuel de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIQ) du 24 et 25 octobre 2011, Montréal, Québec.
  - Saint Pierre, L., & Delmas, P (2011). Utilisation de la simulation dans l'enseignement en Sciences Infirmières: état des connaissances. Recueil des résumés du Congrès annuel de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIQ) du 24 et 25 octobre 2011, Montréal, Québec.
  - Delmas, P., & Sylvain, H. (2011). Etude des transitions chez les jeunes adolescents vivant avec le VIH: un exemple français. Recueil des résumés du I Congrès de l'ordre des infirmières et infirmiers du Liban, Mondialisation et Profession Infirmière, du 12-14 mai, 2011, Beyrouth, Liban.
  - Piguel, X., Gambert, C., Hadjadj, S., Marechaud, R., & Delmas, P. (2011). Exploration du vécu des adolescents diabétiques de type 1 lors de la transition de soins du milieu pédiatrique vers le milieu adulte. Recueil des résumés du Congrès de la Société Francophone du Diabète. Genève, Suisse.
  - Delmas, P., Bourdeau, M., & Sylvain, H. (2011). Nouvelles perspectives pour remédier aux problèmes de multi-colinéarités dans l'utilisation pratique des indices multidimensionnels de validation d'une échelle de mesure: le cas de l'Indice de Readiness (IR). Recueil des résumés du VI Congrès International de Psychologie de la santé de Langue Française. Chambéry, France.
  - Delmas, P., Sylvain, H., & Fernandez, M. (2011). Les transitions des jeunes adultes vivant avec le VIH dans la région parisienne: résultats préliminaires. Recueil des résumés du VI Congrès International de Psychologie de la santé de Langue Française. Chambéry, France.
  - Delmas, P., & St-Pierre, L. (2011). La simulation, plus qu'un outil didactique, une approche pédagogique. *Soins cadres, Supplément au no 80*, S11-S15.
- In press**
- Delmas, P. La hardiesse, une caractéristique de la personnalité à renforcer. Savoirs et soins infirmiers. Accès <http://www.em-consulte.com/produit/ssi>
  - Bourdeau, M., Delmas, P. & Sylvain, H. Using partial components to restore and use the concurrent validity of the Index of Readiness. *Tutorials in quantitative methods for psychology, 10(2)*, 54-87. Accès <http://www.tqmp.org/Content.html>
- DROZ MENDELZWEIG, MARION**
- Droz Mendelzweig, M. (2011). Construction médicale de la sénilité et vieillissement cérébral: penser la différence. In N. Vonarx, L. Bujold, & L. Hamelin-Brabant (Dir.), *Des sciences sociales dans le champ de la santé et des soins infirmiers: tome 2: A la rencontre des âges de la vie, des vulnérabilités et des environnements* (pp. 315- 339). Québec : Presses Université de Laval.
  - Droz Mendelzweig, M., Grazia Bedin, M., & Chappuis, M. (2011). La régulation en institutions de long séjour, un travail de soin et d'accompagnement auprès des personnes âgées. *Sciences sociales et santé, 29 (2)*, 47-74.
- In press**
- Bedin, M. G., Droz-Mendelzweig, M., Chappuis, M., Caring for the elderly: the role of graduated nurses in nursing homes, *Nursing Inquiry*.
