



**PROTOTYPE D'UN PROGRAMME DE
FORMATION TRIENNAL ET RÉGIONAL
PRÉ-SERVICE EN SOINS INFIRMIERS
BASÉ SUR LES COMPÉTENCES**

**PROTOTYPE DE CURSUS
DE LA RÉGION AFRIQUE**



Organisation
mondiale de la Santé

BUREAU RÉGIONAL DE L'**Afrique**

Prototype d'un Programme de formation triennal et régional pré-service en soins infirmiers basé sur les compétences 2016

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ
Bureau régional pour l'Afrique
Brazzaville • 2016



« Les soins infirmiers efficaces sauvent des vies et dépendent d'un personnel formé » (Nightingale, 1860, p. 61)

Catalogage à la source : Bibliothèque de l'OMS/AFRO

Programme type régional de formation initiale sur trois ans basé sur les compétences à l'usage des infirmiers 2013

1. Éducation, soins infirmiers – formation
 2. Soins infirmiers – formation
 3. Soins de sage-femme – formation
 4. Formation fondée sur les compétences – méthodes
 5. Cours
 6. Formation des infirmiers
 7. Matériel didactique
 8. Dispense des soins de santé – formation
- I. Organisation mondiale de la Santé. Bureau régional de l'Afrique

ISBN: 978-929031326-6

Cette publication a été publiée à l'origine sous l'ISBN: 978 929 023 2629 (Classification NLM : WY 18)

© Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique, 2016

Les publications de l'Organisation mondiale de la Santé bénéficient de la protection du droit d'auteur prévue par les dispositions du Protocole n° 2 de la Convention universelle pour la Protection du Droit d'Auteur. Tous droits réservés. Des exemplaires de cette publication peuvent être obtenus auprès de la Bibliothèque du Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique, PO Boîte postale 6, Brazzaville, République du Congo (Téléphone : +47 241 39100; +242 06 5081114; Fax : +47 241 39501; Courriel : afrobooks@afro.who.int). Les demandes d'autorisation de reproduction ou de traduction de la présente publication, qu'elles concernent la vente ou une diffusion non commerciale, doivent être envoyées à la même adresse.

Les appellations employées dans cette publication et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part de l'Organisation mondiale de la Santé aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les lignes en pointillés sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

La mention de firmes et de produits commerciaux ne signifie pas que ces firmes et ces produits commerciaux sont agréés ou recommandés par l'Organisation mondiale de la Santé, de préférence à d'autres de nature analogue. Sauf erreur ou omission, une majuscule initiale indique qu'il s'agit d'un nom déposé.

L'Organisation mondiale de la Santé a pris toutes les précautions raisonnables pour vérifier les informations contenues dans la présente publication. Toutefois, le matériel publié est diffusé sans aucune garantie, expresse ou implicite. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation dudit matériel incombe au lecteur. En aucun cas, l'Organisation mondiale de la Santé ou son Bureau régional pour l'Afrique ne saurait être tenu(e) responsable des préjudices subis du fait de son utilisation.

Imprimé en République d'Afrique du Sud

Avant- propos

Ces projets de programme prototype (curriculum) de niveau régional destinés à l'enseignement et à la formation des infirmiers et des sages-femmes sont en partie une étape vers la création d'un moyen de mise en œuvre des résolutions prises par l'Assemblée mondiale de la Santé (AMS) (la plus récente étant WHA 64.7, 2011) à intérêt régional et des orientations stratégiques mondiales et régionales visant à renforcer la contribution des infirmiers et des sages-femmes dans le développement des systèmes de santé. Ces cursus sont également compatibles avec la « Feuille de route pour la mise à l'échelle des ressources humaines pour la santé (RHS) en vue d'améliorer la dispense des services de santé dans la région Afrique 2012-2025 » adoptée lors de la 62e session du Comité régional des ministres africains de la santé en 2012. L'un des six domaines stratégiques figurant sur la feuille de route est la mise à l'échelle de l'enseignement et de la formation des travailleurs de la santé.

Un personnel de santé efficace constitue l'épine dorsale d'un système de santé efficace. La formation, le recrutement, le déploiement et la fidélisation des travailleurs de la santé, notamment des infirmiers et des sages-femmes, constituent les enjeux majeurs de nombreux systèmes de santé, en particulier en Afrique. Ces enjeux ont un impact négatif sur la qualité des services de santé et, par conséquent, sur la santé d'une population donnée dans la mesure où ils compromettent grandement la couverture en matière de santé.

Pour répondre à ces défis, la clé réside dans le fait que tout un chacun doit pouvoir bénéficier des services d'un personnel de santé bien formé et motivé. Pour relever ces défis, l'Organisation mondiale de la Santé, ses États membres et d'autres partenaires mettent en place des mécanismes, des structures et des processus qui consistent à assurer le maintien des normes et de la réglementation pour la formation et la pratique des agents de santé.

Les trois programmes (curriculums) distincts (i) de soins généraux; (ii) de soins de sage-femme et (iii) de soins infirmiers et de sage-femme intégrés ont été mis au point suite à une série de consultations réalisées entre 2009 et 2013. Les renseignements tirés des évaluations ont constitué un facteur essentiel pour orienter le processus d'élaboration des cursus régionaux et ont également servi de justification pour poursuivre cette initiative.

Les évaluations des programmes de formation des infirmiers et des sages-femmes menées par l'OMS et d'autres partenaires entre 2008 et 2013, ont révélé que d'importants écarts existaient entre les pays, et, en particulier parmi les pays francophones, anglophones et lusophones en matière d'orientations des programmes. Parmi ces écarts figurent le manque de documents officiels écrits, complets et approuvés portant sur les cursus qui devraient guider la mise en œuvre d'expériences d'apprentissage planifiées; les différentes conditions d'admission, les intitulés des diplômes et les domaines de contenu; le manque d'équilibre entre la théorie et la pratique, y compris l'absence de cours cliniques et de compétences cliniques associées pour établir le lien entre la théorie et la pratique; l'absence de liens clairs entre le contenu et les objectifs du programme et/ou les résultats d'apprentissage ainsi que le manque ou l'absence complète de matériel d'enseignement et d'apprentissage pertinent et actualisé dans la plupart des établissements d'enseignement. On a également noté un manque d'outils d'évaluation clinique normalisés pour évaluer les expériences cliniques des étudiants. Les évaluations sont axées sur la réussite ou l'échec sans nécessairement s'intéresser à la maîtrise des compétences essentielles souhaitées.

De plus, la pénurie d'enseignants qualifiés en soins infirmiers et soins de sage-femme, le manque et/ou l'inefficacité des organismes de réglementation et des systèmes d'agrément des soins infirmiers et de sage-femme destinés à contrôler et à renforcer la qualité de la formation et de la pratique des infirmiers et des sages-femmes affectent de manière négative la qualité de la formation et de la pratique des infirmiers et des sages-femmes dans la région.

Pour relever ces défis, l'Organisation mondiale de la Santé, ses États membres et d'autres partenaires mettent en place des mécanismes, des structures et des processus qui aident les pays à mieux accéder aux professionnels bien formés et compétents et assurent le maintien des normes et de la réglementation pour la formation et la pratique des agents de santé. On encourage notamment une approche de la formation des infirmiers et des sages-femmes fondée sur les compétences.

Les programmes régionaux élaborés ont mis l'accent sur les lacunes identifiées lors de l'évaluation. Chacun des cursus devrait être utilisé par les pays comme un outil permettant de guider l'amélioration de leurs initiatives éducatives nationales et locales. Un Guide de l'enseignant a été conçu pour faciliter le processus d'adaptation des cursus d'enseignement mis au point avec une prise en compte des spécificités des pays.

Ces trois cursus types de niveau régional destinés à la formation des infirmiers et des sages-femmes sont les premiers mis au point par le Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique en collaboration avec des intervenants clés situés aussi bien sur le continent africain qu'en dehors. Ils visent à renforcer la qualité des programmes d'enseignement dans les pays, de manière harmonisée et cohérente avec la souplesse d'adaptation attendue pour chaque pays.

Nous espérons que ce document constituera une ressource utile pour améliorer la qualité de la formation et de la pratique des infirmiers et des sages-femmes et créera une dynamique axée sur des approches harmonisées de la préparation et de la pratique des soins infirmiers et de sage-femme en Afrique en vue d'améliorer ces services pour nos populations.



Dr Matshidiso Moeti
Directrice régionale de l'OMS pour l'Afrique,

Sommaire

Avant- propos	iv
Sommaire	vi
Remerciements	viii
Acronymes	ix
1. Introduction	1
1.1 Situation globale	2
1.2 Contexte	2
1.3 Raison d'être d'un cursus basé sur les compétences	3
1.4 Processus d'élaboration du cursus	4
2. Structure du programme	5
2.1 Description générale	6
<i>Tableau 1 : Structure générale du programme à l'usage des infirmiers et contenu des cours</i>	<i>7</i>
2.2 Vision et mission	9
2.3 Philosophie	9
2.4 Cadre conceptuel	10
<i>Figure 1 : Cadre conceptuel</i>	<i>11</i>
2.5 Admission et profils des diplômés	12
2.6 Caractéristiques du diplômé de ce programme	12
2.7 Résultats d'apprentissage	12
2.8 Compétences attendues	13
2.9 Méthodes d'enseignement et d'apprentissage	14
2.10 Méthodes et stratégies d'évaluation	14
2.11 Stage clinique	14
2.12 Évaluation des modules	15
2.13 Calendrier du Programme	15
<i>Tableau 2: Calendrier du cursus</i>	<i>16</i>
3. Contenu et ressources du programme	20
3.1 Introduction	20
3.2 Première année	21
3.2.1 Introduction	21
3.2.2 Résultats d'apprentissage	21
3.2.3 Modules du semestre	21
3.2.3.1 Technologies de l'information et de la communication (TIC)	21
3.2.3.2 Anatomie et physiologie	25
3.2.3.3 Principes fondamentaux des soins infirmiers (théorie)	28
3.2.3.4 Microbiologie et parasitologie	33
3.2.3.5 Introduction à la biochimie	36
3.2.3.6 Sociologie	38
3.2.3.7 Principes fondamentaux des soins infirmiers (pratique clinique)	42
3.2.3.8 Aspects professionnels, éthiques et juridiques du métier d'infirmier	47
3.2.3.9 Psychologie	50
3.2.3.10 Nutrition et diététique	54

3.3	Deuxième année	58
3.3.1	Introduction	58
3.3.2	Résultats d'apprentissage	58
3.3.3	Deuxième année, Modules du premier semestre	58
3.3.3.1	Examen de santé (théorie)	58
3.3.3.2	Examen de santé (pratique clinique)	62
3.3.3.3	Soins infirmiers en pédiatrie (théorie)	66
3.3.3.4	Soins infirmiers en pédiatrie (pratique clinique)	72
3.3.3.5	Pharmacologie	77
3.3.4	Deuxième année, Deuxième semestre	82
3.3.4.1	Soins infirmiers en milieu communautaire (théorie)	82
3.3.4.2	Soins infirmiers en milieu communautaire (pratique clinique)	86
3.3.4.3	Introduction à la recherche	91
3.3.4.4	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie)	95
3.3.4.5	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique)	100
3.4	Troisième année	105
3.4.1	Introduction	105
3.4.2	Résultats d'apprentissage	105
3.4.3	Troisième année, Premier semestre	106
3.4.3.1	Gestion des services de santé (théorie)	106
3.4.3.2	Gestion des services de santé (pratique clinique)	110
3.4.3.3	Santé sexuelle et reproductive	115
3.4.3.4	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (théorie)	120
3.4.3.5	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (pratique clinique)	126
3.4.4	Troisième année, Deuxième semestre	132
3.4.4.1	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (théorie)	132
3.4.4.2	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (pratique clinique)	137
4.	Références	143
5.	Définition des termes	149
Annexes		153
Annexe 1 : Exemple de calendrier et d'emploi du temps		154
Première année Premier semestre		154
Première année Deuxième semestre		156
Deuxième année Premier semestre		158
Deuxième année Deuxième semestre		161
Troisième année Premier semestre		164
Troisième année Deuxième semestre		167
Annexe 2 : Liste des contributeurs		169

Remerciements

Ce cursus type régional a été mis au point avec l'aide d'un réseau d'experts nationaux, régionaux et internationaux qui a fourni ses conseils tout au long du processus d'élaboration, apporté les données nécessaires et examiné le projet de ce document à chaque étape de sa préparation. Le Secrétariat de l'OMS-AFRO voudrait remercier spécialement les organisations suivantes :

Sight Savers; l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), l'East, Central & Southern Africa College of Nursing (ECSACON), le West Africa College of Nursing (WACN); l'East, Central and Southern Africa Health Community (ECSA, HC); le Southern Africa Aids Network of Nurses and Midwives (SANNAM); le Conseil international des infirmières (CII); la Confédération internationale des sages-femmes; l'International Center for AIDS Prevention (ICAP); les Centres collaborateurs de l'OMS pour le développement des soins infirmiers et de sage-femme (Université du Botswana, Université du KwaZulu-Natal, Université d'Afrique du Sud-UNISA-Pretoria et l'Université du Malawi, le Kamuzu College of Nursing); les conseils d'infirmiers et de sages-femmes (Ghana, Liberia, Zambie); les associations d'infirmiers et de sages-femmes (Mali, Sierra Leone, Burkina Faso, Ghana; le Conseil médical et dentaire (Ghana); les établissements de formation des infirmiers et des sages-femmes (Kamuzu College of Nursing, Malawi; l'École de sages-femmes de la Sierra Leone; l'École d'infirmiers et de sages-femmes de Parerwanyata, Zimbabwe; la Formation Permanente et de la Recherche (ENDSS), Sénégal; l'École de santé publique de la Faculté de médecine de l'Université du Witwatersrand, Afrique du Sud; l'Université du Swaziland, la Faculté des sciences infirmières; l'Université nazaréenne d'Afrique du Sud, Swaziland; le Département des Beaux-Arts de l'Université du Nigeria; le Département de psychologie de l'Université de Stellenbosch, Afrique du Sud; l'Université de Buéa, Département des sciences de la santé, Cameroun); les Infirmiers en chef et les Directeurs des ressources humaines pour la santé (Ministères de la santé du Ghana, du Malawi et de la Zambie); l'Alliance du ruban blanc pour la maternité sans risque, Zimbabwe; l'ECSACON, le SANNAM et le WACN pour avoir aidé à la révision du document par l'intermédiaire de leurs membres.

Nous remercions aussi tout spécialement les quatre experts (le Dr Abigail Kazembe, le Dr Chika Ugochukwu, le Dr Ntombi Fikile Gloria Mtshali, le Dr Richard Gango Limando) qui ont révisé et finalisé entièrement les projets de documents en intégrant les contributions des différentes étapes de révision, y compris les contributions des rédacteurs sous la direction du Point de contact régional des infirmiers et des sages-femmes, Margaret Loma Phiri.

Le pilotage de l'ensemble du processus au niveau de l'OMS a été facilité par les coordinateurs des équipes d'appui inter-pays pour l'Afrique de l'Ouest, pour l'Afrique de l'est et l'Afrique australe (IST/AO; IST/AEAO) et les Directeurs du Groupe Systèmes et services de santé (HSS) et Promotion de la santé (HPR), dirigé techniquement par Mme Margaret Loma Phiri, le Point de contact régional des infirmiers et des sages-femmes de l'équipe des RHS avec le soutien des cursus prioritaires dans le but de poursuivre la tâche. Le siège des RHS a également fourni un appui technique et financier précieux au processus par l'intermédiaire du point de contact Mme Annette Mwansa Nkowane.

La liste de chaque contributeur figure en **Annexe 2**.

Acronymes

SIDA	Syndrome d'Immunodéficience Acquis
TAR	Traitement Antirétroviral
ARV	Antirétroviral
TA	Tension Artérielle
OC	Organisation Communautaire
GECC	Grille d'Évaluation des Compétences Cliniques
SCDC	Soins Complets à Domicile et en Milieu Communautaire
CTG	Cardiotocographie
MDS	Manuel Diagnostique et Statistique
ECSACON	<i>East, Central and Southern Africa College of Nursing</i>
PSSE	Paquet de Soins de Santé Essentiels
PF	Planification Familiale
VIH	Virus de l'immunodéficience Humaine
CISF	Confédération Internationale des Sages-Femmes
CII	Conseil International des Infirmières
TIC	Technologies de l'information et de la Communication
PCIME	Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'enfant
ONG	Organisation Non Gouvernementale
SRO	Solution de Réhydratation Orale
ECOS	Examen Clinique Objectif Structuré
FV	Frottis Vaginal ou Test de Papanicolaou
PEP	Prophylaxie Post-Exposition
UPAQ	Unité de Promotion et d'assurance de la Qualité
ES	Examen des Systèmes
SSR	Santé Sexuelle et Reproductive
FFOM	Forces, Faiblesses, Opportunités, Menaces
TB	Tuberculose
TPR	Température Pouls et Respiration
WACN	<i>West African College of Nursing</i>
OOAS	Organisation Ouest Africaine de la Santé
OMS	Organisation Mondiale de la Santé

1. Introduction

1. Introduction

1.1 Situation globale

En réponse aux lacunes identifiées dans la formation des infirmiers dans la Région Afrique, parmi lesquelles figurent la faiblesse du lien entre les cursus et les problèmes prioritaires de santé, le manque de définition claire des compétences, les écarts entre théorie et pratique et, par conséquent, l'incapacité de produire des diplômés suffisamment compétents pour répondre aux besoins de la population en matière de santé, le Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique (OMS/AFRO) a élaboré ce cursus type régional de formation initiale des infirmiers sur trois ans fondé sur les compétences pour servir d'outil permettant aux pays d'améliorer la qualité de la formation des infirmiers afin de produire des professionnels compétents.

Ce cursus fournit également aux établissements de formation d'infirmiers de la région un outil utile pour former des infirmiers professionnels compétents, capables de répondre aux besoins de santé prioritaires et aux problèmes émergents de la population tout au long de la vie en prodiguant des soins de santé complets qui soient éthiques, sûrs et éclairés par des données probantes, afin d'exercer un impact positif sur la santé et la qualité de vie des individus, des familles, des groupes et des communautés.

Ce cursus tient compte de l'approche des soins de santé primaires et de l'action intersectorielle exercée sur les déterminants sociaux de la santé. Ainsi, il couvre la prévention des maladies, la promotion de la santé, le traitement des maladies et la réadaptation. Cette approche contribuera par la suite à la couverture universelle en matière de santé et au renforcement des systèmes de santé via la dispense de services infirmiers sûrs et de qualité.

1.2 Contexte

Charge de morbidité: Les tendances en matière de santé montrent que les maladies infectieuses émergentes et ré-émergentes sont en augmentation dans le monde. Parmi elles figurent le VIH / SIDA, la tuberculose, le paludisme, le cancer, le diabète et les maladies mentales. En 2011, 34 millions de personnes vivaient avec le VIH / SIDA dans le monde, dont 69 % en Afrique subsaharienne (ONUSIDA 2012). Bien que l'incidence de la tuberculose soit en baisse dans cinq des six régions de l'OMS, la croissance annuelle globale de 0,6 % peut être attribuée à l'augmentation rapide des infections en Afrique subsaharienne (OMS 2007). L'OMS estime que l'Afrique, qui compte environ 11 % de la population mondiale, possède seulement 3 % des travailleurs de la santé dans le monde. Il lutte contre 24 % de la charge mondiale de morbidité en raison des maladies transmissibles évitables, notamment le VIH/SIDA, le paludisme et la tuberculose (OMS 2006).

Le continent africain représente 20 % des naissances dans le monde mais compte 40 % des décès maternels, dont beaucoup seraient évités si des soins de santé appropriés étaient disponibles et accessibles (OMS 2006). La santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant reste un problème de santé publique majeur dans la Région africaine. Le taux de mortalité maternelle sur le continent est estimé à 500 pour 10 000 naissances vivantes, ce qui en fait le plus élevé dans le monde, et les progrès pour améliorer la situation sont lents. Parmi les causes de morbidité et de mortalité maternelles et néonatales figurent l'hémorragie, l'avortement, la septicémie, l'éclampsie, la dystocie, la prématurité, la fécondité élevée, les pratiques culturelles néfastes et la malnutrition (OMS, 2010 ; OMS, 2012).

Capacité des systèmes de santé : L'OMS met l'accent sur le renforcement des systèmes de santé pour améliorer leur qualité et leur efficacité (OMS, 2011). Les principales initiatives mondiales et régionales ont formulé plusieurs engagements et un programme visant à renforcer les systèmes de santé et les effectifs de santé en Afrique (OMS, 2012). Ces programmes doivent figurer dans les cursus à l'usage des infirmiers dont l'objectif est d'améliorer le développement professionnel et de dispenser des soins et des services constants et de qualité aux patients. Les déséquilibres de quantité et de qualité des ressources humaines pour la santé sont de plus en plus reconnus comme les obstacles les plus importants à la

mise à l'échelle des interventions visant à améliorer les résultats en matière de santé dans la plupart des pays africains (USAID, 2010). Ainsi, les systèmes de santé en Afrique comptent beaucoup sur les infirmiers et les sages-femmes car ils représentent plus de 50 % des personnels de santé et fournissent jusqu'à 90 % des services dans certains pays (OMS, 2007).

Ce cursus tient compte de l'approche des soins de santé primaires et de l'action intersectorielle exercée sur les déterminants sociaux de la santé. Il englobe la prévention des maladies, la promotion de la santé, le traitement et la réadaptation. Cette approche contribuera par la suite à la couverture universelle en matière de santé et au renforcement des systèmes de santé via la dispense de services infirmiers sûrs et de qualité.

Ressources humaines pour la pratique des soins infirmiers et de sage-femme L'éducation et la formation des infirmiers et des sages-femmes varient considérablement au niveau des approches, des modèles et du niveau de formation (OMS, 2012). Dans certains pays, les diplômés sortent avec deux qualifications en soins infirmiers et en soins de sage-femme ou en soins infirmiers et en santé publique alors que dans d'autres, ils se voient attribuer une seule qualification, par exemple soit celle d'infirmier, soit celle de sage-femme. Ces diplômes sont reconnus pour intégrer le premier niveau de la profession d'infirmier et de sage-femme dans un certain nombre de pays. Des préoccupations ont été exprimées à l'égard des programmes de formation des infirmiers et des sages-femmes parmi lesquelles figurent des incohérences dans la qualité des programmes d'enseignement ; la nature fragmentée des cursus ; des cursus axés sur le contenu plutôt que fondés sur les compétences ; des cursus principalement orientés vers le milieu hospitalier qui ne correspondent pas aux besoins du système de santé ; des conditions d'admission différentes et la mauvaise qualité des enseignants qui mettent en œuvre les cursus (OMS, 2011 ; OMS, 2012 ; Frenk and Chen et al, 2010 ; RSM 2006).

Les infirmiers et les sages-femmes constituent un élément essentiel des ressources humaines pour la santé en Afrique. L'on sait qu'ils exercent à tous les niveaux de soins (OMS, 2011 ; OMS, 2012). Les conséquences financières de la formation de ces cadres de santé et de leur utilisation font souvent l'objet de débats entre les exploitants des systèmes de santé qui tentent de réduire les coûts en ayant recours aux catégories inférieures de travailleurs de la santé (Buchan and Dal Poz 2002, 2002). Cependant, il faut reconnaître que les systèmes de santé sont à forte intensité de main-d'œuvre et qu'à la lumière des progrès technologiques, les problèmes de santé complexes nécessitent des agents bien formés et expérimentés qui répondent de manière adaptée aux besoins en santé (Frenk and Chen et al, 2010 ; OMS, 2007). C'est la raison pour laquelle il est essentiel d'investir dans la formation des infirmiers et des sages-femmes (OMS, 2012).

1.3 Raison d'être d'un cursus basé sur les compétences

Le Rapport mondial sur la santé 2006 suggère que « ***dans la préparation du personnel sanitaire, les programmes d'études sont supposés répondre à des normes souvent définies comme correspondant aux qualifications de base*** ». Ces cursus doivent être sensibles à l'évolution, aux connaissances en matière de santé et aux besoins pour répondre aux attentes des patients.

Vu le rôle primordial que jouent les infirmiers dans le système de santé, en concordance avec les évolutions dynamiques et technologiques qui surviennent dans le secteur de la santé, en dehors de la complexité croissante des maladies, la nécessité d'un cursus basé sur les compétences est impérative. Ce cursus basé sur les compétences se voit être un document standard que les pays adaptent ou adoptent selon les besoins ; il ne vise pas à porter atteinte aux programmes déjà existants dans la région mais à améliorer leur qualité et leur pertinence par rapport aux besoins en matière de santé à l'échelle nationale. Il servira de guide pour établir les normes minimales d'éducation et de formation des infirmiers dans la région Afrique. Ce cursus servira également de ressource précieuse pour aider les formateurs en soins infirmiers et de sage-femme qui n'ont pas reçu une formation professionnelle dans le développement curriculaire .

Le programme contient des éléments qui sont essentiels mais qui n'apparaissent pas dans un certain nombre de cursus présents dans la Région Afrique. Ces éléments peuvent servir de base pour examiner, modifier ou mettre à jour les futures versions de cursus.

Les méthodes d'enseignement employées dans ce cursus permettent de développer des compétences qui vont au-delà des compétences en soins infirmiers : le développement de compétences transférables telles que l'esprit critique, le travail d'équipe, la capacité à résoudre les problèmes, la communication, la maîtrise des technologies et l'apprentissage tout au long de la vie.

1.4 Processus d'élaboration du cursus

Le processus d'élaboration de ce cursus, hautement consultatif et s'est déroulé de 2009 à 2013. Il a consisté à une analyse profonde des programmes existants dans vingt pays¹ ainsi que du cursus d'études harmonisé de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS)/du West Africa College of Nursing (WACN) pour les pays d'Afrique de l'Ouest. Six réunions techniques consultatives impliquant 98 experts de pays francophones et anglophones, des partenaires et des intervenants clés des programmes prioritaires de l'OMS ont eu lieu et se sont concentrées sur la définition de l'ordre du jour et la contextualisation de la nécessité d'élaborer un cursus type pour la Région ; la création de projets initiaux ; l'identification des principales lacunes ; la garantie de la pertinence, la cohérence du contenu du cursus par rapport aux résultats attendus des programmes et l'examen et la modification technique du projet avant la finalisation des documents.

¹ Le Bénin, le Botswana, le Burkina Faso, le Cameroun, Cap-Vert, la Côte d'Ivoire, la RDC, le Ghana, la Guinée, le Liberia, le Malawi, le Mali, le Niger, le Nigeria, le Sénégal, la Sierra Leone, l'Afrique du Sud, le Swaziland, la Zambie et le Zimbabwe.

2. Structure du programme

2. Structure du programme

2.1 Description générale

Il s'agit ici d'une proposition de programme de formation initiale des à temps plein couvrant une durée initiale de trois ans ou six semestres. Cette disposition se trouve dans le **tableau 1**. En accord avec le niveau et la complexité des connaissances et des compétences, ce cursus est conçu de manière à inclure toutes les expériences éducatives appropriées et pertinentes auxquelles les apprenants sont exposés pendant les stages cliniques. Ce cursus innovant fondé sur les compétences est dispensé à travers diverses approches interactives d'enseignement et d'apprentissage. Les compétences professionnelles visées après validation du programme sont incluses dans le cursus.

Les modules sont organisés de telle façon que, pendant leur première année, les apprenants obtiennent une base solide en sciences biomédicales et comportementales qui leur apporte les connaissances et les compétences leur permettant de comprendre les fondements scientifiques du métier d'infirmier. Par la suite, les modules sont structurés d'une manière qui offre aux apprenants la possibilité d'acquérir progressivement des compétences de réflexion analytique et critique applicables à la pratique des soins infirmiers. Au cours de leur troisième et dernière année, les apprenants seront capables de synthétiser les informations, d'évaluer les soins en fonction des données probantes disponibles, de prendre des décisions et de porter des jugements éclairés.

Les modules sont également séquencés de telle sorte que les apprenants soient initiés à la théorie, immédiatement suivie par un module clinique leur permettant d'être prêts à un apprentissage empirique. Les modules théoriques et cliniques permettent aux étudiants d'exercer certaines compétences dans le laboratoire d'expériences clinique, ce qui constitue un environnement sûr et confortable tout en prodiguant des soins à de vrais patients. Le séquençage des modules garantit également que les apprenants soient exposés aux établissements de soins primaires, y compris aux milieux communautaires où les patients résident. Il donne aux apprenants une vision globale des patients qu'ils prennent en charge et de la manière dont leurs vies sont influencées par les déterminants de la santé. Les apprenants sont intégrés dans des établissements de soins de santé primaires, secondaires et tertiaires qui leur permettent d'acquérir les compétences nécessaires pour exercer dans l'ensemble de ces environnements.

Le programme doit mettre l'accent sur le stage clinique qui doit être effectué dans des environnements minutieusement sélectionnés pour faciliter l'apprentissage adapté et l'acquisition des aptitudes dans le cadre d'une pratique efficace pour les apprenants. Le stage est vivement recommandé dans le cadre du cursus basé sur les compétences pour faciliter les capacités des diplômés à exercer de façon toujours plus efficace. Les pays sont encouragés à tenir compte de cette exigence. Le programme sera certifié selon le système d'agrément spécifique à chaque pays.

Tableau 1 : Structure générale du programme à l'usage des infirmiers et contenu des cours

Année	Code	Semestre 1	Heures	Crédit	Code	Semestre 2	Heures	Crédit
1	COM 101	Technologies de l'information et de la communication (TIC)	45	3	SOC 102	Sociologie	60	4
	APH 101	Anatomie et physiologie	60	4	NSG 102	Principes fondamentaux des soins infirmiers (pratique clinique)	135	3
	NSG 101	Principes fondamentaux des soins infirmiers (théorie)	30	2	NSG 104	Aspects professionnels, éthiques et juridiques du métier d'infirmier	30	2
	MIP 101	Microbiologie et parasitologie	45	3	PSY 102	Psychologie	45	3
	BIO 101	Introduction à la biochimie	30	2	NUD 102	Nutrition et diététique	30	2
			210	14			300	14
2		Semestre 3				Semestre 4		
	NSG 201	Examen de santé (théorie)	45	3	NSG 203	Soins infirmiers en milieu communautaire (théorie)	45	3
	NSG 207	Examen de santé (pratique clinique)	135	3	NSG 205	Soins infirmiers en milieu communautaire (pratique clinique)	135	3
	NSG 202	Soins infirmiers en pédiatrie (théorie)	45	3	NSG 206	Introduction à la recherche	45	3

	NSG 204	Soins infirmiers en pédiatrie (pratique clinique)	135	3	NSG 208	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie)	60	4
	PHA 201	Pharmacologie	45	3	NSG 210	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique)	170	4
			405	15			455	17
3		Semestre 5				Semestre 6		
	HSM 301	Gestion des services de santé (théorie)	30	2	NSG 302	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (théorie)	45	3
	HSM 303	Gestion des services de santé (pratique clinique)	45	1	NSG 304	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (pratique clinique)	135	3
	NSG 305	Santé sexuelle et reproductive et droits connexes	30	2	NSG 306	Gynécologie-obstétrique (théorie)	45	3
	NSG 301	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (théorie)	60	4	NSG 308	Gynécologie-obstétrique (pratique clinique)	135	3
	NSG 303	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (pratique clinique)	170	4				
			335	13			360	12

2.2 Vision et mission

Le Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique prévoit que ce cursus type serve de guide pour les pays afin de former des infirmiers compétents capables de fournir des services complets et intégrés de qualité aux individus, familles, groupes et communautés à tous les niveaux du système de soins dans le but d'améliorer la santé et le bien-être des populations dans un environnement en perpétuelle évolution.

Sa mission est de développer des diplômés largement compétents et confiants qui seront des gestionnaires capables de dispenser des soins de qualité, sûrs, en faisant preuve de compassion pour répondre aux besoins en matière de soins infirmiers, de soins de sage-femme et de santé des individus, des familles, des groupes et des communautés.

Ce programme a pour but de produire des professionnels compétents capables de répondre aux besoins de santé prioritaires et aux problèmes émergents en dispensant des soins infirmiers holistiques qui soient éthiques, sûrs et éclairés par les meilleures données disponibles afin d'exercer un impact positif sur la santé et la qualité de vie des individus, des familles, des groupes et des communautés. Ainsi, le cursus fondé sur les compétences répond aux besoins en santé de la Région Afrique.

2.3 Philosophie

La philosophie du Bureau régional est fondée sur les convictions que :

- 1) L'apprentissage motive les apprenants adultes à acquérir de nouvelles connaissances de manière autonome avec un professeur qui facilite le processus d'apprentissage grâce à des stratégies innovantes qui créent une expérience très intéressante et pertinente ;
- 2) L'enseignement et l'apprentissage fondés sur les compétences sont basés sur un environnement d'apprentissage positif qui tient compte des domaines d'apprentissage cognitifs, affectifs et psychomoteurs ;
- 3) La formation et l'apprentissage se déroulent dans un environnement qui soutient et favorise la croissance et l'autonomie des apprenants en tant que professionnels débutants et apprenants tout au long de la vie ; il s'agit d'un processus à multiples facettes qui se traduit par l'acquisition et l'intégration de connaissances, de compétences et d'attitudes ;
- 4) Les infirmiers professionnels répondent de façon appropriée et efficace aux mandats et aux défis sanitaires régionaux, nationaux et mondiaux ;
- 5) La santé est l'état de bien-être mental, physique, spirituel et social et pas seulement l'absence de maladie ou d'infirmité ; c'est un droit humain fondamental des individus, des familles et des communautés.
- 6) Les soins infirmiers font partie intégrante du système de santé qui englobe la promotion de la santé, la prévention des maladies et les soins des personnes atteintes de pathologies physiques et mentales, les personnes ayant des handicaps différents et les personnes agonisantes de tout âge dans toutes les formations sanitaires et milieux communautaires quels que soient la couleur, le sexe, la race, la croyance et le statut social ; les infirmiers exercent des fonctions indépendantes, dépendantes et interdépendantes comme membres d'une équipe de soins de santé ;
- 7) Le patient est un être humain bio-psycho-social et spirituel qui interagit avec les autres dans un environnement. L'environnement est un milieu où l'infirmier et le patient interagissent pour promouvoir la santé des individus, des familles et des communautés.

2.4 Cadre conceptuel

Le cadre conceptuel (**Figure 1**) de ce cursus type présente un ensemble de concepts, de contenu et d'unités interdépendantes logiques. Ces principes d'organisation identifient ce qui doit être inclus dans un programme de soins infirmiers, décrivent la manière dont les unités d'apprentissage se rapportent les unes aux autres et constituent une séquence logique de formation. Le cadre montre la manière dont le contenu du cursus et les expériences éducatives sont organisées en termes de contribution, de structure, de processus et d'acquisition des compétences. Le contenu du cursus se réfère aux faits, concepts, théories, principes, lois, compétences et attitudes que les étudiants doivent apprendre tandis que les expériences d'apprentissage correspondent aux manières par lesquelles les apprenants s'impliquent dans le contenu du cursus.

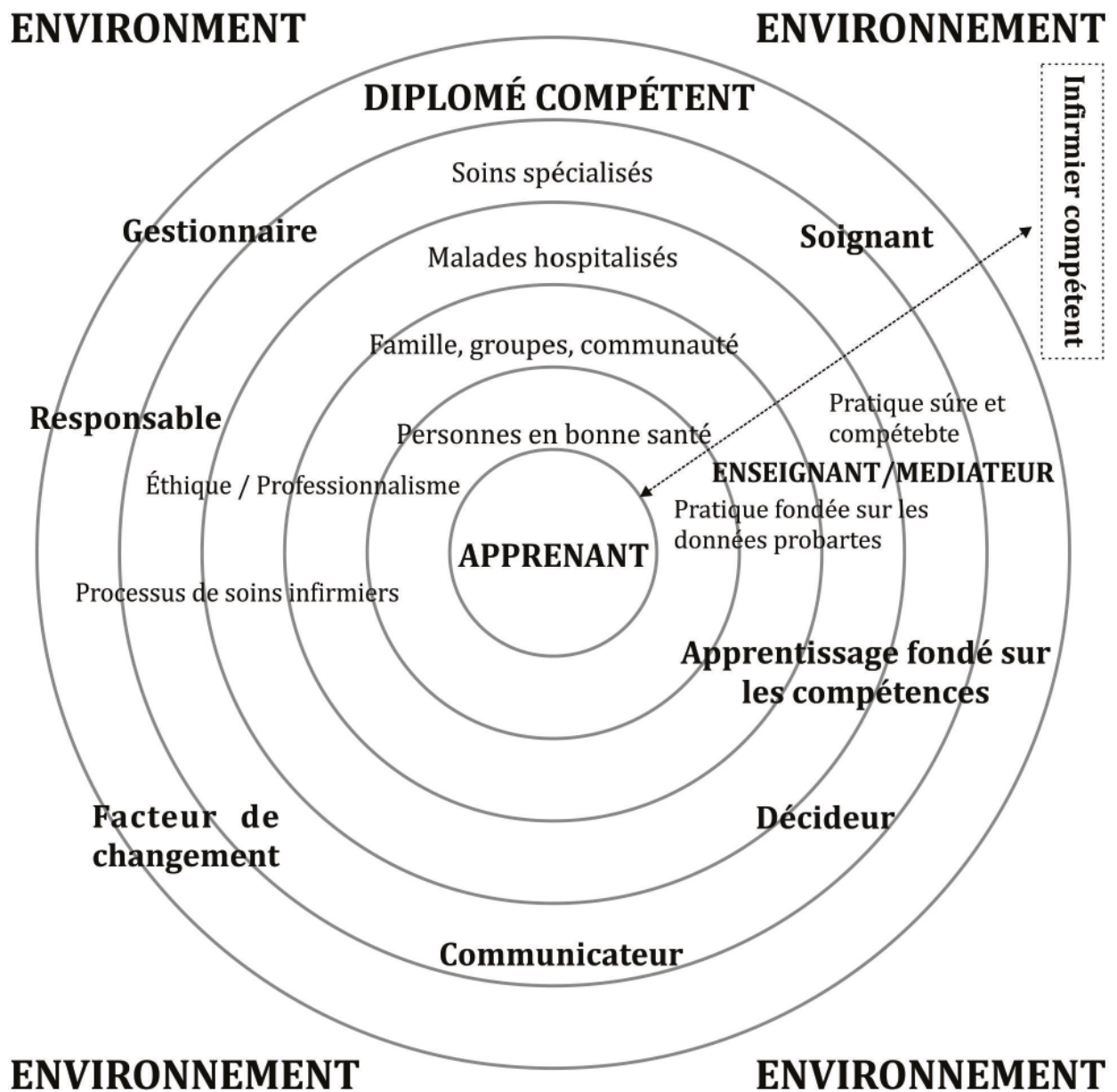
Le cadre conceptuel montre la cohérence et l'ordre logiques de l'ensemble des modules ou des cours au sein d'un cursus. Il indique les modules ou une combinaison de modules qui constituent des blocs. Le cadre explique la séquence : ce qui est abordé en premier lieu et la manière dont le programme évolue jusqu'au dernier niveau. Les modules peuvent être indépendants, interchangeables ou progressifs ; certains sont indispensables à d'autres.

L'apprenant est au centre de tous les aspects du cursus. L'environnement d'apprentissage et l'enseignant sont les acteurs clés qui influencent les différentes expériences d'apprentissage. Les cours qui sont introduits au début du programme sont appliqués dans presque toutes les expériences d'apprentissage qui suivent. Les cours abordent : (i) le processus de soins infirmiers (évaluation, planification, mise en œuvre et évaluation) ; (ii) le système de soins de santé (établissements de soins de santé primaires, secondaires et tertiaires) ; (iii) les soins de santé primaires (promotion de la santé et prévention des maladies, soins de traitement et de réadaptation, approche intégrée axée sur le patient) ; (iv) l'éthique (valeurs fondamentales des soins infirmiers, professionnalisme et protection) ; et (v) la pratique fondée sur des données probantes (accès, collecte, synthèse et utilisation des données, et production des informations)

D'autres aspects du cadre concernent l'évolution du programme et reflètent la manière dont se déroule le cursus au fil du temps. Ils décrivent la théorie et les connaissances que les étudiants acquièrent au cours de leur expérience éducative. Celles-ci se développent progressivement sur différents niveaux du cursus afin que les exigences en matière d'expériences d'apprentissage et les exigences émanant de l'étudiant changent selon le niveau et l'exposition. Dans ce cursus, les étudiants apprennent d'abord à connaître les activités quotidiennes des individus, des familles, des groupes et des communautés en bonne santé tout au long de leur vie et l'accent est placé sur les soins de santé préventifs. Il est suivi par les soins des personnes hospitalisées et, plus tard, par les soins des patients ayant des besoins spéciaux tels que les soins infirmiers en santé mentale.

Tous les aspects du programme de soins infirmiers, qu'ils soient théoriques ou cliniques, sont intégrés pour apporter de la cohésion à l'ensemble du cursus. Cette intégration est articulée de diverses manières, notamment en fonction du contenu des cours, des résultats d'apprentissage et des caractéristiques de l'apprenant, ainsi que des stratégies d'enseignement, d'apprentissage et d'évaluation adoptées.

Figure 1 : Cadre conceptuel



2.5 Admission et profils des diplômés

Ce cursus triennal général de préparation à l'emploi est fondé sur les compétences. Cette formation est post-secondaire. L'admission à ce programme requiert une connaissance des sciences de la vie, des technologies de l'information et la présence de compétences en communication. L'admission à ce programme sera arrimée sur les critères spécifiques à chaque pays pour l'admission dans les établissements d'enseignement post-secondaire ou supérieur. Pour les candidats qui ne remplissent pas cette condition d'admission, d'autres critères comme la dérogation pour candidats âgés et la reconnaissance des qualifications seront étudiés par chaque pays comme équivalences. L'admission peut également être basée sur une validation des acquis de l'expérience et / ou une expérience pertinente, à condition qu'il s'agisse d'une des voies d'entrée dans l'établissement d'enseignement concerné et que cela soit acceptable pour l'organisme statutaire spécialisé dans les soins infirmiers et de sage-femme.

2.6 Caractéristiques du diplômé de ce programme

Le diplômé de ce programme sera un dispensateur, un responsable, un gestionnaire et un formateur de soins infirmiers compétent, soucieux de la sécurité, responsable, responsabilisé, compatissant et autonome. Il ou elle doit penser de manière critique, en se fondant sur des données probantes et doit pouvoir exercer de façon efficace dans des contextes variés de soins 2^e santé primaires.

2.7 Résultats d'apprentissage

À la fin de ce programme triennal, les diplômés seront capables de :

- 1) Appliquer les connaissances, les compétences et les attitudes théoriques en matière de sciences infirmières fondamentales, de sciences sociales et biomédicales, ainsi qu'en sciences humaines pour prodiguer des soins tout au long de la vie dans le contexte de l'approche des soins de santé primaires ;
- 2) Dispenser des soins infirmiers de qualité, adaptés aux spécificités culturelles des patients en suivant les principes éthiques, juridiques et professionnels ;
- 3) Communiquer de manière efficace avec les patients, les membres de l'équipe de soins et d'autres parties prenantes en utilisant les technologies actuelles en matière d'éducation et de dispense des services de soins ;
- 4) Collaborer avec les membres de l'équipe de santé multidisciplinaire, les communautés et d'autres secteurs pour prodiguer des soins infirmiers de qualité et améliorer la qualité des services ;
- 5) Faire preuve de responsabilité et de responsabilisation au niveau de la dispense des soins infirmiers ;
- 6) Répondre de manière efficace aux besoins de santé prioritaires et émergents tout au long de la vie ;
- 7) Assurer sa propre formation professionnelle et celle des autres pour maintenir leurs compétences et améliorer la qualité des soins.
- 8) Faire preuve de leadership dans la pratique, la prise en charge, l'enseignement et la gouvernance des soins infirmiers.
- 9) Conduire et utiliser les résultats existants de la recherche afin de dispenser des soins infirmiers et de sage-femme aux individus, aux familles et aux communautés.

