

CAS Coordination des soins et travail en réseau (15 ECTS)

Plan d'études 2022 - 2024

Référentiel de compétences

Compétence générique :

Coordonner et mettre en œuvre des projets ou interventions de soins et/ou d'accompagnement dans le champ de la santé ou du social en s'engageant dans une collaboration active avec les bénéficiaires, leur entourage, les équipes et les acteurs du réseau afin d'assurer une continuité et une qualité des prestations.

Compétences spécifiques :

Compétence 1 : Evaluer les besoins et les ressources des bénéficiaires, de leur entourage, des équipes et des acteurs du réseau en tenant compte du contexte.

- Mobiliser les méthodologies d'évaluation et choisir les outils d'évaluation adaptés aux situations et aux publics (par ex. RAI, grille d'évaluation) en tenant compte des recommandations de bonnes pratiques.
- Clarifier les enjeux pour les tous acteurs concernés, professionnels et non-professionnels, et évaluer leur impact dans les situations.
- Mobiliser les connaissances professionnelles et mettre en valeur les expertises respectives des différents acteurs impliqués dans les situations.

Compétence 2 : Elaborer, mettre en œuvre et coordonner des projets ou interventions de soins et/ou d'accompagnement en partenariat avec les parties impliquées en tenant compte du contexte.

- Expliquer les politiques de santé, leurs enjeux socio-sanitaires et leur mode de financement.
- Connaître et appliquer les méthodes/outils (TeamSTEPPS) favorisant le partenariat.
- Anticiper, planifier les étapes des projets et prioriser les interventions.
- Accompagner le bénéficiaire et son entourage dans des situations complexes.
- Documenter la démarche clinique, rendre compte de l'avancée des projets auprès des acteurs engagés et procéder à leur évaluation.

Compétence 3 : Collaborer efficacement avec les personnes, les équipes et les acteurs du réseau.

- Expliquer les rôles et responsabilités des différents intervenants/professionnels au sein de l'équipe et du réseau et identifier les enjeux liés à l'interprofessionnalité, à la collaboration et à la coordination entre les professionnels de la santé et du social.
- Analyser son rôle et sa responsabilité professionnelle au sein de l'équipe et du réseau en intégrant un positionnement éthique.
- Construire une posture professionnelle basée sur une compréhension partagée des situations ainsi que des enjeux de la collaboration pour chacun des acteurs.

Compétence 4 : Maîtriser des méthodes/outils de communication et de négociations.

- Utiliser des stratégies de communication adaptées aux situations et aux personnes.
- Identifier les leviers et les freins à une communication efficace au sein de l'équipe interprofessionnelle et du réseau.
- Maîtriser les processus et les composantes du travail en réseau.

Compétence 5 : Adopter une posture de leadership.

- Conduire et mener une équipe à travailler en réseau/partenariat (animation de colloque).
- Déléguer et superviser du personnel auxiliaire.
- S'engager dans la défense des bénéficiaires et de ses proches (ou de son entourage).

Descriptif synthétique des modules

Pour rappel, 1 crédit ECTS (European Credits Transfer System) = 30h (environ 10h de cours en présentiel, 10h de travail dirigée et 10h de travail personnel). Le CAS Coordination de soins et travail en réseau correspond à 15 ECTS et se compose de 3 modules obligatoires de 3 ECTS chacun (9 ECTS) et de 2 modules optionnels de 3 à 5 ECTS chacun (min 6 ECTS, max 8 ECTS) parmi un choix de 5 modules.

Concernant la planification, se référer aux calendriers des programmes et des modules accessibles sur le site internet www.ecolelasource.ch

Modules obligatoires du CAS Coordination des soins et travail en réseau (9 crédits ECTS)