- DUCOMMUN, DANIEL**
- Ducommun, D. (2011). La discipline infirmière : notions fondamentales. In A.-C. Allin- Pfister (Dir.), *Le guide du formateur: une approche par compétences* (pp. 167-186). Reuil-Malmaison : Lamarre.
  - Viens Python, N., Jeanguenat, M. Ducommun, D. (2011). *Journée mondiale de l'infirmière. Colloque «Source de recherches»*. Soins infirmiers, 7, 53.
- DUMAS, STÉPHANIE**
- Lehmann, P., Viens Python, N., Dumas, S., & Guinchard, B. (2010). *Enquête sur le devenir des ASSC dans le canton de Vaud*. Mandat du service de la santé publique (DSAS) et de la direction générale de l'enseignement postobligatoire. Lausanne (Publié en 2011).
- DURRENBERGER, YVAN**
- Durrenberger, Y. (2011). Les fondements pédagogiques. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur: une approche par compétences* (pp. 13-41). Reuil-Malmaison : Lamarre.
  - Durrenberger, Y. (2011). E-learning et technologies de l'information et de la communication (TIC) : quelle place dans le contexte de la formation professionnelle des infirmières? In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur: une approche par compétences* (pp. 87-102). Reuil-Malmaison : Lamarre.
  - Durrenberger, Y. (2011). Le Power-Point. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur: une approche par compétences* (pp. 141-144). Reuil-Malmaison : Lamarre.
- FAVROD, JÉRÔME**
- Bonsack, C., Manetti, S.G., & Favrod, G. (2011). Motivational Intervention to Reduce Cannabis Use in Young People with Psychosis: A Randomized Controlled Trial. *Psychotherapy and psychosomatics*, 80(5), 287-297. DOI:10.1159/000323466.
  - Favrod, J., Crespi, S., Faust, J.-M., Polari, A., Bonsack, C., & Conus, P. (2011). A psychoeducation tool for patients with first-episode psychosis. *Acta Neuropsychiatrica, 23 (2)*, 75-77. Accès [http://www.ecolelasource.ch/images/stories/articles\\_attachment\\_recherche\\_prestations/JF\\_2011\\_Acta-Neuropsychiatrica.pdf](http://www.ecolelasource.ch/images/stories/articles_attachment_recherche_prestations/JF_2011_Acta-Neuropsychiatrica.pdf)
  - Favrod, J., Maire, A., Bardy, S., Pernier, S., & Bonsack, C. (2011). Improving insight into delusions: a pilot study of metacognitive training for patients with schizophrenia. *Journal of Advanced Nursing, 67(2)*, 401-407. doi: 10.1111/j.1365- 2648.2010.05470.x.
  - Giuliani, F., Favrod, J., Grasset, F., & Schenk, F. (2011). Accurate memory for object location by individuals with intellectual disabilities: absolute spatial tagging instead of configural processing? *Research in developmental disabilities, 32(3)*, 986-994. Doi: 10.1016/j.ridd.2011.01.055.
  - Khazaal, Y., Favrod, J., Azoulay, S., Finot, S. C., Bernabotto, M., Raffard, S., Pomini, V. (2011). «Michael's Game,» a card game for the treatment of psychotic symptoms. *Patient Education & Counseling, 83(2)*, 210-216. Doi: 10.1016/j.pec.2010.05.017.
  - Bonsack, C., Favrod, J., Spagnoli, D.,