2.8 Compétences attendues

Parmi les compétences développées dans ce programme figurent les connaissances, les aptitudes et les attitudes dont l'infirmier-sage-femme professionnel a besoin pour intervenir de façon appropriée dans tous les systèmes de santé et au sein de la communauté. Ces compétences, qui seront développées progressivement aux différents niveaux du programme, sont les suivantes :

- Rapport humaine et communication
- Professionnalisme
- Ethique et Législation dans la pratique des soins infirmiers
- Travail d'équipe et collaboration
- Responsabilisation
- Formation continue
- Pratique fondée sur les données probantes
- Amélioration de la qualité
- Sécurité
- Soins axés sur le patient
- Promotion de la santé
- Approche systémique des soins infirmiers et de sage-femme
- Intégration des sciences fondamentales dans les soins infirmiers et de sage-femme
- Intégration des connaissances et compétences cliniques dans les soins aux patients
- Leadership

Ces compétences sont basées sur les informations provenant de divers contextes africains et internationaux de compétences en matière de pratique des soins infirmiers, notamment celui de l'East, Central and Southern Africa College of Nursing (ECSACON)², de l'OMS^{3,4,5}, du Conseil international des infirmières (CII)⁶ et de la Confédération internationale des sages-femmes (ICM)⁷. En outre, les documents pertinents des Écoles de médecine des universités de Wayne et du Massachusetts aux États-Unis, de l'École de sciences infirmières de l'Université de la Colombie-Britannique au Canada et de l'Australian College of Nursing⁸ ont été consultés.

Pour dresser la liste des compétences, plusieurs documents stratégiques nationaux de santé et de stratégies régionales de l'OMS ont été examinés, des discussions ont eu lieu sur les principales interventions impliquant les représentants des programmes prioritaires de l'OMS, tels que ceux portant sur le VIH / le SIDA, la santé sexuelle et reproductive, la tuberculose et le paludisme, la santé de la mère, de l'enfant et de l'adolescent ainsi que d'autres partenaires régionaux concernés. La validation transversale des compétences a été réalisée en comparant la liste avec les programmes existants dans 20 pays de la Région africaine, des pays francophones et anglophones.⁹

² ECSACON.

³ Cadre réglementaire de l'OMS.

⁴ PCIME de l'OMS.

⁵ RHS de l'OMS.

⁶ Cadre des compétences en soins infirmiers du CII.

⁷ Compétences fondamentales des sages-femmes prévues par l'ICM.

⁸ Tous les autres – Wayne, Massachusetts, Colombie britannique, etc.

⁹ le Bénin, le Botswana, le Burkina Faso, le Cameroun, Cap-Vert, la Côte d'Ivoire, la République démocratique du Congo, le Ghana, la Guinée, le Liberia, le Malawi, le Mali, le Niger, le Nigeria, le Sénégal, la Sierra Leone, l'Afrique du Sud, le Swaziland, la Zambie et le Zimbabwe.

2.9 Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Les méthodes choisies sont celles qui favorisent au mieux l'auto-apprentissage, l'esprit critique et l'acquisition des compétences essentielles requises. Par conséquent, une combinaison de méthodes d'enseignement et d'apprentissage a été adoptée pour assurer un flux d'informations suffisant et adapté ainsi que la participation des apprenants. Parmi les méthodes d'enseignement et d'apprentissage proposées figurent les cours magistraux, les exposés, les supports visuels, les devoirs individuels et collectifs, les présentations de séminaires, les exercices en laboratoire, l'apprentissage en groupe, l'apprentissage par problèmes, les démonstrations, les modèles et simulations artificiels, les jeux de rôle, les essais cliniques standardisés avec les patients, les études de cas ou les projets, l'apprentissage en ligne, les lectures, les discussions, les réflexions sur l'expérience et le retour sur l'apprentissage et la performance.

L'enseignement et l'apprentissage en milieu clinique doivent avoir lieu dans des environnements cliniques soigneusement sélectionnés et doivent proposer des expériences d'apprentissage riches et variées en accord avec les résultats d'apprentissage et les compétences de l'apprenant. Cela doit être facilité par les enseignants et les praticiens qui servent de tuteurs ou de précepteurs.

La mise à disposition du matériel de lecture et d'une bibliothèque correctement fournie permettra d'améliorer l'enseignement et les expériences d'apprentissage des apprenants.

2.10 Méthodes et stratégies d'évaluation

Un éventail de stratégies d'évaluation formative et sommative doit être utilisé pour les aspects théoriques et cliniques du programme. Parmi elles doivent figurer les devoirs et projets, les contrôles, les réflexions cliniques, la pratique clinique, les listes de contrôle, l'observation, les portefeuilles de compétences, les exposés, les examens par les pairs, l'évaluation et l'examen des patients, les carnets de suivi, les écrits et les examens finaux pratiques en ayant recours à la structure de l'examen clinique objectif structuré (ECOS) et à d'autres mesures d'évaluation pertinentes. Les procédures d'évaluation doivent faire appel à des outils objectifs et crédibles.

2.11 Stage clinique

Le stage clinique pour les infirmiers et les sages-femmes doit être effectué en hôpital, clinique, école, milieu industriel, dans un lieu de travail et dans les milieux communautaires sous la supervision de formateurs et de tuteurs (personnel clinique) exerçant comme infirmiers ou sages-femmes et avec la coopération et l'assistance d'autres professionnels de la santé qualifiés. Il est essentiel que l'environnement du stage soit soigneusement sélectionné pour garantir non seulement la qualité de l'environnement, mais également la capacité et la motivation du personnel clinique à orienter et à superviser les apprenants au cours des différentes étapes du programme. Le stage doit avoir lieu uniquement après ou en même temps que l'enseignement dispensé en classe. L'apprenant doit être supervisé de manière à lui permettre d'intégrer la théorie et la pratique. Un accord entre l'établissement d'enseignement et l'institution où se déroule le stage clinique doit être conclu pour stipuler la manière dont ce dernier sera effectué.

2.12 Évaluation des modules

Les établissements de formation doivent reconnaître l'importance d'une évaluation régulière et continue des modules pour assurer la cohérence et la pertinence des résultats attendus de la part des apprenants du programme. Des mécanismes d'évaluation continue et systématique du contenu des modules doivent être mis en place pour assurer l'amélioration continue et l'efficacité du programme. Les recommandations formulées ou adoptées à partir de l'évaluation des modules doivent être utilisées afin d'apporter les modifications nécessaires au programme.

2.13 Calendrier du Programme

Le cursus de formation des infirmiers dispensé sur 36 mois comprend six semestres avec quatre à six modules par semestre, lequel se déroule sur une période de 18 semaines. Le dernier semestre ne comporte que deux modules afin de prévoir une période pour apporter un soutien supplémentaire aux étudiants. Les 16 premières semaines seront dédiées aux activités d'enseignement et d'apprentissage et les deux dernières semaines de chaque semestre seront réservées à l'évaluation et à l'administration universitaire. Le **tableau 2** ne tient pas compte des deux semaines de vacances après le premier semestre et des six semaines après le deuxième semestre. Pour avoir un exemple de calendrier et d'emploi du temps, consulter **l'annexe 1**.

- Un semestre = 15 semaines ; les sessions d'examen et l'administration sont réparties sur 3 semaines
- 1 crédit = 45 heures de stage pratique (clinique)
- 1 crédit = 15 heures de théorie
- Vacances : Premier semestre : 2 semaines ; Second semestre : 6 semaines
- Théorie : Le rapport théorie-pratique est de 1 à 2
- Nombre total de modules = 29
- Le programme triennal sera dispensé sur six semestres.

Tableau 2: Calendrier du cursus

Semestre	Module		Première année		Deuxième année	
			Oct-Jan	Mar-Juin	Oct-Jan	Oct-Jan
1	1	Technologies de l'information et de la communication (TIC)	5			
	2	Anatomie et physiologie				
	3	Principes fondamentaux des soins infirmiers (théorie)				
	4	Microbiologie et parasitologie				
	5	Introduction à la biochimie				
2	6	Sociologie		5		
	7	Principes fondamentaux des soins infirmiers (pratique clinique)				
	8	Aspects professionnels, éthiques et juridiques				
	9	Psychologie				
	10	Nutrition et diététique				
3	11	Examen de santé (théorie)			5	
	12	Examen de santé (pratique clinique)				
	13	Pédiatrie (théorie)				
	14	Pédiatrie (pratique clinique)				
	15	Pharmacologie				
4	16	Soins infirmiers en milieu communautaire (théorie)				5
	17	Soins infirmiers en milieu communautaire (pratique clinique)				
	18	Introduction à la recherche				
	19	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie)				
	20	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique)				

			3ème année			
			Mar-Juin	Mar-Juin		
5	21	Gestion des services de santé (théorie)	5			
	22	Gestion des services de santé (pratique clinique)				
	23	Santé sexuelle et reproductive et droits connexes				
	24	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (théorie)				
	25	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (pratique clinique)				
6	26	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (théorie)		4		
	27	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (pratique clinique)				
	28	Gynécologie-obstétrique (théorie)				
	29	Gynécologie-obstétrique (pratique clinique)				



3. Contenu et ressources du programme

3. Contenu et ressources du programme

3.1 Introduction

Le contenu de ce cursus met principalement l'accent sur la théorie et la pratique des soins infirmiers. Le cursus prévoit également des cours fondamentaux en soins infirmiers ainsi que des cours d'enseignement plus général. Cette section décrit le contenu du cursus et les ressources nécessaires pour proposer un programme de formation des infirmiers efficace.

Les sciences biomédicales permettent une compréhension des connaissances, des concepts et des méthodes scientifiques essentiels pour acquérir et appliquer les sciences infirmières. Les cours portent sur l'anatomie, la physiologie, l'introduction à la biochimie, la microbiologie, la parasitologie, la pharmacologie, la nutrition et la diététique.

Les sciences comportementales, les sciences sociales et l'éthique des soins infirmiers fournissent les connaissances, les concepts, les méthodes, les compétences et les attitudes nécessaires à la compréhension des déterminants socio-économiques, démographiques et culturels des causes, la répartition et les conséquences des problèmes de santé. Dans ce cursus, les sciences comportementales et sociales englobent la psychologie, la sociologie ainsi que les aspects éthiques et juridiques du métier d'infirmier.

Les sciences infirmières constituent l'essentiel du cursus de formation des infirmiers. Ces cours comprennent les soins infirmiers en médecine et chirurgie, les soins infirmiers en pédiatrie, les soins infirmiers en psychiatrie, les soins infirmiers en milieu communautaire, en santé sexuelle et reproductive et en gynéco-obstétrique.

L'enseignement général apporte l'expérience en matière de recherche, de communication, de gestion et de pratique fondée sur des données probantes. Les cours portent sur la recherche, la gestion de l'information et la technologie de l'information, la gestion des services de santé, notamment le leadership en soins infirmiers.

Différentes ressources sont nécessaires pour proposer un programme de formation efficace des infirmiers. Il s'agit notamment de ressources physiques, économiques, humaines et technologiques. Parmi les infrastructures figurent les salles de conférence, les salles d'enseignement, les laboratoires, les bibliothèques, les sites dédiés aux technologies de l'information et les installations de loisirs. Les installations physiques englobent également les installations spécialisées pour la formation clinique tels que les hôpitaux (répartition équilibrée entre les établissements de soins primaires, secondaires et tertiaires), les services ambulatoires, les cliniques ou les centres de soins, et d'autres environnements de soins communautaires (centres de médecine du travail, écoles, maisons pour personnes âgées et crèches).

Les technologies de l'information sont une ressource essentielle de tout cursus de formation. Les enseignants et les étudiants doivent avoir la possibilité d'utiliser les technologies de l'information et de la communication (TIC) pour assurer un apprentissage autonome, accéder aux informations, prendre en charge les patients et exercer au sein des systèmes de soins. Ils doivent avoir accès aux ordinateurs, à Internet, aux plateformes en ligne dédiées à la santé, aux bibliothèques médicales numériques et aux autres formes de médias sociaux. Les technologies de l'information et de la communication doivent servir à former les apprenants à une pratique des soins infirmiers et de sage-femme fondée sur des données probantes et doivent les préparer à la formation continue ainsi qu'au développement professionnel.

Les ressources humaines, notamment le personnel enseignant et les tuteurs professionnels, constituent un élément précieux dans le programme de formation des infirmiers. Fondé sur les compétences, le cursus fait appel à une multitude de stratégies d'enseignement et d'évaluation qui peuvent constituer un problème pour celles et ceux qui ne disposent pas de références en enseignement. Les formateurs doivent posséder au moins une qualification (diplôme) ou une qualification (diplôme) supérieur(e) en soins infirmiers et soins de sage-femme en sus d'un diplôme d'enseignement. Les

tuteurs doivent posséder une qualification supplémentaire dans le domaine concerné, par exemple une spécialisation en soins infirmiers médicaux et chirurgicaux.

3.2 Première année

3.2.1 Introduction

Au cours de la première année, les apprenants seront initiés à des cours fondamentaux qui les exposent à l'individu (le patient), la société, les besoins en santé et le contexte dans lequel les soins de santé sont dispensés. Ils acquièrent des connaissances, des compétences et de la compréhension en matière de soins infirmiers en fonction de la théorie et de l'exposition clinique. Les apprenants sont en mesure de s'appuyer sur ces connaissances pour les années ultérieures.

3.2.2 Résultats d'apprentissage

À la fin de la **première année**, l'apprenant sera en mesure de :

- 1) Intégrer et appliquer les connaissances des sciences biologiques, médicales et comportementales aux soins infirmiers ;
- 2) Adopter une approche systématique pour l'évaluation, la planification, la mise en œuvre et l'évaluation de l'état de santé des patients en vue de dispenser des soins et services infirmiers ;
- 3) Initier et entretenir une communication adaptée avec les patients, les familles et les autres personnels de la santé ;
- 4) Utiliser ses connaissances sur les structures familiales, la culture, la religion et d'autres facteurs pour exercer une influence positive sur la santé des individus, des familles et des communautés ;
- 5) S'impliquer dans des activités de promotion de la santé ;
- 6) Comprendre et appliquer les mesures de lutte contre les infections et les autres méthodes de prévention et de contrôle des maladies et des infections.
- 7) Agir de manière efficace au sein de l'équipe de santé multidisciplinaire
- 8) Comprendre les principes éthiques et juridiques des soins infirmiers et les dispenser dans les cadres professionnel, éthique et juridique qui orientent la pratique ;
- 9) Prendre la responsabilité du travail qui lui est délégué et de ses propres actions ;
- 10) Reconnaître ses besoins personnels de formation continue et utiliser les ressources et possibilités adaptées pour apprendre.

3.2.3 Modules du semestre

3.2.3.1 Technologies de l'information et de la communication (TIC)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Technologies de l'information et de la communication (TIC)
Code du module	COM 101
Année	Première
Total des crédits	3

Description du module

Ce module forme les apprenants à communiquer de manière efficace dans un contexte universitaire et à exercer le métier d'infirmier dans des milieux socio-culturels divers. Il comprend la communication interpersonnelle, intergroupe, interculturelle, globale, thérapeutique et non-violente. Il développe également les compétences des apprenants en matière d'utilisation des technologies de l'information et de la communication (TIC). Ce module constitue le fondement de tous les modules relatifs aux soins infirmiers.

But du module

Ce module a pour but de fournir aux apprenants les connaissances et aptitudes appropriées et nécessaires pour entretenir une communication pédagogique et thérapeutique efficace en faisant appel aux différents modes de communication.

Résultats d'apprentissage

Une fois ce module validé, l'apprenant sera en mesure de :

- 1) Démontrer une compréhension du rapport entre langue et communication ;
- 2) Faire preuve de compétence en communication universitaire et thérapeutique efficace ;
- 3) Démontrer une maîtrise de l'utilisation de l'ordinateur comme outil d'accompagnement de l'apprentissage ;
- 4) Démontrer une maîtrise de l'utilisation de l'ordinateur comme outil de communication ;
- 5) Démontrer sa capacité à identifier, à recueillir et à communiquer des informations à partir d'un éventail de ressources adaptées à la tâche devant être accomplie.

Contenu

Unité 1 : Communication

- Modèle de communication
- Types de communication (communication thérapeutique et intergroupe)
- Communication efficace (principes, barrières)
- Compétences interpersonnelles
- Compétences en matière de communication : questions, silence, écoute active, communication non verbale, affirmation de soi, apporter des commentaires et accepter d'en recevoir

Unité 2 : Communication virtuelle

- Concepts de base des TIC
- Composants d'un système informatique
- Matériel et logiciels informatiques
- Programmes et applications informatiques de base
- Utilisation de divers logiciels informatiques
- Gestion des fichiers, traitement de texte et création de tableurs
- Présentations : PowerPoint
- Accès et utilisation d'Internet, e-mails, navigateurs Web, moteurs de recherche, transfert de fichiers et groupes d'actualités

Unité 3 : Communication universitaire

- Aptitudes d'apprentissage et d'étude, lecture analytique et critique, prise de notes et compétences de lecture
- Application des sources de données
- Originalité du travail et preuves de pensée originale
- Sens de l'organisation, de la rhétorique et de la présentation

Compétences

Compétence 1 : Communication

Adopter une communication claire, concise et efficace écrite, électronique et verbale dans le cadre de l'interaction avec les patients, les familles, les collègues et les autres professionnels de la santé.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre les principaux concepts des opérations informatiques• Utiliser les technologies de l'information et de la communication en vue d'améliorer la communication et la prise en charge des patients	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître l'importance de la technologie informatique dans les soins infirmiers• Reconnaître les besoins de gérer l'information avant de l'utiliser pour prodiguer des soins	<ul style="list-style-type: none">• Faire preuve d'aptitudes au niveau des opérations informatiques de base : Word, tableurs, Internet, courrier électronique• Accéder aux informations nécessaires de manière efficace ; utiliser la technologie appropriée pour créer, stocker et gérer les données des patients

Compétence 2 : Technologies de l'information

Utiliser l'information et la technologie pour communiquer, gérer les connaissances, atténuer les erreurs et accompagner la prise de décision.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre l'importance d'un système informatisé et des données pour les soins dispensés aux patients• Choisir les modes de communication adaptés aux situations spécifiques ; faire la distinction entre une communication efficace et inefficace avec les patients et les familles• Définir l'impact de la gestion informatisée des données sur le rôle de l'infirmier• Décrire les droits des patients en lien avec la gestion informatisée des données	<ul style="list-style-type: none">• Valoriser l'application de la technologie informatique dans les soins infirmiers• Apprécier son propre rôle en tant que garant du choix des modes de communication adaptée et en tant que relais efficace des informations auprès des patients et des familles• Apprécier son propre rôle consistant à exercer une influence sur les attitudes des autres infirmiers par rapport à l'utilisation de l'ordinateur dans la pratique et de la formation aux soins infirmiers• Valoriser l'intimité et de la confidentialité des informations de santé contenues dans les dossiers de santé électroniques	<ul style="list-style-type: none">• Faire entrer, récupérer des données utilisées dans la dispense des soins aux patients ; utiliser les données pour l'établissement du plan de soins et sa mise en œuvre• Faire entrer les informations nécessaires de façon efficace et efficiente; utiliser ces informations pour dispenser des soins aux patients et aux familles• Eduquer en utilisant les informations pour gérer l'environnement de soins avant de prodiguer les soins• Assurer l'intimité et de la confidentialité des informations relatives au patient ; encourager les méthodes de protection des données relatives au patient

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Parmi les méthodes d'enseignement et/ou d'apprentissage figurent les cours magistraux, la discussion, la simulation, la démonstration, les séances de classe interactives qui encouragent la participation active de l'apprenant, l'application et l'utilisation de l'ordinateur dans les soins de santé, les projets, les présentations. L'apprentissage autonome est encouragé.

Méthodes d'évaluation

Formative

Devoirs, examen à mi-parcours.

Sommative

Examen théorique, examen pratique (compétences en informatique).

Bibliographies

- 1) Habraken J, 2007, Microsoft Office 2007: All in one. Indiana: Que Publishing.
- 2) Nkambule TS, 2011, Computing for health sciences manual. Mbabane: University of Swaziland.

Les enseignants et les apprenants sont encouragés à consulter les documents les plus actuels afin de disposer d'informations à jour.

3.2.3.2 Anatomie et physiologie

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Anatomie et physiologie
Code du module	APH 101
Année	Première année
Total des heures/crédits	60/4

Description du module

Ce module est conçu pour doter les apprenants des connaissances de la structure et du fonctionnement du corps humain et pour leur faire comprendre l'interaction entre les systèmes de ce dernier. L'approche systémique sert à comprendre l'interaction qui régule le mécanisme et le fonctionnement des organes et des appareils et systèmes du corps. Ces connaissances constitueront la base de compréhension de la physiopathologie et serviront également à dispenser des soins infirmiers complets et de qualité aux patients.

But du module

Ce module a pour but de fournir aux apprenants les connaissances en matière de physiologie et d'anatomie normales pour leur permettre de reconnaître l'anomalie. Ces connaissances permettront aux infirmiers de fournir des soins complets et de qualité et de diffuser des informations visant à promouvoir la santé aux individus, aux familles et aux communautés.

Résultats d'apprentissage

A la fin de ce module, l'apprenant doit être capable de :

- 1) Faire montre d'une compréhension de base des composants spécifiques de la structure du corps humain ;
- 2) Prouver la connaissance de la localisation anatomique, la structure et les fonctions physiologiques des principaux composants de chaque appareil/système majeur du corps humain ;
- 3) Démontrer une connaissance des appareils / systèmes du corps humain et expliquer leurs fonctions ;
- 4) Faire preuve d'une compréhension des mécanismes physiologiques impliqués dans la cellule, le tissu et le fonctionnement des organes.

Contenu

Structure du Corps Humain

Unité 1 : Introduction au corps humain

- Structure macroscopique et microscopique du corps
- Cellules
- Tissus
- Organes
- Systèmes/appareils du corps humain et leurs fonctions

Unité 2 : Appareil respiratoire

- Structure de l'appareil respiratoire
- Fonctions de l'appareil respiratoire
- Mécanisme de la respiration
- Circulation pulmonaire
- Troubles de l'appareil respiratoire

Unité 3 : Hématopoïèse

- Composition et fonctions du sang
- Formation du sang
- Groupes sanguins
- Coagulation sanguine
- Système immunitaire
- Inflammation

Unité 4 : Système cardiovasculaire

- Structure du cœur
- Circulation systémique
- Conductivité du cœur
- Mécanique du cœur
- Système lymphatique
- Mécanisme de défense immunitaire

Unité 5 : Liquides et électrolytes

- Liquides tissulaires
- Compartiments liquidiens
- Équilibre hydrique
- Équilibre électrolytique
- Équilibre acido-basique
- Déséquilibres hydrique, électrolytique et acido-basique

Unité 6 : Système tégumentaire

- Structure du système tégumentaire
- Physiologie et fonction de la peau
- Action homéostatique
- Mécanisme régulateur
- Troubles et maladies de peau

Unité 7 : Appareil digestif

- Structures de l'appareil digestif et des organes accessoires
- Fonctions de l'appareil digestif
- Sécrétions gastro-intestinales des organes accessoires
- Digestion
- Absorption
- Métabolisme
- Troubles de l'appareil gastro-intestinal

Unité 8 : Appareil urinaire

- Structure de l'appareil urinaire
- Fonctions de l'appareil urinaire
- Régulation et composition du liquide extracellulaire
- Maladies et troubles de l'appareil urinaire

Unité 9 : Appareil locomoteur

- Le Squelette
- Structure macroscopique et microscopique du squelette
- Formation des os (ostéogénèse)
- Fonctions et divisions du squelette
- Classification, types et mouvements des articulations
- Maladies et troubles du squelette
- Les muscles
- Structure macroscopique et microscopique des muscles
- Types de muscles
- Physiologie des muscles
- Maladies et troubles du système musculaire

Unité 10 : Systèmes d'intégration, de protection et de contrôle

- Système nerveux
- Structure du système nerveux
- Système nerveux central
- Système nerveux périphérique
- Système nerveux autonome
- Système endocrinien
- Structure et fonctions des glandes
- Les Sens

Unité 11 : Appareil reproducteur

- Organes génitaux féminins et leurs fonctions
- Organes génitaux masculins et leurs fonctions

Compétences

Compétence 1 : Intégration des sciences fondamentales dans les soins infirmiers

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Connaître l'anatomie et la physiologie normales du corps humain (cellules, tissus, organes, appareils/ systèmes)	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître les anomalies dans la structure et les fonctions du corps humain	<ul style="list-style-type: none">• Décrire la structure et les fonctions du corps humain ; être capable d'illustrer les parties du corps, y compris les systèmes/appareils
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre la mécanique du corps et son importance pour les soins dispensés aux patients	<ul style="list-style-type: none">• Promouvoir les mesures de sécurité et de confort adaptées pour assurer le bon fonctionnement du corps humain	<ul style="list-style-type: none">• Identifier les risques potentiels pour le patient à travers les anomalies et prendre les mesures appropriées ; être capable d'évaluer et d'examiner le patient correctement.

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Cours magistraux, apprentissage par étude de cas, apprentissage en ligne, discussions, activités en laboratoire.

Méthodes d'évaluation

Formative

Devoirs, exercices pratiques de laboratoire, questionnaires, examen à mi-parcours.

Sommative

Examen final (écrit et pratique en laboratoire).

Bibliographies (revues, manuels, sites Internet)

- 1) Drake R, Vogl W, Mitchell AWM, 2005, Gray's anatomy for students. Toronto: Elsevier.
- 2) Fox S, 2008, Human physiology, 10th Ed. New York: McGraw-Hill.
- 3) Fox S, 2008, Laboratory guide to human physiology. New York: McGraw-Hill.
- 4) Marieb EN, 2005, Anatomy and physiology. San Francisco: Pearson.
- 5) Marieb EN, 2006, Essentials of anatomy and physiology, 10th Ed. New York: Benjamin Cummings.
- 6) Saladin KS, 2008, Human anatomy, 2nd Ed. New York: McGraw-Hill.
- 7) Tortora GJ, Grabowski SR, 2003, Principles of anatomy and physiology, 10th Ed. London: Wiley.

3.2.3.3 Principes fondamentaux des soins infirmiers (théorie)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Principes fondamentaux des soins infirmiers (théorie)
Code du module	NUR 101
Année	Première
Total des heures/crédits	30/2

Description du module

Ce module constitue le fondement de tous les autres modules relatifs aux soins infirmiers. Il permettra aux apprenants de prendre en charge les besoins de soins personnels, les besoins essentiels en matière de santé et les activités quotidiennes des personnes malades ou en bonne santé ainsi que des familles de tout âge. Ce module traite également du processus et des exigences liées à l'éducation à la santé qui permettent d'adopter des comportements favorables à celle-ci .

But du module

Ce module a pour but de préparer les apprenants aux compétences de base nécessaires aux soins cliniques.

Résultats d'apprentissage

Une fois ce module validé, l'apprenant sera en mesure de :

- 1) Expliquer l'histoire du métier d'infirmier ;
- 2) Construire des relations interpersonnelles confortables avec les patients, ses pairs et les membres de l'équipe de soins en utilisant les techniques de communication recommandées ;
- 3) Comprendre les rôles et les responsabilités des organismes de réglementation et des associations professionnelles d'infirmiers ;
- 4) Mettre en œuvre le processus de soins infirmiers ;
- 5) Prendre les précautions standard avec les patients ;
- 6) Appliquer les principes de la biophysique dans la dispense des soins infirmiers.

Contenu

Unité 1 : L'infirmier dans l'environnement sanitaire

- Concepts généraux et définitions (l'infirmier, les soins infirmiers, la pratique des soins infirmiers, les principes fondamentaux des soins infirmiers)
- Le métier d'infirmier
- La philosophie des soins infirmiers
- Les rôles et fonctions de l'infirmier
- L'infirmier et l'équipe de soins dans les milieux hospitalier et communautaire
- Éthique et valeurs déontologiques

Unité 2 : Perceptions en matière de santé

- Santé et maladie : concepts, continuité des soins, déterminants
- Effets de la maladie et de l'hospitalisation

Unité 3 : Système de soins de santé

- Organisation du système de dispense de soins dans le pays
- Services de soins de santé
- Politiques nationales et mondiales en matière de santé

Unité 4 : Théories, modèles et interaction

- Introduction à certaines théories, à certains modèles et au processus de soins infirmiers
- Processus de soins infirmiers
- Interaction : aider et communiquer avec les patients, documentation et rapports

Unité 5 : Disposition d'un environnement sûr

- Milieu hospitalier
- Environnement, matériel et linge au sein d'un service
- Principes de contrôle des infections
- Réfection du lit
- Mécanique corporelle : principes, lever et déplacement des patients, positions

Unité 6 : Besoins fondamentaux du patient

- Activités quotidiennes
- Hygiène
- Mobilité
- Besoins respiratoires
- Besoins nutritionnels
- Thérapie par le biais de liquides
- Élimination de l'urine et des selles
- Repos et sommeil
- Sécurité

Unité 7 : Évaluation et prise en charge de certains signes et symptômes

- Fièvre
- Hypothermie
- Nausées et vomissements
- Diarrhée
- Transfert, sortie et orientation d'un patient

Unité 8 : Premiers secours et soins d'urgence

- Objectifs et principes des premiers secours
- Bandages et application d'attelles
- Méthodes de lever et de transport
- Prise en charge des patients présentant de problèmes urgents : asphyxie, arrêt cardiaque, hémorragie, choc, inconscience, blessures, fracture, entorse, luxation, traumatismes médullaires et thoraciques, noyade, plaies, brûlures, crises d'épilepsie, convulsions infantiles, évanouissement et épuisement, brûlures ou accidents en salle d'intervention, empoisonnement

Unité 9 : Personnes décédées et agonisantes

- Prise en charge de la douleur
- Prise en charge des membres de la famille d'un patient mourant
- Gestion du chagrin

Compétences

Compétence 1 : Professionnalisme

Comprendre la nécessité d'exercer dans le cadre des dispositions légales du pays.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre les risques médicaux et infirmiers dans la pratique clinique, y compris ceux liés aux médicaments et autres erreurs• Comprendre le concept de responsabilisation par rapport à sa propre pratique des soins infirmiers• Décrire les facteurs juridiques et réglementaires applicables à la pratique des soins infirmiers• Comprendre les principes éthiques, les valeurs, les concepts et les éléments à prendre en considération dans la prise de décisions concernant les soins infirmiers dispensés aux patients	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître la complexité de la pratique et la nécessité pour tous les membres de l'équipe de santé, notamment les infirmiers, de faire preuve de sensibilité• Valoriser les normes de pratique professionnelle• Valoriser et défendre les principes juridiques et réglementaires• Reconnaître l'importance de l'application des principes éthiques dans la pratique quotidienne	<ul style="list-style-type: none">• Utiliser les mesures de sécurité pour la protection du malade, sa propre protection et celle collègues, des atteintes et des infections nosocomiales.• Signaler les résultats inattendus observés chez les patients ou les erreurs de performance au responsable de l'équipe de soins infirmiers• Avoir recours aux normes de pratique professionnelle reconnues• Mettre en œuvre le plan de soins dans le cadre juridique, éthique et réglementaire de la pratique des soins infirmiers ; participer aux efforts visant à résoudre les problèmes éthiques qui se posent dans la pratique quotidienne

Compétence 2 : Communication

Comprendre la nécessité de conserver des modèles de communication efficace avec les patients et les autres membres de l'équipe de santé.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre le rôle et la responsabilité de l'infirmier dans l'application des principes de communication verbale et non verbale• Comprendre les principes d'une communication efficace et les différents moyens d'y parvenir• Identifier les problèmes liés à la communication entre l'infirmier et le patient	<ul style="list-style-type: none">• Apprécier les différentes méthodes de communication : tactile, visuelle, auditive, etc.• Valoriser les différents modes de communication : tactile, visuelle, auditive• Prodiguer des soins et communiquer avec les patients, les familles et les autres personnes de manière respectueuse	<ul style="list-style-type: none">• Faire preuve de capacité à communiquer avec les patients, les familles, les collègues et les membres de l'équipe de santé• S'adapter de façon appropriée dans l'approche communicative en fonction du patient et d'autres évaluations• Communiquer activement, collaborer et consulter les infirmiers et les autres membres de l'équipe de santé sur les soins à dispenser aux patients ; documenter et communiquer les bonnes informations sur le patient sous formes écrite et orale

Compétence 3 : Sécurité

Comprendre les principes de sécurité et de contrôle des infections dans les soins dispensés aux patients.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre les concepts et les théories de sécurité et de gestion des risques• Comprendre les mesures de prévention et de lutte contre les infections	<ul style="list-style-type: none">• Apprécier les mesures de sécurité pour les patients• Valoriser les mesures prises pour lutter et prévenir les infections	<ul style="list-style-type: none">• Être capable d'évaluer tout risque éventuel pour le patient (escarres, blessures)• Appliquer les précautions universelles pour la dispense des soins ; prendre les mesures de sécurité appropriées selon les risques, l'examen et les antécédents du patient (basé sur des aptitudes en laboratoire)

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Cours magistral, discussion, démonstration/simulation, vidéo interactive, agenda de réflexion, feuilles de calcul des doses de médicaments, apprentissage autonome, etc.

Méthodes d'évaluation

Formative

Devoirs, examen à mi-parcours (théorie), examen pratique.

Sommative

Examen final (théorie et pratique).

Bibliographie

- 1) Lynn P, 2011, Taylor's clinical nursing skills: A nursing process approach. 3rd ed. Philadelphia: Lippincott, Williams, Wilkins, & Wolters Kluwer.
- 2) Smeltzer S, Bare B, Hinkl, J, & Cheever K, 2010, Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing. 12th ed. Philadelphia: Lippincott, Williams, Wilkins, & Wolters Kluwer.
- 3) Taylor C, Lillis C, LeMone P, & Lynn P, 2011, Fundamentals of nursing. 7th ed. Philadelphia: Lippincott, Williams, Wilkins, & Wolters Kluwer.
- 4) Van Leeuwen A, & Poelhuis-Leth D, 2011, Davis's comprehensive handbook of laboratory and diagnostic tests with nursing implications. 4th ed. Philadelphia: F. A. Davis Co.
- 5) Sanoski C, & Vallerand A, 2012, Davis's drug guide for nurses. 13th ed. Philadelphia: F. A. Davis Co.
- 6) Doenges M, Moorhouse M, & Murr A, 2010, Nurses pocket guide: Diagnoses, prioritized interventions and rationales. 12th ed. Philadelphia: F. A. Davis Co.
- 7) Venes D, 2009, Taber's cyclopedic medical dictionary. 21st ed. Philadelphia: F. A. Davis Co

3.2.3.4 Microbiologie et parasitologie

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Microbiologie et parasitologie
Code du module	MIP 101
Année	Première année
Total des crédits	3

Description du module

Ce module initie les apprenants aux différents types de micro-organismes et au système immunitaire. Il présente également la parasitologie, son lien avec la maladie et la santé.

But du module

Ce module permet aux apprenants d'appliquer leurs connaissances en microbiologie et parasitologie dans le but de prévenir et lutter contre les infections dans le cadre de la pratique infirmière.

Résultats d'apprentissage

Une fois ce module validé, l'apprenant sera en mesure de :

- 1) Faire preuve de connaissance des microorganismes et parasites pathogènes ;
- 2) Faire preuve de connaissance des micro-organismes et parasites nuisibles ;
- 3) Être capable d'interpréter les résultats provenant d'analyses de laboratoires afin d'améliorer la dispense des soins.

Contenu

Unité 1 : Microbiologie, micro-organismes et parasitologie

- Microbiologie
- Classification des micro-organismes
- Les micro-organismes et les maladies : virus, bactéries, champignons
- Les autres micro-organismes : la chlamydia, les algues, les rickettsies, les mycoplasmes
- Méthodes physiques et chimiques de contrôle de la croissance microbienne
- Déterminants de la maladie infectieuse
- Parasitologie
- Les protozoaires et la santé humaine
- Les nématodes et la santé humaine : les cestodes (ténias)
- Les trématodes (douve)
- Les arthropodes en tant que vecteurs
- L'immunité adaptative et l'immunité innée
- Vaccination et immunisation
- Les cellules du corps et la réponse immunitaire
- Le système lymphoïde
- L'immunité à médiation cellulaire
- Les troubles du système immunitaire

Unité 2 : L'infection, la résistance de l'hôte et le contrôle des infections

- La chaîne infectieuse
- La réponse de l'hôte à l'infection : résistance spécifique et non spécifique de l'hôte
- Les risques microbiologiques dans les établissements et à domicile
- Les infections nosocomiales
- Lutte contre les infections et précautions universelles
- Les réservoirs d'infection
- Les modes de transmission de l'infection
- L'asepsie chirurgicale et médicale
- Institution et politiques de soins en milieu communautaire pour la prévention de l'infection : nettoyage, élimination des déchets, utilisation de vêtements de protection et isolement
- Dépistage et autres mesures de contrôle

Unité 3 : Examens de laboratoire

- Équipement et procédures de base en laboratoire
- Procédures de microscopie et de coloration
- Milieux de culture et conditions de croissance
- Flore microbienne normale du corps humain : symbiose, micro-organismes opportunistes
- Maladies dues aux protozoaires et helminthiases
- Interprétation des examens de laboratoire simples

Compétences

Compétence 1 : Intégration des sciences biologiques dans les soins infirmiers

Connaître le rôle de la microbiologie et des principes de contrôle des micro-organismes en milieu clinique.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Connaître les principes de prévention et de contrôle des infections et les méthodes d'examens de laboratoire• Formuler les principes et les problèmes liés à l'utilisation des pratiques de contrôle des infections• Discuter du rôle de la vaccination dans le contrôle des maladies transmissibles et infectieuses• Identifier un éventail de ressources et de systèmes disponibles pour les pratiques actuelles en matière de contrôle des infections	<ul style="list-style-type: none">• Valoriser les initiatives et les protocoles de sécurité et la raison d'être de chacun d'eux• Reconnaître et promouvoir l'utilisation de mesures universelles de précaution et d'autres mesures de contrôle des infections dans la pratique• Apprécier le rôle de la vaccination et des mesures préventives ; encourager et promouvoir leur mise en œuvre• Reconnaître les contributions des autres dans le contrôle des infections et interpréter les données de façon appropriée.	<ul style="list-style-type: none">• Faire preuve de compétences qui reflètent les mesures de contrôle des infections et encourager le personnel à faire de même• Appliquer les principes de contrôle des infections pour minimiser ou prévenir la propagation des infections lors de la dispense des soins infirmiers courants• Planifier et mettre en œuvre la vaccination et d'autres mesures de contrôle des maladies• Consulter les organismes et collaborer avec ces derniers dans l'utilisation des mesures de contrôle des infections pour la santé des communautés

Compétence 2 : Promotion de la santé

Comprendre l'importance des mesures de lutte contre les infections et des autres méthodes de prévention et de contrôle des maladies et des infections.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Expliquer la physiopathologie des diverses infections parasitaires et autres• Connaître les techniques de laboratoire permettant d'identifier les différents micro-organismes• Identifier les situations dans lesquelles l'utilisation de diverses mesures d'infection ou précautions barrière est indiquée• Orienter proprement les analyses de laboratoire	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître l'importance de la vaccination et des autres mesures de lutte contre les infections• Promouvoir les pratiques sécuritaires des mesures de lutte contre les infections• Repérer les situations et les patients soumis à des risques d'infections diverses• Recourir à une assistance appropriée en fonction des situations	<ul style="list-style-type: none">• Évaluer le patient et mettre en œuvre les mesures nécessaires, notamment la vaccination en fonction des besoins du patient• Procéder à des interventions conformément aux politiques, aux lignes directrices et aux normes• Adapter l'utilisation des mesures et des précautions de contrôle des infections en fonction de l'état du patient• Appliquer correctement l'asepsie médicale et chirurgicale

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Cours magistraux, exposés, TIC, supports visuels, apprentissage en ligne, devoirs individuels et/ou collectifs, présentations de séminaires et travaux pratiques en laboratoire.

Méthodes d'évaluation

Formative

Devoirs, contrôles.

Sommative

Examen final.

Lectures

- 1) Roberts LS, Janovy J, Schmidt P, 2004, Foundations of Parasitology, 7th Ed. New York: McGraw-Hill Science.
- 2) Van Leeuwen, A. and Poelhuis-Leth, D. (2011), Davis's comprehensive handbook of laboratory and diagnostic tests with nursing implications, 4th ed. Philadelphia: F. A. Davis Co.
- 3) Rajan TV, 2008, Textbook of Medical Parasitology, BI Publications

3.2.3.5 Introduction à la biochimie

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Introduction à la biochimie
Code du module	BIO 101
Année	Première
Total des heures/crédits	30/2

Description du module

Ce module présente à l'apprenant la biochimie et les relations structure-fonction des glucides, des lipides et des protéines. Les discussions portent sur les valeurs biochimiques normales et anormales dans plusieurs organes du corps.

But du module

Ce module a pour but de permettre aux apprenants de comprendre les processus biochimiques normaux et anormaux de transformation des aliments en lien avec le fonctionnement du corps humain.

Résultats d'apprentissage

A la fin de ce module, l'apprenant sera capable de :

- 1) Démontrer une compréhension des procédés alimentaires en lien avec le fonctionnement du corps humain ;
- 2) Démontrer une compréhension du métabolisme en lien avec le fonctionnement du corps humain ;
- 3) Prouver sa compréhension de la manière à prendre en charge les patients présentant des déséquilibres homéostatiques dans le corps humain.

Contenu

- Concepts de base de la biochimie
- Bio-macromolécules : composition et principes d'organisation
- Énergie et principes de la bioénergétique
- L'eau et ses propriétés
- Acides, bases et solutions tampons
- Structure et stabilité des protéines
- Fonction et chimie des protéines
- Enzymes
- Glucides et glycobiochimie
- Nutriments
- Métabolisme intermédiaire et lipidique
- Lipides et membranes
- Membranes biologiques et transport
- Nucléotides et acides nucléiques
- Digestion et absorption
- Prélèvement d'échantillons et tests de la fonction rénale
- Déséquilibre électrolytique

Compétences

Compétence 1 : Intégration des sciences fondamentales dans les soins infirmiers

Démontrer une compréhension de la biochimie alimentaire et de sa relation avec le corps humain, y compris le métabolisme.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Connaître la biochimie alimentaire et sa relation avec le corps humain• Expliquer l'importance du métabolisme humain pour la santé• Faire la différence entre le catabolisme et l'anabolisme dans le corps	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître l'importance de la biochimie dans la santé• Valoriser le métabolisme et encourager les périodes d'alimentation du patient favorables à un métabolisme optimal• Valoriser l'importance de l'anabolisme et du catabolisme dans les soins	<ul style="list-style-type: none">• Appliquer les connaissances des divers procédés alimentaires dans les soins dispensés aux patients• Évaluer les besoins nutritionnels et planifier les régimes adaptés en collaboration avec des nutritionnistes• Garantir une pratique alimentaire adaptée aux patients afin de minimiser les effets antagonistes sur les processus métaboliques

Compétence 2 : Promotion de la santé

Comprendre les valeurs nutritionnelles des différentes catégories d'aliments et les changements de régime alimentaire qui y sont liés afin de faire face à des carences ou des maladies nutritionnelles.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Expliquer les différentes catégories d'aliments et les changements de régime alimentaire et/ou les raisons expliquant les différents troubles• Expliquer le rôle des glucides, des lipides, des protéines, des vitamines et des minéraux dans une alimentation saine	<ul style="list-style-type: none">• Valoriser le rôle des changements apportés aux régimes alimentaires dans les soins des patients et des familles, tout en favorisant leur respect par ces derniers.• Valoriser l'importance des changements de régime alimentaire et des conseils dispensés aux patients conformément	<ul style="list-style-type: none">• Collaborer avec l'équipe de soins dans le but d'intégrer les connaissances des besoins nutritionnels de chaque patient et des changements de régime alimentaire nécessaires à la dispense des soins• Mettre en œuvre les bonnes interventions de soins infirmiers en fonction des changements de régime alimentaire et d'autres modifications

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Cours magistraux, discussions, démonstrations, apprentissage autonome, lectures, expérience en laboratoire, travail en petits groupes, démonstrations pratiques, observations, supports audio-visuels.

