

**THESAURUS DES UNITES
D'ENSEIGNEMENT
UNIVERSITAIRE
relatives aux sciences
contributives**

SOMMAIRE

U.E 1.1 : PSYCHOLOGIE, SOCIOLOGIE, ANTHROPOLOGIE	1
U.E 1.2 : SANTE PUBLIQUE ET ECONOMIE DE LA SANTE	22
U.E 1.3 : LEGISLATION, ETHIQUE, DEONTOLOGIE	39
U.E 2.1 : BIOLOGIE FONDAMENTALE	59
U.E 2.2 : CYCLES DE LA VIE ET GRANDES FONCTIONS	80
U.E 2.3 : SANTE, MALADIE, HANDICAP, ACCIDENTS DE LA VIE ...	142
U.E 2.4 : PROCESSUS TRAUMATIQUES	156
U.E 2.5 : PROCESSUS INFLAMMATOIRES ET INFECTIEUX	179
U.E 2.6 : PROCESSUS PSYCHOPATHOLOGIQUES	190
U.E 2.7 : DEFAILLANCES ORGANIQUES ET PROCESSUS DEGENERATIFS	224
U.E 2.8 : PROCESSUS OBSTRUCTIFS	246
U.E 2.9 : PROCESSUS TUMORAUX	280
U.E 2.10 : INFECTIOLOGIE, HYGIENE	297
U.E 2.11 : PHARMACOLOGIE ET THERAPEUTIQUES	308
U.E 6.1 : METHODES DE TRAVAIL	350
U.E 6.2 : ANGLAIS	361

U.E 1.1

S1 et S2

Psychologie,
Sociologie,
Anthropologie

Unités d'enseignement Psychologie Sociologie Anthropologie semestres 1 et 2.

Intervenants :

Les TD sont assurés par les formateurs IFSI, en collaboration avec les intervenants Universitaires.

Certains CM peuvent être assurés par le formateur IFSI en concertation avec les Universitaires.

Place du formateur IFSI auprès des Universitaires:

- ⌘ Le formateur participe à la conception pédagogique de l'enseignement en collaboration avec les intervenants Universitaires**
- ⌘ Il veille à mettre en relation formateurs et intervenants universitaires pour favoriser l'organisation et l'harmonisation des contenus (cohérence en rapport avec une progression globale)**
- ⌘ Il veille au respect des objectifs en lien avec l'exercice professionnel, les éléments des compétences visées et les éléments de contenus, y compris dans les pré-requis avant la programmation**
- ⌘ Il définit, avec les intervenants Universitaires, les volumes horaires affectés à chaque séquence**
- ⌘ Il détermine, en collaboration avec les intervenants Universitaires les contenus et modalités pédagogiques en intégrant les interfaces et l'articulation avec les autres UE dans une visée de professionnalisation**
- ⌘ Il définit, en collaboration avec les intervenants Universitaires, les modalités d'évaluation.**

UE 1.1. SEMESTRE 1 3ECTS
PSYCHOLOGIE SOCIOLOGIE ANTHROPOLOGIE

CM : 40 heures TD : 15 heures TPG :

Compétence 6 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins (référentiel de formation)

Situation de l'UE dans le programme :

Pas de place privilégiée par rapport aux autres UE dans ce semestre cependant, il est préférable que quelques notions aient été abordées avant le départ des étudiants sur leur premier lieu de stage.

Objectifs (référentiel de formation) :

Caractériser les principaux concepts en psychologie, psychologie sociale

Identifier les étapes du développement psychologique, cognitif, psychomoteur de l'homme

Expliciter le caractère unique de l'expérience de santé vécue par une personne

Identifier les caractéristiques psychologiques pouvant influencer la représentation de la santé et de la maladie chez une personne ou un groupe de personnes, et la participation aux soins

Intentions pédagogiques en lien avec l'exercice infirmier:

- **Travail réflexif sur les représentations soignant, soigné**

- **Développement d'une meilleure connaissance de soi, de l'autre (connaissance et reconnaissance de soi et de l'autre dans sa dimension psychologique et sociale et compréhension des comportements individuels à l'œuvre dans la relation)**

- **Distanciation du futur professionnel des situations abordées et participation au développement d'une posture réflexive.**

- **Découverte des différentes disciplines en psychologie – Multiréférentialité - Intérêt des concepts et théories dans la relation soignant-soigné**

- **Sensibilisation à l'approche pluri dimensionnelle de l'être humain dans sa complexité**

- **Approche, repérage et mobilisation des concepts en les situant dans les grands domaines de la psychologie**

- **Approche des différents concepts permettant de comprendre la complexité de l'appareil psychique**

- **Compréhension du fonctionnement psychique**
- **Identification du normal et du pathologique**
- **Identification des différents stades de la construction et du développement de la personne et de la personnalité, sur les plans psychologique et social**
- **Identification des caractéristiques psychologiques et sociales pouvant influencer la représentation de la santé et de la maladie chez une personne ou un groupe de personnes, et la participation aux soins**
- **Compréhension des principaux mécanismes psychiques mis à l'œuvre aux différentes étapes de la vie afin de connaître les besoins spécifiques de la personne et d'établir une relation adéquate**
- **Identification des différents stades de développement cognitif et stratégies mentales, afin de comprendre et d'agir de façon adaptée dans les situations relationnelles spécifiques (apprentissage, éducation, autonomisation...)**
- **Prise en compte des composantes individuelles, de la signification singulière des événements de vie et repérage des manifestations non verbales utiles afin d'adopter une attitude et une approche relationnelle adaptées aux personnes et aux situations vécues**
- **Identification des principaux mécanismes et stratégies développés par le soignant dans les situations relationnelles quotidiennes et prise en compte dans l'accompagnement des personnes soignées**
- **Repérage des concepts signifiants permettant d'adopter une attitude, posture et une communication adéquates dans les situations relationnelles singulières (juste distance, empathie, transfert, écoute, relation d'aide)**
- **Repérage des représentations individuelles du corps et de soi, nécessitant une attention particulière dans la relation et utiles à la démarche de soins infirmiers**

Liens établis avec autres UE:

L'articulation des apports et concepts développés dans le cadre de l'UE s'effectue avec l'ensemble des unités d'intégration.

Elle s'effectue également, plus spécifiquement avec les UE :

- 1.1. S2 : Psychologie, Sociologie, Anthropologie
- 1.3. S1 et S4 : Législation, Ethique, Déontologie
- 2.3. S2 : Santé, Maladie, Handicap, Accidents de la vie
- 3.1. S1 et S2 : Raisonnement et démarche clinique infirmière
- 3.2. S2 et S3 : Projet de soins infirmiers
- 4.2 S2, S3 et S5 : Soins relationnels
- 2.6. S2 et S5 : Processus psychopathologiques
- 4.7.S5 : Soins palliatifs et fin de vie

Compétences infirmières en lien :

Les concepts abordés dans cette UE peuvent être mobilisés et reliés à l'ensemble des compétences infirmières.

En effet, la compétence 6 (Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins), visée par les apports de l'UE, est transversale dans l'exercice professionnel infirmier.

Au semestre 1, la compétence ciblée en unité d'intégration est la compétence 3 : Accompagnement d'une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.

Eléments de la compétence 6 à prendre en compte pour envisager l'enseignement, déterminant les objectifs d'apprentissage et les contenus :

1. Définir, établir et créer les conditions et les modalités de la communication propices à l'intervention soignante, en tenant compte du niveau de compréhension de la personne.
2. Accueillir et écouter une personne en situation de demande de santé ou de soin en prenant en compte son histoire de vie et son contexte.
3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes tenant compte des altérations de la communication.
4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique.
5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement (développé en UE 1.3 : Législation, éthique déontologie)
6. Identifier les besoins spécifiques de relation en situation de détresse, de fin de vie, de deuil.
7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées.

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Définir les disciplines (psychologie, Anthropologie, Sociologie) et citer leurs champs d'application - Expliquer l'intérêt de ces disciplines dans le champ sanitaire et social - Identifier les éléments utilisables dans la relation soignant-soigné et soignant-soignant 	<p>Présentation de l'UE et introduction aux sciences humaines : psychologie, anthropologie, sociologie.</p>	<p align="center">TD n°1</p> <p align="center">Travail de réflexion en groupes restreints (maximum 20 étudiants) Restitution plénière avec introduction aux sciences humaines</p>	<p align="center">Intervenant Universitaire Et Formateur IFSI en co-animation (selon le projet pédagogique de l'Institut)</p>	<p align="center">2h00 + 1h00</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Définir les grands domaines de la psychologie - Citer les concepts de base en psychologie cognitive, psychologie clinique, psychologie sociale, psychologie du développement 	<p>Les grands domaines de la psychologie : psychologie cognitive, psychologie clinique, psychologie sociale, psychologie du développement humain (enfance, adolescence, âge adulte).</p>	<p align="center">CM n°1</p>	<p align="center">Intervenant Universitaire</p>	<p align="center">2h00</p>

<ul style="list-style-type: none"> - Définir les concepts de base en psychologie clinique - Préciser les bases du fonctionnement psychique - Citer les topiques Freudiennes - Caractériser le concept d'inconscient et ses formations - Argumenter l'intérêt de ces concepts dans la relation-soignant-soigné par rapport à des situations de santé et de soins 	<p>Les concepts de base en psychologie clinique : les topiques Freudiennes. L'inconscient et ses formations.</p>	<p style="text-align: center;">CM n°2</p>	<p style="text-align: center;">Intervenant Universitaire</p>	<p style="text-align: center;">2 X 2h00</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Définir les approches humanistes de Rogers, Maslow, ... - Déterminer les caractéristiques de ces approches pouvant orienter l'analyse de situations relationnelles dans le cadre des soins infirmiers 	<p>Approches humanistes : Rogers, Maslow, Gineste, Marescotti, Watson...</p>	<p style="text-align: center;">CM n°3</p>	<p style="text-align: center;">Intervenant Universitaire</p>	<p style="text-align: center;">2h00</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Définir les concepts de base en psychologie du développement - Enoncer les différents stades de la construction et du développement psychique et social de la personne - Identifier les éléments caractéristiques pouvant permettre d'évaluer une situation individuelle sur les plans du normal et du pathologique - Décrire les bases du développement affectif 	<p>Psychologie du développement : Le développement de la personne et de la personnalité : psychologique, affectif, psychomoteur, cognitif, langagier, psychosocial, l'inné et l'acquis, le normal et le pathologique (Canguilhem). Développement affectif : bases Freudiennes.</p>	<p style="text-align: center;">CM n°4</p>	<p style="text-align: center;">Intervenant Universitaire</p>	<p style="text-align: center;">3 X 2h00</p>

<ul style="list-style-type: none"> - Déterminer les éléments caractéristiques du développement psychique et social aux différents âges et étapes de la vie - Identifier les besoins spécifiques des personnes à ces différentes périodes - Analyser une situation de santé au regard de ces caractéristiques et indiquer les éléments indispensables afin d'établir une relation adaptée 	<p>Psychologie du développement : Evolution aux différents âges et étapes de la vie. L'enfance, l'adolescence, les autres étapes de la vie, le couple, la crise du milieu de vie, la vieillesse, la fin de vie.</p>	<p>CM n°5</p>	<p>Intervenant Universitaire</p>	<p>2 X 2h00</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Définir les concepts de base en psychologie cognitive - Identifier les différents stades du développement cognitif - Analyser une situation de santé et de soins au regard de ces différents concepts - Indiquer les caractéristiques de la relation pour agir de façon adaptée dans le cadre des soins infirmiers 	<p>Concepts de base en psychologie cognitive : Attention, perception, mémoire, langage. Traitement de l'information, représentation mentale, raisonnement, émotions. Développement cognitif : adaptation, intégration, assimilation, accommodation, schème, équilibration. Stade des opérations concrètes (pré-conceptuelles et opérations), stade des opérations propositionnelles. Stade de l'intelligence sensorimotrice, construction du réel, permanence objet, espace, temps. (Piaget)</p>	<p>CM n°6</p>	<p>Intervenant Universitaire</p>	<p>3 X 2h00</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Définir les concepts de base en psychologie sociale - Enoncer les principes de la communication et de la relation - Repérer ces principes au regard d'une situation relationnelle dans le cadre des soins infirmiers - Identifier les caractéristiques psychologiques et sociales intervenant dans la relation soignant-soigné 	<p>Les concepts en psychologie sociale : l'homme social, le lien social, l'affiliation, l'attachement, la parentalité, la socialisation, l'identité sociale. Groupe, influence sociale. Théories et principes de la communication (modes, circuits, canaux, réseaux,..)</p>	<p>CM n°7</p>	<p>Intervenant Universitaire</p>	<p>3 X 2h00</p>

<ul style="list-style-type: none"> - Définir les concepts en psychologie et santé : <ul style="list-style-type: none"> o Psychosomatique o Schéma et image corporels o Douleur/souffrance o Mécanismes d'adaptation/de défense o Résilience o Vulnérabilité o Emotions o Anxiété/angoisse o Stress o Empathie - Expliquer le caractère pluri dimensionnel de ces différents concepts - Analyser une situation de santé et de soin en repérant les manifestations verbales et non-verbales faisant référence à ces concepts - Repérer et indiquer les éléments indispensables afin d'établir une relation adaptée 	<p>Psychologie et santé : approche psychosomatique, schéma et image corporels, qualité de vie. Psychologie de la douleur, souffrance psychique. mécanismes d'adaptation et de défense, résilience, vulnérabilité. Emotions, anxiété, stress, théories cognitivistes.</p>	<p>CM n°8</p>	<p>Intervenant Universitaire</p>	<p>3 X 2h00</p>
	<p>Psychologie et santé : Les mécanismes et stratégies d'adaptation et de défense, la résilience. Régulation et contrôle des expressions émotionnelles. Angoisse. Empathie. Syndrome général d'adaptation, modèles de santé.</p>	<p>CM n°9</p>	<p>Intervenant Universitaire</p>	<p>2 X 2h00</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Définir les concepts de relation d'aide, empathie, écoute, distance. - Identifier les caractéristiques de ces concepts au regard d'une situation dans le cadre des soins infirmiers - Repérer les caractéristiques psychologiques en présence dans la situation de soins décrite 	<p>Distance, empathie, transfert, relation d'aide, écoute</p>	<p>TD n°2 Travaux d'analyse et de réflexion en groupes restreints (maximum 20 étudiants) à partir de textes, films et/ou situations cliniques Restitution plénière (réajustements, compléments)</p>	<p>Intervenant Universitaire Et Formateur IFSI en co-animation (selon le projet pédagogique de l'Institut)</p>	<p>2h30 + 1h30</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Définir les concepts de violence, agressivité, anxiété, angoisse, mécanismes d'adaptation et de défense. - Identifier les caractéristiques de ces concepts au regard d'une situation dans le cadre des soins infirmiers - Repérer les caractéristiques 	<p>Anxiété, angoisse, mécanismes d'adaptation et de défense du soigné et du soignant. Violence dans les soins</p>	<p>TD n°3 Travaux d'analyse et de réflexion en groupes restreints (maximum 20 étudiants) à partir de textes, films et/ou situations cliniques Restitution plénière (réajustements, compléments)</p>	<p>Intervenant Universitaire Et Formateur IFSI en co-animation (selon le projet pédagogique de l'Institut)</p>	<p>2h00 + 1h00</p>

psychologiques en présence dans la situation de soins décrite				
<ul style="list-style-type: none"> - Définir les concepts schéma et image corporels, image et estime de soi, narcissisme, douleur. - Identifier les caractéristiques de ces concepts au regard d'une situation dans le cadre des soins infirmiers - Repérer les caractéristiques psychologiques en présence dans la situation de soins décrite 	<p>Schéma corporel et image du corps, narcissisme, image de soi, estime de soi.</p> <p>Douleur/souffrance.</p>	<p>TD n°4</p> <p>Travaux d'analyse et de réflexion en groupes restreints (maximum 20 étudiants) à partir de textes, films et/ou situations cliniques Restitution plénière (réajustements, compléments)</p>	<p>Intervenant Universitaire Et Formateur IFSI en co-animation (selon le projet pédagogique de l'Institut)</p>	<p>2h00 + 1h00</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Repérer, identifier et définir les concepts et expliquer les processus psychologiques à partir d'un texte. 	<p>Evaluation : Travail écrit à partir d'un support (texte) avec repérage des concepts utilisés par l'auteur.</p>	<p>Evaluation : Temps de TD</p> <p>Mobilisation des concepts développés à partir d'un texte choisi. Critères : Justesse dans le repérage des concepts et l'explication des processus psychologiques.</p> <p>Le temps d'évaluation est inclus dans le temps déterminé pour les CM et TD (55 heures au total). Ce temps d'évaluation doit être suffisant pour</p> <p>permettre une analyse, et la mobilisation des concepts.</p>	<p>Co-construction Formateur IFSI – Intervenant Universitaire (choix du texte, grille d'évaluation et modalités de correction)</p>	<p>2h00</p>

UE 1.1. SEMESTRE 2 2ECTS
PSYCHOLOGIE SOCIOLOGIE ANTHROPOLOGIE

CM : 25 heures TD : 10 heures TPG : 12 heures

Compétence 6 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins (référentiel de formation)

Situation de l'UE dans le programme :

En continuité de l'UE 1.1.S1. Pas de place privilégiée par rapport aux autres UE dans ce semestre cependant, il est à noter que les étudiants ont eu une première expérience en stage de 5 semaines. Le début de l'UE se situe en amont d'une deuxième période de stage en 1^{ère} année. Il serait préférable que les enseignements de l'UE soient également réalisés en amont de ceux de l'UE soins relationnels (4.2. S2).

Objectifs (référentiel de formation) :

Caractériser les principaux concepts en Sociologie et en Anthropologie.

Explorer la signification de la Santé dans un contexte de diversité culturelle et sociale et identifier les caractéristiques sociales et psychosociales pouvant influencer la représentation de la santé et de la maladie chez une personne ou un groupe.

Expliquer les liens entre la demande de relation et de communication des personnes et les contextes psychologiques et sociaux.

Développer une vision intégrée de la personne humaine et de sa santé

Intentions pédagogiques en lien avec l'exercice infirmier:

- Travail réflexif sur les représentations soignant, soigné
- Développement d'une meilleure connaissance de soi, de l'autre
- Découverte des différentes disciplines en sociologie et psychologie, principaux concepts et intérêt dans la relation et dans le soin
- Sensibilisation à l'approche pluri dimensionnelle de l'être humain dans sa complexité
- Approche, repérage et mobilisation des concepts en les situant dans les grands domaines de la sociologie et de l'anthropologie
- Repérage et prise en compte de la diversité culturelle et sociale, des valeurs, croyances dans les différentes situations rencontrées dans la pratique soignante
- Etude des caractéristiques sociologiques et anthropologiques pouvant influencer la représentation de la santé et de la maladie chez une personne ou un groupe de personnes, et la participation aux soins
- Identification des différentes approches sociales et culturelles de la santé afin d'en tenir compte dans la relation et dans les soins
- Développement d'une vision intégrée de la personne humaine et de sa santé
- Identification des conditions favorables à la relation soignant-soigné, et soignant-soignant et repérage des freins et obstacles à cette relation. Repérage des enjeux dans les différentes dimensions des relations et communications interprofessionnelles.
- Identification des mécanismes globaux de fonctionnements des sociétés, comprenant la complexité des processus et des enjeux des constructions identitaires

- Détermination et prise en compte de la dynamique qui se joue dans les relations de soins en regard des différents contextes psychologiques et sociaux
- Distanciation du futur professionnel des situations abordées et participation au développement d'une posture réflexive, culture du questionnement, décentration, analyse critiques des situations
- Développement d'une posture réflexive lors de situations relationnelles critiques
- Acquisition des réflexes et outils méthodologiques pour continuer à s'interroger et à s'informer dans la pratique professionnelle.

Liens établis avec autres UE :

L'articulation des apports et concepts développés dans le cadre de l'UE s'effectue avec l'ensemble des unités d'intégration et plus spécifiquement avec les UE :

- 1.1. S1 : Psychologie, Sociologie, Anthropologie
- 1.2. S2 et S3 : Santé publique et économie de la santé (étude des besoins et outils)
- 2.3. S2 : Santé, Maladie, Handicap, Accidents de la vie
- 2.6. S2 et S5 : Processus psychopathologiques
- 3.1. S1 et S2 : Raisonnement et démarche clinique infirmière (observation, vision de l'homme et de sa santé dans la complexité, évaluation d'une situation clinique)
- 3.2. S2 et S3 : Projet de soins infirmiers
- 3.3. S3 et S5 : Rôles infirmiers, organisation du travail et inter professionnalité, coordination des soins
- 3.5. S4 : Encadrement des professionnels de soins
- 3.4. S4 et S6 : Initiation à la démarche de recherche (réalisation d'une étude dans un contexte, méthodologie, outils)
- 4.1. S1 : Soins de confort et de bien-être
- 4.2 S2, S3 et S5 : Soins relationnels
- 4.3. S2 et S4 : Soins d'urgence
- 4.6 S3 et S4 : Soins éducatifs et préventifs
- 4.7. S5 : Soins palliatifs et fin de vie

Compétences infirmières en lien :

Les concepts abordés dans cette UE peuvent être mobilisés et reliés à l'ensemble des compétences infirmières.

En effet, la compétence 6 (Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins), visée par les apports de l'UE, est transversale dans l'exercice professionnel infirmier.

Au semestre 2, la compétence ciblée en unité d'intégration est la compétence 1 : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier.

Eléments de la compétence 6 à prendre en compte pour envisager l'enseignement, déterminant les objectifs d'apprentissage et les contenus :

1. Définir, établir et créer les conditions et les modalités de la communication propices à l'intervention soignante, en tenant compte du niveau de compréhension de la personne.
2. Accueillir et écouter une personne en situation de demande de santé ou de soin en prenant en compte son histoire de vie et son contexte.
3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes tenant compte des altérations de la communication.
4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique.
5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement (développé en UE 1.3 : Législation, éthique déontologie)
6. Identifier les besoins spécifiques de relation en situation de détresse, de fin de vie, de deuil.
7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées.

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Définir les grands domaines de la sociologie et de l'anthropologie - Citer les concepts de base en sociologie et anthropologie 	<p>Présentation de l'UE Les grands domaines de la sociologie et de l'anthropologie: société, relations sociales, groupes.</p>	<p align="center">CM n°1</p>	<p align="center">Intervenant universitaire et/ou formateur IFSI</p>	<p align="center">2h00</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Définir les concepts de base en sociologie et anthropologie : <ul style="list-style-type: none"> o Individu o Groupe o Rôles et statuts o Socialisation o Déterminants sociaux o Identité o Culture o Représentation o Mythes et croyances - Identifier les mécanismes globaux de fonctionnement des sociétés 	<p>Concepts de base en sociologie et anthropologie : Focus sur quelques notions centrales et concepts clés Cultures, identité, individu et groupe. Socialisation, déterminants sociaux, rôles et statuts Représentations</p>	<p align="center">CM n°2</p>	<p align="center">Intervenant universitaire</p>	<p align="center">2 X 2h00</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Repérer les caractéristiques sociologiques et anthropologiques (culturelles, sociales, valeurs, croyances) dans différentes situations rencontrées dans la pratique soignante - Argumenter l'intérêt de la prise en compte de ces caractéristiques dans le cadre du soin infirmier 	<p>Sociologie et Anthropologie de la Santé et des pratiques médicales</p>	<p align="center">CM n°3</p>	<p align="center">Intervenant universitaire</p>	<p align="center">2h00</p>

<ul style="list-style-type: none"> - Enoncer les différentes approches sociales et culturelles dans le cadre de la pratique des soins infirmiers (diversité culturelle et sociale, valeurs, croyances) au niveau de : <ul style="list-style-type: none"> o L'hygiène o L'alimentation - Identifier les caractéristiques sociologiques et anthropologiques intervenant dans la relation 	<p>Conceptions et conduites d'hygiène corporelle (soins de toilette et représentation du corps, hygiène et intimité dans la relation de soin) Alimentation (tabous, pratiques, évolutions et enjeux contemporains)</p>	CM n°4	Intervenant universitaire	2h00
<ul style="list-style-type: none"> - Enoncer les différentes approches sociales et culturelles dans le cadre de la pratique des soins infirmiers (diversité culturelle et sociale, valeurs, croyances) au niveau de : <ul style="list-style-type: none"> o La douleur o Le rapport au corps - Identifier les caractéristiques sociologiques et anthropologiques intervenant dans la relation 	<p>Rapports au corps et à la douleur (conceptions, imaginaires sociaux, pratiques, marquages)</p>	CM n°5	Intervenant universitaire	2h00
<ul style="list-style-type: none"> - Enoncer les différentes approches sociales et culturelles dans le cadre de la pratique des soins infirmiers (diversité culturelle et sociale, valeurs, croyances) au niveau de : <ul style="list-style-type: none"> o Aux différents âges de la vie (naissance, enfance, adolescence, vieillesse, fin de vie) o La mort - Identifier les caractéristiques sociologiques et anthropologiques intervenant dans la relation 	<p>Les âges de la vie et la mort (faits biologiques et sociaux, rites, fin de vie)</p>	CM n°6	Intervenant universitaire	2h00
<ul style="list-style-type: none"> - Identifier les caractéristiques sociologiques et anthropologiques qui fondent les inégalités par rapport à l'état de santé et l'accès aux soins 	<p>Inégalités sociales de santé</p>	CM n°7	Intervenant universitaire	2h00
<ul style="list-style-type: none"> - Expliquer la dynamique dans les relations de soins en regard des contextes sociaux - Définir les notions de : <ul style="list-style-type: none"> o Conflit, violence o Pouvoir, domination o Maltraitance - Identifier les caractéristiques communicationnelles devant être repérées dans le cadre de la relation : 	<p>Aspects anthropologiques et sociologiques de la relation de soins (conflits, domination, pouvoir, violence). Dynamique des groupes Principes et pratiques communicationnelles, communication dans les groupes, communication en</p>	CM n°8	Intervenant universitaire	2 X 2h00

<ul style="list-style-type: none"> ○ Soignant-soigné ○ Soignant-soignant 	situation délicates ou conflictuelles.			
<ul style="list-style-type: none"> - Définir les aspects sociologiques de la relation au travail - Identifier les caractéristiques sociologiques dans une organisation de travail 	Aspects sociologiques de la relation au travail. Sociologie des organisations (notions)	CM n°9	Intervenant universitaire	2h00
<ul style="list-style-type: none"> - Etudier les caractéristiques sociologiques et anthropologiques pouvant influencer la représentation de la santé et de la maladie chez une personne ou un groupe de personnes - Analyser une situation dans le domaine de la pratique soignante et/ou du contexte de travail : <ul style="list-style-type: none"> ○ Identifier une situation pertinente ○ Définir les concepts socio-anthropologiques qui s’y rattachent ○ Déterminer un cadre d’analyse au regard des concepts et de la thématique travaillée - Dans le cadre d’une enquête ou étude de terrain : <ul style="list-style-type: none"> ○ Utiliser des outils d’exploration adaptés au cadre de l’analyse ○ Etablir une relation adaptée au contexte et aux personnes ○ Argumenter le processus et les résultats de l’analyse au regard des concepts développés 	Thématiques à titre d’exemple : Famille-Paternité- Place du père Allaitement Vieillesse Conduites alimentaires chez les adolescentes Toxicomanies Toilette mortuaire chez les musulmans Sexualité des personnes âgées en institution Hygiène corporelle en milieu carcéral Douleur Le SIDA L’alcool et l’adolescence... ... Valeurs et croyances L’équipe soignante La relation dans l’équipe Le travail en inter professionnalité Mobilisation des notions et concepts développés au travers de situations ou réalisations concrètes	TD n°1 Travaux d’analyse et de réflexion en groupes restreints à partir de textes, films et/ou situations, études de terrain Restitution plénière (réajustements, compléments)	Intervenant universitaire en co-animation avec Formateur IFSI (selon projet pédagogique de l’Institut)	5 X 2h00
		TPG n°1 Travaux d’analyse et de réflexion en groupes restreints à partir de textes, films et/ou situations, études de terrain Restitution plénière (réajustements, compléments)	Intervenant universitaire en co-animation avec Formateur IFSI (selon projet pédagogique de l’Institut)	12h00

	Révisions, illustrations, approfondissements Mobilisation des notions et concepts principaux	CM n°10	Intervenant universitaire	1h00
- Analyser une situation dans le domaine de la pratique soignante et/ou du contexte de travail en identifiant et définissant les concepts en sociologie et anthropologie se rattachant à la situation.	Evaluation : Travail écrit d'analyse de situation avec mobilisation des concepts.	Evaluation : Temps de CM Mobilisation des concepts développés à partir d'un texte choisi. Critères : Justesse dans la mobilisation des concepts. Pertinence de l'analyse. Compte-tenu des éléments et concepts abordés en sociologie et anthropologie (sociétés, groupes, dynamique de groupe, institution), il semble intéressant que la part de l'évaluation réalisée en groupe restreint occupe une large place. Une part de l'évaluation pourrait être envisagée sur la base des travaux réalisés en TD.	Co-construction Formateur IFSI – Intervenant Universitaire (choix du texte, grille d'évaluation et modalités de correction)	2h00

Pilote : Mme Véronique BOURBON – IFSI ALES

Copilote : Mme Corinne BURET-COLIN – AEHP CASTELNAU

Coordonateurs Universitaires : M. Le Pr René PRY – Université Paul Valéry Montpellier 3

M. le Pr Julien VIDAL – Université Paul Valéry Montpellier 3

M. le Pr Laurent VISIER – Université Montpellier 1

VISAS

U.E. 1.1 Semestre 1 et 2

Psychologie, Sociologie, Anthropologie

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Madame Véronique BOURBON (Pilote)**
IFSI ALES

Visa :



VISAS

U.E. 1.1 Semestre 1 et 2

Psychologie, Sociologie, Anthropologie

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Madame Corinne BURET-COLIN (Copilote)**
AEHP CASTELNAU

Visa : BURET COLIN Corinne

Formatrice AEHP Castelnau Le LEZ

Le 28/02/2013

VISAS


U.E. 1.1 Semestre 1 et 2
Psychologie, Sociologie, Anthropologie

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Monsieur le Professeur René PRY (Coordonateur Universitaire)**
Université Paul Valéry Montpellier 3

Visa :

RENE. PRY, PR
PSYCHOPATHOLOGIE
DEVELOPPEMENTALE
UNIV. PAUL VALERY



VISAS

U.E. 1.1 Semestre 1 et 2

Psychologie, Sociologie, Anthropologie

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Monsieur le Professeur Laurent VISIER (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'L. Visier', written over a horizontal line.

VISAS

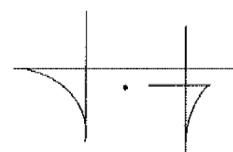
U.E. 1.1 Semestre 1 et 2

Psychologie, Sociologie, Anthropologie

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Monsieur Julien VIDAL maître de conférences (Coordonateur Universitaire)**
Université Paul Valéry Montpellier 3

Visa :



U.E 1.2

S2 et S3

Santé publique et économie de la santé

UE 1.2. SEMESTRE 2 **2 ECTS**
SANTE PUBLIQUE ET ECONOMIE DE LA SANTE
CM : 20 heures TD : 15 heures TPG :

Compétence 5 : « Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs »

Situation de l'UE dans le programme : pas de place privilégiée par rapport aux autres UE du semestre.

Objectifs (référentiel de formation) :

Identifier l'organisation de la politique de santé et l'offre de soins.
Définir les grands principes de l'économie de la santé en France et dans le monde.
S'approprier les concepts en santé publique et en santé communautaire.

Intentions pédagogiques en lien avec l'exercice infirmier:

L'intention pédagogique des CM :

- connaissance de l'environnement professionnel et de la politique de santé
- apport de connaissances sur l'organisation et le fonctionnement des établissements sanitaires
- identification des liens entre économie de la santé et politique de santé

L'intention pédagogique des TD :

- apprentissage des attitudes et comportements professionnels
- acquisition d'un savoir analyser
- autonomisation de l'étudiant
- construction identitaire
- intégration, mobilisation et transfert des savoirs dans l'exercice professionnel

Liens établis avec autres UE:

L'U.E 1.2.S2 est en lien avec les unités d'enseignements suivantes, réparties sur l'ensemble des 6 semestres :

- UE 1.1 S1 et S2 : « *psychologie, sociologie et anthropologie* »
- UE 1.2.S3 : « *Santé publique et économie de la santé* »
- UE 1.3.S1 et S4 : « *Législation, éthique et déontologie* »
- UE 2.3. S2 : *Santé, maladie, handicap, accidents de la vie*
- UE 3.1.S1 et S2 : « *Raisonnement et démarche clinique infirmière* »

- UE 3.2.S2 et S3: «*Projet de soins infirmiers* »
- UE 3.3. S3 et S5 : « *rôles infirmiers, organisation du travail et interprofessionnalité* »
- UE 4.2.S2, S3 et S5 : « *Soins relationnels* »
- UE 4.5 S2 : « soins infirmiers et gestion des risques »

- UE 4.6.S3 et S4 : « *Soins éducatifs et préventifs* »
- UE 4.8 S6 : « *Qualité des soins, évaluation des pratiques* »
- UE 5.4.S4 : « *Soins éducatifs et formation des professionnels et des stagiaires* »
- UE 5.5 S5 : « *Mise en œuvre des thérapeutiques et coordination des soins* »
- UE 5.6 S6 : « Analyse de la qualité et traitement des données scientifiques et professionnelles »

Compétences infirmières en lien :

L'U.E. 1.2.S2 au-delà de la compétence 5 sert :

- la compétence 2 : « concevoir et conduire un projet de soins infirmiers »
- la compétence 6 : « communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins »
- la compétence 7 : « Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle »
- la compétence 8 : « rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques »
- compétence 9 : « organiser et coordonner les interventions soignantes »

Éléments de la compétence 5 à prendre en compte pour envisager l'enseignement, déterminant les objectifs d'apprentissage et les contenus :

L'acquisition des éléments de la compétence 5 «Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs » s'effectuent au cours des UE : 1.2.S2 ; 1.2.S3 ; 4.6 S3 ; 4.6 S4 et 5.4 S4. Ils sont au nombre de 7, les savoirs enseignés dans l'U.E. 1.2 S2 permettent à l'étudiant d'être sensibilisé à son rôle d'acteur de la santé publique et participent ainsi à l'acquisition de 3 d'entre eux :

1. repérer les besoins, les demandes des personnes et des populations en lien avec les problématiques de santé publique
2. accompagner une personne ou un groupe de personnes dans un processus d'apprentissage pour la prise en charge de sa santé et de son traitement
3. concevoir et mettre en œuvre des actions de conseils de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins des populations ciblées

Savoirs associés : en complément des enseignements apportés, les étudiants sont incités à faire des recherches sur les différents sites internet des instituts et agences nationales et régionales : HAS ; InVs, ARS, CODES,.....