& Pomini, V. (2011). De la réhabilitation au rétablissement. In P. Guex & J. Gasser (Eds.), *Pour une psychiatrie scientifique et humaniste. L'école lausannoise* (pp. 159-172). Genève: Editions Georg.

- Favrod, J. (2011). De la recherche clinique à l'enseignement intégré. Savoirs et soins infirmiers, 60-800-B-58. Doi: 10.1016/S0000-0000(11)59410.

- Grasset, F., & Favrod, J. (2011). Les personnes vivant avec le handicap mental: Quels défis pour la psychiatrie lausannoise? In P. Guex & J. Gasser (Eds.), *Pour une psychiatrie scientifique et humaniste. L'école lausannoise* (pp. 127-134). Genève: Editions Georg.

- Vianin, P., & Favrod, J. (2011). Les troubles métacognitifs dans la schizophrénie. In A. Prouteau (Ed.), *Neuropsychologie clinique de la schizophrénie* (pp. 55-78). Paris: Dunod.

#### In press

- Bardy, S., Ortega, D., Rexhaj, S., Maire, A., Bonsack, C., & Favrod, J. Entraînement à la pleine conscience en groupe pour atténuer les symptômes psychotiques persistants. *Annales Médico-Psychologiques*, août 2011. Accepté, le 15.1.2012

- Moritz, S., Favrod, J., Vitzthum, F., Naber, D., Andreou, C., Tonn, P., & Karow, A. Beyond the usual suspects: « gain from illness » and forgetfulness are associated with medication noncompliance in psychosis. *Schizophrenia Bulletin*, submitted 22.11.2011, accepted 13.01.2012.

- Favrod, J., Gibellini Manetti, S., Crespi, S., Rexhaj, S., Conus, P., & Bonsack, C. (2012). Psychose, cannabis et groupes motivationnels. *Santé mentale*, 164, 46-50.

- Favrod, J., Rexhaj, S., Bardy, S., Gremaud, K., Brana, A., Hayoz, C., &

Moritz, S. . Entraînement métacognitif et schizophrénie. In Franck N. *La remédiation cognitive: pratiques en psychothérapie*, Paris: Elsevier Masson.

- Khazaal, Y., & Favrod, J. «Michael's game»: Un jeu d'entraînement au raisonnement par hypothèses. In Lecomte T. & Leclerc C. *Manuel de Réadaptation Psychiatrique*, Montréal: Éditions Presses de l'Université du Québec.

- Favrod, J., & Maire, A. (2012). *Se rétablir de la schizophrénie: un guide pratique*. Paris: Elsevier Masson.

#### FERRARI, PASCALE

- Ferrari, P. (2011). Pratique de la recherche aujourd'hui: entre contraintes et opportunités. *Savoirs et soins infirmiers*, 60-800-B-56. Doi: 10.1016/S0000-0000(11)59408-2.

- Bonsack, C., Holzer, L., Stancu, I., Baier, V., Charbon, Y., Ferrari, P., Morandi, S. (2011) Les équipes mobiles de psychiatrie et les soins proches des lieux de vie des patients. In: P. Guex & J. Gasser (Eds.). *Pour une psychiatrie scientifique et humaniste. L'école lausannoise* (pp. 31-45). Chêne-Bourg: Georg Editeur.

#### In press

- Dorogi, Y., Tena, J., Morgan, C., Jaunin, P. & Ferrari, P. Voyage au coeur d'une supervision avec l'équipe psychiatrique du Case Management de Transition. *Santé mentale*.

#### FONTAINE, MICHEL

- Wälti-Bolliger, M. & Fontaine, M. (2011). Réalisation de soi du résident en établissement médico-social, un phénomène à comprendre. *Recherche en soins infirmiers*, 104, 86- 98.

- Fontaine, M. (2011). Expérience africaine et prémices d'une éthique de

la mort. In G. Pineau, M. Lani-Bayle & C. Schmutz (Coord.), *Histoires de morts au cours de la vie* (pp.31-41). Paris: L'Harmattan.

- Fontaine, M. (2011). Sciences infirmières, une discipline parmi d'autres. *Savoirs et soins infirmiers*, 60-800-B-51. Doi: 10.1016/S0000-0000(11)59403-3.

#### FRANCILLON, DENISE

- Francillon, D. (2011). Exemple d'une mise en oeuvre de la recherche en soins infirmiers en Suisse entre 1965 et 1975. *Savoirs et soins infirmiers*, 60-800-B-52. Doi: 10.1016/S0000-0000(11)59404-5.

#### FROGER, OTILIA

- Froger, O. (2011). La simulation. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur: une approche par compétences* (pp. 63-85). Reuil-Malmaison: Lamarre.

- Froger, O. (2011). Grilles d'autoévaluation et d'observation. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur: une approche par compétences* (pp. 145-151). Reuil-Malmaison: Lamarre.

- Froger, O. (2011). Ateliers cliniques mentorés. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur: une approche par compétences* (pp. 153-156). Reuil-Malmaison: Lamarre.