Axes de formation	Modules	Type de module	Descriptifs généraux	Public cible	Périodicité ¹	Planification
Contexte	Gouvernance de projet de soins & Case-management (GOUV) 3 ECTS = 6 ² jours de cours	Simulation	Ce module vise à développer des compétences dans la conception et la mise en œuvre de projets de soins interprofessionnels et interinstitutionnels, en pilotage de situations cliniques complexes ainsi qu'en case-management en démontrant des compétences affirmées d'évaluation, d'analyse (clinique, situationnelle et contextuelle), de collaboration interprofessionnelle et de partenariat. La démarche clinique, la qualité et la sécurité des prestations de soins et/ou d'accompagnement ainsi que la coordination efficiente du parcours de santé versus soins de santé des personnes sont les concepts centraux du module.	Professionnels des domaines de la santé ou du social	1x/2ans	Automne 2023
Contexte	Réseaux & Partenariats (RESOPAR) 3 ECTS = 4,5 jours de cours	Standard	Ce module aborde les enjeux liés l'interprofessionalité, à la collaboration et à la coordination (rôles et responsabilités, négociation) entre les professionnels dans la santé et du social. La mobilisation des réseaux, la construction d'un partenariat et d'une compréhension partagée (professionnels, usagers et familles) sont travaillés.	Professionnels des domaines de la santé ou du social	1x/2ans	Automne 2023
Méthodologie	Certification 3 ECTS = 4,5 jours de cours	Certification	Ce module de certification vise à démontrer l'appropriation du rôle professionnel et les compétences de collaboration et de coordination, en s'appuyant sur une méthodologie rigoureuse et des savoirs scientifiques.	Professionnels des domaines de la santé ou du social	1x/2ans	Printemps 2024

¹ Sous réserve d'un nombre d'inscriptions suffisant

² Pour répondre aux besoins exprimés par les étudiant·e·s, ce nombre de jours diffère des autres modules. Il s'agit d'un pilote qui sera évalué en 2023.

Modules optionnels du CAS Coordination des soins et travail en réseau (6 crédits ECTS maximum 8)

L'offre des modules à options du CAS Coordination se compose de l'ensemble des modules ci-dessous parmi lesquels l'étudiant-e doit acquérir 6 crédits ECTS. Selon le choix des modules à options, deux crédits surnuméraires sont possibles. Concernant l'axe de formation Promotion de la santé, un seul des deux modules Soutien proches aidants ou Education pour la santé peut être choisi.

Axes de formation	Modules	Types de module	Descriptifs généraux	Public cible	Périodicité	Planification
Clinique	Évaluation clinique Généralités – Adulte (EC Adulte) 3 ECTS = 4,5 jours de cours	Standard	Ce module vise l'appropriation des techniques pointues de l'examen clinique, des méthodes et outils d'évaluation, d'entrevue et de transmissions des données. Les compétences d'évaluation nutritionnelle, cardiaque, respiratoire, abdominale seront travaillées.	Infirmières et infirmiers	1x/an	Selon planning web
Contexte	Politiques & Enjeux socio-sanitaires (POLI) 3 ECTS = 4,5 jours de cours	Standard	Ce module ouvrira le débat sur les enjeux démographiques et socio-sanitaires actuels et futurs. Vous poserez un regard critique sur les politiques de santé et de financement, les modules de collaboration interprofessionnelle, ainsi que sur les défis liés à la digitalisation de la santé et deviendrez force de propositions d'amélioration du système socio-sanitaire.	Professionne l-le-s des domaines de la santé ou du social	1x/2ans	Selon planning web
	Leadership éthique dans les processus délibératifs (LEO 1) 5 ECTS = 8 jours de cours	Simulation	Ce module vise à exercer au sein d'un collectif professionnel un jugement éthique explicite, cohérent et argumenté et s'engager dans un leadership des processus délibératifs.	Professionne l-le-s des domaines de la santé ou du social	1x/2ans	Selon planning web

<i>Axes de formation</i>	<i>Modules</i>	<i>Types de module</i>	<i>Descriptifs généraux</i>	<i>Public cible</i>	<i>Périodicité</i>	<i>Planification</i>
Promotion & Prévention A choix, l'un ou l'autre de ces deux modules	Soutien proches-aidants (PA) 3 ECTS = 4,5 jours de cours	Simulation	Les proches aidants apportent une contribution fondamentale dans l'accompagnement et les soins aux personnes atteintes dans leur santé. Leur rôle est essentiel pour contribuer à la qualité et continuité des prestations de santé ainsi que pour favoriser le maintien des aidés dans leur lieu de vie. Ce module vous permettra, avec des approches pédagogiques diversifiées, de développer des compétences pointues pour collaborer activement avec les proches aidants et les soutenir de manière singulière et adaptée à leurs besoins. Vous pourrez ainsi évaluer la situation globale des proches aidants investis dans la situation d'aide, les accompagner dans leur rôle d'aidants et dans la promotion de leur propre santé et les intégrer dans la conception et la réalisation des interventions de soins et d'accompagnement auprès des aidés, en partenariat avec l'ensemble du réseau interprofessionnel et associatif.	Professionnels des domaines de la santé ou du social	1x/2ans	Selon planning web
	Éducation pour la santé & Éducation thérapeutique (ET) 3 ECTS = 4,5 jours de cours	Standard	L'éducation pour la santé et l'éducation thérapeutique s'inscrivent parmi les enjeux de santé publique visant l'amélioration de la santé et de la qualité de vie. Ce module vous permettra de développer des compétences pointues pour soutenir les personnes dans la maîtrise de leur santé et la gestion de leur maladie, favoriser leurs compétences en santé, leur pouvoir d'agir et leurs capacités d'auto-soins ainsi que développer avec elles un partenariat solide.	Professionnels en activité dans le domaine de la santé	1x/2ans	Selon planning web