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Citer la définition de la santé publique de L'OMS ✓ Citer les objectifs et les champs d'intervention définis par la loi de santé publique du 9 août 2004 ✓ Expliquer les principes de soins de santé primaire, de santé communautaire, de promotion de la santé, d'éducation pour la santé ✓ Identifier les caractéristiques des actions de prévention primaire, de prévention secondaire, de prévention tertiaire ✓ Définir la notion de déterminant de la santé et faire le lien avec l'impact des déterminants sur les populations en France ✓ Expliciter la notion de pathologie prévalente en lien avec les déterminants de la santé ✓ Définir un indicateur ✓ Repérer les différents modes de lecture d'un indicateur (Taux, ratio, proportion) ✓ Expliquer les indicateurs : espérance de vie (à la naissance ou à X années), pyramide des âges, mortalité, mortalité prématurée, taux de fécondité (notion de renouvellement des générations), taux de natalité, taux de morbidité, prévalence, incidence, taux de létalité, taux de mortalité infantile ✓ Expliciter la notion de mortalité évitable ✓ Faire le lien entre indicateurs, déterminants et action de santé publique. 	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation de l'UE • Les concepts en santé publique et santé communautaire : prévention, promotion de la santé, indicateurs, déterminants <p><u>Éléments de la compétence 5</u> 1- Repérer les besoins et les demandes des personnes et des populations en lien avec les problèmes en santé publique</p> <p><u>Objectifs :</u> <i>S'approprier les concepts en santé publique et en santé communautaire. :</i> - <i>définir les concepts en santé publique : prévention, promotion de la santé publique, santé communautaire</i> - <i>acquérir le vocabulaire spécifique</i> - <i>acquérir la démarche d'action en santé publique</i> - <i>concevoir des actions en santé publique, utiliser des outils adaptés</i></p>	<p align="center">CM 1</p> <p align="center">Santé publique</p> <p>TD 1: travail de recherche en groupes, mise en commun et régulation par le formateur</p>	<p align="center">Formateur</p> <p align="center">Formateur</p>	<p align="center">2 h</p> <p align="center">5 h</p>

<p>..... ✓</p>				
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Enoncer les dimensions structurelles, organisationnelles et financières de la santé publique ✓ Définir le principe de l'élaboration de la politique de santé publique, le rôle des conférences de santé, du HCSP, du ministère en charge de la politique de santé publique, de la DGS, de la DGOS ✓ Définir les missions de l'ARS ✓ Enoncer les principes de la loi HPST ✓ Expliquer le principe d'un plan national de santé publique et ses répercussions au niveau régional ✓ Expliciter le principe de veille sanitaire ✓ Définir les missions de l'HAS, l'INVS, l'INPES, l'ANSM, l'ANSES, l'IRSN, le CCNE, l'Agence de biomédecine, l'EFS. ✓ Citer le rôle du conseil régional et du conseil général en santé publique 	<p>L'organisation de la politique de santé publique en France : structures, planification nationale (plan national de santé publique, PNSP), régionale (plan régional de santé publique, PRSP), actions prioritaires, veille sanitaire</p> <p><i>Identifier l'organisation de la politique et de l'offre de soins :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - identifier l'organisation de la veille sanitaire en France - connaître la gestion des risques sanitaires 	<p>CM 2 : Politique de santé (exploitation de la loi HPST)</p>	<p>CM (universitaire)</p>	<p>2H</p>
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Citer la loi du 31 décembre 1970 qui crée la notion de service public hospitalier (SPH) : ✓ Argumenter les valeurs : égalité d'accès, égalité de traitement, continuité du service. ✓ Citer les grands principes de la loi du 31 juillet 1991 ✓ Définir les missions des établissements hospitaliers publics ✓ Expliquer les caractéristiques des différents types d'établissements publics : CHR, CHRU, CH, CHS, psychiatrie infanto-juvénile, les hôpitaux d'instruction des armées ✓ Définir les missions des établissements privés à 	<p>Les composantes de la production de soins :</p> <p>Le secteur hospitalier public/privé</p> <p>Le secteur ambulatoire</p> <p>Le secteur médico-social</p> <p><u>Elément de la compétence 5 :</u></p> <p>2- accompagner une personne ou un groupe de personnes dans un processus d'apprentissage pour la prise en charge de sa santé et de son traitement</p> <p><u>Objectifs</u></p> <p>- développer des liens avec les différents</p>	<p>CM 3</p> <p>L'organisation du système de santé : structure de l'offre publique et privée de soins</p>	<p>Universitaire</p>	<p>3h</p>

<p>but non lucratif, les CLCC, la notion de mission de service public hospitalier.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Définir les missions des établissements hospitaliers privés à but lucratif ✓ Expliciter la répartition des lits MCO et long séjour selon le type d'établissement ✓ Identifier la place de la médecine libérale dans l'offre de soin. ✓ Identifier les dimensions du secteur médico-social (personne âgée, handicap, PMI) ✓ Citer le rôle du SROS ✓ Définir la notion de continuité des soins, ✓ Expliciter la notion de permanence des soins ✓ Les maisons médicales de garde. ✓ Expliquer la notion de PASS ✓ Argumenter la notion de démographie des professionnels de santé, le numérus clausus, la notion de déserts médicaux, la répartition des professionnels médicaux et paramédicaux <p>.....</p> <p>...</p>	<p><i>partenaires sociaux</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>prendre en compte le fonctionnement des filières de soins</i> - <i>faciliter la prise en charge d'un patient en tenant compte du réseau</i> 			
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Enoncer les objectifs des coopérations entre les différents acteurs de santé (GCS, communauté hospitalière de territoire) ✓ Expliciter les motivations et l'organisation de réseaux de soins, les réseaux ville-hôpital, les réseaux psychiatrie, les réseaux de périnatalité, les réseaux spécifiques à une pathologie. ✓ Définir le principe et l'objet du développement de l'HAD et des SSIAD ✓ Comprendre la place des médecins libéraux et le rôle du médecin coordonnateur en EHPAD ✓ Citer les missions des pôles santé et centre de vaccination et l'hétérogénéité des publics cibles. ✓ Expliciter la place de l'infirmière libérale 	<p>Les filières de soins et les réseaux de soin</p>	<p>CM 4</p> <p>TD 2</p>	<p>Formateur</p> <p>Formateur</p>	<p>1H</p> <p>3H</p>

<ul style="list-style-type: none"> ✓Expliciter les fondements de l'épidémiologie ✓Définir le principe de l'épidémiologie descriptive ✓Définir le principe de l'épidémiologie analytique ✓Identifier les principes d'étude expérimentale et d'étude d'observation ✓Citer les principes des épidémiologies rétrospectives et prospectives ✓Enoncer la notion de standardisation ✓Expliciter le type d'étude d'enquête cas-témoin, enquête exposé-non exposé, étude avant-après, étude ici-ailleurs <ul style="list-style-type: none"> ✓Argumenter la notion de biais ✓ Enoncer la définition d'une cohorte, son principe et les différents types ✓Enoncer la notion d'échantillonnage ✓Expliciter la notion d'intervalle de confiance ✓Identifier l'épidémiologie des maladies en France ✓ Interpréter les données épidémiologiques des enquêtes en santé publique ✓ répertorier les indicateurs et outils utilisés en santé publique 	<p>Epidémiologie :</p> <p>Fondement en épidémiologie</p> <p>Différents types d'épidémiologie</p> <p>Epidémiologie des maladies en France</p> <p>Principales études en épidémiologie étiologique et d'intervention (diagnostic, traitement, prévention)</p> <p><u>Objectifs :</u></p> <p>-intégrer des notions d'épidémiologie - acquérir des outils d'observation en santé publique et savoir les lire -connaitre et comprendre les outils et indicateurs d'épidémiologie - concevoir des actions en santé publique, utiliser des outils adaptés</p>	<p>CM 5</p> <p>TD 3</p>	<p>Universitaire</p> <p>formateur en collaboration avec les universitaires, travail en groupes avec exploitation d'études épidémiologiques</p>	<p>6 h</p> <p>3 h</p>
<ul style="list-style-type: none"> ✓Citer les éléments contenus dans la Dépense courante de santé, la consommation médicale totale, la consommation des soins et biens médicaux ✓Argumenter l'évolution des dépenses de santé, les causes, les conséquences ✓Situer les dépenses de santé en fonction du PIB par rapport aux autres pays ✓Situer les dépenses de santé par personne par rapport aux autres pays ✓Situer les dépenses de santé par rapport au budget de l'état ✓Enoncer la répartition des dépenses de bien et soins médicaux ✓Citer les différents financeurs (sécurité sociale, ménages, complémentaires, état) et leur part de financement dans l'hospitalisation, les soins 	<p>Economie de la santé</p> <p>L'articulation économie social /santé</p> <p>Les concepts : maladie, soins, santé</p> <p>Le contexte de développement de l'économie de la santé</p> <p>L'évaluation médico-économique</p> <p><u>Elément de compétence 5 :</u></p> <p>3- concevoir et mettre en œuvre des actions de conseils de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins des populations ciblées</p> <p><u>Objectifs :</u></p> <p>Développer une vision globale de</p>	<p>CM 6</p>	<p>universitaire</p>	<p>4 h</p>

ambulatoires, les biens médicaux. ✓ Analyser les interactions entre les différents financeurs ✓ Analyser l'évolution du taux de renoncement aux soins en France ✓ Argumenter les notions d'évaluation médico-économique (coût d'une maladie, coût de sa non prise en charge, impact budgétaire, analyse coût/résultats)	l'économie de la Santé en France -définir les grands principes de l'économie de la Santé en France - distinguer le rôle de l'Etat dans l'économie de la Santé			
✓Enoncer les principaux systèmes de santé dans le monde et leur mode de financement ✓Identifier et analyser les principes de prise en charge de la maladie dans le monde ✓Expliciter le concept de santé dans le monde	La Santé dans le monde : les différents types de protection sociale dans le monde	CM 7	Universitaire	2 h
✓ Citer les principaux organismes humanitaires ✓ Définir le cadre et les principes d'intervention des organismes humanitaires ✓ Enoncer les missions des organismes de santé ✓ Analyser les liens entre politique et santé	Les organismes internationaux humanitaires	TD 4	Formateur	3 h
Justesse et adéquation dans l'utilisation des concepts et de la théorie dans les réponses aux questions d'évaluation	Epreuve écrit individuelle des connaissances sous forme de QCM et ou QRC	Evaluation : Temps de CM Mobilisation des connaissances Critères : exactitude des connaissances	Co-construction Formateur IFSI – Intervenant Universitaire (choix des questions, grille d'évaluation et modalités de correction)	1 h

UE 1.2. SEMESTRE 3 **3ECTS**
SANTE PUBLIQUE ET ECONOMIE DE LA SANTE

CM : 20 heures TD : 20 heures TPG :

Compétence 5 : « Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs »

Situation de l'UE dans le programme :

Pas de place privilégiée par rapport aux autres UE.
UE en continuité avec l'UE 1 .2.S2

Objectifs (référentiel de formation) :

Identifier les problèmes de santé prioritaires d'un groupe ou d'une population sur le plan national, régional, en lien avec les déterminants de la santé,
Utiliser les méthodes et les outils en santé publique, notamment statistiques,
Identifier et expliciter les modalités de financement des soins de santé en France,
Identifier les règles de financement des soins infirmiers dans les structures et en secteur libéral .

Intentions pédagogiques en lien avec l'exercice infirmier:

- Sensibiliser ces futurs professionnels aux grands problèmes de santé publique en cultivant des aptitudes de questionnement et d'analyse critique.
- Développer une posture de futur professionnel maîtrisant l'environnement administratif et économique de son lieu d'exercice professionnel.

L'intention pédagogique des CM :

- connaissance de l'environnement professionnel et de la politique de santé
- apport de connaissances sur l'organisation et le fonctionnement des établissements sanitaires
- identification des liens entre économie de la santé et politique de santé

L'intention pédagogique des TD :

- apprentissage des attitudes et comportements professionnels
- acquisition d'un savoir analyser
- autonomisation de l'étudiant
- construction identitaire
- intégration, mobilisation et transfert des savoirs dans l'exercice professionnel

Liens établis avec autres UE:

L'U.E 1.2.S3 est en lien avec les unités d'enseignements suivantes, réparties sur l'ensemble des 6 semestres :

- UE 1.1 S1 et S2 : « *psychologie, sociologie et anthropologie* »
- UE 1.2.S2 : « *Santé publique et économie de la santé* »
- UE 1.3.S1 et S4 : « *Législation, éthique et déontologie* »
- UE 2.3. S2 : « *Santé, maladie, handicap, accidents de la vie* »
- UE 2.6.S2 et S5 : « *Processus psychopathologiques* »
- UE 3.1.S1 et S2 : « *Raisonnement et démarche clinique infirmière* »

- UE 3.2.S2 et S3: «*Projet de soins infirmiers* »
- UE 3.3. S3 et S5 : « *rôles infirmiers, organisation du travail et interprofessionnalité* »
- UE 3.4 S4 et S6: « *Initiation à la démarche de recherche* »
- UE 4.2.S2, S3 et S5 : « *Soins relationnels* »
- UE 4.5 S2 et S4 : « *soins infirmiers et gestion des risques* »
- UE 4.6.S3 et S4 : « *Soins éducatifs et préventifs* »
- UE 4.8 S6 : « *Qualité des soins, évaluation des pratiques* »
- UE 5.4.S4 : « *Soins éducatifs et formation des professionnels et des stagiaires* »
- UE 5.5 S5 : « *Mise en œuvre des thérapeutiques et coordination des soins* »
- UE 5.6 S6 : « *Analyse de la qualité et traitement des données scientifiques et professionnelles* »

Compétences infirmières en lien :

L'U.E. 1.2.S3 au-delà de la compétence 5 sert :

- la compétence 2 : « concevoir et conduire un projet de soins infirmiers »
- la compétence 6 : « communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins »
- la compétence 7 : « Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle »
- la compétence 8 : « rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques »
- compétence 9 : « organiser et coordonner les interventions soignantes »

Éléments de la compétence 5 à prendre en compte pour envisager l'enseignement, déterminant les objectifs d'apprentissage et les contenus :

L'acquisition des éléments de la compétence 5 «Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs » s'effectuent au cours des UE : 1.2.S2 ; 1.2.S3 ; 4.6 S3 ; 4.6 S4 et 5.4 S4.Ils sont au nombre de 7, les savoirs enseignés dans l'U.E. 1.2 S3 permettent à l'étudiant de réaliser concrètement une étude de santé publique avec identification des besoins et problèmes de santé et participent ainsi à l'acquisition de 4 d'entre eux:

- 1 repérer les besoins, les demandes des personnes et des populations en lien avec les problématiques de santé publique
- 2 accompagner une personne ou un groupe de personnes dans un processus d'apprentissage pour la prise en charge de sa santé et de son traitement
- 4 concevoir et mettre en œuvre des actions de conseils de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins des populations ciblées
- 6 concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique pour une ou plusieurs personnes.

Savoirs associés : En complément des enseignements apportés, les étudiants sont incités à faire des recherches et des liens avec la conduite de projet de soins, les soins éducatifs et la démarche de recherche.

Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :	Contenus – Thèmes	Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)	Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)	Durée
<p>- de faire des liens et comprendre les objectifs de formation à atteindre de l'UE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comprendre la contribution de l'UE avec la compétence (Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs) • Comprendre la relation et les liens avec UE 1.2 S2, UE 4.6 S3 ET UE 4.6 S4 pour l'acquisition de la compétence 5 <p>.....</p>	<p>Présentation de l'UE</p>	<p>CM</p>	<p>formateur</p>	<p>1 h</p>
<p>- Citer les grands problèmes de santé publique en France</p> <p>- Repérer l'impact de l'environnement sur la santé</p> <p>- Enoncer les déterminants de la santé en lien avec les thèmes étudiés</p> <p>- Comprendre l'intérêt d'analyser et d'évaluer dans un contexte l'impact des facteurs socio économiques et familiaux sur la santé</p> <p>- -</p> <p>- de mobiliser les savoirs acquis dans l'UE 1.2.S2</p>	<p>La cancérologie</p> <p>Les maladies cardiovasculaires</p> <p>Les personnes âgées</p> <p>Grossesse et néonatalogie</p> <p><u>Élément de la compétence 5 :</u></p> <p>1- Repérer les besoins et les demandes des personnes et des populations en lien avec les problèmes en santé publique</p>	<p>CM 1</p> <p>Les grands problèmes de santé publique</p>	<p>Universitaire</p>	<p>3 h</p>

	<p><u>Objectifs :</u> <i>Identifier les problèmes de santé prioritaires d'un groupe ou d'une population sur le plan national, régional, en lien avec les déterminants de la santé</i></p>			
<ul style="list-style-type: none"> - Enoncer les principes de la politique de santé mentale - Repérer et identifier les caractéristiques de la sectorisation - Expliquer le dispositif psychiatrique - Repérer le fonctionnement de la santé carcérale et l'approche du patient en milieu carcéral. 	<p>La politique de santé mentale, le dispositif psychiatrique, les principes de la sectorisation</p> <p><u>Elément de la compétence 5 :</u> 1- Repérer les besoins et les demandes des personnes et des populations en lien avec les problèmes en santé publique</p> <p><u>Objectifs :</u> <i>Identifier les problèmes de santé prioritaires d'un groupe ou d'une population sur le plan national, régional, en lien avec les déterminants de la santé</i></p>	CM 2	Universitaire	2 h
<ul style="list-style-type: none"> - Citer les différents organismes de financement de la santé - Définir l'ONDAM - Expliquer les différents modes de financement des soins - Expliciter le rôle des différents acteurs - Identifier les règles de financement des soins infirmiers dans les structures et en libéral - Expliquer les principes de financement des structures - Faire la différence entre les différents systèmes de prise en charge des assurés - Repérer les liens entre l'analyse du document et le cadre théorique de référence - Avoir un regard critique sur l'organisation de la santé en France et dans le monde - Mobiliser les savoirs UE 1.2.S2 	<p>Les structures de gestion de la santé : payeurs, tutelles, trésorerie</p> <p>La répartition de l'ONDAM entre secteur</p> <p>Les modes de financement des producteurs de soins : typologie et évolution</p> <p>Systèmes assurantiels et systèmes publics</p> <p><u>Elément de la compétence 5 :</u> 2- accompagner une personne ou un groupe de personnes dans un processus d'apprentissage pour la prise en charge de sa santé et de son traitement</p> <p><u>Objectifs :</u> <i>Identifier et expliciter les modalités de financement des soins de santé en France, Identifier les règles de financement des soins</i></p>	CM 3 L'organisation du financement de la santé	Universitaire	6 h

	<p><i>infirmiers dans les structures et en secteur libéral :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>comprendre le rôle des différents acteurs (sécurité sociale, mutuelles, assurances maladie....)</i> - <i>comprendre les modalités de financement et les principes d'élaboration du Budget des structures de santé et de soins</i> - <i>comprendre les principes de financement (tarification à l'activité)</i> 			
<ul style="list-style-type: none"> - Analyser une situation au regard du contexte socio-économique - S'approprier la démarche en santé publique et les outils en santé publique - Repérer l'organisation de la prévention (vaccination, santé au travail, santé scolaire) - Repérer les méthodes et outils en démographie et épidémiologie notamment statistiques - Comprendre l'intérêt de l'évaluation en santé publique 	<p>Evaluation d'une politique de prévention</p> <p>Evaluation d'une stratégie thérapeutique</p> <p><u>Elément de la compétence 5 :</u></p> <p>3- concevoir et mettre en œuvre des actions de conseils de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins des populations ciblées</p> <p><u>Objectifs :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Utiliser les méthodes et les outils en santé publique, notamment statistiques :</i> - <i>comprendre l'intérêt de l'évaluation en santé publique</i> <p>Réalisation de l'étude de population avec l'identification des besoins en santé : accompagnement par un ou des formateurs pour la réalisation d'une démarche en santé publique en lien avec une problématique de santé (locale ou en référence au PRSP)</p>	<p>CM 4</p> <p>L'évaluation des politiques et des actions en santé publique</p>	<p>Universitaire</p>	<p>2 h</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Identifier les besoins en santé d'une population - Comprendre et utiliser les outils en santé publique - Elaborer une démarche et un projet d'accompagnement et d'apprentissage pour une personne et/ou un groupe dans le domaine de la promotion de la santé. 		<p>TD 1</p> <p>Etude de population</p>	<p>Formateur</p>	<p>20 h</p>

<ul style="list-style-type: none"> - Utiliser les méthodes et outils en santé publique - Analyser et interpréter des données au regard du contexte - Identifier l'intérêt de l'épidémiologie dans les études en santé publique - Analyser les données épidémiologiques sur une population - Mener une étude de population pour en identifier les besoins - Mobiliser les savoirs de l'UE 1.2.S2 - Argumenter les résultats et les orientations choisis pour le projet en santé publique - Comprendre les fondements de la théorie des tests statistiques - Interpréter en termes décisionnels les résultats d'une analyse statistique 	<p>Propriétés et utilisation des outils de l'épidémiologie, de la statistique et de la démographie en santé publique</p> <p><u>Elément de la compétence 5 :</u></p> <p>4 – concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique pour une ou plusieurs personnes</p> <p><u>Objectifs :</u></p> <p><i>Utiliser les méthodes et les outils en santé publique, notamment statistiques :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>comprendre et utiliser les outils en statistique, en épidémiologie et en démographie</i> - <i>développer l'esprit critique</i> 	CM 5	Formateur	6 h
	<p style="text-align: center;">Evaluation</p> <p>Ecrit en groupe d'une étude de population avec identification des besoins en santé élaborée lors des TD</p> <p><u>Critères d'évaluation</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ cohérence dans l'utilisation de la démarche de santé publique, ○ fiabilité des informations traitées, ○ justesse de l'identification des besoins de santé, ○ pertinence dans l'utilisation des outils 		Accompagnement des étudiants par le ou les formateurs	

Pilote : Mme Gisèle BLANC – IFSI ALES

Copilote : M. Florent PASTRE – CRF NIMES

Coordonateurs Universitaires : Pr Jean-Pierre DAURES
Pr Guy DELANDE

VISAS

U.E. 1.2 Semestre 2 et 3
Santé publique et économie de la santé

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Madame Gisèle BLANC (Pilote)**
IFSI ALES

Visa :



VISAS

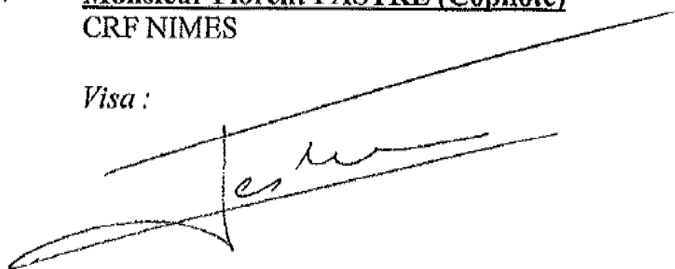
U.E. 1.2 Semestre 2 et 3

Santé publique et économie de la santé

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ♦ **Monsieur Florent PASTRE (Copilote)**
CRF NIMES

Visa :

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Florent Pastre', is written over a set of two parallel diagonal lines that serve as a signature line.

VISAS

U.E. 1.2 Semestre 2 et 3

Santé publique et économie de la santé

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Monsieur le Professeur Jean-Pierre DAURES (Coordinateur Universitaire)**
Institut Universitaire de Recherche Clinique Montpellier

Visa :

Valudi

J.P. DAURES

VISAS

U.E. 1.2 Semestre 2 et 3
Santé publique et économie de la santé

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Monsieur le Professeur Guy DELANDE (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :



U.E 1.3

S1 et S4

Législation, éthique,
déontologie

UE 1.3 S1

Objectifs opérationnels des séquences d’enseignement Au terme de chaque séquence l’étudiant sera capable de :	Thème - Contenus	Type d’enseignement modalités (CM, TD ou TPG)	Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)	Durée
<p>Présenter la séquence d’enseignement et les intervenants pour anticiper la participation des étudiants.</p> <p>SEQUENCE N°1 :</p> <p><u>OBJECTIF 1 :</u></p> <p>▶ D’identifier et de définir les concepts ▶ De repérer les valeurs fondamentales de la relation de soin et plus spécifiquement celles de la profession d’INFIRMIER.</p>	<p>Présenter la séquence d’enseignement</p> <p>LES CONCEPTS EN PHILOSOPHIE ET ETHIQUE</p> <p>1.1 Concept de dignité</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Article 16 du Code Civil ▶ Dictionnaire de droit de la santé et de la biomédecine <p>1.2 Principes corollaires</p> <p>1.2.1 Concept d'humanisme</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Académie Française : définition de l’humanisme ▶ Article 16 Code Civil ▶ Approche de l’humanisme dans la relation de soin : Parole du bon samaritain : curation : to care/to cure <p>1.2.2 Concept de la personne : de l’approche éthique à l’approche juridique :</p>	<p style="text-align: center;">TD</p> <p style="text-align: center;">CM</p>	<p style="text-align: center;">Formateur IFSI</p> <p style="text-align: center;">Universitaire</p>	<p style="text-align: center;">30 mn</p> <p style="text-align: center;">3 H</p>

<p>OBJECTIF 2 :</p> <p>▶ Définir les termes : éthique, déontologie, norme, droit</p> <p>▶ De distinguer, à partir d'une pédagogie de l'exemple, les normes éthiques et les règles juridiques</p>	<p>▶ Article 16, 16-1-1 Code Civil : la personne est première pour le droit</p> <p>▶ Décision du Conseil d'Etat du 2 juillet 1993 : Affaire MILHAUD</p> <p>1.2.3 Concept de liberté : distinction entre le concept de droit fondamental et de droit subjectif (opposable)</p> <p>▶ Article L.1110-8 Code de la Santé publique</p> <p>▶ Article 162-2 du Code de la Sécurité Sociale</p> <p>1.2.4 Concept de confiance</p> <p>Evolution de la relation de soin : d'Esculape aux devoirs du soignant et droits des patients (<i>Deontos logos</i>) Cf : CSP article L111-2 et L 1111-4 et Code Civil article 16-3/ confiance accordée par le patient qu'après une information loyale, claire et appropriée.</p> <p>1.3 Définition de l'éthique</p> <p>▶ J.RUSS et C.LEGUIL : La pensée éthique contemporaine, PUF 2010 (Que sais-je ?)</p> <p>▶ M.CANTO-SPERBER et R.OGIEN, La philosophie morale, PUF 2010 (Que sais-je ?)</p> <p>1.4 Définition de la déontologie</p> <p>▶ G.DEVERS déontologie infirmière universelle, Droit et pratique du soin</p> <p>▶ E.TERRIER Déontologie médicale et droit LEH 2003</p> <p>1.5 Définition de la norme : (<i>provient d'une volonté du corps social : cf. Cours Mr VIALLA</i>)</p> <p>▶ G. MEMETEAU cours de droit médical LEH 2012</p> <p>▶ J R. BINET cours de droit médical, Montchrestien</p> <p>1.6 Définition du droit, du droit de la santé</p>	<p>CM</p>	<p>Universitaire</p>	<p>2H30</p>
---	---	-----------	----------------------	-------------

<p>OBJECTIF 3 :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ D'identifier les textes réglementaires encadrant sa pratique professionnelle ▶ De donner du sens à ses actions au regard des impératifs juridiques. <p>SEQUENCE N°2 :</p> <p>OBJECTIF :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ D'identifier l'origine des droits et des libertés fondamentaux ▶ D'identifier l'apport des droits de l'homme dans la relation de soin afin de comprendre l'émergence du droit des patients 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ DURKEIM « le droit est un mécanisme d'encadrement du fait social » ▶ Doyen AUBRY : « ensemble de règles juridiques applicables aux actions de santé » <p>Travail de groupes à partir du Décret n°2004-802 du 29 juillet 2004 relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession, des Articles R4312-1 à R4312-32 du Code de la Santé Publique : Partie réglementaire – Professions de santé- Livre III : Auxiliaires médicaux- Titre 1^{er} : Profession d'infirmier(e) : Règles professionnelles</p> <p>Et d'articles de revues professionnelles :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Droit, Déontologie, Soins • Ethique et Santé <p>DES DROITS DE L'HOMME AUX DROITS DES PATIENTS</p> <p>1. LES DROITS DE L'HOMME</p> <p>2.1.1 Les sources internationales</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Code de Nuremberg ▶ Constitution de l'OMS ▶ Convention d'Oviedo ▶ Convention Européenne de Sauvegarde des Droits de l'Homme <p>2.1.2 Les sources internes</p>	<p style="text-align: center;">TD</p>	<p style="text-align: center;">Formateur</p>	<p style="text-align: center;">3 H</p>
		<p style="text-align: center;">CM</p>	<p style="text-align: center;">Universitaire</p>	<p style="text-align: center;">2 H</p>

<p><u>OBJECTIF 1:</u></p> <p>▶ D'identifier l'ensemble des droits des patients ▶ De les mettre en perspective avec les devoirs des soignants (Décret n°2004-802 du 29 juillet 2004 aux actes professionnels et à l'exercice de la profession, des Articles R4312-1 à R4312-32 du Code de la Santé Publique : Partie réglementaire – Professions de santé- Livre III : Auxiliaires médicaux- Titre 1^{er} : Profession d'infirmier(e) : Règles professionnelles)</p>	<p>▶ Déclaration des Droits de l'Homme et du Citoyen ▶ Constitution de 1946 ▶ Jurisprudence du Code Civil 1994</p> <p>2. LES DROITS DES PATIENTS</p> <p>2.2.1 Origine et hiérarchie des règles juridiques des droits des patients</p> <p>▶ Jurisprudence Arrêt TEISSIER 1942 ▶ Loi du 4 mars 2002 : Loi KOUCHNER ▶ Loi du 4 avril 2005 : Loi LEONETTI ▶ Chartes : · Charte de la personne dépendante · Charte de l'enfant hospitalisé · Charte de droits et de libertés de la personne âgée · Charte de l'usager en santé mentale</p> <p>2.2.2 Spécificité des droits identifiés dans les articles de loi</p> <p>▶ Inviolabilité, indisponibilité, non patrimonialité du corps humain ▶ Encadrement de la fin de vie ▶ Secret, confidentialité, information, consentement éclairé (cf. séquence n°3)</p> <p>· Article L1110 et L1111 du Code de la Santé Publique · Article 311-3 du Code de l'Action Sociale et des Familles · Article 16 et suivant du Code Civil</p>	<p>CM</p>	<p>Universitaire</p>	<p>3 H</p>
---	---	------------------	-----------------------------	-------------------

<p><u>OBJECTIF 4:</u></p> <p>De s'approprier le décret de compétences relatif aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ En identifiant les éléments indispensables des différents articles ▶ En différenciant les règles, les actes et les devoirs professionnels ▶ En explicitant le rôle propre et le rôle prescrit 	<p>profession infirmière</p> <p>▶ Articles R4312-1 à R4312-32 du Code de la Santé Publique : Partie réglementaire – Professions de santé- Livre III : Auxiliaires médicaux- Titre 1^{er} : Profession d'infirmier(e) : Règles professionnelles</p> <p>Art. 4311-3 à Art. R 4311-10 du Code de la Santé Publique : Partie réglementaire – Professions de santé- Livre III : Auxiliaires médicaux- Titre 1^{er} : Profession d'infirmier(e) : Exercice de la profession- Actes professionnels</p>	<p>TD</p>	<p>Formateur</p>	<p>3H30</p>
<p>SEQUENCE 3 :</p> <p><u>OBJECTIF 1:</u></p> <p>▶De maîtriser les problématiques autour de l'information partagée (improprement appelée “secret partagé”)</p>	<p>SECRET, CONFIDENTIALITE, INFORMATION, CONSENTEMENT ECLAIRE</p> <p>3.1 SECRET ET CONFIDENTIALITE</p> <p>3.1 Origine et historique du “secret partagé”</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Article 226-13 Code Pénal <p>3.2 Les créanciers du secret</p> <p>3.3 Les débiteurs du secret (soignants, non soignants)</p> <p>3.4 Les hypothèses d'informations partagées autorisées par la loi (entre 2 professionnels de santé, au sein d'une équipe de soins)</p>	<p>CM</p>	<p>Universitaire</p>	<p>2H30</p>