Méthodes d'évaluation

Formative

Participation en classe, contrôle à mi-parcours.

Sommative

Examen final (théorie), examen pratique (basé sur les aptitudes en laboratoire).

Bibliographies

- 1) Bhardwaj U, & Bhardwaj R, 2011, Biochemistry for Nurses. India: Pearson Education
- 2) Murray, RK, Bender DA, Botham KM, Kennelly PJ, Rodwell VW, & Weil PA, 2009, Harper's Illustrated Biochemistry, 28 Ed. New York: McGraw Hill Medical
- 3) Kumar J A, 2007, Textbook of biochemistry for nurses.
- 4) Venkatraman S, 2011, Nutrition and Biochemistry for Nurses. India: Elsevier

3.2.3.6 Sociologie

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Sociologie
Code du module	SOC 102
Année	Première
Total des heures/crédits	45/3

Description du module

Ce module prépare les apprenants à comprendre et à appliquer les concepts de la sociologie aux soins infirmiers. L'apprenant obtiendra des connaissances sur les caractéristiques sociétales, les normes, les coutumes et les croyances, les structures familiales, les questions de rapports hommes-femmes, les déterminants sociaux de la santé et leur effet sur les comportements sains et les éventuels résultats en matière de santé. Ce module s'intéresse également aux effets de la santé sur les populations aux besoins spéciaux, y compris les groupes vulnérables et marginalisés.

But du module

Ce module a pour but de mieux sensibiliser l'apprenant à la culture et aux croyances religieuses des patients, aux coutumes et aux tabous, aux structures familiales, aux questions de rapports hommes-femmes et aux autres déterminants sociaux de la santé afin de promouvoir de façon adaptée les comportements sains chez les patients, les familles et les communautés, y compris chez les populations aux besoins spéciaux et les groupes marginalisés.

Résultats d'apprentissage

Une fois ce module validé, l'apprenant sera en mesure de :

- 1) Comprendre les croyances et pratiques culturelles d'une société donnée ;
- 2) Comprendre les concepts de la sociologie, les processus de socialisation et leur rapport à la santé ;
- 3) Comprendre les unités sociales (structures familiales, groupes spéciaux) et leurs effets sur la santé ;
- 4) Comprendre les déterminants sociaux de la santé (les rapports hommes-femmes, la culture, la religion, les problèmes sociaux, la violence, etc.) et leur rôle dans la promotion de la santé, la prévention des maladies et la dispense des soins ;
- 5) Décrire les effets des différents facteurs tels que la culture, la religion sur la promotion de la santé et les comportements favorisant la santé au sein des communautés ;
- 6) Expliquer comment intégrer les déterminants sociaux de la santé liés aux coutumes, aux normes sociales et aux rapports hommes-femmes dans la promotion de la santé et les soins dispensés aux individus, aux familles et aux communautés.

Contenu

Unité 1 : Introduction à la sociologie

- Définition de la sociologie
- Concepts : socialisation, culture, sous-culture, normes sociales, croyances, valeurs, coutumes et pratiques, unités sociales
- Croyances et pratiques en matière de santé et leur influence sur la santé
- Sociologie de la maladie et de la santé
- Sociétés traditionnelles, coutumes, tabous et religion

Unité 2 : Unités sociales et groupes sociaux

- Familles : fonctions, rôles et relations, la santé
- Groupes sociaux
- Groupes marginalisés
- Groupes vulnérables

Unité 3 : Déterminants sociaux

- Définition
- Rapports hommes-femmes : rôles, santé, santé des filles/garçons
- Culture et santé
- Croyances relatives à la santé
- Religion et santé
- Démographie

Unité 4 : Problèmes sociaux

- Violence : définition, théories, prévalence, qualité de vie
- Viol : définition, théories, qualité de vie
- Crime : définition, théories, qualité de vie

Compétences

Compétence 1 : Intégration des sciences fondamentales dans les soins infirmiers

Utiliser ses connaissances sur les structures familiales, la culture, la religion et d'autres facteurs pour exercer une influence positive sur la santé des individus, des familles et des communautés.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Connaître les structures familiales, la culture, la religion et d'autres facteurs qui exercent une influence sur la santé des individus, des familles et des communautés• Comprendre les déterminants sociaux de la santé• Identifier les contributions des membres de l'équipe de santé, des familles et des autres personnes nécessaires pour atteindre les objectifs	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître l'importance de la structure familiale, de la culture, de la religion, etc. pour la santé des individus et des autres• Respecter l'apport de la culture, de la religion et de la famille des patients dans la santé et les pratiques qui y sont liées• Estimer les perspectives et le savoir-faire de tous les membres de l'équipe de santé et leur apport dans les soins dispensés aux patients	<ul style="list-style-type: none">• Axer et adapter les soins dispensés aux patients sur les facteurs pertinents liés à la culture, aux rapports hommes-femmes, à la religion et d'autres facteurs• Intégrer les informations pertinentes sur la culture, la structure familiale et la religion dans la dispense des soins• Prendre en compte l'apport des autres pour aider les patients, les familles et les autres à atteindre des résultats optimaux en matière de santé

Compétence 2 : Promotion de la santé

Comprendre l'intérêt d'avoir recours à des campagnes de sensibilisation comme moyen d'assurer la promotion de la santé.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre l'importance de recourir à des campagnes de sensibilisation pour la promotion de la santé• Repérer les activités thérapeutiques des patients qui garantissent leur participation et engendrent la confiance	<ul style="list-style-type: none">• Valoriser les informations vitales provenant de différentes sources pour assurer une bonne planification et la défense de la santé des patients• Répondre aux besoins des patients de manière à favoriser le respect, la confiance et la collaboration avec les autres membres de l'équipe	<ul style="list-style-type: none">• S'engager à prôner en partenariat /collaboration avec d'autres groupes de santé et groupes prépondérants des résultats positifs en matière de santé• Coordonner les soins et entretenir des relations professionnelles avec ses collègues

Compétence 3 : Pratique éthique et légale

Exercer conformément aux normes éthiques et juridiques relatives aux droits des patients.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Expliquer les principes des droits des patients, y compris la non-discrimination	<ul style="list-style-type: none">• Valoriser les différentes croyances religieuses ou culturelles	<ul style="list-style-type: none">• Faire preuve de respect à l'égard des préférences culturelles ou religieuses dans la dispense des soins aux patients par le biais de jeux de rôles

Compétence 4 : Rapport humaine et communication

Communiquer de manière efficace avec les patients et les autres membres de l'équipe de santé.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre l'importance de l'utilisation des interprètes et des dispensateurs de soins de même sexe• Comprendre l'importance du consentement éclairé et de l'autodétermination	<ul style="list-style-type: none">• Apprécier la nécessité pour le patient d'accepter le dispensateur de soins• Valoriser les préférences des patients en matière de soins	<ul style="list-style-type: none">• Fournir des services d'interprétation pour les patients qui en ont besoin en ayant recours à du personnel de même sexe• Utiliser les formulaires de consentement éclairé dans les jeux de rôles

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Cours magistraux, discussions, démonstrations, jeux de rôle, simulations, projet communautaire, visites de terrain

Méthodes d'évaluation

Formative

Évaluation continue, examen à mi-parcours, projet de cours.

Sommative

Examen final.

Lectures

- 1) Groves E, 2007, An Introduction to Sociology, Longmans, Green and Company
- 2) Marmot M, Wilkinson RG, 2003, Social determinants of health, Oxford: Oxford University Press.
- 3) Nettleton S, 2006, The Sociology of Health and Illness Polity Press
- 4) White K, 2009, An Introduction to the Sociology of Health and Illness, California: Sage Publications
- 5) Documents de l'OMS sur les rapports hommes-femmes et les soins de santé ainsi que sur les soins dispensés aux personnes déplacées, aux réfugiés et aux groupes marginalisés

3.2.3.7 Principes fondamentaux des soins infirmiers (pratique clinique)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Principes fondamentaux des soins infirmiers (pratique clinique)
Code du module	NUR 102
Année	Première
Total des heures/crédits	45/3

Description du module

Ce module constitue la composante clinique du cours sur les principes fondamentaux des soins infirmiers. Il apporte aux apprenants les compétences de base en soins infirmiers cliniques qui leur permettront de progresser à des compétences plus complexes.

But du module

Ce module a pour but de fournir aux étudiants les connaissances, les compétences et les attitudes requises pour dispenser les soins infirmiers de base aux individus tout au long de la vie. Il permet l'intégration des sciences fondamentales dans les soins fondamentaux et intègre la théorie et la pratique des soins fondamentaux. Les apprenants appliquent la théorie des soins infirmiers de base dans les milieux cliniques et sont en mesure d'acquérir des compétences de base en soins infirmiers cliniques en vivant une expérience dans plusieurs milieux de soins.

Résultats d'apprentissage

A la fin de ce module, l'apprenant sera capable de:

- 1) Obtenir les antécédents complets d'un patient de manière respectueuse et sensible aux spécificités culturelles ;
- 2) Mener une évaluation complète des besoins des patients en matière de santé à l'aide d'un large éventail de technologies ;
- 3) Intégrer les connaissances et compétences cliniques dans les soins dispensés aux patients ;
- 4) Élaborer et mettre en œuvre des soins personnalisés pour les patients tout au long de la vie ;
- 5) Dispenser les premiers soins aux patients se trouvant dans des situations d'urgence ;
- 6) Respecter les principes de sécurité et de lutte contre les infections dans la dispense des soins infirmiers aux patients ;
- 7) Établir avec les personnes et les familles des relations appropriées en matière de soins personnels ;
- 8) Assurer une pratique sûre au niveau de l'application des aptitudes de base désignées en matière de soins infirmiers ;
- 9) Agir de manière efficace au sein de l'équipe de santé ;
- 10) Documenter avec précision les informations obtenues des patients et lors des interventions.

Contenu

Unité 1 : Procédure d'admission

- Mesure de la taille et du poids
- Mesure et enregistrement TPR et TA
- Examen physique
- Pratique à remplir en soins infirmiers en utilisant le modèle plan de soins

Unité 2 : Soins de base prodigués au patient

- Hygiène des mains
- Préparation du lit
- Toilette : toilette au lit, douche, toilette accompagnée
- Hygiène buccale
- Déplacement, lever et repositionnement des patients
- Soins des cheveux et des ongles
- Service des repas
- Accompagnement des patients dans la prise des repas
- Insertion d'une sonde nasogastrique
- Administration d'oxygène
- Aspiration trachéale
- Décontamination
- Bandages et pose d'attelles
- Respiration artificielle
- Massage cardiaque
- Exercice d'évacuation
- Procédures de transfert et de sortie
- Derniers offices

Unité 3 : Compétences de laboratoire

- Réalisation et relevé des analyses de liquides biologiques
- Recueil et élimination des expectorations
- Examen cyto bactériologique des urines
- Examen d'échantillons
- Gantage
- Utilisation de vêtements de protection
- Introduction d'un dispositif anti-flatulences

Compétences

Compétence 1 : Professionnalisme

Travailler dans le respect du cadre juridique du pays.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none"> Comprendre les risques médicaux et infirmiers dans la pratique clinique, y compris ceux liés aux médicaments ainsi que les autres erreurs Comprendre le concept de responsabilité en rapport à sa propre pratique infirmière ; décrire les facteurs juridiques et réglementaires qui s'appliquent à la pratique des soins infirmiers ; comprendre les principes éthiques, les valeurs, les concepts et la prise de décision qui s'appliquent aux soins infirmiers dispensés aux patients 	<ul style="list-style-type: none"> Reconnaître la complexité de la pratique et la nécessité pour tous les membres de l'équipe de santé, notamment les infirmiers, de faire preuve de sensibilité Valoriser les normes de pratique professionnelle ; estimer et défendre les principes juridiques et réglementaires ; juger l'importance de l'application des principes éthiques dans la pratique quotidienne 	<ul style="list-style-type: none"> Utiliser les mesures de sécurité pour sa propre protection, celle des patients, ainsi que celle des collègues des atteintes et des infections nosocomiales ; signaler les mauvais résultats observés chez les patients ou les erreurs de performance au responsable de l'équipe de soins infirmiers Avoir recours aux normes de pratique professionnelle reconnues ; mettre en œuvre le plan de soins dans le cadre juridique, éthique et réglementaire de la pratique des soins infirmiers ; participer aux efforts visant à résoudre les problèmes éthiques qui se posent dans la pratique au quotidien

Compétence 2 : Communication

Comprendre et entretenir des modèles de communication efficace avec les patients et les autres membres de l'équipe de santé.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none"> Comprendre le rôle et la responsabilité de l'infirmier dans l'application des principes de communication verbale et non verbale Comprendre les principes d'une communication efficace et les différents moyens d'y parvenir Identifier les problèmes liés à la communication entre l'infirmier et le patient 	<ul style="list-style-type: none"> Apprécier les différentes méthodes de communication : tactile, visuelle, auditive, etc. Valoriser les différents modes de communication : tactile, visuelle, auditive Prodiguer des soins et communiquer avec les patients, les familles et les autres personnes de manière respectueuse 	<ul style="list-style-type: none"> Faire preuve de capacité à communiquer avec les patients, les familles, les collègues et les membres de l'équipe de santé S'adapter de façon appropriée dans l'approche communicative en fonction du patient et d'autres évaluations Communiquer de manière active, collaborer et consulter les infirmiers et les autres membres de l'équipe de santé sur les soins à dispenser aux patients ; documenter et communiquer les bonnes informations sur le patient sous formes écrite et orale

Compétence 3 : Sécurité

Suivre les principes de sécurité et de contrôle des infections dans les soins dispensés aux patients.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre les concepts et les théories de sécurité et de gestion des risques• Comprendre les mesures de prévention et de lutte contre les infections	<ul style="list-style-type: none">• Apprécier les mesures de sécurité pour les patients• Prendre en compte les mesures prises pour lutter et prévenir les infections	<ul style="list-style-type: none">• Évaluer tout risque éventuel pour le patient (escarres, blessures)• Appliquer les précautions universelles pour la dispense des soins ; prendre les précautions de sécurité appropriées selon les risques, l'examen et les antécédents du patient

Compétence 4 : Soins axés sur le patient

Comprendre le concept de soins axés sur le patient et les rôles des autres membres de l'équipe de santé dans les soins dispensés aux patients.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre les multiples aspects des soins axés sur le patient : les préférences, les valeurs des patients, la coordination et l'intégration des soins, le soutien physique et le soutien émotionnel• Expliquer l'utilisation du processus de soins infirmiers dans les soins dispensés aux patients ; comprendre les principes de tenue des dossiers et de documentation• Organiser un processus de sélection des objectifs et élaborer des plans de soins en fonction des connaissances théoriques ainsi que des facteurs culturels, socio-économiques et autres	<ul style="list-style-type: none">• Respecter et encourager les patients à exprimer leurs valeurs, leurs préférences et leurs besoins ; respecter et encourager les contributions des patients dans les décisions concernant leurs soins ; estimer le savoir-faire et les rôles des autres membres de l'équipe de santé• Valoriser le recours à la recherche scientifique ainsi qu'indiqué dans le processus de soins infirmiers dans la mesure où il s'agit d'un outil essentiel pour la dispense de soins ; apprécier la nécessité de dossiers adéquats et appropriés pour la dispense des soins aux patients• Respecter et encourager les patients à exprimer leurs valeurs, leur culture, leurs préférences spirituelles et leurs besoins qui favorisent la santé	<ul style="list-style-type: none">• En cas de besoin, chercher des informations pour les patients auprès de sources adaptées ; intégrer les contributions des autres afin d'aider les patients et la famille à atteindre les résultats en matière de santé• Utiliser le processus de soins infirmiers dans la dispense des soins ; dispenser des soins axés sur le patient aux individus, familles et groupes en fonction des priorités et en appliquant de manière indépendante et collaborative le processus de soins infirmiers ; prendre soin des dossiers adaptés pour les soins dispensés aux patients• Appliquer les soins infirmiers qui répondent aux besoins holistiques des patients en fonction de leurs valeurs et croyances socio-économiques, culturelles, ethniques et spirituelles susceptibles d'avoir une influence sur les soins

Compétence 5 : Intégration des connaissances et compétences cliniques dans les soins aux patients

Prodiguer des soins individualisés et sécurisés aux patients en fonction de leurs besoins, de l'évaluation infirmière et d'autres évaluations.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Identifier les informations à recueillir à partir des antécédents de santé du patient avant l'examen physique• Faire la différence entre les signes vitaux et résultats d'examens physiques normaux et anormaux ; Comprendre l'importance des activités quotidiennes dans la dispense des soins axés sur le patient• Connaître les principes généraux des premiers secours	<ul style="list-style-type: none">• Juger la nécessité d'un diagnostic infirmier éclairé produit en partenariat avec le patient ; Juger la bonne tenue des dossiers importante pour la dispense des soins de santé• Accepter la responsabilité de son comportement personnel ; Juger importantes les connaissances des patients relatives à leur propre santé et à leurs symptômes• Reconnaître l'importance d'une prise en charge du patient dans le respect et la dignité de ce dernier, même dans les situations d'urgence	<ul style="list-style-type: none">• Procéder à un examen de base complet, sûr et efficace de la tête au pied comprenant une revue des antécédents, une prise de signes vitaux et un examen physique• Apporter les renseignements, documenter les interventions et les résultats des soins infirmiers selon les normes professionnelles et la politique de l'unité d'intervention• Tenir compte du confort et de la sécurité des patients dans la dispense des soins, notamment des obstacles éventuels courants auxquels sont confrontés les patients âgés ; reconnaître, évaluer rapidement et agir en cas d'urgence

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Observation, conférences cliniques, enseignement clinique, simulations, stage clinique

Méthodes d'évaluation

Formative

Démonstrations, manuels/carnets de suivi, études de cas, examens cliniques.

Sommative

Examen clinique objectif structuré (ECOS).

Lectures

- 1) Doenges M, Moorhouse M, Murr A, 2010, Nurses pocket guide: diagnoses, prioritized interventions and rationales, 12th Ed. Philadelphia: F. A. Davis Co.
- 2) Lynn P, 2011, Taylor's clinical nursing skills: a nursing process approach, 3rd Ed. Philadelphia: Wolters Kluwer/ Lippincott, Williams & Wilkins
- 3) Sanoski C, Vallerand A, 2012, Davis's drug guide for nurses, 13th Ed. Philadelphia: F. A. Davis Co.
- 4) Taylor C et al, 2011, Fundamentals of nursing, 7th Ed. Philadelphia: Wolters Kluwer/ Lippincott, Williams & Wilkins.

- 5) Van Leeuwen A, Poelhuis-Leth D, 2011, Davis's comprehensive handbook of laboratory and diagnostic tests with nursing implications, 4th Ed. Philadelphia: F. A. Davis.
- 6) Venes D, 2009, Taber's cyclopedic medical dictionary, 21st Ed. Philadelphia: F. A. Davis.

3.2.3.8 Aspects professionnels, éthiques et juridiques du métier d'infirmier

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Aspects professionnels, éthiques et juridiques du métier d'infirmier
Code du module	NUR 102
Année	Première
Total des heures/crédits	45/3

Description du module

Ce module a pour but d'initier les apprenants aux concepts professionnels, juridiques et éthiques utilisés dans la prise de décision relative aux soins infirmiers. Il fournit aux apprenants les compétences nécessaires pour les aider à surmonter les dilemmes éthiques. Il met en évidence les principes de la pratique professionnelle et de la réglementation professionnelle des soins infirmiers sur lesquels se fonde la pratique. Il s'agit d'une base pour tous les modules du cursus de formation des infirmiers.

But du module

Ce module a pour but de fournir aux apprenants les connaissances des cadres de pratique éthique, juridique et professionnelle qui sous-tendent les services quotidiens dispensés par les infirmiers aux patients tout au long de leur vie.

Résultats d'apprentissage

Une fois ce module validé, l'apprenant sera en mesure de :

- 1) Appliquer les théories et principes éthiques pour gérer ces problèmes dans la pratique des soins infirmiers ;
- 2) Connaître les conséquences des soins face à des dilemmes éthiques ;
- 3) Comprendre les principes de pratique professionnelle qui guident la pratique des soins infirmiers ;
- 4) Exercer dans le cadre des soins de santé tel que prévu par la loi et le code de conduite des infirmiers ;
- 5) Connaître les droits et obligations en matière de dispense de soins infirmiers ;
- 6) Comprendre le rôle du professionnalisme, des associations professionnelles et des organismes de réglementation dans la pratique des soins infirmiers.

Contenu

Unité 1 : Éthique

- Définition
- Éthique et loi
- Théories éthiques : utilitarisme, déontologie, égoïsme, confessions
- Principes éthiques : bienfaisance et non-malfaisance, autonomie et respect des personnes, justice (distributive)
- Devoirs éthiques : confidentialité (divulgation), respect de la vie privée, dévouement, véracité, consentement éclairé, autodétermination, non-discrimination
- Dilemmes éthiques rencontrés au niveau des soins de santé : Utilisation de modèles de prise de décisions éthiques

Unité 2 : Droits et soins de santé

- Droits et responsabilités des infirmiers
- Droits et responsabilités des patients (projet de loi internationale de défense des patients)

Unité 3 : Organismes et ressources professionnels

- Législation applicable aux infirmiers
- Réglementation professionnelle des infirmiers
- Professionnalisme et clarification des valeurs
- Associations de professionnels
- Règles de conduite professionnelle
- Champ d'exercice des soins infirmiers
- Réglementation de la formation des infirmiers et organismes de réglementation professionnelle

Unité 4 : Questions juridiques dans la pratique des soins infirmiers

- Implications de la loi sur la pratique des soins infirmiers
- Négligence
- Mauvaise conduite
- Faute professionnelle

Compétences

Compétence 1 : Professionnalisme

Comprendre les théories et les principes éthiques s'appliquant à la pratique des soins infirmiers.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Connaître le code déontologique de la profession et son application dans la pratique clinique• Comprendre le rôle de l'éthique et de la réglementation dans la pratique des soins infirmiers	<ul style="list-style-type: none">• Considérer les patients en tant qu'êtres humains et être conscient de leur attente de l'infirmier• Reconnaître l'importance de l'éthique et de la réglementation dans la pratique clinique	<ul style="list-style-type: none">• Appliquer le code de déontologie des infirmiers et les normes d'exercice professionnel à la pratique clinique• Mettre en œuvre des plans de soins dans le cadre juridique, éthique et réglementaire de la pratique des soins infirmiers

Compétence 2 : Pratique éthique et légale

Comprendre les normes de pratique professionnelle et utiliser ses connaissances dans les soins dispensés afin de garantir les droits et obligations des patients.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Identifier les rôles et les responsabilités professionnels de l'infirmier• Décrire les rôles interdépendants des différents membres de l'équipe de santé et leur contribution pour les soins dispensés aux patients	<ul style="list-style-type: none">• Valoriser les normes de pratique professionnelle• Promouvoir une image positive de la profession d'infirmier ; défendre et soutenir les normes éthiques et juridiques de la profession ; défendre et protéger les patients des attitudes discriminatoires	<ul style="list-style-type: none">• Faire appel à des normes professionnelles reconnues dans la pratique ; prendre des décisions conformes à l'éthique• Exercer au sein d'une équipe de manière interdépendante et en collaboration avec les autres ; Obtenir des conseils de la part des autres membres de l'équipe le cas échéant

Compétence 3 : Responsabilisation

Comprendre les cadres juridiques et réglementaires applicables aux soins infirmiers

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Décrire les facteurs juridiques et réglementaires applicables aux soins infirmiers• Comprendre les facteurs qui favorisent le développement professionnel• Comprendre le rôle des organisations professionnelles dans le développement des soins infirmiers	<ul style="list-style-type: none">• Valoriser et défendre les statuts juridiques et réglementaires en toutes situations• Juger la relation de tutorat importante pour le développement professionnel• Admettre sa responsabilité d'exercer dans le respect des normes de comportement acceptables et appropriées à la discipline infirmière et à l'établissement de soins de santé	<ul style="list-style-type: none">• Dispenser des soins dans le respect des normes attendues et du cadre réglementaire ; Faire preuve de responsabilité par rapport à sa propre pratique• Exercer d'une manière qui favorise la discipline professionnelle ; Participer activement aux programmes de développement professionnel ; Encourager les normes de comportement acceptables ; Appliquer le code déontologique des infirmiers et les normes d'exercice professionnel à la pratique clinique

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Cours magistral/discussion, apprentissage par problèmes, jeux de rôle, exposés, critique d'articles de journaux, visites sur le terrain, rapports/compte-rendu d'incident, lectures de documents clés (champ et normes de pratique, cadres réglementaires).

Méthodes d'évaluation

Formative

Évaluation continue, examen à mi-parcours, projet de cours.

Sommative

Examen final.

Bibliographies

- 1) Mellish JM, Paton F, 2004, An introduction to the ethos of nursing, 2nd Ed. Portsmouth, NJ: Heinemann.
- 2) Searle C, Pera SA, 2005, Professional practice: a Southern African nursing practice, 4th Ed. Portsmouth, NJ: Heinemann.
- 3) OMS 2013, Cadre réglementaire professionnel régional à l'usage des infirmiers et des sages-femmes;
- 4) ECSACON 2002, Cadre réglementaire professionnel
- 5) Swaziland Nursing Association, 2010, Code of conduct for professional nursing in Swaziland. Mbabane: Imprimeur du gouvernement.
- 6) Diverses publications du CII, de l'ICM, de l'OMS

3.2.3.9 Psychologie

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Psychologie
Code du module	PSY 102
Année	Première
Total des heures/crédits	45/3

Description du module

Ce module permet à l'apprenant d'assimiler les concepts et théories de la psychologie en mettant l'accent sur la croissance et le développement ainsi que sur les facteurs qui influencent le comportement à travers toutes les étapes de la vie.

But du module

Ce module a pour but de faciliter aux apprenants la compréhension des principes du comportement humain dans l'apport d'un support psychologique apporté aux individus et aux familles.

Résultats d'apprentissage

Une fois ce module validé, l'apprenant sera en mesure de :

- Expliquer les théories de base de la psychologie ;
- Expliquer la pertinence de la psychologie dans la pratique infirmière ;
- Analyser les facteurs essentiels de la croissance et du développement tout au long de la vie ;

- Décrire les facteurs qui influencent le comportement humain ; Unité 1 : Introduction à la psychologie
- Appliquer les concepts psychologiques pendant les conseils prodigués aux patients ;
- Collaborer avec les individus, les familles et les communautés pour encourager un comportement favorable à la santé.

Contenu

Unité 1: Introduction à la psychologie

- Définition des termes
- Comportement
- Théories et concepts

Unité 2 : Importance de la psychologie dans les soins infirmiers

- Définition
- Psychologie du développement et théories associées : Piaget, Freud, Skinner, Ericson
- Croissance et développement tout au long de la vie
- Facteurs influençant la croissance et le développement : constitution génétique, environnement

Unité 3 : Motivation

- Motivation et besoins humains
- Définition de la motivation
- Théories de la motivation : Maslow, Herzberg

Unité 4 : Développement de la personnalité

- Définition
- Facteurs psychologiques, physiologiques et socio-culturels
- Caractéristiques et traits
- Tempérament et état émotionnel
- Mécanismes d'ajustement et de défense
- Stress

Unité 5 : Effets psychologiques d'être patient

- Anxiété
- Peur
- Attente

Unité 6 : Psychologie de l'éducation

- Définition
- Théories d'apprentissage
- Mémoire
- Intelligence
- Formes d'apprentissage : conditionnement, apprentissage par essais et erreurs
- Conseil psychosocial
- Évaluation psychologique

Compétences

Compétence 1 : Intégration des sciences fondamentales dans les soins infirmiers

Utiliser la connaissance des principes de la psychologie et des théories de la motivation dans les soins dispensés aux patients.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Comprendre les principes de la psychologie et de son application à la santéComprendre la diversité et le caractère unique de chaque individu et la nécessité de soins qui répond à ces besoins	<ul style="list-style-type: none">Reconnaître l'importance des besoins psychologiques et émotionnels des patientsApprécier le caractère unique de chaque patient, ses opinions et préférences	<ul style="list-style-type: none">Prévoir et intégrer le soutien psychosocial dans les soins dispensés aux patientsAdapter la dispense des soins au cadre psychosocial des patients et entretenir des relations positives avec tous les membres de l'équipe de santé

Compétence 2 : Relationnel et communication ?

Communiquer de manière efficace avec les patients et les autres membres de l'équipe de santé.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Identifier les types de communication et les besoins en matière de conseil des patientsExplique les techniques de communication basées sur la psychologie	<ul style="list-style-type: none">Reconnaît les différences de styles de communication entre les patients et les familles, les infirmiers et les autres membres de l'équipe de santé	<ul style="list-style-type: none">Prévoir et intégrer le soutien psychosocial dans les soins dispensés aux patients ; adapter la dispense des soins au cadre psychosocial des patients ; entretenir des relations positives avec tous les membres de l'équipe de santé

Compétence 3 : Promotion de la santé

S'engager activement dans les activités de promotion de la santé à travers l'éducation des patients en vue d'obtenir des résultats positifs.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Connaître les théories de la motivation, de l'enseignement et de l'apprentissage et leur rôle dans la promotion de la santé	<ul style="list-style-type: none">Reconnaître l'importance des besoins psychologiques et émotionnels des patients	<ul style="list-style-type: none">Adapter la dispense des soins au cadre psychosocial des patients et entretenir des relations positives avec tous les membres de l'équipe de santé

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Cours magistraux, discussions, démonstrations, jeux de rôle, simulations, projets communautaires, visites de terrain.

Méthodes d'évaluation

Formative

Évaluation continue, examen à mi-parcours, projet de cours.

Sommative

Examen final.

Lectures

- 1) Upton D, 2009, *Introducing Psychology for Nurses and Health Care Professionals*, New York: Pearson Education.
- 2) Payne S, Smith P, & Jarrett N, 2007, *Psychology for Nurses and the Caring Professions*, New York: McGraw-Hill International.
- 3) Niven N, 2006, *The Psychology of Nursing Care*, Palgrave: Macmillan.

3.2.3.10 Nutrition et diététique

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Nutrition et diététique
Code du module	NUD 102
Année	Première
Total des heures/crédits	30/2

Description du module

Ce module permet à l'apprenant d'acquérir des connaissances sur les éléments nutritifs et les besoins nutritionnels des personnes tout au long de la vie. Les discussions portent sur les facteurs psychosociaux qui influencent les habitudes alimentaires ainsi que leur importance dans la promotion de la santé et dans l'apport d'une alimentation thérapeutique en cas de bonne santé et de maladie. Ce module met l'accent sur le rôle de la nutrition dans tous les aspects du traitement et de la prise en charge des patients tout au long de leur vie.

But du module

Ce module a pour but d'aider l'apprenant à comprendre l'importance de la nutrition aux différents stades du développement humain ainsi que l'importance de la promotion, du rétablissement et du maintien de la santé.

Résultats d'apprentissage

A la fin de ce module, l'apprenant doit être capable en mesure de :

- Expliquer les éléments nutritionnels et les nutriments permettant d'aider les patients et leurs familles à faire de bons choix parmi les aliments abordables, bons pour la santé et facilement disponibles pour toutes les tranches d'âge ;

- Comprendre les facteurs psychosociaux qui influent sur les habitudes alimentaires favorisant un mode de vie sain ;
- Avoir une bonne compréhension des différents troubles nutritionnels et de leur traitement ;
- Démontrer une compréhension des régimes spécifiques permettant le traitement et la prise en charge des patients malades.

Contenu

Unité 1 : Alimentation et nutrition : les aliments organiques et inorganiques et leurs fonctions

- Organiques : les glucides, les protides, les lipides, les vitamines
- Inorganiques : les sels minéraux
- Sources alimentaires et nutrition optimale pour la promotion et le maintien de la santé ainsi que la prévention des maladies non transmissibles

Unité 2 : Métabolisme

- Anabolisme, catabolisme, taux métabolique basal
- Métabolisme en fonction du sexe, de l'activité et des affections spéciales
- Absorption, digestion et fonctions vitales des macronutriments (protéines, glucides et lipides) et des micronutriments (vitamines et minéraux)

Unité 3 : Besoins nutritionnels des différentes tranches d'âge

- Alimentation du nourrisson : allaitement au sein, lait maternel, lait artificiel infantile, allaitement maternel exclusif (AME), suppléments alimentaires, introduction au régime familial/alimentation complémentaire ; facteurs d'influence : pauvreté, tabous, ignorance
- Enfants et adolescents : éléments spécifiques à prendre en considération, troubles de l'alimentation à l'adolescence (anorexie, boulimie)
- Femmes enceintes : alimentation spéciale pendant la grossesse et pendant l'allaitement
- Personnes âgées : besoins nutritionnels spéciaux

Unité 4 : Sécurité et disponibilité alimentaire

- Conservation et stockage des aliments
- Effets de la transformation des aliments sur les éléments nutritifs de base
- Hygiène des mains et du milieu
- Facteurs qui influencent la consommation alimentaire : facteurs économiques, sociaux, physiques, catastrophes naturelles et conflits

Unité 5 : Aspects comportementaux et culturels de la nutrition

- Habitudes alimentaires : habitudes nocives, inoffensives et bonnes pratiques
- Facteurs influant le choix des aliments : besoins de l'organisme, contexte culturel et ethnique, religion, statut socio-économique, disponibilité des aliments, zone géographique et état de santé

Unité 6 : Prise en charge diététique des carences et de la surnutrition

- Malnutrition protéino-énergétique (kwashiorkor)
- Marasme nutritionnel

- Carence en minéraux et en vitamines
- Prise en charge nutritionnelle du diabète sucré, de l'ulcère gastroduodéal, de l'hypertension et de l'obésité
- Interventions visant à maintenir un état nutritionnel dans la maladie
- Rôle de l'infirmier dans l'éducation à la nutrition
- La nutrition comme approche interdisciplinaire des soins de santé et de la prévention des maladies

Unité 7 : Aspects cliniques et pratiques de la nutrition et de la diététique

- Évaluation de l'état nutritionnel d'un patient
- Calcul des besoins alimentaires des patients de différents groupes d'âge
- Introduction, vérification et retrait d'une sonde naso-gastrique
- Plans de nutrition pour les patients tout au long de leur vie
- Méthodes saines de préparation des aliments

Compétences

Compétence 1 : Promotion de la santé

Comprendre le rôle de la nutrition dans la santé, la maladie et la prévention des maladies.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none"> • Comprendre le rôle des glucides, des lipides, des protéides, des vitamines et des minéraux dans une alimentation saine ainsi que les affections associées aux carences nutritionnelles • Décrire les maladies qui pourraient être évitées et contrôlées grâce à une bonne nutrition 	<ul style="list-style-type: none"> • Apprécier l'importance des différents groupes d'aliments et leur rôle dans le fonctionnement normal et anormal du corps • Reconnaître la nécessité de changements nutritionnels et de contrôle des différentes pathologies 	<ul style="list-style-type: none"> • Décrire les différents groupes d'aliments et promouvoir leur consommation par les différents patients • Promouvoir une alimentation saine en veillant à un équilibre entre les différents groupes d'aliments ; estimer la compréhension et le niveau de renseignement du patient par rapport à la nutrition ; fournir des informations pertinentes en cas de besoin

Compétence 2 : Intégration des sciences fondamentales dans les soins infirmiers

Comprendre les changements nutritionnels survenant tout au long de la vie, en cas de bonne santé, de maladie et d'autres affections humaines spécifiques.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Comprendre les changements nutritionnels susceptibles de se produire à différents stades de la vie et en cas de maladies	<ul style="list-style-type: none">Reconnaître les changements nutritionnels au cours des cycles de vie spécifiques et en cas de maladies (y compris chez le nourrisson, l'enfant, pendant la grossesse, etc.)	<ul style="list-style-type: none">Appliquer les informations visant à promouvoir des pratiques nutritionnelles appropriées dans tous les milieux de santé

Compétence 3 : Sécurité

Comprendre le rôle de l'infirmier dans l'évaluation, la planification et la réponse aux besoins nutritionnels spécifiques des individus, des familles, des communautés et des groupes spéciaux.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Expliquer les considérations alimentaires adaptées aux groupes, maladies et situations physiologiques à caractère spécifique ; comprendre l'évaluation nutritionnelle du patient en accord avec les considérations psychosociales et culturelles ; préciser les rôles des patients et de la famille dans le maintien d'une alimentation adaptée à différents stades de la vie	<ul style="list-style-type: none">Valoriser le rôle de l'infirmier dans l'évaluation nutritionnelle, la planification et la mise en œuvre des soins à l'aide du processus de soins infirmiersApprécier les systèmes culturels, sociaux et les croyances des patients ainsi que leur influence sur la nutrition ;Apprécier la contribution des patients, des familles et d'autres personnes importantes dans la gestion nutritionnelle	<ul style="list-style-type: none">Utiliser le processus de soins infirmiers dans l'évaluation nutritionnelle des patients ainsi que dans la planification et l'approvisionnement des besoins nutritionnels des patientsRespecter les régimes diététiques spéciaux des patients hospitalisés ; élaborer des plans de nutrition personnalisés pour les patients en fonction des besoins et des affectionsEncourager l'implication des patients, de leurs familles et des autres personnes importantes pour garantir une nutrition adaptée qui répond aux besoins des patients

Méthodes d'enseignement / apprentissage

Apprentissage par étude de cas, cours magistraux/discussions, études de cas, simulation et démonstration de compétences, réflexion, jeux de rôle, apprentissage en ligne, expériences pratiques, éducation à la santé, conférences cliniques et présentations de séminaires.

Méthodes d'évaluation

Formative

Évaluation continue, examen à mi-parcours, projet de cours.

Sommative

Examen final.

Lectures

- 1) Barasi ME, 2003, Human Nutrition, London: Oxford University Press.
- 2) Best C, 2008, Nutrition: A Handbook for Nurses
- 3) Grodner M, Long S, & DeYoung S, 2004, Foundations and Clinical Applications of Nutrition: A Nursing Approach, Mosby.
- 4) Susan G, & Dudek RD, 2010, Nutrition Essentials for Nursing Practice. 6th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- 5) Turker S, 2011, Nutrition and Diet Therapy for Nurse, Prentice Hall.
- 6)Sizer FS, & Whitney EN, 2003, Nutrition concepts and controversies, 9th ed. Australia: Thomson Wadsworth.

3.3 Deuxième année

3.3.1 Introduction

Les modules de la deuxième année s'appuient sur les modules de la première année et facilitent le développement des compétences en matière de réflexion analytique et critique applicables à la pratique des soins infirmiers. Les stages cliniques proposés permettront aux apprenants d'intégrer progressivement la théorie à la pratique.

3.3.2 Résultats d'apprentissage

À la fin de la deuxième année, l'apprenant sera en mesure de :

- Intégrer et appliquer les sciences infirmières aux soins dispensés aux patients adultes et pédiatriques atteints de maladies aiguës et chroniques courantes ;
- Élaborer, mettre en œuvre et évaluer les plans de soins infirmiers individualisés pour les patients adultes et pédiatriques atteints d'affections courantes et aiguës ;
- Appliquer une approche systématique de l'examen de santé du patient et des soins dispensés aux patients en milieu communautaire et dans les centres de soins de santé primaires ;
- Exercer et agir dans le respect des codes de conduite juridiques, professionnels et déontologiques prescrits pour les infirmiers et les sages-femmes en reconnaissant et en acceptant les droits des patients tout au long de la vie ;
- Communiquer de manière efficace et thérapeutique avec les enfants et leurs familles ainsi que les patients adultes atteints d'affections médicales et chirurgicales ;
- Évaluer la réponse du patient aux médicaments et aux autres agents thérapeutiques et organiser des interventions d'éducation et de conseil en fonction des nécessités ;
- Utiliser les médias, les ressources communautaires et les techniques de marketing social appropriés pour recueillir et diffuser l'information aux individus, aux familles, aux groupes et aux communautés ;
- Recueillir, évaluer de manière critique et utiliser les informations provenant des préoccupations pédiatriques, médicales, chirurgicales et communautaires liées à la santé afin d'éclairer la prise de décision, l'exécution et l'évaluation des soins ;
- Établir des partenariats avec les patients et les membres de l'équipe de santé pour répondre aux besoins des

- patients hospitalisés en services pédiatriques, médicaux et chirurgicaux au niveau de la communauté ;
- Défendre les droits des patients et ceux hospitalisés dans la communauté à accéder à des soins de qualité ;
- Évaluer sa propre performance à approvisionner des soins infirmiers aux patients et de l'auto apprentissage, et prendre les mesures appropriées ainsi que ses responsabilités dans les actions entreprises personnellement.

3.3.3 Deuxième année, Modules du premier semestre

3.3.3.1 Examen de santé (théorie)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Examen de santé (théorie)
Code du module	NUR 201
Année	Deuxième
Total des heures/crédits	45/3

Description du module

Ce module se fonde sur les connaissances acquises dans le cadre des cours précédents portant sur les principes fondamentaux des soins infirmiers, l'anatomie et la physiologie, les sciences fondamentales ainsi que la communication et les TIC. Ce module apporte aux apprenants les connaissances et les compétences relatives aux résultats normaux des examens de santé et leur permet de reconnaître les anomalies observables tout au long de la vie. L'accent est mis sur l'utilisation des résultats d'examen pour la prise de décisions cliniques. Le cursus est conçu pour intégrer de manière continue la théorie de l'examen de santé à tous les modules cliniques.

But du module

Ce module a pour but de fournir aux apprenants les connaissances, les compétences et les attitudes nécessaires à l'examen de santé des patients tout au long de la vie.

Résultats d'apprentissage

Une fois ce module validé, l'apprenant sera en mesure de :

- 1) Obtenir les antécédents de santé complets d'un patient en tenant compte des dimensions psychosociales, culturelles, spirituelles ;
- 2) Procéder à une évaluation physique systématique des patients tout au long de la vie en utilisant les technologies appropriées ;
- 3) Analyser et interpréter les données issues des antécédents de santé complets et de l'examen physique pour permettre une prise de décisions cliniques ;
- 4) Communiquer les résultats de l'évaluation de manière verbale et écrite ;
- 5) Adopter les mesures de sécurité appropriées lors de l'examen physique du patient afin de minimiser les risques.