Bibliographie

- ACT Center. (2021, last update in). *The Chronic Care Model : Model Elements*. Accelerating Care Transformation Center. www.act-center.org/resources
- ASSM. (2020). *La collaboration interprofessionnelle dans le système de santé : Charte 2.0* (p. 12). Académie suisse des sciences médicales (ASSM). www.samw.ch
- Bramaud-du Boucheron, A., Giovannini, M., & Walger, O. (2017). Le Chronic Care Model appliqué au premier recours. *Soins Infirmiers*, 6/2017, 55-57.
- Brousseau, T., Dubois, C., Laforce Bisson, F., Lambert, J., Lévesque, D., & Terreau, P. (2010). *Guide d'élaboration des plans d'intervention interdisciplinaires* (p. 35). Institut de réadaptation en déficience physique de Québec. www.irdpq.qc.ca
- Brunnschweiler, C. (2019, mars 19). *Mise en oeuvre du modèle Buurtzorg en Suisse*. Colloque Aide et soins à domicile Suisse, Berne (Suisse). www.spitex.ch
- Busnel, C. (2021). *La complexité des prises en soins à domicile : Guide pour les professionnels de l'aide et des soins à domicile* (p. 172). Institution genevoise de maintien à domicile - imad. www.imad-ge.ch
- Calvez, C. (2020). *Parcours (de soins, de santé, de vie) et Coordination : Dossier documentaire* (p. 61). Ecole des hautes études en santé publique (EHESP). <https://documentation.ehesp.fr/>
- Careau, E., Houle, N., Dumont, S., Maziade, J., Paré, L., Deslauniers, M., & Museaux, A.-C. (2018). *Continuum des pratiques de collaboration interprofessionnelle en santé et services sociaux : Guide explicatif* (p. 23). Réseau de collaboration sur les pratiques interprofessionnelles en santé et services sociaux (RCPI), Université Laval. www.rcpi.ulaval.ca
- Cohidon, C., & Senn, N. (2020). Pour une meilleure prise en charge des patients en médecine de famille : Quoi de neuf dans la littérature scientifique en 2019 ? *Rev.Med.Suisse*, 16, 1039-1043.
- Collerette, P., Schneider, R., & Lauzier, M. (2013). *Le pilotage du changement* (2e édition). Presses de l'Université du Québec; ISBN 978-2-7605-2533-7.
- Dawn, S., & Légaré, F. (2015). Adopter une approche interprofessionnelle de prise de décision partagée pour encourager l'implication des patients (Engaging patients using an interprofessional approach to shared decision making). *Canadian Oncology Nursing Journal / Revue Canadienne Soins Infirmiers En Oncologie*, 25(4), 455-469.
- Eposito, L. (2020). Vade-mecum du non-rétablissement. *Santé mentale*, 253, 12-16.
- Gachoud, D., Gallant, S., Lucarelli, L., Oberhauser, N., Allin-Pfister, A.-C., & Groupe interinstitutionnel d'éducation et pratique interprofessionnelles. (2017). *Éducation interprofessionnelle et pratique collaborative : Le modèle de Lausanne [Interprofessional education and collaborative practice: The Lausanne Model]* (Médecine&Hygiène).
- Gobet, P., Galster, D., Repetti, M., Scherer, F., & Constantin, E. (2012). *Le case management en contexte—Bases conceptuelles et applications d'un dispositif de prise en charge intégratif*.
- Gottlieb, L., & Gottlieb, B. (2014). *Les soins infirmiers fondés sur les forces : La santé et la guérison de la personne et de la famille*. De Boeck.
- Hardin, L., Kilian, A., & Spykerman, K. (2017). Competing health care systems and complex patients : An inter-professional collaboration to improve outcomes and reduce health care costs. *Journal of Interprofessional Education & Practice*, 7, 5-10. <https://doi.org/10.1016/j.xjep.2017.01.002>
- HAS. (2013). *Patient et professionnels de santé : Décider ensemble : Concept, aides destinées aux patients et impact de la décision médicale partagée* (p. 4). Haute Autorité de Santé (HAS). www.has-sante.fr
- HAS. (2017). *Réunion de concertation pluridisciplinaire* (p. 3). Haute Autorité de Santé (HAS). www.has-sante.fr