#### GAILLARD-DESMEDT, SANDRA

- Berset, C. & Gaillard-Desmedt, S. (2011). Travaux dirigés. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur: une approche par compétences* (pp. 157-160). Reuil- Malmaison: Lamarre.

- Berset, C. & Gaillard-Desmet, S. (2011). Troisième illustration: de la

démarche de soins à la démarche clinique, voyage au cœur du projet de soins. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur: une approche par compétences* (pp. 227-245). Reuil-Malmaison: Lamarre.

#### GHABER, CORINNE

- Ghaber, C., Jaquet, B. & Spycher, L. (2011). L'apprentissage par problèmes (APP). In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur: une approche par compétences* (pp. 45- 62). Reuil-Malmaison: Lamarre.

#### GUINCHARD, BLAISE

- Guinchard, B. (2011). Soins, recherche et société: fondements, enjeux et risques. *Savoirs et soins infirmiers*, 60-800-B-55. Doi: 10.1016/S0000-0000(11)59407-0.

- Lehmann, P., Viens Python, N., Dumas, S., & Guinchard, B. (2010). *Enquête sur le devenir des ASSC dans le canton de Vaud*. Mandat du service de la santé publique (DSAS) et de la direction générale de l'enseignement postobligatoire. Lausanne (Publié en 2011).

#### HAUSEY-LEPLAT, VÉRONIQUE

- Hausey-Leplat, V. (2011). Défis de la formation liés aux étudiants. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur: une approche par compétences* (pp. 251-271). Reuil - Malmaison: Lamarre.

#### JAQUET, BRIGITTE

- Ghaber, C., Jaquet, B. & Spycher, L. (2011). L'apprentissage par problèmes (APP). In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur: une approche par compétences* (pp. 45- 62). Reuil-Malmaison: Lamarre.

#### JEANGUENAT, MICHEL

- Jeanguenat, M. (2011). Deuxième illustration : la recherche et le travail de bachelor. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur : une approche par compétences* (pp. 211-225). Reuil-Malmaison : Lamarre.
- Viens Python, N., Jeanguenat, M., Ducommun, D. (2011). Journée mondiale de l'infirmière. Colloque «Source de recherches». *Soins infirmiers*, 7, 53.

#### MAIRE, AGNÈS

- Favrod, J., Maire, A., Bardy, S., Pernier, S., & Bonsack, C. (2011). Improving insight into delusions : a pilot study of metacognitive training for patients with schizophrenia. *Journal of Advanced Nursing*, 67(2), 401-407.

#### PILLOUD SAVOVIC, SÉVERINE

- Pilloud, S., Louis-Courvoisier, M., Barras, V. (2011). *Documenter l'histoire de la santé et des pratiques de soin au 18<sup>e</sup> siècle*, BHMS. Accès <http://tissot.unil.ch/fmi>
  - Pilloud, S. (2011). Marges interprétatives et autorité narrative dans le récit des maux. In V. Barras & M. Dinges (éd.), *Maladies en lettres* (pp. 11-32). Lausanne : IUHMSP. Accès [www.chuv.ch/iuhmsp](http://www.chuv.ch/iuhmsp)
- In press**
- Pilloud, S. Récit du corps et de la maladie dans les lettres de consultation adressées au médecin suisse Samuel Auguste Tissot (1728-1797). *Histoire, Médecine et santé*, 10-23.
  - Pilloud, S. *Les mots du corps : expérience de la maladie dans des lettres de patients à un médecin du 18<sup>e</sup> siècle : Samuel Auguste Tissot*. Lausanne, BHMS, Prix de la Fondation pour le Patrimoine Culturel.

#### POSSE, BÉATRICE

- Rimaz-Keller, N., Quillet Cotting, J. & Posse, B. (2012). CAS en «Soins à l'enfant en milieu hospitalier» : un exemple de partenariat fructueux. *Soins infirmiers*, 1, 58 – 60.