<p>OBJECTIF 2 :</p> <p>► D'évoquer le dilemme entre approche éthique et impératif juridique dans la gestion du secret.</p> <p>OBJECTIF 1 :</p> <p>► D'identifier et de maîtriser les impératifs juridiques en matière d'information et de consentement.</p>	<p>► Article R4312-4 CSP ► Article L 1110-4 CSP</p> <p>3.5 La gestion du secret face aux autorités administratives, de police et judiciaires</p> <p>3.6 Sanctions et responsabilité en cas de violation du secret</p> <p>► Article 226-13 Code Pénal ► ex : Cours administrative de Nantes, 15/10/2009, n° 09NT00165</p> <p>Exploitation et analyse de situation rencontrées en stage, articles de revues professionnelles...</p> <p>3.2 INFORMATION ET CONSENTEMENT</p> <p>3.2.1 Approche historique des devoirs et obligations relatives à l'information et au consentement ► Article 16-3 du Code Civil</p> <p>3.2.2 Sources légales et déontologiques ► loi du 4 mars 2002 relative aux droits des patients et ► Code de déontologie médicale du 7 mai 2012</p>	<p>TD</p> <p>CM</p>	<p>Formateur</p> <p>Universitaire</p>	<p>3H</p> <p>2H</p>
---	--	-----------------------------------	---	-----------------------------------

<p><u>OBJECTIF 2 :</u></p> <p>▶ D'identifier le rôle de l'IDE dans la dispensation de l'information et du recueil du consentement</p> <p>▶ De les mettre en lien avec les impératifs liés au secret partagé</p>	<p>3.2.3 Approche des fondements : pourquoi informer ?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Notion de consentement : émission d'un consentement libre et éclairé - Respect de la dignité <ul style="list-style-type: none"> ▶ Article L 1111-2 CSP ▶ Article L 1111-4 CSP <p>3.2.4 Modalités de l'information</p> <ul style="list-style-type: none"> ▶ Temps oral : colloque singulier : (G.DUHAMEL) <ul style="list-style-type: none"> ▶ HAS : recommandation des Bonnes Pratiques ▶ Dossier patient : informations, transmissions <p>3.2.5 Conséquences du défaut d'information : de l'indemnisation de la perte de chance au préjudice moral</p> <p>A partir de cas concrets, mise en lien avec la pratique professionnelle et l'exploitation de l'expérience de stages, analyse de situations de soins ex : gestion de l'annonce auprès du patient...</p>	<p style="text-align: center;">TD</p>	<p style="text-align: center;">Formateur</p>	<p style="text-align: center;">3H30</p>
--	--	--	---	--

<p>SEQUENCE 4 :</p> <p>OBJECTIFS :</p> <ul style="list-style-type: none">▶ De citer les règles de bases de la responsabilité▶ De différencier la responsabilité civile, administrative, pénale et disciplinaire▶ De mener une réflexion sur la notion de responsabilité et de responsabilisation	<p>LA RESPONSABILITE DANS L'EXERCICE PROFESSIONNEL</p> <p>4.1 Approche historique de la responsabilité du soignant</p> <p>4.2 Les sources de la responsabilité professionnelle</p> <p>4.3 La faute</p> <p>4.4 Le dommage</p> <p>4.5 L'indemnisation du dommage</p> <p>4.6 La causalité</p> <p>▶F. VIALLA (dir) : Les grandes décisions du droit médical LGDJ 2009 (2e éd. Oct 2013</p>	<p>CM</p>	<p>Universitaire</p>	<p>2H30</p>
<p>EVALUATION : Évaluation écrite individuelle de connaissances</p>		<p>TD</p>		<p>1H</p>

UE 1.3 S4

Objectifs opérationnels des séquences d’enseignement Au terme de chaque séquence l’étudiant sera capable de :	Thème - Contenus	Type d’enseignement modalités (CM, TD ou TPG)	Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)	Durée
<p>Présenter la séquence d’enseignement et les intervenants pour anticiper la participation des étudiants.</p> <p>SEQUENCE N°1 :</p> <p><u>OBJECTIF 1 :</u></p> <p>► Définir :</p> <ul style="list-style-type: none">1- Les sources directes du droit :<ul style="list-style-type: none">• nationales• internationales2- La hiérarchie des normes<ul style="list-style-type: none">• la constitution• les traités• la loi• les décrets	<p>Présentation de la séquence d’enseignement</p> <p>LES PRINCIPES FONDAMENTAUX DU DROIT PUBLIC ET PRIVE EN FRANCE</p>	<p style="text-align: center;">TD</p> <p style="text-align: center;">CM</p>	<p style="text-align: center;">Formateur IFSI</p> <p style="text-align: center;">Universitaire</p>	<p style="text-align: center;">30 mn</p> <p style="text-align: center;">3 H</p>

<ul style="list-style-type: none"> • les arrêtés • les circulaires <p>3- Les sources indirectes du droit : la jurisprudence</p> <p>4- L'organisation judiciaire</p> <ul style="list-style-type: none"> • juridictions de l'ordre administratif • juridictions de l'ordre judiciaire • juridictions d'exceptions • magistrats, ministère public <p>SEQUENCE N°2 :</p> <p><u>OBJECTIF 1 :</u></p> <p>► Définir et différencier les différents types de responsabilité :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Civile 2- Pénale 3- Administrative 4- Professionnelle <p><u>OBJECTIF 2 :</u></p> <p>► Identifier pour chacune d'elle leurs spécificités et conséquences</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- La responsabilité civile et administrative : 	<p>LA RESPONSABILITE : civile, pénale, administrative, professionnelle</p>	<p>CM</p>	<p>Universitaire</p>	<p>4H</p>
--	---	------------------	-----------------------------	------------------

<ul style="list-style-type: none"> • les conditions communes : faute, préjudice, lien de causalité • les fondements de la responsabilité civile : la faute délictuelle, la faute contractuelle • les fondements de la responsabilité administrative : la faute de service, la faute personnelle, le cumul de responsabilité <p>2- La responsabilité pénale :</p> <ul style="list-style-type: none"> • fondements et conditions • les infractions les plus caractéristiques : atteintes involontaires à l'intégrité physique, mise en danger d'autrui, secret professionnel et discrétion, euthanasie, non-assistance à personne en danger <p>3- La responsabilité disciplinaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> • manquement aux règles professionnelles • procédures et sanctions disciplinaires par l'employeur (hôpital, clinique) à l'encontre de l'infirmier(e) • procédures et sanctions disciplinaires par la chambre disciplinaire de première instance du conseil de l'ordre 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Existence d'une faute : <ul style="list-style-type: none"> • caractère de la faute • typologie des fautes • faute d'humanisme • faute technique <ul style="list-style-type: none"> ➤ Répartition des responsabilités entre professionnels et établissement de santé : <ul style="list-style-type: none"> • responsabilité liée à l'organisation et au fonctionnement • responsabilité du fait des préposés ➤ Code de la santé publique : articles R 4321 -1 à 89 			
--	---	--	--	--

<p>OBJECTIF 2 :</p> <p>► Identifier les différents éléments du processus décisionnel à la démarche éthique</p> <p>► Appliquer les principes éthiques dans des situations de soins posant un dilemme éthique :</p> <ul style="list-style-type: none"> • questionner la situation • clarifier la situation • repérer les valeurs • analyser • discuter des situations • décider en collégialité 	<p>éthique en situation clinique</p> <p>Outil de réflexion et de prise de décision :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Grille d'analyse : modèle de C.CROWE et G.DURAND, Montréal, FIDES-Cerf, 1999 <p>A partir d'une grille d'analyse : ex : N.LERY diverses thématiques peuvent être abordées, à titre d'exemple :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Consentement aux soins, refus de soin à l'hôpital ➤ Consentement aux soins, refus de soins en institution psychiatrique ➤ Information du patient et de la famille ➤ Fin de vie et obstination déraisonnable ➤ Secret médical et signalement ➤ Respect de la vie privée (religion, téléphone,.....) ➤ Accueil et prise en soin d'un détenu ➤ Liberté d'aller et venir en établissement ➤ Contention ➤ Sexualité en établissement de soins ➤ Handicap et parentalité, accès à la 	<p>CM</p> <p>CM TD</p>	<p>Universitaire</p> <p>Universitaire/formateur</p>	<p>4H</p> <p>11H 15H</p>
---	--	---	--	---

<p>Evaluation en groupe restreint sur l'analyse d'une situation de soins posant un dilemme éthique</p>	<p>PMA ➤ LATA : Limitation et Arrêt des Thérapeutiques Actives "Débat en éthique, pluridisciplinarité et aide à la décision" par Pierre Malzac</p>	<p>TD</p>		<p>4H</p>
---	--	------------------	--	------------------

Pilote : Mme Véronique RUBIO– IFSI MONTPELLIER

Copilote : Mme Chantal BIONDI – CRF NIMES

Coordonateur Universitaire : Pr François VIALLA
Pr Cécile LE GAL-FONTES
Pr Jean-Pierre DAURES

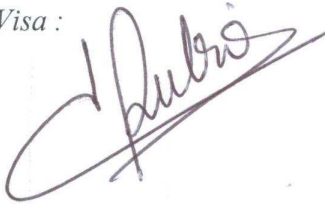
VISAS

U.E.1.3 Semestre 1 et 4
Législation, éthique, déontologie

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 30 avril 2013.

- ◆ Madame RUBIO Véronique (Pilote)
IFSI MONTPELLIER

Visa :



VISAS

U.E.1.3 Semestre 1 et 4
Législation, éthique, déontologie

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 30 avril 2013.

- ♦ Madame Chantal BIONDI (Copilote)
IFSI NIMES

Visa :

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Chantal Biondi', written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.

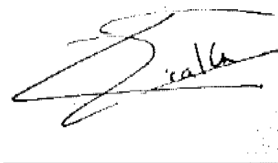
VISAS

U.E. 1.3 Semestre 1 et 4
Législation, éthique, déontologie

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 30 avril 2013.

- ◆ **Monsieur le Professeur François VIALLA (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Vialla', is written over a horizontal line.

VISAS

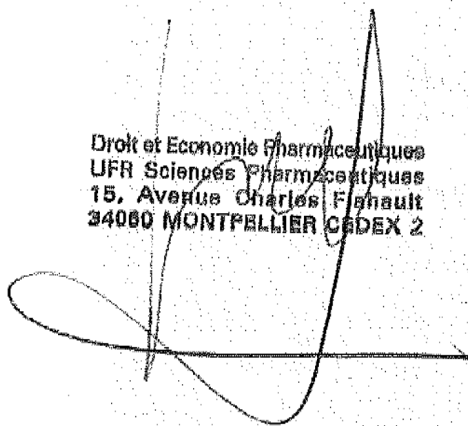
U.E. 1.3 Semestre 1 et 4
Législation, éthique, déontologie

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 30 avril 2013.

- ◆ **Madame le Professeur Cécile LE GAL-FONTES (Coordinateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :

Droit et Economie Pharmaceutiques
UFR Sciences Pharmaceutiques
15, Avenue Charles Flahault
34080 MONTPELLIER CEDEX 2



VISAS

U.E. 1.3 Semestre 1 et 4
Législation, éthique, déontologie

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 30 avril 2013.

- ◆ **Monsieur le Professeur Jean-Pierre DAURES (Coordonateur Universitaire)**
Institut Universitaire de Recherche Clinique Montpellier

Visa :

U.E 2.1

S1

Biologie fondamentale

Institut de Formation en soins Infirmiers

Projet régional

Coordonnateur universitaire régional : Valérie COSTES-MARTINEAU

Pilotes régionaux IFSI : Pascale ROCHE et Agnès MAUHIN

Unité d'enseignement 2.1 S1 : Biologie fondamentale			
Référent IFSI :			
Promotion :		Semestre : 1	Compétence : 4
Compétences ciblées en Unité d'Intégration en semestre 1, pour l'UE 5.1 S1 : Compétence 3 : « Accompagnement de la personne dans la réalisation de ses soins quotidiens »		L'UE 2.1 S1 est liée à la Compétence 4 : « Mise en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique »	
Nombre d'heures au total : 25 heures	CM : 20 heures	TD : 5 heures	TP : 0 heure
ECTS : 1		UE compensée par U.E 2.2 Cycles de la vie et grandes fonctions	
<u>Equipes pédagogiques :</u>			
<u>Intervenants Universitaires :</u>	<u>Intervenants médicaux IFSI :</u>	<u>Intervenants paramédicaux et formateurs IFSI :</u>	

Rappel : programme des études infirmières, arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat d'Infirmier

Unité d'enseignement 2.1 S1 : Biologie fondamentale		
Semestre : 1		Compétence : 4
CM : 20 heures	TD : 5 heures	TP : 0 heure
ECTS : 1		
Pré requis : aucun		
Objectifs :		
<p>Identifier le vivant et ses caractéristiques, Développer une vision intégrée des niveaux d'organisation de la cellule à l'organisation S'approprier des connaissances de base en biologie cellulaire et moléculaire, Faire le lien entre les connaissances biologiques et les notions d'homéostasie, de maladie, ou de thérapeutique</p>		
Eléments de contenu		
<p>Les molécules constitutives du vivant et leur fonction dans les équilibres ou déséquilibres biologiques</p> <ul style="list-style-type: none"> - oxygène, eau, eau oxygénée, carbone, chlore, soufre, azote, ammoniac, acide nitrique, nitrates, nitrites, phosphates, sodium, potassium, magnésium, calcium, mercure, - les oligo-éléments, les enzymes, - les nutriments, glucides, protides, protéines, lipides <p>La cellule :</p> <ul style="list-style-type: none"> - le cycle cellulaire, les différenciations cellulaires et la notion de tissus, les types et structures de cellules, la communication inter cellulaire, récepteurs et médiateurs - la vie cellulaire et le fonctionnement des cellules excitables (nerveuses et musculaires), l'action du neurone et la transmission, synapses, contraction musculaire. 		
<p>Recommandations pédagogiques :</p> <p>Cet enseignement contribue à donner aux étudiants une base scientifique sur laquelle ils devront s'appuyer pour la suite de la formation. Les formateurs s'adapteront au niveau des étudiants et les inciteront à faire des liens entres cet enseignement et les situations professionnelles qu'ils rencontreront dans leur futur métier.</p>	<p>Modalités d'évaluation Evaluation écrite de connaissance</p> <p>Critères D'évaluation Exactitude des connaissances</p>	

1. Préambule :

Cette UE est en lien avec :

- UE 2.2 : Cycles de la vie et grandes fonctions
- UE 2.5 S3 : Processus inflammatoire et infectieux
- UE 2.7 S4 : Défaillances organiques et processus dégénératifs
- UE 2.8 S3 : Processus obstructifs
- UE 2.9 S5 : Processus tumoraux
- UE 2.11 S1 : Pharmacologie et thérapeutiques
- UE 4.4 S2 ; S4 ; S5: Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical

L'unité d'enseignement UE : Biologie fondamentale est indispensable pour appréhender de nombreuses UE dispensées au semestre 1 telles que :

- Cycles de la vie et grandes fonctions
- Pharmacologie et thérapeutiques
- Infectiologie et hygiène
- Processus traumatiques

De ce fait cet enseignement doit être abordé en début de semestre 1.

2. Remarques

Les éléments de la compétence 4 « Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique » sont au nombre de douze, les objectifs de l'U.E 2.1 S1 répondent principalement à :

- 1. Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste**
- 2. Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie**
- 4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne**
- 5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux**
- 8. Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne**
- 9. Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique**
- 10. Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique**
- 11. Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées**

Eléments de la Compétence 4	Objectifs Permettre à l'étudiant de :	Eléments de contenu	Titre des Séquences	Méthode intervenants	Date et Durée
<p>1. Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste</p>	<p>D'acquérir ou mobiliser des savoirs fondamentaux sur la structure de la matière vivante</p> <p>1.1. Eléments de base en chimie :</p> <p>1.1.1. Définir un atome</p> <p>1.1.2. Citer les constituants de l'atome</p> <p>1.1.3. Savoir se référer au tableau de Mendeleïev</p> <p>1.1.4. Identifier à partir du tableau de Mendeleïev les symboles du sodium, du potassium, du chlore, carbone, oxygène, hydrogène, lithium, azote, fluor, magnésium, phosphore, calcium, soufre, manganèse, cuivre, cobalt, zinc, fer, iode, argent, or, mercure, plomb</p> <p>1.1.5. Définir un ion</p> <p>1.1.6. Citer le nom de l'ion positif</p> <p>1.1.7. Citer le nom de l'ion négatif</p> <p>1.1.8. Définir un isotope</p>	<p><i>Les molécules</i></p> <p>➤ Eléments de base en chimie :</p> <ul style="list-style-type: none"> - structure de l'atome, ions, masse atomique,... - tableau de Mendeleïev - notion d'isotope - différents types de liaisons chimiques - définition de la molécule <p>➤ Les différents éléments présents dans le corps humain</p> <ul style="list-style-type: none"> • éléments inorganiques <ul style="list-style-type: none"> - eau (compartiment liquidien, osmose) - Na, K, CL, Fe , Mg, Ca, oligoéléments • éléments organiques <ul style="list-style-type: none"> - protides,....enzymes, - lipides - glucides - ac. nucléiques - Vitamine 	<p><i>Les molécules du vivant</i></p>	<p>CM</p>	<p>7h</p>

Eléments de la Compétence 4	Objectifs Permettre à l'étudiant de :	Eléments de contenu	Titre des Séquences	Méthode intervenants	Date et Durée
<p>2. Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie</p>	<p>1.1.9. Définir les différents types de liaisons chimiques 1.1.10. Définir la molécule et citer des exemples de molécules constitutives du vivant</p> <p>1.2. Les différents éléments présents dans le corps humain</p> <p>1.2.1. Distinguer les composés organiques des composés inorganiques. 1.2.2. Citer les compartiments liquidiens 1.2.3. Donner le volume d'eau pour chaque compartiment liquidien chez un adulte de 70 kg 1.2.4. Expliquer les différents rôles de l'eau dans l'organisme pour chaque secteur 1.2.5. Définir la balance hydrique chez l'adulte sain 1.2.6. Citer les différentes origines des pertes d'eau au niveau de l'organisme 1.2.7. Citer des cations présents dans le plasma</p>				

Éléments de la Compétence 4	Objectifs Permettre à l'étudiant de :	Éléments de contenu	Titre des Séquences	Méthode intervenants	Date et Durée
<p>4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne</p>	<p>1.2.8. Citer des anions présents dans le plasma 1.2.9. Donner les valeurs usuelles en mmol/l du Na, K, Cl, des HCO₃. 1.2.10. Citer la localisation principale du sodium, la localisation principale du potassium 1.2.11. Expliciter le rôle des bicarbonates 1.2.12. Définir les termes suivants : natrémie, kaliémie, réserve alcaline, calcémie, magnésémie, chlorémie, phosphorémie, natriurie, kaliurie. 1.2.13. Citer une cause possible d'hyponatrémie et une cause d'hypernatrémie 1.2.14. Citer une cause possible d'hypokaliémie et une cause d'hyperkaliémie 1.2.15. Définir la pression osmotique 1.2.16. Définir la pression oncotique 1.2.17. Définir l'osmolarité 1.2.18. Expliquer ce qu'est une</p>				

Éléments de la Compétence 4	Objectifs Permettre à l'étudiant de :	Éléments de contenu	Titre des Séquences	Méthode intervenants	Date et Durée
5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux	solution isotonique 1.2.19. Définir un oligo-élément et citer des exemples 1.2.20. Définir les protéines 1.2.21. Citer les principales fonctions des protéines 1.2.22. Expliciter le rôle de l'albumine 1.2.23. Citer la valeur seuil de l'albuminémie qui définit une dénutrition 1.2.24. Définir une enzyme et une coenzyme et citer des exemples 1.2.25. Définir les lipides 1.2.26. Citer les 3 types d'acides gras 1.2.27. Expliquer le rôle des triglycérides 1.2.28. Expliciter la localisation principale des phospholipides 1.2.29. Citer les différents rôles du cholestérol 1.2.30. Citer les noms du bon et du mauvais cholestérol 1.2.31. Citer les examens d'un bilan pour explorer une anomalie lipidique 1.2.32. Expliquer le rôle des				

Eléments de la Compétence 4	Objectifs Permettre à l'étudiant de :	Eléments de contenu	Titre des Séquences	Méthode intervenants	Date et Durée
8. Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne	hydrates de carbone 1.2.33. Définir les oses et les osides. 1.2.34. Identifier les sucres assimilables et non assimilables 1.2.35. Citer les principales sources énergétiques de la cellule 1.2.36. Définir la glycémie 1.2.37. Citer la valeur seuil de glycémie à jeun définissant le diabète en mmol/l.. 1.2.38. Citer les bases puriques et pyrimidiques des acides nucléiques 1.2.39. Décrire la structure de base de l'ADN 1.2.40. Décrire la structure de base de l'ARNm 1.2.41. Définir une vitamine 1.2.42. Citer les deux classes de vitamine et donner des exemples pour chacune des classes.				

Eléments de la Compétence 4	Objectifs Permettre à l'étudiant de :	Eléments de contenu	Titre des Séquences	Méthode intervenants	Date et Durée
<p>9. Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique</p>	<p>Décrire la structure générale d'une cellule et comprendre son fonctionnement</p> <p>2. la cellule</p> <p>2.1. donner les définitions des termes suivants : biologie, cytologie, histologie, physiologie</p> <p>2.2. définir la cellule</p> <p>2.3. citer le nom des 3 types de cellules (procaryote, eucaryote, archéobactérie)</p> <p>2.4. définir ce qu'est une cellule procaryote, une cellule eucaryote</p> <p>2.5. annoter le schéma de la cellule eucaryote</p> <p>2.6. expliquer le rôle de la membrane cellulaire (dont les transports)</p> <p>2.7. citer les principaux composants de la membrane cellulaire (ou annotez un schéma)</p> <p>2.8. expliquer le rôle du cytoplasme</p>	<p><i>La cellule</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ définition de cellule et les différents types ➤ structure de la cellule ➤ structure et fonction des différents constituants cellulaires ➤ métabolisme cellulaire (ATP,...) ➤ communication intercellulaire (notion de médiateurs chimiques et de récepteurs spécifiques) ➤ cycle cellulaire (interphase, mitose, méiose,...) <p>cellule souche, cellule unipotente : exemple hématopoïèse à mettre en lien avec le tissu sanguin</p>	<p><i>La cellule</i></p>	<p>CM</p>	<p>6h</p>

Eléments de la Compétence 4	Objectifs Permettre à l'étudiant de :	Eléments de contenu	Titre des Séquences	Méthode intervenants	Date et Durée
10. Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique	2.9. expliquer le rôle du cytosquelette 2.10. expliquer le rôle des ribosomes dans la synthèse des protéines 2.11. expliquer le rôle du réticulum endoplasmique 2.12. expliquer le rôle de l'appareil de Golgi 2.13. expliquer le rôle des mitochondries 2.14. expliquer le rôle des lysosomes 2.15. expliquer le rôle du noyau cellulaire et citer ses composants. 2.16. expliquer la communication intercellulaire 2.17. définir médiateur chimique 2.18. définir récepteur spécifique 2.19. citer et expliquer les 2 types de respiration cellulaire 2.20. définir la mitose et expliquer chacune de ses phases 2.21. définir la méiose et décrire son rôle dans la				

Éléments de la Compétence 4	Objectifs Permettre à l'étudiant de :	Éléments de contenu	Titre des Séquences	Méthode intervenants	Date et Durée
<p>11. Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées</p>	<p>reproduction sexuée 2.22. définir les 2 grandes formes de mort cellulaire et leurs principales caractéristiques 2.23. définir une cellule souche</p> <p>Décrire et expliquer le fonctionnement des cellules excitables</p> <p>3. les cellules excitables 3.1. <u>le neurone</u> 3.1.1. citer les deux grands types de cellules du système nerveux 3.1.2. définir le neurone 3.1.3. citer les divers types de neurones 3.1.4. annoter le schéma du neurone et préciser le sens de l'influx 3.1.5. citer les propriétés du neurone 3.1.6. expliquer la transmission de l'influx nerveux</p>	<p><i>Les cellules excitables</i></p> <p>➤ le neurone :</p> <ul style="list-style-type: none"> • définition • structure • propriétés • transmission neuronale et synaptique 	<p><i>Les cellules excitables</i></p>	<p>CM</p>	<p>2h</p>

Eléments de la Compétence 4	Objectifs Permettre à l'étudiant de :	Eléments de contenu	Titre des Séquences	Méthode intervenants	Date et Durée
	<p>3.1.7. définir la synapse et expliquer la transmission synaptique</p> <p>3.2. <u>la fibre musculaire</u></p> <p>3.2.1. définir la fibre musculaire</p> <p>3.2.2. annoter le schéma de la fibre musculaire</p> <p>3.2.3. citer les propriétés de la fibre musculaire</p> <p>3.2.4. définir sarcomère et citer ses éléments constitutifs</p> <p>3.2.5. annoter le schéma du sarcomère et repérer actine, myosine et troponine</p> <p>3.2.6. définir la plaque motrice</p> <p>3.2.7. expliquer la physiologie de la contraction musculaire</p> <p>Définir et identifier les différents types de tissus Expliciter les éléments constitutifs du tissu sanguin</p> <p>4. les tissus</p> <p>4.1. définir un tissu</p> <p>4.2. citer les cinq grands</p>	<p>➤ la fibre musculaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> • définition • structure • propriétés • physiologie de la contraction musculaire <p>Les tissus</p> <p>➤ définition d'un tissu</p>	<p><i>Les cellules excitables</i></p> <p><i>Les tissus</i></p>	<p>CM</p> <p>CM</p>	<p>2h</p> <p>3h</p>

Eléments de la Compétence 4	Objectifs Permettre à l'étudiant de :	Eléments de contenu	Titre des Séquences	Méthode intervenants	Date et Durée
	types de tissus 4.3. citer les trois composants de bases d'un tissu 4.4. citer les constituants d'un tissu épithélial 4.5. expliquer les rôles de l'épithélium 4.6. nommer les différents types d'épithélium et donner des exemples 4.7. citer les 3 éléments communs aux tissus conjonctifs 4.8. citer l'élément qui différencie les tissus conjonctifs 4.9. citer les différents types de tissus conjonctifs spécialisés 4.10. définir l'hématopoïèse, l'érythropoïèse, la thrombopoïèse, la myélopoïèse 4.11. citer les différents éléments composant le sang (vocabulaire spécifique attendu) 4.12. citer les différentes sortes de globules blancs 4.13. expliquer le rôle des polynucléaires, des monocytes et des lymphocytes	➤ les différents types de tissu le tissu sanguin : éléments figurés et plasma			

Eléments de la Compétence 4	Objectifs Permettre à l'étudiant de :	Eléments de contenu	Titre des Séquences	Méthode intervenants	Date et Durée
	4.14. citer le lieu de circulation des lymphocytes 4.15. Commenter le schéma général de l'hématopoïèse, repérer les différentes lignées et les stades de maturation 4.16. citer le nom des cellules sanguines formées dans la moelle osseuse pour les GR, GB et les plaquettes 4.17. citer le nom des organes lymphoïdes primaires 4.18. citer le nom des organes lymphoïdes secondaires 4.19. expliquer le rôle de l'hémoglobine 4.20. citer les éléments nécessaires à la fabrication des GR 4.21. citer des aliments contenant du fer 4.22. citer la protéine qui permet de stocker le fer 4.23. citer les vitamines qui permettent la fabrication du GR 4.24. citer des aliments contenant de la vitamine B9, de la vitamine B12 4.25. expliquer les rôles du				

Éléments de la Compétence 4	Objectifs Permettre à l'étudiant de :	Éléments de contenu	Titre des Séquences	Méthode intervenants	Date et Durée
	<p>GR</p> <p>4.26. expliquer le rôle des plaquettes</p> <p>4.27. citer la durée de vie des différents éléments figurés du sang</p> <p>4.28. connaître les valeurs usuelles des globules rouges, des globules blancs, de l'hémoglobine, des plaquettes</p> <p>Assimiler des connaissances et réaliser des liens avec des situations professionnelles</p>	<p>Enseignement au choix de chaque IFSI et à titre d'exemples :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Analyse d'examens biologiques pour connaître les normes, repérer les anomalies et mobiliser un vocabulaire professionnel - Equilibre alimentaire (remobiliser les nutriments, les ions ; l'eau) - Construction de QCM ; établissement de tableau de synthèse ; recherche et exposés.... 	TD	TD Cadres formateurs	4h

Eléments de la Compétence 4	Objectifs Permettre à l'étudiant de :	Eléments de contenu	Titre des Séquences	Méthode intervenants	Date et Durée
	<p>Pour :Liens avec l'exercice professionnel</p> <p><i>programmer, réaliser des actes, des surveillances et l'évaluation de :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alimentation entérale : <ul style="list-style-type: none"> ➤ Nutrition par sonde ➤ Surveillance de l'équilibre alimentaire et hydrique : bilan entrées/sorties ; fiches alimentaires • Alimentation parentérale <ul style="list-style-type: none"> ➤ préparations injectables : solutés, électrolytes, vitamines... ➤ Bilan entrées/sorties <p>Feuille de réanimation</p> <ul style="list-style-type: none"> • Administration de traitements • Réalisation de bilans sanguins et urinaires. analyse et alerte si nécessaire 				

Eléments de la Compétence 4	Objectifs Permettre à l'étudiant de :	Eléments de contenu	Titre des Séquences	Méthode intervenants	Date et Durée
	<ul style="list-style-type: none"> • Participation aux examens complémentaires : P.L., Myélogramme, Biopsie • Participation aux examens : ECG, EEG, EMG, potentiels évoqués..... • Administration/surveillance et information sur les traitements en psychiatrie, en anesthésie, en réanimation..... • Transfusion • Surveillance neurologique, post-opératoire..... Prise en charge des handicaps : neurologiques et musculaires : immobilisation, installation, aide à la marche, éducation.....				

VALIDATION = CONTROLE DE CONNAISSANCES ECRIT	TD	1h
---	-----------	-----------

Modalités de contrôle des connaissances

- UE 2.1 Biologie fondamentale
- Coordonnateur :
- Nombre d'ECTS : 1
- Nature officielle de l'épreuve : évaluation écrite de connaissances
- Nature réelle et détaillée de l'épreuve
- Durée de l'épreuve : 1h
- Coefficient de l'épreuve : 1 ECTS
- Compensation : oui
- Date de l'épreuve :
- Date de la délibération :

Pilote : Mme Pascale ROCHE – IFSI BAGNOLS SUR CEZE

Copilote : Mme Agnès MAUHIN – IFSI SETE

Coordonnateur Universitaire : Pr Valérie COSTES-MARTINEAU

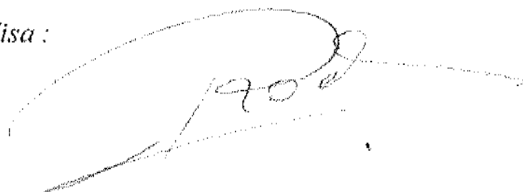
VISAS

U.E. 2.1 Semestre 1
Biologie fondamentale

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ◆ **Madame Pascale ROCHE (Pilote)**
IFSI BAGNOLS SUR CEZE

Visa :



VISAS

U.E. 2.1 Semestre 1
Biologie fondamentale

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ◆ **Madame Agnès MAUHIN (Copilote)**
IFSI SETE

Visa :

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. MAUHIN', written over a horizontal line.

VISAS

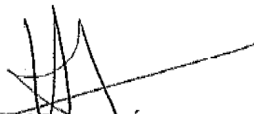
U.E. 2.1 Semestre 1

Biologie fondamentale

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ◆ **Professeur Valérie COSTES-MARTINEAU (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :



PROFESSEUR VALÉRIE COSTES
LABORATOIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE
HÔPITAL GUI DE CHAULIAC
34295 MONTPELLIER CEDEX 5
Tél. : 04 67 33 72 83
Fax : 04 67 33 65 67

U.E 2.2

S1

Cycles de la vie et
grandes fonctions

Unité d'enseignement 2.2.S1 : Cycles de la vie et grandes fonctions		
Semestre : 1		Compétence : 4
CM : 45 heures	TD : 15 heures	TP : 15 heures
ECTS : 3		
Pré-requis Aucun		
Objectifs		
<p>Développer une vision intégrée du fonctionnement de l'organisme humain permettant d'en déduire les effets de certaines perturbations sur l'équilibre interne, Décrire les niveaux d'organisation de l'organisme humain et leurs liaisons, Montrer comment les grandes fonctions de l'organisme répondent aux besoins biologiques de maintien de la vie, Décrire la santé à travers les cycles de la vie et le développement de l'être humain, Explorer la signification des transitions que vivent les individus au cours de leur croissance et évolution.</p>		
Eléments de contenu		
<p>Les concepts : chronobiologie, rythmes de vie, croissance, métabolisme, nutriment, thermogénèse, thermolyse. L'homéostasie : régulation du PH, température, glycémie, calcémie, hormones thyroïdiennes, vitamine D, équilibre hydrominéral, liquides, ions, électrolytes, osmolarité, équilibre acide/base, PHmétrie. La biologie intégrative et l'organisation du vivant à travers les systèmes : endocrinien, immunitaire et nerveux. Les niveaux d'organisation du corps humain : chimique, cellulaire, tissulaire, organique et systémique. Les grandes fonctions, aspects anatomiques et physiologiques : respiratoire, digestive, cardiaque, élimination, reproduction, motrice, sensorielle. L'interaction et l'interdépendance des systèmes Les étapes de la vie, de la naissance à la mort, évolution et la modification de systèmes. Les bases moléculaires de l'organisation du génome humain Les bases essentielles de la notion d'hérédité L'information génétique et sa conservation, distinction entre procaryotes et eucaryotes, La transmission de l'information génétique et la synthèse des protéines.</p>		
<p>Recommandations pédagogiques : Cet enseignement donne aux étudiants des bases qu'ils devront revoir tout au long de leur formation. Il est important de leur fournir les moyens de trouver eux-mêmes des informations sur ce domaine qui demeure assez global et sera approfondi lors des travaux sur les processus physiopathologiques. Il s'agit aussi de faire en sorte que l'étudiant utilise un vocabulaire précis et adapté pour situer les éléments du corps et décrire le fonctionnement humain. Les formateurs d'adapteront au niveau des étudiants et les inciteront à faire des liens entre cet enseignement et les situations professionnelles qu'ils rencontreront dans leur futur métier.</p>		<p>Modalités d'évaluation Evaluation écrite de connaissances.</p> <p>Critères d'évaluation Exactitude des connaissances.</p>

Rappel : programme des études infirmières, arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat d'Infirmier

Préambule

Les éléments de contenu

Le choix s'est effectué à partir :

- **De la compétence 4** : « mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique »

Les éléments de cette compétence sont au nombre de douze; les objectifs de l'U.E. 2.2.S1 répondent principalement à sept d'entre eux :

- 1. Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste**
- 2. Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie**
3. Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements
- 4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne**
- 5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux**
6. Conduire une relation d'aide thérapeutique
7. Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques
- 8. Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne**
- 9. Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique**
10. Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique
- 11. Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées**
12. Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (dossier de soins, résumé de soins, comptes rendus infirmiers, transmissions...)