Contenu

Unité 1 : Antécédents médicaux complets

- Antécédents de santé et documentation

Unité 2 : Examen physique

- Modalités d'examen
- Technologies utilisées pour l'examen de santé
- Évaluation physique systématique
- Mesures de sécurité
- Évaluation détaillée des divers systèmes/appareils : tégumentaire, ORL/cou, cardio-vasculaire, abdominal, poitrine, organes génitaux/anus/rectum, musculo-squelettique, neurologique

Unité 3 : Évaluation de groupes spéciaux

- Enfants
- Personnes âgées
- Femmes enceintes

Unité 4 : Investigations cliniques

- Laboratoire
- Radiologique

Compétences

Compétence 1 : Intégration des sciences fondamentales dans les soins dispensés aux patients

Comprendre les méthodes d'examen physique de base utilisées dans les soins dispensés aux patients et l'importance d'une bonne interprétation des données recueillies

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Décrire l'utilisation du processus de soins infirmiers et ses avantages pour les soins dispensés aux patients• Comprendre les différences et les écarts en matière d'évaluation et de résultats entre les patients ; formuler un diagnostic infirmier et un plan de soins fondé sur l'évaluation	<ul style="list-style-type: none">• Valoriser le recours aux étapes du processus de soins infirmiers dans l'évaluation, la planification et la mise en œuvre des soins prodigués aux patients• Reconnaître les différences et les préférences de chaque patient fondées sur ses affections ; apprécier les différents plans de soins possibles pour les différents patients	<ul style="list-style-type: none">• Obtenir les antécédents de santé complets et procéder à l'examen physique des patients à l'aide du processus de soins infirmiers• Appliquer les différentes données relatives aux patients dans l'analyse et l'interprétation des informations disponibles sur les patients ; élaborer et mettre en œuvre le plan de soins pour les patients en collaboration avec les autres membres de l'équipe de santé

Compétence 2 : Sécurité

Comprendre l'importance des mesures de sécurité et de confort applicables lors de l'évaluation des patients.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Connaître le rôle de la sécurité lors de l'examen des patients	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître les différences et/ou les préférences de chaque patient ; considérer la sécurité comme une préoccupation dans la dispense des soins aux patients	<ul style="list-style-type: none">• Garantir continuellement la sécurité des patients

Compétence 3 : Relationnel et communication

Comprendre l'importance de la communication avec les patients et les autres membres de l'équipe de santé

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre les raisons d'une bonne documentation et d'une communication des résultats appropriées ; intégrer l'éducation globale du patient dans le plan de soins en fonction de son état de santé et des résultats fondés sur des données probantes	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître la nécessité d'une documentation et d'une communication adaptées des résultats/des changements concernant le patient pour suivre l'évolution/la modification des soins ; apprécier la nécessité de l'éducation, de la participation des patients et l'utilisation des résultats fondés sur les données probantes disponibles en vue de prodiguer de meilleurs soins	<ul style="list-style-type: none">• Élaborer et mettre en œuvre le plan de soins pour les patients en collaboration avec les autres membres de l'équipe de santé ; Documenter et communiquer les données pertinentes des patients aux membres appropriés de l'équipe ; Signaler les mauvais résultats de façon appropriée et orienter si nécessaire ; évaluer les situations des patients et / ou organiser l'éducation du patient et celle des membres de la famille, le cas échéant

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Observation, discussions, jeux de rôle, cours magistraux, démonstrations, devoirs, présentations audio-visuelles, études de cas et présentations, simulation clinique en laboratoire.

Méthodes d'évaluation

Formative

Devoirs, examen des systèmes (ES), antécédents de santé et enregistrement de données, questionnaire.

Sommative

Examen final (théorie), examen pratique (ECOS).

Bibliographies

- 1) D'Amico D, Barbarito C, 2007, An introduction to health and physical assessment in nursing. New York: Pearson Education.
- 2) Estes ME, Estes Z, 2006, Health assessment and physical examination, 3rd Ed. Stamford, Connecticut: Delmar Learning.
- 3) Prabhu FR, Bickey SL, 2007, Guide to physical examination. Philadelphia: Lippincott, Williams & Wilkins.
- 4) Weber J, Kelley J, 2007, Health assessment in nursing 3rd Ed. Philadelphia: Lippincott-Raven.

3.3.3.2 Examen de santé (pratique clinique)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Examen de santé (pratique clinique)
Code du module	NUR 207
Année	Deuxième
Total des heures/crédits	45/3

Description du module

Ce module clinique fournit aux apprenants la possibilité d'améliorer leurs compétences de base en soins infirmiers. L'expérience clinique donne aux apprenants l'occasion de procéder à l'évaluation des patients dans un hôpital, une clinique, une salle d'intervention ou un service ambulatoire en vue de développer les compétences nécessaires. Le stage permet une collaboration et une consultation avec les membres de l'équipe de santé.

But du module

Ce module clinique a pour but de fournir à l'apprenant les compétences de base en matière d'examen appropriées et nécessaires pour orienter les soins dispensés aux patients dans une multitude d'environnements de soins. Il prépare également l'apprenant à exercer au sein d'une équipe de santé. Les apprenants seront placés au sein de services ambulatoires, de cliniques de soins de santé primaires, de services généraux, de crèches et de foyers pour personnes âgées et travailleront sous la surveillance et le tutorat d'infirmiers formés.

Résultats d'apprentissage

Une fois ce cours validé, l'apprenant sera en mesure de :

- 1) Procéder à un examen de santé complet en tenant compte des facteurs socio-culturels et autres qui influent sur la santé ;
- 2) Intégrer les connaissances et les compétences cliniques à l'examen de santé du patient et parvenir à un diagnostic infirmier final ;
- 3) Utiliser une gamme d'outils et de technologies pour mener un examen de santé ;
- 4) Établir un diagnostic infirmier basé sur les informations recueillies auprès du patient ;
- 5) Formuler un plan de prise en charge basé sur l'évaluation et inclure les références appropriées ;

- 6) Collaborer avec le patient sur tous les aspects de la consultation, y compris (mais sans s'y limiter) au niveau de l'examen initial et de l'examen de suivi, de la discussion des diagnostics différentiels, du diagnostic réel et du plan de soins.
- 7) Travailler en collaboration avec les patients, les familles et les membres de l'équipe de santé ;
- 8) Documenter de manière appropriée et exacte les résultats en tenant compte des principes de tenue des dossiers

Contenu

Unité 1 : Antécédents médicaux complets

- Obtenir les antécédents complets

Unité 2 : Examen physique

- Procéder à une évaluation physique systématique
- Utiliser différentes modalités d'évaluation
- Procéder à une évaluation détaillée des divers systèmes : tégumentaire, ORL/cou, cardio-vasculaire, abdominal, poitrine, organes génitaux/anus/rectum, musculo-squelettique, neurologique
- Maintenir des mesures de sécurité

Unité 3 : Compétences pratiques

- Pesée des patients
- Mesure avec ruban
- Mesure des signes vitaux
- Documentation des résultats
- Interprétation des résultats

Unité 4 : Outils d'évaluation et de pratique

- Diapason
- Tableau de Snellen
- Marteau
- Stéthoscope
- Abaisse-langue
- Appareil de mesure de la TA
- Ophtalmoscope
- Ruban de mesure
- Simulations cliniques dans un laboratoire de soins infirmiers
- Technologies/multimédias appropriés

Compétences

Compétence 1 : Intégration des connaissances et compétences cliniques dans les soins aux patients

Procéder à un examen physique complet des patients et intégrer les connaissances et les compétences cliniques dans les soins en fonction des résultats.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none"> Faire preuve d'une connaissance des méthodes et processus scientifiques de base utilisés pour le recueil d'informations auprès des patients Comprendre les différences et les écarts d'évaluation et de résultats entre les patients Comprendre les raisons d'une bonne documentation et d'une communication appropriée des résultats 	<ul style="list-style-type: none"> Apprécier l'importance de la démarche scientifique dans le recueil d'informations auprès des patients Valoriser le recours aux étapes du processus de soins infirmiers dans l'évaluation, la planification et la mise en œuvre des soins aux patients Reconnaître les différences et les affections propres à chaque patient ; Reconnaître la nécessité d'une documentation et d'une communication adaptées des résultats/des changements concernant le patient pour suivre l'évolution/la modification des soins ; Apprécier la nécessité de l'éducation des patients, la participation et l'utilisation des résultats fondés sur les données probantes disponibles en vue de leur prodiguer de meilleurs soins 	<ul style="list-style-type: none"> Obtenir les antécédents médicaux complets et procéder à l'examen physique du patient à l'aide du processus de soins infirmiers et d'autres outils et techniques adaptés (observation, inspection, palpation, auscultation et percussion) Recueillir des informations sur l'état de santé du patient (entretiens, interrogatoire du malade, interprétation des données de laboratoire) Évaluer les signes vitaux du patient (température, pouls, respiration, tension artérielle) Analyser et interpréter les données obtenues à partir des examens du patient afin de tirer des conclusions et d'établir un diagnostic infirmier Documenter et communiquer aux membres de l'équipe de santé les données pertinentes sur les patients

Compétence 2 : Travail d'équipe et collaboration

Agir de manière efficace au sein de l'équipe de santé.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none"> Comprendre son rôle personnel ainsi que les rôles et responsabilités des différents membres de l'équipe de santé 	<ul style="list-style-type: none"> Estimer le savoir-faire et les rôles des autres membres de l'équipe de santé ; Apprécier l'importance de la collaboration dans la dispense des soins de santé 	<ul style="list-style-type: none"> Élaborer et mettre en œuvre le plan de soins pour les patients en collaboration avec les autres membres de l'équipe de santé ; Consulter les autres membres de l'équipe de santé pour prodiguer des soins spécialisés au patient ; Signaler les mauvais résultats de façon appropriée et orienter si nécessaire

Compétence 3 : Soins axés sur le patient

Fournir des soins holistiques et individualisés qui reconnaissent les besoins, les valeurs, les préférences des patients ainsi que leurs contributions au niveau des soins.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Fournir aux patients des explications de base en termes compréhensibles sur les résultats d'examen ; Intégrer une éducation complète du patient dans le plan de soins en fonction de son état de santé, de sa participation et des résultats basés sur les données probantes	<ul style="list-style-type: none">Reconnaître l'importance des différences et des soins individualisés propres à chaque patient ; Valoriser le caractère unique de chaque patient et le besoin de soins axés sur ce dernier	<ul style="list-style-type: none">Communiquer de manière active, collaborer et consulter les infirmiers et les autres membres de l'équipe de santé sur les aspects spécifiques des soins dispensés au patient ; Adapter les compétences techniques et procédurales aux besoins et à la situation du patient ; Mettre en œuvre les soins en fonction des contributions du patient et assurer l'éducation des patients et des membres de la famille en fonction de leurs besoins

Compétence 4 : Pratique éthique et légale

Élaborer la norme éthique et juridique de la pratique dans les domaines cliniques.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Connaître le rôle de la sécurité lors de l'examen physique des patients ; élaborer les normes éthiques et juridiques de la pratique	<ul style="list-style-type: none">Apprécier la sécurité et les droits des patients en rapport avec leurs soins; admettre les limites cognitives et physiques de la capacité humaine ; valoriser le confort du patient et défendre une pratique éthique des soins dispensés	<ul style="list-style-type: none">Recevoir un consentement éclairé avant d'obtenir les antécédents médicaux et de procéder à l'examen physique du patient, soutenir la pratique sans risques ; suivre les directives et les politiques applicables à la pratique

Méthodes d'enseignement /apprentissage

Observation, discussions, présentations, démonstrations, devoirs, supports audio visuels, stage au sein d'un laboratoire indépendant.

Méthodes d'évaluation

Formative

Évaluations cliniques, rapports cliniques, questionnaire clinique.

Sommative

Examen pratique (ECOS).

Bibliographies

- 1) D'Amico D, Barbarito C, 2007, An introduction to health and physical assessment in nursing. New York: Pearson Education.
- 2) Estes ME, Estes Z, 2006, Health assessment and physical examination, 3rd Ed. Stamford, Connecticut: Delmar Learning.
- 3) Prabhu FR, Bickey SL, 2007, Guide to physical examination. Philadelphia: Lippincott, Williams & Wilkins.
- 4) Weber J, Kelley J, 2007, Health assessment in nursing 3rd Ed. Philadelphia: Lippincott-Raven.

3.3.3.3 Soins infirmiers en pédiatrie (théorie)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Soins infirmiers en pédiatrie (théorie)
Code du module	NUR 202
Année	Deuxième
Total des heures/crédits	90/6

Description du module

Ce module permettra aux apprenants d'acquérir les connaissances, les compétences et les attitudes appropriées pour la prise en charge des enfants malades et en bonne santé. Il comprend également la prise en charge des enfants atteints de maladies aiguës et chroniques. Le cours s'accroît sur le recours au processus de soins infirmiers et sur certaines théories applicables aux soins infirmiers dispensés aux nourrissons et aux enfants âgés de moins de 12 (douze) ans. L'apprenant appliquera également les connaissances qu'il aura acquises en sciences biomédicales et sur les principes fondamentaux des soins infirmiers.

But du module

Ce module a pour but de fournir aux apprenants les connaissances, les attitudes et les aptitudes requises pour la dispense des soins aux enfants en bonne santé et malades, et à leurs familles.

Résultats d'apprentissage

Une fois ce module validé, l'apprenant sera en mesure de :

- 1) Démontrer une compréhension des moments clés de l'histoire et des évolutions observées dans le domaine des soins infirmiers en pédiatrie ;
- 2) Prouver les rôles et les responsabilités d'un infirmier dans les soins dispensés aux enfants ;
- 3) Démontrer une compréhension de la croissance et du développement de l'enfant ;
- 4) Démontrer une compréhension des réactions et des perceptions par l'enfant de la maladie et de l'hospitalisation ;
- 5) Démontrer une compréhension des soins infirmiers complets prodigués aux enfants en tenant compte de leurs stades de croissance et de développement ;

- 6) Démontrer une compréhension de l'intégration du concept de soins pédiatriques axés sur la famille et des domaines connexes tels que les troubles génétiques, les malformations et autres maladies congénitales nécessitant des soins de longue durée ;
- 7) Démontrer une compréhension des cadres juridiques et éthiques applicables aux soins infirmiers en pédiatrie.

Contenu

Unité 1 : Introduction aux soins infirmiers en pédiatrie

- Développement historique des soins infirmiers en pédiatrie
- Rôle de la famille dans les soins prodigués aux enfants et aux adolescents
- Considérations particulières applicables aux soins infirmiers en pédiatrie
- Rôle de l'infirmier puériculteur
- Enjeux éthiques et culturels des soins pédiatriques
- Programmes nationaux liés à la santé de l'enfant

Unité 2 : Croissance et développement de l'enfant

- Principes de la croissance et du développement de l'enfant
- Facteurs qui influencent la croissance et le développement
- Concepts et théories de la croissance et du développement
- Étapes importantes du développement
- Tâches et besoins spéciaux en terme de développement
- Suivi de la croissance
- Jeu de rôle portant sur la croissance et le développement des enfants

Unité 3 : Examen du patient pédiatrique

- Processus des soins infirmiers dispensés aux enfants
- Interrogatoire du malade
- Évaluation du développement
- Évaluation de la croissance et du développement du patient pédiatrique
- Examen physique
- Évaluation de l'état nutritionnel

Unité 4 : Soins pédiatriques préventifs

- Vaccination, programme élargi de vaccination, programme de vaccination universelle, chaîne de froid
- Nutrition et besoins nutritionnels des enfants
- Équilibre hydro-électrolytique chez l'enfant
- Modèles d'alimentation, allaitement maternel, allaitement artificiel, sevrage
- Rôle de l'infirmier puériculteur à l'hôpital et au sein de la communauté
- Éducation à la santé, éducation nutritionnelle des enfants

Unité 5 : Soins aux enfants hospitalisés

- Hospitalisation de l'enfant
- Facteurs de stress et réactions liées aux différents stades de développement, aux enfants malades ou hospitalisés décédés ou mourants
- Activités ludiques et consignes de sécurité pour les enfants hospitalisés
- Principes et pratiques des soins infirmiers dispensés aux enfants hospitalisés et à la famille

Unité 6 : Utilisation et administration de médicaments dans le cadre de soins infirmiers en pédiatrie

- Modes d'administration
- Principes généraux
- Médicaments courants en pédiatrie : par voie orale, rectale, gouttes pour le nez/les yeux/les oreilles, injections
- Mesures courantes
- Calcul sans risque des doses pédiatriques de médicaments.

Unité 7 : Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME)

- Programme élargi de vaccination

Unité 8 : Soins infirmiers aux enfants atteints de troubles respiratoires

- Bronchite
- Infection des voies respiratoires basses
- Bronchiolite
- Pneumonie
- Coqueluche
- Tuberculose
- Asthme
- Asphyxie par le gaz carbonique
- Mort subite du nourrisson
- Infections respiratoires aiguës

Unité 9 : Soins infirmiers aux enfants atteints de troubles cardiaques

- Cardiopathie congénitale (CC)
- Insuffisance cardiaque
- Endocardite
- Rhumatisme articulaire aigu
- Hypertension

Unité 10 : Soins infirmiers aux enfants atteints de troubles gastro-intestinaux

- Fente labiale
- Fente palatine
- Inflammation
- Appendicite
- Ulcère gastroduodéal

- Occlusion intestinale
- Sténose du pylore
- Invaginations intestinales
- Malrotation intestinale
- Hernie abdominale
- Saignement gastro-intestinal

Unité 11 : Soins infirmiers aux enfants atteints de troubles génito-urinaires

- Dysfonctionnement rénal
- Infections des voies urinaires
- Polykystose rénale
- Syndrome néphrotique
- Hydronéphrose
- Glomérulonéphrite
- Bilharziose
- Torsion testiculaire

Unité 12 : Soins infirmiers aux enfants atteints de troubles hématologiques ou immunologiques

- Anémie
- Drépanocytose
- VIH/SIDA
- Leucémie
- Tumeur de Wilm
- Lymphome
- Lymphome de Burkitt
- Hémophilie

Unité 13 : Soins infirmiers des enfants atteints de troubles du système nerveux

- Tumeur cérébrale
- Perturbations cérébrales
- Infection intracrânienne
- Méningite bactérienne
- Encéphalite
- Rage
- Abscess cérébral
- Convulsion, épilepsie ou convulsion fébrile

Unité 14 : Soins infirmiers aux enfants atteints de troubles musculo-squelettiques

- Fracture
- Amputation
- Contusion

- Luxation, entorse, foulure
- Ostéomyélite
- Tuberculose squelettique
- Dystrophie musculaire
- Pied bot
- Dysplasie congénitale de la hanche
- Arthrite rhumatoïde juvénile
- Ostéosarcome

Unité 15 : Soins infirmiers aux enfants atteints de troubles neuromusculaires

- Traumatisme médullaire
- Infirmité motrice cérébrale

Unité 16 : Soins infirmiers aux enfants atteints de maladies transmissibles

- VIH
- Pneumonie
- Tétanos
- Paludisme
- Rougeole
- Poliomyélite
- Diphtérie
- Coqueluche

Unité 17 : Soins infirmiers aux enfants atteints de troubles du système reproducteur

- Absence du testicule dans la bourse (cryptorchidie)
- Hydrocèle
- Hypospadias
- Hernie inguinale
- Torsion testiculaire
- Ménorragie
- Affections ou troubles résultant d'une agression sexuelle (grossesse, maladies sexuellement transmissibles, VIH)

Unité 18 : Soins infirmiers aux enfants atteints de troubles ORL

- Angine
- Otite
- Laryngite
- Laryngite aiguë
- Conjonctivite
- Myopie, décollement de la rétine, tension oculaire, erreurs de réfraction
- Troubles dentaires

Compétences

Compétence 1 : Intégration des sciences fondamentales dans les soins dispensés aux patients

Comprendre les besoins importants en matière d'évaluation des enfants malades et en bonne santé

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Décrire les informations à recueillir à partir des antécédents de santé du patient pédiatrique avant l'examen physique• Faire la différence entre les signes vitaux et résultats d'examens physiques normaux et anormaux• Faire la différence entre les résultats de laboratoire et de diagnostic normaux et anormaux ; Faire preuve de compréhension de l'évaluation utilisée dans la PCIME	<ul style="list-style-type: none">• Répondre aux questions d'une manière faisant preuve de responsabilité par rapport à la pratique sans risque• Apprécier la nécessité de respecter les choix et les préférences des patients pédiatriques et de la famille• Apprécier l'approche de la PCIME dans les soins dispensés aux patients pédiatriques	<ul style="list-style-type: none">• Différencier les signes vitaux anormaux et les conclusions d'examen physique anormales chez les enfants gravement malades• Documenter les résultats anormaux sur les formulaires ou les dossiers appropriés• Identifier les tendances ou les changements de signes vitaux et d'évaluations chez le patient• Connaître et reconnaître les principaux signes de danger (PCIME)• Évaluer et classer les principaux symptômes (toux, difficultés respiratoires, diarrhée, fièvre)• Identifier les enfants atteints de malnutrition sévère ou d'anémie• Examiner chez le nourrisson (de 0 à 2 mois) les signes de maladies très graves ou d'infections locales, notamment les cas de dengue• Examiner chez le nourrisson les signes de diarrhée, puis classer, traiter ou orienter• Examiner un mal de gorge chez l'enfant, puis classer, traiter ou orienter (PCIME)• Dépister une infection à VIH chez l'enfant, puis classer le statut VIH, traiter ou orienter

Adapté à partir des compétences en matière de PCIME (OMS, 2008)

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Cours magistraux, démonstrations, simulation en laboratoire de compétences cliniques, discussions de groupe, études de cas, portefeuille, observation.

Méthodes d'évaluation

Formative

Travail sur manuel, exposés et contrôles.

Sommative

Examen final (ECOS) et exposé.

Bibliographies

- 1) Hockenberry MJ, Wilson D (eds.), 2009, Wong's essentials of paediatric nursing, 8th Ed. St Louis: Mosby.
- 2) Hockenberry MJ, Wilson D (eds.), 2010, Wong's nursing care of infants and children, 9th Ed. St Louis: Mosby.
- 3) Kyle T, 2008, Essentials of paediatric nursing.
- 4) Morley D, Road-to-Health Chart.
- 5) Pilliteri A, 2010, Maternal and child health nursing: care of the childbearing and childrearing family.
- 6) WHO, 2008, Report of technical consultation on IMCI training approaches and pre-service IMCI. Geneva: World Health Organization.
- 7) OMS/UNICEF, 2005, Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant. Genève : Organisation mondiale de la Santé, Fonds des Nations Unies pour l'enfance.

3.3.3.4 Soins infirmiers en pédiatrie (pratique clinique)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Soins infirmiers en pédiatrie (pratique clinique)
Code du module	NUR 204
Année	Deuxième
Total des heures/crédits	135/3

Description du module

Ce module aidera les apprenants à acquérir les aptitudes nécessaires à la prise en charge des enfants en milieu hospitalier et communautaire. Les apprenants travailleront avec des enfants malades, ceux en bonne santé et leurs familles à tous les niveaux des établissements de soins et de la communauté. Ce module perfectionne les compétences et les connaissances acquises au cours des expériences cliniques du cours portant sur les principes fondamentaux des soins infirmiers.

But du module

Ce module a pour but d'aider les apprenants à développer les compétences nécessaires pour dispenser des soins sans risque et efficaces aux enfants et à leurs familles.

Résultats d'apprentissage

A la fin de ce module, l'apprenant doit être capable de :

- 1) Élaborer des plans de soins infirmiers individualisés ;
- 2) Dispenser des soins infirmiers pédiatriques appropriés aux patients en fonction du diagnostic, de l'âge et du stade de développement ;
- 3) Exercer de manière efficace avec les autres membres de l'équipe de santé pour améliorer les soins apportés aux enfants et à leurs familles ;
- 4) Informer les patients et leurs familles du soutien disponible pour les aider à surmonter les difficultés liées au diagnostic et au traitement de l'enfant ;
- 5) Utiliser les normes et pratiques culturelles pertinentes pour communiquer avec les patients, les familles et l'équipe de santé ;
- 6) Faire preuve d'une documentation efficace relative aux soins dispensés aux patients.

Contenu

Unité 1 : Prise en charge des enfants malades

- Admission de l'enfant dans une structure de santé
- Effectuer un examen de santé complet ;
- Préparer des plans de soins infirmiers basés sur les besoins identifiés ;
- Dispenser des soins aux enfants en bonne santé et malades à l'aide du processus de soins infirmiers ;
- Collaborer et communiquer avec le patient, la famille et d'autres membres de l'équipe de soins dans la dispense des soins
- Documenter les soins dispensés

Unité 2 : Compétences cliniques

- Bain de l'enfant
- Calcul des doses de médicaments pédiatriques
- Calculs des liquides administrés par IV
- Administration d'oxygène
- Introduction d'une sonde naso-gastrique
- Introduction d'une sonde urinaire
- Préparation pré-opératoire
- Préparation du lit

Compétences

Compétence 1 : Intégration des connaissances et aptitudes cliniques dans les soins aux patients

Comprendre les besoins importants en matière d'évaluation des enfants malades et en bonne santé et planifier les soins en conséquence.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Décrire les informations à recueillir à partir des antécédents de santé du patient pédiatrique avant l'examen physique ;• Faire la différence entre les signes vitaux et résultats d'examens physiques normaux et anormaux ;• Faire la différence entre les résultats de laboratoire et de diagnostic de base normaux et anormaux ;• Faire preuve de compréhension par rapport à l'évaluation utilisée dans le cadre de la PCIME ;	<ul style="list-style-type: none">• Répondre aux questions d'une manière à démontrer sa responsabilité pour la pratique sans risque ;• Respecter les choix et les préférences des patients pédiatriques et de la famille ;• Apprécier l'approche de la PCIME	<ul style="list-style-type: none">• Différencier les signes vitaux anormaux et les conclusions d'examen physique anormales chez les enfants gravement malades ; Documenter les résultats anormaux sur les formulaires ou les dossiers appropriés ;• Identifier les tendances ou les changements de signes vitaux et d'évaluations chez le patient ;• Connaître et reconnaître les principaux signes de danger (PCIME) ;• Évaluer et classer les principaux symptômes (toux, difficultés respiratoires, diarrhée, fièvre) ; Identifier les enfants atteints de malnutrition sévère ou d'anémie ;• Examiner chez le nourrisson (de 0 à 2 mois) les signes de maladies très graves ou d'infections locales, notamment les cas de dengue ;• Examiner chez le nourrisson les signes de diarrhée, puis classer, traiter ou orienter ;• Examiner un mal de gorge chez l'enfant, puis classer, traiter ou orienter (PCIME) ;• Dépister une infection à VIH chez l'enfant, puis classer le statut VIH, traiter ou orienter

Adapté à partir des compétences en matière de PCIME (OMS, 2008)

Compétence 2 : Communication

Comprendre et utiliser les compétences en matière de communication thérapeutique et de relations interpersonnelles dans la prise en charge du patient pédiatrique.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Formuler les principaux concepts concernant les niveaux cognitifs, fonctionnels et de développement chez les patients pédiatriques pour choisir les techniques de communication plus appropriées (contes, dessin) ; Comprendre les manifestations d'anxiété dans le comportement des patients pédiatriques• Décrire les comportements de dépression chez les patients pédiatriques (enfants, adolescents)	<ul style="list-style-type: none">• Juger la communication inclusive importante pour l'interaction avec les patients pédiatriques• Reconnaître l'importance des besoins psychologiques et émotionnels des patients	<ul style="list-style-type: none">• Communiquer avec les patients en utilisant un langage adapté à leur stade de développement• Intégrer la technologie de l'enseignement et de l'information adaptée à l'âge pour assurer la promotion de la santé et l'éducation à la santé du patient• Permettre aux enfants de poser des questions sur les procédures et fournir des réponses honnêtes en fonction du niveau de compréhension de l'enfant• Conseiller le garde-malade de l'enfant en cas de transfert urgent, d'examen médical immédiat ou la nécessité d'un suivi (PCIME)• Conseiller les mères sur l'alimentation des bébés et des jeunes enfants (PCIME)• Conseiller les enfants et les auxiliaires de vie sur le respect du TAR• Initier le TAR ; conseiller une mère séropositive sur l'alimentation de son nourrisson ; conseiller les enfants sur les soins de santé nécessaires à leur croissance et à leur développement

Compétence 3 : Sécurité

Comprendre l'importance des mesures de sécurité et de confort applicables aux patients pédiatriques.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Comprendre les besoins des patients pédiatriques en matière de confort en fonction de leur âge et de leur stade de développement ; Décrire les principes à appliquer pour fournir des mesures de confort pour une variété de problèmes de santé affectant les enfants ; Formuler la raison d'être d'une adaptation de mesures de confort et les soins dispensés aux enfants en fonction des théories, des concepts et des données factuelles éclairées et les résultats de la recherche	<ul style="list-style-type: none">Favoriser de manière positive les pratiques sans risque des soins infirmiers en pédiatrie	<ul style="list-style-type: none">Tenir compte du confort et de la sécurité des patients dans la dispense des soins, notamment des obstacles éventuels courants auxquels sont confrontés les patients pédiatriques ; Encourager les parents et les auxiliaires de vie à appliquer des mesures de confort non pharmaceutiquesEncourager les parents et les auxiliaires de vie à rester avec l'enfant et à lui apporter le soutien et le réconfort nécessaires ;Appliquer les principes de contrôle des infections pour minimiser ou prévenir la propagation des infections lors de la dispense des soins infirmiers courants

Compétence 4 : Travail d'équipe et collaboration

Agir de manière efficace au sein de l'équipe de santé.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Comprendre les rôles des différents membres de l'équipe de santé dans les soins dispensés aux patients pédiatriques	<ul style="list-style-type: none">Collaborer avec les patients pour atteindre les résultats convenus mutuellement	<ul style="list-style-type: none">Communiquer en temps opportun les résultats anormaux aux membres appropriés de l'équipe de soins ; Prendre part à la planification et à la dispense des soins aux patients en collaboration avec l'équipe de soins, notamment le patient, la famille et les autres membres de l'équipe de santé

Méthodes d'enseignement/ apprentissage

Observation, discussions, présentations, démonstrations, devoirs, supports audio visuels, stage au sein d'un laboratoire indépendant.

Méthodes d'évaluation

Formative

Évaluations cliniques, rapports cliniques, travail sur manuel.

Sommative

Examen final (ECOS), exposés.

Bibliographies

- 1) Hockenberry MJ, Wilson D (eds.), 2009, Wong's essentials of paediatric nursing, 8th Ed. St Louis: Mosby.
- 2) Hockenberry MJ, Wilson D (eds.), 2010, Wong's nursing care of infants and children, 9th Ed. St Louis: Mosby.
- 3) Kyle T, 2008, Essentials of paediatric nursing.
- 4) Morley D, Road-to-Health Chart.
- 5) Pilliteri A, 2010, Maternal and child health nursing: care of the childbearing and childrearing family.
- 6) WHO, 2008, Report of technical consultation on IMCI training approaches and pre-service IMCI. Geneva: World Health Organization.
- 7) OMS/UNICEF, 2005, Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant. Genève : Organisation mondiale de la Santé, Fonds des Nations Unies pour l'enfance.

3.3.3.5 Pharmacologie

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Pharmacologie
Code du module	PHA 201
Année	Deuxième
Total des heures/crédits	45/3

Description du module

Ce module fournit à l'apprenant les connaissances et les aptitudes nécessaires pour administrer des médicaments en toute sécurité. Il intègre les notions de pharmacologie, de préparation et de classification des médicaments. L'accent est mis sur les mesures de sécurité de stockage des médicaments, leur administration et les prescriptions doubles ou multiples ainsi que les principales observations nécessaires au cours de l'administration de ces derniers. L'apprenant obtiendra des connaissances et des compétences en matière de calcul des doses de médicaments, d'observation des effets souhaités et de gestion des effets indésirables des médicaments.

But du module

Ce module a pour but de fournir aux étudiants les connaissances, les aptitudes et les attitudes requises pour administrer sans risque et surveiller les effets des médicaments sur les patients tout au long de la vie.

Résultats d'apprentissage

A la fin de ce module, l'apprenant doit être capable de :

- 1) Démontrer une connaissance des mécanismes tels que la pharmacocinétique, la pharmacodynamique, la pharmacothérapie et les effets indésirables des médicaments sur les patients de tout âge ;
- 2) Calculer correctement les doses de médicaments en fonction de l'âge et du poids du patient ;
- 3) Connaître les facteurs de risque pour les patients et les affections qui rendent l'administration de certains médicaments inappropriée ;
- 4) Faire la différence entre les effets indésirables et secondaires des médicaments et gérer de manière appropriée les réactions aux médicaments ;
- 5) Connaître les éléments nécessaires pour le stockage, la reconstitution et l'administration des médicaments ;
- 6) Connaître les interactions médicamenteuses des différentes classes de médicaments.

Contenu

Unité 1 : Introduction à la pharmacologie

- Législation sur le contrôle des médicaments
- Nomenclature des médicaments
- Terminologie utilisée dans l'administration des médicaments

Unité 2 : Action pharmacologique des médicaments

- Pharmacocinétique
- Pharmacodynamique
- Pharmacothérapie
- Effets indésirables des médicaments

Unité 3 : Préparation et classification des médicaments

- Calcul du dosage des médicaments
- Stockage : chaîne du froid, protection contre les rayons solaires directs et l'humidité, emballages
- Principes de dilution des médicaments
- Fréquence et modes d'administration des médicaments
- Usage rationnel des médicaments

Unité 4 : Classes de médicaments, usages thérapeutiques et implications pour les soins infirmiers

- Analgésiques
- Anti-inflammatoires
- Liquides et électrolytes
- Antiépileptiques
- Antihypertenseurs
- Anesthésiologiques
- Agonistes et antagonistes muscariniques
- Anti-infectieux
- Antinéoplasiques

- Antidépresseurs et tranquillisants
- Antipsychotiques
- Sédatifs et hypnotiques
- Antidiabétiques
- Vitamines et minéraux
- Antihistaminiques
- Antirétroviraux

Compétences

Compétence 1 : Intégration des sciences médicales fondamentales dans les soins infirmiers

Comprendre l'action, le métabolisme et l'usage thérapeutique des médicaments.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none"> • Comprendre les termes et les usages des médicaments et d'autres agents thérapeutiques chez les personnes en bonne santé et les personnes malades ainsi que les conditions de stockage des médicaments • Expliquer les actions, le mode d'utilisation, les effets secondaires / indésirables des différents médicaments, y compris les implications dans les soins infirmiers • Identifier les facteurs ou les difficultés d'administration de certains médicaments chez les patients aux besoins spécialisés et en fonction des affections du patient (dosages en fonction du poids, de l'âge et d'autres facteurs ; polypharmacie, auto-médication, non-observance) 	<ul style="list-style-type: none"> • Évaluer l'utilisation des médicaments dans la gestion des affections des patients • S'interroger sur les observations et les effets inhabituels constatés en cas de nécessité • Juger important que les patients et les familles fournissent des informations sur l'utilisation des médicaments et les réactions (allergies) des patients 	<ul style="list-style-type: none"> • Effectuer en toute sécurité et avec précision les calculs de dose et les préparations sous contrôle • Appliquer le processus de soins infirmiers dans l'administration des médicaments, notamment au niveau de la surveillance des effets et du signalement des effets indésirables et/ou secondaires • Préparer, vérifier, administrer et enregistrer tous les médicaments sous le suivi d'un infirmier pour toutes les voies d'administration (orale, sublinguale, topique, suppositoire, intramusculaire, sous-cutanée, intraveineuse) pour les médicaments non-contrôlés et avec une prudence supplémentaire pour les médicaments contrôlés

Compétence 2 : Responsabilisation

Comprendre le concept de responsabilisation dans la pratique et l'appliquer dans l'administration des médicaments et à la protection des patients.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Décrire la législation nationale et institutionnelle relatives aux schémas thérapeutiques et aux médicaments ainsi que la politique spécifique relative aux agences applicable à l'administration des médicaments ;• Comprendre la nécessité du principe de précaution dans l'administration des médicaments et le besoin de garantir une documentation et une tenue des dossiers appropriées	<ul style="list-style-type: none">• Valoriser les règlements et autres politiques en matière de médicaments, en particulier de médicaments contrôlés, d'alcool et d'autres substances ;• Assurer la nécessité de respecter les 5 règles, la nécessité de documenter et de produire des rapports appropriés en temps opportun	<ul style="list-style-type: none">• Assurer le stockage adapté des médicaments ; Informer les patients du nom, du but, de l'action et des effets secondaires éventuels d'un médicament ;• Reconnaître et signaler les erreurs et accidents évités de justesse (concernant soi et d'autres personnes) et prendre des mesures pour minimiser les dommages dus aux effets indésirables ; Faire preuve de responsabilité par rapport à sa propre pratique

Compétence 3 : Amélioration de la qualité

Élaborer et contribuer aux mesures qui favorisent la qualité à travers le suivi et l'évaluation.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Identifier les différents modèles et cadres d'évaluation applicables à la dispense des soins ;• Comprendre le rôle des autres membres de l'équipe de santé dans la qualité et les pratiques sans risque d'administration des médicaments ;	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître que l'amélioration de la qualité est un élément essentiel des soins infirmiers ;• Reconnaître ses limites personnelles en matière de connaissances et de son expertise clinique avant de procéder à des modifications des pratiques cliniques ;• Valoriser et respecter l'opinion des patients ;• Signaler les effets des médicaments et planifier les mesures appropriées ;	<ul style="list-style-type: none">• Surveiller les interventions mises en œuvre visant la qualité en utilisant les cadres identifiés ;• Utiliser les données actuelles et l'expérience clinique pour décider du moment où modifier les pratiques cliniques ;• Évaluer continuellement les réactions des patients aux médicaments et prendre les mesures appropriées ;• Discuter avec les supérieurs et les autres membres de l'équipe de santé

Compétence 4 : Promotion de la santé

Faire preuve de capacité à maximiser les occasions de sensibiliser les patients aux médicaments en fonction des besoins et des affections de chacun.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Comprendre l'importance de l'éducation des patients à l'utilisation des médicaments pour le traitement de différentes affections	<ul style="list-style-type: none">Reconnaître l'apport de l'éducation des patients dans l'observance des médicaments ;Valoriser le rôle de la famille des patients et d'autres personnes importantes dans l'observance	<ul style="list-style-type: none">Assurer l'éducation des patients en fonction des individusEncourager la participation des autres membres de l'équipe de santé

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Cours magistraux, démonstrations, jeux de rôle, simulation en laboratoires de compétences, devoirs individuels et collectifs, administration pratique de médicaments en clinique.

Méthodes d'évaluation

Formative

Contrôles, devoirs, présentations, jeux de rôle, évaluations cliniques.

Sommative

Examen final (théorie), travaux pratiques

Lectures

- 1) Karch A, 2012, Lippincott drug guide. Philadelphia: LWW.
- 2) Lehne RA, 2012, Pharmacology for nursing care, 8th Ed. New York: Saunders.
- 3) Stringer JL, ed., 2006, Basic concepts in pharmacology. New York: McGraw Hill.
- 4) Trounce J, 2004, Clinical pharmacology for nurses. Edinburgh: Churchill Livingstone.
- 5) Lignes directrices nationales à l'usage des infirmiers

3.3.4 Deuxième année, Deuxième semestre

3.3.4.1 Soins infirmiers en milieu communautaire (théorie)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Soins infirmiers en milieu communautaire (théorie)
Code du module	NUR 203
Année	Deuxième
Total des heures/crédits	45/3

Description du module

Ce module fournit aux apprenants les connaissances des soins infirmiers en milieu communautaire, notamment des soins dispensés à domicile, dans les écoles et les centres de santé ainsi que les autres organismes de santé et services sociaux. Il présente aux apprenants les concepts utilisés dans le cadre des soins infirmiers dispensés en milieu communautaire, les cadres juridiques et théoriques qui orientent la pratique des soins infirmiers en milieu communautaire et le fonctionnement du système de santé dans le pays. Ce cours propose une application des concepts de soins de santé primaires (SSP), d'épidémiologie et de soins axés sur la famille en tant qu'approches de la dispense des soins de santé et du processus de soins infirmiers. Ce module prépare l'apprenant aux soins infirmiers dispensés à l'école, à la gestion des catastrophes, aux soins à domicile, à la médecine légale, à la médecine du travail et aux soins de santé dispensés dans les établissements pénitentiaires. Il met l'accent sur les soins de santé primaires, la promotion de la santé et la prévention des maladies et s'appuie sur les modules portant sur les principes fondamentaux des soins infirmiers, l'examen de santé, les facteurs biopsychosociaux et la communication.

But du module

Ce module a pour but de fournir aux apprenants les connaissances, les attitudes et les aptitudes nécessaires pour exercer de manière efficace dans divers milieux communautaires.

Résultats d'apprentissage

Une fois ce module validé, l'apprenant sera en mesure de :

- 1) Procéder à une évaluation complète d'une communauté ;
- 2) Générer un diagnostic éclairé en milieu communautaire et un plan d'interventions approprié en travaillant en partenariat avec les patients ;
- 3) Faire preuve de connaissance des soins infirmiers appropriés, axés sur tous les types de patients et dispensés dans divers milieux communautaires en tenant compte de leurs différences culturelles ;
- 4) Démontrer une compréhension de l'importance de la collaboration avec les résidents et les représentants de la communauté, les organisations communautaires et les dispensateurs de soins en milieu communautaire afin de résoudre les problèmes ou les questions de santé importants ;
- 5) Promouvoir des stratégies de santé adaptées à tous les patients ;
- 6) Faire preuve de connaissance des concepts, principes et méthodes épidémiologiques utilisés dans la pratique des soins infirmiers en milieu communautaire pour améliorer ou optimiser les soins dispensés ;
- 7) Promouvoir la participation communautaire.

Contenu

Unité 1 : Base théorique des soins infirmiers en milieu communautaire

- Théories et modèles de pratique des soins infirmiers en milieu communautaire
- Évolution historique de la pratique des soins infirmiers en milieu communautaire
- Concepts de base de la santé communautaire, de la santé publique, des soins de santé primaires et des soins infirmiers en milieu communautaire
- Rôles et fonctions de l'infirmier spécialisé en santé communautaire
- Cadres juridiques, professionnels et éthiques relatifs à la santé communautaire (politique nationale de santé, paquets de santé essentiels, etc.)