#### PRIOLET, NATHALIE

- Priolet, N. (2011). Alternance des approches et méthodes pédagogiques. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur : une approche par compétences* (pp. 103-118). Reuil-Malmaison : Lamarre.
- Priolet, N. (2011). Le syllabus. In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur : une approche par compétences* (pp. 137-140). Reuil-Malmaison : Lamarre.

#### ROULET SCHWAB, DELPHINE

- Roulet Schwab, D. (2011). Perceptions croisées de couples âgés et de professionnelles d'un service de soins à domicile suisse sur la maltraitance envers les aînés. *Journal International de Victimologie*, 25(9). Accès <http://www.jidv.com/njidv/index.php/archives/par-numero/jidv-25/162-jidv-25/473-perceptions-croisees-de-couples-ages-et-de-professionnelles-dun-service-de-soins-a-domicile-suisse-sur-la-maltraitance-envers-les-aines>
- Roulet Schwab, D., & Rivoir, A. (2011). *Maltraitance des personnes âgées. Représentations et gestion de la problématique dans les institutions*. Rapport de recherche réalisé par la HEdS-La Source, sur mandat de l'association Alter Ego et avec le soutien de la Fondation Leenaards. Accès <http://www.ecolelasource.ch/la-source/actualites/89-actualites/691-maltraitance-des-personnes-agees-parution-dun-nouveaurapport.html> et [http://www.alter-ego.ch/94#rapport\\_juillet\\_2011](http://www.alter-ego.ch/94#rapport_juillet_2011)

[http://www.alter-ego.ch/94#rapport\\_juillet\\_2011](http://www.alter-ego.ch/94#rapport_juillet_2011)

- Roulet Schwab, D. (2011). Représentations de la maltraitance envers les personnes âgées chez des responsables d'institutions d'aide et de soins de Suisse romande et implications pour la prévention. Actes du 2<sup>e</sup> Congrès international francophone Respect Seniors «Vieillir dans le respect : un choix, ... une évidence?», Liège (Belgique), novembre 2010. *L'Observatoire, revue d'action sociale et médico-sociale*, HS 8.

#### SPYCHER, LIONEL

- Ghaber, C., Jaquet, B. & Spycher, L. (2011). L'apprentissage par problèmes (APP). In A.-C. Allin-Pfister (Dir.), *Le guide du formateur : une approche par compétences* (pp. 45- 62). Reuil-Malmaison : Lamarre.

#### VIENS PYTHON, NATALY

- Viens Python, N. (2011). Recherche en sciences infirmières : perspectives de chercheurs suisses romands. *Savoirs et soins infirmiers*, 60-800-B-50. Doi : 10.1016/S0000-0000(11)56532-5.
- Viens Python, N., Jeanguenat, M., Ducommun, D. (2011). *Journée mondiale de l'infirmière. Colloque «Source de recherches»*. *Soins infirmiers*, 7, 53.
- Lehmann, P., Viens Python, N., Dumas, S., & Guinchard, B. (2010). *Enquête sur le devenir des ASSC dans le canton de Vaud*. Mandat du service de la santé publique (DSAS) et de la direction générale de l'enseignement postobligatoire. Lausanne (Publié en 2011).

#### VERLOO, HENK

- Kabengele Mpinga, E., Verloo, H., London, L., & Chastonay, P. (2011). Health and human rights in scientific literature : A systematic review over a decade (1999-2008). *Health and human rights : an international journal*, 13(2). Accès <http://www.hhrjournal.org/index.php/hhr/article/view/431>

#### WOSINSKI, JACQUELINE

- Wosinski, J. (2011). Recherche clinique infirmière au service du soin. *Savoirs et soins infirmiers*, 60-800-B-54. Doi : 10.1016/S0000-0000(11)59406-9.