- **De la formation**

- Du fait que les étudiants sont en début de formation
- Des pré-requis nécessaires à la poursuite de la formation : projection des contenus à aborder pour les U.E.
 - de « processus »,
 - de pharmacologie,
 - de thérapeutiques et contribution au diagnostic médical,
 - de raisonnement et démarche clinique infirmière,
 - de projet de soins infirmiers,
 - de soins de confort et de bien-être

- et les unités d'intégration

Ces pré-requis permettront aux étudiants des recherches plus ciblées concernant les pathologies rencontrées en stage

- Des contenus des « U.E. collatérales » qui abordaient les mêmes thèmes
- De la nécessité de préparer les étudiants à une approche sémiologique
- De la nécessité d'amener un langage professionnel et de préparer les étudiants à une approche sémantique.

- **De l'exercice professionnel :**

- de la compréhension et des connaissances qu'il nécessite. (activités détaillées et actes professionnels)
- dans sa dimension clinique
- de comprendre la physiologie et connaître la « norme » pour repérer une anomalie

La répartition en cours magistraux et travaux dirigés :

Nous avons choisi la méthode des cours magistraux pour dispenser des savoirs et les TD pour mobiliser, synthétiser et faciliter l'intégration de ces savoirs.

La répartition horaire

Elle a été effectuée à partir de l'analyse des programmations réalisées en 2010 par les différents IFSI de la région :

CM: 44h

TD : 14h

Evaluation: 2h (1h de CM et 1 h de TD)

TP:15h

L'intention pédagogique des CM :

- Enseignement de connaissances de base en lien avec l'exercice professionnel
- Accessibilité des savoirs
- Harmonisation des savoirs

L'intention pédagogique des TD :

- Intégration et mobilisation des savoirs
 - Synthèse à partir de l'interdépendance et l'intégration des systèmes
 - Mobilisation de l'anatomie et de la physiologie

ELEMENTS DE LA COMPETENCE 4 EN LIEN AVEC L'UE 2.2 S1 :

1. Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste
- 2- Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène et d'asepsie
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne
- 5- initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux
- 8- Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne
9. Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique
11. Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées

<i>OBJECTIFS</i>	<i>ELEMENTS DE CONTENU</i>	<i>Méthodes intervenant s</i> <i>durée</i>	<i>DATES</i>	<i>EVALUATION</i>
<p>Permettre à l'étudiant de:</p> <p>Acquérir des repères méthodologiques et sémantiques</p> <p>Expliquer les bases essentielles de la notion d'hérédité et la synthèse</p>	<p>Partie A : Cycles de la vie, génétique et hérédité.</p> <p>Présentation de l'UE Niveaux d'organisation du corps humain, Lecture d'un schéma anatomique, Approche sémantique : les préfixes, suffixes et racines courants</p> <p><i>Remarque : les concepts sont traités dans les différents systèmes</i></p> <p>1. La génétique et l'hérédité Les bases essentielles de la notion d'hérédité : la</p>	<p>CM 1h</p> <p>CM 2h</p>		<p>1h sur temps de CM et 1 h sur temps de TD</p> <p>Evaluation écrite de connaissances</p> <p><i>Critères d'évaluation</i> Exactitude des connaissances</p>

<p>des protéines pour permettre la compréhension des pathologies d'origine héréditaire et celles liées à une anomalie protéique ou enzymatique</p> <p>Expliquer les différentes étapes de la grossesse, l'accouchement, les suites de couche pour permettre l'éducation et l'accompagnement d'une femme enceinte et la prise en charge d'un nouveau-né en l'absence de pathologie</p> <p>Expliquer les transformations anatomiques et physiologiques de l'enfant pour permettre la participation à une prise en charge spécifique en institution de soin, scolaire, crèche</p>	<p>méiose, la transmission récessive, dominante La synthèse des protéines</p> <p><i>Remarques/propositions :</i></p> <p><i>Seules des notions doivent être abordées En lien avec l'U.E. de biologie fondamentale (mitose)</i></p> <p>2. Les étapes de la vie : - Grossesse naissance Les différentes étapes de la grossesse L'accouchement eutocique Les suites de couches L'accueil et la surveillance du nouveau-né</p> <p><i>Remarque</i> <i>Les différents éléments sont abordés sans approfondissement car l'intérêt professionnel n'est pas une prise en charge spécialisée</i></p> <p>- Développement physiologique de l'enfant</p> <p>Les transformations anatomiques et physiologiques</p> <p><i>Remarque :</i> <i>L'approche psychologique de l'enfant est abordée dans l'U.E. psycho-socio-anthropologie 1-1 S1</i></p>	<p>CM 3h</p> <p>CM 2h</p>		
--	---	---------------------------	--	--

<p>Expliquer les transformations durant la puberté pour permettre la participation à une prise en charge spécifique d'un adolescent</p>	<p>- La puberté Les transformations anatomiques et physiologiques</p> <p><u>Remarque :</u> <i>L'approche psychologique de l'adolescent est abordée dans l'U.E. psycho socio anthropologie 1-1 S1</i></p>	<p>CM 1h</p>		
<p>Expliquer les transformations liées au vieillissement pour permettre d'accompagner de manière adaptée la personne âgée tant en milieu de soins qu'à domicile Mettre en lien le vieillissement avec la notion de dépendance et de perte d'autonomie, ainsi qu'avec différentes pathologies</p>	<p>- Le vieillissement Les répercussions du vieillissement sur les différents organes</p> <p>Différencier vieillissement et maladie</p> <p><u>Remarque :</u> <i>l'approche psychologique est abordée dans une autre U.E.</i></p>	<p>CM 4h</p>		

	<p>Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie du système nerveux pour permettre de :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Comprendre et réaliser une surveillance neurologique, post anesthésique, de la qualité du sommeil ➤ Prise en charge des handicaps neurologiques ➤ Comprendre la physiologie de la douleur ➤ Administration/surveillance et information sur les traitements en neurologie, en psychiatrie, en anesthésie, en réanimation..... ➤ Comprendre l'EMG, l'EEG, les potentiels évoqués.... 	<p>Partie B : Les grandes fonctions</p> <p>1. Système nerveux</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Les fonctions du système nerveux ➤ Anatomie et physiologie : <ul style="list-style-type: none"> ○ Du système nerveux central : <ul style="list-style-type: none"> - Encéphale - Moelle épinière, - Méninges et LCR - Vascularisation ○ Du système nerveux périphérique ➤ Les voies de la sensibilité et de la motricité ➤ Le système nerveux autonome ➤ La mémoire et le sommeil 	<p>CM 4h</p>		
--	--	---	--------------	--	--

	<p>Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie du système digestif pour permettre de</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Comprendre et surveiller l'équilibre alimentaire et hydrique : bilan entrées/sorties, fiche alimentaire... ➤ Surveillance de l'élimination ➤ Surveillance et pose de SNG ➤ Surveillance des sondes, drains digestifs et stomies ➤ Préparation et surveillance des examens endoscopiques ➤ Administration, surveillance et information sur les thérapeutiques par voie entérale, rectale... ➤ Comprendre les mécanismes d'absorption digestive en lien avec les mécanismes d'action des thérapeutiques locales et retardées... ➤ Les risques de malnutrition <ul style="list-style-type: none"> ➤ Permettre à l'étudiant d'intégrer et de mobiliser ses connaissances sur l'appareil concerné 	<p>2. L'appareil digestif</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Les fonctions de l'appareil digestif ➤ Anatomie et physiologie : <ul style="list-style-type: none"> - du tube digestif : cavité buccale, pharynx, œsophage, estomac, intestin grêle, colon, rectum, canal anal - de ses organes annexes (glandes salivaires, gastrique, foie, vésicule biliaire et pancréas exocrine) ➤ Les étapes de la digestion <p>Remarques/propositions Les fonctions des organes annexes sont à développer. Privilégier la physiologie et distribuer des planches anatomiques pour gagner du temps.</p> <p>TD</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trajet alimentaire - Absorption des nutriments - L'élimination (normes fréquence/aspect, facteurs d'influence, sémiologie, terminologie) - Se servir des examens pour mobiliser les connaissances (bilan hépatique.....) 	<p>CM 4h</p> <p>TD 2h</p>		
--	--	--	---------------------------	--	--

	<p>Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie du système urinaire pour permettre de</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Surveillance de l'élimination ➤ Réalisation des bilans ioniques sanguins et urinaires, clearanceet alerte si nécessaire ➤ Comprendre l'importance des équilibres hydro électrolytique et acido-basique : bilan entrées et sorties, surveillance d'une acido-cétose.... ➤ Administration et surveillance de thérapeutiques : diurétiques, certains antihypertenseurs, l'EPO ➤ Surveillance et pose de sonde vésicale, d'étui pénien ➤ Surveillance d'un cystocath ➤ Surveillance de l'apparition d'un globe vésical, ➤ utilisation d'un bladderscan ➤ Branchement et surveillance de dialyse : comprendre le principe de la dialyse <p>Permettre à l'étudiant d'intégrer et de mobiliser ses connaissances sur l'appareil concerné</p>	<p>3.Appareil urinaire</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Anatomie macroscopique et microscopique de l'appareil urinaire féminin et masculin ➤ Physiologie : <ul style="list-style-type: none"> ○ Rénale : épuration, homéostasie, rôle hormonal ○ Formation de l'urine ○ de la miction <p>Remarque : La prostate est vue avec le système reproducteur</p> <p>TD</p> <ul style="list-style-type: none"> - Différencier diurèse et miction - se servir des examens qui explorent la fonction rénale pour mobiliser les connaissances : - Impact du rein sur l'équilibre acido-basique, hydro électrolytique, la volémie - Terminologie et approche sémiologique (anurie, oligurie.....) 	<p>CM 4h</p> <p>TD 2h</p>		
--	---	---	---------------------------	--	--

<p>Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie du système cardiovasculaire pour permettre</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Surveillance du rythme cardiaque (fréquence et régularité cardiaque), de la tension artérielle, de la vascularisation périphérique... ➤ Réalisation d'ECG ➤ Préparation et surveillance post coronarographie, cathétérismes cardiaques, interventions vasculaires... ➤ Utilisation en situation d'urgence d'un défibrillateur automatique ➤ Connaître la vascularisation pour effectuer des bilans sanguins, des gaz du sang, poser et surveiller des cathéters, effectuer des injections intra veineuses... ➤ Administration, surveillance et éducation des thérapeutiques à visées cardiaque et vasculaire <p>Permettre à l'étudiant d'intégrer et de mobiliser ses connaissances sur l'appareil concerné</p>	<h4>4. Système cardio vasculaire</h4> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Anatomie du cœur et ses rapports anatomiques ➤ Circulation intra cardiaque, révolution cardiaque ➤ Circulation coronaire ➤ La circulation sanguine (grande et petite) ➤ Les vaisseaux : artères, veines, capillaires ➤ Physiologie électrique : rythme cardiaque, norme et régulation ➤ Pression cardiaque, débit cardiaque : norme et régulation <p><i>Remarques/propositions :</i> <i>Insister sur la différence entre système artériel et veineux pour comprendre la différence entre phlébite /AOMI.... Embolie pulmonaire/embolie artérielle</i></p> <p>TD système cardiovasculaire et respiratoire : Mobiliser les savoirs et la compréhension à travers des exercices : -Reconstituer les trajets des globules rouges ou de l'O₂, du CO₂... -Identifier les conséquences d'un obstacle sur une artère, une veine -Utiliser les suffixes afin d'intégrer une terminologie spécifique et aborder une première approche sémiologique physiologique (bradycardie, tachycardie, dyspnée, paresthésie, toux, expectoration, apnée...)</p>	<p>CM 3h</p> <p>TD 4h</p>		
--	---	---------------------------	--	--

	<p>Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie du système respiratoire pour permettre</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Surveillance de la fonction respiratoire (fréquence, régularité, amplitude, expectorations tirage, cyanose, SpO₂, détresse respiratoire...) ➤ Surveillance des drainages, surveillance et soins de trachéotomie, de personnes sous assistance ventilatoire ➤ Réalisation de gazométrie, d'aspirations bronchiques, ECBC ➤ Compréhension de l'intérêt de la radio du thorax, des EFR, de la Spirométrie ➤ Administration, surveillance et éducation des thérapeutiques par inhalation 	<h3 style="text-align: center;">5. Système respiratoire</h3> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Anatomie de l'appareil respiratoire et ses rapports anatomiques : <ul style="list-style-type: none"> ○ voies aériennes supérieures, inférieures, escalator mucociliaire ○ poumons ➤ La ventilation pulmonaire (Rôle de la cage thoracique, de la plèvre, du surfactant, du diaphragme et des muscles accessoires) ➤ La circulation pulmonaire fonctionnelle, nourricière ➤ Les échanges gazeux, (composition de l'air, hématoxose et respiration cellulaire) ➤ Les différentes formes de transport des gaz ➤ Régulation nerveuse de la ventilation ➤ Les différents volumes pulmonaires(capacités respiratoires) <p><i>Remarque/Proposition :</i> <i>La circulation fonctionnelle sera développée dans le système cardiovasculaire et reprise dans le système respiratoire</i></p> <p>TD système cardiovasculaire et respiratoire (cf. ci-dessus)</p>	CM 3h		
--	---	--	-------	--	--

<p>Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie de l'appareil locomoteur pour permettre</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Evaluation des capacités motrices pour accompagner les personnes soignées dans les actes de la vie quotidienne et les soins du nourrisson à la personne âgée ➤ Installation des patients en lien avec le maintien de la capacité motrice afin d'éviter des positions vicieuses... ➤ Importance de maintenir la fonction locomotrice chez la personne âgée afin de maintenir l'autonomie ➤ La surveillance des traumatismes de l'appareil locomoteur ➤ Participation, réalisation, surveillance et éducation face à des immobilisations : plâtres, gerdy, strapping, pose d'attelles, de corset..... ➤ Comprendre l'intérêt de la mobilisation, de la rééducation 	<p>6. Appareil locomoteur</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ le squelette, les différents types d'os (structure et rôles) ➤ les différents types d'articulation, ➤ les principaux muscles squelettiques ➤ la physiologie osseuse et musculaire ➤ les mouvements <p><i>Remarques/propositions :</i> <i>Le rôle des ligaments et des tendons est attendu</i> <i>Le nom des os est attendu pour repérer ultérieurement les nerfs et les vaisseaux correspondants</i> <i>Privilégier la physiologie et distribuer des planches anatomiques pour gagner du temps</i></p>	<p>CM 3h</p>		
--	---	--------------	--	--

	<p>Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie du système reproducteur pour permettre</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Conseils et éducation par rapport à <ul style="list-style-type: none"> ○ l'hygiène ○ la contraception ➤ Comprendre <ul style="list-style-type: none"> ○ le suivi de grossesse ○ les tests de diagnostic de l'infertilité ○ les pathologies et leur surveillance ➤ Administration et surveillance de thérapeutiques 	<h3>7. Système reproducteur</h3> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Anatomie de l'appareil reproducteur masculin et féminin (le sein inclus) ➤ Spermatogénèse, ovogénèse ➤ Cycle génital (ovarien, utérin et hormonal) ➤ Régulation hypothalamo- hypophysaire ➤ Fécondation <p><u>Remarques/propositions</u> <i>Grossesse, accouchement, puberté, ménopause sont vus dans les cycles de la vie</i></p>	<p>CM 3h</p>		
--	---	--	--------------	--	--

	<p>Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie du système sensoriel pour permettre</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ La peau : <ul style="list-style-type: none"> • les différents plans d'injection : injections intradermiques et sous-cutanées • Pansements : plaies et cicatrisation • Evaluation de la douleur • Prévention et soins d'escarres ➤ La vision : <ul style="list-style-type: none"> • Adaptation de l'accompagnement en fonction du déficit visuel dans les actes de la vie quotidienne et les soins • Administration des thérapeutiques : collyres • Préparation pré opératoire et surveillance post-opératoire ➤ L'audition/l'équilibre : <ul style="list-style-type: none"> ➤ Adaptation de l'accompagnement en fonction du déficit auditif ou de la perte d'équilibre dans les actes de la vie quotidienne et les soins ➤ Education, prévention 	<p>8. Système sensoriel</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ L'oreille : Anatomie et physiologie (l'audition / l'équilibre) ➤ L'œil : Anatomie et physiologie (la vision) ➤ La peau et ses annexes : Anatomie et physiologie (le toucher, la régulation thermique...) <p><i>Remarques/proposition :</i> <i>Introduire succinctement l'olfaction et le goût</i></p>	<p>CM 3h</p>		
--	---	---	--------------	--	--

	<p>Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie du système endocrinien pour permettre</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Surveillances médicales et chirurgicales (ex : hypothyroïdie, thyroïdectomie) ➤ Administration et surveillances des thérapeutiques (Hormones thyroïdiennes, insuline, glucagon, corticoïdes, amines...) ➤ Réalisation (comprendre l'intérêt du respect des conditions de prélèvements) des examens sanguins et urinaires et des tests endocriniens (HGPO, test au Synacthène®...) ➤ Préparation et surveillance des examens et traitements à base d'iode radioactif ➤ Surveillance et éducation face à certains « régimes » : diabète, corticoïdes au long cours.... 	<p>9. Système endocrinien</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Généralités sur le système endocrinien : Glandes endocrines, hormone, régulation hormonale directe et indirecte ➤ Axe hypothalamo hypophysaire ➤ Thyroïde ➤ Parathyroïdes ➤ Surrénales ➤ Pancréas endocrine <p>Remarques/Propositions : Pour chaque glande, seuls la situation anatomique ainsi que les principaux rapports anatomiques nous semblent nécessaires en lien avec les complications de la pathologie ou de ses traitements (ex : nerf récurrent et thyroïdectomie) sans développer la pathologie Les autres glandes seront abordées dans les autres systèmes</p>	<p>CM 3h</p>		
--	---	--	--------------	--	--

	<p>Décrire et expliquer la physiologie des étapes de la coagulation et les groupes sanguins pour permettre</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Réalisation de bilan sanguin ➤ Réalisation et surveillance de transfusion sanguine ➤ Surveillance des thérapeutiques anticoagulantes, chimio thérapeutiques ➤ Surveillance et précautions à prendre face à des hémopathies : aplasie, anémie, purpura... ➤ Préparation et surveillance des examens : myélogramme, biopsie..... <p>Permettre à l'étudiant d'intégrer et de mobiliser ses connaissances sur l'appareil concerné</p>	<p>10.Le sang</p> <p><i>L'hématopoïèse, les éléments figurés du sang et le plasma seront enseignés dans l'U.E biologie fondamentale avec les différents types de tissus et les cellules souches</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Les étapes de la coagulation ➤ Les groupes sanguins <p>TD</p> <p>- se servir des examens qui explorent l'hémostase pour mobiliser les connaissances</p> <p>- Remobilisation sur les éléments figurés du sang en lien avec les savoirs acquis dans les UE 2.1.S1 et UE 2.10.S1</p> <p>- les groupes sanguins seront mobilisés dans l'UE 4.4.S4 lors de l'enseignement de la transfusion sanguine</p>	<p>CM 1h</p> <p>TD 2h</p>		
--	--	---	---------------------------	--	--

		<p>11.Système immunitaire Cf. UE 2.10 S1 : Infectiologie/hygiène</p>			
	<p>Permettre à l'étudiant d'intégrer et de mobiliser ses connaissances pour les relier à l'homéostasie (adaptation de l'organisme en fonction des situations : altitude, activité physique, stress, température extérieure, âge.....)</p> <p>Permettre à l'étudiant d'intégrer et de mobiliser ses connaissances</p>	<p>12.Homéostasie</p> <p>TD de SYNTHESE : - Reprise de la définition et des principes de l'homéostasie en lien avec les systèmes rénal, endocrinien, nerveux, immunitaire. . - Physiologie de la thermogenèse, thermolyse, lien avec les systèmes : nerveux, endocrinien, immunitaire et la peau</p> <p>TD de SYNTHESE : Prendre l'exemple d'un système et identifier les liens avec les autres systèmes et les cycles de la vie dans le cadre physiologique Intégration et interdépendance des systèmes</p>	<p>TD 2h</p> <p>TD 2h</p>		

		EVALUATION	2h		

MODALITES DE CONTROLE DES CONNAISSANCES

- Unité d'enseignement : UE 2.2.S1,
- Coordonnateurs :
- Nombres d'ECTS : 3
- Nature officielle de l'épreuve : Evaluation écrite de connaissances
- Nature réelle et détaillée de l'épreuve :
- Durée de l'épreuve : 2 heures
- Coefficient de l'épreuve :
- Compensation: OUI
- Date de l'épreuve :
- Date de la délibération :

Pilote : Mme Nathalie FAVIER – IFSI BEZIERS

Copilote : Mme Marithé DOLESON – IFSI NIMES

Coordonateur Universitaire : Pr Christian PREFAUT

UE 2.2.S1 :CYCLES DE LA VIE ET GRANDES FONCTIONS

GENERALITES : CM 1 h

Objectifs pédagogiques professionnels:

Acquérir des repères méthodologiques et sémantiques

Contenu pédagogique commun minimum et objectifs opérationnels d'intégration :

CM n°1 : 1 heure

I. LES CYCLES DE LA VIE

- I.1. définition
- I.2. les différentes étapes et leurs particularités

*A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :
Citer et délimiter les différentes étapes de la vie*

II. LES GRANDES FONCTIONS

- II.1. Anatomie
 - II.1.1. définition de l'anatomie
 - II.1.2. objet de l'anatomie
 - II.1.3. les différentes régions du corps
 - II.1.4. les quadrants de la paroi abdominale
 - II.1.5. les différents plans de coupe
 - II.1.6. les qualificatifs d'orientation
- II.2. physiologie
 - II.2.1. définition
 - II.2.2. objet de la physiologie
 - II.2.3. niveaux d'organisation du vivant de l'atome à l'organisme
 - II.2.4. les principaux systèmes
- II.3. Relation structure –fonction

*A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :
Définir l'anatomie et la physiologie
Citer les différentes régions anatomiques
Citer les différents plans de coupe
Citer les qualificatifs d'orientation
Lire et comprendre un schéma anatomique
Citer les principaux systèmes composant le corps humain
Expliquer les liens entre la structure anatomique et le fonctionnement physiologique.*

UE 2.2.S1 :CYCLES DE LA VIE ET GRANDES FONCTIONS

GENETIQUE-HEREDITE : CM 2h

Objectifs pédagogiques professionnels:

Expliquer les bases essentielles de la notion d'hérédité et la synthèse des protéines pour permettre la compréhension des pathologies d'origine héréditaire et celles liées à une anomalie protéique ou enzymatique

Contenu pédagogique commun minimum et objectifs opérationnels d'intégration :

CM n°1 : 1 heure

I. ORGANISATION ET TRANSMISSION D'INFORMATION GENETIQUE

- I.1. généralités
 - I.1.1. ADN
 - I.1.2. ARN
 - I.1.3. transcription et traduction
- I.2. les nucléotides et la structure de l'ADN
- I.3. la réplication, réparation de l'ADN
- I.4. le génome humain
 - I.4.1 . structure des gènes
 - I.4.2. les chromosomes
- I.5. notions de génétique
 - I.5.1 génotype, phénotype
 - I.5.2.allèle récessif, dominant
 - I.5.3. homozygote, hétérozygote

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Définir ADN, ARN

Expliquer la traduction et la transcription

Décrire la structure de l'ADN

Expliquer la réplication de l'ADN

Décrire la structure et l'agencement des chromosomes

Définir les différentes notions de génétique

II. DE L'ADN AUX PROTEINES

- II.1. . transcription des gènes
 - II.1.1 généralités
 - II.1.2.le modèle eucaryote

- II.2. synthèse des protéines
 - II.2.1.le code génétique
 - II.2.2. la traduction

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

*Définir et expliquer la transcription des gènes.
Définir et expliquer la synthèse des protéines.*

UE 2.2.S1 : CYCLES DE LA VIE ET GRANDES FONCTIONS

GROSSESSE ET NAISSANCE : CM 3h

Objectifs pédagogiques professionnels:

Expliquer les différentes étapes de la grossesse, l'accouchement, les suites de couche pour permettre l'éducation et l'accompagnement d'une femme enceinte et la prise en charge d'un nouveau-né en l'absence de pathologie

Contenu pédagogique commun minimum et objectifs opérationnels d'intégration :

CM n°1 : 1 heure

I. FECONDATION et DEVELOPPEMENT DE L'ŒUF FECONDE

I. Définition de la fécondation

II. Les différentes étapes de la fécondation

- II.1. la fécondation
- II.2. la migration de l'œuf fécondé
- II.3. la nidation utérine
- II.4. la période embryonnaire
- II.5. la période fœtale
 - II.5.1 le développement du fœtus
 - II.5.2 les annexes fœtales
 - II.5.2.1. le placenta
 - II.5.2.2. les membranes
 - II.5.2.3. le liquide amniotique
 - II.5.2.4. le cordon ombilical

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Définir la fécondation

Citer les différentes étapes de la fécondation à la période fœtale

Expliquer les modifications lors de la période embryonnaire

Expliquer les modifications lors de la période fœtale

Situer dans le temps ces modifications

Citer les annexes fœtales

Expliquer le rôle du placenta, du liquide amniotique et du cordon ombilical

II. LA GROSSESSE

II.1. Les modifications physiologiques de la grossesse

- II.1.1 métaboliques
- II.1.2. hématologiques
- II.1.3. gastro intestinales
- II.1.4. cardio vasculaires
- II.1.5. respiratoires
- II.1.6. urinaires
- II.1.7. cutanées

II.2. Le suivi

- II.2.1. objectifs
- II.2.2. consultations obligatoires : rythme, surveillances clinique, biologique, radiologique
- II.2.3. règles hygiéno-diététiques

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :
Citer et expliquer les modifications physiologiques liées à la grossesse
Citer les objectifs du suivi de la grossesse
Citer les surveillances obligatoires lors de la grossesse et les objectifs poursuivis pour chacune
Expliquer les règles hygiéno-diététiques liées à la grossesse

CM n°2 : 1 heure

III. L'ACCOUCHEMENT EUTOCIQUE

III.1. Définition

III.2. Les stades de l'accouchement

- IV.2.1. effacement et dilatation du col
- IV.2.2. expulsion fœtale
- IV.2.3. délivrance et expulsion des annexes

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :
Définir l'accouchement eutocique
Citer les 3 types de présentation fœtale
Citer et expliquer les stades de l'accouchement

IV. LES SUITES DE COUCHES

IV.1. Les suites immédiates

IV.2. L'allaitement

IV.3. Les complications du post-partum

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :
Citer les risques liés au post-partum
Expliquer les surveillances cliniques du post-partum
Expliquer les étapes de la montée laiteuse
Citer les bénéfices de l'allaitement maternel pour l'enfant et la mère
Citer les éventuelles complications liées au post-partum

CM n°3 : 1 heure

V. ACCUEIL ET SURVEILLANCE DU NOUVEAU -NE

V. 1. Les examens à la naissance

- V.1.1.évaluation clinique
- V.1.2. examens spécifiques obligatoires

V.2. Les premiers soins

V.3. Les soins et surveillances à la maternité

- V.3.1. alimentation
- V.3.2. élimination
- V.3.3. métabolisme
- V.3.4. soins du cordon
- V.3.5. examens de dépistage : guthrie, surdité

V.4. Le suivi de l'enfant après la sortie

- V.4.1. consultations obligatoires
- V.4.2. vaccinations

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :
Citer et expliquer les examens spécifiques réalisés dès la naissance
Citer et expliquer les premiers soins réalisés dès la naissance
Citer et expliquer les surveillances réalisées au quotidien auprès du nouveau-né
Citer et expliquer les examens de dépistage réalisés
Citer les consultations et vaccinations obligatoires à effectuer de la naissance jusqu'à 6 ans.

UE 2.2.S1 : CYCLES DE LA VIE ET GRANDES FONCTIONS

LE DEVELOPPEMENT PHYSIOLOGIQUE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT : CM : 3H

Objectifs pédagogiques professionnels:

Expliquer les transformations anatomiques et physiologiques de l'enfant pour permettre la participation à une prise en charge spécifique en institution de soin, scolaire ou crèche
Expliquer les transformations durant la puberté pour permettre la participation à une prise en charge spécifique d'un adolescent

Contenu pédagogique commun minimum et objectifs opérationnels d'intégration :

CM n°1 : 2 heures

I. DEVELOPPEMENT PHYSIOLOGIQUE DE L'ENFANT :

I.1. La croissance

- I.1.1. définition
- I.1.2. les différentes périodes
- I.1.3. les facteurs influençant la croissance

I.2. Les modifications

- I.2.1. le développement staturo-pondéral
- I.2.2. la maturation dentaire et osseuse
- I.2.3. le sommeil
- I.2.4. l'alimentation
- I.2.5. la motricité et la posture
- I.2.6. le langage et la compréhension

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Définir la croissance

Citer les différentes périodes qui la caractérisent

Expliquer les facteurs intrinsèques et extrinsèques influençant la croissance

Expliquer les modifications liées au développement staturo-pondéral

Expliquer les modifications en lien avec la maturation dentaire et osseuse

Expliquer les modifications en lien avec le sommeil

Expliquer les modifications liées à l'alimentation

Expliquer les modifications liées à la motricité et à la posture

Expliquer les modifications liées au langage et à la compréhension

II. LE DEVELOPPEMENT PHYSIOLOGIQUE DE L'ADOLESCENT :

II.1. Définitions :

II.1.1. l'adolescence

II.1.2. la puberté

II.2. Les modifications physiologiques

II.2.1. chez la fille

II.2.2. chez le garçon

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Définir l'adolescence et la puberté

Citer et expliquer les modifications physiologiques chez la fille

Citer et expliquer les modifications physiologiques chez le garçon

UE 2.2.S1 : CYCLES DE LA VIE ET GRANDES FONCTIONS

LE SYSTEME NERVEUX : CM : 4H

Objectifs pédagogiques professionnels:

Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie du système nerveux pour permettre :

- La compréhension et la surveillance neurologique, post anesthésique, de la qualité du sommeil
- La prise en charge des handicaps neurologiques
- La compréhension de la physiologie de la douleur
- L'administration, la surveillance et l'information sur les traitements en neurologie, en psychiatrie, en anesthésie, en réanimation...
- La compréhension des examens exploratoires : l'EMG, l'EEG, les potentiels évoqués...