Unité 2 : Art et science des soins infirmiers en milieu communautaire

- La communauté en tant que patient
- Évaluation de la communauté et établissement d'un diagnostic de santé communautaire
- Approches pour évaluer l'état de santé de la communauté
- Application du processus de soins infirmiers dans l'évaluation de la santé communautaire, le diagnostic, la planification, la mise en œuvre et l'évaluation
- Niveaux de prévention au sein de la communauté (primaire, secondaire et tertiaire)
- Mobilisation et participation communautaires

Unité 3 : Introduction à l'épidémiologie

- Terminologie et principes de base
- Enquête sur les épidémies, surveillance, interprétation des données, dépistage et histoire naturelle des maladies
- Contrôle et prévention des maladies
- Maladies (épidémies) émergentes et réémergentes à l'échelle nationale, régionale et mondiale
- Programmes nationaux de surveillance intégrée des maladies
- Gestion des informations de santé
- Réalisation d'une étude épidémiologique et compilation d'un rapport épidémiologique

Unité 4 : Maladies transmissibles : prévention et intervention

- Transmission des maladies
- Maladies à déclaration obligatoire
- Paludisme et autres maladies transmissibles courantes : politique nationale
- Processus de signalement et informations nécessaires
- Contrôle de la propagation de la maladie
- Promotion de la santé : cadres, communication et théories du changement de comportement, stratégies, culture et rapport hommes-femmes, mobilisation et gestion des ressources, mobilisation de la communauté
- Déterminants de la santé et de la maladie

Unité 5 : Santé et environnement

- Législation sur la santé publique
- Problèmes de santé publique et de risques environnementaux
- Éco-santé
- Approvisionnement en eau (zones urbaines et rurales)
- Gestion des déchets solides et liquides (élimination des déchets)
- Pollution de l'environnement et contrôle
- Hygiène alimentaire

Unité 6 : Santé familiale

- La famille en tant que patient
- Cadres théoriques qui orientent le processus d'évaluation de la famille (cadres structurel et fonctionnel, approche interactionnelle, approche en matière de développement, approche systémique, etc.)
- Évaluation des besoins de la famille
- Interventions pour la santé de la famille

Unité 7 : Santé scolaire

- Histoire des soins infirmiers spécialisés en santé scolaire
- Rôle de l'infirmier spécialisé en santé communautaire et santé scolaire
- Examen de santé, dépistage, identification, orientation et suivi dans un cadre scolaire
- Programmes de santé scolaire : enjeux de la mise en œuvre, services, plans, premiers secours, traitement des affections mineures
- Politique en matière de santé scolaire
- Orientation et conseils
- Dossiers de santé scolaire : maintenance et importance

Unité 8 : Soins à domicile, en milieu communautaire et soins palliatifs

- Notions de soins à domicile, soins complets à domicile et en milieu communautaire (SCDC) et soins palliatifs
- Rôles et responsabilités des dispensateurs de soins à domicile
- Politique des soins à domicile, des soins infirmiers et des soins palliatifs
- Différents niveaux de SCDC
- Modèles de SCDC
- Problèmes rencontrés en soins palliatifs, en soins à domicile et en soins infirmiers
- Planification de la sortie et continuité des soins
- Approche multi-sectorielle des SCDC

Unité 9 : Soins infirmiers en médecine de travail

- Rôle de l'infirmier spécialisé en santé communautaire dans la médecine du travail
- Législation relative à la santé et à la sécurité au travail
- Santé et sécurité au travail
- Ergonomie et solutions ergonomiques

- Catégories de risques professionnels : physiques, chimiques, biologiques, mécaniques, accidentels, corps étrangers
- Dépistage dans les centres de médecine du travail
- Questions actuelles de santé au travail
- Promotion de la santé au travail : prévention et contrôle des maladies et risques professionnels, handicaps, limite et réadaptation
- Femmes et santé au travail
- Éducation et conseils en médecine du travail
- Violence sur le lieu de travail
- Problèmes juridiques, notamment celui du travail des enfants et ses conséquences pour leur santé

Unité 10 : Soins infirmiers en médecine de catastrophe

- Concepts de la gestion des catastrophes
- Etendue et nature de la catastrophe et de l'urgence
- Évaluation des effets d'une catastrophe
- Rôles et responsabilités des infirmiers, des équipes de prise en charge des catastrophes et des parties impliquées dans la gestion des catastrophes
- Plan de préparation en prévision des catastrophes
- Principes du triage dans la gestion d'une catastrophe

Compétences

Compétence 1 : Travail d'équipe et collaboration

Comprendre la nécessité de collaborer avec d'autres intervenants de la santé pour promouvoir la santé des individus, des familles et des communautés.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none"> • Faire preuve de compréhension des différentes stratégies d'intervention utilisées pour promouvoir la santé et prévenir les maladies au sein de la communauté • Décrire la manière dont les différents facteurs culturels, ethniques, sociaux et économiques influent sur la santé et les pratiques en santé des individus, des familles et des communautés 	<ul style="list-style-type: none"> • Admettre son rôle et sa responsabilité vis-à-vis de l'éducation à la santé des patients et des familles • Apprécier l'importance de la diversité individuelle, culturelle et personnelle ainsi que les différents facteurs culturels, sociaux et autres qui influent sur la santé et la pratique en santé 	<ul style="list-style-type: none"> • Planifier et mettre en œuvre des interventions communautaires de promotion de la santé en collaboration avec les patients et les membres de l'équipe de soins de santé • Élaborer des plans d'intervention adaptés aux spécificités culturelles et visant la promotion de la santé ainsi que des programmes convenus axés sur les besoins de santé prioritaires • Démontrer sa capacité à mobiliser les membres de la communauté pour représenter cette dernière et les patients dans l'équipe de projet

Méthodes d'enseignement/apprentissage

Discussions de groupe, apprentissage par étude de cas, apprentissage communautaire, exposés, agendas de réflexion, cours magistraux, jeux de rôle, projets de groupe, projets individuels, devoirs, apprentissage en autonomie.

Méthodes d'évaluation

Formative

Devoirs, examen à mi-parcours.

Sommative

Examen final.

Lectures

- 1) Clark DMJ, 2008, Community health nursing: advocacy for population health, 5th Ed. New Jersey: Pearson.
- 2) Clark MJ, 2008, Community health nursing: caring for populations, 5th Ed. Upper Saddle River, New Jersey: Prentice Hall.
- 3) Clark MJ, 2008, Nursing in the community: dimensions of community health. Stamford, Connecticut: Appleton & Lange.
- 4) McEwen M, Nies AM, 2007, Community/public health nursing: promoting the health of populations, 4th Ed. New York: Saunders.
- 5) Van Wyk N, Leech R, 2011, Nursing in the community. Pretoria: Pearson Education.

3.3.4.2 Soins infirmiers en milieu communautaire (pratique clinique)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Soins infirmiers en milieu communautaire (pratique clinique)
Code du module	NUR 205
Année	Deuxième
Total des heures/crédits	135/3

Description du module

Ce module clinique permet aux apprenants de renforcer leurs compétences de base en soins infirmiers. Il donne aux apprenants la possibilité d'effectuer des examens de patients dans un éventail de milieux communautaires afin de mener des interventions pertinentes et appropriées pour promouvoir la santé et prévenir les maladies chez les individus, les familles et les communautés. Le stage pratique permet la collaboration, la consultation et la création de partenariats avec divers intervenants ainsi que l'orientation et la continuité des soins.

But du module

Ce module permet aux apprenants les compétences en matière de soins infirmiers de base nécessaires pour exercer dans différents milieux communautaires. Il forme les apprenants à exercer en tant que membres de l'équipe de santé et à établir des partenariats.

Résultats d'apprentissage

A la fin de ce module, l'apprenant doit être capable de :

- 1) Élaborer des partenariats efficaces avec les patients au sein de la communauté ;
- 2) Procéder à une évaluation complète des besoins de santé de tous les patients en ayant recours à des cadres d'évaluation en milieu communautaire ;
- 3) Analyser les informations recueillies auprès de diverses sources ;
- 4) Collaborer avec les individus, les familles, les groupes et les communautés pour la planification, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation des mesures de promotion de la santé ou de prévention des maladies ;
- 5) Travailler comme défenseur des ressources de santé améliorées et nécessaires ;
- 6) Mobiliser les individus, les familles, les groupes et les communautés en utilisant les médias, les ressources communautaires et les techniques de marketing social appropriés ;
- 7) Agir comme ressource pour les communautés, les groupes et les individus ;
- 8) Prévoir la viabilité des programmes de promotion de la santé mis en œuvre.

Sommaire

Unité 1 : Stages cliniques

Parmi les environnements de stage clinique figurent les cliniques et centres de santé, les communautés, le domicile des patients, les écoles, les crèches, les lieux de travail, les industries, les stations d'épuration, les installations d'assainissement, les bureaux d'information dans les hôpitaux et les cliniques, les organisations communautaires telles que les centres de réadaptation, les centres pour les victimes violentées, les orphelinats, les hospices, les prisons, les unités de soutien aux victimes.

Unité 2 : Compétences en soins infirmiers en milieu communautaire

- Évaluation en santé communautaire
- Documentation et production de rapports
- Planification et mise en œuvre de programmes de santé
- Évaluation de la santé de la famille
- Mobilisation communautaire
- Fondation de partenariats communautaires
- Planification et mise en œuvre de projets communautaires et/ou de programmes de santé
- Évaluation du programme
- Planification d'un cours d'éducation à la santé
- Micro-enseignement
- Utilisation de supports visuels
- Recueil de statistiques hebdomadaires/mensuelles
- Services/visites à domicile de sensibilisation
- Dépistage et gestion des cas
- Soins des patients de la communauté se trouvant en phase terminale

Compétences

Compétence 1 : Travail d'équipe et collaboration

Collaborer avec d'autres intervenants de la santé pour promouvoir la santé des individus, des familles et des communautés.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Faire preuve de compréhension des différentes stratégies d'intervention utilisées pour promouvoir la santé et prévenir les maladies au sein de la communauté• Décrire la manière dont les différents facteurs culturels, ethniques, sociaux et économiques influent sur la santé et les pratiques en santé des individus, des familles et des communautés	<ul style="list-style-type: none">• Accepter son rôle et sa responsabilité d'éduquer les patients et les familles à la santé• Apprécier l'importance de la diversité individuelle, culturelle et personnelle ainsi que les différents facteurs culturels, sociaux et autres qui influent sur la santé et la pratique en santé	<ul style="list-style-type: none">• Planifier et mettre en œuvre des interventions communautaires de promotion de la santé en collaboration avec les patients et les membres de l'équipe de soins de santé• Élaborer des plans d'intervention adaptés aux spécificités culturelles et visant la promotion de la santé ainsi que des programmes convenus axés sur les besoins de santé prioritaires• Mobiliser les membres de la communauté pour représenter cette dernière et les patients dans l'équipe de projet

Compétence 2 : Responsabilisation

Accepter son rôle et sa responsabilité pour la sensibilisation des familles et de la communauté à la promotion de la santé

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre les facteurs qui favorisent la santé et le bien-être des individus, des familles, des groupes et des communautés• Faire preuve d'une compréhension des cadres juridiques et éthiques qui orientent la pratique des soins infirmiers en milieu communautaire	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître l'influence des facteurs culturels, ethniques, sociaux, religieux et économiques sur la santé des individus, des groupes et des communautés ;• Apprécier les types de données, de sources et les méthodes d'évaluation en santé communautaire ; reconnaître la nécessité d'une réflexion critique dans la pratique ;	<ul style="list-style-type: none">• Mettre en œuvre des interventions de promotion de la santé communautaire basées sur une compréhension des différentes visions du monde, des cultures et des besoins des différents groupes d'âge• Impliquer les patients et la communauté dans la planification et l'évaluation des besoins de santé pour assurer leur participation et leur contribution• Gérer les ressources correctement pour mettre en œuvre les programmes de promotion de la santé et d'autres projets de santé communautaire• Mener des dépistages sur le lieu de travail à l'aide de la technologie et des outils appropriés et assurer une bonne tenue des dossiers

Compétence 3 : Approche organisationnelle et systémique des soins infirmiers

Comprendre les soins infirmiers spécialisés en santé scolaire, l'importance du dépistage, la gestion des urgences et les services de suivi appropriés.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre la pertinence de la santé scolaire dans la promotion de la santé des enfants et des communautés ;• Organiser l'examen de santé, le dépistage et les interventions prévoyant une orientation vers les membres appropriés de l'équipe de santé ; Assurer le suivi des enfants scolarisés souffrant de problèmes de santé identifiés ;• Faire preuve de compréhension par rapport aux théories de gestion des catastrophes, aux principes et aux mesures de prévention au niveau communautaire	<ul style="list-style-type: none">• Apprécier l'importance des services de santé scolaire en tant qu'aspects de la santé communautaire• Apprécier le rôle de l'infirmier scolaire• Apprécie le rôle de l'infirmier dans la gestion des situations de crise et le soulagement des souffrances	<ul style="list-style-type: none">• Procéder au dépistage en utilisant les outils disponibles et appropriés, notamment la technologie adaptée• Solliciter la contribution des autres membres de l'équipe pour répondre aux besoins de santé identifiés• Assurer le suivi des enfants scolarisés présentant des problèmes de santé• Concevoir, mettre en œuvre et évaluer un programme de santé scolaire• Intervenir dans une situation de catastrophe en fonction de la nature de celle-ci et du rôle exercé au sein de l'équipe de gestion des catastrophes ;• Adapter l'environnement de manière à être en conformité avec les besoins des groupes vulnérables ayant des besoins particuliers et partager et/ou distribuer des informations pertinentes sur les catastrophes

Compétence 4 : Professionnalisme

Exercer dans les cadres juridiques et éthiques des soins infirmiers en milieu communautaire.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Faire preuve d'une compréhension des cadres juridiques et éthiques qui orientent la pratique des soins infirmiers en milieu communautaire	<ul style="list-style-type: none">• Respecter les droits des patients à prendre les décisions concernant la planification de leurs soins et encourager leur contribution dans les décisions concernant les interventions à mettre en œuvre	<ul style="list-style-type: none">• Dispenser des soins aux patients en milieu communautaire ainsi que stipulé dans les cadres éthiques et juridiques des soins en milieu communautaire

Compétence 5 : Amélioration de la qualité

Élaborer des mécanismes permettant de contrôler et d'améliorer la qualité des services de soins infirmiers en milieu communautaire.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Identifier et appliquer les différents modèles d'évaluation des programmes et des cadres en santé communautaire• Comprendre et utiliser les facteurs qui favorisent la mobilisation et la participation de la communauté en vue du suivi de la qualité et de l'efficacité, notamment les groupes et associations de villages et de communautés	<ul style="list-style-type: none">• Estimer les critiques portant sur le travail effectué, les nouvelles idées et les interventions à effectuer pour améliorer les soins dispensés aux patients• Reconnaître l'importance de l'amélioration de la qualité de la santé communautaire à travers différents modèles et cadres	<ul style="list-style-type: none">• Surveiller de manière efficace les interventions communautaires mises en œuvre en se servant des cadres appropriés• Évaluer la qualité et l'efficacité des programmes communautaires en consultation avec les autres et en ayant recours aux cadres disponibles• Renforcer les partenariats et les réseaux entre les groupes communautaires et les autres secteurs afin d'assurer la viabilité du programme

Compétence 6 : Communication

Recueillir et gérer les informations pour une pratique des soins infirmiers en milieu communautaire de qualité.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre le système de gestion des informations sanitaires à l'échelle communautaire	<ul style="list-style-type: none">• Juger importants la communication efficace et le partage d'informations avec les publics concernés• Valoriser l'importance des données infirmières pour améliorer la pratique des soins infirmiers	<ul style="list-style-type: none">• S'engager dans la collecte d'informations sur la santé en participant à l'étude des problèmes de santé et/ou des épidémies de maladies (études épidémiologiques)• Interpréter les informations recueillies et compiler des rapports sur les taux de morbidité et de mortalité, les taux d'incidence et de prévalence des maladies afin d'éclairer les stratégies de promotion de la santé et de prévention des maladies• Diffuser les informations et les statistiques compilées sur la santé aux acteurs appropriés en ayant recours à divers modes de communication, notamment la technologie

Méthodes d'enseignement / apprentissage

Cours magistraux, démonstrations, jeux de rôle, simulations, évaluations cliniques, visites de terrain.

Méthodes d'évaluation

Formative

Projets de groupe, évaluation des besoins de la communauté, étude épidémiologique, évaluation d'un programme de promotion de la santé, projet individuel, étude de cas de la famille.

Sommative

Examen final (théorie), travaux pratiques.

Lectures

- 1) Clark DMJ, 2008, Community health nursing: advocacy for population health, 5th Ed. New Jersey: Pearson.
- 2) Clark MJ, 2008, Community health nursing: caring for populations, 5th Ed. Upper Saddle River, New Jersey: Prentice Hall.
- 3) Clark MJ, 2008, Nursing in the community: dimensions of community health. Stamford, Connecticut: Appleton & Lange.
- 4) McEwen M, Nies AM, 2007, Community/public health nursing: promoting the health of populations, 4th Ed. New York: Saunders.
- 5) Van Wyk N, Leech R, 2011, Nursing in the community. Pretoria: Pearson Education.

3.3.4.3 Introduction à la recherche

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Introduction à la recherche
Code du module	NUR 206
Année	Deuxième
Total des heures/crédits	45/3

Description du module

Ce module initie les apprenants à la recherche scientifique, à l'évaluation critique et aux processus de recherche en soins infirmiers. L'apprenant obtiendra les connaissances et compétences de base fondamentales pour participer à la conduite de recherches éthiques en soins infirmiers et pour apprécier l'importance de la recherche dans la profession d'infirmier.

But du module

Ce module a pour but d'encourager les apprenants à participer à la recherche scientifique, à la réflexion et à l'évaluation critiques. Les apprenants seront capables de développer des compétences de base en recherche et en enquête systématique et apprécient l'importance de la recherche en soins infirmiers.

Résultats d'apprentissage

Une fois ce module validé, l'apprenant sera en mesure de :

- 1) Comprendre l'importance de la recherche dans les soins infirmiers et de sage-femme ;
- 2) Comprendre le processus de recherche ;
- 3) Faire preuve de compréhension par rapport au rôle de l'infirmier-sage-femme dans la recherche ;
- 4) Faire preuve de compréhension des concepts de preuves scientifiques et de pratique fondée sur des données factuelles ;
- 5) Identifier les articles pertinents portant sur la recherche en soins infirmiers en utilisant différentes bases de données ;
- 6) Critiquer et résumer les articles sélectionnés portant sur la recherche en soins de sage-femme ;
- 7) Appliquer les étapes du processus de recherche à la pratique ;
- 8) Utiliser les résultats de la recherche dans la pratique des soins infirmiers pour dispenser des soins axés sur des données factuelles.

Contenu

Unité 1 : Fondements de la recherche en soins infirmiers et pratique basée sur des données factuelles

- Introduction à la recherche en soins infirmiers
- Sources de données factuelles issues de la pratique des soins infirmiers
- Objectifs de la recherche en soins infirmiers.
- Processus de recherche en soins infirmiers
- Importance de la pratique fondée sur les données probantes.

Unité 2 : Conceptualisation des problèmes, questions et hypothèses de recherche

- Terminologie de base
- Énoncé du problème
- Sources de recherche
- Problématique de recherche
- Hypothèse de recherche
- Objectifs et questions à l'étude
- Analyse documentaire
- Élaboration d'un projet de recherche
- Conception d'études quantitatives et qualitatives
- Collecte et mesure des données
- Élaboration d'un plan d'échantillonnage
- Méthodes de collecte des données
- Analyse des données et rédaction de rapports
- Diffusion des résultats
- Application des preuves à la pratique

Unité 3 : Éthique de la recherche

- Principes éthiques
- Confidentialité
- Autonomie
- Véracité
- Bienfaisance
- Non-malfaisance
- Justice
- Consentement éclairé

Compétences

Compétence 1 : Intégration des sciences fondamentales dans les soins infirmiers

Comprendre l'importance et le rôle de la recherche pour les soins infirmiers et la pratique fondée sur des données factuelles.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre et expliquer le rôle de la recherche en soins infirmiers et l'utilisation des résultats pour les soins fondés sur des données factuelles• Comprendre et discuter des étapes du processus de recherche	<ul style="list-style-type: none">• Comprendre l'importance de la recherche dans les soins infirmiers• Valoriser la progression logique de la recherche• Soutenir la conduite de la recherche en soins infirmiers	<ul style="list-style-type: none">• Examiner les articles de recherche en soins infirmiers comme une introduction aux activités de recherche ;• Respecter les méthodes et mesures appropriées pour l'identification des problèmes de recherche en soins infirmiers

Compétence 2 : Professionnalisme

Comprendre l'importance de mener des recherches de manière éthique et dans le respect des droits de l'homme.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Formuler les principes éthiques dans la conduite de la recherche	<ul style="list-style-type: none">• Apprécier les considérations éthiques nécessaires à la recherche sur les sujets humains	<ul style="list-style-type: none">• Critiquer et discuter de projets de recherche sélectionnés à l'aide de différentes bases de données comme moyen de développer des compétences de recherche

Compétence 3 : Travail d'équipe et collaboration

Mener des recherches individuelles ou collectives dans le cadre d'un projet de cours et d'une méthode de cours obligatoires pour actualiser les étapes du processus de recherche.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Appliquer les étapes de la conduite de la recherche au projet de cours (travail individuel ou collectif)	<ul style="list-style-type: none">• Collaborer avec d'autres infirmiers ou apprenants pour mener un projet de recherche comme stipulé dans le cours	<ul style="list-style-type: none">• Effectuer des recherches sur un problème précis des soins infirmiers en collaboration avec d'autres ainsi comme stipulé dans le cours

Compétence 4 : Amélioration de la qualité et pratique fondée sur des données factuelles

Comprendre l'importance de la qualité dans la recherche et démontrer sa capacité à utiliser les résultats de la recherche en collaboration avec les autres membres de l'équipe de santé pour une pratique fondée sur des données factuelles.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Expliquer le rôle des données probantes dans la détermination des bonnes pratiques cliniques	<ul style="list-style-type: none">• Estimer la nécessité d'une amélioration continue de la pratique clinique à partir de nouvelles connaissances	<ul style="list-style-type: none">• Faciliter l'intégration des nouvelles données probantes dans les normes de pratique, les politiques et les lignes directrices de la pratique infirmière

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Cours magistral, discussion en groupe, tutoriels, projets.

Méthodes d'évaluation

Formative

Devoirs, questionnaires, contrôle, examen à mi-parcours.

Sommative

Critique d'articles de recherche, examen final, projet de recherche.

Lectures

- 1) Fitzpatrick J, Kazer M, 2011, Encyclopaedia of nursing research, 3rd Ed. New York: Springer Publications.
- 2) Foster RI, Lasser, 2011, Professional ethics in midwifery practice, 3rd Ed. Sudbury, Massachusetts: Jones and Bartlett Publications.
- 3) Polit FD, Beck C, 2007, Is the CVI an acceptable indicator of content validity? Research in nursing and health, 30(4): 459–67.Valid
- 4) Polit FD, Beck C, 2006, The Content Validity Index: are you sure you know what's being reported? Research in nursing and health, 29(5): 489–97.Validity Index: Are

- 5) Schneider Z, Whitehead D, Elliot D, 2009, Nursing and midwifery research methods and appraisal for evidence-based practice, 3rd Ed. St Louis: Mosby.
- 6) Shaibu S, 2006, Evidence-based practice in community health nursing: issues, challenges and globalization, Primary health care research and development, 7: 309-13.

3.3.4.4 Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie)
Code du module	NSG 208
Année	Deuxième
Total des crédits	4

Description du module

Ce module s'appuie sur les connaissances et les compétences acquises dans le cadre des modules portant sur les principes fondamentaux des soins infirmiers, les sciences fondamentales (chimie, physique, microbiologie) ainsi que l'anatomie et la physiologie. Il apporte à l'apprenant les connaissances et les compétences nécessaires pour prendre en charge de manière efficace les adultes souffrant de problèmes médicaux et chirurgicaux touchant les systèmes/appareils respiratoire, cardio-vasculaire, hématopoïétique, gastro-intestinal et endocrinien. Les autres systèmes du corps seront abordés dans le module de troisième année : Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2. Ce module s'accroche sur l'utilisation des connaissances liées à la théorie des besoins du corps humain et du processus de soins infirmiers dans la dispense professionnelle et éthique de soins complets et de qualité. Il porte sur les affections de santé prioritaires constatées dans la région Afrique de l'OMS.

But du module

Ce module a pour but d'apporter à l'apprenant les connaissances, les compétences et les attitudes adaptées pour prendre en charge les adultes souffrant d'affections et de maladies médicales ou chirurgicales touchant les systèmes respiratoire, cardio-vasculaire, hématopoïétique, gastro-intestinal et endocrinien.

Résultats d'apprentissage

A la fin de ce module, l'apprenant sera capable de :

- 1) Faire preuve de compétence dans l'évaluation des patients adultes atteints de maladies et d'affections médicales ou chirurgicales ;
- 2) Faire preuve de compétence dans l'analyse des données d'examen pour identifier les problèmes des patients adultes atteints d'affections médicales ou chirurgicales ;
- 3) Effectuer de manière efficace des évaluations diagnostiques des adultes atteints de maladies et d'affections médicales ou chirurgicales ;
- 4) Produire des diagnostics infirmiers individualisés et fondés sur des données factuelles ;
- 5) Prendre en charge les patients adultes atteints de maladies et d'affections médicales et chirurgicales en se fondant sur le paquet de soins de santé essentiels, en ayant recours au processus de soins infirmiers et en adoptant l'approche des soins de santé primaires.
- 6) Faire preuve de connaissance des agents pharmacologiques utilisés pour le traitement des adultes atteints d'affections médicales et chirurgicales sur la base du paquet de soins de santé essentiels ;

- 7) Faire preuve de compétence dans l'identification des besoins nutritionnels des patients adultes atteints de maladies et d'affections médicales ou chirurgicales ;
- 8) Appliquer ses connaissances psychosociales, culturelles et spirituelles dans la prise en charge des patients adultes atteints de maladies et d'affections médicales et chirurgicales.

Contenu

Unité 1 : Prise en charge des patients atteints de troubles et de maladies respiratoires

- Examen respiratoire
- Affections des voies respiratoires supérieures
- Pneumonie
- Tuberculose
- Asthme
- Pneumopathie obstructive chronique
- Pneumothorax et hémithorax
- Épanchement pleural
- Chirurgie thoracique
- Drainage thoracique en circuit fermé
- Trachéotomie
- Cancer du poumon

Unité 2 : Prise en charge des patients atteints de troubles et de maladies cardiovasculaires

- Examen du système cardiovasculaire
- Physiopathologie et électrophysiologie cardiaque
- Maladies valvulaires cardiaques
- Problèmes vasculaires : hypertension
- Problèmes de fonction : angine de poitrine, infarctus du myocarde, insuffisance cardiaque congestive, arythmie
- Cardiopathies ischémiques : maladies coronariennes
- Hémorroïdes
- Varice
- Épistaxis

Unité 3 : Prise en charge des patients atteints de troubles et de maladies du système gastro-intestinal

- Examen du système gastro-intestinal : tests de diagnostic, étiologie, physiopathologie des maladies et affections communes du système gastro-intestinal
- Amygdalite et amygdalectomie
- Gingivite
- Caries dentaires
- Constipation
- Diarrhée
- Dysenterie
- Choléra
- Fièvre typhoïde
- Vomissement

- Péritonite
- Gastrite
- Ulcères duodénal et gastrique
- Appendicite et appendicectomie
- Hernie et herniorraphie
- Occlusion intestinale
- Troubles de la vésicule biliaire et troubles hépatiques

Unité 4 : Prise en charge des patients atteints de troubles et de maladies du système endocrinien

- Examen du système endocrinien
- Diabète
- Dysfonctionnement de la thyroïde
- Thyroïdectomie
- Syndrome de Cushing
- Maladie d'Addison
- Implications de l'infirmier dans la corticothérapie

Unité 5 : Prise en charge des patients atteints de troubles du système sanguin et du système immunitaire

- Examen du système sanguin et du système immunitaire
- Troubles de la coagulation
- Transfusion sanguine
- Anémie (drépanocytose)
- Paludisme
- Réponse immunitaire, immunosuppresseur, immunodéficience
- Allergies et choc anaphylactique
- VIH et SIDA
- Hémophilie
- Leucémie
- Maladies hémorragiques (Ebola, dengue)

Unité 6 : Prise en charge des patients prenant les agents pharmacologiques suivants :

- Anticoagulants
- Antibiotiques
- Antithyroïdiens
- Médicaments contre le SIDA
- Bronchodilatateurs
- Suppléments électrolytique
- Stéroïdes
- Suppléments thyroïdiens
- Anticancéreux

Compétences

Compétence 1 : Intégration des sciences fondamentales dans les soins dispensés aux patients

Comprendre l'utilisation du processus de soins infirmiers et à l'approche des soins de santé primaires pour planifier et mettre en œuvre les soins dispensés aux patients atteints d'affections médicales et chirurgicales.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Identifier les composantes du processus de soins infirmiers adaptées aux besoins de soins de chacun• Démontrer une compréhension de la diversité de la condition humaine	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître l'importance du processus de soins infirmiers dans l'évaluation et les soins dispensés aux patients• Valoriser la participation du patient dans les décisions relatives à sa santé et aux soins personnels	<ul style="list-style-type: none">• Procéder à un examen de santé des patients à l'aide du processus de soins infirmiers• Faire preuve d'une attitude bienveillante à l'égard des patients, des autres intervenants importants et des communautés

Compétence 2 : Professionnalisme

Faire preuve de responsabilité et de professionnalisme dans les soins dispensés aux patients.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre le concept de responsabilité dans la dispense des soins infirmiers médicaux et chirurgicaux• Comprendre les principes d'une communication efficace avec les patients ayant des besoins médicaux et chirurgicaux	<ul style="list-style-type: none">• Faire preuve d'engagement pour dispenser des soins de qualité, sûrs et efficaces aux patients• Accepter la responsabilité d'une communication efficace avec les patients ayant des besoins médicaux et chirurgicaux	<ul style="list-style-type: none">• Appliquer en toute sécurité les compétences acquises sur les patients adultes atteints d'affections médicales et chirurgicales ; Respecter les politiques et principes relatifs aux établissements et agences de santé ayant trait au comportement éthique et au respect de la vie privée du patient et s'appliquant dans les unités médicales et chirurgicales (fondé sur les compétences en laboratoire).• Faire preuve d'un comportement bienveillant à l'égard des patients et des autres personnes importantes ; démontrer des aptitudes de communication efficace au niveau de l'obtention des données, de l'évaluation des besoins des patients se trouvant dans les unités médicales et chirurgicales ainsi que dans le partage des informations pertinentes

Compétence 3 : Travail d'équipe et collaboration

Comprendre la nécessité d'exercer de manière efficace dans une équipe multidisciplinaire en encourageant le respect mutuel, le partage des prises de décisions, l'apprentissage en équipe et le développement.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Identifier les contributions des autres personnes et autres groupes qui permettent aux patients médicaux et chirurgicaux et ? à leurs familles d'atteindre leurs objectifs en matière de santé• Comprendre les différentes dimensions des soins et les intégrer dans les plans de soins en tenant compte du diagnostic de chaque patient	<ul style="list-style-type: none">• Respecter l'aspect central du patient et de la famille au sein de l'équipe de soins médicaux et chirurgicaux• Valoriser les contributions des autres membres de l'équipe de santé et leur expertise en matière de soins apportés aux patients et à leurs familles	<ul style="list-style-type: none">• Etre capable de communiquer de façon efficace avec les autres membres de l'équipe de santé et les familles• Intégrer les contributions des autres membres de l'équipe et des familles aux soins dispensés et faire preuve d'empathie dans la dispense des soins aux patients ;• Modifier le plan des soins dispensés au patient en fonction de l'évaluation des besoins et en consultation avec d'autres membres de l'équipe de santé, les patients et les familles

Méthodes d'enseignement / apprentissage

Cours magistraux, discussions de groupe, apprentissage basé sur l'investigation, apprentissage dirigé et auto-dirigé, jeux de rôle, simulations, séminaires, exposés.

Méthodes d'évaluation

Formative

Questionnaires, contrôle, examen à mi-parcours, études de cas, séminaires.

Sommative

Examen final (théorie), travaux pratiques

Lectures

- 1) Gray JAM, 2012, Evidence-based health care. Edinburgh: Churchill Livingstone.
- 2) Hargrove-Huttel RA, 2001, Medical-surgical nursing, 3rd Ed. Philadelphia: Lippincott.
- 3) CII, 2010, Compétences infirmières. Genève : Conseil international des infirmières.
- 4) Ignatavicius DD, Workman ML, 2012, Medical and surgical nursing: patient-centred collaborative care, 7th Ed. Philadelphia: Saunders.
- 5) Kozier B et al, 2004, Fundamentals of nursing: concepts, processes and procedures, 7th Ed. Upper Saddle River, New Jersey: Prentice Hall Health.

- 6) Smeltzer S et al, 2010, Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing, 12th Ed. Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott, Williams & Wilkins.
- 7) OMS, 2011, Cadre réglementaire professionnel régional pour la Région Afrique. Genève : Organisation mondiale de la Santé.

3.3.4.5 Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique)
Code du module	NSG 210
Année	Deuxième
Total des heures/crédits	180/4

Description du module

Ce module permet à l'apprenant de développer les aptitudes et les compétences nécessaires à la prise en charge des patients adultes atteints de maladies et d'affections médicales et chirurgicales touchant les systèmes respiratoire, cardio-vasculaire, hématopoïétique, gastro-intestinal et endocrinien. L'apprenant sera en mesure d'appliquer la théorie des besoins humains, le processus de soins infirmiers et l'approche des soins de santé primaires pour dispenser des soins aux patients adultes atteints de maladies et d'affections médicales et chirurgicales.

But du module

Le but de ce module est d'équiper d'apporter à l'apprenant les compétences adaptées pour prendre en charge les adultes souffrant d'affections et de maladies médicales ou chirurgicales touchant les systèmes respiratoire, cardio-vasculaire, hématopoïétique, gastro-intestinal et endocrinien.

Résultats d'apprentissage

A la fin de ce module, l'apprenant doit être capable de :

- 1) Démontrer sa compétence dans l'évaluation des patients (adultes et personnes âgées) atteints de maladies et d'affections médicales et chirurgicales ;
- 2) Être capable d'effectuer des évaluations diagnostiques des patients atteints de maladies et d'affections médicales ou chirurgicales ;
- 3) Identifier les besoins et problèmes infirmiers des patients adultes atteints de maladies et d'affections médicales ou chirurgicales ;
- 4) Démontrer sa compétence dans la prise en charge des patients atteints de maladies et d'affections médicales et chirurgicales en se fondant sur le paquet de soins de santé essentiels (PSSE), en ayant recours au processus de soins infirmiers et en adoptant l'approche des soins de santé primaires ;
- 5) Démontrer sa compétence dans la prise en charge des patients (adultes et personnes âgées) prenant des agents pharmacologiques utilisés pour le traitement des maladies et affections médicales et chirurgicales ;
- 6) Identifier les besoins nutritionnels des patients adultes atteints de maladies et d'affections médicales ou chirurgicales ;
- 7) Appliquer les valeurs psychosociales, culturelles, spirituelles, éthiques et professionnelles dans les soins infirmiers dispensés aux patients atteints de maladies et d'affections médicales et chirurgicales et dans le soutien apporté aux familles.

Sommaire

Unité 1 : Compétences en soins infirmiers pour les affections respiratoires

- Examen du fonctionnement d'un poumon
- Aspiration trachéale
- Intubation trachéale
- Soins aux patients bénéficiant d'une oxygénothérapie : canule nasale et masque
- Nébulisation
- Observation de la respiration
- Réanimation cardio-pulmonaire (utilisation de l'Ambu)
- Exercices de toux contrôlée
- Administration de bronchodilatateurs
- Soins de patients ayant subi une trachéotomie

Unité 2 : Compétences en soins infirmiers pour les affections cardiovasculaires

- Examen du système cardiovasculaire
- Surveillance de la tension artérielle
- Pouls apical et radial
- Auscultation des bruits cardiaques
- Contrôle des épistaxis (tamponnement des fosses nasales)
- Exercices et fonctionnement cardiaque
- Lit cardiaque
- Administration de médicaments cardiovasculaires

Unité 3 : Compétences en soins infirmiers pour les affections du système gastro-intestinal

- Alimentation des patients
- Lavage gastrique
- Alimentation par sonde gastrique (gavage)
- Procédure de lavement
- Interprétation des tests de la fonction hépatique
- Colostomie / iléostomie
- Introduction d'un dispositif anti-flatulences
- Suivi des bruits intestinaux
- Administration de médicaments par voie orale
- Extraction dentaire
- Insertion de suppositoires rectal
- Paracentèse abdominale

Unité 4 : Compétences en soins infirmiers pour les affections du système endocrinien

- Administration d'insuline
- Mesure de la glycémie dans le sang
- Mesure du taux de glucose dans l'urine
- Enseignement au patient de l'auto-injection, du soin des pieds et de la nutrition
- Administration de médicaments hypoglycémisants par voie orale

Unité 5 : Compétences en soins infirmiers pour les affections du sang, des structures hématologiques et du système immunitaire

- Interprétation des résultats d'un examen hématologique complet effectué en laboratoire
- Prélèvement d'échantillons pour l'hémoculture et les tests de sensibilité
- Interprétation des résultats d'une hémoculture et d'un test de sensibilité
- Conseils avant et après les tests
- Réalisation d'un test de dépistage rapide du VIH
- Interprétation des résultats du test de la charge virale
- Mesures de sécurité à adopter lors de la manipulation des échantillons sanguins
- Prophylaxie post-exposition (PPE)

Compétences

Compétence 1 : Intégration des connaissances et compétences cliniques dans les soins aux patients

Utiliser le processus de soins infirmiers et l'approche des soins de santé primaires pour planifier et mettre en œuvre les soins dispensés aux patients atteints d'affections médicales et chirurgicales.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Identifier les composantes du processus de soins infirmiers adaptées aux besoins de soins individualisés• Démontrer une compréhension de la diversité de la condition humaine	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître l'importance du processus de soins infirmiers dans l'évaluation et les soins dispensés aux patients• Valoriser la participation du patient dans les décisions relatives à sa santé et aux soins personnels	<ul style="list-style-type: none">• Procéder à un examen de santé des patients à l'aide du processus de soins infirmiers• Se montrer bienveillant à l'égard des patients, des autres intervenants importants et des communautés

Compétence 2 : Professionnalisme

Faire preuve de responsabilité et de professionnalisme dans les soins dispensés aux patients.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre le concept de responsabilité dans la dispense des soins infirmiers médicaux et chirurgicaux• Comprendre les principes d'une communication efficace avec les patients ayant des besoins médicaux et chirurgicaux	<ul style="list-style-type: none">• Faire preuve d'engagement pour dispenser des soins de qualité, sûrs et efficaces aux patients• Accepter la responsabilité d'une communication efficace avec les patients ayant des besoins médicaux et chirurgicaux	<ul style="list-style-type: none">• Appliquer avec prudence les aptitudes acquises sur les patients adultes souffrant d'affections médicales et chirurgicales• Respecter les politiques et principes des établissements de santé ou des agences en matière de comportement éthique et de respect de la vie privée du patient applicables aux unités médicales et chirurgicales• Faire preuve d'un comportement bienveillant envers les patients et les autres personnes concernées• Démontrer des aptitudes de communication efficace au niveau de l'obtention des données, de l'évaluation des besoins des patients se trouvant dans les unités médicales et chirurgicales ainsi que dans le partage des informations pertinentes

Compétence 3 : Sécurité

Minimiser les risques pour les patients en adoptant une pratique individuelle des soins infirmiers

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Faire preuve de connaissance des méthodes et processus scientifiques de base en matière de sécurité, d'évaluation des risques et de prise en charge dans le cadre des soins dispensés aux patients atteints d'affections médicales et chirurgicales	<ul style="list-style-type: none">• Apprécier les atouts des bases scientifiques dans la pratique et leur capacité à minimiser les risques et à garantir la sécurité dans les unités médicales et chirurgicales	<ul style="list-style-type: none">• Procéder à une évaluation des risques éventuels pour les patients médicaux et chirurgicaux• Faire la promotion de l'activité des patients médicaux et chirurgicaux en encourageant l'exercice et la marche• Prendre les précautions universelles dans la dispense des soins médicaux et chirurgicaux• Utiliser les mesures de sécurité pour protéger les patients, se protéger soi-même ainsi que ses collègues des blessures et des infections nosocomiales

Compétence 4 : Travail d'équipe et collaboration

Exercer de manière efficace dans une équipe multidisciplinaire en encourageant le respect mutuel, le partage des prises de décisions, l'apprentissage en équipe et le développement.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Identifier les contributions des autres personnes et autres groupes qui permettent aux patients médicaux et chirurgicaux et à leurs familles d'atteindre leurs objectifs en matière de santé• Comprendre les différentes dimensions des soins et les intégrer dans les plans de soins en tenant compte du diagnostic de chaque patient	<ul style="list-style-type: none">• Respecter l'aspect central du patient et de la famille au sein de l'équipe de soins médicaux et chirurgicaux ; Valoriser les contributions des autres membres de l'équipe de santé et leur expertise en matière de soins apportés aux patients et à leurs familles	<ul style="list-style-type: none">• Faire preuve de capacité à communiquer de façon efficace avec les autres membres de l'équipe de santé et les familles• Intégrer les contributions des autres membres de l'équipe et des familles aux soins dispensés et faire preuve d'empathie dans la dispense des soins aux patients ;• Modifier le plan des soins dispensés au patient en fonction de l'évaluation des besoins et en consultation avec d'autres membres de l'équipe de santé, les patients et les familles

Compétence 5 : Formation continue

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Décrire le contexte de soins infirmiers en vue d'améliorer les soins• Comprendre l'importance de la formation continue dans la pratique des soins infirmiers	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître que l'amélioration de la qualité est un élément essentiel des soins infirmiers ; valoriser l'importance de la formation continue	<ul style="list-style-type: none">• Utiliser ses connaissances actuelles et les bonnes pratiques dans les soins dispensés aux patients médicaux et chirurgicaux• Intégrer les interventions fondées sur des données factuelles pour améliorer la qualité des soins dispensés aux patients

Méthodes d'enseignement /apprentissage

Cours magistraux, discussions de groupe, apprentissage basé sur l'investigation, apprentissage dirigé et autonome, jeux de rôle, simulations, démonstrations

Méthodes d'évaluation

Formative

Évaluation continue, examen à mi-parcours.

Sommative

Examen final (théorie), examen pratique.

Bibliographies

- 1) Berman AJ, Snyder S, 2011, Fundamentals of nursing: concepts, process and procedures, 9th Ed. New Jersey: Prentice Hall.
- 2) Gray JAM, 2012, Evidence-based health care. Edinburgh: Churchill Livingstone.
- 3) Hargrove-Huttel RA, 2001, Medical-surgical nursing, 3rd Ed. Philadelphia: Lippincott.
- 4) Ignatavicius DD, Workman ML, 2012, Medical and surgical nursing: patient-centred collaborative care, 7th Ed. Philadelphia: Saunders.
- 5) Mogotlane SM et al, 2005, Juta's manual of nursing (Volume 4): medical surgical nursing Parts 1 and 2. Cape Town, Juta.
- 6) Smeltzer S et al, 2010, Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing, 12th Ed. Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott, Williams & Wilkins.

3.4 Troisième année

3.4.1 Introduction

Les modules de la troisième année permettent aux apprenants de renforcer progressivement leurs compétences en matière de réflexion critique et analytique ainsi qu'en communication. Les apprenants sont capables de synthétiser leurs connaissances, d'évaluer les soins des patients en s'appuyant sur des données probantes et de prendre des décisions éclairées d'un point de vue professionnel et éthique. À ce niveau, les modules permettront d'acquérir des compétences plus complexes dans la pratique des soins infirmiers.

3.4.2 Résultats d'apprentissage

À la fin de la troisième année du programme de préparation à l'emploi des infirmiers fondé sur les compétences, les apprenants seront en mesure de :

- 1) Faire preuve de compétences cliniques dans la dispense de soins infirmiers et de services communautaires, y compris les soins en santé mentale ;
- 2) Dispenser des soins infirmiers en milieu communautaire dans le respect des cadres éthiques, juridiques, professionnels et culturels qui orientent la pratique ;
- 3) Communiquer avec efficacité et respect avec toutes les catégories de patients en faisant appel à différents modes de communication ;
- 4) Collaborer avec les membres de l'équipe de santé multidisciplinaire, les autres professionnels et les patients pour dispenser de manière responsable des soins infirmiers spécialisés de qualité en santé mentale et des soins de sage-femme en milieu communautaire de qualité de manière responsable et responsabilisée.
- 5) Faire preuve de leadership dans la pratique des soins infirmiers ainsi qu'au sein des équipes multidisciplinaires ;
- 6) Assumer la responsabilité de leurs besoins propres et ceux des collègues en matière de formation professionnelle continue pour maintenir les compétences et améliorer la qualité des soins infirmiers ;
- 7) Assigner, diriger et superviser les autres catégories de personnel dans l'exercice de fonctions ou de rôles particuliers visant à réaliser les objectifs de soins pour les patients ;
- 8) Participer à des initiatives d'amélioration de la qualité dans les unités de soins pour améliorer les résultats en matière de santé.

3.4.3 Troisième année, Premier semestre

3.4.3.1 Gestion des services de santé (théorie)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Gestion des services de santé (théorie)
Code du module	HSM 301
Année	Troisième
Total des crédits	2

Description du module

Ce module s'appuie sur les fondamentaux des soins infirmiers et sur le contenu modulaire portant sur la pratique infirmière professionnelle, éthique et légale. Il est destiné à fournir à l'apprenant les connaissances et les attitudes en matière de gestion et de direction des services de santé nécessaires pour dispenser les soins de santé. Ce module met l'accent sur le processus de gestion, sur les théories en matière de leadership, la résolution des problèmes, la prise de décisions cliniques, l'analyse, le suivi et l'évaluation des politiques.

But du module

Ce module a pour but de doter les apprenants des connaissances, attitudes et compétences nécessaires pour devenir des infirmiers responsables, gestionnaires, éducateurs et défenseurs des patients, de les aider à dispenser des services de santé de qualité et à contribuer au rôle de la profession d'infirmier dans le programme d'action en faveur de la santé.

