

Descriptif de module

Domaine : Santé
Filière : Soins infirmiers

1. Intitulé de module *Troubles psychiatriques sévères (TO-TPS)* 2024-2025

Code : S.SI.364.2/3917.F.24 Type de formation : Bachelor
 Master
 MAS DAS CAS
 Autre :

Type : Module obligatoire
 Module obligatoire à option Organisation temporelle : Module sur un semestre
 Module sur deux semestres
 Semestre d'automne
 Semestre de printemps

Caractéristique : Module dont l'échec peut entraîner l'exclusion définitive de la filière selon l'art. 32 du règlement sur la formation de base (bachelor et master) HES-SO du 2 juin 2020.

2. Organisation

Crédits ECTS : 8 ECTS

Langue principale d'enseignement : Français Anglais
 Allemand Autre :
 Italien

3. Prérequis

- Avoir validé les 60 ECTS de la première année
- Avoir validé le module : ...
- Avoir suivi le module : ...
- Pas de prérequis
- Autre : ...

4. Compétences visées / Apprentissages critiques

Rôles et compétences visés

Rôle d'expert·e

Compétences : Ab1 Ab2 Ab3 Ab4 Ab5 Ab6

Rôle de communicateur·rice

Compétences : Bb1 Bb2 Bb3 Bb4

Rôle de collaborateur·rice

Compétences : Cb1 Cb2 Cb3 Cb4

Rôle de leader

Compétences : Db1 Db2 Db3 Db4

Rôle de promoteur·rice de la santé

Compétences : Eb1 Eb2 Eb3 Eb4

Rôle d'apprenant·e et de formateur·rice

Compétences : Fb1 Fb2 Fb3 Fb4

Rôle de professionnel·le

Compétences : Gb1 Gb2 Gb3 Gb4

Apprentissages critiques :

- Adopter une posture de partage du pouvoir et du savoir dans une relation de partenariat
- Concevoir des projets de soins et des offres en soins sur la base d'une connaissance de soi et de sa posture, et d'un jugement clinique intégrant des perspectives théoriques sur le rétablissement, des résultats de la recherche et les particularités de la situation et du contexte
- Intégrer et mobiliser une perspective salutogénique dans la co-construction de la démarche de soins avec l'usager·ère
- Adapter de manière pertinente sa communication et les outils en fonction des interlocuteur·rices et des différentes situations
- Analyser rigoureusement les pratiques de soins afin de démontrer une posture réflexive et critique

5. Contenus

- Diagnostics et traitements : les troubles bipolaires, les troubles du spectre de la schizophrénie et les troubles de la personnalité
- Perspective critique : les diagnostics psychiatriques, les psychotropes, les approches psychothérapeutiques, le rétablissement dans l'histoire des soins psychiatriques.
- Approche centrée sur le rétablissement : la voix des usager·ères et celle des proches, la théorie du rétablissement d'Andresen et collaborateur·trices, le cadre théorique du rétablissement d'Hélène Provencher, le Tidal Model de Phil Barker et Poppy Buchanan-Barker.
- Interventions infirmières : centrées sur l'évaluation (UDR, ECSM, ELADEB), centrées sur les problèmes (symptômes psychotiques, habiletés sociales, thérapie dialectique, automutilation), centrée sur les forces (arbre des récits), centrées sur la relation (partenariat, violence, entretien proche, cadre thérapeutique).

6. Modalités pédagogiques

- | | | |
|--|--|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Conférence | <input checked="" type="checkbox"/> Séminaire | <input type="checkbox"/> Projet |
| <input type="checkbox"/> Laboratoire clinique | <input checked="" type="checkbox"/> Simulation | <input type="checkbox"/> Autre : |
| <input checked="" type="checkbox"/> Présentiel | <input type="checkbox"/> Distanciel | |

7. Modalités d'évaluation et de validation

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Écrit sur table | <input checked="" type="checkbox"/> Oral | <input type="checkbox"/> Pratique |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dépôt de dossier | <input type="checkbox"/> ECOS | <input type="checkbox"/> Autre : ... |
| <input checked="" type="checkbox"/> Individuel | <input checked="" type="checkbox"/> En groupe | |

Les modalités d'évaluation et d'attribution de la qualification sont présentées aux étudiant·es le jour de la présentation du module et précisées dans le syllabus.