CM n°1 : 2 heures

ANATOMIE : LE SYSTEME NERVEUX CENTRAL :

I. L' ENCEPHALE

I.1.Le Cerveau

I.1.1.Télencéphale

- Les hémisphères
- Le cortex
- Les ventricules

I.1.2. Diencephale

- Thalamus
- Hypothalamus
- Epithalamus

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Citer et situer les différentes parties du cerveau

Situer la substance blanche et la substance grise dans le cerveau

Situer les noyaux gris centraux

Expliquer les fonctions des différentes zones du cerveau

Expliquer le rôle de la substance grise et de la substance blanche

I..2. Le Tronc Cérébral

I.2.1. mésencéphale

I.2.2. protubérance

I.2.3.le bulbe rachidien

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Situer le tronc cérébral

Citer les 3 parties du Tronc cérébral

Expliquer les fonctions du tronc cérébral

I.3. le cervelet

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Situer le cervelet

Expliquer les fonctions du cervelet

II. LA MOELLE EPINIÈRE

II.1. la structure

II.2. la localisation

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Situer la moelle épinière

Décrire son trajet au niveau de la colonne vertébrale

Expliquer le rôle de la substance grise et de la substance blanche au niveau de la moelle épinière

III. LA PROTECTION DU SNC

III.1. Les Méninges

III.2. Le Liquide Céphalo-rachidien

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Citer et situer les trois membranes méningées

Citer la composition du LCR

Localiser les lieux de circulation du LCR

Expliquer les rôles des méninges et du LCR

I.V. LA VASCULARISATION DU S.N.C

IV. 1. le réseau vasculaire cérébral

IV.2. le polygone de Willis

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire les différents axes artériels contribuant à la vascularisation du cerveau

Décrire le polygone de Willis

ANATOMIE : LE SYSTEME NERVEUX PERIPHERIQUE

I. LES NERFS CRANIENS

I.1. Les différentes paires de nerfs crâniens

I.2. constitution des nerfs

I.3. le trajet des nerfs

II. LES NERFS RACHIDIENS

- II.1. Les différentes paires de nerfs crâniens
- II.2. constitution des nerfs
- II.3. le trajet des nerfs

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :
Citer les différentes paires de nerfs crâniens et rachidiens
Décrire la constitution des nerfs
Décrire leur trajet

CM n°2 : 1 heure 30

PHYSIOLOGIE

I. LE SYSTEME NERVEUX AUTONOME OU INVOLONTAIRE OU VEGETATIF

- I.1. généralités
 - I.1.1. son fonctionnement
 - I.1.2. les organes cibles
 - I.1.3. la régulation
- I.2. Le système nerveux sympathique :
 - I.2.1. ses effets : activateur
 - I.2.2. son neurotransmetteur : la noradrénaline
- I.3. Le système nerveux parasympathique :
 - I.3.1. ses effets : modérateur
 - I.3.2. son neurotransmetteur : l'acétylcholine

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Définir le système nerveux autonome et sa régulation
Expliquer les fonctions des systèmes sympathique et parasympathique
Décrire les effets des neuromédiateurs

II. LE SYSTEME NERVEUX VOLONTAIRE

II.1. généralités

II.1.1 son fonctionnement

II.1.2. les organes cibles

II.1.3. la régulation

II.2. Voies de la sensibilité et de la motricité

II.2.1. Voies afférentes : sensibilité

II.2.2. Voies motrices efférentes pyramidales : motricité volontaire

II.2.3. Voies motrices efférentes extrapyramidales: motricité involontaire

II.3. particularités

II.3.1. la décussation

II.3.2. l'arc reflexe

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Expliquer le fonctionnement du système nerveux somatique

Expliquer la transmission de l'influx nerveux

Expliquer le fonctionnement de la motricité volontaire et involontaire

Expliquer l'arc reflexe

Expliquer la décussation

CM n°4 : 30 minutes

I.LA MEMOIRE

I.1. Les différents niveaux de la mémoire

I.2. les éléments impliquées dans la mémoire

II. LE SOMMEIL

II.1. les différentes phases du sommeil

II.2. Régulation du sommeil

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Citer les différents niveaux de la mémoire

Identifier les éléments impliquées dans la mémoire

Citer les différentes phases du sommeil

Expliquer les mécanismes de régulation du sommeil

UE 2.2.S1 : CYCLES DE LA VIE ET GRANDES FONCTIONS

L'APPAREIL DIGESTIF : CM : 4H

Objectifs pédagogiques professionnels:

Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie du système digestif pour permettre de

- Comprendre et surveiller l'équilibre alimentaire et hydrique : bilan entrées/sorties, fiche alimentaire...
- Surveillance de l'élimination
- Surveillance et pose de SNG
- Surveillance des sondes, drains digestifs et stomies
- Préparation et surveillance des examens endoscopiques
- Administration, surveillance et information sur les thérapeutiques par voie entérale, rectale...
- Comprendre les mécanismes d'absorption digestive en lien avec les mécanismes d'action des thérapeutiques locales et retardées...
- Les risques de malnutrition

Contenu pédagogique commun minimum et objectifs opérationnels d'intégration :

CM n°1 : 1 heure

I. GENERALITES

I.1. Organisation générale de l'appareil digestif

I.2. le péritoine

I.2. Besoins physiologique de l'organisme : glucides, protides, lipides, eau, sels minéraux, vitamines, oligoéléments.

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Citer les différentes régions abdominales (quadrants)

Citer les éléments nutritifs nécessaires au fonctionnement de l'organisme

Définir le péritoine et citer les organes intra et extra péritonéaux

Expliquer le rôle du péritoine

II. LA CAVITE BUCCALE

II.1. Anatomie : dents, langue, glandes salivaires

II.2. Physiologie :

II.2.1. fonction mécanique : mastication

II.2.2. fonction chimique : rôle de la salive

Citer les éléments formant la cavité buccale

Décrire le temps buccal de la digestion

Expliquer le mécanisme de la mastication

Expliquer le rôle de la salive

III. LE PHARYNX

III.1. Anatomie :

III.2. Physiologie : la déglutition

Décrire l'anatomie du pharynx

Décrire le temps pharyngé de la digestion

Expliquer les mécanismes de la déglutition

IV. L'ESOPHAGE

IV.1. Anatomie

IV.1.1. description

IV.1.2. vascularisation : sanguine et lymphatique

IV.1.3. innervation

IV.2. Physiologie

IV.2.1. le péristaltisme

Décrire l'anatomie de l'œsophage

Décrire le temps œsophagien de la digestion

Expliquer les mécanismes du péristaltisme

V. L'ESTOMAC

V.1. Anatomie

- V.1.1. description de l'estomac, du cardia et du pylore
- V.1.2. vascularisation : sanguine et lymphatique
- V.1.3. innervation

V.2. Physiologie

- V.2.1. fonction mécanique
- V.2.2. fonction chimique :
 - V.2.2.1. sécrétion des sucs gastriques
 - V.2.2.2. composition, quantité
 - V.2.2.3. action des sucs gastriques
- V.2.3. rôle du cardia et du pylore

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire l'anatomie de l'estomac

Identifier le rôle du cardia

Identifier le rôle du pylore

Décrire le temps gastrique de la digestion

Expliquer le mécanisme du brassage du bol alimentaire jusqu'à la production chyme

Citer les différentes sécrétions gastriques

Expliquer leur action dans la digestion

VI. L'INTESTIN GRELE

VI.1. Anatomie

- VI.1.1. description
 - VI.1.1.1 duodénum
 - VI.1.1.2. jéjunum,
 - VI.1.1.3. iléon,
 - VI.1.1.4. intestin grêle
- VI.1.2. vascularisation
- VI.1.3. innervation

VI.2. Physiologie

- VI.2.1. fonction motrice
 - VI.2.1.1. progression et brassage du chyle
 - VI.2.1.2. régulation nerveuse
- VI.2.2. fonction chimique : digestion enzymatique
- VI.2.3. fonction d'absorption : glucides, lipides, protides, eau, vitamines, sels minéraux

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire l'anatomie de l'intestin grêle

Décrire le temps intestinal au niveau du grêle de la digestion

Expliquer la fonction motrice

Expliquer la régulation nerveuse

Expliquer les mécanismes enzymatiques permettant la transformation du chyme

Expliquer l'absorption des nutriments

VII. LE COLON

VII.1. Anatomie

VII.1.1. description

VII.1.1.1 caecum

VII.1.1.2. colon ascendant

VII.1.1.3. colon transverse

VII.1.1.4. colon descendant

VII.1.1.5. colon sigmoïde

VII.1.1.6. rectum

VII.1.2. vascularisation : sanguine et lymphatique

VII.1.3. innervation

VII.2. Physiologie

VII.2.1. fonction mécanique

VII.2.1.1. péristaltisme

VII.2.1.2. défécation

VII.2.2. fonction chimique

VII.2.2.1. absorption de l'eau et des électrolytes

VII.2.2.2. rôle de la flore intestinale

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire l'anatomie du colon

Décrire le temps colique de la digestion

Expliquer le phénomène du péristaltisme au niveau colique

Expliquer le phénomène de défécation

Expliquer la fonction chimique au niveau colique

VIII. LA VESICULE ET LES VOIES BILIAIRES

VIII.1. Anatomie

VIII.1.1. description

VI.1.1.1 vésicule

VI.1.1.2. voies biliaires : intra et extra hépatique

VIII.1.2. vascularisation

VIII.1.3. innervation

VIII.2. Physiologie : fonction chimique

VIII.2.1. formation et composition de la bile : eau, sels biliaires et pigments biliaires

VIII.2.2. le rôle des sels biliaires

VIII.2.3. le rôle de la sécrétion biliaire

VIII.2.4. régulation de la sécrétion biliaire

Décrire l'anatomie de la vésicule et des voies biliaires

Décrire la phase biliaire de la digestion

Citer les composants de la bile

Expliquer le rôle de chacun dans la digestion

Expliquer le principe de régulation de la sécrétion biliaire

IX. LE FOIE

IX.1. Anatomie

IX.1.1. description

IX.1.2. vascularisation :

IX.1.2.1. système porte

IX.1.2.2. vascularisation sanguine et lymphatique

IX.1.3. innervation

IX.2. Physiologie :

IX.2.1. fonction métabolique : protides, glucides, lipides

IX.2.2. sécrétion de la bile

IX.2.2. fonction de stockage

IX.2.3. fonction de détoxification

IX.2.4. synthèse des facteurs de coagulation

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire l'anatomie du foie

Expliquer le fonctionnement du système porte

Décrire le rôle du foie dans la digestion

Citer et expliquer les cinq fonctions du foie

X. LE PANCREAS

X. .1. Anatomie

X.1.1. description

X.1.2. vascularisation

X.1.3. innervation

X.2. Physiologie :

X.2.1. fonction endocrine (citer seulement, développer dans la fonction endocrine)

X.2.2. fonction exocrine :

X.2.2.1. sécrétion de suc pancréatique : enzymes pancréatiques et bicarbonates

X.2.2.2. action des enzymes pancréatiques dans la digestion

Décrire l'anatomie du pancréas

Citer les deux fonctions du pancréas

Définir la fonction exocrine du pancréas

Identifier les éléments constituant le suc pancréatique

UE 2.2.S1 :CYCLES DE LA VIE ET GRANDES FONCTIONS

L'APPAREIL URINAIRE : CM : 4H

Objectifs pédagogiques professionnels:

Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie du système urinaire pour permettre :

- La surveillance de l'élimination
- La réalisation des bilans ioniques sanguins et urinaires, clearance ...et alerte si nécessaire
- La compréhension de l'importance des équilibres hydro électrolytique et acido-basique : bilan entrées et sorties, surveillance d'une acidocétose....
- L'administration et surveillance de thérapeutiques : diurétiques, certains antihypertenseurs, l'EPO
- La surveillance et pose de sonde vésicale, d'étui pénien
- La surveillance d'un cystocath
- La surveillance de l'apparition d'un globe vésical,
- L'utilisation d'un bladderscan
- Les principes de la dialyse : branchement et surveillance

Contenu pédagogique commun minimum et objectifs opérationnels d'intégration :

CM n°1 : 1 heure

I- ANATOMIE MACROSCOPIQUE :

I.1. Les organes :

- I-1.1. Les reins
- I-1.2. Les uretères
- I-1.3. La vessie
- I-1.4. L'urètre

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire l'anatomie macroscopique des reins, des uretères, de la vessie, de l'urètre

Décrire la structure de la vessie, et ses éléments de fixation

Décrire le système d'innervation de la vessie

I.2. Rapports anatomiques :

- I-2.1. Des reins
- I-2.2. Des uretères
- I-2.3. De la vessie
- I-2.4. De l'urètre

Décrire les rapports anatomiques des reins, des uretères, de la vessie, de l'urètre

Situer ces organes dans la cavité abdominale

I.3. Vascularisation :

Décrire la vascularisation rénale

II- ANATOMIE MICROSCOPIQUE :

- II.1. Le néphron
- II.2. Le glomérule
- II.3. Le tubule

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire la structure du néphron

Citer les différents éléments qui composent le néphron

Citer les éléments composant le glomérule et le tubule

III- LES GRANDES FONCTIONS RENALES :

- III.1.1. L'épuration
- III.1.2. Le maintien de l'homéostasie
- III.1.3. La fonction hormonale
 - Production : Rénine-Angiotensine, EPO, Vitamine D
 - Organe cible : ADH, Aldostérone, PTH

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Citer et expliquer les 3 fonctions du rein

Citer les éléments éliminés par le rein lors de l'épuration

Expliquer le rôle du rein dans l'équilibre du milieu intérieur

Citer les substances excrétées par le rein au regard de sa fonction endocrine

Expliquer le rôle de l'EPO, de la Vitamine D

Expliquer le système rénine – angiotensine dans la régulation de la tension artérielle

Expliquer le rôle de l'aldostérone, de l'ADH, de la PTH

IV- PHYSIOLOGIE RENALE :

IV.1. La filtration glomérulaire

IV.1.1. Définition

IV.1.2. Mécanismes

IV.1.3. Mesure : la clearance

IV.2. Les modifications tubulaires

IV.2.1. Définition

IV.2.2. Réabsorption passive

IV.2.3. Réabsorption active

IV.2.4. Excrétion, sécrétion

IV.2.5. Régulation des substances : eau, sodium, bicarbonates, potassium, glucose, créatinine, calcium

IV.2.6. Régulation du pH

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Citer les étapes de la formation de l'urine

Définir la filtration glomérulaire

Expliquer les propriétés de la membrane de filtration

Expliquer les mécanismes qui permettent les échanges : pression osmotique, pression oncotique, pression hydrostatique

Citer les éléments qui traversent la membrane glomérulaire et le volume filtré sur 24h

Expliquer la mesure de la filtration glomérulaire par la clearance à la créatinine

Définir les modifications tubulaires

Expliquer les mécanismes de réabsorption : passive, active, avec seuil

Expliquer l'excrétion et la sécrétion tubulaire

Expliquer la régulation des substances impliquées lors des modifications tubulaires.

Définir un système tampon

Expliquer le rôle du rein dans la régulation du pH

V- PHYSIOLOGIE DE LA MICTION :

V.1. Les étapes de la miction :

IV.2.1. Phase de remplissage

IV.2.2. Phase de miction

V.2. la régulation nerveuse de la miction

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire les phases de la miction

Expliquer la régulation nerveuse de la miction

UE 2.2.S1 : CYCLES DE LA VIE ET GRANDES FONCTIONS

SYSTEME CARDIO VASCULAIRE : CM : 3H

Objectifs pédagogiques professionnels:

Contenu pédagogique commun minimum et objectifs opérationnels d'intégration :

Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie du système cardiovasculaire pour permettre

- Surveillance du rythme cardiaque (fréquence et régularité cardiaque), de la tension artérielle, de la vascularisation périphérique...
- Réalisation d'ECG
- Préparation et surveillance post coronarographie, cathétérismes cardiaques, interventions vasculaires...
- Utilisation en situation d'urgence d'un défibrillateur automatique
- Connaître la vascularisation pour effectuer des bilans sanguins, des gaz du sang, poser et surveiller des cathéters, effectuer des injections intra veineuses...
- Administration, surveillance et éducation des thérapeutiques à visées cardiaque et vasculaire

CM n°1 : 1 heure

I. LE CŒUR :

I.1. Situation et rapports anatomiques

I.2. Fonction générale

I.3. Description et fonctionnement

I 3 1 Le péricarde

I 3 2 La paroi du cœur

I 3 3 la configuration interne :

I 3.3.1 les cavités

I.3.3.2 les valves

I.3.4. la vascularisation du myocarde

I 3 5 le cycle cardiaque ou révolution cardiaque

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire l'anatomie du cœur

Décrire les rapports anatomiques

Décrire la structure du cœur

Expliquer la fonction générale du cœur

Décrire les différents éléments constitutifs du muscle cardiaque

Définir et expliquer le cycle cardiaque

II. LES VAISSEAUX ET LA CIRCULATION SANGUINE

II.1. Structure des vaisseaux

- II.1.1. les artères
- II.1.2. les veines
- II.1.3. les capillaires
- II.1.4. le réseau lymphatique

II.2. Les grands axes de la circulation systémique

- II.2.1. les artères systémiques
- II.2.2. les veines systémiques
- II.2.3. le système porte hépatique

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire la structure des différents vaisseaux

Citer les principaux axes de la circulation

Expliquer les particularités du système porte

III. PHYSIOLOGIE CARDIO VASCULAIRE

III.1. Le circuit du sang :

- III.1.1. la circulation pulmonaire
- III.1.2. la circulation systémique
- III.1.3. la circulation capillaire
- III.1.4. la circulation lymphatique

III.2. la dynamique du flux sanguin

- III.2.1. le débit sanguin
- III.2.2. les mécanismes de régulation : vasoconstriction - vasodilatation
- III.2.3. la pression artérielle et sa régulation (volémie, résistance artérielle systémique, tonicité cardiaque)
- III.2.4. la fréquence cardiaque

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire le circuit du sang

Expliquer le rôle de la circulation pulmonaire, systémique

Expliquer le rôle de la circulation capillaire

Expliquer le rôle de la circulation lymphatique

Définir le débit et la fréquence cardiaque

Citer les normes de ces paramètres

Définir la pression artérielle et citer les normes

Expliquer les mécanismes en jeu dans la régulation de la pression artérielle

IV. ELECTROPHYSIOLOGIE CARDIAQUE

IV.1.L'activité électrique

IV.1.1.au niveau cellulaire

IV.1.2.au niveau tissulaire : le tissu nodal

IV.1.3. les voies de conduction

IV.2. Régulation de la fréquence cardiaque

IV.2.1. les différentes variations : tachycardie, bradycardie, arythmie, extrasystole

IV.2.3. les facteurs de variabilité du rythme cardiaque

IV.2.2. la régulation

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire l'activité électrique du cœur et sa représentation sur le tracé ECG

Citer les voies de conduction

Citer les différentes variations de la fréquence cardiaque et citer les normes

Citer les facteurs de variabilité

Expliquer les mécanismes de régulation de la fréquence cardiaque.

UE 2.2.S1 : CYCLES DE LA VIE ET GRANDES FONCTIONS

APPAREIL RESPIRATOIRE : CM : 3H

Objectifs pédagogiques professionnels:

Contenu pédagogique commun minimum et objectifs opérationnels d'intégration :

Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie du système respiratoire pour permettre

- Surveillance de la fonction respiratoire (fréquence, régularité, amplitude, expectorations tirage, cyanose, SpO₂, détresse respiratoire...)
- Surveillance des drainages, surveillance et soins de trachéotomie, de personnes sous assistance ventilatoire
- Réalisation de gazométrie, d'aspirations bronchiques, ECBC
- Compréhension de l'intérêt de la radio du thorax, des EFR, de la Spirométrie
- Administration, surveillance et éducation des thérapeutiques par inhalation

CM n°1 : 1 heure

I. GENERALITES

Définitions :

- respiration,
- ventilation,
- l'air

*A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :
Définir les termes respiration, ventilation, l'air*

II. LES POUMONS :

II.1. anatomie descriptive :

- hile,
- lobe,
- segment,
- lobules,
- acinus,
- alvéoles,
- surfactant
- membranes pulmonaires

II.2. rapports anatomiques

II.3. fonctions

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

*Décrire l'anatomie du poumon
Citer les différents éléments qui composent le poumon
Décrire les rapports anatomiques
Citer les fonctions du poumon*

III. LES VOIES AERIENNES

III.1. Les voies aériennes supérieures

III.1.1. anatomie

III.1.2. fonction

III.2. Les voies aériennes inférieures

III.2.1. anatomie

III.2.2. fonction

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

*Décrire l'anatomie des voies aériennes supérieures et inférieures
Citer les différents éléments qui les composent
Décrire les rapports anatomiques
Expliquer les fonctions de chacune*

IV. LA CIRCULATION SANGUINE

IV.1. La circulation pulmonaire fonctionnelle

IV.2. La circulation bronchique nourricière

*A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :
Décrire la circulation pulmonaire fonctionnelle et bronchique nourricière*

V. LES VOLUMES PULMONAIRES

V.1. Définition des différents volumes

*A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :
Définir les différents volumes*

VI. LA VENTILATION PULMONAIRE

VI.1. Le cycle respiratoire : définition et mécanisme

VI.2. L'inspiration

VI.3. L'expiration

VI.4. Rôle des muscles dans la ventilation

*A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :
Citer les différentes phase du cycle
Définir et expliquer l' inspiration
Définir et expliquer l' expiration
Citer les valeurs normales du cycle respiratoire
Expliquer le mécanisme de la ventilation pulmonaire
Citer les muscles intervenant dans la respiration
Expliquer leur rôle*

VII. LES ECHANGES GAZEUX

VII.1. Principes physico-chimiques :

VII.1.1. principe de la diffusion

VII.1.2. loi de Dalton

VII.2. La surface d'échange : barrière alvéolo-capillaire

VII.3. Rôle du poumon dans l'équilibre acido-basique : système tampon

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Expliquer les principes physico chimiques intervenant dans les échanges gazeux

Décrire et expliquer les propriétés de la membrane alvéolo-capillaire

Expliquer le rôle du poumon dans l'équilibre acido-basique

VIII. LE TRANSPORT DE L'O₂ ET DU CO₂ DANS LE SANG

VIII.1. le transport de l'O₂

VIII.1.1. lié à l'hémoglobine

VIII.1.2. dissous dans le plasma

VIII.2. le transport du CO₂

VIII.2.1. combiné aux bicarbonates

VIII.2.2. dissous dans le plasma

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Expliquer les différentes formes de transport de l'O₂

Expliquer les différentes formes de transport du CO₂

IX. LA REGULATION NERVEUSE DE LA RESPIRATION

IX.1. contrôle nerveux : nerf phrénique

IX.2. contrôle chimique

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire succinctement les contrôles nerveux et chimique de la respiration.

UE 2.2.S1 : CYCLES DE LA VIE ET GRANDES FONCTIONS

L'APPAREIL LOCOMOTEUR : CM : 3H

Objectifs pédagogiques professionnels:

Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie de l'appareil locomoteur pour permettre

- Evaluation des capacités motrices pour accompagner les personnes soignées dans les actes de la vie quotidienne et les soins du nourrisson à la personne âgée
- Installation des patients en lien avec le maintien de la capacité motrice afin d'éviter des positions vicieuses...
- Importance de maintenir la fonction locomotrice chez la personne âgée afin de maintenir l'autonomie
- La surveillance des traumatismes de l'appareil locomoteur
- Participation, réalisation, surveillance et éducation face à des immobilisations : plâtres, gerdy, strapping, pose d'attelles, de corset.....
- Compréhension de l'intérêt de la mobilisation, de la rééducation

Contenu pédagogique commun minimum et objectifs opérationnels d'intégration :

CM n°1 : 1 heure

I.LES OS

I.1.Les différentes formes d'os

- les os longs
- les os courts
- les os plats

I.2.Le tissu osseux

- I.2.1.composition
- I.2.2. processus de formation
- I.2.3. croissance osseuse
- I.2.4. facteurs influençant la croissance osseuse
- I.2.5. vascularisation

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Citer et décrire les os en fonction de leur forme

Décrire la structure de l'os

Expliquer le processus de formation et de croissance de l'os

Citer les facteurs influençant la croissance de l'os

Décrire le schéma de vascularisation de l'os

II .LE SQUELETTE

II.1.Le squelette axial

- II.1.1.Le crâne
- II.1.2.Le rachis
- II.1.3.La cage thoracique

II.2. Le squelette appendiculaire

II.2.1. Les ceintures

II.2.2. Les membres

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Nommer et situer les différentes parties du crâne

Citer et situer les différentes parties du rachis

Décrire les éléments constitutifs de la vertèbre et du disque intervertébral

Citer et situer les différents éléments constitutifs de la cage thoracique

Citer et situer les éléments constitutifs des ceintures scapulaires et pelviennes

Citer et situer les os constituant les membres supérieurs et inférieurs

III. LES ARTICULATIONS

III.1. définition

III.2. classification

- synarthrose
- amphiarthrose
- diarthrose

III.3. éléments constitutifs

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Définir ce qu'est une articulation

Citer et définir les différents types d'articulation

Citer les éléments constitutifs d'une articulation

CM n°2 : 1 heure

IV. LES MUSCLES

GENERALITES

IV.1. la structure du muscle

IV.2. les tendons et les ligaments

IV.3. les types de muscle

IV.4. les propriétés des muscles

IV.5. la régulation de la masse musculaire

IV.6. l'innervation

IV.7. la vascularisation

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Citer les éléments constitutifs du muscle

Décrire et définir le rôle des tendons et des ligaments

Citer les différents types de fibres musculaires et préciser leur rôle

Expliquer la spécificité de la régulation de la masse musculaire

Décrire l'innervation des muscles

Décrire la vascularisation des muscles

LES MUSCLES SQUELETTIQUES

- IV.7. muscles du membre supérieur
- IV.8. muscles du membre inférieur
- IV.9. muscles du rachis
- IV.10. muscles des ceintures abdomino-pelvienne et scapulaire.

*A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :
Citer et situer les différents muscles squelettique.*

CM n°3 : 1 heure

V. POSTURE ET MOUVEMENT

- V.1. Le rôle des os
 - V.1.1. locomotion et posture
 - V.1.2. soutien des tissus mous
 - V.1.3. élaboration des cellules sanguines(moelle osseuse)
 - V.1.4. rôle biochimique : métabolisme du calcium

- V.2. Les mouvements articulaires
 - V.2.1. mouvements simples
 - V.2.2. complexes
 - V.2.3. spécifiques

- V.3. Le rôle des muscles
 - V.3.1. mouvement
 - V.3.2. maintien de posture
 - V.3.3. dégagement de chaleur
 - V.3.4. activité musculaire et sédentarité

*A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :
Citer les différents rôles des os.
Citer les différents mouvements articulaires.
Citer les différents rôles du muscle.
Définir la sédentarité
Expliquer le rôle de l'activité musculaire*

UE 2.2.S1 :CYCLES DE LA VIE ET GRANDES FONCTIONS

LE SYSTEME REPRODUCTEUR : CM : 3H

Objectifs pédagogiques professionnels:

Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie du système reproducteur pour permettre

- Conseils et éducation par rapport à
 - l'hygiène
 - la contraception
- Comprendre
 - le suivi de grossesse
 - les tests de diagnostic de l'infertilité
 - les pathologies et leur surveillance
- Administration et surveillance de thérapeutiques

Contenu pédagogique commun minimum et objectifs opérationnels d'intégration :

CM n°1 : 1 heure

I. ANATOMIE DE L'APPAREIL REPRODUCTEUR FEMININ

I.1. Les organes génitaux :

I.1.1.description

I.1.1.1 Les organes génitaux externes

I.1.1.2. Les organes génitaux internes

I.1.2.vascularisation : sanguine et lymphatique

I.1.3. innervation

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire les organes génitaux externes de la femme

Décrire les organes génitaux internes de la femme

Situer ces organes au sein du corps humain

Décrire la vascularisation sanguine et lymphatique

Décrire l'innervation

I.2. Le sein :

I.2.1.description anatomique

I.2.2.vascularisation : sanguine et lymphatique

I.2.3. innervation

I.2.4. physiologie de la lactation

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire l'anatomie du sein

Décrire la vascularisation sanguine et lymphatique

Décrire l'innervation

Expliquer la physiologie de la lactation

II. ANATOMIE DE L'APPAREIL REPRODUCTEUR MASCULIN

II.1. description

II.1.1. Les testicules

II.1.2. Les voies génitales

II.1.3. le pénis et les corps érectiles

II.1.4. le sperme

II.2. vascularisation : sanguine et lymphatique

II.3. innervation

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire les organes génitaux externes masculins

Décrire les organes génitaux internes masculins

Décrire la vascularisation sanguine et lymphatique

Décrire l'innervation

CM n°2 : 1 heure

III. PHYSIOLOGIE DE L'APPAREIL REPRODUCTEUR FEMININ : LE CYCLE GENITAL

III.1. cycle ovarien

III.1.1. phase folliculaire

III.1.2. ovulation

III.1.3. phase lutéale

III.2. cycle utérin

III.2.1. phase de prolifération

III.2.2. phase sécrétoire

III.2.3. menstruation

III.3. cycle hormonal

III.3.1. sécrétion et rôle des œstrogènes

III.3.2. sécrétion et rôle de la progestérone

III.4. régulation hypothalamo-hypophysaire

III.4.1. sécrétion et rôle de la FSH

III.4.2. sécrétion et rôle de la LH

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Citer les différentes phases du cycle génital féminin

Citer les hormones intervenant dans la physiologie du cycle génital

Expliquer les effets des oestrogènes et de la progestérone au niveau de chaque phase

Expliquer la régulation hypothalamo-hypophysaire du cycle génital

IV. PHYSIOLOGIE DE LA REPRODUCTION

IV.1. spermatogénèse

IV.1.1 fonction endocrine des testicules: sécrétion des androgènes

IV.1.2 fonction exocrine : spermatogénèse

IV.1.3.les différentes étapes et régulation hypothalamo-hypophysaire

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Citer les hormones sécrétées par les testicules

Expliquer le rôle des androgènes

Définir et expliquer la spermatogénèse

Expliquer la régulation hypothalamo-hypophysaire

IV.2. ovogénèse

IV.2.1. rappel des différentes étapes de l'ovogénèse

IV.2.2 rappel de la régulation hypothalamo-hypophysaire

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Citer et expliquer les étapes de l'ovogénèse

Expliquer la régulation hormonale centrale

IV.3. fécondation

IV.3.1. les différentes étapes de la fécondation

IV.3.2. rappel des étapes méiose, mitose (cf. UE2.1S1)

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Citer et expliquer les différentes étapes de la fécondation

UE 2.2.S1 :CYCLES DE LA VIE ET GRANDES FONCTIONS

LE SYSTEME SENSORIEL : CM : 3H

Objectifs pédagogiques professionnels:

Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie du système sensoriel pour permettre

- La peau :
 - les différents plans d'injection : injections intradermiques et sous-cutanées
 - Pansements : plaies et cicatrisation
 - Evaluation de la douleur
 - Prévention et soins d'escarres
- La vision :
 - Adaptation de l'accompagnement en fonction du déficit visuel dans les actes de la vie quotidienne et les soins
 - Administration des thérapeutiques : collyres
 - Préparation pré opératoire et surveillance postopératoire
- L'audition/l'équilibre :
 - Adaptation de l'accompagnement en fonction du déficit auditif ou de la perte d'équilibre dans les actes de la vie quotidienne et les soins
- Education, prévention

Contenu pédagogique commun minimum et objectifs opérationnels d'intégration :

CM n°1 : 1 heure

III. GENERALITES SUR LE SYSTEME SENSORIEL,

- I.1. le rôle du système sensoriel
- I.2. les différents organes des sens
- I.3. le mécanisme de la fonction sensorielle : régulation nerveuse

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Expliquer le rôle du système sensoriel

Citer les différents organes des sens

Expliquer les principes de transmission de l'information

IV. L'OREILLE, L'AUDITION, L'EQUILIBRE

- II.1.anatomie
 - III.1.1.description
 - III.1.1.1 oreille interne
 - III.1.1.2. oreille moyenne
 - III.1.1.3. oreille externe
 - II.2.vascularisation
 - II.3. innervation

- II.2.physiologie
 - II.2.1. audition
 - II.2.1.1. le son : définition, caractéristiques (fréquence, amplitude)
 - II.2.1.2. la transmission du son
 - II.2.2. maintien de l'équilibre

Décrire l'anatomie de l'oreille

Citer les deux fonctions de l'oreille

Expliquer le mécanisme de la transmission du son

Expliquer le rôle de l'oreille dans l'équilibre

CM n°2 : 1 heure

V. L'ŒIL, LA VISION

- III.1.anatomie
 - III.1.1 description
 - III.1.1.1Le globe oculaire et les annexes
 - III.1.1.2. les membranes
 - III.1.1.3. les milieux transparents
 - III.1.2. vascularisation
 - III.1.3. innervation

- III.2.physiologie : la vision
 - III.2.1. les ondes lumineuses
 - III.2.2. la réfraction : le rôle du cristallin
 - III.2.3. le rôle de la pupille
 - III.2.4. l'accommodation
 - III.2.5. le rôle de la rétine : adaptation, vision binoculaire, acuité visuelle

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire l'anatomie de l'œil et de ses annexes

Expliquer le mécanisme de la transmission des ondes lumineuses

Expliquer le rôle de du cristallin, de la pupille et de la rétine dans le phénomène de la vision

Expliquer la réfraction et l'accommodation

VI. LA PEAU, LE TOUCHER

IV.1. anatomie

IV.1.1 description

IV.1.1.1. épiderme

IV.1.1.2. derme

IV.1.1.3. hypoderme

IV.1.1.4. les annexes : glandes sébacées, glandes sudoripares, et

phanères

IV.1.2. vascularisation

IV.1.3. innervation

IV.2. physiologie :

III.2.1. rôle de protection

III.2.1.1. protection thermique

III.2.1.2. protection immunitaire

III.2.1.3. protection mécanique

II.2.2. rôle sensoriel : le toucher

III.2.2.1. définition

III.2.2.2. mécanisme

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire l'anatomie de la peau et de ses annexes

Citer les rôles de la peau

Définir le toucher

Expliquer son mécanisme

UE 2.2.S1 : CYCLES DE LA VIE ET GRANDES FONCTIONS

SYSTEME ENDOCRINIEN : CM : 3H

Objectifs pédagogiques professionnels:

Décrire et expliquer l'anatomie et la physiologie du système endocrinien pour permettre

- Surveillances médicales et chirurgicales (ex : hypothyroïdie, thyroïdectomie)
- Administration et surveillances des thérapeutiques (Hormones thyroïdiennes, insuline, glucagon, corticoïdes, amines...)
- Réalisation (comprendre l'intérêt du respect des conditions de prélèvements) des examens sanguins et urinaires et des tests endocriniens (HGPO, test au Synacthène®...)
- Préparation et surveillance des examens et traitements à base d'iode radioactif
- Surveillance et éducation face à certains « régimes » : diabète, corticoïdes au long cours....