Résultats d'apprentissage

A la fin de ce module, l'apprenant sera capable de :

- 1) Faire preuve de compréhension des établissements de soins de santé au Malawi ;
- 2) Faire preuve de compréhension du concept de systèmes de santé, notamment de l'organisation des systèmes de soins de santé ;
- 3) Comprendre les concepts de leadership et de gestion, des théories connexes essentielles à la pratique professionnelle des soins infirmiers ;
- 4) Gérer les ressources (humaines, matérielles et financières) pour atteindre les objectifs organisationnels ;
- 5) Organiser une équipe et un environnement de travail efficace grâce à une communication de qualité entre les patients, le personnel infirmier et les autres personnels de santé ;
- 6) Intégrer les principes et théories de gestion des ressources humaines liées à la délégation, la répartition et la supervision du personnel dans la pratique ;
- 7) Utiliser les méthodes d'évaluation de la performance du personnel basées sur des critères reconnus et la politique de l'établissement ;
- 8) Mettre en œuvre des initiatives d'amélioration de la qualité des services de soins infirmiers ;
- 9) Surveiller et évaluer la qualité et l'efficacité de la dispense des soins et des services ;
- 10) Participer au processus de formulation des politiques de santé publique et examiner leur impact sur la dispense de services, notamment les contributions des soins infirmiers dans le programme national de santé.

Contenu

Unité 1 : Introduction à la gestion des services de santé

- Établissements de soins de santé
- Systèmes de santé et organisation des systèmes d'offre de soins de santé
- Approches de la dispense des soins et services infirmiers et de sage-femme
- Gestion et théories connexes de gestion efficace
- Processus de gestion : planification, organisation, direction, contrôle
- Fonctions d'un infirmier et d'une sage-femme en tant que responsables
- Gestion des changements et processus de changement
- Gestionnaires et responsables infirmiers comme facteurs de changements

Unité 2 : Planification stratégique

- Planification stratégique et processus de planification stratégique
- Raisonnement des responsables infirmiers : réflexion stratégique
- Élaboration d'un plan opérationnel d'unité
- Mise en œuvre d'un plan opérationnel
- Stratégies de renforcement de l'engagement dans le plan opérationnel

Unité 3 : Gestion des ressources humaines

- Politique et planification des Ressources humaines pour la santé (RHS)
- Développement / production de différentes catégories de RHS
- Systèmes d'éducation destinés à la formation des travailleurs de la santé
- Gestion des ressources humaines, y compris recrutement, fidélisation et motivation
- Constitution d'équipes efficaces
- Direction et coaching dispensés à une équipe professionnelle
- Délégation
- Supervision et suivi du personnel
- Gestion des conflits

Unité 4 : Gestion de la performance

- Introduction à la gestion de la performance
- Éléments clés
- Évaluation de la performance

Unité 5 : Gestion des finances

- Concepts de financement de la santé
- Budget et processus de budgétisation
- Approches en matière de budgétisation
- Types de budget
- Gestion du budget
- Maîtrise des coûts
- Rôle et responsabilité du responsable infirmier dans le processus de budgétisation

Unité 6 : Amélioration de la qualité des services de soins

- Amélioration de la qualité globale
- Amélioration continue de la qualité (ACQ)
- Composantes d'un programme d'ACQ
- Outils courants d'amélioration de la qualité
- Gestion des risques et composantes d'un programme de gestion des risques
- Pratique fondée sur des données factuelles pour améliorer la qualité

Unité 7 : Direction et gestion des soins infirmiers

- Leadership et théories connexes de leadership efficace
- Types de direction
- Principaux attributs /traits d'un leader
- Communication efficace
- Maintien d'un environnement de travail positif
- Encadrement et tutorat
- Collaboration et travail d'équipe
- Développement professionnel du personnel
- Résolution de conflits
- Planification de la succession

Unité 8 : Constitution des politiques de santé publique

- Signification de la politique de santé publique
- Processus d'élaboration de la politique de santé publique
- Analyse des politiques et défense du changement de politique
- Processus collaboratifs pour influencer l'élaboration de la politique
- Control de la mise en œuvre de la politique

Compétences

Compétence 1 : Intégration des sciences fondamentales dans les soins dispensés aux patients

Comprendre les méthodes d'examen physique de base utilisées dans les soins dispensés aux patients et l'importance d'une bonne interprétation des données recueillies

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Décrire l'utilisation du processus de soins infirmiers et ses avantages dans la dispense des soins aux patients• Comprendre les différences et les écarts d'évaluation et de résultats entre les patients• Formuler le bon diagnostic infirmier et un plan de soins basé sur l'évaluation• Connaître le rôle de la sécurité lors de l'examen des patients• Comprendre les raisons d'une bonne documentation et d'une communication des résultats adaptée• Intégrer une éducation complète du patient dans le plan de soins en fonction de son état de santé et des résultats basés sur les données probantes	<ul style="list-style-type: none">• Valoriser le recours aux étapes du processus de soins infirmiers dans l'évaluation, la planification et la mise en œuvre des soins aux patients• Reconnaître les différences et les préférences de chaque patient en fonction de ses affections• Apprécier les différents plans de soins possibles pour les différents patients• Considérer la sécurité comme une préoccupation dans les soins dispensés aux patients• Reconnaître la nécessité d'une documentation et d'une communication adaptées des résultats/des changements concernant le patient pour suivre l'évolution/la modification des soins• Comprendre la nécessité de l'éducation des patients, la participation et l'utilisation des résultats basés sur les données probantes disponibles en vue de prodiguer de meilleurs soins	<ul style="list-style-type: none">• Recueillir les antécédents de santé complets et procéder à l'examen physique des patients à l'aide du processus de soins infirmiers• Appliquer les différentes données relatives aux patients dans l'analyse et l'interprétation des informations disponibles sur les patients• Élaborer et mettre en œuvre le plan de soins pour les patients en collaboration avec les autres membres de l'équipe de santé• Garantir continuellement la sécurité des patients• Documenter et communiquer les données pertinentes des patients aux membres appropriés de l'équipe• Signaler les mauvais résultats de façon appropriée et orienter si nécessaire• Évaluer les situations des patients et/ou organiser l'éducation du patient et celle des membres de la famille, le cas échéant

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Cours magistraux, travail de groupe, étude de cas, apprentissage en autonomie, jeux de rôle.

Méthodes d'évaluation

Formative

Contrôles, devoirs, stages cliniques, cahiers de suivi.

Sommative

Examens finaux.

Bibliographies

- 1) Kelly-Heidenthal P, 2003, Nursing leadership and management. Clifton Park, New York: Delmar-Thomson.
- 2) Swansburg RC, Swansburg RJ, 2002, Introduction to management and leadership for nurse managers, 3rd Ed. Sudbury, Massachusetts: Jones and Bartlett Publishers.
- 3) Tappen R, Weiss S, Whitehead D, 2004, Essentials of nursing leadership and management, 3rd Ed. Philadelphia: F.A. Davis.
- 4) Treas L, 2006, Nursing leadership and management, 3rd Ed. Kansas City, Missouri: Assessment Technology Institute.
- 5) Yoder-Wise P, 2003, Leading and managing in nursing, 3rd Ed. St Louis: Mosby.

3.4.3.2 Gestion des services de santé (pratique clinique)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Gestion des services de santé (pratique clinique)
Code du module	HSM 303
Année	Troisième
Total des heures/crédits	135/3

Description du module

Ce module permet aux apprenants d'acquérir les attitudes et les compétences nécessaires à la gestion des services de santé. L'accent sera mis sur le développement des compétences en matière de résolution de problèmes, de prise de décision, de gestion des ressources, d'analyse et d'interprétation des politiques, d'initiatives de changement, d'évaluation de la performance, d'amélioration de la qualité, de suivi et d'évaluation de la qualité. Ce module préparera l'apprenant à suivre et à évaluer la pratique de soins infirmiers.

But du module

Ce module a pour but de préparer les apprenants à être des gestionnaires et responsables de la pratique infirmière.

Résultats d'apprentissage

A la fin de ce module,, l'apprenant sera capable de :

- 1) Expliquer comment exercer au sein de l'équipe de soins ;
- 2) Décrire la gestion des ressources humaines pour la santé, notamment la politique et la planification, la formation et la gestion afin de répondre aux besoins nationaux en termes de dispense de services de santé ;
- 3) Démontrer sa capacité à créer un environnement de travail positif via une communication efficace ;
- 4) Déléguer, superviser, diriger et contrôler le personnel dans l'exercice de ses fonctions pour réaliser les objectifs de soins pour les patients ;

- 5) Élaborer des plans opérationnels fondés sur les plans stratégiques nationaux de santé ;
- 6) Gérer les ressources financières et autres ressources en soins de santé en se fondant sur une compréhension éclairée des problèmes qui se posent dans un système ou un service de soins de santé spécifique ;
- 7) Évaluer la performance du personnel sur la base de la politique institutionnelle et en fonction des critères reconnus pour l'évaluation de la performance ;
- 8) Appliquer les principes fondamentaux du suivi et de l'évaluation de la dispense des soins de santé ;
- 9) Concevoir, mettre en œuvre et évaluer les politiques des unités de soins infirmiers ;
- 10) Contribuer à l'amélioration de la qualité en se laissant guider par les données factuelles disponibles ;
- 11) Démontrer sa capacité à diriger et à gérer le changement dans la pratique des soins de santé afin d'améliorer la qualité des soins ;
- 12) Faciliter son propre développement professionnel continu et celui des autres membres du personnel de santé.

Contenu

Compétences cliniques en

- Planification stratégique
- Élaboration et mise en œuvre des plans opérationnels

Gestion des ressources humaines

- Planification des ressources humaines pour la santé ;
- Formation du personnel de santé au niveau des départements ou des unités
- Recrutement de personnel
- Motivation et fidélisation du personnel à l'aide des différentes stratégies de fidélisation ;
- Délégation
- Supervision et suivi du personnel
- Gestion des conflits
- Direction et conseils dispensés à une équipe professionnelle
- Gestion de la démission et de la résiliation
- Formation continue

Gestion des finances

- Budgétisation
- Maîtrise des coûts
- Préparation d'un budget

Assurance qualité et amélioration de celle-ci

- Outils d'amélioration de la qualité
- Méthodes à risque
- Direction du personnel dans une unité de soins
- Élaboration d'une politique de santé publique

Compétences

Compétence 1 : Approche organisationnelle et systémique des soins infirmiers

Faire preuve de connaissance et de compréhension des principes de réflexion stratégique et leur application dans l'environnement de pratique des soins infirmiers.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Comprendre les principes de réflexion stratégique dans la gestion d'une unité de soins infirmiers	<ul style="list-style-type: none">Valoriser les processus de réflexion stratégique et critique dans la gestion d'une unité de soins infirmiers	<ul style="list-style-type: none">Adopter des approches systématiques pour résoudre les problèmes et préoccupations ; Effectuer une analyse FFOM pour générer un plan opérationnel d'unité ; Élaborer un plan opérationnel d'unité s'inscrivant dans le plan stratégique de l'organisation

Compétence 2 : Travail d'équipe et collaboration

Faciliter et encourager le travail d'équipe et la collaboration entre les membres de l'équipe de soins multidisciplinaire en vue de dispenser des soins efficaces.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Comprendre le comportement humain, les processus mentaux et la performance individuelle et collectiveComprendre les principes et théories applicables au leadership au sein des équipes	<ul style="list-style-type: none">Reconnaître la centralité d'une approche multidisciplinaire des soins dispensés aux patientsValoriser les perspectives et l'expertise de chaque membre de l'équipe de soins	<ul style="list-style-type: none">Participer et assurer de manière efficace le leadership au sein des équipes multidisciplinairesFavoriser une culture productive en valorisant les individus et leurs contributions à l'équipeFaire preuve de tolérance à l'égard des différents points de vue au cours du processus de négociation

Compétence 3 : Relationnel et communication

Entretenir des relations interpersonnelles appropriées et encourager la communication efficace entre les membres et les patients de l'équipe de santé.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Identifier les compétences de leadership et de communication essentielles à la pratique des soins infirmiers• Communiquer de manière efficace avec l'équipe de santé• Collaborer et consulter les autres membres de l'équipe de santé pour dispenser les soins	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître l'importance du travail d'équipe, d'une communication et d'une collaboration efficaces dans la dispense des soins infirmiers ;• Valoriser les personnes et leur contribution• Soutenir la consultation entre les membres de l'équipe	<ul style="list-style-type: none">• Communiquer de manière efficace avec l'équipe de santé• Collaborer et consulter les autres membres de l'équipe de santé pour dispenser les soins• Créer un environnement de travail efficace• Consulter et encourager les autres collègues à consulter et à orienter de manière appropriée dans le cadre de la dispense des soins

Compétence 4 : Leadership et gestion

Créer un leadership et une orientation efficaces pour le bon fonctionnement de l'unité de soins infirmiers.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre les compétences de leadership essentielles à la pratique des soins infirmiers• Comprendre les théories et principes de gestion applicables à la pratique des soins infirmiers• Contribuer au développement des politiques de santé nationales, locales ou propres à une agence ???? en vue d'établir des normes de soins basées sur des preuves	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître le rôle du leadership de l'infirmier dans les soins de santé• Reconnaître la valeur de la délégation et de la responsabilité nécessaire• Apprécier le rôle des soins infirmiers dans la politique et les plans de santé à tous les niveaux de soins	<ul style="list-style-type: none">• Exercer un leadership efficace au sein de l'unité de soins infirmiers/ de sage-femme• Faciliter le changement au sein de l'unité en vue d'améliorer les résultats des soins• Servir de mentor pour les étudiants débutants• Attribuer les responsabilités, diriger et superviser le personnel auxiliaire et le personnel d'appui dans l'exercice de rôles ou de fonctions visant à parvenir aux objectifs de soins pour les patients• Déléguer et assigner des responsabilités conformément aux principes de gestion• Participer à l'élaboration de politiques de santé nationales, locales ou propres à une agence ??, selon le cas

Compétence 5 : Amélioration de la qualité

Assurer l'amélioration de la qualité des soins et services infirmiers à travers une gestion judicieuse des ressources humaines et matérielles.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre les concepts d'amélioration et de surveillance de la qualité• Faire preuve de compréhension de la relation entre l'amélioration de la qualité et la pratique fondée sur des données factuelles• Apprécier la performance du personnel conformément à la politique d'évaluation et contrôler la dispense des soins en conséquence• Comprendre les principes et les applications des ressources financières et humaines dans les situations de soins de santé en accord avec des systèmes de santé spécifiques	<ul style="list-style-type: none">• Valoriser l'amélioration de la qualité au sein de l'unité de soins infirmiers• Valoriser le rôle de la motivation et du renforcement du personnel dans l'offre de soins de qualité• Apprécier l'importance d'une utilisation et d'une gestion appropriées des ressources financières et humaines	<ul style="list-style-type: none">• Mesurer, Contrôler et améliorer les processus de sécurité, de qualité, d'accès et de dispense au sein des établissements de soins• Faire appel aux données factuelles pour éclairer les décisions sur l'amélioration de la qualité au sein de l'unité• Maintenir un système d'évaluation appropriée du personnel et assurer une évaluation et un suivi constants des activités de soins• Gérer les ressources financières et autres ressources en soins de santé en se basant sur la situation dominante au sein d'un système ou d'un service de soins de santé spécifique

Compétence 6 : Formation continue

Comprendre le concept de formation professionnelle continue et son importance dans le maintien d'une pratique infirmière efficace.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre l'importance de la formation professionnelle continue du personnel et de sa contribution à la qualité des soins dispensés aux patients• Formuler des plans et des programmes de développement du personnel, notamment la planification de la relève	<ul style="list-style-type: none">• Apprécier le besoin de formation professionnelle continue du personnel et de soi-même• Valoriser la nécessité d'une continuité dans la dispense des services et des soins ainsi que dans la progression et la relève du personnel	<ul style="list-style-type: none">• Intégrer les programmes de formation professionnelle continue dans le plan annuel de l'unité et garantir le temps imparti pour ces programmes• Élaborer et mettre en œuvre des programmes de formation continue du personnel et encourager une pratique d'encadrement du personnel pour assurer la relève et la qualité des soins

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Démonstrations, simulations, travail en groupe, apprentissage en autonomie, agenda de réflexion, jeux de rôles.

Méthodes d'évaluation

Formative

Exposés hebdomadaires, évaluation du cahier/recueil de suivi.

Sommative

Examen final (travaux pratiques), ECOS.

Lectures

- 1) Kelly-Heidenthal P, 2003, Nursing leadership and management. New York: Delmar-Thompson.
- 2) Swansburg RC, Swansburg RJ, 2002, Introduction to management and leadership for nurse managers, 3rd Ed. Sudbury, Massachusetts: Jones and Bartlett Publishers.
- 3) Tappen R, Weiss S, Whitehead D, 2004, Essentials of nursing leadership and management, 3rd Ed. Philadelphia: F.A. Davis.
- 4) Treas L, 2006, Nursing leadership and management, 3rd Ed. Kansas: Assessment Technology Institute.
- 5) Yoder-Wise P, 2003, Leading and managing in nursing, 3rd Ed. St Louis: Mosby

3.4.3.3 Santé sexuelle et reproductive

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Santé sexuelle et reproductive (SSR)
Code du module	NUR 305
Année	Troisième
Total des heures/crédits	30/2

Description du module

Ce module offre aux apprenants les connaissances, les attitudes et les compétences nécessaires à la gestion des besoins et des droits des individus, des familles et des communautés en matière de santé sexuelle et reproductive. Les apprenants disposeront d'une vision beaucoup plus large des problèmes liés à la santé reproductive des femmes tout au long de leur vie. Ce module dote également les apprenants des connaissances, des compétences et des attitudes leur permettant de dispenser des services de planification familiale aux femmes en âge de procréer et à leurs familles dans le but de promouvoir leur santé sexuelle et reproductive.

But du module

Ce module a pour but de fournir aux apprenants les connaissances, les compétences et les attitudes nécessaires dans la prise en charge des patients ayant des besoins de santé sexuelle et reproductive.

Résultats d'apprentissage

A la fin de ce module ,l'apprenant sera capable de :

- 1) Identifier les besoins des individus, des familles et des communautés en matière de santé sexuelle et reproductive (SSR) ;
- 2) Prendre en charge les individus, les familles et les communautés ayant des besoins en SSR en ayant recours au processus de soins infirmiers ;
- 3) Être capable de préparer et d'aider au diagnostic et à l'orientation appropriée des patients présentant des problèmes de SSR ;
- 4) Gérer les agents pharmacologiques utilisés dans le traitement des problèmes de SSR ;
- 5) Définir et gérer les besoins et les initiatives spécifiques en matière de SSR des jeunes et des adolescents ;
- 6) Formuler des mesures d'information, d'éducation et de communication en faveur d'une santé sexuelle et reproductive positive.

Contenu

Unité 1 : Santé sexuelle et reproductive

- Services de santé sexuelle et reproductive
- Droits sexuels et reproductifs
- Concepts de la sexualité, de l'appartenance sexuelle et du rôle des rapports hommes-femmes
- Étiologie des affections de la santé sexuelle et reproductive
- Évaluation infirmière des patients ayant des problèmes de santé sexuelle et reproductive
- Processus physiopathologiques et prise en charge des infections sexuellement transmissibles (IST), des problèmes et maladies connexes
- Tests de diagnostic des affections de la santé sexuelle et reproductive
- Agents pharmacologiques utilisés dans le traitement des problèmes et maladies liés à la santé sexuelle et reproductive
- Besoins et initiatives de santé sexuelle et reproductive des jeunes et les adolescents ;
- Communication et conseil aux adolescents sur le sujet de la SSR

Unité 2 : Maladies et problèmes communs liés à la santé sexuelle et reproductive

- Maladies sexuellement transmissibles, notamment le VIH / le SIDA
- Interruptions volontaires de grossesse
- Maladies inflammatoires pelviennes
- Cancer du sein, de l'utérus et du col utérin
- Saignements vaginaux anormaux
- Planification familiale et méthodes de planification familiale
- Ulcérations génitales

Unité 3 : Compétences pratiques

Ce module comporte un volet pratique qui permet aux étudiants de s'exercer dans un laboratoire de compétences cliniques et au sein de services de planification familiale, soit dans les services ambulatoires, soit dans les cliniques de soins de santé primaires.

Aptitudes visées dans ce module :

- Recueillir les antécédents médicaux, chirurgicaux, obstétricaux, gynécologiques et génésiques complets ;
- Impliquer la femme et sa famille dans le conseil avant la conception en fonction de la situation, des besoins et des intérêts de chacun ;
- Effectuer un examen physique, y compris un examen clinique des seins axé sur l'état de santé actuel de la femme ;
- Demander ou effectuer, puis interpréter les tests de laboratoire habituels (par exemple l'hématocrite et la tigelette urinaire afin de contrôler la protéinurie) ;
- Demander ou effectuer, puis interpréter des tests de dépistage précis (dépistage de la tuberculose, du VIH, des IST) ;
- Organiser et assurer des séances d'éducation à la santé pour les patients ;
- Assurer les soins, le soutien, l'orientation et le traitement des femmes VIH-positives, prodiguer des conseils et effectuer le dépistage du VIH pour les femmes ne connaissant pas leur statut ;
- Prodiguer des conseils de planification familiale pour aider les patients à prendre des décisions éclairées et volontaires concernant leur fertilité ;
- Prescrire, appliquer ou administrer les méthodes de planification familiale disponibles localement, y compris la contraception d'urgence ;
- Effectuer ou ordonner le test de cytologie vaginale (Pap) ;
- Placer et retirer les dispositifs intra-utérins ;
- Insérer et retirer les implants contraceptifs ;
- Procéder à une colposcopie avec application d'acide acétique et déterminer la nécessité d'une orientation ou d'un traitement ;
- Tenir les dossiers des patients, notamment au niveau des visites de suivi et de la prise en charge des effets secondaires ;
- Sensibiliser les patients sur l'efficacité relative, les effets secondaires, les risques pour la santé et les avantages des différentes méthodes de planification familiale ;
- Commander et gérer les équipements et les fournitures pour assurer la prestation des services de planification familiale (contraceptifs, matériel et fournitures destinées aux procédures de prévention des infections) ;
- Dépister chez les patients les affections pour lesquelles l'utilisation de certaines méthodes contraceptives pourraient comporter des risques inacceptables pour la santé.

Compétences

Compétence 1 : Intégration des connaissances et compétences cliniques dans les soins aux patients

Comprendre et appliquer le processus de soins infirmiers pour évaluer, planifier et mettre en œuvre les soins et services de SSR destinés aux individus, aux familles et aux communautés.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Comprendre l'utilisation du processus de soins infirmiers pour procéder à une évaluation détaillée des individus et des familles ayant des besoins en matière de SSR, notamment les histoires et les procédures d'enquête	<ul style="list-style-type: none">Apprécier les différences individuelles et les autres facteurs qui peuvent influencer sur les besoins en matière de santé sexuelle et reproductive	<ul style="list-style-type: none">Établir les antécédents médicaux, chirurgicaux, obstétricaux, gynécologiques et génésiques ??completsEffectuer un examen physique, y compris un examen clinique des seins axé sur l'état de santé actuel de la femmeDemander ou effectuer, puis interpréter les tests de laboratoire habituels (hématocrite, tigelette urinaire de contrôle de la protéinurie)Demander ou effectuer, puis interpréter des tests de dépistage précis (tuberculose, VIH, IST)

Compétence 2 : Relationnel et communication

Communiquer de manière efficace avec les patients et leurs familles pour favoriser des relations saines et la satisfaction par rapport aux soins.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Formuler les théories de la communication pour engager des relations thérapeutiques efficaces avec les femmes enceintes, les adolescents et leurs famillesFaire preuve d'une connaissance des informations pertinentes et des mesures d'éducation et de communication orientées vers la SSR (IST, VIH, dépistage, PF)	<ul style="list-style-type: none">Valoriser une communication respectueuse et efficace ainsi que des relations interpersonnelles positives avec les patients et les famillesApprécier la nécessité d'information et d'éducation à la SSR des groupes vulnérables	<ul style="list-style-type: none">Sensibiliser et éduquer les familles, les mères et les autres personnes aux questions liées à la SSR, notamment la grossesse, l'allaitement, le dépistage, l'auto-examen des seins et les autres sujets en proposant une orientation appropriée le cas échéantFournir des informations appropriées aux individus, aux familles et aux autres personnes pour répondre à leurs besoins (PF, soutien à l'allaitement maternel, dépistage du cancer du col de l'utérus)

Compétence 3 : Travail d'équipe et collaboration

Exercer de façon efficace avec les autres membres de l'équipe de santé pour dispenser des soins et des services de qualité en santé sexuelle et reproductive.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Comprendre les avantages du travail en équipe et de la collaboration efficaces entre les membres de l'équipe de santé pour la prise en charge des adolescents, des femmes en âge de procréer et des familles	<ul style="list-style-type: none">Prendre en compte les opinions et les rôles des autres professionnels de la santé et les droits des patients en matière de choix et de préférences	<ul style="list-style-type: none">Collaborer efficacement avec l'équipe de santé pour dispenser des soins et des services de qualité aux femmes, aux familles et autres personnes, le cas échéantPromouvoir et encourager les consultations et les orientations précoces pour prodiguer des soins qualifiés et spécialisés aux patients

Compétence 4 : Professionnalisme

Se conformer aux cadres éthiques et juridiques applicables aux soins et services de santé sexuelle et reproductive.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Comprendre les principes, les valeurs, les concepts éthiques et les éléments à prendre en considération dans la prise de décisions concernant les soins infirmiers en SSRComprendre le rôle et les responsabilités des infirmiers en tant que défenseurs des patients	<ul style="list-style-type: none">Valoriser l'application des principes éthiques dans la dispense des soins quotidiens aux patients	<ul style="list-style-type: none">Identifier et répondre aux préoccupations, aux enjeux et dilemmes d'ordre éthique qui affectent la pratique des soins infirmiers spécialisés en SSRProposer des services confidentiels et promouvoir la confidentialitéAvoir recours aux normes, aux réglementations et aux protocoles nationaux pour dispenser les soins et services de SSR

Compétence 5 : Leadership et gestion

Se montrer apte à mener et gérer avec efficacité les ressources humaines et matérielles pour dispenser des soins infirmiers de qualité en SSR.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Comprendre l'application du concept d'amélioration de la qualitéComprendre la manière d'utiliser les données probantes pour améliorer la qualité des soins ; gérer les médicaments, les contraceptifs et les autres produits utilisés par les patients pour les besoins divers en SSR	<ul style="list-style-type: none">Evaluer la nécessité d'une amélioration continue de la pratique clinique à partir de nouvelles connaissances ; accepter sa responsabilité de gestionnaire et de responsable au sein de l'unité de soins infirmiers	<ul style="list-style-type: none">S'appuyer sur les soins individualisés issues meilleures données factuelles récentes, des valeurs du patient et de l'expertise cliniqueAdminister et gérer les médicaments et les autres produits destinés aux différents patients en fournissant la documentation et les rapports appropriés conformément à la politique

Méthodes d'enseignement /apprentissage

Cours magistraux, discussions de groupe, présentations, apprentissage dirigé et autonome, jeux de rôle, simulations, conférences cliniques.

Méthodes d'évaluation

Formative

Évaluation continue, questionnaires, contrôles.

Sommative

Examen final, examen pratique (ECOS).

Bibliographies

- 1) Lewis SL et al, 2007, Medical and surgical nursing: assessment and management of clinical problems, 7th Ed. Philadelphia: Elsevier.
- 2) Myles M, 2009, A textbook for midwives. Edinburgh: Churchill Livingstone.
- 3) Robinson J, 2005, Essentials of health and wellness. Clifton Park, New York: Delmar-Thomson.
- 4) OMS, 2007, Planification familiale : manuel à l'intention des prestataires de services du monde entier. Genève : Département Santé et recherche génésiques, Organisation mondiale de la Santé.
- 5) OMS, 2011, Santé sexuelle et reproductive : compétences de base en soins primaires. Genève : Organisation mondiale de la Santé.

3.4.3.4 Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (théorie)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (théorie)
Code du module	NUR 301
Année	Troisième
Total des heures/crédits	60/4

Description du module

Ce module s'appuie sur les connaissances et les compétences issues des modules portant sur les principes fondamentaux des soins infirmiers, les sciences fondamentales et les soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie). Il permet à l'apprenant d'acquérir les connaissances et les compétences nécessaires pour prendre en charge de manière efficace les adultes souffrant de maladies et d'affections médicales et chirurgicales touchant les systèmes musculo-squelettique, nerveux, tégumentaire, génito-urinaire et sensoriel. Le module met l'accent sur l'utilisation des connaissances liées à la théorie des besoins du corps humain et du processus de soins infirmiers dans la dispense professionnelle et éthique de soins complets. Il porte sur les affections et maladies prioritaires constatées en Afrique.

But du module

Ce module a pour but de doter l'apprenant des compétences et des attitudes adaptées pour prendre en charge les adultes souffrant d'affections et de maladies médicales ou chirurgicales aiguës et chroniques touchant les systèmes musculo-squelettique, nerveux, tégumentaire, génito-urinaire et sensoriel.

Résultats d'apprentissage

A la fin de ce module, l'apprenant sera capable de :

- 1) Effectuer un examen des patients atteints d'affections et de maladies médicales ou chirurgicales touchant les systèmes musculo-squelettique, nerveux, tégumentaire, génito-urinaire et sensoriel ;
- 2) Identifier les besoins et problèmes en matière de soins infirmiers des patients souffrant de maladies et d'affections médicales et chirurgicales touchant les systèmes musculo-squelettique, nerveux, tégumentaire, génito-urinaire et sensoriel ;
- 3) Prendre en charge les patients souffrant de maladies et d'affections médicales et chirurgicales touchant les systèmes musculo-squelettique, nerveux, tégumentaire, génito-urinaire et sensoriel en se fondant sur le paquet de soins de santé essentiels (PSSE), en ayant recours au processus de soins infirmiers et en adoptant l'approche des soins de santé primaires ;
- 4) Prendre en charge les patients prenant des agents pharmacologiques utilisés pour le traitement des maladies et affections médicales et chirurgicales ;
- 5) Identifier les besoins nutritionnels des patients adultes atteints de maladies et d'affections médicales et chirurgicales touchant les systèmes musculo-squelettique, nerveux, tégumentaire, génito-urinaire et sensoriel ;
- 6) Appliquer les valeurs psychosociales, culturelles, spirituelles, éthiques et professionnelles dans la dispense des soins infirmiers aux patients atteints de maladies et d'affections médicales et chirurgicales et dans le soutien apporté aux familles.

Contenu

Unité 1 : Prise en charge des patients atteints de troubles et de maladies du système musculo-squelettique

- Examen du système musculo-squelettique
- Tests diagnostiques
- Fractures : attelles, plâtres
- Traction squelettique et cutanée
- Blessures des tissus mous : entorses, foulures
- Consolidation osseuse
- Arthrite
- Ostéoporose
- Ostéomyélite
- Lumbago
- Dystrophie musculaire
- Contracture
- Escarre
- Tendinite

- Amputation
- Luxations
- Cellulite
- Tuberculose squelettique

Unité 2 : Prise en charge des patients atteints de troubles et de maladies du système nerveux

- Examen du système nerveux
- Manifestations cliniques de problèmes neurologiques
- Hypertension intracrânienne
- Accident cardiovasculaire
- Traumatismes crâniens
- Méningite
- Épilepsie
- Évanouissement
- Délire
- Démence
- Maladie d'Alzheimer
- Maladie de Parkinson
- Engourdissement et paralysie
- Choc d'origine nerveuse
- Infirmité motrice cérébrale
- Tumeurs cérébrales
- Rage

Unité 3 : Prise en charge des patients atteints de troubles et de maladies du système génito-urinaire

- Examen de l'appareil urinaire
- Infections des voies urinaires
- Rétention d'urine
- Incontinence urinaire
- Cystoscopie
- Calcul rénal
- Tumeurs rénales
- Insuffisance rénale
- Néphrite
- Syndrome néphrotique
- Fistules vésico-vaginales
- Examen des structures de reproduction et de leurs fonctions
- Interruption volontaire de grossesse
- Fibromes utérins et hystérectomie
- Prolapsus utérin
- Cancer du col utérin et cancer du sein

- Mammite et mastectomie
- Infections sexuellement transmissibles (IST)
- Bilharziose
- Hydrocèle
- Hypertrophie de la prostate et prostatectomie
- Troubles hydro-électrolytiques
- Structures du corps impliquées dans le maintien de l'équilibre hydro-électrolytique
- Évaluation et prise en charge des troubles hydro-électrolytiques
- Troubles acido-basiques (acidose et alcalose métaboliques et respiratoires)
- Troubles électrolytiques
- Déséquilibres hydriques et perfusions
- Déshydratation et choc hypovolémique

Unité 4 : Prise en charge des patients atteints de troubles et de maladies du système tégumentaire

- Examen du système tégumentaire
- Affections de la peau : psoriasis, acné, éruptions cutanées, eczéma, dermatite
- Blessures de la peau : brûlures, coupures, écorchures, contusions, pansements
- Infections de la peau et des muqueuses : infections fongiques (de la peau et des ongles), gale, furoncles, abcès
- Cancers de la peau : Sarcome de Kaposi
- Zona
- Herpès
- Syndrome de Stevens-Johnson
- Réactions allergiques

Unité 5 : Prise en charge des patients atteints de troubles et de maladies des organes sensoriels

- Évaluation des organes sensoriels
- Oreilles : Otite moyenne, perturbations auditives
- Nez : sinusite, perturbations olfactives
- Yeux : acuité visuelle réduite, affections cécitantes, affections non cécitantes, urgences oculaires, perforation cornéenne, conjonctivite, cataracte, furoncles, orgelet, erreurs de réfraction
- Cancer de l'œil

Unité 6 : Prise en charge des patients prenant les agents pharmacologiques suivants :

- Anti-inflammatoires
- Analgésiques
- Antifongiques
- Antiparkinsoniens
- Diurétiques
- Compléments pour les électrolytes

Compétences

Compétence 1 : Soins axés sur le patient

Comprendre la nécessité de dispenser des soins aux patients en fonction de leur caractère unique et conformément à la politique pour assurer des soins sûrs et efficaces.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none"> • Identifier les composantes du processus de soins infirmiers adaptées à la situation et à l'état du patient • Planifier les soins pour répondre aux besoins de chaque patient • Comprendre les différentes dimensions des soins infirmiers et les intégrer dans les plans de soins en tenant compte du diagnostic de chaque patient • Identifier les contributions des autres personnes et autres groupes qui permettent aux patients médicaux et chirurgicaux et à leurs familles d'atteindre leurs objectifs en matière de santé 	<ul style="list-style-type: none"> • Valoriser l'importance d'une promotion de la santé diversifiée dans la prise en charge des patients médicaux et chirurgicaux et de leurs familles • Apprécier le rôle d'une évaluation appropriée dans le plan de soins destiné au patient • Apprécier les contributions et l'expertise des autres membres de l'équipe dans les soins dispensés aux patients et à leurs familles • Encourager la participation du patient dans la prise des décisions relatives à sa santé et aux soins personnels et demander des éclaircissements, le cas échéant 	<ul style="list-style-type: none"> • Être capable de procéder à un examen de santé des patients à l'aide du processus de soins infirmiers • Démontrer l'utilité des mesures de sécurité dans la qualité des soins dispensés aux patients médicaux et chirurgicaux • Modifier le plan de soins du patient en fonction de l'évaluation des besoins, des changements observés dans l'état du patient et des résultats d'examen en cours • Faire preuve d'une attitude bienveillante à l'égard des patients, des autres personnes importantes et des communautés • Montrer sa capacité à communiquer de façon efficace avec les autres membres de l'équipe de santé

Compétence 2 : Professionnalisme

Comprendre sa responsabilité au niveau de la dispense de soins infirmiers de qualité.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none"> • Comprendre le fonctionnement des différents systèmes du corps humain et être en mesure d'expliquer les changements et les anomalies physiopathologiques • Comprendre le concept de responsabilité dans la dispense des soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 	<ul style="list-style-type: none"> • Valoriser le caractère unique de chaque patient et la nécessité de reconnaître les réactions et les réponses aux maladies des individus • Faire preuve d'engagement à dispenser des soins de qualité, sûrs et efficaces aux patients 	<ul style="list-style-type: none"> • Fournir des soins holistiques aux patients et aux familles et encourager leur implication dans leurs soins • Appliquer les aptitudes acquises en toute sécurité sur les patients adultes souffrant d'affections médicales et chirurgicales • Se montrer capable de respecter les politiques et principes des établissements de santé ou des agences en matière de comportement éthique et de confidentialité du patient

Compétence 3 : Amélioration de la qualité

Se servir des données pour contrôler les résultats des processus de soins et pour améliorer la qualité des soins.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Décrire le contexte de soins infirmiers en vue d'améliorer les soins• Comprendre l'importance de la pratique basée sur les données factuelles en vue d'améliorer la qualité des soins prodigués	<ul style="list-style-type: none">• Reconnaître que l'amélioration de la qualité est un élément essentiel des soins infirmiers• Mesurer l'importance du recours aux données factuelles pour prendre des décisions éclairées permettant l'amélioration de la qualité	<ul style="list-style-type: none">• Identifier les problèmes récurrents des patients et les éventuelles interventions de soins infirmiers nécessaires• Utiliser ses connaissances actuelles et les bonnes pratiques dans les soins dispensés aux patients médicaux et chirurgicaux

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Cours magistraux, discussions de groupe, apprentissage dirigé et autonome, jeux de rôle, démonstrations et simulations.

Méthodes d'évaluation

Formative

Évaluation continue, examens à mi-parcours.

Sommative

Examen final (théorie et pratique).

Lectures

- 1) Berman AJ, Snyder S, 2011, Fundamentals of nursing: concepts, process and procedures, 9th Ed. New Jersey: Prentice Hall.
- 2) Gray JAM, 2012, Evidence-based health care. Edinburgh: Churchill Livingstone.
- 3) Hargrove-Huttel RA, 2001, Medical-surgical nursing, 3rd Ed. Philadelphia: Lippincott.
- 4) Ignatavicius DD, Workman ML, 2012, Medical and surgical nursing: patient-centred collaborative care, 7th Ed. Philadelphia: Saunders.
- 5) Mogotlane SM et al, 2005, Juta's manual of nursing (Volume 4): medical surgical nursing Parts 1 and 2. Cape Town: Juta.
- 6) Smeltzer S et al, 2010, Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing, 12th Ed. Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott, Williams & Wilkins.

3.4.3.5 Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (pratique clinique)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (pratique clinique)
Code du module	NUR 303
Année	Troisième
Total des heures/crédits	180/4

Description du module

Ce module donne à l'apprenant la possibilité de développer les aptitudes et les compétences nécessaires à la prise en charge des patients adultes atteints de maladies et d'affections médicales et chirurgicales touchant les systèmes musculo-squelettique, nerveux, tégumentaire, génito-urinaire et sensoriel. Il s'appuie sur des modules cliniques portant sur les principes fondamentaux des soins infirmiers, l'examen de santé et le premier module clinique des soins infirmiers médicaux et chirurgicaux. L'apprenant sera en mesure d'adopter la théorie des besoins humains, l'approche des soins de santé primaires et le processus de soins infirmiers dans les soins dispensés aux patients adultes atteints d'affections médicales et chirurgicales ainsi qu'aux familles.

But du module

Ce module a pour but de doter l'apprenant des compétences et des attitudes adaptées pour prendre en charge les adultes souffrant d'affections et de maladies médicales ou chirurgicales touchant les systèmes musculo-squelettique, nerveux, tégumentaire, génito-urinaire et sensoriel.

Résultats d'apprentissage

A la fin de ce module, l'apprenant sera capable de :

- 1) Faire preuve de compétence dans l'examen des patients adultes atteints d'affections médicales et chirurgicales s'appliquant à la théorie des besoins humains ;
- 2) Faire preuve de compétence dans la préparation des évaluations diagnostiques réalisées sur les patients adultes atteints de maladies chroniques ;
- 3) Faire preuve de compétence dans l'identification des besoins ou des problèmes infirmiers des patients adultes atteints de maladies chroniques ;
- 4) Faire preuve de compétence dans la prise en charge des patients adultes atteints de maladies chroniques en utilisant le paquet de soins de santé essentiels dans le cadre d'une approche des soins de santé primaires ;
- 5) Faire preuve de compétence dans la prise en charge des patients prenant des agents pharmacologiques utilisés pour le traitement des patients adultes atteints de maladies chroniques ;
- 6) Faire preuve de compétence dans l'identification des besoins nutritionnels des patients adultes atteints de maladies et d'affections médicales ou chirurgicales et être capable d'effectuer les activités quotidiennes ;
- 7) Appliquer les valeurs psychosociales, culturelles, spirituelles, éthiques et professionnelles dans la prise en charge et les soins infirmiers dispensés aux patients adultes ainsi que pour le soutien de leurs familles.

Contenu

Unité 1 : Compétences en soins infirmiers pour les affections du système musculo-squelettique

- Soins des zones soumises à pression
- Positionnement : position allongée, couchée, position de Trendelenburg, position de lithotomie
- Aspiration de la moelle osseuse
- Pansement, suture, irrigation
- Retrait d'agrafe et de points de suture
- Incision et drainage
- Administration d'injection
- Retrait du drain de la plaie
- Soins des patients amputés : soins du moignon, prise en charge psychologique, représentation du corps
- Bandages, attelles et utilisation d'élingues
- Réalisation d'un plâtre de Paris
- Soins de patients ayant un plâtre de Paris ou un autre plâtre
- Retrait de plâtre
- Soins du patient ayant des dispositifs de fixation et traction internes et externes
- Gamme d'exercices de mouvement
- Déplacement du patient

Unité 2 : Compétences en soins infirmiers pour la prise en charge des affections du système nerveux

- Ponction lombaire
- Évaluation de la santé mentale
- Utilisation de l'Échelle de coma de Glasgow
- Examen neurologique
- Soins dispensés aux patients épileptiques

Unité 3 : Compétences en soins infirmiers pour la prise en charge des affections du système génito-urinaire

- Prélèvement d'échantillons d'urine : cathéter, patients ambulatoires, prélèvement dans un récipient propre, prélèvement des urines à mi-jet
- Mesure de la consommation de liquides et du débit urinaire
- Apport et retrait du bassin ou de l'urinoir
- Interprétation des résultats de l'analyse d'urine
- Bain de siège
- Prélèvement vulvaire
- Réalisation de frottis vaginaux de Papanicolaou
- Examen gynécologique

Unité 4 : Compétences en soins infirmiers pour la prise en charge des affections du système tégumentaire

- Toilette du patient : douche, lit
- Hygiène des mains
- Soins des ongles
- Lavage des cheveux
- Application d'onguents topiques

Unité 5 : Compétences en soins infirmiers pour la prise en charge des affections des organes sensoriels

- Examen de l'œil et de l'oreille
- Test d'acuité visuelle
- Hygiène des oreilles et utilisation de cotons-tiges
- Irrigation des yeux, prélèvements d'écoulements, application de pommade ou de gouttes
- Examen du nez et de la gorge
- Administration de gouttes nasales

Compétences

Compétence 1 : Soins axés sur le patient

Dispenser des soins aux patients en fonction de leur caractère unique et conformément à la politique en vue d'assurer des soins sûrs et efficaces.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Identifier les composantes du processus de soins infirmiers adaptées à la situation et à l'état du patient• Planifier les soins pour répondre aux besoins de chaque patient• Comprendre les différentes dimensions des soins infirmiers et les intégrer dans les plans de soins en tenant compte du diagnostic de chaque patient• Identifier les contributions des autres personnes et autres groupes qui permettent aux patients médicaux et chirurgicaux et à leurs familles d'atteindre leurs objectifs en matière de santé	<ul style="list-style-type: none">• Valoriser l'importance d'une promotion de la santé diversifiée dans la prise en charge des patients médicaux et chirurgicaux et de leurs familles• Valoriser le rôle d'une évaluation appropriée dans le plan de soins destiné au patient• Apprécier les contributions et l'expertise des autres membres de l'équipe dans les soins dispensés aux patients et à leurs familles• Valoriser la participation du patient dans les décisions relatives à sa santé et aux soins personnels et demander des éclaircissements, le cas échéant	<ul style="list-style-type: none">• Être capable de procéder à un examen de santé des patients à l'aide du processus de soins infirmiers• Démontrer l'utilité des mesures de sécurité pour la qualité des soins dispensés aux patients médicaux et chirurgicaux• Modifier le plan de soins du patient en fonction de l'évaluation des besoins, des changements observés dans l'état du patient et des résultats d'examen en cours• Faire preuve d'une attitude bienveillante à l'égard des patients, des autres personnes importantes et des communautés• Montrer sa capacité à communiquer de façon efficace avec les autres membres de l'équipe de santé

Compétence 2 : Professionnalisme

Faire preuve de responsabilité au niveau de la dispense de soins infirmiers de qualité.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre le fonctionnement des différents systèmes du corps humain et être en mesure d'expliquer les changements et les anomalies physiopathologiques• Comprendre le concept de responsabilité dans la dispense des soins infirmiers médicaux et chirurgicaux	<ul style="list-style-type: none">• Valoriser le caractère unique de chaque patient et la nécessité de reconnaître les réactions et les réponses aux maladies des individus• Faire preuve d'engagement pour dispenser des soins de qualité, sûrs et efficaces aux patients	<ul style="list-style-type: none">• Fournir des soins holistiques aux patients et aux familles et encourager leur implication dans leurs soins• Appliquer les aptitudes acquises en toute sécurité sur les patients adultes souffrant d'affections médicales et chirurgicales• Respecter les politiques et principes des établissements de santé ou des agences en matière de comportement éthique et de respect de la vie privée du patient applicables aux unités médicales et chirurgicales

Compétence 3 : Relationnel et communication ?