Le module est validé si l'étudiant·e obtient au moins la qualification E

Si l'étudiant·e obtient la qualification Fx, elle/il est en remédiation.

Si l'étudiant·e obtient la qualification F, elle/il est en répétition.

8. Modalités de remédiation et de répétition

Remédiation	<input checked="" type="checkbox"/> Remédiation possible	<input type="checkbox"/> Pas de remédiation
Conditions de la remédiation	Conformément à l'art. 29, al. 4 du Règlement sur la formation de base (Bachelor et Master) en HES-SO du 2 juin 2020, la note obtenue après remédiation est E en cas de réussite ou F en cas d'échec. La note Fx est exclue.	
Modalités d'évaluation de la remédiation	Selon consignes définies dans le syllabus.	
Répétition		
Conditions de la répétition :	La répétition de la validation du module est possible sur la semaine 34-35 de l'année académique en cours sans quoi le module est répété l'année académique suivante.	
Modalités d'évaluation de la répétition :	Identique à l'évaluation du module ou selon consignes transmises dans le cadre du module	
Délai pour l'évaluation de la répétition :	Fin du semestre durant lequel le module est répété (semaine 34-35)	
Validation de la répétition :	La répétition est validée si l'étudiant·e obtient la qualification E. La remédiation n'est pas possible.	

9. Exigences de fréquentation

L'étudiant·e est responsable de son engagement dans les cours et de sa préparation pour atteindre le niveau attendu. Tous les cours participent à cette préparation et la fréquentation de ces derniers revêt un caractère obligatoire.

La présence aux cours dans lesquels la pédagogie expérientielle prime (séminaire, laboratoire clinique, analyse de pratique, ...) peut faire l'objet d'une attribution de points à la validation. Ces cours sont identifiés dans le syllabus. Les situations particulières sont réservées.

10. Remarques

Le travail personnel dirigé (TPD) fait partie intégrante du parcours de formation. Il peut être une condition de participation à un atelier ou un séminaire. En cas de non-respect de cette exigence, l'étudiant·e est exclu·e de l'atelier ou du séminaire.

11. Bibliographie

- Barker, Ph, & Buchanan-Barker P. (2007). *Le Tidal Model. Santé mentale, Réappropriation et Rétablissement*. https://www.seretablir.net/wp-content/uploads/2017/08/Tidal-Manual_French_20170823.pdf
- Bonsack, C., Ferrari, P., Gibellini S., Gebel, S., Jaunin, P. Besse, C., & Morandi, S. (2013). Le case management de transition : assurer la continuité du rétablissement après une hospitalisation psychiatrique. Lausanne, Suisse : Les publications du réseau ARCOS. Repéré à https://www.reseau-sante-region-lausanne.ch/system/files/2014/02/publication_8_case_management_de_transition.pdf
- Favrod, J., Maire, A., Rexhaj, S., & Nguyen A. (2015). Introduction. In J., Favrod, A., Maire, A., S., Rexhaj & A. Nguyen. *Se rétablir de la schizophrénie, guide pratique pour les professionnels* (pp. 3-12). Elsevier Masson
- Favrod, J., Rexhaj, S., & Bonsack, C. (2012). Le processus du rétablissement. *Santé mentale*, 166, 32-37. Repéré à http://www.ecolelasource.ch/images/stories/articles_attachement/recherche_prestations/SM166_2_FAVROD1.pdf
- Provencher, H. L. (2007). Le paradigme du rétablissement: 1. Une expérience globale de santé. *Le Partenaire*, 15(1), 4-12. Repéré à <http://aqrp-sm.org/wp-content/uploads/2013/05/partenaire-v15-n1.pdf>

12. Equipe enseignante

Maitres d'enseignement et professeur·es de l'école et intervenant·es externes.

Nom des responsables de la transition : Jean Sébastien Lamothe & Hélène Monney

Descriptif validé le 08.09.2024

Par la responsable locale de filière : A.-L., Thévoz