Contenu pédagogique commun minimum et objectifs opérationnels d'intégration :

CM n°1 : 1 heure

I. GENERALITES (= 30 minutes)

- I.1. les glandes endocrines
 - I.1.1. définition
 - I.1.2. les différentes glandes endocrines
- I.2. les hormones
 - II.2.1. définition
 - II.2.2. le métabolisme
 - II.2.3. régulation directe et indirecte

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Définir : glande endocrine

Citer les différentes glandes endocrines

Décrire le parcours d'une hormone de sa sécrétion à son élimination

Expliquer les deux mécanismes de la régulation hormonale : direct et indirect

II. LA THYROÏDE ET LES PARATHYROIDES (=30 MINUTES)

- II.1. Anatomie
- II.2. Rapports anatomiques
- II.3. physiologie
 - II.3.1. synthèse des hormones thyroïdiennes
 - II.3.2. effets des hormones thyroïdiennes

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Décrire la thyroïde et les parathyroïdes

Les situer et décrire leurs rapports anatomiques

Expliquer la synthèse des hormones thyroïdiennes

Citer les différentes des hormones thyroïdiennes et parathyroïdiennes

Définir les organes cibles de ces hormones et leur régulation

III. LES GLANDES SURRENALES

- III.1. anatomie : cortico et médullo-surrénale
- III.2. rapports anatomiques
- III.3. les différentes hormones : aldostérone, cortisol, androgènes surrénaliens, catécholamines
 - III.3.1. hormones cortico surrénales
 - III.3.2. hormones médullo surrénales
- III.4. effets des hormones
- III.5. organes cibles
- III.6. régulation

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :
Situer les glandes surrénales
Décrire leurs rapports anatomiques et leur structure
Expliquer leurs effets
Citer les différentes hormones surrénaliennes
Citer les organes cibles
Expliquer leur régulation

IV. LE PANCREAS ENDOCRINE

- IV.1. Anatomie
- IV.2. Rapports anatomiques
- IV.3. Les différentes hormones : insuline, glucagon
- IV.4. effets des hormones
- IV.5. organes cibles
- IV.6. régulation

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :
Situer le pancréas et décrire ses rapports anatomiques
Citer les différentes hormones sécrétées par le pancréas
Expliquer leurs effets
Citer les organes cibles
Expliquer leur régulation
Expliquer la régulation de la glycémie

V. **L'HYPOPHYSE ET L'AXE HYPOTHALAMO-HYPOPHYSAIRE :**

- V.1. Anatomie
- V.2. Rapports anatomiques
- V.3. Les différentes hormones hypophysaires (antéhypophyse, post-hypophyse) : TSH, FSH/LH, STH, ACTH, Prolactine, MSH, ADH, Ocytocine.
- V.4. effets des hormones
- V.5. organes cibles
- V.6. régulation

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

- Situer l' hypophyse et décrire ses rapports anatomiques*
- Citer les différentes hormones sécrétées par l'hypophyse*
- Expliquer leurs actions*
- Citer les organes cibles*
- Expliquer leur régulation*
- Expliquer la régulation hypothalamo-hypophysaire*

UE 2.2.S1 : CYCLES DE LA VIE ET GRANDES FONCTIONS

LE SANG : CM : 1H

Objectifs pédagogiques professionnels:

Contenu pédagogique commun minimum et objectifs opérationnels d'intégration :

Décrire et expliquer la physiologie des étapes de la coagulation et les groupes sanguins pour permettre

- Réalisation de bilan sanguin
- Réalisation et surveillance de transfusion sanguine
- Surveillance des thérapeutiques anticoagulantes, chimio thérapeutiques
- Surveillance et précautions à prendre face à des hémopathies : aplasie, anémie, purpura....

Préparation et surveillance des examens : myélogramme, biopsie.....

CM n°1 : 1 heure

I. L'HEMOSTASE

I.1. définition

I.2. les différentes étapes de l'hémostase

- Hémostase primaire
- Coagulation
- Fibrinolyse

II. LES GROUPES SANGUINS

II.1. système ABO

II.2. système Rhésus

II.3. les règles de compatibilité

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

Définir l'hémostase

Citer et expliquer les différentes étapes de l'hémostase

Définir le système ABO

Définir le système Rhésus

Expliquer les règles de compatibilité

VISAS

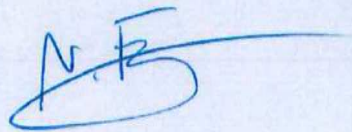
U.E. 2.2 Semestre 1

Cycles de la vie et grandes fonctions

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ◆ **Madame Nathalie FAVIER (Pilote)**
IFSI BEZIERS

Visa :



VISAS

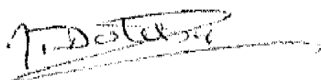
U.E. 2.2 Semestre 1

Cycles de la vie et grandes fonctions

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ◆ **Madame Marithé DOLESON (Copilote)**
IFSI NIMES

Visa : MT Doleson



VISAS

U.E. 2.2 Semestre 1

Cycles de la vie et grandes fonctions

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ◆ **Monsieur le Professeur Christian PREFAUT (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :

U.E 2.3

S2

Santé, maladie,
handicap,
accidents de la vie

UE 2.3. SEMESTRE 2 **2ECTS**

Santé Maladie Handicap Accident de la vie

CM : 15 heures TD : 15 heures TP : 20 heures

Compétence 1 : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier (référentiel de formation)

Situation de l'UE dans le programme :

Il s'agit d'une UE transversale qui n'a pas de place privilégiée par rapport aux autres UE dans ce semestre et qui ne nécessite pas de pré requis particulier en dehors d'une connaissance minimale de la pathologie. Les étudiants auront été sensibilisés en semestre sur la place singulière de la personne qui ne s'efface pas devant la pathologie, ainsi que sur la nécessité de prendre en soins de manière holistique.

Objectifs (référentiel de formation) :

Intégrer les concepts de santé, maladie, handicap, accident de la vie

Développer une vision intégrée de l'être humain dans les périodes de santé, maladie, handicap, accidents de la vie

Décrire les grands systèmes explicatifs de la santé, de la maladie et du handicap (agent extérieur, comportement, hérédité, ...) ainsi que les liens avec les représentations des personnes,

Expliquer les notions de risque, danger, violence

Expliquer les notions de maladie chronique et ses spécificités,

Identifier les éléments de la classification des handicaps et expliquer les éléments de la prise en charge des personnes handicapées.

Intentions pédagogiques en lien avec l'exercice infirmier:

- **Distanciation du futur professionnel des situations abordées et participation au développement d'une posture réflexive.**
- **Développement d'une meilleure connaissance de l'autre dans sa dimension biologique, psychologique, sociale et culturelle**
- **Identification des caractéristiques psychologiques et sociales pouvant influencer la représentation de la santé et de la maladie chez une personne ou un groupe de personnes, ainsi que la participation aux soins**
- **Sensibilisation à l'approche pluri dimensionnelle de l'être humain dans sa complexité.**
- **Travail réflexif sur les représentations du handicap et/ou de la maladie chronique.**

- **Prise en compte de l'individu et de son entourage dans le cadre de l'annonce d'un handicap ou de l'accompagnement d'une maladie chronique.**
- **Mise en œuvre d'une communication adéquate dans les situations relationnelles singulières avec la personne porteuse d'un handicap ou d'une maladie chronique**
- **Repérer les représentations du corps nécessitant une attention particulière dans la relation interpersonnelle et utiles à la démarche de soins infirmiers dans le cas particulier d'un accident de la vie ou d'une pathologie chronique.**

Liens établis avec autres UE:

L'articulation des apports et concepts développés dans le cadre de cette UE s'effectue avec l'ensemble des unités d'intégration.

Elle s'effectue également plus spécifiquement avec les UE suivantes:

- **2.4. S1 : Processus traumatique**
- **2.7 S4 : Défaillances organiques et processus dégénératifs**
- **2.9. S5 : Processus tumoraux**
- **2.8. S3 : Processus obstructifs**
- **2.5 S3 Processus inflammatoires et infectieux**
- **2.6. S2 et S5 : Processus psychopathologiques**
- **4.7.S 5 : Soins palliatifs et fin de vie**
- **5.1 S1 : Accompagnement de la personne dans la réalisation de ses soins quotidiens**
- **1.1 S1 et S2 : Psychologie, Sociologie, Anthropologie**
- **1.3. S1 et S4 : Législation, Ethique, Déontologie**
- **3.1. S1 et S2 : Raisonnement et démarche clinique infirmière**
- **3.2. S2 et S3 : Projet de soins infirmiers**
- **4.2 S2, S3 et S5 : Soins relationnels**

Compétences infirmières en lien :

Les concepts abordés dans cette UE peuvent être mobilisés et reliés à l'ensemble des compétences infirmières.

En effet, la compétence 1 (Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier), visée par les apports de l'UE, est transversale dans l'exercice professionnel infirmier. L'intégration de la notion de handicap et de maladie chronique doit apporter un éclairage particulier aux compétences infirmières.

Au semestre 2, les compétences ciblées en unité d'intégration sont les compétences 2 et 6 : concevoir et conduire un projet de soins infirmier et

communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins.

Éléments de la compétence 1 à prendre en compte pour envisager l'enseignement, déterminant les objectifs d'apprentissage et les contenus :

- 1. Evaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personne en utilisant le raisonnement clinique**
- 2. Rechercher et sélectionner les informations utiles à la prise en charge de la personne dans le respect des droits du patient**
- 3. Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution**
- 4. Conduire un entretien de recueil de données**
- 5. Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé**
- 6. Analyser une situation de santé, de soins et poser des hypothèses interprétatives**
- 7. Elaborer un diagnostic de situation clinique et / ou un diagnostic infirmier à partir des réactions aux problèmes de santé d'une personne, d'un groupe, ou d'une collectivité et identifier es interventions infirmières nécessaires**
- 8. Evaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personne en utilisant le raisonnement clinique**

Extraits du référentiel de formation

<i>Unité d'enseignement 2.3.S2 : Santé, maladie, handicap, accidents de la vie</i>		
<i>Semestre : 2</i>		<i>Compétence : 1</i>
<i>CM : 15 heures</i>	<i>TD : 15 heures</i>	<i>TP : 20 heures</i>
<i>ECTS : 2</i>		
<i>Pré-requis</i>		
Aucun		
Objectifs		
<p>Intégrer les concepts de santé, maladie, handicap, accident de la vie Développer une vision intégrée de l'être humain dans les périodes de santé, maladie, handicap, accidents de la vie Décrire les grands systèmes explicatifs de la santé de la maladie et du handicap (agent extérieur, comportement, hérédité, ...) ainsi que les liens avec les représentations des personnes, Expliquer les notions de risque, danger, violence Expliquer les notions de maladie chronique et ses spécificités, Identifier les éléments de la classification des handicaps et expliquer les éléments de la prise en charge des personnes handicapées.</p>		
<i>Eléments de contenu</i>		
<p>Les concepts en santé, qualité de vie, maladie, accident, handicap Les notions de risque, danger, violence, et leurs rapports avec la santé, Les questions liées à l'annonce du handicap ou de la maladie, La représentation sociale du handicap et de la maladie. Approche systémique de l'étude de la maladie et de la prise en charge interdisciplinaire.</p> <p>La maladie chronique</p> <ul style="list-style-type: none">- Notion de chronicité : caractéristiques, adaptation à la maladie à long terme, conséquences sur la qualité de vie,- Chronicité et évolution : linéaire, par poussée, avec et sans traitement, rémission,- Risques, incidents en chronicité,- Chronicité douleur et souffrance,- Notion de soutien, réseaux, entourage, aidants professionnels et familiaux. <p>Le handicap</p>		

<ul style="list-style-type: none"> - Classification des handicaps et notions de déficience, limitation d'activité, restriction de participation - Conséquences du handicap sur les fonctions de la vie et sur le projet de vie - Prise en charge sociale du handicap, réglementation, droits, coût. - Notions de rééducation et de réadaptation - Le handicap psychique dans la vie personnelle, professionnelle, sociale, prise en charge sociale, soins de réhabilitation, Moyens et aides pour le handicap, notions d'aide technique et d'aide humaine 	
<p>Recommandations pédagogiques :</p> <p>Cet enseignement apporte des éléments de connaissance sur les concepts et les liens entre les notions évoquées. Des exemples (lecture, relation d'expériences, etc.) et des situations seront évoqués avec les étudiants qui devront commencer à établir des liens entre les explications scientifiques de la maladie, du handicap ou de l'accident et les représentations que peuvent en avoir les personnes touchées et leur entourage.</p> <p>Les étudiants comprendront la nécessité de l'exploration approfondie de toute question de santé, dans ses aspects biologiques et sociaux.</p>	<p>Modalités d'évaluation</p> <p>Evaluation écrite de connaissances.</p> <p>Critères d'évaluation</p> <p>Exactitude des connaissances, Utilisation des concepts et mise en relation avec des situations concrètes.</p>

Remarques :

Les connaissances IDE qui seront fondamentales à l'issue de cet enseignement impliquent les formateurs de l'IFSI accompagnent les étudiants dans leur questionnement autour de situations de soins .Les universitaires s'engageront dans la formation théorique (CM, TD et TPG) en fonction de leurs compétences

Eléments du programme des études infirmières, arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat d'Infirmier

Aucun Pré requis théoriques

Autres UE en liens

Voir tableau page 2

Eléments de la compétence 1	<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p align="center">Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	Contenus – Thèmes	Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)	Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)	Modalités durée
<p>Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé</p>	<p align="center">L'étudiant sera capable de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Définir les concepts de : santé, handicap, accident de la vie, maladie chronique. - A partir d'un cas clinique, identifier les éléments en faveur d'un handicap et/ou d'une maladie chronique. - Citer des exemples de pathologies menant à une situation de handicap ou de maladie chronique - Expliquer l'importance des représentations sociales en matière de handicap ou de maladie chronique. - Expliquer l'intérêt de la prise en compte de ces caractéristiques dans le cadre du soin infirmier. - Distinguer et expliquer, dans une situation clinique donnée, le rôle des intervenants dans le projet de soin d'une personne en situation de handicap ou de maladie chronique et leur collaboration. - Exposer l'évolution et l'histoire du handicap en France et de sa prise en charge. 	<p align="center">Réflexions sur la maladie chronique et le handicap</p>	<p align="center">TD n°1 et CM°1</p>	<p align="center">Cadre formateur ou professionnel qualifié (A terme une formation équivalente à un niveau master pourrait être exigée)</p>	<p align="center">1H CM 3H TD</p>

<p>Conduire un entretien de recueil de données</p> <p>Rechercher et sélectionner les informations utiles à la prise en charge de la personne dans le respect des droits du patient</p>	<p>L'étudiant sera capable de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Définir et expliquer les notions de maladie chronique et/ou de handicap et leurs spécificités. - Citer des exemples de handicaps visibles ou invisibles - Evaluer l'impact de l'annonce de handicap et ses répercussions sur la personne soignée et sur son environnement - Enumérer les grandes étapes du processus de deuil - Repérer les éléments d'une prise de décision concertée entre professionnels ou dans la relation soignant-soigné - Définir le rôle de l'IDE dans un programme d'éducation thérapeutique dans le cadre d'une maladie chronique et/ou d'un handicap 	<p>L'annonce du handicap et/ou de la maladie chronique et l'accompagnement</p>	<p>CM n°2</p>	<p>Cadre formateur ou professionnel qualifié (A terme une formation équivalente à un niveau master pourrait être exigée)</p>	<p>3H</p>
--	---	---	---------------	--	-----------

<p>Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution</p>	<p>L'étudiant sera capable de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Décrire le schéma de Wood et décrire la C.I.F - Expliciter les conséquences du handicap sur le projet de vie et les fonctions de la vie en lien avec la posture soignante - Définir et différencier les notions de risque, danger, violence en fonction des situations rencontrées - Définir les notions de déficience, de limitation d'activité, et de restriction de participation en fonction de la C.I.F - Identifier à partir d'une situation concrète ou d'un cas clinique une déficience, une limitation d'activité, une restriction de participation - Enoncer au regard de la loi de 2005 la définition du handicap - Enoncer les principaux axes définis par la loi de 2005 : <ul style="list-style-type: none"> o L'accueil des personnes handicapées o Le droit à compensation o Les ressources o La scolarité o L'emploi o L'accessibilité o La citoyenneté et la participation à la vie sociale - Définir le rôle et l'organisation des Maisons Départementales de Personnes Handicapées (MDPH) - Définir le rôle et l'organisation de la Caisse Nationale de la Solidarité et de l'Autonomie (CNSA) 	<p>Représentations sociales et handicap et organisation territoriale</p>	<p>CM n°3</p>	<p>Cadre formateur ou professionnel qualifié A terme professionnel possédant des compétences socio éducative ou un master sanitaire et social</p>	<p>5H</p>
<p>Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires</p>	<p>(Contenu partagé avec le premier tableau)</p>	<p>(Contenu partagé avec le premier tableau)</p>	<p>TD n°2</p>	<p>Cadre formateur ou professionnel qualifié (A terme une formation équivalente à un niveau master pourrait être exigée)</p>	<p>5H</p>

<p>Analyser une situation de santé, de soins et poser des hypothèses interprétatives</p> <p>Elaborer un diagnostic de situation clinique et / ou un diagnostic infirmier à partir des réactions aux problèmes de santé d'une personne, d'un groupe, ou d'une collectivité et identifier les interventions infirmières nécessaires</p>	<p>L'étudiant sera capable de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Décliner les notions de déficience, limitation d'activité et restriction de participation, pour les pathologies courantes: <ul style="list-style-type: none"> o Hémiplégie o Myopathie o Maladie de Parkinson o Paraplégie o Spina-Bifida o Diabète insulino-dépendant o Broncho Pneumopathie Chronique Obstructive o Paralysie Cérébrale (IMC/IMOC) o Déficience mentale - Expliciter les problématiques prévalentes et les soins infirmiers régulièrement rencontrés dans le handicap neurologique : <ul style="list-style-type: none"> o troubles ano-rectaux et digestifs o problèmes ostéo-articulaires o problématique des troubles cutanés/ trophiques o troubles respiratoires o troubles vésico-sphinctériens (vessie neurologique) o troubles neurologiques : épilepsie par exemple o problèmes bucco-dentaires - Construire un projet de soins complet, pertinent et adapté à la situation de handicap pour les pathologies sus citées, en mettant notamment l'accent sur les soins infirmiers spécifiques (ex : soins d'escarres, soins de trachéotomie etc.) 	<p>Raisonnement clinique et construction de la posture soignante en situation de handicap et/ou de maladie chronique</p>	<p>TD n°4</p>	<p>Cadre formateur ou professionnel qualifié (A terme une formation équivalente à un niveau master pourrait être exigée voire idéalement l'intervention d'un docteur en médecine)</p>	<p>9H</p>
---	---	---	---------------	---	-----------

<p>Evaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personne en utilisant le raisonnement clinique</p>	<p>L'étudiant sera capable de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dans une situation donnée : <ul style="list-style-type: none"> o Repérer les ressources mobilisables chez la personne à partir de son entourage, de son environnement. o Identifier les différents moyens techniques et les mesures médico-sociales compensatoires permettant de palier les situations de Handicap proposées et favorisant l'autonomie de la personne soignée. - Définir l'aide technique - Connaître les grandes catégories d'aides techniques aux déplacements : canne, déambulateur, fauteuil, dispositifs de transfert - Définir l'aide humaine : mode de financement, différents intervenants - Différencier l'orientation possible pour un adulte de moins de 60 ans et celui de plus de 60 ans et connaître les moyens de compensation associés - Citer les solutions architecturales favorisant l'accessibilité à domicile et dans les lieux publics - Connaître les possibilités qu'offrent les nouvelles technologies pour la compensation des handicaps - Définir la notion de gérontotechnologie et expliquer son impact sur la prise en soins des personnes âgées - Identifier les éléments facilitateurs ou obstacles à une situation donnée à l'aide - Expliquer l'utilisation et l'intérêt des principales grilles d'évaluation de la dépendance AGIR, MIF, GEVA 	<p style="text-align: center;">Compensation du handicap. Aides humaines Aides techniques Organisation médico sociale</p>	<p style="text-align: center;">CM n°4</p>	<p style="text-align: center;">Ergothérapeute</p> <p>A terme le binôme Ergothérapeute – Assistante sociale serait pertinent.</p>	<p style="text-align: center;">4H</p>
---	--	--	---	--	---------------------------------------

Modalités d'évaluation

Evaluation écrite de connaissances.

Critères d'évaluation

Exactitude des connaissances et utilisation des concepts

Pilote : M ; Serge BERNASSEAU – IFSI SETE

Copilote : M. Julien FOUBERT – CRIP CASTELNAU

Coordinateur Universitaire : Dr Isabelle LAFFONT

VISAS

U.E. 2.3 Semestre 2

Santé, maladie, handicap, accidents de la vie

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Monsieur Serge BERNASSEAU (Pilote)**
IFSI SETE

Visa :

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'S. Bernasseau', with a long horizontal stroke extending to the right.

VISAS

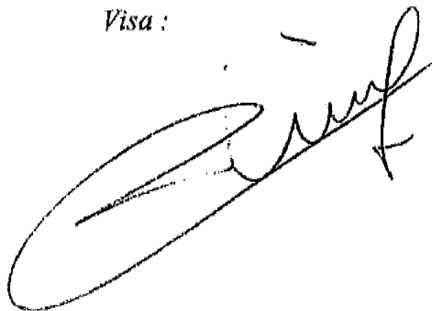
U.E. 2.3 Semestre 2

Santé, maladie, handicap, accidents de la vie

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ♦ Monsieur Julien FOUBERT (Copilote)
CRIP CASTELNAU

Visa :



J. Foubert

VISAS

U.E. 2.3 Semestre 2

Santé, maladie, handicap, accidents de la vie

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Madame le Professeur Isabelle LAFFONT (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :



U.E 2.4

S1

Processus traumatiques

UNITE D' ENSEIGNEMENT PROCESSUS TRAUMATIQUES

2.04 Semestre 1

<i>Unité d'enseignement 2.4.S1 : Processus traumatiques</i>			
COORDINATION PEDAGOGIQUE UNIVERSITAIRE : Pr. JABER Samir, Dr. JUNG Boris <i>Pilotage IFSI : Sylvain DELANGHE, Anthony VALLAT</i>			
<i>Semestre : 1</i>		<i>Compétence : 4</i>	
<i>Compétences ciblées en Unité d'intégration en Semestre 1, pour l'UE 5.1.S1:</i> <i>Compétence 3 : « Accompagnement de la personne dans la réalisation de ses soins quotidiens »</i>		<i>L'UE 2.4.S1 est liée à la Compétence 4 :</i> <i>« Mise en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique »</i>	
<i>Nombre d'heures au Total : /50 heures</i>	CM : /30 heures	TD : /10 heures	TP : /10 heures
<i>ECTS : 2</i>		<i>Pas d'UE de compensation en lien</i>	

Rappel : programme des études infirmières, arrêté du 31 juillet 2009 relatif au Diplôme d'Etat d'Infirmier

<i>Unité d'enseignement 2.4.S1 : Processus traumatiques</i>		
<i>Semestre : 1</i>		<i>Compétence : 4</i>
<i>CM : 30 heures</i>	<i>TD : 10 heures</i>	<i>TP : 10 heures</i>
<i>ECTS : 2</i>		
Pré-requis		
Objectifs Expliquer la notion de processus physiopathologique, Caractériser les principes de la sémiologie, Explorer la notion de processus traumatique physique, Expliquer la survenue des pathologies traumatiques, Identifier les signes, les complications, les risques, les traitements des traumatismes étudiées.		
<i>Eléments de contenu</i>		
Le processus traumatique et les divers types de traumatismes : par cause, par organe, par domaine, Les mécanismes d'apparition des traumatismes, Le choc traumatique et ses conséquences : contusion, plaie, hématome, entorse, fracture, luxation, ... La traumatologie par organe : squelette et articulations, lésions de la peau, traumatisme crânien, traumatisme rachidien, traumatisme thoracique, traumatisme abdomino-pelvien, Les traumatismes par domaines : routier, sportifs, psychiques, Les polytraumatismes, L'urgence en traumatologie.		
<u>Les pathologies ou problèmes de santé étudiés au cours de la formation sont listés ci-dessous, d'autres peuvent être ajoutés</u>		
Traumatismes crâniens, Fractures du col et de la tête du fémur, Poly traumatismes, Fracture de membre, Plaies de l'abdomen, Amputation de membres.		

<p>Recommandations pédagogiques :</p> <p>L'anatomie et la physiologie sont étudiées et mises en lien avec les processus traumatiques.</p> <p>Les processus sont expliqués dans leurs mécanismes, leurs impacts, leurs complications, leurs interférences. Les pathologies sont travaillées dans leur ensemble : épidémiologie, physiopathologie, symptomatologie, étiologie, thérapeutiques, complications, évolution, et toujours en lien avec les personnes et populations atteintes. L'enseignement s'appuie sur des exemples et des situations concrètes et les étudiants sont incités à faire des recherches sur les sujets évoqués.</p> <p>La liste des pathologies obligatoirement étudiées vaut pour la totalité de la formation, certaines pathologies pouvant être abordées dans le cadre d'autres UE.</p> <p>Le lien avec les règles en matière de prescription sont faits et approfondis dans les UE 2.11.S1, UE 2.11.S.3 et UE 2.11.S5 Pharmacologie et thérapeutiques.</p>	<p>Modalités d'évaluation</p> <p>Évaluation écrite de connaissances.</p> <p>Critères d'évaluation</p> <p>Exactitude des connaissances, Justesse dans la compréhension des mécanismes physiopathologiques.</p>
---	---

1. Préconisations

L'organisation pédagogique des enseignements de l'U.E. 2.4.S1 tient compte du fait que l'anatomie et la physiologie des différents systèmes ont été abordés avant cette UE, de même pour les généralités concernant les thérapeutiques médicamenteuses.

La progression pédagogique **suppose** de programmer ces enseignements dans la mesure du possible après les enseignements de l'UE 2.1, 2.2, 2.10 et 2.11 S1.

Les connaissances doivent contribuer à l'exercice de la pratique infirmière et les formateurs doivent en garantir la pertinence.

2. Remarques

L'UE 2.4 S1 est la 1^{ère} à aborder les contenus à partir de la méthodologie des processus.

Les éléments de la compétence 4 « mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique » sont au nombre de 12, les objectifs de l'U.E. 2.4 S1 répondent à tous les critères :

Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste

Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne

Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux

Conduire une relation d'aide thérapeutique

Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutique
 Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne
 Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique
 Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique
 Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées
 Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (dossier de soins, résumé de soins, compte rendus infirmiers, transmissions...)

Éléments de la compétence 4	Objectifs	Éléments de contenu	Titre des séquences	Méthodes, intervenants (qualification)	Date et Durée	Évaluation
<p>Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste</p> <p>Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne</p> <p>Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux</p> <p>Conduire une relation d'aide thérapeutique</p> <p>Utiliser, dans le cadre</p>	<p><i>Identifier les traumatismes, leur origine</i> <i>Explorer la notion de processus traumatique physique et psychique</i> <i>Expliquer la survenue des pathologies traumatiques.</i></p> <p><i>Créer des repères pour l'étudiant afin d'intégrer la notion de processus.</i> <i>Acquérir une méthodologie permettant d'appréhender les traumatismes rencontrés</i> <i>Expliquer les processus traumatiques dans leurs mécanismes physiopathologiques, leurs impacts, leurs complications, leurs interférences.</i></p>	<p>PRESENTATION DE L'UE :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nature des traumatismes physiques et psychiques - Epidémiologie : accidents de la vie courante (arme, sport,) accidents du travail, accidents de la voie publique, les traumatismes par population spécifique : enfant (maltraitance), personnes âgées (fractures), femme enceinte (traumatismes abdo-pelviens) - Analyse d'une situation en lien avec un traumatisme (plaie, fracture...) : approche par processus (exercice de repérage des mécanismes d'apparition, facteurs favorisants, les mécanismes physiopathologiques, des signes, des examens, du diagnostic, des thérapeutiques, de l'évolution) : construction d'un schéma structurant. 	<p>Généralités sur les traumatismes</p> <p>Approche des situations par processus</p>	<p>CM Cadre de santé formateur</p> <p>TD Cadre de santé formateur</p>	<p>3h</p> <p>4h</p>	<p>Justesse de l'analyse : Repère les différents éléments qui caractérisent la situation, et élabore un schéma lui permettant d'analyser la situation dans sa globalité</p>

d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapique	<i>Expliquer les notions de plaies, brûlures</i> <i>Identifier les étapes de la cicatrisation</i> <i>Identifier les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique de la personne.</i>	Plaies chroniques et plaies aiguës Plaies avec lésions associées Plaies et traumatismes de la main Les degrés de brûlures Les étapes de la cicatrisation, les facteurs néfastes de la cicatrisation. Drainage et fermeture de plaies Les traumatismes oculaires	Plaies, brûlures et cicatrisations Les traumatismes oculaires	CM Cadre de santé formateur	4h	
---	---	--	--	------------------------------------	----	--

<p>Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne</p> <p>Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique</p> <p>Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique</p> <p>Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées</p> <p>Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (dossier de soins, résumé de soins, compte rendus infirmiers, transmissions...)</p>	<p><i>Identifier les mécanismes physiopathologiques des traumatismes</i></p> <p><i>Identifier les signes, les complications, les risques, les traitements de traumatismes étudiés</i></p>	<p>Traumatismes des membres supérieur et inférieur : généralités sur les fractures, fractures fermées ouvertes, processus de consolidation, complications précoces et tardives. Les différents types d'ostéosynthèse : Traitement orthopédique des fractures : réduction, contention (plâtre ou résine), fixateurs externes, prothèses.</p> <p>Amputations</p> <p>Entorses et luxations</p> <p>Particularités des fractures chez l'enfant (syndrome de Silverman, analgésie)</p> <p>Traumatismes cervical, dorsal et lombaire et leurs conséquences (lésions médullaires associées et lésions sur les différents systèmes)</p> <p>Contusions abdominales, plaies de l'abdomen, particularité du traumatisme abdomino pelvien de la femme enceinte</p> <p>Lésions septiques et hémorragiques</p> <p>Fractures de cotes, les volets thoraciques et les lésions associées (hémothorax et pneumothorax)</p> <p>Les drainages thoraciques (modalités pratiques, surveillance, gestion des transports intra-hospitaliers)</p> <p>Les différents traumatismes crâniens, fermés ouverts, les hématomes intra-cérébraux, l'évaluation de la conscience, les comas</p> <p>Les polytraumatismes</p> <p>Définition et notion d'urgence vitale</p>	Traumatisme de l'appareil locomoteur	CM médecin et/ou chirurgien	5h	
			Traumatisme rachidien	CM médecin et/ou chirurgien	2h	
			Traumatismes abdomino-pelviens	CM médecin	2h	
			Traumatismes thoraciques	TD	2h	
			Le traumatisme crânien	Cadre formateur	2h	
			Les polytraumatismes	CM médecin	2h	
				CM Médecin	2h	
					2h	

	<p>Préparer le patient avant une intervention chirurgicale</p> <p>Réaliser les soins et surveillances postopératoires</p> <p>Identifier les signes, les complications, les risques, les traitements des traumatismes étudiés</p> <p>Surveiller les contentions et évaluer les risques associés</p> <p>Surveiller et évaluer les effets attendus et secondaires des traitements</p>	<p>Les mécanismes de traumatismes psychiques</p> <p>Prise en charge immédiate</p> <p>Sémiologie clinique et diagnostic</p> <p>Thérapies individuelles et collectives.</p> <p>Soins pré-per-post-opératoires :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Dossier patient, législation - Examens complémentaires (biologiques et radiologiques) - Protocoles et contrôles et surveillances pré opératoires - Préparation en vue du retour de bloc - Surveillances post opératoires: surveillance clinique et des appareillages, - Prise en charge de la douleur post opératoire (diagnostic et thérapeutiques) - 1^{er} lever - Education du patient et réautonomisation 	<p>Les traumatismes psychiques</p> <p>Les soins infirmiers pré per post opératoires</p>	<p>CM Médecin</p> <p>CM Cadre formateur</p>	<p>2h</p> <p>3h</p>	
	<p>Analyser la situation dans sa globalité.</p> <p>Élaborer un recueil d'informations exhaustif et pertinent en tenant compte des spécificités du patient.</p> <p>Expliquer les mécanismes physiopathologiques.</p> <p>Agir en situation de façon adaptée afin de garantir la qualité des soins,</p> <p>Évaluation des signes, des complications, des risques et savoir alerter</p> <p>Réaliser des transmissions ciblées</p>	<p>Situations cliniques : (2 X 2h)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Plaie abdominale - Traumatisme crânien - Fracture de membre - Une agression dans la rue <p>Analyser la situation à partir du schéma structurant (cf. Approche des situations par processus)</p>	<p>Analyse de situations cliniques</p>	<p>TPG</p> <p>+</p> <p>TD</p> <p>Cadre formateur</p>	<p>4h</p>	<p>Pertinence de l'analyse</p> <p>Justesse dans la compréhension des mécanismes physiopathologiques, des soins et surveillances en lien avec les situations.</p>
					<p>1h</p>	<p>Evaluation écrite de connaissances</p>

MODALITES DE CONTROLE DES CONNAISSANCES

- Unité d'enseignement : UE 2.4.S1, processus traumatique
- Coordonnateurs : Co-construction avec l'universitaire et les divers intervenants
Correction de l'évaluation par le formateur référent de l'UE
- Nombres d'ECTS : 2
- Nature officielle de l'épreuve : **Evaluation écrite de connaissances**
- Nature réelle et détaillée de l'épreuve : **QCM, QROC, textes lacunaires (pour répondre au critère : exactitude des connaissances) analyse de cas cliniques simulés (pour répondre au critère : justesse dans la compréhension des mécanismes physiopathologiques)**
- Durée de l'épreuve : 1 heure
- Compensation: NON

Pilote : M. Sylvain DELANGHE – IFSI CARCASSONNE

Copilote : M. Anthony VALLAT – IFSI MENDE

Coordonateur universitaire : Pr Boris JUNG

LISTE OBJECTIFS OPERATIONNELS

UE 2.4 S1 PROCESSUS TRAUMATIQUES

REGION LANGUEDOC ROUSSILLON

ANNEE 2012

Coordination universitaire :

Professeur JABER Samir

Docteur JUNG Boris

Pilotage IFSI :

DELANGHE Sylvain

VALLAT Anthony

Sommaire :