Communiquer de manière efficace avec les patients et leurs familles pour favoriser des relations saines et la satisfaction par rapport aux soins.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Comprendre les principes d'une communication et d'un relationnel efficaces avec les patients ayant des besoins médicaux et chirurgicaux• Comprendre les principes de l'éducation à la santé pour les patients présentant des affections médicales et chirurgicales	<ul style="list-style-type: none">• Accepter la responsabilité d'une communication efficace avec les patients ayant des besoins médicaux et chirurgicaux• Accepter son rôle et sa responsabilité de donner une éducation à la santé aux patients et familles atteintes d'affections médicales et chirurgicales	<ul style="list-style-type: none">• Pouvoir communiquer efficacement dans l'obtention des données, dans l'évaluation des besoins des patients se trouvant dans les unités médicales et chirurgicales et dans le partage des informations pertinentes• Identifier les besoins d'apprentissage des patients et de leurs familles se trouvant en unités médicales et chirurgicales• Formuler des plans de soins infirmiers pour les patients souffrant d'affections médicales et chirurgicales

Compétence 4 : Sécurité

Minimiser les risques pour les patients dans les unités médicales et chirurgicales à travers une surveillance appropriée des agents pharmacologiques et à d'autres mesures de contrôle des infections et de promotion de la santé.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Connaître l'utilisation thérapeutique des médicaments et de l'alimentation dans la prise en charge des patients atteints d'affections médicales et chirurgicales• Faire preuve de connaissance des méthodes et processus scientifiques essentiels en matière de sécurité, d'évaluation et de prise en charge des risques dans le cadre des soins dispensés aux patients	<ul style="list-style-type: none">• Apprécier l'utilisation des médicaments et de l'alimentation dans la prise en charge des affections médicales et chirurgicales spécifiques et faciliter l'observance du patient• Valoriser les atouts des bases scientifiques dans la pratique, leur capacité à minimiser les risques et à garantir la sécurité au sein des unités médicales et chirurgicales	<ul style="list-style-type: none">• Surveiller les effets des médicaments et des interventions en soins infirmiers• Mettre en œuvre un plan d'éducation à la santé des patients portant sur l'utilisation de l'alimentation dans le traitement• Faire la promotion de l'activité des patients médicaux et chirurgicaux en encourageant l'exercice et la marche• Prendre les précautions universelles pour la dispense des soins médicaux et chirurgicaux• Utiliser les mesures de sécurité pour sa propre protection, celle des patients et des collègues contre des blessures et des infections nosocomiales

Compétence 5 : Amélioration de la qualité

Utiliser des données pour contrôler les résultats des processus de soins et pour améliorer la qualité des soins.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Décrire le contexte de soins infirmiers en vue d'améliorer les soins• Comprendre l'importance de la pratique basée sur les données factuelles en vue d'améliorer la qualité des soins prodigués	<ul style="list-style-type: none">• Admettre que l'amélioration de la qualité est un élément essentiel des soins infirmiers• Estimer l'importance du recours aux données factuelles pour prendre des décisions éclairées permettant l'amélioration de la qualité	<ul style="list-style-type: none">• Identifier les problèmes récurrents des patients et les éventuelles interventions de soins infirmiers nécessaires• Utiliser ses connaissances actuelles et les bonnes pratiques dans les soins dispensés aux patients médicaux et chirurgicaux

Compétence 6 : Formation continue

Mettre à jour ses compétences professionnelles par la formation continue et l'auto-développement.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Comprendre l'importance de la formation continue dans la pratique des soins infirmiers	<ul style="list-style-type: none">Considérer la formation professionnelle continue comme un élément important	<ul style="list-style-type: none">Démontrer sa capacité à utiliser ses connaissances actuelles et les bonnes pratiques dans les soins dispensés aux patients

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Discussions de groupe, observation, présentations, apprentissage dirigé et autonome, jeux de rôle, simulations, conférences cliniques.

Méthodes d'évaluation

Formative

Contrôles, devoirs, questionnaire, stage clinique, cahiers de suivi.

Sommative

Examen pratique (ECOS), exposé.

Lectures

- 1) Berman AJ, Snyder S, 2011, Fundamentals of nursing: concepts, processes and procedures, 9th Ed. Englewood Cliffs, New Jersey: Prentice Hall.
- 2) Gray JAM, 2012, Evidence-based health care, Edinburgh: Churchill Livingstone.
- 3) Koziar B et al, 2004, Fundamentals of nursing: concepts, processes and procedures, 7th Ed. Upper Saddle River, New Jersey: Prentice Hall Health.
- 4) Smeltzer S et al, 2010, Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing, 12th Ed. Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott, Williams & Wilkins.

3.4.4 Troisième année, Deuxième semestre

3.4.4.1 Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (théorie)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (théorie)
Code du module	NUR 302
Année	Troisième
Total des heures/crédits	45/3

Description du module

Ce module initie l'apprenant aux concepts des soins infirmiers spécialisés en santé mentale et à la diversité des troubles psychiatriques communs rencontrés tout au long de la vie. Il permet aux apprenants d'effectuer des évaluations sur les patients atteints de troubles mentaux ou psychiatriques à l'aide du processus de soins infirmiers et de l'approche des soins de santé primaires enseignés parallèlement avec les modalités de gestion pertinentes, les compétences interpersonnelles et les attitudes nécessaires à leur exercice en tant qu'agents thérapeutiques. Ce module permet aux apprenants de développer des compétences en matière d'utilisation du diagnostic multiaxial du Manuel diagnostique et statistique des troubles mentaux (Version quatre, texte révisé, DSM IV-TR) et d'évaluation des facteurs chez les personnes, les familles ou les communautés qui entravent ou favorisent une santé mentale optimale. Il met l'accent sur les interventions en soins psychiatriques.

But du module

Ce module vise à doter les apprenants des connaissances et des compétences nécessaires pour l'identification et la prise en charge des troubles mentaux et psychiatriques ainsi que pour les stratégies de promotion de la santé mentale qui permettent de prévenir ou d'atténuer leur impact sur la santé des individus, des familles et des communautés.

Résultats d'apprentissage

A la fin de ce module, l'apprenant sera capable de :

- 1) Mettre en œuvre des activités, en procédant à des évaluations en vue de promouvoir la santé mentale des individus, des familles et des communautés tout au long de leur vie ;
- 2) Utiliser le processus de soins infirmiers et le diagnostic multi-axial du DSM IV-TR dans la prise en charge des patients atteints de problèmes de santé psychiatriques ou mentaux au sein de plusieurs milieux ;
- 3) Prescrire diverses modalités de traitement et de gestion pour prendre convenablement en charge les individus, les familles et les communautés ayant des besoins en termes de santé mentale et psychiatrique ;
- 4) Faire preuve de compétences en matière de relationnel, de conscience personnelle et de thérapie pour s'engager auprès des patients tout au long de leur vie ;
- 5) Collaborer avec l'équipe multidisciplinaire et les organismes multi-sectoriels pour dispenser des soins aux individus, aux familles et aux communautés ayant des besoins en santé mentale.

Contenu

Unité 1 : Introduction aux soins infirmiers spécialisés en santé mentale

- Tendances et préoccupations de santé mentale
- Aspects juridiques et professionnels de la santé mentale au sein du pays
- DSM IV-TR
- Caractéristiques de la santé mentale et des maladies mentales
- Intégration des SSP et santé mentale

Unité 2 : Évaluation d'un patient atteint de problèmes mentaux ou psychiatriques

- Relation thérapeutique infirmier-patient
- Interrogatoire du malade
- Examen physique (comprenant les résultats d'analyse de laboratoire)
- Évaluation de l'état mental
- Diagnostic multi-axial du DSM IV-TR

Unité 3 : Causes physiopathologiques des troubles psychiatriques

- VIH et traitement ARV
- Diabète
- Hypertension
- Troubles hépatiques
- Troubles rénaux
- Troubles endocriniens
- Tuberculose et antituberculeux
- Convulsions fébriles
- Malnutrition

Unité 4 : Patients souffrant de troubles d'anxiété

- Types
- Critères de diagnostic
- Incidences sur l'individu, la famille et la communauté
- Le stress et ses conséquences
- Prise en charge infirmière (y compris psychopharmacologie)
- Soins en milieu communautaire

Unité 5 : Patients souffrant de troubles de l'humeur

- Troubles de dépression
- Troubles bipolaires
- Critères de diagnostic
- Incidences sur l'individu, la famille et la communauté
- Prise en charge infirmière (y compris psychopharmacologie)
- Soins en milieu communautaire

Unité 6 : Patients souffrant de troubles psychotiques

- Types de troubles psychotiques
- Critères de diagnostic
- La schizophrénie et ses sous-types
- Incidences sur l'individu, la famille et la communauté
- Prise en charge infirmière (y compris psychopharmacologie)
- Soins en milieu communautaire

Unité 7 : Troubles liés à la toxicomanie

- Classification
- Critères de diagnostic
- Alcoolodépendance
- Cannabis et autres substances
- Incidences sur l'individu, la famille et la communauté
- Prise en charge infirmière (y compris psychopharmacologie)
- Soins en milieu communautaire

Unité 8 : Troubles psychiatriques fréquents chez l'enfant et l'adolescent

- Troubles de l'élimination et leur prise en charge
- Troubles de l'apprentissage et leur prise en charge
- Troubles de l'alimentation et leur prise en charge
- Types de déficience intellectuelle et leur prise en charge
- Trouble du déficit de l'attention avec hyperactivité et sa prise en charge
- Troubles de l'alimentation et leur prise en charge

Unité 9 : Troubles de la personnalité

- Types et critères de diagnostic
- Incidences sur l'individu, la famille et la communauté
- Prise en charge infirmière

Unité 10 : Interventions thérapeutiques

- Conseils
- Thérapie de groupe
- Gestion de l'agressivité et de la violence
- Thérapie de milieu
- Ergothérapie

Compétences

Compétence 1 : Intégration des sciences fondamentales dans les soins infirmiers

Comprendre les méthodes d'évaluation et les domaines applicables à la pratique des soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Identifier les différentes méthodes d'évaluation de l'état de santé mentale des individus tout au long de la vie et de prévenir les maladies mentales• Identifier les caractéristiques de la santé mentale et des maladies mentales	<ul style="list-style-type: none">• Apprécier les différences entre la collecte et l'évaluation des données, d'une part, et l'utilisation des différentes méthodes tout au long de la vie, d'autre part• Apprécier l'importance des changements de comportement dans la santé mentale et la maladie mentale	<ul style="list-style-type: none">• Appliquer différentes méthodes et stratégies pour évaluer la santé mentale des individus et élaborer des programmes de prévention pour les groupes vulnérables• Procéder à une évaluation complète de l'état de santé mentale des patients• Utiliser le processus de soins infirmiers et l'approche du diagnostic multiaxial du DSM-IV-TR dans les soins et la prise en charge des personnes ayant des besoins en santé psychiatrique et mentale

Compétence 2 : Relationnel et communication

Comprendre l'importance de l'environnement thérapeutique et la nécessité d'une communication efficace et de relations interpersonnelles positives dans la pratique des soins infirmiers.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Expliquer la raison d'être de l'utilisation d'une technique spécifique de communication thérapeutique avec les patients• Comprendre le rôle thérapeutique d'un infirmier (éducateur, soignant, défenseur) dans un environnement spécialisé dans le traitement de la santé mentale par opposition aux rôles susceptibles d'être contreproductifs	<ul style="list-style-type: none">• Apprécier son implication propre positive et l'empathie lors de la dispense des soins• Valoriser l'importance de la relation thérapeutique et la manière dont elle diffère d'une relation sociale dans le cadre d'un environnement spécialisé dans le traitement de la santé mentale• Reconnaître ses propres préjugés pour dispenser des soins sans jugement	<ul style="list-style-type: none">• Donner la possibilité aux patients souffrant de troubles mentaux de s'exercer à des comportements thérapeutiques (participation des patients à des réunions de groupe d'expression ou des réunions communautaires)• Encourager la volonté de rebondir, l'estime de soi, le pouvoir, l'espoir et la récupération du patient et de sa famille• Faire preuve de compétence en matière de communication thérapeutique et de relations interpersonnelles lorsqu'il s'agit d'interagir avec les individus, les familles ou les communautés

Compétence 3 : Sécurité

Promouvoir la sécurité et le confort des patients par le biais d'une pratique normale des soins infirmiers standard et en ayant recours à des mesures de protection.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Formuler la raison d'adapter les mesures de sécurité et de confort et les soins infirmiers aux patients souffrant de problèmes mentaux en fonction de certaines théories, notions et à partir de données basées sur la recherche	<ul style="list-style-type: none">Apprécier l'importance des mesures de sécurité et de confort pour les personnes souffrant de maladies mentales, notamment au cours des phases aiguës ; Défendre les patients en cas de besoin	<ul style="list-style-type: none">Démontrer sa capacité à évaluer, à analyser de manière critique et à planifier les mesures de sécurité et de confort pour les patients souffrant de divers problèmes de santé mentaleAdapter les compétences techniques et procédurales en proposant des mesures de confort efficaces basées sur l'état de santé, les antécédents et les besoins du patientRépondre aux patients en cas de crise d'un trouble mental (tendances suicidaires) en adoptant une approche d'évaluation et de gestion des risques

Méthodes d'enseignement/apprentissage

Cours magistral, discussion, apprentissage par problèmes, jeux de rôles, exposés, devoirs individuels et collectifs, démonstration/simulation, conférences cliniques.

Méthodes d'évaluation

Formative

Évaluation continue, questionnaires, contrôles, séminaires.

Sommative

Examens finaux (théorie et travaux pratiques).

Lectures

- 1) Baker P, 2009, Psychiatric and mental health nursing: the craft of caring, 2nd Ed. Scotland: Hodder & Arnold.
- 2) Baumann S, 2008, Primary health care psychiatry: a practical guide for southern Africa. Cape Town: Juta.
- 3) Clark T, Day E, Fergusson EC, 2011, Core clinical cases psychiatry, 2nd Ed. UK: Hodder & Arnold.
- 4) Dogra N, Lunn B, Copper S, 2011, Psychiatry by ten teachers. UK: Hodder & Arnold.
- 5) George M, 2009, Mental health and psychiatric nursing. India: A.I.T.B.S Publishers.
- 6) Lalitha K, 2010, Mental health and psychiatric nursing. New Delhi: CBS Publishers.

- 7) Prymachuk S, 2011, Mental health nursing: an evidence-based introduction. Los Angeles: Sage.
- 8) Raj D, 2011, Textbook of mental health nursing. Bangalore: Jaypee Brothers Medical Publishers.
- 9) Uys LR, Middleton L, 2010, Mental health nursing: a South African perspective. Cape Town: Juta.
- 10) Wright B, Dave S, Dogra N, 2010, 100 cases in psychiatry. UK: Hodder & Arnold.

3.4.4.2 Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (pratique clinique)

Programme	Diplôme type de formation des infirmiers sur trois ans
Intitulé du module	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (pratique clinique)
Code du module	NUR 304
Année	Troisième
Total des crédits	3

Description du module

Ce module aidera les apprenants à appliquer leurs connaissances théoriques, notamment en psychologie, et à développer leurs aptitudes et compétences en matière d'évaluation et de prise en charge des individus souffrant de troubles mentaux et psychiatriques en faisant appel aux interventions et aux mesures d'orientation appropriées. Il prépare les apprenants à travailler et à collaborer au sein d'équipes multidisciplinaires et multisectorielles.

But du module

Ce module a pour but de doter les apprenants des aptitudes et compétences nécessaires pour évaluer, diagnostiquer et prendre en charge les personnes souffrant de troubles mentaux et psychiatriques tout au long de leur vie en ayant recours à toute une série de modalités de traitement, y compris à la réadaptation en milieu communautaire.

Résultats d'apprentissage

A la fin de ce module, l'apprenant sera capable de :

- 1) Évaluer avec précision, diagnostiquer et prendre en charge une multitude de troubles mentaux dans de divers environnements et tout au long de la vie ;
- 2) Appliquer les principes de la dispense des soins pour les troubles mentaux et psychiatriques identifiés ;
- 3) Faire preuve de compétence en matière de communication thérapeutique et de relations interpersonnelles lorsqu'il s'agit d'interagir avec les individus, les familles ou les communautés
- 4) Collaborer avec les équipes multidisciplinaires et multisectorielles pour dispenser les soins spécialisés en santé mentale dans des divers milieux ;
- 5) Mettre en œuvre des activités de promotion de la santé mentale dans les centres d'accompagnement spécialisés en santé mentale ;
- 6) Créer et entretenir un milieu thérapeutique propice à la prise en charge de divers troubles mentaux et/ou psychiatriques.

Contenu

- Communication thérapeutique en santé mentale
- Évaluation complète de l'état de santé mentale des patients
- Évaluation, diagnostic et traitement psychiatrique
- Utilisation de données statistiques de diagnostic pour l'évaluation de l'état de santé mentale
- Processus de soins infirmiers en santé mentale
- Médicaments couramment utilisés en santé mentale
- Promotion de la santé mentale
- Prise en charge de la famille
- Réhabilitation psychosociale des individus et des familles
- Conseil et thérapie de groupe

Compétences

Compétence 1 : Intégration des sciences fondamentales dans les soins infirmiers

Comprendre les méthodes et les cadres d'évaluation applicables à la pratique des soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Identifier les différentes méthodes permettant d'évaluer l'état de santé mentale des individus tout au long de la vie et de prévenir les maladies mentales• Identifier les caractéristiques de la santé mentale et des maladies mentales	<ul style="list-style-type: none">• Apprécier les différences entre la collecte et l'évaluation des données d'une part, et l'utilisation des différentes méthodes tout au long de la vie, d'autre part• Apprécier l'importance des changements de comportement dans la santé mentale et la maladie mentale	<ul style="list-style-type: none">• Appliquer différentes méthodes et stratégies pour évaluer la santé mentale des individus et élaborer des programmes de prévention pour les groupes vulnérables• Procéder à une évaluation complète de l'état de santé mentale des patients• Utiliser le processus de soins infirmiers et l'approche du diagnostic multi-axial du DSM-IV-TR dans les soins et la prise en charge des personnes ayant des besoins en santé psychiatrique et mentale

Compétence 2 : Relationnel et communication

Comprendre l'importance de l'environnement thérapeutique et la nécessité d'une communication efficace et de relations interpersonnelles positives dans la pratique des soins infirmiers.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Expliquer la raison d'être de l'utilisation d'une technique spécifique de communication thérapeutique avec les patients• Comprendre le rôle thérapeutique d'un infirmier (éducateur, soignant, défenseur) dans un environnement spécialisé dans le traitement de la santé mentale par opposition aux rôles susceptibles d'être contreproductifs	<ul style="list-style-type: none">• Apprécier son implication propre positive et l'empathie lors de la dispense des soins• Valoriser l'importance de la relation thérapeutique et la manière dont elle diffère d'une relation sociale dans le cadre d'un environnement spécialisé dans le traitement de la santé mentale• Reconnaître ses propres préjugés pour dispenser des soins sans jugement	<ul style="list-style-type: none">• Donner la possibilité aux patients souffrant de troubles mentaux de s'exercer à des comportements thérapeutiques (participation des patients à des réunions de groupe d'expression ou des réunions communautaires)• Encourager la volonté de rebondir, l'estime de soi, le pouvoir, l'espoir et la récupération du patient et de sa famille ; Faire preuve de compétence en matière de communication thérapeutique et de relations interpersonnelles lorsqu'il s'agit d'interagir avec les individus, les familles ou les communautés

Compétence 3 : Professionnalisme

Dispenser des soins fondés sur les cadres éthiques et juridiques de la pratique infirmière.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Décrire les cadres juridiques et réglementaires applicables à la pratique infirmière spécialisée en santé mentale et psychiatrie	<ul style="list-style-type: none">• Valoriser le fait que chaque patient est unique et qu'il mérite par conséquent un traitement unique	<ul style="list-style-type: none">• Faire preuve d'une capacité de réflexion au cours de la pratique• Exercer de manière compétente dans son champ d'application personnel et au sein de l'équipe de soins• Faciliter la création d'environnements thérapeutiques propices aux soins, à la prise en charge et au soutien des personnes ayant besoin de soins infirmiers en santé mentale et psychiatrie

Compétence 4 : Sécurité

Promouvoir la sécurité et le confort des patients par le biais d'une pratique standard des soins infirmiers et en ayant recours à des mesures de protection.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Formuler la raison d'adaptation des mesures de sécurité et de confort et les soins infirmiers aux patients souffrant de problèmes mentaux en fonction de certaines théories, notions et à partir de données basées sur la recherche	<ul style="list-style-type: none">Apprécier l'importance des mesures de sécurité et de confort pour les personnes souffrant de maladies mentales, notamment au cours des phases aiguësDéfendre les patients en cas de besoin	<ul style="list-style-type: none">Démontrer sa capacité à évaluer, à analyser de manière critique et à planifier les mesures de sécurité et de confort pour les patients atteints d'une multitude de problèmes de santé mentaleAdapter les compétences techniques et procédurales en proposant des mesures de confort efficaces basées sur l'état de santé, les antécédents et les besoins du patientRépondre aux patients en cas de crise d'un trouble mental (tendances suicidaires) en adoptant une approche d'évaluation et de gestion des risques

Compétence 5 : Travail d'équipe et collaboration

Promouvoir la collaboration et la participation des équipes multidisciplinaires de santé, des familles et des communautés dans la mise en œuvre des activités visant la promotion de la santé mentale positive pour les patients et les communautés.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">Décrire les stratégies permettant d'identifier et de gérer les chevauchements de rôles et de responsabilités des différents membres de l'équipeDécrire les méthodes de conception des activités et programmes de promotion de la santé mentale des individus tout au long de la vie	<ul style="list-style-type: none">Être conscient(e) de l'importance de la collaborationReconnaître le rôle de la famille, de la communauté, des OC, des ONG et des groupes d'intérêt dans les soins dispensés aux personnes souffrant de troubles mentauxApprécier l'importance des programmes et des activités de promotion de la santé mentale pour les individus et les communautés	<ul style="list-style-type: none">Collaborer avec les équipes multidisciplinaires et multisectorielles pour dispenser des soins et des services spécialisés en santé mentale dans des établissements de santé et au sein de communautés ;Mener et faciliter les activités de promotion de la santé mentale destinées aux individus, aux familles et aux communautés

Compétence 6 : Amélioration de la qualité

Contrôler et évaluer les soins infirmiers et les interventions et intégrer les données probantes à la pratique afin d'assurer une qualité constante dans les soins.

Connaissances	Attitudes	Aptitudes
<ul style="list-style-type: none">• Identifier les situations où les plans de soins convenus nécessitant d'être modifiés en fonction des besoins de patients spécifiques• Comprendre les sources de données pertinentes pour l'amélioration de la qualité des soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie	<ul style="list-style-type: none">• Avoir conscience de l'importance de l'amélioration de la qualité des soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie	<ul style="list-style-type: none">• Évaluer l'efficacité des soins prodigués aux patients sur leur continuité, depuis les établissements de santé jusqu'aux milieux familial et communautaire• Modifier les interventions et les priorités en matière de soins de façon appropriée en fonction des affections, des besoins ou des circonstances de l'individu• Évaluer les multiples sources de données pour élaborer des évaluations sûres et appropriées des soins à dispenser aux patients atteints de problèmes de santé complexes

Méthodes d'enseignement et d'apprentissage

Démonstration, observation, étude de cas, discussion de groupe, réunions/conférences cliniques, modélisation de rôles, apprentissage autonome

Méthodes d'évaluation

Formative

Exposés, évaluation du cahier/recueil de suivi.

Sommative

Examen final (ECOS), examen pratique.

Lectures

- 1) Baker P, 2009, Psychiatric and mental health nursing: the craft of caring, 2nd Ed. Scotland: Hodder & Arnold.
- 2) Baumann S, 2008, Primary health care psychiatry: a practical guide for southern Africa. Cape Town: Juta.
- 3) Uys LR, Middleton L, 2010, Mental health nursing: a South African perspective. Cape Town: Juta.

4. Références

4. Références

- 1) Baker P, 2009, *Psychiatric and mental health nursing: the craft of caring*, 2nd Ed. Scotland: Hodder & Arnold.
- 2) Bhardwaj U, & Bhardwaj R, 2011, *Biochemistry for Nurses*, India: Pearson Education.
- 3) Baumann S, 2008, *Primary health care psychiatry: a practical guide for southern Africa*. Cape Town: Juta.
- 4) Berman AJ, Snyder S, 2011, *Fundamentals of nursing: concepts, processes and procedures*, 9th Ed. Englewood Cliffs, New Jersey: Prentice Hall.
- 5) Best, C, 2008, *Nutrition: A Handbook for Nurses*.
- 6) Buchan J, Dal Poz MR, 2002, *Dosage des compétences parmi les personnels de santé : examen des données*, *Bulletin de l'Organisation mondiale de la Santé*, 80(7):575–80.
- 7) Carper R, 1978, *Fundamental patterns of knowing in nursing*, *Advances in nursing sciences*, 1(1):13–23.
- 8) Clark DMJ, 2008, *Community health nursing: advocacy for population health*, 5th Ed. New Jersey: Pearson.
- 9) Clark MJ, 2008, *Community health nursing: caring for populations*, 5th Ed. Upper Saddle River, New Jersey: Prentice Hall.
- 10) Clark MJ, 2008, *Nursing in the community: dimensions of community health*. Stamford, Connecticut: Appleton & Lange.
- 11) Clark T, Day E, Fergusson EC, 2011, *Core clinical cases psychiatry*, 2nd Ed. UK: Hodder & Arnold.
- 12) D'Amico D, Barbarito C, 2007, *An introduction to health and physical assessment in nursing*. New York: Pearson Education.
- 13) Davidson M, London M, Ladewig P, 2008, *Clinical handbook for maternal-newborn nursing and women's health care*. Upper Saddle River, N.J.: Prentice-Hall.
- 14) Davidson M, London M, Ladewig P, 2008, *Maternal-newborn nursing and women's health care*, 8th Ed. Upper Saddle River, N.J.: Prentice-Hall.
- 15) Deglin J, Vallerand A, 2009, *Davis's drug guide for nurses*, 12th Ed. Philadelphia: F.A. Davis.
- 16) Doenges M, Moorhouse M, Murr A, 2010, *Nurses pocket guide: diagnoses, prioritized interventions and rationales*, 12th Ed. Philadelphia: F. A. Davis Co.
- 17) Doenges M, Moorhouse M, Murr A, 2010, *Nursing care plans: guidelines for individualizing client care across the lifespan*, 9th Ed. Philadelphia: F.A. Davis.
- 18) Dogra N, Lunn B, Copper S, 2011, *Psychiatry by ten teachers*. UK: Hodder & Arnold.
- 19) Drake R, Vogl W, Mitchell AWM, 2005, *Gray's anatomy for students*. Toronto: Elsevier.
- 20) Estes ME, Estes Z, 2006, *Health assessment and physical examination*, 3rd Ed. Stamford, Connecticut: Delmar Learning.
- 21) Fawcett J, 2005, *Contemporary nursing knowledge: analysis and evaluation of nursing models and theories*, 2nd Ed. Philadelphia: Davis.
- 22) Fitzpatrick J, Kazer M, 2011, *Encyclopaedia of nursing research*, 3rd Ed. New York: Springer Publications.
- 23) Foster RI, Lasser D, 2011, *Professional ethics in midwifery practice*, 3rd Ed. Sudbury, Massachusetts: Jones and Bartlett Publications.
- 24) Fox S, 2008, *Human physiology*, 10th Ed. New York: McGraw-Hill.
- 25) Fox S, 2008, *Laboratory guide to human physiology*. New York: McGraw-Hill.
- 26) Frenk J, Chen L, et al. 2010, *Health Professionals for a New Century: Transforming Education to Strengthen Health Systems in an Interdependent World*. *The Lancet*. 376(9756): 1923-1958. DOI: 10.1016/S0140-6736(10)61854-5

- 27) George M, 2009, Mental health and psychiatric nursing. India: A.I.T.B.S Publishers.
- 28) Giddens A, 1992, Sociology. London: McGraw-Hill Inc.
- 29) Gray JAM, 2012, Evidence-based health care. Edinburgh: Churchill Livingstone.
- 30) Grodner M, Long S, &DeYoung S, 2004, Foundations and Clinical Applications of Nutrition: A Nursing Approach, St. Louis: Mosby.
- 31) Groves, E. (2007). An Introduction to Sociology. Longmans, Green and Company.
- 32) Helman CG, 1997, Culture, health and illness: an introduction for health professionals, 3rd Ed. Oxford: Butterworth.
- 33) Habraken J, 2007, Microsoft Office 2007: All in one. Indiana: Que Publishing.
- 34) Hargrove-Huttel RA, 2001, Medical-surgical nursing, 3rd Ed. Philadelphia: Lippincott.
- 35) Hockenberry MJ, Wilson D (eds.), 2009, Wong's essentials of pediatric nursing, 8th Ed. St Louis: Mosby.
- 36) Hockenberry MJ, Wilson D (eds.), 2010, Wong's nursing care of infants and children, 9th Ed. St Louis: Mosby.
- 37) CII, 2010, Compétences infirmières. Genève : Conseil international des infirmières.
- 38) Ignatavicius DD, Workman ML, 2012, Medical and surgical nursing: patient-centred collaborative care, 7th Ed. Philadelphia: Saunders.
- 39) Karch A, 2012, Lippincott drug guide. Philadelphia: LWW.
- 40) Kelly-Heidenthal P, 2003, Nursing leadership and management. New York: Delmar-Thompson.
- 41) Kozier B et al, 2008, Fundamentals of nursing: concepts, processes and procedures. Upper Saddle River, N.J.: Prentice Hall Health.
- 42) Kumar J A, 2007, Textbook of biochemistry for nurses.
- 43) Kyle T, 2008, Essentials of paediatric nursing. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- 44) Lalitha K, 2010, Mental health and psychiatric nursing. New Delhi: CBS Publishers.
- 45) Leeuwen A, Poelhuis D, 2009, Davis's comprehensive handbook of laboratory and diagnostic tests with nursing implications, 3rd Ed. Philadelphia: F.A. Davis.
- 46) Lehne RA, 2012, Pharmacology for nursing care, 8th Ed. New York: Saunders.
- 47) Lewis SL et al, 2007, Medical and surgical nursing: assessment and management of clinical problems, 7th Ed. Philadelphia: Elsevier.
- 48) Louw DA, Edwards DJA, 1998, Psychology. Johannesburg: Heinemann.
- 49) Lynn P, 2011, Taylor's clinical nursing skills: a nursing process approach, 3rd Ed. Philadelphia: Lippincott, Williams, Wilkins & Wolters Kluwer.
- 50) Marieb EN, 2005, Anatomy and physiology. San Francisco: Pearson.
- 51) Marieb EN, 2006, Essentials of anatomy and physiology, 10th Ed. New York: Benjamin Cummings.
- 52) Marmot M, Wilkinson RG, 2003, Social determinants of health. Oxford: Oxford University Press.
- 53) Massachusetts Department of Higher Education, 2010, Nurse of the future nursing core competencies, Massachusetts DHE/MONE.
- 54) McEwen M, Nies AM, 2007, Community/public health nursing: promoting the health of populations, 4th Ed. New York: Saunders.
- 55) Mellish JM, Paton F, 2004, An introduction to the ethos of nursing, 2nd Ed. Portsmouth, NJ: Heinemann.
- 56) Mogotlane SM et al, 2005, Juta's manual of nursing (Volume 4): Medical surgical nursing Parts 1 and 2. Cape Town: Juta.
- 57) Morley D, Road-to-Health Chart.
- 58) Myles M, 2009, A textbook for midwives. Edinburgh: Churchill Livingstone.

- 59) Nelson S, Purkis ME, 2004, Mandatory reflection: the Canadian reconstitution of the competent nurse, *Nursing Inquiry*, 11(4):247-57.
- 60) Nettleton, S, 2006, *The Sociology of Health and Illness*. Polity Press.
- 61) Nightingale F, 1860, *Note on nursing*. New York: D. Appleton and Company.
- 62) Niven N, 2006, *The Psychology of Nursing Care*, Palgrave: Macmillan.
- 63) Nkambule TS, 2011, *Computing for health sciences manual*. Mbabane: University of Swaziland.
- 64) Payne S, Smith P & Jarrett N, (2007). *Psychology for Nurses and the Caring Professions*, Philadelphia: McGraw-Hill International.
- 65) Pilliteri A, 2010, *Maternal and child health nursing: care of the childbearing and childrearing family*.
- 66) Polit FD, Beck C, 2006, The Content Validity Index: are you sure you know what's being reported? *Research in Nursing and Health*, 29(5): 489-97.
- 67) Polit FD, Beck C, 2007, Is the CVI an acceptable indicator of content validity? *Research in Nursing and Health*, 30(4): 459-67.
- 68) Prabhu FR, Bickey SL, 2007, *Guide to physical examination*. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- 69) Prymachuk S, 2011, *Mental health nursing: an evidence-based introduction*. Los Angeles: Sage.
- 70) Raj D, 2011, *Textbook of mental health nursing*. Bangalore: Jaypee Brothers Medical Publishers.
- 71) Rajan TV, 2008, *Textbook of Medical Parasitology*, BI Publications ([Reviewshttp://books.google.com/books/about/Biochemistry_For_Nurses.html?id=k4a_yRwX0NkC](http://books.google.com/books/about/Biochemistry_For_Nurses.html?id=k4a_yRwX0NkC))
- 72) Roberts LS, Janovy J, Schmidt P, 2004, *Foundations of Parasitology*, 7th Ed. New York: McGraw-Hill Science.
- 73) Robinson J, 2005, *Essentials of health and wellness*. New York: Thomson.
- 74) Saladin KS, 2008, *Human anatomy*, 2nd Ed. New York: McGraw-Hill.
- 75) Sanoski C, Vallerand A, 2012, *Davis's drug guide for nurses*, 13th Ed. Philadelphia: F. A. Davis Co.
- 76) Schim S et al, 2007, Social justice: added metaparadigm concept for urban health nursing, *Public health nursing*, 24(1):73–80.
- 77) Schneider Z, Whitehead D, Elliot D, 2009, *Nursing and midwifery research methods and appraisal for evidence-based practice*, 3rd Ed. St Louis: Mosby.
- 78) Searle C, Pera SA, 2005, *Professional practice: a Southern African nursing practice*, 4th Ed. Portsmouth, NJ: Heinemann.
- 79) Shaibu S, 2006, Evidence-based practice in community health nursing: issues, challenges and globalization, *Primary health care research and development*, 7: 309-13.
- 80) Smeltzer S et al, 2010, *Brunner and Suddarth's textbook of medical-surgical nursing*, 12th Ed. Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott, Williams & Wilkins.
- 81) Stringer JL (ed.), 2006, *Basic concepts in pharmacology*. New York: McGraw Hill.
- 82) Susan G. Dudek RD (2010) *Nutrition Essentials for Nursing Practice*. 6th Ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- 83) Swansburg RC, Swansburg RJ, 2002, *Introduction to management and leadership for nurse managers*, 3rd Ed. Sudbury, Massachusetts: Jones and Bartlett Publishers.
- 84) Swaziland Nursing Association, 2010, *Code of conduct for professional nursing in Swaziland*. Mbabane: Imprimeur du gouvernement.
- 85) Tappen R, Weiss S, Whitehead D, 2004, *Essentials of nursing leadership and management*, 3rd Ed. Philadelphia: F.A. Davis.
- 86) Taylor C et al, 2011, *Fundamentals of nursing*, 7th Ed. Philadelphia: Wolters Kluwer/ Lippincott, Williams & Wilkins.

- 87) Tortora GJ, Grabowski SR, 2003, Principles of anatomy and physiology, 10th Ed. London: Wiley.
- 88) Treas L, 2006, Nursing leadership and management, 3rd Ed. Kansas: Assessment Technology Institute.
- 89) Trounce J, 2004, Clinical pharmacology for nurses, Edinburgh: Churchill Livingstone.
- 90) Turker S, 2011, Nutrition and Diet Therapy for Nurse, New Jersey: Prentice Hall.
- 91) UBC, 2010, Bachelor of Science in nursing practice competency framework, Nouvelle-Écosse : Université de la Colombie-Britannique, École de sciences infirmières.
- 92) ONUSIDA, 2012, Rapport ONUSIDA sur l'épidémie mondiale de SIDA, Genève : Programme commun des Nations Unies sur le VIH/SIDA
- 93) Upton D, 2009, Introducing Psychology for Nurses and Health Care Professionals, New York: Pearson Education.
- 94) Uys LR, Middleton L, 2010, Mental health nursing: a South African perspective. Cape Town: Juta.
- 95) Van Leeuwen A, Poelhuis-Leth D, 2011, Davis's comprehensive handbook of laboratory and diagnostic tests with nursing implications, 4th Ed. Philadelphia: F.A. Davis.
- 96) Van Wyk N, Leech R, 2011, Nursing in the community. Pretoria: Pearson Education.
- 97) Venes D, 2009, Taber's cyclopedic medical dictionary, 21st Ed. Philadelphia: F.A. Davis.
- 98) Weber J, Kelley J, 2007, Health assessment in nursing, 3rd Ed. Philadelphia: Lippincott-Raven.
- 99) White JR, 1995, Patterns of knowing, review, critique and update, Advances in nursing sciences, 17(4):73-86.
- 100) White, K, 2009, An Introduction to the Sociology of Health and Illness, California: Sage Publications
- 101) OMS, 2001, Infirmières et sages-femmes pour la santé : Stratégie européenne de l'OMS pour la formation des infirmières et des sages-femmes, Genève : Organisation mondiale de la Santé.
- 102) OMS, 2006, Rapport sur la santé dans le monde OMS 2006 : Travailler ensemble pour la santé, Genève : Organisation mondiale de la Santé.
- 103) WHO, 2007, Taking stock: task-shifting to tackle health worker shortages, Geneva: World Health Organization.
- 104) Planification familiale : manuel à l'intention des prestataires de services du monde entier, Genève : Département Santé et recherche génésiques, Organisation mondiale de la Santé.
- 105) WHO, 2008, Report of technical consultation on IMCI training approaches and pre-service, Geneva: World Health Organization.
- 106) OMS, 2010, Accroître l'accès aux personnels de santé dans les zones rurales ou reculées grâce à une meilleure fidélisation. Genève : Organisation mondiale de la Santé.
- 107) OMS, 2011, Cadre réglementaire professionnel régional pour la Région Afrique, Genève : Organisation mondiale de la Santé.
- 108) OMS, 2011, Santé sexuelle et reproductive : compétences de base en soins primaires, Genève : Organisation mondiale de la Santé.
- 109) OMS, 2012, Arrivés trop tôt : Rapport des efforts mondiaux
- 110) portant sur les naissances prématurées, Genève : Organisation mondiale de la Santé.
- 111) OMS, 2013, Cadre réglementaire professionnel régional à l'usage des infirmiers et des sages-femmes, Projet de document. Brazzaville: Bureau régional de l'Organisation mondiale de la Santé pour l'Afrique.
- 112) OMS/UNICEF, 2005, Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant, Genève : Organisation mondiale de la Santé, Fonds des Nations Unies pour l'enfance.
- 113) Rapport sur la santé dans le monde 2006, Le Rapport sur la santé dans le monde 2006 : travailler ensemble pour la santé, Genève : Organisation mondiale de la Santé.
- 114) Wright B, Dave S, Dogra N, 2010, 100 cases in psychiatry, UK: Hodder & Arnold.
- 115) Yoder-Wise P, 2003, Leading and managing in nursing, 3rd Ed. St Louis: Mosby.



5. Définition des termes

5. Définition des termes

Accréditation	Statut de reconnaissance accordé à un établissement ou à un programme pour une période définie après qu'une évaluation effectuée par un organisme de réglementation (conseil qualité) indique qu'il répond aux normes minimales de qualité
Évaluation	Évaluation systématique de la capacité d'un élève à prouver qu'il est parvenu aux objectifs d'apprentissage fixés par un cursus (CHE, 2004).
Attitudes	Comportement le plus important des infirmiers et des sages-femmes consistant à faire preuve d'empathie, de compréhension, de réconfort, de valorisation, etc. dans les soins dispensés aux patients.
Formation élémentaire à l'usage des infirmiers et / ou des sages-femmes	Programme d'étude formellement reconnu fournissant une base large et logique en matière de sciences du comportement, de sciences de la vie et de sciences infirmières et de sage-femme pour la pratique générale du métier d'infirmier et/ou de sage-femme et permettant de garantir un rôle de leadership et servant de base pour une formation post-élémentaire ou une pratique spécialisée et avancée des soins infirmiers et/ou de sage-femme.
Patient	Bénéficiaire de soins de santé quel que soit son état de santé. Il peut s'agir d'un individu, d'une famille, d'un groupe ou d'une communauté avec lequel/laquelle l'infirmier ou la sage-femme interagit.
Accompagnement clinique	Orientation et soutien conscients et résolus des élèves en fonction de leurs besoins d'apprentissage uniques en créant des zones d'apprentissage leur donnant la possibilité d'évoluer et de devenir des praticiens critiques indépendants.
Apprentissage clinique	Acquisition de connaissances, de compétences et de valeurs dans des environnements de pratique clinique qui stimulent la pratique clinique.
Environnement clinique / pratique	Lieux ou installations où l'on pratique des soins infirmiers ou de sage-femme. Ils vont de l'hôpital au milieu communautaire.
Compétent	Niveau de performance faisant preuve d'une application efficace des connaissances, des compétences et du jugement.
Compétence	Connaissances, aptitudes, attitudes et jugement nécessaires pour assurer en toute sécurité le rôle prescrit.
Programme (curriculum) basé sur les compétences	Organisé autour de fonctions (ou compétences) nécessaires à la pratique des soins infirmiers et de sage-femme dans les milieux indiqués. Un cursus fondé sur les compétences a comme résultat de former un infirmier-sage-femme capable de pratiquer à un niveau défini de compétences en accord avec les conditions locales pour répondre aux besoins locaux.
Prise en charge globale	Soins de santé qui répondent à tous les besoins des patients, des soins infirmiers / de sage-femme cliniques au logement en passant par la nutrition, le transport et le soutien psychosocial.
Contenu	Sujet à inclure dans le programme en incluant le détail et la pertinence.
Crédit	Valeur attribuée à un nombre donné d'heures d'apprentissage (théorique ou clinique).