- Martinez, Z., Koker, E., Truchil, A., & Balasubramanian, H. (2019). Time and effort in care coordination for patients with complex health and social needs : Lessons from a community-based intervention. *Journal of Interprofessional Education & Practice*, 15, 142-148. <https://doi.org/10.1016/j.xjep.2019.03.002>
- Morgan, H. M., Entwistle, V. A., Cribb, A., Christmas, S., Owens, J., Skea, Z. C., & Watt, I. S. (2017). We need to talk about purpose : A critical interpretive synthesis of health and social care professionals' approaches to self-management support for people with long-term conditions. *Health Expectations*, 20(2), 243-259. <https://doi.org/10.1111/hex.12453>
- Office fédéral de la santé publique. (2019). *Politique de la santé : Stratégie du Conseil fédéral 2020-2030* (p. 34). www.bag.admin.ch
- Perone, N., Schusselé Filliettaz, S., Budan, F., Schaller, P., Balavoine, J.-F., & Waldvogel, F. (2015). Concrétiser la prise en charge interdisciplinaire ambulatoire de la complexité. *Revue Française de Santé Publique*, 27(S1), 77-86. <https://doi.org/doi.org/10.3917/spub.150.0077>
- Pomey, M.-P., Flora, L., Karazivan, P., Dumez, V., Lebel, P., Vanier, M.-C., Débarges, B., Clavel, N., & Jouet, E. (2015). Le « Montreal model » : Enjeux du partenariat relationnel entre patients et professionnels de la santé [The Montreal model : The challenges of a partnership relationship between patients and healthcare professionals]. *Santé Publique*, 1(HS), 41-50. <https://doi.org/doi.org/10.3917/spub.150.0041>
- Reeves, S., Xyrichis, A., & Zwarenstein, M. (2018). Teamwork, collaboration, coordination, and networking : Why we need to distinguish between different types of interprofessional practice. *Journal of Interprofessional Care*, 32(1), 1-3. <https://doi.org/10.1080/13561820.2017.1400150>
- Santschi, V., Germanier, P., Tischhauser, J., Senn, N., & Pecoud, A. (2017). Efficacité de l'interprofessionnalité : Des preuves, un défi.... *Revue Médicale Suisse*, 13(562), 1007-1011. <https://doi.org/10.53738/REVMED.2017.13.562.1007>
- Schusselé Filliettaz, S., Berchtold, P., Kohler, D., & Peytremann-Bridevaux, I. (2018, juin 22). *Soins intégrés en Suisse : Résultats de la 1ère enquête (2015-2016)* [Présentation orale]. Atelier de l'OBSAN, Berne, Suisse. www.obsan.ch
- Schütz, M., Senn, N., & Cohidon, C. (2020). Le projet pilote MOCCA : Une nouvelle organisation des cabinets de médecine de famille dans le canton de Vaud, Suisse. *Revue française des affaires sociales*, 1(1), 337. <https://doi.org/10.3917/rfas.201.0337>
- Staines, A., Baralon, C., & Farin, A. (2016). TeamSTEPPS : des outils de travail en équipe pour la sécurité des patients. *Risques et Qualité*, XIII(3), 15-20.
- Vu, F., Hugli, O., Daeppen, J.-B., Kasztura, M., Grazioli, V. S., & Bodenmann, P. (2019). Prise en charge des grands consommateurs des services d'urgence. *Rev.Med.Suisse*, 15, 490-493.