- Séquence 1 : Présentation UE, généralités sur les traumatismes.....	2
- Séquence 2 : Plaies, brûlures et cicatrisation.....	3
- Séquence 3 : Traumatismes de l'appareil locomoteur.....	4
- Séquence 4 : Traumatismes du rachis.....	6
- Séquence 5 : Traumatismes abdomino pelviens.....	7
- Séquence 6 : Traumatismes thoraciques.....	8
- Séquence 7 : Traumatismes crâniens.....	9
- Séquence 8 : Poly traumatismes.....	10
- Séquence 9 : Traumatismes psychiques.....	10
- Séquence 10 : Soins pré per post opératoires.....	11
- Séquence 11 : Analyses de situations.....	12

SEQUENCE 1 Généralités sur les traumatismes : 3h de CM par formateurs

1. Présenter l'UE : Formateur

- Présenter les objectifs
- Préciser la compétence en lien
- Présenter les contenus
- Présenter les modalités d'évaluation

2. Définir la notion de processus

3. Définir les différents types de traumatismes :

- Le traumatisme physique :
Définir les notions de lésion, contusion, hématome, plaie, brûlure, fracture, entorse et luxation
- Le traumatisme psychique
- Le polytraumatisme, le patient polyblessé

- Décrire les aspects épidémiologiques en traumatologie :

- Citer les origines des traumatismes
- Citer les différents domaines : routiers, domestiques, scolaires, du travail, du loisir, comportementaux (hétéro/auto agression)
- Décrire les données statistiques par domaine et par population
- Citer les facteurs prédisposants et les facteurs précipitants
- Décrire l'impact des différents traumatismes : humain (morbidité, mortalité), économique et social.
- Expliquer les notions de prévention primaire, secondaire et tertiaire des différents types de traumatisme

- Expliquer la méthodologie d'analyse d'un traumatisme suivante :

3. Citer les facteurs favorisant et précipitants
4. Expliquer les mécanismes de survenue des traumatismes physiques
 - Mécanismes directs
 - Mécanismes indirects
 - Mécanismes traumatiques selon les types d'énergie

- Décrire la sémiologie des traumatismes physiques
- Citer les examens cliniques et complémentaires pertinents
- Expliquer les hypothèses diagnostiques
- Formuler des axes thérapeutiques
- Enoncer les actions de mise en œuvre du traitement et de surveillance du rôle propre et prescrit
- Expliquer les complications, conséquences et leurs incidences

SEQUENCE 2 : Plaies, brûlures et cicatrisation
4 h de CM par formateurs

1. Définir une plaie aigüe et chronique

- ▲ Plaies chroniques : abordé au sein d'autres UE
- ▲ Caractériser une plaie aigüe :
 - Préciser la nature des tissus lésés : nerveuses, vasculaires, tendineuses
 - Expliquer la prise en charge urgente
 - Expliquer les spécificités des **plaies de la main**
 - Expliquer les spécificités des **plaies oculaires**

2. Décrire les spécificités des brûlures

- ▲ Décrire les notions d'épidémiologie
- ▲ Citer les agents vulnérants : thermique, électrique, chimique, par rayonnement
- ▲ Définir les éléments de gravité
 - Profondeur (degré)s
 - Étendue
 - Localisation
- ▲ Expliquer les différentes thérapeutiques selon la gravité des lésions, et
- ▲ Décrire les actions de mise en œuvre du traitement et de surveillance du rôle propre et prescrit
- ▲ Expliquer les complications

3. Décrire les phénomènes de cicatrisation :

- ▲ Définir la cicatrisation
- ▲ Citer et expliquer les différentes étapes
- ▲ Identifier les altérations du processus de cicatrisations
- ▲ Citer les facteurs responsables de retards de cicatrisations

4. Décrire les différents aspects du drainage des plaies

- ▲ Décrire les actes relevant du rôle infirmier au regard du code de la santé publique
- ▲ Définition du drainage
- ▲ Identifier les buts du drainages
- ▲ Citer les indications
- ▲ Identifier les différents types de drains
- ▲ Expliquer les éléments de surveillance du drainage, liés au patient, à la plaie, au dispositif, au contenu recueilli

5. Fermeture des plaies

- ▲ Décrire les actes relevant du rôle infirmier au regard du code de la santé publique
- ▲ Aborder la législation en lien avec la fermeture des plaies

- ⤴ Identifier les différents types de fermeture
- ⤴ Décrire l'évolution de la cicatrisation et modalités d'ablation en fonction de la localisation

SEQUENCE 3 : Traumatismes de l'appareil locomoteur : 5 h CM par Médecin/Chirurgien

1. Décrire les aspects généraux des fractures

- ⤴ Définir la fracture
- ⤴ Décrire les données épidémiologiques des fractures de membres
- ⤴ Décrire les caractéristiques d'une fracture :
 - Mécanisme de survenue
 - Siège
 - Trait
 - Déplacement
 - Stabilité
 - Complications associées
- ⤴ Décrire la sémiologie des fractures
- ⤴ Décrire les examens diagnostic complémentaires
- ⤴ Décrire les étapes de la consolidation osseuse
- ⤴ Décrire les stratégies thérapeutiques
 - Décrire les traitements orthopédiques :
 - Citer les avantages et inconvénients,
 - Citer les indications.
 - Décrire les moyens de contention et d'immobilisation : plâtres, orthèses, traction/extension...
 - Enoncer les actions de mise en œuvre du traitement et de surveillance du rôle propre et prescrit
 - Décrire les traitements chirurgicaux
 - Définir l'ostéosynthèse à foyer ouvert : citer les avantages et inconvénients, identifier les indications.
 - Définir l'ostéosynthèse à foyer fermé : citer les avantages et inconvénients, identifier les indications.
 - Définir l'ostéosynthèse par fixateur externe : citer les avantages et inconvénients, identifier les indications.
- ⤴ Décrire les complications des fractures :
 - Complications immédiates :
 - Décrire le mécanisme physiopathologique du syndrome des loges : actions de traitement et de surveillance adaptées
 - Décrire le mécanisme physiopathologique de l'embolie graisseuse : actions de traitement et de surveillance adaptées
 - Complications secondaires
 - Complications tardives

2. Décrire les spécificités des fractures ouvertes

- ⤴ Décrire les particularités des fractures ouvertes et leur classification (Cauchoix ou autre)
- ⤴ Expliquer les stratégies thérapeutiques en lien avec les différents stades
- ⤴ Citer les complications : infections locale et générale
- ⤴ Expliquer les actions de traitement et de surveillance spécifiques

3. Décrire les spécificités des fractures de l'enfant

- Décrire la croissance osseuse; la mettre en rapport avec la compréhension des fractures de l'enfant
- Citer les traits de fractures propres à l'enfant
- Décrire les stratégies thérapeutiques
- Décrire les actions de traitement et de surveillance spécifiques
- Décrire les complications
- Expliquer le syndrome de Silvermann

4. Décrire les spécificités des fractures de l'extrémité supérieure du fémur

- Définir les différents traits de fracture du col du fémur et du massif trochantérien
- Enoncer les données épidémiologiques des fractures du col du fémur
- Enoncer les facteurs favorisants
- Décrire la sémiologie spécifique des fractures du col fémoral
- Décrire les stratégies thérapeutiques en lien avec la classification de Garden: Arthroplastie/ ostéosynthèse
- Citer le risque majeur de l'arthroplastie (luxation) et expliquer les actions de prévention et de surveillance spécifiques
- Expliquer les stratégies thérapeutiques concernant les fractures du massif trochantérien
- Enoncer les complications : locales et de décubitus
- Expliquer la prise en charge post opératoire

5. Décrire les éléments nécessaires à la prise en charge des luxations

- ♣ Définir les luxations, identifier les plus fréquentes
- ♣ Expliquer les mécanismes de survenue et les étiologies
- ♣ Décrire la sémiologie
- ♣ Décrire les lésions associées
- ♣ Décrire les actions de traitement et de surveillance spécifiques
- ♣ Enoncer les complications

6. Décrire les éléments nécessaires à la prise en charge des entorses

- ♣ Définir les entorses, identifier les plus fréquentes
- ♣ Expliquer les mécanismes de survenue et les étiologies
- ♣ Décrire la sémiologie : stades de gravité
- ♣ Décrire les lésions associées
- ♣ Expliquer les actions de traitement et de surveillance spécifiques
- ♣ Enoncer les complications

7. Décrire les éléments nécessaires à la prise en charge des amputations

- ♣ Définir une amputation
- ♣ Enoncer les étiologies des amputations : vasculaires, infectieuses, tumorales et traumatiques.
- ♣ Enoncer les différents niveaux d'amputation du membre inférieur

8. Décrire les types d'appareillages relatifs aux différents niveaux d'amputation

- ♣ Décrire les actions de traitement et de surveillance spécifiques à l'amputation
- ♣ Décrire la dimension bio psycho sociale de la prise en charge des patients (douleurs, deuil...)

SEQUENCE 4 : Traumatismes du rachis 2 heures de CM par Chirurgien ou Médecin urgentiste
--

- 1. Enoncer les éléments épidémiologiques des fractures du rachis**
- 2. Définir les éléments anatomiques lésés dans les traumatismes rachidiens :**
 - ♣ Selon les sites lésionnels :
 - Corps vertébraux
 - Arcs postérieurs
 - Moelle épinière
 - ♣ Selon l'étage :
 - Traumatismes cervicaux hauts et bas
 - Traumatismes dorsaux
 - Traumatismes lombaires
- 3. Expliquer les mécanismes lésionnels:**
 - ♣ En compression
 - ♣ En hyper extension
 - ♣ En rotation
- 4. Décrire les éléments du bilan clinique :**
 - ♣ Interrogatoire
 - ♣ Inspection
 - ♣ Bilan neurologique
- 5. Décrire les examens radiologiques permettant de préciser la nature des traumatismes**
- 6. Décrire les complications des traumatismes rachidiens :**
 - Immédiates:
 - instabilité
 - lésion médullaire: décrire les atteintes fonctionnelles sur les différents systèmes en fonction du niveau de lésion (syndromes médullaires, radiculaires)
 - Secondaires : Déplacements secondaires, troubles du décubitus
 - Tardives : cals vicieux, pseudarthrose, arthrose
- 7. Décrire les traitements :**
 - Orthopédiques
 - Chirurgicaux
- 8. Décrire les éléments de surveillance des patients en fonction des types de traitement**
- 9. Expliquer les principes de mobilisation d'un patient atteint de fracture vertébrale**

<p style="text-align: center;">SEQUENCE 5 : TRAUMATISMES ABDOMINO PELVIENS 2 HEURES PAR CHIRURGIEN</p>
--

- 1. Citer les différents types de traumatismes:**
 - Fermés
 - Ouverts
 - Mixtes

- 2. Enoncer les données épidémiologiques relatives aux traumatismes abdomino – pelviens**

- 3. Décrire les mécanismes lésionnels**

- 4. Décrire les tableaux cliniques en fonction de l'organe atteint:**
 - viscères creux
 - viscères pleins

- 5. Citer les examens diagnostiques:** scanner abdomino pelvien, échographie abdominale, artériographie

- 6. Décrire la prise en charge immédiate:**
 - Etude des circonstances du traumatisme
 - Examen clinique
 - Etude des fonctions vitales
 - Mesure de réanimation immédiate: abord veineux, hémogramme, groupage

- 7. Expliquer la stratégie thérapeutique:**
 - Chirurgie:
 - patient instable: chirurgie en urgence
 - Patient stable: exploration complémentaire avant chirurgie

 - Surveillance médicale rapprochée: clinique et para clinique

- 8. Expliquer les complications en lien avec les lésions des différents organes**

- 9. Expliquer les spécificités des traumatismes abdomino-pelviens de la femme enceinte**

SEQUENCE 6 : TRAUMATISMES THORACIQUES
2 heures de CM par Chirurgien ou médecin urgentiste
2 heures de TD par cadre de santé formateur

❖ **CM de 2 h (médecin urgentiste, ou anesthésiste-réanimateur, ou chirurgien thoracique)**

1. Définir les traumatismes du thorax : traumatisme fermé grave ou avec plaies du thorax.
2. Citer les données épidémiologiques et étiologiques des traumatismes thoraciques : AVP, accidents de travail ou de loisirs (ULM), plaie par arme blanche ou à feu, chute, défenestration ...
3. Expliquer les mécanismes du traumatisme :
lésions directes
lésions indirectes
4. Citer les différentes lésions et en décrire les mécanismes physiopathologiques :
lésions du contenant : fractures des côtes, du sternum, volets thoraciques, rupture diaphragmatique.
lésions du contenu : abdominales, contusions pulmonaires, myocardiques, tamponnade, rupture de l'isthme de l'aorte, rupture trachéo-bronchique, rupture de l'œsophage et du canal thoracique.
les lésions associées: pneumothorax et hémithorax.
5. Décrire la sémilogie en lien avec l'atteinte des différents organes
6. Expliquer les indications des examens complémentaires (radiologiques et biologiques) :
 - ECG systématique.
 - Radiographie du thorax systématique, du gril costal.
 - TDM thoracique
 - Gazométrie.
7. Décrire les actions de traitement et de surveillances spécifiques :
 - Nommer les éléments à recenser dans l'interrogatoire de la personne
 - Citer les surveillances à effectuer pour évaluer les fonctions vitales du patient
 - Expliquer la prise en charge du patient et les axes thérapeutiques en fonction des lésions
 - Expliquer la prise en charge du patient dans un contexte d'interdisciplinarité (kinésithérapie respiratoire notamment)
8. Citer les complications des traumatismes thoraciques

❖ **TD de 2 h sur le drainage thoracique (ou pleural) et la surveillance IDE (Cadre de Santé Formateur)**

1. Définir le drainage thoracique et son but.
2. Citer les indications et les contre-indications.
3. Définir le cadre législatif régissant le rôle infirmier dans la préparation, la pose et

la surveillance d'un drainage thoracique (art. R.4311-10 décret 2004-802 du 29/07/2004, art. R. 4311-5 décret 2004-802 du 29/07/2004)

4. Expliquer le fonctionnement d'un drain thoracique introduit dans la cavité pleurale.
5. Décrire le matériel nécessaire pour la pose d'un drain thoracique et le système de drainage
6. Décrire les activités de soins infirmiers en lien avec la surveillance d'un drainage thoracique :
 - pendant la pose du drain,
 - après la pose du drain,
 - lors d'un transport du patient.
7. Décrire les risques de complications liés à la présence d'un drain thoracique
8. Décrire la technique d'ablation d'un drain thoracique

SEQUENCE 7 : TRAUMATISMES CRANIENS 2H PAR MEDECIN
--

1. Définir le traumatisme crânien
2. Citer les données épidémiologiques des traumatismes crâniens
3. Identifier les différentes lésions:
 - ▲ Cutanées
 - ▲ Osseuses
 - ▲ Intracrâniennes
 - primaires: contusion commotion
 - secondaires: hématome extra dural, sous dural, hémorragie intracrânienne
 - tardives: hypertension intracrânienne, méningite
4. Définir la notion d'urgence vitale
5. Expliquer les examens diagnostiques
6. Expliquer les examens complémentaires
7. Décrire la sémiologie et les éléments de surveillance associés, notamment le score de Glasgow
8. Identifier les complications cérébrales secondaires d'origine systémique
9. Décrire les stratégies thérapeutiques médicales (surveillance rapprochée des fonctions vitales, traitement anti-oedémateux) et chirurgicales
10. Identifier les complications à long terme des traumatismes crâniens: épilepsie, céphalées chroniques, état végétatif chronique, état pauci relationnels, troubles mnésiques et troubles du comportement.
11. Expliquer les mécanismes physiopathologiques des lésions cérébrales des bébés secoués
12. Décrire les principaux traumatismes de la face, notamment les traumatismes oculaires, les axes thérapeutiques et éléments de surveillance

SEQUENCE 8 : POLYTRAUMATISMES

2 HEURES PAR MEDECIN

1. **Définir le polytraumatisme**
2. **Citer les données épidémiologiques des polytraumatismes**
3. **Décrire l'évaluation du polytraumatisé: bilan symptomatique et lésionnel**
 - système cardio vasculaire
 - système respiratoire
 - système neurologique
 - appareil locomoteur
4. **Décrire la sémiologie en lien avec l'atteinte des différents systèmes**
5. **Citer les critères de gravité:**
 - Variables physiologiques
 - Cinétique violente
 - Lésions anatomiques
 - Critères de réanimation
 - Terrain : âge, antécédents, grossesse...
6. **Décrire la prise en charge des polytraumatisés en fonction des tableaux**
 - Citer les examens diagnostiques en fonction des lésions constatées
 - Décrire les stratégies thérapeutiques: ventilation et sédation, remplissage et transfusion, gestion de l'hypothermie, gestes chirurgicaux d'hémostase, analgésie et confort.
 - Décrire les actions et les surveillances en lien avec les atteintes des différents systèmes
7. **Décrire les complications liées au polytraumatisme:** rhabdomyolyse, ulcères de stress, coagulopathie, infections, complications de décubitus

SEQUENCE 9 : TRAUMATISMES PSYCHIQUES

2 HEURES PAR MEDECIN

1. **Décrire les mécanismes de traumatisme psychique :**
 - Décrire les mécanismes de survenue
 - Décrire les différentes réactions
 - immédiates: stress adapté, dépassé, réactions pathologiques
 - post immédiate : post stress normal
 - période chronique: état de stress post traumatique
 - Enoncer les critères d'un événement traumatique et les différents types de trauma: intentionnels, non intentionnels

2. Décrire les prises en charges individuelles et collectives des traumatismes psychiques:

- soins immédiats individuels et collectifs
- débriefing
- thérapeutiques comportementales et cognitives
- EMDR, hypnose
- Structures de prise en charge précoce et de suivi (CUMP, associations d'aides aux victimes, psychiatrie de liaison...).

SEQUENCE 10 : SOINS PRE PER POST OPERATOIRES 3 HEURES CM PAR FORMATEUR

❖ Période pré opératoire:

- ⤴ Identifier la chronologie des étapes préalables à l'intervention:
- ⤴ Consultation chirurgicale: citer les indications opératoires, expliquer le consentement éclairé
- ⤴ Consultation anesthésie (décret 5 Décembre 1994): Examen cliniques et complémentaires, choix de l'anesthésie...
- ⤴ Expliquer la préparation du patient:
 - Décrire les procédures d'hygiène corporelle en lien avec l'intervention
 - Décrire les contrôles à effectuer avant départ au Bloc opératoire
 - Citer les éléments indispensables à la constitution du dossier
 - Citer les obligations médico légales à effectuer avant intervention
 - Expliquer la prise en charge psychologique du patient et de sa famille

❖ Période per opératoire

Décrire la préparation de la chambre de l'opéré avec le matériel attendu au regard de l'intervention pratiquée et de l'état du patient.

❖ Période post opératoire

- ⤴ Citer les obligations médico légales concernant le passage en salle de soins post interventionnelle (décret 5 Décembre 1994).
- ⤴ Expliquer les éléments de surveillance spécifique en salle de réveil
- ⤴ Expliquer surveillance locale et générale du patient à son retour de la salle de réveil:
 - Décrire l'installation du patient (en lien avec le geste opératoire)
 - Citer les surveillances en lien avec le geste opératoire
 - Citer les surveillances en lien avec le type d'anesthésie
 - Expliquer **la prise en charge de la douleur**
- ⤴ Expliquer les éléments de surveillance liés au décubitus et au type d'immobilisation dans les jours suivant l'intervention

❖ Le premier lever :

- Citer le cadre législatif régissant cet acte (Code de Santé Publique)
- Citer les buts du premier lever
- Citer les surveillances à effectuer avant la réalisation du geste
- Expliquer le déroulement de ce soin en respectant une méthodologie précise prenant en compte la sécurité du patient et celle du soignant (ergonomie)
- Enoncer les incidents ou accidents possibles lors de la réalisation de ce geste

❖ **Suivi du patient**

- Expliquer les conseils éducatifs spécifiques à l'intervention
- Identifier les examens complémentaires et les consultations à réaliser pour le suivi du patient

SEQUENCE 11 : ANALYSES DE SITUATIONS CLINIQUES par

CADRE FORMATEUR

8 HEURES DE TD + TPG

❖ **Durée :**

- ⤴ 1ère séquence 4 heures
- ⤴ 2ème et 3ème séquences: exploitation du travail réalisé sur du Temps Personnel : 2 heures par séquence.

❖ **Situations analysées:**

3 situations cliniques seront traitées en TD. Le choix des situations sera fait par le formateur responsable de l'UE au sein de son IFSI.

Exemples : Le traumatisme crânien, le traumatisme de l'appareil locomoteur, le traumatisme abdominal....

❖ **Méthodologie :**

Les situations seront abordées à partir de la méthodologie d'analyse du processus :

- Définir la lésion
- Citer les facteurs favorisants
- Décrire les mécanismes qui ont occasionné le traumatisme
- Décrire et évaluer les signes cliniques spécifiques
- Argumenter les examens complémentaires en lien avec la lésion
- Formuler les actions et surveillances du rôle propre et du rôle prescrit à mobiliser pour prendre en charge le patient, en lien avec les problèmes réels et potentiels
- Citer et expliquer les complications liées au traumatisme
- Formuler des hypothèses de conséquences du traumatisme à court, moyen et long terme

VISAS

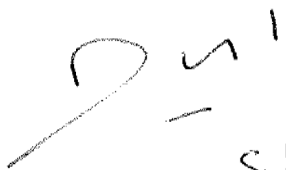
U.E. 2.4 Semestre 1

Processus traumatiques

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ◆ Monsieur Sylvain DELANGHE (Pilote)
IFSI CARCASSONNE

Visa :


Sylvain DELANGHE

VISAS

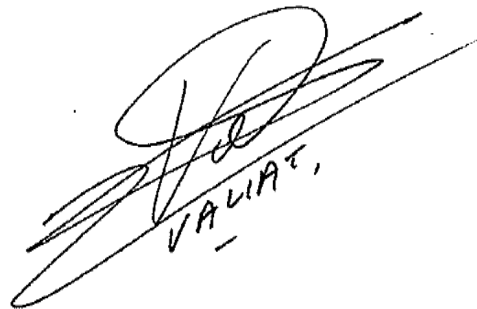
U.E. 2.4 Semestre 1

Processus traumatiques

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ◆ Monsieur Anthony VALLAT (Copilote)
IFSI MENDE

Visa :



VALLAT,

VISAS

U.E. 2,4 Semestre 1

Processus traumatiques

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ◆ **Monsieur le Docteur Boris JUNG (Coordinateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :



S.

U.E 2.5

S3

Processus inflammatoires et infectieux

UE 2.5. SEMESTRE 3 **2 ECTS**
PROCESSUS INFLAMMATOIRES ET INFECTIEUX
CM : 29 heures TD : 10 heures TP: 10 heures Evaluation : 1 heure
Compétence : 4

Situation de l'UE dans le programme :

Prérequis : UE 2.10 S1 Infectiologie, hygiène ; UE 2.1 S1 Biologie fondamentale

Objectifs (référentiel de formation) :

Expliquer les mécanismes physiopathologiques de l'infection et de l'inflammation

Expliquez les mécanismes de l'immunologie

Décrire les signes, les risques, les complications et les thérapeutiques de pathologies étudiées

Expliquez les liens entre les processus pathologiques et les moyens de prévention et de protection

Intentions pédagogiques en lien avec l'exercice infirmier:

- **Les étudiants acquièrent un jugement clinique pour prendre en charge un patient atteint d'une pathologie infectieuse**
- **Les étudiants participent à la mise en place d'actions de prévention et d'éducation afin d'éviter la propagation des infections**

Liens établis avec autres UE:

L'articulation des apports et concepts développés dans le cadre de l'UE s'effectue avec l'ensemble des unités d'intégration.

Elle s'effectue également, plus spécifiquement avec les UE :

- **UE 2.10 S1 Infectiologie, hygiène**
- **UE 2.1 S1 Biologie fondamentale**
- **UE 3.1 S1 UE 3.1 S2 UE 3.2 S2 UE 3.2 S3**
- **UE 2.11 S3 Pharmacologie et thérapeutiques**
- **UE 1.2 S3 Santé publique et économie de la santé**
- **UE 4.2 S3 Soins relationnels**
- **UE 2.8 S3 Processus obstructifs**

Compétences infirmières en lien :

Compétence 1 : évaluer une situation de soins et établir un diagnostic dans le domaine infirmier

Compétence 2 : concevoir et conduire un projet de soins

Compétence 5 : initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs

Compétence 4 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostic et thérapeutique

Éléments de la compétence 4 à prendre en compte pour envisager l'enseignement, déterminant les objectifs d'apprentissage et les contenus :

- 1. Justesse dans les modalités de mise en œuvre des thérapeutiques et de réalisation des examens et conformité aux règles de bonnes pratiques**
- 2. Justesse dans le respect de la prescription après repérage des anomalies manifestes**
- 3. Pertinence dans la surveillance le suivi des thérapeutiques et la réalisation des examens**
- 4. Pertinence dans l'identification des risques et des mesures de prévention**
- 5. Fiabilité et pertinence des données de traçabilité**

Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :	Contenus – Thèmes	Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)	Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)	Durée
<ul style="list-style-type: none"> - citer et argumenter les modalités de réalisation des hémocultures, ECBC, ECBU, Ponctions lombaires et autres ponctions, Prélèvement direct, Bilan biologique inflammatoire et infectieux 	Les examens bactériologiques et biologiques spécifiques	TD ou CM obligatoire	Formateurs	2h
<ul style="list-style-type: none"> - mobiliser les connaissances dans le cadre de la prise en charge infirmière d'une personne atteinte d'une maladie infectieuse 	Cas clinique Test de connaissances	TD	Formateurs	8h
<ul style="list-style-type: none"> - Définir l'infection et les différents agents pathogènes - Enoncer les étapes du processus infectieux - Citer les modes de contamination des pathologies infectieuses - Expliquer les deux grands mécanismes de défense de l'organisme (adaptatif et inné) - Enoncer les signes cliniques d'une infection (fièvre, en fonction des foyers...) 	Rappel de la physiopathologie de l'infection	CM	Médecin	2h
<ul style="list-style-type: none"> - Différencier la vaccination et la sérothérapie - Citer les vaccinations obligatoires - Identifier l'intérêt de la vaccination dans la politique de santé publique 	Sérothérapie et vaccination	CM	Médecin	2h
<ul style="list-style-type: none"> - Définir les modes de contamination du tétanos et de la rage - Connaître la conduite à tenir au regard d'une plaie et d'une morsure 	Tétanos et rage	CM	Médecin	30 minutes

<ul style="list-style-type: none"> - Définir sepsis, bactériémie, le syndrome de réponse inflammatoire et systémique et le choc septique - Citer les signes cliniques du choc septique - Connaître les principales causes de bactériémie et de sepsis - Connaître la conduite à tenir face à un patient présentant les signes d'un sepsis 	Bactériémie, sepsis	CM	Médecin	1h30
<ul style="list-style-type: none"> - Décrire les lésions des infections cutanées - Décrire et argumenter les précautions complémentaires contacts - Citer les mesures de prévention de la transmission de la gale 	Erysipèle, impétigo, folliculite, furoncle, abcès, mycose, gale	CM	Médecin	1h
<ul style="list-style-type: none"> - citer le mode de transmission de la tuberculose - citer les signes cliniques de la tuberculose - citer et argumenter les précautions complémentaires particulières « air » - citer les modalités de réalisation des examens et leur intérêt dans le diagnostic : ECBC, IDR, test interféron, radio thorax - énoncer les principes d'administration des anti-tuberculeux et leur surveillance (efficacité, innocuité, observance) - énoncer les modalités de vaccination par le BCG (lever de l'obligation vaccinale, l'injection, évaluation de l'efficacité par l'IDR) 	Tuberculose	CM	Médecin	1h
<ul style="list-style-type: none"> - énoncer les signes cliniques d'une pneumopathie et les éléments de surveillance - argumenter l'intérêt des examens bactériologiques et radiologiques - reconnaître les signes d'aggravation - argumenter les éléments de la prise en charge (antibiothérapie, oxygénothérapie, isolement en fonction du germe...) 	Pneumopathie	CM	Médecin	1h

<ul style="list-style-type: none"> - Définir épidémie et pandémie - Connaître les risques d'une pandémie grippale - citer les signes cliniques de la grippe et le mode de contamination - citer les modalités de réalisation de la vaccination de la grippe 	Grippe	CM	Médecin	1 h
<ul style="list-style-type: none"> - citer les signes cliniques de la méningite et la méningo-encéphalite - identifier les éléments de surveillance au regard des complications et de l'urgence vitale (méningite bactérienne) - argumenter l'intérêt des examens au regard de l'origine virale ou bactérienne - décrire et argumenter les précautions gouttelettes pour la méningite à méningocoque ainsi que les mesures de prophylaxie - argumenter l'intérêt de la vaccination au regard des différents types de méningites - argumenter la conduite à tenir face au syndrome méningé - énoncer les éléments de surveillances des antibiotiques et corticothérapie 	Les méningites	CM	Médecin	2 h
<ul style="list-style-type: none"> - décrire le cycle du paludisme - décrire les signes cliniques du paludisme - Identifier les signes de gravité du paludisme - Argumenter la notion d'urgence thérapeutique pour le paludisme - argumenter les éléments de la prophylaxie individuelle et collective - énumérer les conseils à donner à un voyageur à l'étranger (vaccination, chimio prophylaxie, mesures de prévention) 	Le paludisme, les conseils aux voyageurs	CM	Médecin	2h

<ul style="list-style-type: none"> - énoncer les éléments principaux de la physiopathologie des hépatites (destruction des hépatocytes, remplacement par du tissu de fibrose, altération des fonctions du foie) - énoncer les différents modes de transmission pour les hépatites A, E, C, B, virale delta - énoncer les signes cliniques et l'histoire naturelle des hépatites A, C, B - argumenter les mesures prophylactiques autour d'un patient porteur d'une hépatite A (vaccination de l'entourage, précaution particulières contact), d'un patient porteur de l'hépatite B, C (précaution pour l'entourage familial, dans la vie sociale, vaccination VHB...) - Argumenter l'intérêt des différents marqueurs virologiques et sérologiques dans le diagnostic et la surveillance des hépatites - Argumenter l'intérêt des examens biologiques pour surveiller l'évolution des hépatites 	<p>Les hépatites virales</p>	<p>CM</p>	<p>Médecin</p>	<p>2h</p>
<ul style="list-style-type: none"> - décrire la physiopathologie des diarrhées - différencier le syndrome cholériforme et le syndrome dysentérique - Définir une toxi infection alimentaire à déclaration obligatoire et la prophylaxie collective - Définir les caractéristiques de la diarrhée à clostridium difficile - Décrire les précautions particulières contact - Argumenter les traitements des diarrhées et les surveillances au regard de complication (déshydratation...) 	<p>Les diarrhées infectieuses</p>	<p>CM</p>	<p>Médecin</p>	<p>1 heure30</p>
<ul style="list-style-type: none"> - décrire les signes cliniques des cystites, prostatites, pyélonéphrites - décrire les indications et modalités de réalisation de l'ECBU - énoncer les mesures hygiéno-diététique lors de l'apparition d'une cystite - citer les principes du traitement - argumenter la conduite à tenir pour les colonisations sur sonde (absence de traitement) 	<p>Les infections urinaires</p>	<p>CM</p>	<p>Médecin</p>	<p>1 heure30</p>

<ul style="list-style-type: none"> - citez les éléments d'épidémiologie - énoncer les signes cliniques et l'histoire naturelle de la maladie SIDA - Citez les modes de transmissions - Argumenter l'intérêt des marqueurs biologiques dans le dépistage et l'évolution (sérologie, CD4, charge virale...) - Citez les maladies opportunistes qui signent l'entrée dans la maladie SIDA - Donner les principes du traitement anti-rétroviral et citer les effets secondaires principaux - Citer les moyens de prévention et de dépistage - Enumérer les conseils à donner pour une personne séropositive (vie sociale, traitement, suivi médicale...) 	<p>Le VIH</p>	<p>CM</p>	<p>Médecin</p>	<p>3 heures</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Citer les principales IST - Citer les données épidémiologiques des IST - citer les mesures de prévention individuelle des IST et de dépistage - Expliquer les conséquences des IST 	<p>Les IST</p>	<p>CM</p>	<p>Médecin</p>	<p>1 heure</p>
<ul style="list-style-type: none"> - définir le mécanisme d'une maladie auto-immune - différencier douleur inflammatoire et douleur mécanique - les signes de l'inflammation - la vitesse de sédimentation, la CRP, NFS (modalités de réalisation et normes) - citer les signes cliniques et l'étiologie de la polyarthrite rhumatoïde et du lupus - argumenter les éléments de la prise en charge pluridisciplinaire de la polyarthrite rhumatoïde 	<p>Processus inflammatoire : Polyarthrite rhumatoïde, lupus</p>	<p>CM</p>	<p>Médecin</p>	<p>2 heures</p>

<ul style="list-style-type: none"> - différencier la rougeole, la rubéole et la varicelle à partir des différents types de lésions cutanées (vésicules, papules...) - citer les mesures prophylactiques en lien avec ces pathologies - citer l'étiologie et les signes cliniques de la bronchiolite - citer les éléments de surveillances d'un enfant atteint de bronchiolite 	Pédiatrie : Les fièvres éruptives de l'enfant, la bronchiolite	CM	Médecin	3 heures
<ul style="list-style-type: none"> - définir l'appendicite et la péritonite - citer les signes cliniques d'une appendicite et de sa complication la péritonite - citer les étiologies des péritonites et la complication 	Appendicite, péritonite	CM	Médecin	1 heure

Pilote : Mme Catherine VILETTE – IFSI MONTPELLIER

Copilote : M. Patrick SORIANO – IFSI NIMES

Coordonateur Universitaire : Pr Vincent LE MOING

VISAS

U.E. 2.5 Semestre 3

Processus inflammatoires et infectieux

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ♦ Madame Catherine VILETTE (Pilote)
IFSI MONTPELLIER

Visa : Catherine VILETTE pilote le 29/01/2013



VISAS

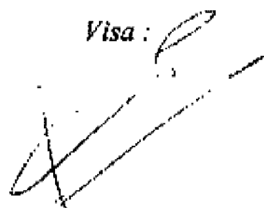
U.E. 2.5 Semestre 3

Processus inflammatoires et infectieux

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ♦ **Monsieur Patrick SORIANO (Copilote)**
IFSI NIMES

Visa :



VISAS

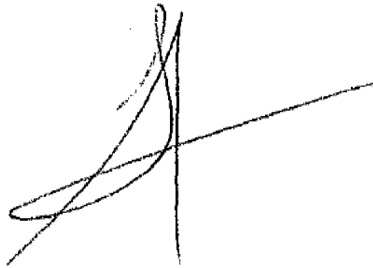
U.E. 2.5 Semestre 3

Processus inflammatoires et infectieux

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Monsieur le Professeur Vincent LE MOING (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke extending to the right.