Esprit critique	Processus mental, organisé et structuré consistant à appliquer, analyser, synthétiser, conceptualiser et/ou évaluer de manière dynamique et habile les informations recueillies
Programme (curriculum)	Ensemble des activités, des processus et du matériel d'apprentissage planifiés, mis en œuvre, suivis et évalués afin de préparer les apprenants à parvenir à des objectifs éducatifs précis sur une heure précise, à des résultats d'apprentissage ainsi qu'à des compétences fixées
Discipline des soins infirmiers et de sage-femme	Domaine qui comprend l'art et la science des soins infirmiers et de sage-femme.
Pratique fondée sur les données probantes	Intégration des meilleures données de recherche, de l'expertise clinique et des valeurs des patients pour dispenser des services de haute qualité.
Examen	Évaluation écrite, orale ou pratique de l'apprentissage, comprenant notamment tout examen supplémentaire, nouvel examen, toute évaluation continue et évaluation de l'apprentissage par l'expérience.
Apprentissage par l'expérience	Apprentissage par l'expérience, apprentissage sur le travail ou stages professionnels. Parmi les stratégies d'apprentissage par l'expérience courantes figurent l'enseignement en petits groupes, les jeux de rôle, les cahiers de réflexion, la résolution de problèmes, les démonstrations en retour et les simulations.
Évaluation formative	Type d'évaluation utilisée pour améliorer l'apprentissage et apporter un retour aux étudiants sur les progrès réalisés. Elle répond aux besoins inhérents au processus éducatif (CHE, 2004).
Soins holistiques	Soins dispensés sur l'ensemble de la personne, traitant également les aspects mentaux et psychosociaux sans se limiter aux symptômes d'une maladie ou aux problèmes de santé
Programme (curriculum) intégré	Programme cohérent dans la structure, les processus et les résultats et établissant le lien entre théorie et pratique dans la formation professionnelle d'un infirmier ou d'une sage-femme. Il tente de fusionner des disciplines indépendantes dans un ensemble significatif plus unifié
Module	Ensemble d'études ou objet d'études cohérent au sein d'un programme.
Heures théoriques d'apprentissage	Temps d'apprentissage estimé qu'il faudrait à un apprenant moyen pour parvenir aux objectifs d'apprentissage définis. Il comprend des notions telles que la durée nécessaire à la prise de contact, le temps passé à l'apprentissage structuré sur le lieu de travail et l'apprentissage individuel.
Stage pratique	Environnement clinique dans lequel les infirmiers ou les sages-femmes sont placés afin de mettre en pratique les aspects de leur formation. Les environnements cliniques peuvent être les milieux hospitalier ou communautaire (OMS, 2003).
Précepteur	Infirmier ou sage-femme ayant fait preuve de compétence dans la pratique et guidant les apprenants qui font l'acquisition des compétences cliniques dans le cadre d'un programme de formation reconnu. Le précepteur illustre fait preuve de compétences en matière de pratique des soins infirmiers ou de sage-femme, apporte un retour à l'apprenant sur sa performance et évalue la maîtrise de l'apprenant des compétences cliniques et la réalisation des objectifs d'apprentissage.

Réglementation professionnelle	Processus visant à établir et à améliorer les normes de formation (et la conduite professionnelle) des infirmiers (et) des sages-femmes (OMS, 2003).
Programme	Ensemble d'expériences d'apprentissage déterminé et structuré qui mène à une qualification menant à la qualification d'infirmière ou de sage-femme ou d'infirmière sage-femme.
Évaluation du programme	Processus d'assurance qualité externe menés afin de parvenir à une évaluation indépendante du développement, de la gestion et des résultats d'un programme par le biais de la validation des résultats de l'auto-évaluation interne du programme (CHE, 2004).
Qualification	Reconnaissance officielle et certification des acquis de formation fournis par un établissement accrédité et/ou un organisme réglementaire (CHE, 2004).
Contrôle de la qualité	Fonction opérationnelle appliquée à tous les niveaux par un établissement pour la gestion de ses activités d'enseignement et d'apprentissage. Il concerne les contrôles et les mesures par lesquels un organisme détermine que les opérations desquelles il est responsable fonctionnent comme prévu, y compris qu'elles correspondent à l'usage prévu et que les ressources sont optimisées et les objectifs identifiés atteints (OMS, 2003).
Assurance de la qualité ou surveillance de la qualité	Modalités et procédures par lesquelles un établissement remplit sa responsabilité en tant qu'entreprise pour la qualité de l'enseignement et de l'apprentissage qu'il dispense, en confirmant que ses structures et mécanismes de suivi des procédures de contrôle qualité sont efficaces et, le cas échéant, qu'elles favorisent l'amélioration de la qualité (OMS, 2003).
Reconnaissance des acquis	Identification, évaluation et reconnaissance officielles de l'éventail de connaissances, de compétences et d'aptitudes d'une personne acquises grâce à une formation formelle, informelle ou non formelle sur le lieu de travail ou via l'expérience de la vie (CHE, 2004).
Évaluation sommative	Évaluation formalisée utilisée pour valider l'obtention d'un certain niveau de formation. Elle est utilisée pour répondre aux besoins inhérents au processus éducatif (CHE, 2004).
Apprentissage en milieu de travail	Volet d'un programme d'apprentissage axé sur l'application de la théorie dans un contexte authentique basé sur le lieu de travail. Il concerne les compétences spécifiques identifiées pour l'acquisition d'une qualification se rapportant au développement des compétences et qui rendront l'apprenant employable et l'aideront à développer ses compétences personnelles (CHE, 2004).

Annexes

Annexes

Annexe 1 : Exemple de calendrier et d'emploi du temps

Première année Premier semestre

Semaines 1 à 4

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI
8h00-10h00	Anatomie et physiologie APH 101 Sujet Conférencier	Fondements théoriques NSG 101 Sujet Conférencier	APH 101 Sujet Conférencier	APH 101 Sujet Conférencier	FNS (pratique clinique) NURS 103 Conférencier Aptitudes Stage : Laboratoire de compétences cliniques
10h00-10h30	Pause	Pause	Pause	Pause	Pause
10h30-12h30	Principes fondamentaux des soins infirmiers NSG101 Sujet Conférencier	BIO 101 Sujet Conférencier	MIP101 Sujet Conférencier	ICT 101 Sujet Conférencier	FNS (pratique clinique) NURS 103 Conférencier Aptitudes Stage : Laboratoire de compétences cliniques
12h30-13h00	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner
13h00-15h00	COM 101 ICT Sujet Conférencier	MIP 101 Sujet Conférencier	Introduction à la biochimie BIO 101 Sujet Conférencier	Principes fondamentaux des soins infirmiers (théorie) Sujet Conférencier	FNS (pratique clinique) NURS 103 Conférencier Aptitudes Stage : Laboratoire de compétences cliniques
15h00-16h00	Travail personnel / apprentissage autonome	Travail personnel / apprentissage autonome	Travail personnel / apprentissage autonome	Travail personnel / apprentissage autonome	Travail personnel / apprentissage autonome

Semaines 5 à 12

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
8h00-10h00	Anatomie et physiologie APH 101 Sujet Conférencier	Fondements théoriques NSG 101 Sujet Conférencier	APH 101 Sujet Conférencier	APH 101 Sujet Conférencier	FNS (pratique clinique) NURS 103 Conférencier Aptitudes Stage : Laboratoire de compétences cliniques
10h00-10h30	Pause	Pause	Pause	Pause	Pause
10h30-12h30	Principes fondamentaux des soins infirmiers NSG101 Sujet Conférencier	BIO 101 Sujet Conférencier	MIP101 Sujet Conférencier	ICT 101 Sujet Conférencier	FNS (pratique clinique) NURS 103 Conférencier Aptitudes Stage : Laboratoire de compétences cliniques
12h30-13h00	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner
13h00-15h00	COM 101 ICT Sujet Conférencier	MIP 101 Sujet Conférencier	Introduction à la biochimie BIO 101 Sujet Conférencier	Principes fondamentaux des soins infirmiers (théorie) Sujet Conférencier	FNS (pratique clinique) NURS 103 Conférencier Aptitudes Stage : Laboratoire de compétences cliniques
15h00-16h00	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome

Première année Deuxième semestre

Semaines 1 à 4

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
8h00-10h00	Aspects professionnels, éthiques et juridiques du métier d'infirmier NSG 104 Sujet Conférencier	Sociologie SOC 102 Sujet Conférencier	Nutrition et diététique NUD 102 Sujet Conférencier	Nutrition et diététique NUD 102 Sujet Conférencier	Principes fondamentaux des soins infirmiers (pratique clinique) NSG 102 Stage : Établissements cliniques
10h00-10h30	Pause	Pause	Pause	Pause	Pause
10h30-12h30	Psychologie PSY 102 Sujet Conférencier	Psychologie PSY 102 Sujet Conférencier	Sociologie SOC 102 Sujet Conférencier	Aspects professionnels, éthiques et juridiques du métier d'infirmier NUR 104 Sujet Conférencier	Principes fondamentaux des soins infirmiers (pratique clinique) NUR 102 Stage : Établissements cliniques
12h30-13h00	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner
13h00-15h00	Nutrition et diététique NUD 102 Aptitudes Laboratoire de compétences cliniques	Aspects professionnels, éthiques et juridiques du métier d'infirmier NURS 100 Sujet Conférencier	Nutrition et diététique NUD 102 Aptitudes Laboratoire de compétences cliniques	Principes fondamentaux des soins infirmiers (pratique clinique) NSG 102 Stage : Établissements cliniques	Principes fondamentaux des soins infirmiers (pratique clinique) NSG 102 Stage : Établissements cliniques
15h00-16h00	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Stage : Établissements cliniques	Stage : Établissements cliniques

Semaines 5 à 12

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
8h00-10h00	Aspects professionnels, éthiques et juridiques du métier d'infirmier NURS 100 Sujet Conférencier	Introduction à la biochimie BIO 106 Sujet Conférencier	Nutrition et diététique NUD 102	Nutrition et diététique NUD 102	Examen de santé (pratique clinique) NURS104 Stage : Établissements cliniques
10h00-10h30	Pause	Pause	Pause	Pause	Pause
10h30-12h30	Psychologie PSY 102 Sujet Conférencier	Psychologie PSY 102 Sujet Conférencier	Introduction à la biochimie BIO 106	Examen de santé (théorie) NURS 102 Sujet Conférencier	Examen de santé (pratique clinique) NURS104 Stage : Établissements cliniques
12h30-13h00	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner
13h00-15h00	Apprentissage autonome	Aspects professionnels, éthiques et juridiques du métier d'infirmier NURS 100 Sujet Conférencier	Nutrition et diététique NUD 102 Aptitudes Laboratoire de compétences cliniques	Examen de santé (pratique clinique) NURS104 Stage : Établissements cliniques	Examen de santé (pratique clinique) NURS104 Stage : Établissements cliniques
15h00-16h00	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Stage : Établissements cliniques	Stage : Établissements cliniques

Deuxième année Premier semestre

Semaines 1 à 4

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENREDI
8h00-10h00	Soins infirmiers en milieu communautaire (théorie) NURS 201 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 205 Sujet Conférencier	Pharmacologie PHARM 201 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 205 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 207 Aptitudes Stage : Laboratoire de compétences cliniques
10h00-10h30	Pause	Pause	Pause	Pause	Pause
10h30-12h30	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 205 Sujet Conférencier	Soins infirmiers en milieu communautaire (théorie) NURS 201 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 205 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 205 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 207 Aptitudes Stage : Laboratoire de compétences cliniques
12h30-13h00	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner
13h00-15h00	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 205 Sujet Conférencier	Soins infirmiers en milieu communautaire (théorie) NURS 201 Sujet Conférencier	Soins infirmiers en milieu communautaire (pratique clinique) NURS 203 Stage : Laboratoire de compétences cliniques	Pharmacologie PHARM 201 Sujet Conférencier	Soins infirmiers en milieu communautaire (pratique clinique) NURS 203 Stage : Laboratoire de compétences cliniques
15h00-16h00	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome

Semaines 5 à 6

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
8h00-10h00	Soins infirmiers en milieu communautaire (théorie) NURS 201 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 205 Sujet Conférencier	Pharmacologie PHARM 201 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 205 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 207 [moitié du groupe] Soins infirmiers en milieu communautaire (pratique clinique) NURS 203 [moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques
10h00-10h30	Pause	Pause	Pause	Pause	Pause
10h30-12h30	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 205 Sujet Conférencier	Soins infirmiers en milieu communautaire (théorie) NURS 201 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 205 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 205 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 207 [moitié du groupe] Soins infirmiers en milieu communautaire (pratique clinique) NURS 203 [moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques
12h30-13h00	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner
13h00-15h00	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 205 Sujet Conférencier	Soins infirmiers en milieu communautaire (théorie) NURS 201 Sujet Conférencier	Soins infirmiers en milieu communautaire (pratique clinique) NURS 203 Stage : Laboratoire de compétences cliniques	Pharmacologie PHARM 201 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux (pratique clinique) NURS 207 [moitié du groupe] Soins infirmiers en milieu communautaire (pratique clinique) NURS 203 [moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques
15h00-16h00	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Établissement clinique

Semaines 7 à 12

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
08h00-16h00	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 207 [moitié du groupe] Soins infirmiers en milieu communautaire (pratique clinique) NURS 203 [moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 207 [moitié du groupe] Soins infirmiers en milieu communautaire (pratique clinique) NURS 203 [moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 207 [moitié du groupe] Soins infirmiers en milieu communautaire (pratique clinique) NURS 203 [moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 207 [moitié du groupe] Soins infirmiers en milieu communautaire (pratique clinique) NURS 203 [moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 207 [moitié du groupe] Soins infirmiers en milieu communautaire (pratique clinique) NURS 203 [moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques

Deuxième année Deuxième semestre

Semaines 1 à 4

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
8h00-10h00	Soins infirmiers en pédiatrie (théorie) NURS 202 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (théorie) NURS 206 Sujet Conférencier	Soins infirmiers en pédiatrie (théorie) NURS 202 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (théorie) NURS 206 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux (pratique clinique) NURS 208 Aptitudes Stage : Laboratoire de compétences cliniques
10h00-10h30	Pause	Pause	Pause	Pause	Pause
10:30-12:30	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 206 Sujet Conférencier	Soins infirmiers en pédiatrie (théorie) NURS 202 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 206 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 206 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 208 Aptitudes Stage : Laboratoire de compétences cliniques
12h30-13h00	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner
13h00-15h00	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 206 Sujet Conférencier	Soins infirmiers en pédiatrie (théorie) NURS 202 Sujet Conférencier	Soins infirmiers en pédiatrie (pratique clinique) NURS 204 Stage : Laboratoire de compétences cliniques	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 206 Sujet Conférencier	Soins infirmiers en pédiatrie (pratique clinique) NURS 204 Stage : Laboratoire de compétences cliniques
15h00-16h00	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Soins infirmiers en pédiatrie (théorie) NURS 202 Sujet Conférencier	Apprentissage autonome

Semaines 5 à 6

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
08h00 - 10h00	Soins infirmiers en pédiatrie (théorie) NURS 202 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 206 Sujet Conférencier	Pharmacologie PHARM 201 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 206 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 208 Aptitudes [Moitié du groupe] Soins infirmiers en pédiatrie (pratique clinique) NURS 204 [Moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques
10h00–10h30	Pause	Pause	Pause	Pause	Pause
10:30-12:30	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 206 Sujet Conférencier	Soins infirmiers en pédiatrie (théorie) NURS 202 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 206 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 206 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 208 Aptitudes [Moitié du groupe] Soins infirmiers en pédiatrie (pratique clinique) NURS 204 [Moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques
12h30-13h00	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner
13h00-15h00	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (théorie) NURS 206 Sujet Conférencier	Soins infirmiers en pédiatrie (théorie) NURS 202 Sujet Conférencier	Soins infirmiers en pédiatrie (pratique clinique) NURS 204 Stage : Laboratoire de compétences cliniques	Pharmacologie PHARM 201 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 208 Aptitudes [Moitié du groupe] Soins infirmiers en pédiatrie (pratique clinique) NURS 204 [Moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques
15h00-16h00	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Établissement clinique

Semaines 7 à 12

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
08h00 - 16:00	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 208 [Moitié du groupe] Soins infirmiers en pédiatrie (pratique clinique) NURS 204 [Moitié du groupe] <i>Stage</i> : Établissements cliniques	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 208 [Moitié du groupe] Soins infirmiers en pédiatrie (pratique clinique) NURS 204 [Moitié du groupe] <i>Stage</i> : Établissements cliniques	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 208 [Moitié du groupe] Soins infirmiers en pédiatrie (pratique clinique) NURS 204 [Moitié du groupe] <i>Stage</i> : Établissements cliniques	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 208 [Moitié du groupe] Soins infirmiers en pédiatrie (pratique clinique) NURS 204 [Moitié du groupe] <i>Stage</i> : Établissements cliniques	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 1 (pratique clinique) NURS 208 [Moitié du groupe] Soins infirmiers en pédiatrie (pratique clinique) NURS 204 [Moitié du groupe] <i>Stage</i> : Établissements cliniques

Quatre semaines de stage clinique, à raison de 7 heures par jour, 5 jours par semaine pendant quatre semaines, soit 140 heures.

Troisième année Premier semestre

Semaines 1 à 4

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
8h00-10h00	Gestion des services de santé (théorie) HSM 301 Sujet Conférencier	Gestion des services de santé (théorie) HSM 301 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 Théorie NURS 301 Sujet Conférencier	Santé sexuelle et reproductive NURS 305 Sujet Conférencier	Gestion des services de santé HSM303 Stage clinique Aptitudes Stage : Laboratoire de compétences cliniques
10h00–10h30	Pause	Pause	Pause	Pause	Pause
10h30-12h30	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 Théorie NURS 301 Sujet Conférencier	Gestion des services de santé HSM 301 Théorie Sujet Conférencier	Santé sexuelle et reproductive NURS 305 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 Théorie NURS 301 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (pratique clinique) NURS 303 Aptitudes Stage : Laboratoire de compétences cliniques
12h30-13h00	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner
13h00-15h00	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 Théorie NURS 301 Sujet Conférencier	Gestion des services de santé HSM 301 Théorie Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 Théorie NURS 301 Sujet Conférencier	Gestion des services de santé HSM 301 Théorie Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (pratique clinique) NURS 303 Aptitudes Stage : Laboratoire de compétences cliniques
15h00-16h00	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome

Semaines 5 à 6

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
8h00-10h00	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 Théorie NURS 301 Sujet Conférencier	Gestion des services de santé HSM 301 Théorie Sujet Conférencier	Santé sexuelle et reproductive NURS 305 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 Théorie NURS 301 Sujet Conférencier	Gestion des services de santé Stage clinique [Moitié du groupe] Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (pratique clinique) [Moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques
10h00-10h30	Pause	Pause	Pause	Pause	Pause
10h30-12h30	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 Théorie NURS 301 Sujet Conférencier	Santé sexuelle et reproductive NURS 305 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 Théorie NURS 301 Sujet Conférencier	Santé sexuelle et reproductive NURS 305 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux (pratique clinique) [Moitié du groupe] Gestion des services de santé (pratique clinique) [Moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques
12h30-13h00	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner
13h00-15h00	Gestion des services de santé HSM 301 Théorie Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 Théorie NURS 301 Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 Théorie NURS 301 Sujet Conférencier	Gestion des services de santé HSM 301 Théorie Sujet Conférencier	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux (pratique clinique) [Moitié du groupe] Gestion des services de santé (pratique clinique) [Moitié du groupe] Établissement clinique
15h00-16h00	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Établissement clinique

Semaines 7 à 12

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
08h00 - 16:00	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 Stage clinique NURS 303 [Moitié du groupe] Gestion des services de santé (pratique clinique) HSM 303 [moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (pratique clinique) NURS 303 [moitié du groupe] Gestion des services de santé (pratique clinique) HSM 303 [moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux 2 (pratique clinique) NURS 303 [moitié du groupe] Gestion des services de santé (pratique clinique) HSM 303 [moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux (pratique clinique) NURS 303 [moitié du groupe] Gestion des services de santé (pratique clinique) HSM 303 [moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques	Soins infirmiers médicaux et chirurgicaux (pratique clinique) NURS 303 [moitié du groupe] Gestion des services de santé (Stage clinique) HSM 303 [moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques

Quatre semaines de stage clinique, à raison de 7 heures par jour, 5 jours par semaine pendant quatre semaines, soit 140 heures.

Troisième année Deuxième semestre

Semaines 1 à 4

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
8h00-10h00	Gynécologie obstétrique (Théorie) NURS 306 Sujet Conférencier	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (théorie) NURS 302 Sujet Conférencier	Gynécologie obstétrique (Théorie) NURS 306 Sujet Conférencier	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (théorie) NURS 302 Sujet Conférencier	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (pratique clinique) NURS 304 Stage : Laboratoire de compétences cliniques
10h00–10h30	Pause	Pause	Pause	Pause	Pause
10h30-12h30	Gynécologie obstétrique (Théorie) NURS 306 Sujet Conférencier	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (théorie) NURS 302 Conférencier	Gynécologie obstétrique (Théorie) NURS 306 Sujet Conférencier	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (théorie) NURS 302 Sujet Conférencier	Gynécologie-obstétrique (pratique clinique) NURS 308 Stage : Laboratoire de compétences cliniques
12h30-13h00	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner	Déjeuner
13h00-15h00	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (théorie) NURS 302 Conférencier	Gynécologie obstétrique (Théorie) NURS 306 Sujet Conférencier	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (théorie) NURS 302 Sujet Conférencier	Gynécologie obstétrique (Théorie) NURS 306 Sujet Conférencier	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (pratique clinique) NURS 304 Stage : Laboratoire de compétences cliniques
15h00-16h00	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome	Apprentissage autonome

Semaines 5 à 12

HORAIRES	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
08h00-16h00	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (pratique clinique) NURS 304 [moitié du groupe] Gynécologie obstétrique (Stage clinique) NURS 308 [moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (pratique clinique) NURS 304 [moitié du groupe] Gynécologie obstétrique (Stage clinique) NURS 308 [Moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (pratique clinique) NURS 304 [moitié du groupe] Gynécologie obstétrique (Stage clinique) NURS 308 [Moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (pratique clinique) NURS 304 [moitié du groupe] Gynécologie obstétrique (Stage clinique) NURS 308 [Moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques	Soins infirmiers spécialisés en santé mentale et psychiatrie (pratique clinique) NURS 304 [moitié du groupe] Gynécologie obstétrique (Stage clinique) NURS 308 [Moitié du groupe] Stage : Établissements cliniques

Annexe 2 : Liste des contributeurs

LISTE DES COLLABORATEURS AUX DIFFÉRENTS STADES DE L'ÉLABORATION DU PROJET DE PROGRAMME (CURRICULUM) RÉGIONAL POUR LES PROGRAMMES DE FORMATION DES INFIRMIERS ET DES SAGES-FEMMES DE LA RÉGION AFRIQUE (dans l'ordre chronologique)

Élaboration du Projet/modèle de programme (curriculum) régional pour les programmes de formation des infirmiers et des sages-femmes de la Région Afrique ; Ouagadougou, Burkina Faso, 25-29 juin 2012 : Liste des participants

Nom	Désignation	Organisation / Établissement	Adresse de contact	Numéro de contact	Courriel
1) Dr Mary Bi Suh Atanga		Université de Buéa	Département des sciences infirmières Boîte postale 63 Buéa, Cameroun	+237 77 329 737	mbisuh@yahoo.com
2) Mme Cynthia CHASOKELA	Directrice des services de soins infirmiers et de sage-femme	Ministère de la santé, Protection de l'enfance	Directrice des services de soins infirmiers et de sage-femme MSBE, Harare, Zimbabwe		cmzchasokela@gmail.com
3) Dr Peggy Chibuye	Consultant indépendant ; ZAMBIE		Boîte postale 33545 10101, Lusaka, Zambie	+260978784769	
4) Dr Ellen Chirwa		Kamuzu College of Nursing	Boîte postale 415 Lilongwe Malawi		
5) Rév. Veronica Darko		Conseil des infirmiers et des sages-femmes	Boîte postale MB 44 Accra, Ghana		nmc@africaonline.com.gh
6) Mme Rènée du Toit	Ressources humaines en santé oculaire	Sight Savers	Pretoria, Afrique du Sud		dutoitrenee@gmail.com
7) Dr Hannah Bassey Faal	Ressources humaines en santé oculaire	Sight Savers	Boîte postale 714, Housing estate PO, Calabar, État de Cross River, 54001 Nigeria		hbfaal@gmail.com
8) M. Jean Effossou J Kablan	Professionnel en charge des infirmiers	OOAS	BoboDioulassou, Burkina Faso		
9) M. Alphonse Kalula	Agent principal de programme, ECSACON	East, Central and Southern Health Community	Boîte postale 1009 Arusha, Tanzanie		akalula@esca.or.tz alphoncekalula@yahoo.com
10) Dr Desire Kamanzi	Consultant indépendant en santé publique		Kigali, Rwanda		kamanzides@yahoo.fr

Nom	Désignation	Organisation / Établissement	Adresse de contact	Numéro de contact	Courriel
11) Mme Joyce Kamdonyo	Coordinatrice de formation des sages-femmes	East, Central and Southern Health Community	Boîte postale 1009 Arusha, Tanzanie		jkamdonyo@ecsa.or.tz jkamdonyo@yahoo.com
12) Mme Winnie Magagula		Université Nazaréenne d'Afrique du Sud	Faculté des sciences de la santé, Boîte postale 14 Manzini, Swaziland		magagulawj@gmail.com
13) Dr Mabel KM Magowe		Université du Botswana, Faculté des sciences infirmières	Boîte postale 41324, Gaborone, Botswana		magowem@mopipi.ub.bw
14) Professeur agrégé Mary Mbeba	Professeur agrégé	Université du Malawi, Kamuzu College of Nursing	Kamuzu College of Nursing, Boîte postale 415, Blantyre, Malawi	+265 888 895 764	marymbeba@kcn.unima.mw mwmmbeba@yahoo.com
15) Mme Cecelia Morris	Présidente	Conseil libérien des infirmiers et des sages-femmes	14 West Benson Street, Monrovia, Liberia	+231 886 522 833	morris.cecilia@yahoo.com
16) Mme Glory Msibi	Greffière	Conseil des infirmiers	Boîte postale 2029 Mbabane, Swaziland		
17) Mme Bineta Diop Ndir	Directrice	ENDSS	BP 5603 Dakar, Sénégal		binetandir@hotmail.com
18) M. Nyangi Philemon Ngomu	SANNAM ; Afrique du Sud	Directeur exécutif		+27123446135	sannamco@denosa.org.za
19) Mme Annette Mwansa Nkowane	Experte technique	Siège de l'Organisation mondiale de la Santé	20 avenue Appia, Genève, Suisse	+41 22791 4314	nkowanemwansa@who.int
20) Prof. Nonhlanhla Alucia Sukati	Doyen	Université du Swaziland	Boîte postale 2017, Mbabane, Swaziland	+268 251 70707	nasukati@uniswa.sz
21) Prof Grace C Offorma		Département de formation aux arts, Université du Nigeria	Nsukka, État d'Enugu, Nigeria		gchiofforma@yahoo.com
22) Prof Leatitia Rispel		École de santé publique, École de médecine de l'Université de Witwatersrand	7 York Road Parktown, Johannesburg, Afrique du Sud		Laetitia.rispel@wits.ca.za.

Nom	Désignation	Organisation / Établissement	Adresse de contact	Numéro de contact	Courriel
23) Dr Naomi Seboni		Université du Botswana	Boîte postale 7052 Gaborone, Botswana		seboni@mopipi.ub.bw
24) Dr Jackson Sillah	Médecin spécialisé sur le paludisme	OMS OMD	Sierra Leone	+232 78841581	sillahj@sl.afro.who.int
25) Prof Leslie Swartz		Département de psychologie, Université de Stellenbosch	Boîte postale X1 Matieland 7602 Afrique du Sud		lswartz@sun.ca.za
26) Dr Chika Ugochukwu		Département des sciences infirmières, Université du Nigeria	Enugu-Campus Enugu, Nigeria WACN		chikagugo@yahoo.com
27) Dr Guy-Michel Gershy-Damet	IST/AO VIH et SIDA	OMS	BP 03 7019 Ouagadougou, Burkina Faso	+226 70531180	Gershy-dametg@bf.afro.who.int
28) Dr Seipati Mothebesoane-Anoh	MPS/IST/AO	Organisation mondiale de la Santé/AFRO	BP 7019, Ouaga 3, Ouagadougou, Burkina Faso	+226 705 31199	mothebesoanea@bf.afro.who.int
29) Mme Margaret Phiri Loma	Point de contact régional des infirmiers et des sages-femmes/AFRO	Organisation mondiale de la Santé/AFRO	BP 7019, Ouaga 3, Ouagadougou, Burkina Faso	+226 78022659	phirim@bf.afro.who.int
30) Dr Sam Omar	HPS/IST/AO	Organisation mondiale de la Santé/AFRO	BP 7019, Ouaga 3, Ouagadougou, Burkina Faso	+226 70531180	samo@bf.afro.who.int
31) Mme Josephine Tapsoba		Organisation mondiale de la Santé/AFRO	BP 7019, Ouaga 3, Ouagadougou, Burkina Faso	+226 70531194	tapsobaj@bf.afro.who.int

Élaboration du Projet/modèle de programme (curriculum) régional pour les programmes de formation des infirmiers et des sages-femmes de la Région Afrique ; Lilongwe, Malawi, 20-31 août 2012 : Liste des participants

Nom	Organisation	Désignation	Numéro de contact	Courriel	Courriel
1) Professeur agrégé Mary Mbeba	Professeur agrégé	Université du Malawi, Kamuzu College of Nursing	Kamuzu College of Nursing, Boîte postale 415, Blantyre, Malawi	+265 888 895 764	marymbeba@kcn.unima.mwou mmbeba@yahoo.com
2) Dr Mary Bi Suh Atanga	Chargé de cours	Université de Buéa, Département des sciences de la santé	Université de Buéa, Boîte postal 63, Cameroun	+237 77 329 737	mbisuh@yahoo.com

Nom	Organisation	Désignation	Numéro de contact	Courriel	Courriel
3) Mme Hlengiwe Gcinile Mohale	Infirmière éducatrice	Université Nazaréenne d'Afrique du Sud	Boîte postale 6594, Manzini, Swaziland, M200	+268 7604 4561	johalehlengiwe@yahoo.com
4) Mme Cecelia Morris	Présidente	Conseil libérien des infirmiers et des sages-femmes	14 West Benson Street, Monrovia, Liberia	+231 886 522 833	morris.cecelia@yahoo.com
5) Dr Sheila Shaibu	Chargé de cours	Université du Botswana	Université du Botswana, Faculté des sciences de la santé, École des sciences infirmières, P/Bag 00712, Gaborone, Botswana	+267 716 56746	shaibus@mopipi.ub.bwsheilashaibu@yahoo.co.uk
6) Prof. Nonhlanhla Alucia Sukati	Doyen	Université du Swaziland	Boîte postale 2017, Mbabane, Swaziland	+268 251 70707	nasukati@uniswa.sz
7) Rév. Veronica Darko	Greffière / Présidente	Conseil des infirmiers et des sages-femmes	Box MB 44, Accra, Ghana	+233 244 322 444	nmc@africaonline.com.gh
8) Dr Abigail Kazembe	Conférencier	Université du Malawi	Kamuzu College of Nursing, P/Bag 1, Lilongwe	+265 888 396 530	kazembeabigail@kcn.unima.mw
9) Mme Sheila Bandazi	Directrice adjointe des services infirmiers	Ministère de la Santé	Ministère de la Santé, Boîte postale 30377, Lilongwe, Malawi	+265 888 201 767	bandazi411@gmail.com
10) Mme Felicitas Kanthiti	Infirmière en chef	Ministère de la Santé	Boîte postale 30377, Lilongwe, Malawi	+265 888 841 683	fkanthiti@yahoo.co.uk
11) Mme Annette Mwansa Nkowane	Experte technique	Siège de l'Organisation mondiale de la Santé	20 avenue Appia, Genève, Suisse	+41 22791 4314	nkowanemwansa@who.int
12) Dr Seipati Mothebesoane-Anoh	MPS/IST/AO	Organisation mondiale de la Santé/AFRO	BP 7019, Ouaga 3, Ouagadougou, Burkina Faso	+226 705 31199	mothebesoanea@bf.afro.who.int
13) Mme Margaret Phiri Loma	Point de contact régional des infirmiers et des sages-femmes/ AFRO	Organisation mondiale de la Santé/AFRO	BP 7019, Ouaga 3, Ouagadougou, Burkina Faso	+226 78022659	phirim@bf.afro.who.int

Troisième réunion d'experts sur l'élaboration du cursus régional type de formation basé sur les compétences à l'usage des infirmiers et des sages-femmes, Chrismar Hotel, Lusaka, Zambie ; 29 octobre - 06 novembre 2012 : Liste des participants

Nom	Organisation	Désignation	Numéro de contact	Courriel
1) Hlengiwe Mohale	SANU ; SWAZILAND	Conférencier	+26876044561	mohalelengiwe@yahoo.com
2) Abigail Kazembe	Kamuzu College of Nursing ; MALAWI	Chargé de cours	+265888396530	kazembeabigail@kcn.unima.mw
3) Margaret Phiri	OMS/IST/AO ; BURKINA FASO	Point de contact régional, SISF/AFRO	+226 78022659	phirim@bf.afro.who.int
4) Mr. David Mbewe	Conseil général des infirmiers, ZAMBIE	Expert en développement de contenu	+260965621741	mbewedavi@gmail.com
5) Dr Joan H. Shepherd	École nationale des sages-femmes, SIERRA LEONE	Infirmier-sage-femme en chef	+23230500526/ 078509704	joanheev@yahoo.com
6) Dr. Sheila Shaibu	Université du Botswana, École de sciences infirmières, BOTSWANA	Chargé de cours	+26771656746	shaibus@mopipi.ub.bw sheilashaibu@yahoo.co.uk
7) Dr. Peggy Chibuya	Consultant indépendant ; ZAMBIE		+260978784769	peggychibuye@gmail.com
8) M. Alphonse Kalula	ECSACON, TANZANIE	Administrateur de programme		akalula@ecsa.org.tz
9) Mme Mwansa Nkowane	Siège de l'OMS, GENÈVE	Experte technique	+41227914314	
10) Mme Mary Mbeba	Kamuzu College of Nursing ; MALAWI	Professeur adjoint	+26588895764	marymbeba@kcn.unima.mw
11) Dr. Ntombifkile Mtshali	UKZN CCOMS ; Afrique du Sud	Directeur adjoint	27312602499	mtshaling@ukcn.ac.za
12) Mme Cecelia Morris	LBNM ; LIBERIA	Présidente	+231886522833	morris.cecilia@yahoo.com
13) Dr. Nonhuankua A. Sukati	UNISWA ; SWAZILAND	Professeur agrégé	+26825170707	nasukati@uniswa.sz
14) Dr. Mary Atanga	Université de Buéa ; CAMEROUN	Chef du département par intérim	+23777239737	mbisuh@yahoo.com
15) M. Nyangi Philemon Ngomu	SANNAM ; Afrique du Sud	Directeur exécutif	+27123446135	sannamco@denosa.org.za
16) Mme Mwiche Nachizya	OMS Zambie	Secrétaire	+260211255322/ +260977483540	nachizyam@zm.afro.who.int
17) Dr. Seipati Mothebesoane-Anoh	OMS/IST/AO ; BURKINA FASO	MPS/IST/AO	+22670531199	mothesoanea@bf.afro.who.int
18) Mme Ndubu Milapo	Ministère de la Santé ; ZAMBIA	Formation OIIO		ndubumilapo@yahoo.com
19) Dr. Erica Wheeler	Siège de l'OMS ; GENÈVE	Experte technique	+41227912529	wheelere@who.int

Réunion d'experts pour l'examen technique du Programme (Curriculum) type basé sur les compétences pour les programmes de formation des infirmiers et des sages-femmes de la Région Afrique, Harare, Zimbabwe ; 11-15 mars 2013 : Liste des participants

Nom	Organisation	Désignation	Numéro de contact	Courriel
1) Dr Mary Bi Suh ATANGA	Maître de conférences en sciences infirmières et santé en milieu communautaire	Université de Buéa Cameroun	+237 77239737	mbisuh@yahoo.com
2) Mme Mary MBEBA	Professeur agrégé en sciences infirmières et santé des adultes	Boîte postale 415 BT, Lilongwe Malawi	+265 888 895 764	marymbeba@kcn.unima.mw
3) Dr Abigail Kazembe	Chargé de cours / Directeur de l'école doctorale	Kamuzu College of Nursing Lilongwe Malawi	+261 888396530	kazembeabigail@kcn.unima.mw
4) Dr Desire KAMANZI	Consultant en soins infirmiers en milieu communautaire	Kigali Rwanda	+250 788916999	kamanzides@yahoo.fr
5) Dr Sheila SHAIBU	Chargé de cours	Université du Botswana École de sciences infirmières P Bag 00712 Gaborone, Botswana	+267 7165 6746	shaibus@mopipi.ub.bw
6) Dr Ntombikile Gloria MTSHALI	Professeur en sciences infirmières	46 Streathah Crescent Montclair, Durban, Afrique du Sud	+27 31 2604946	Mtshalin3@ukzn.ac.za
7) Mme Cynthia CHASOKELA	Directrice des services de soins infirmiers et de sage-femme	MSBE Boîte postale CY1122 Causeway, Zimbabwe	+263 712 878 014	cmzchasokela@gmail.com
8) Dr Christina MUDOKWENYU-RAWDON	Coordinatrice nationale de l'Alliance du ruban blanc pour la maternité sans risque	No. 5 Montagu Court 5ht street, Harare Zimbabwe	+263 772 352 691	wrazim@hotmail.com christinarawdon@gmail.com
9) Mme Regina Nsipa KANYEMBA	Soins infirmiers et de sage-femme	Boîte postale 198 Causeway Harare, Zimbabwe	+263 773 394 281	rnkanyemba@yahoo.co.uk kanyembarn@gmail.com
MÉDIATEURS				
10) Dr Wanjiku MATHENGE	Sight Savers	Boîte postale 7088 Kigali, Rwanda	+250 788384440	ciku@email.com

Nom	Organisation	Désignation	Numéro de contact	Courriel
11) Mme Margaret PHIRI	Point de contact régional pour les infirmiers et les sages-femmes/AFRO	OMS-IST/AO Burkina Faso	+226 78022659	phirim@bf.afro.who.int
12) Dr Seipati MOTHEBESOANE-ANOH	MPS/IST/AO	OMS-IST/AO Burkina Faso	+22670531199	mothebesoanea@bf.afro.who.int
13) Dr Magdalene AWASES	RHS/IST-AEAO	86 cnrGlenara Ave & Enterprise Road Highlands, Harare Zimbabwe	+47 241 38054	awasesm@zw.afro.who.int
14) Dr Theresa NZOMO	MPS/IST-AEAO	86 cnrGlenara Ave & Enterprise Road Highlands, Harare Zimbabwe	+47 241 38331	nzomot@zw.afro.who.int
15) Dr Teshome DESTA	CAH/IST-AEAO	86 cnrGlenara Ave & Enterprise Road Highlands, Harare Zimbabwe	+47 241 38094	destat@zw.afro.who.int
16) Dr Prosper TUMUSIIME	HPS/IST/AEAO	86 cnrGlenara Ave & Enterprise Road Highlands, Harare Zimbabwe	+47 241 38181	tumusiimep@zw.afro.who.int
SECRETARIAT				
17) Mme Tricia MATARE	Administratrice de réunions	86 cnrGlenara Ave & Enterprise Road Highlands, Harare Zimbabwe	+263 712 409 846	mataret@zw.afro.who.int

Réunion de validation du Programme (Curriculum) type de préparation à l'emploi basé sur les compétences pour les programmes de formation des infirmiers et des sages-femmes dans la Région Afrique, Johannesburg, Afrique du Sud ; 15 - 19 juillet 2013 ; Liste des participants

Nom	Organisation	Désignation	Numéro de contact	Courriel
1) Dr. Abigail Kazembe	Kamuzu College of Nursing		+261 888396530	kazembeabigail@kcn.unima.mw
2) Dr. Ntombifkile Mtshali	UKZN-CCOMS	Directeur adjoint	+27312604946	Mtshalin3@ukzn.ac.za
3) Dr Chika Ugochukwu	Département des sciences infirmières, Université du Nigeria			chikagugo@yahoo.com
4) Dr. Mary Moleki	UNISA	Programmes CCOMS	+27124296369	Molekmm@unisa.ac.za
5) Dr Zethu Nkosi	UNISA	Programmes CCOMS	+27124296369	nkosizz@unisa.ac.za

6) Dr. Makombo Ganga-Limando	UNISA	Programmes CCOMS	+27124294131	gangam@unisa.ac.za
7) Dr. Seipati Mothebesoane-Anoh	OMS	MPS/IST-AO	+ 22670531199	mothebesoanea@bf.afro.who.int
8) Dr. Theresa Nzomo	OMS	MPS/SSR	+4724138096	nzomot@zw.afro.who.int
9) Dr. Teshome Desta	OMS	MO/CAH/IST-AEAO	+47 241 38094	DestaT@zw.afro.who.int
10) Mme Mwansa Nkowane	OMS	Siège de l'OMS	+41227914314	nkowanemwansa@who.int
11) Dr Magda Awases	OMS	RHS/IST-AEAO	+2724138054	awasesm@zw.afro.int
12) Mme Janel Smith	ICAP	Chargée de cursus	+19174996530	js4308@cumc.columbia.edu
13) Mme Jennifer Nyoni	OMS	HRM/SSR	+4724139236	nyonij@afro.who.int
14) Mme Margaret Loma Phiri	OMS	RHS/IST/AO	+22678022659	phirim@bf.afro.who.int

L'OMS et l'Alliance mondiale pour les personnels de santé (AMPS) ; Réunion de trois jours sur la formation des sages-femmes, 9-11 octobre 2013, Cotonou, Bénin

Treize pays d'Afrique francophone ont été invités à cet atelier : le Bénin, le Burkina Faso, le Cameroun, le Congo, la Côte d'Ivoire, la Guinée, le Mali, la Mauritanie, le Niger, le Sénégal, la RDC, le Tchad et le Togo.

Cet atelier a été organisé avec le Fonds français Muskoka.

Le FNUAP a entièrement financé l'atelier.

Ce dernier était destiné à améliorer la qualité de la formation des sages-femmes dans les pays francophones. Au cours de cet atelier, l'état d'avancement des tout derniers documents élaborés par l'OMS/AFRO a été présenté et discuté. Les résultats des évaluations des écoles de formation des sages-femmes menées par le FNUAP ont également été abordés.

Les objectifs de l'atelier étaient de :

- 1) Partager l'état d'avancement de la situation de l'éducation et de la formation des travailleurs de la santé dotés de compétences de sage-femme ;
- 2) Partager les bonnes pratiques pour harmoniser la formation des travailleurs de la santé dotés de compétences de sage-femme ;
- 3) Analyser les résultats des évaluations de la qualité de la formation des sages-femmes.

La réunion a donné le feu vert à AFRO pour finaliser les trois projets de programmes avec la promesse qu'ils seraient traduits en français.

Notes

A series of horizontal dashed lines intended for taking notes, filling the majority of the page.



Organisation
mondiale de la Santé

BUREAU RÉGIONAL DE L'

Afrique