U.E 2.6

S2 et S5

Processus
psychopathologiques

Unité d'enseignement 2.6 : Processus psychopathologiques Semestre 2 et Semestre 5

Projet régional

Coordonnateurs universitaires régionaux : Amaria BAGHDADLI et Philippe COURTET

Pilotes régionaux IFSI : Christiane CHARIGNON et Chantal SIRE

Compétence ciblée en Unité d'Intégration des savoirs et posture professionnelle (UE5.2) en Semestre 2 :

Compétence 1 : Evaluation d'une situation clinique

- Evaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personnes en utilisant un raisonnement clinique
- Rechercher et sélectionner les informations utiles à la prise en charge de la personne dans le respect des droits du patient (dossier, outils de soins,...)
- Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution
- Conduire un entretien de recueil de données
- Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé
- Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives
- Elaborer un diagnostic de situation clinique et/ou un diagnostic infirmier à partir des réactions aux problèmes de santé d'une personne, d'un groupe ou d'une collectivité et identifier les interventions infirmières nécessaires
- Evaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires

Compétence ciblée en Unité d'Intégration des savoirs et posture professionnelle (UE5.5) en Semestre 5 :

Compétence 4 : Mise en œuvre des thérapeutiques et coordination des soins

- Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste
- Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie
- Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements
- Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne
- Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux
- Conduire une relation d'aide thérapeutique
- Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques
- Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne
- Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique
- Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique
- Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées
- Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (dossier de soins, résumé de soins, compte rendus infirmiers, transmissions...)

Unité d'enseignement 2.6.S2 : Processus psychopathologiques

Programme de formation : Profession Infirmier, Arrêté du 31 juillet 2009 relatif au Diplôme d'Etat d'Infirmier

Semestre : 2

Compétence : 4

CM : 30 heures

TD : 10 heures

TP : 10 heures

ECTS : 2

Pré-requis

UE 1.1S.1 ; Psychologie, sociologie, anthropologie

Objectifs

Décrire les modèles d'analyse des troubles psychiques

Décrire les mécanismes d'apparition des problèmes de santé mentale et des pathologies psychiatriques

Identifier les signes, les modes de décompensation, les complications, les risques, les prises en charge des problèmes de santé mentale ou pathologies étudiées

Eléments de contenu

Modèles d'analyse des troubles psychiques : psychanalytique, humaniste, systémique, phénoménologique, cognitiviste, neurobiologique, ...

Modèles de thérapie des troubles psychiques : les psychothérapies, les techniques cognitiviste, comportementaliste, de réhabilitation psychosociale.

Du normal au pathologique : notions d'équilibre, de régulation des tensions intra-psychiques, organisation défensive saine et dysfonctionnelle, de décompensation, crise et urgence, exclusion sociale.

Structure de personnalité et leur mode décompensation spécifique : névroses, psychoses, états limites (border line), organisations narcissiques perverses.

Troubles du développement :

- psychoaffectif : dysfonctionnements, dysharmonies, troubles des conduites, troubles relationnels (fusionnel, anaclitique, ..) trouble de l'identité et de l'estime de soi, notion de résilience,

<p>- cognitif, les apprentissages, ...</p> <p>Facteurs favorisants : environnementaux (contexte familial, évènements de vie, stress, ruptures, deuils, carences affectives ...), biologique, génétique, héréditaire, ischémiques, infectieux, traumatiques, toxiques, dégénératifs.</p> <p>Symptomatologie :</p> <p>Fonction et sens du symptôme,</p> <p>Symptômes se manifestant dans le rapport à la réalité, à l'autre, à soi-même,</p> <p>Anxiété et angoisse : normale, pathologique, notion de crise, d'urgence, les défenses, les somatisations, évolution pathologique post-traumatique,</p> <p>Agressivité, instabilité psychomotrice, passages à l'acte,</p> <p>Inhibition, retrait, repli sur soi, isolement, perte du contact avec la réalité, régression,</p> <p>Troubles de l'humeur : tristesse, pleurs, idées de suicide, dépréciation, dévalorisation, inversion de l'humeur et hypomanie, culpabilité,</p> <p>Troubles délirants, hallucinations, dissociations, ...</p> <p>Désorientation, confusion,</p> <p>Troubles des conduites (alimentaires, sociales, ...),</p> <p>Asthénie, troubles du sommeil, plaintes somatiques,</p> <p>Troubles du caractère,</p> <p>Dépendance, apragmatisme.</p> <p>Eléments de prise en charge : dispositif de soin, équipe, projet de soin, cadre thérapeutique, temporalité, fonction d'étayage et de contenance. et posture soignante (de la relation d'aide à la relation thérapeutique) en lien avec la singularité de chaque personne, attitude réflexive sur sa pratique, ses attitudes.</p>	
<p>Recommandations pédagogiques :</p> <p>Cette première UE dans le domaine pose les connaissances de base et sont étudiées en relation avec des situations ciblées par les formateurs. Les processus sont expliqués dans leurs mécanismes, leurs impacts, leurs complications, leurs interférences. Les pathologies sont travaillées dans leur ensemble : épidémiologie, psychopathologie, physiopathologie, symptomatologie, étiologie, thérapeutiques, complications, évolution, et toujours en lien avec les personnes et populations atteintes. L'enseignement s'appuie sur des exemples et des situations concrètes et les étudiants sont incités à faire des recherches sur les sujets évoqués. Cet enseignement doit conduire les étudiants à la construction progressive d'un comportement professionnel adapté en direction des personnes concernées.</p> <p>Les pathologies psychiatriques sont citées dans l'UE 2.6.S.5, mais peuvent être abordées ici ou dans d'autres UE, en fonction d'une répartition des enseignements jugée opportune par les formateurs.</p> <p>Le lien avec les règles en matière de prescription sont faits et approfondis dans les UE 2.11.S1, UE 2.11.S.3 et UE 2.11.S5 Pharmacologie et thérapeutiques.</p>	<p>Modalités d'évaluation</p> <p>Evaluation écrite de connaissances.</p> <p>Critères d'évaluation</p> <p>Exactitude des connaissances.</p>

Eléments de la Compétence 4	<i>Objectifs</i> <i>(Corpus d'objectifs opérationnels en annexe)</i>	<i>Titres des séquences</i>	<i>Intervenants</i>	<i>Méthodes,</i>
1 - Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toutes anomalies manifestes	<p>Repérer la lecture possible des symptômes en regard des modèles d'analyse et de thérapies</p> <p>Repérer les modes de décompensation ou d'adaptation aux situations de stress</p> <p>Différencier névroses psychoses états limites : leur construction leur mode opératoire leur décompensation</p>	<p>Les grands courants de pensée et de thérapie</p> <p><i>(Un travail préparatoire à ce CM pourrait être envisagé en TPG)</i></p> <p>Du normal au pathologique :</p> <p>La souffrance psychologique des gens malades</p> <p>Structuration de personnalité et leur mode de décompensation spécifique</p>	<p>Universitaire ou Personne habilitée par l'université</p> <p>Universitaire ou Personne habilitée par l'université</p>	<p>CM N°1 2H</p> <p>CM N°2 3H</p>

<p>2 - <i>Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène et d'asepsie</i></p> <p>3 - <i>Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements</i></p> <p>4 - <i>Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne</i></p>	<p>Repérer la structure de personnalité, la sémiologie, les facteurs favorisants, l'impact du symptôme sur la vie sociale, psychique, les complications et interférences</p> <ul style="list-style-type: none"> - Epidémiologie - Symptomatologie - Etiologie - Thérapeutiques (de la dépendance, de l'ivresse, de l'alcoolisme chronique, conséquences somatiques, PrédT-DT) - Evolution - Complications <p>Connaître l'impact de la neurobiologie sur les comportements addictifs</p>	<p>Addiction Alcool, tabac, autres toxiques, Addiction aux drogues illicites</p> <p>Addiction sans produit</p>	<p>Universitaire ou Personne habilitée par l'université</p>	<p>CM N°3 7H</p>
--	---	--	---	-------------------------

		Troubles des conduites alimentaires	Universitaire ou Personne habilitée par l'université	CM N°4 2H
6 - <i>Conduire une relation d'aide thérapeutique</i> 7 - <i>Utiliser dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutique</i>	Identifier le rôle spécifique de l'infirmier dans : - Le repérage clinique, l'évaluation et la surveillance de l'évolution de l'état de santé de la personne - L'accompagnement psychothérapeutique - La collaboration au sein d'une équipe de soins en santé mentale	Accompagnement soignant des états addictifs		TD N°1 4H
8 - <i>Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne</i>	Repérer la symptomatologie dépressive et sa particularité selon les périodes de la vie : adultes et personnes âgées et auprès de personnes souffrant de troubles bipolaires	Syndrome dépressif de l'adulte et particularités du sujet âgé Troubles bipolaires	Universitaire ou Personne habilitée par l'université	CM N°5 5H
9 - <i>Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique</i>		Accompagnement soignant d'une personne souffrant d'un syndrome dépressif	Universitaire ou Personne habilitée par l'université ou formateur IFSI avec les compétences	TD N°2 2H
11 - <i>Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/correctives adaptées</i> 12 - <i>Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les</i>	Repérer l'épidémiologie, la symptomatologie, l'étiologie et la prise en charge spécifique, identifier les facteurs de risque (vulnérabilité), prévenir la récurrence :	Risque et crise suicidaire	Universitaire ou Personne habilitée par l'université	CM N°6 2H

différents outils appropriés

<ul style="list-style-type: none"> - Epidémiologie - Symptomatologie - Thérapeutiques - Evolution - Complications et risques <p>Repérer la souffrance psychique des personnes dépressives Evaluer les facteurs de risques Proposer un programme de soins adapté à la situation, mettre en œuvre une relation d'aide</p>	<p>Accompagnement soignant face au risque suicidaire</p>	<p>Universitaire ou Personne habilitée par l'université ou formateur IFSI avec les compétences</p>	<p>TD N°3 2H</p>
<p>Repérer la structuration du délire (thèmes, mécanismes, mode d'organisation), identifier le début de l'état psychotique, les réactions thymiques, l'anxiété, le repli autistique, les syndromes de dissociation et de dépersonnalisation</p> <ul style="list-style-type: none"> - Epidémiologie, - Symptomatologie - Thérapeutiques - Evolution 	<p>Etats psychotiques aigus et psychoses chroniques (schizophrénie)</p>	<p>Universitaire ou Personne habilitée par l'université</p>	<p>CM N°7 8H</p>

<p>Identifier le rôle spécifique de l'infirmier en santé mentale à partir du dispositif de soins (rôle et mission des structures HDJ CMP CATTP... et partenariat réseau,...)</p> <p>Définir les axes de travail à mobiliser face aux grands syndromes, (projet de soins compétence 2 démarche réflexive permettant de proposer des soins adaptés à l'état clinique du patient)</p> <p>Repérer la mise en œuvre de thérapies institutionnelles</p>	<p>Accompagnement soignant des états psychotiques aigus et psychoses chroniques (schizophrénie) en lien avec la compétence 1</p>	<p>Formateur IFSI avec les compétences ou professionnel de proximité</p>	<p>TD N°4 2H</p>
<p>Connaître le dispositif de soins psychiatriques sous contrainte et les droits et protections des personnes</p> <p>Se sensibiliser à la problématique de l'implication des familles et entourage</p> <p>Connaître les associations d'aide et d'accompagnement des personnes et repérer leurs missions et leurs rôles</p>	<p>Le dispositif de soin en psychiatrie et la maladie dans la quotidienneté :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Historique du dispositif de soins en psychiatrie et incidence de la loi du 5 juillet 2011 auprès des personnes - Implication des familles et entourage - Rôle des associations 	<p>Programmation à prévoir en semestre 3 UE 3.3</p>	

	(UNAFAM,...)		
Restituer des connaissances exactes	Evaluation écrite des connaissances	Formateur IFSI	CM N°8 1H

Unité d'enseignement 2.6.S5 : Processus psychopathologiques

Programme de formation : Profession Infirmier, Arrêté du 31 juillet 2009 relatif au Diplôme d'Etat d'Infirmier

Semestre : 5

Compétence : 4

CM : 30 heures

TD : 10 heures

TP : 10 heures

ECTS : 2

Pré-requis

UE 2.6.S2 Processus psychopathologiques

Objectifs

Intégrer les connaissances nécessaires à la construction d'une relation thérapeutique et aux soins à donner aux personnes atteintes de problèmes de santé mentale ou de pathologies psychiatriques,

Développer un questionnement personnel sur les compétences et attitudes relatives à l'exercice professionnel en psychiatrie et santé mentale.

Eléments de contenu

Les pathologies ci-dessous doivent avoir été abordées au cours de la formation :

Chez les adultes :

Psychoses : schizophrénies, bouffée délirante aiguë, paranoïa, psychose puerpérale, troubles délirants persistants,

Conduites addictives,

Troubles de l'humeur : épisode maniaque, trouble affectif bipolaire, épisode dépressif, trouble dépressif récurrent,

Troubles névrotiques : troubles anxieux, obsessionnels compulsifs, troubles phobiques, troubles somatoformes et dissociatifs, réactions à un facteur de stress,

Troubles de la personnalité et du comportement : états limites, conduites asociales, psychopathies, perversions,

Risque suicidaire,

Troubles des conduites alimentaires,

Processus démentiel, troubles mnésiques, désorientation temporo-spatiale trouble du caractère et des conduites, dépression, confusion, hallucination, délire confuso-onirique. Impact familial.

Chez les enfants :

Troubles relationnels précoces, autisme,
Trouble du développement affectif, intellectuel, troubles du comportement,
Troubles dysharmoniques,
Troubles dépressifs du nourrisson, de l'enfant, de l'adolescent,
Troubles de l'adolescent avec passages par l'acte,
Troubles phobiques.

Les thérapeutiques :

Le dispositif de sectorisation, les différentes thérapies relationnelles et psychothérapies, la thérapie dans la quotidienneté, la thérapie institutionnelle
La maladie psychique et le handicap psychique dans la vie personnelle, professionnelle, sociale, la prise en charge sociale, soins de réhabilitation
L'analyse de la pratique (personnellement et en équipe), l'attitude réflexive sur sa pratique avec l'acceptation et la mise en travail de ses attitudes, des mouvements affectifs et des contre-attitudes

Recommandations pédagogiques :

Cette UE complète l'enseignement de l'UE 2.6.S2. Elle est davantage centrée sur l'enseignement des pathologies psychiatriques. L'étudiant doit faire des liens entre les connaissances apprises ici et sa façon de construire ses relations professionnelles avec les personnes atteintes de ces pathologies. Les cadres d'analyse lui permettent le recul et la réflexion nécessaires.

Les processus sont expliqués dans leurs mécanismes, leurs impacts, leurs complications, leurs interférences. Les pathologies sont travaillées dans leur ensemble : épidémiologie, physiopathologie, symptomatologie, étiologie, thérapeutiques, complications, évolution, et toujours en lien avec les personnes et populations atteintes. L'enseignement s'appuie sur des exemples et des situations concrètes et les étudiants sont incités à faire des recherches sur les sujets évoqués.

La liste des pathologies obligatoirement étudiées vaut pour la totalité de la formation, certaines pathologies pouvant être abordées dans le cadre d'autres UE.

Le lien avec les règles en matière de prescription sont faits et approfondis dans les UE 2.11.S1, UE 2.11.S.3 et UE 2.11.S5 Pharmacologie et thérapeutiques.

Modalités d'évaluation

Evaluation écrite de connaissances.

Critères d'évaluation

Exactitude des connaissances.

Eléments de la Compétence 4	<i>Objectifs</i> <i>(Corpus d'objectifs opérationnels en annexe)</i>	<i>Titres des séquences</i>	<i>Intervenants</i>	<i>Méthodes</i>
<p>1 - Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toutes anomalies manifestes</p> <p>2 - Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène et d'asepsie</p>	<p>Identifier l'état de dangerosité de la personne, Connaître les protocoles de mise en chambre d'isolement, Connaître les procédures de soins sous contrainte, Mettre en œuvre des techniques d'apaisement de la violence</p>	<p>Urgences psychiatriques</p> <p>Prise en charge de la crise (violence, agressivité, agitation, troubles anxieux)</p> <ul style="list-style-type: none"> - En service d'urgence - En unité d'accueil et de crise 	<p>Universitaire ou Personne habilitée par l'université</p> <p>Universitaire ou Personne habilitée par l'université ou formateur IFSI ou professionnel de proximité avec les compétences</p>	<p>CM N°1 2H</p> <p>TD N°1 2H</p>
<p>3 - Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements</p> <p>4 - Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne</p>	<p>Repérer les liens physiopathologiques du syndrome confusionnel et en prévenir les risques, Connaître les manifestations et leurs conséquences sur la vie psychique, Identifier la posture soignante adaptée au contexte et à la personne</p>	<p>Processus psychopathologique à expression somatique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Confusion mentale - Troubles hypocondriaques - Troubles du sommeil - Troubles de la sexualité - Troubles somatiques avec une composante psychologique 	<p>Universitaire ou Personne habilitée par l'université</p>	<p>CM N°2 4H</p>

<p>6 - <i>Conduire une relation d'aide thérapeutique</i></p> <p>7 - <i>Utiliser dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutique</i></p>	<p>Identifier les caractéristiques des différents troubles psychopathologiques chez l'enfant et l'adolescent</p> <p>Repérer la symptomatologie dépressive et sa particularité à la période de l'adolescence</p>	<p>Troubles chez l'enfant et l'adolescent :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Autisme infantile et autres troubles envahissants du développement - Troubles de l'attention avec hyperactivité - Troubles anxieux - Dépression chez l'adolescent <p>Accompagnement soignant des troubles chez l'enfant et l'adolescent :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Observation clinique du fonctionnement dans les différents domaines du développement, - Evaluation du fonctionnement adaptatif - Evaluation du fonctionnement et des incapacités 	<p>Universitaire ou Personne habilitée par l'université</p> <p>Universitaire ou Personne habilitée par l'université ou formateur IFSI ou professionnel de proximité avec les compétences</p>	<p>CM N° 3 2h30 CM N°4 2H CM N°5 1H30 CM N°6 2H</p> <p>TD N°2 4H</p>
<p>8 - <i>Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne</i></p>	<p>Connaître la particularité des états limites, des psychopathies et des perversions</p>	<p>Troubles de la personnalité et du comportement</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les états limites - La perversion - La psychopathie 	<p>Universitaire ou Personne habilitée par l'université</p>	<p>CM N°7 4H</p>

<p>9 - Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique</p> <p>11 - Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/correctives adaptées</p> <p>12 - Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés</p>	<p>Troubles névrotiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Troubles anxieux généralisés / trouble panique - Troubles phobiques, - Troubles obsessionnels compulsifs, - Troubles somatoformes - Syndrome de stress posttraumatique Posttraumatic stress disorder (PTSD) <p>Accompagnement soignant de la personne souffrant de troubles névrotiques</p>	<p>Universitaire ou Personne habilitée par l'université</p> <p>Formateur IFSI ou professionnel de proximité avec les compétences</p>	<p>CM N°8 6H</p> <p>TD N°3 2H</p>	
	<p>Les psychothérapies :</p> <p>La psychothérapie analytique La thérapie institutionnelle Les thérapies de réhabilitation psychosociale Les thérapies cognitivistes et comportementalistes</p>	<p>Universitaire ou Personne habilitée par l'université</p>	<p>CM N°9 3H</p>	
	<p>Développer une vision plus intégrée des problématiques d'addiction Adopter une posture permettant la mise en œuvre d'actions à visée diagnostique et thérapeutique</p>	<p>Problématiques d'addiction et entretien motivationnel</p>	<p>Universitaire ou personne habilitée par l'université ou formateur IFSI ou professionnel de proximité avec les compétences</p>	<p>CM N° 10 2H TD N°4 2H</p>
	<p>Restituer des connaissances exactes</p>	<p>Evaluation écrite des connaissances</p>	<p>Formateur IFSI</p>	<p>CM N°11 1H</p>

Pilote : Mme Christiane CHARIGNON – IFSI CARCASSONNE

Copilote : Mme Chantal SIRE – IFSI BAGNOLS SUR CEZE

Coordonateur Universitaire : Pr Philippe COURTET
Pr Amaria BAGHDADLI

Liste des objectifs
de l'unité d'enseignement
Processus psychopathologiques

*Coordination pédagogique
universitaire :*

*Philippe COURTET
Amaria BAGHDADLI*

Pilotage IFSI :

*Christiane CHARIGNON
Chantal SIRE*

1. Les grands courants de pensée et de thérapie (CM1- S2)

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

- 1.1 Exposer la place de la psychanalyse dans l'histoire de la psychiatrie
- 1.2 Décrire le fonctionnement psychique à travers les 3 démarches complémentaires
 - La démarche descriptive (architecture du psychisme)
 - La démarche dynamique (notion de tension, force et conflit à l'œuvre dans le psychisme)
 - La démarche économique (recherche d'équilibre au bon fonctionnement de l'appareil psychique)
- 1.3 Indiquer selon le modèle analytique les théories à l'origine des névroses, des psychoses et états limites
- 1.4 Décrire les principes de bases du modèle cognitiviste
- 1.5 Définir le principe de schéma cognitif
- 1.6 Expliciter le principe de postulat cognitif et de processus cognitif
- 1.7 Décrire les principes de bases du modèle comportemental
- 1.8 Définir le principe de conditionnement opérant
- 1.9 Définir le système
- 1.10 Enoncer les propriétés du système
- 1.11 Argumenter la place du symptôme dans une approche systémique
- 1.12 Indiquer le rôle des neuromédiateurs dans l'apparition des psychopathologies
- 1.13 Enoncer l'impact des neuromédiateurs sur la qualité de vie des personnes et sur la relation thérapeutique

2. Du normal au pathologique : (CM2 - S2)

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

- 2.1 Définir le concept de normalité
- 2.2 Définir le concept de santé mentale
- 2.3 Définir le concept de maladies mentales
- 2.4 Enoncer les facteurs bio psycho socio influents sur l'équilibre psychique et les capacités d'adaptation aux exigences sociales
- 2.5 Citer les traits de caractère de la personnalité psychotique
- 2.6 Citer les traits de caractère de la personnalité névrotique
- 2.7 Citer les traits de caractère de la personnalité limite
- 2.8 Argumenter à partir du concept de normalité l'importance de la sémiologie psychiatrique
 - Mode verbal de ce recueil de symptômes
 - Observation du comportement
- 2.9 Exposer les thématiques ciblées dans l'observation d'un comportement (humeur, mémoire, cours de la pensée, participation affective, activité motrice...)
- 2.10 Différencier les symptômes relevant d'une structure psychotique, névrotique, ou limite
- 2.11 Enoncer les modes opératoires selon les différentes structures de personnalité
- 2.12 Décrire les modes de décompensations possibles

3. Addiction Alcool, tabac, autres toxiques (CM3 / TD1 – S2)

ALCOOL :

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

- 3.1 Définir l'alcoolémie
- 3.2 Citer les modes et la vitesse moyenne d'élimination de l'alcool
- 3.3 D'apprécier le facteur risque en fonction de la consommation par sexe
- 3.4 Evaluer le taux d'alcoolémie en fonction de la quantité ingérée
- 3.5 Indiquer les 2 cibles importantes (récepteur) de l'alcool
- 3.6 Enoncer les effets de l'alcool sur le système nerveux central et le comportement
- 3.7 Enumérer les signes cliniques d'une alcoolisation massive et coma éthylique
- 3.8 Repérer les signes cliniques d'une ivresse pathologique
- 3.9 Exposer la conduite à tenir face à une ivresse
- 3.10 Expliciter le rapport entre produit psycho-actif et le système de récupération
- 3.11 Enoncer les effets de l'alcool in utero
- 3.12 Définir le syndrome d'alcoolisme fœtal
- 3.13 Expliciter les risques d'une consommation d'alcool chez les adolescents
- 3.14 Expliquer les conséquences du binge drinking
- 3.15 Citer les critères diagnostics du DSM IV de l'abus d'alcool
- 3.16 Citer les critères diagnostics du DSM IV de la dépendance
- 3.17 Identifier les facteurs de risque individuel, les facteurs liés aux produits, les facteurs liés au milieu
- 3.18 Identifier les situations qui laissent suggérer une consommation excessive d'alcool (plaintes somatiques, troubles sociaux, troubles psychiques et comportement et les marqueurs biologiques : (GGT, VGM, CDT, transaminases, triglycérides)

- 3.19 Indiquer l'impact santé publique de la problématique alcoolique
- 3.20 Enumérer les complications somatiques de l'alcoolisme chronique
 - Cardio vasculaire,
 - Digestive (gastrite, cancer de l'œsophage, pancréatite aigue ou chronique, stéatose hépatique, hépatite alcoolique aigue, cirrhose, varices oesophagienne, hépato-carcinome)
 - Neuropsychiatrique Aigue ou à long terme (Délires (alcooliques ou chroniques)
 - Carentielles (polynévrites, Korsakoff Encéphalopathie de Gayet Vernicke Epilepsie)
 - Métabolique (glucidiques, Lipidiques, carences vitaminiques
 - Métabolisme hydro électrolytiques
 - Complications endocriniennes
 - Complications hématologiques
- 3.21 De repérer les facteurs et signes d'une phase de pré-delirium tremens (DSM IV) Stade 1 et 2
- 3.22 De repérer l'aggravation des signes psychiques et neurologiques Stade 3 (désorientation temporo-spaciale, hypertonie pyramidale, état confusionnel avec délire spécifique exacerbation nocturne à thématiques professionnelles ou zoopsiques, avec hallucinations visuelles, auditives, cénesthésiques)
- 3.23 De repérer la majoration des symptômes du stade 3 Stade 4 (onirisme, tremblements généralisés, dysarthrie, ataxie, hyperthermie et déshydratation intra et extracellulaire et les perturbations

biologiques hypo-kaliémie, hypernatrémie)

- 3.24 De renseigner l'index de Cushman
- 3.25 D'assurer la surveillance et l'application des thérapeutiques
- 3.26 Citer les structures et institutions de prise en soin des personnes et en définir leurs missions
- 3.27 Citer les outils d'évaluation de dépendance à l'alcool et en indiquer l'intérêt (DETA,FACE, AUDIT)
Décrire et expliciter le processus de changement de comportement selon le modèle de Prochaska et Di -Clémente
- 3.28 Exposer à partir de l'étape où se situe la personne les objectifs et le sens de l'intervention soignante
- 3.29 Argumenter les axes de travail dans le suivi de la personne
- L'alliance thérapeutique
 - Les stratégies cognitivo - comportementales
 - Le travail sur l'estime de soi
- 3.30 Enumérer et justifier le cadre des interventions thérapeutiques
- Thérapies individuelles
 - Thérapies de groupe
 - Séjours de poste cure
 - Groupe d'entraide
- 3.31 Indiquer le traitement médicamenteux dans l'accompagnement de la personne sevrée

TABAC :

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

- 3.32 Définir le produit et ses principes actifs
- 3.33 Exposer les effets et risques dans une approche épidémiologique
- Fonction cardio vasculaire
 - Fonction respiratoire
 - Fonction digestive
 - Tabac et cancers

- La dépendance

3.34 Exposer et justifier les différentes méthodes de sevrage proposées

- Substitut nicotinique
- Traitement médicamenteux
- Aide psychologique
- Campagne anti tabac (journée du 31 mai)

3.35 Indiquer les principes des textes de loi suivants

- Loi Evin 10/1/90
- Arrêté 25 mars 2003
- Arrêté du 15 avril 2010
- Loi du 21 juillet 2009
- Décret du 15 novembre 2006

DROGUES ILLICITES :

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

- 3.36 Définir la prise de drogues illicites
- 3.37 Définir le concept d'addiction
- 3.38 Définir le concept de dépendance
- 3.39 Définir la dépendance physique, psychique et sociale
- 3.40 Définir le concept de tolérance et d'accoutumance
- 3.41 Citer les produits toxicomanogènes
- Sédatif
 - Stimulant
 - Hallucinogènes désinhibiteurs
- 3.42 Indiquer les effets de ces produits toxicomanogènes
- 3.43 Indiquer l'innocuité de ces produits
- 3.44 Enoncer les signes cliniques d'un surdosage pour les 3 types de produits
- 3.45 Enoncer les signes cliniques d'un syndrome de sevrage selon le type de produit
- 3.46 Exposer les particularités possibles des traits de personnalité

- 3.47 Exposer les complications d'une pratique addictives aux drogues illicites
 - Somatique
 - Psychique
 - Sociale
- 3.48 Enoncer les particularités d'une cure de sevrage
 - Evaluation
 - Contrat
 - Accompagnement infirmier
- 3.49 Citer les traitements substitutifs et leurs modes de prescription
- 3.50 Exposer le principe d'injonction thérapeutique et d'obligation de soins
- 3.51 Expliquer le rôle et mission des structures participant à la prévention et soin des conduites addictives aux drogues illicites
 - MILDT
 - Structures hospitalières
 - Réseaux ville- Hôpital
 - Dispositifs spécialisés : les CSAPA
 - Les médecins généralistes

ADDICTIONS SANS PRODUIT :

- 3.52 Citer les addictions comportementales
- 3.53 Expliquer les mécanismes impliqués dans le système de récompense dopaminergique
- 3.54 Expliquer les addictions comportementales selon une approche neurobiologique de la dépendance
- 3.55 Expliquer l'entrée dans les addictions comportementales :
 - Perturbation des interactions entre « contrôle cortical-motivation-mémorisation »
 - Mauvaise gestion des émotions, les voies du stress

4. Troubles des conduites alimentaires (CM4 – S2)

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

- 4.1 Identifier les dimensions biologiques des TCA
 - Cause génétique

- Troubles dus aux neurotransmetteurs et hormones
- Les pathologies (endocriniennes, neurologiques et psychiatriques)
- 4.2 Identifier les dimensions psychologiques des TCA
 - Enfance (approche psychanalytique)
 - Adolescence
 - Adulte (selon les différents types de personnalité)
- 4.3 Identifier les dimensions sociologiques des TCA
 - Les facteurs socio culturels
 - Les facteurs familiaux
 - Les facteurs économiques

L'ANOREXIE :

- 4.4 Définir l'anorexie
- 4.5 Exposer l'épidémiologie et l'incidence en France de ce trouble
- 4.6 Citer les caractéristiques principales physiologique et psychologique
- 4.7 Indiquer les particularités des 2 types d'anorexie
 - Type restrictif
 - Type avec vomissements ou prise de purgatif
- 4.8 Citer les cas particuliers de l'anorexie du nourrisson et de la personne âgée et d'en discuter l'étiologie
- 4.9 Citer les 4 critères diagnostics DSM IV de l'anorexie mentale
- 4.10 Enoncer le fonctionnement psychique de la personne souffrant d'anorexie mentale dans le rapport à son corps
- 4.11 Enoncer les mécanismes en jeu dans l'anorexie mentale
- 4.12 Définir les objectifs du traitement
- 4.13 Indiquer les éléments de prise en soins somatique et leurs

- surveillances spécifiques (traitement et analyse biologique)
 - 4.14 Mesurer les complications de l'anorexie mentale et les surveillances infirmières (rôle propre et rôle prescrit)
 - complications digestives
 - complications hématologiques
 - complications néphrologiques
 - complications cardiaques
 - complications ostéoarticulaires
 - complications neurologiques
 - complications psychologiques
 - 4.15 Discuter la nécessité d'un soutien psychologique et exposer les thérapies et leurs intérêts selon les différents courants de pensée
 - Approche cognitivo comportementaliste
 - Approche analytique les thérapies de groupe
 - Les thérapies familiales systémiques
- Exposer le travail infirmier spécifique

LES CONDUITES BOULIMIQUES :

- 4.17 Définir la boulimie
- 4.18 Exposer l'épidémiologie de ce trouble
- 4.19 Citer les critères diagnostics DSM IV de la boulimie
- 4.20 Énumérer les signes cliniques
- 4.21 Expliquer pourquoi les crises boulimiques sont compulsives et leur fonction
- 4.22 Exposer les mécanismes en jeu dans ce processus

L'HYPERPHAGIE :

- 4.23 Définir l'hyperphagie
- 4.24 Différencier la boulimie de l'hyperphagie
- 4.25 Exposer l'épidémiologie
- 4.26 Citer les critères diagnostics DSM IV de l'hyperphagie incontrôlée

5. Syndrome dépressif de l'adulte et de la personne âgée (CM5 / TD2 – S2)

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

- 5.1 Définir l'humeur
- 5.2 Différencier la tristesse du trouble dépressif

- 5.3 Définir le processus de deuil
- 5.4 Distinguer deuil normal du deuil pathologique
- 5.5 Citer les données épidémiologiques essentielles (prévalence, sex-ratio, âge, dernières études réalisées,...)
- 5.6 Définir la dépression
- 5.7 Identifier la sémiologie
 - Caractériser l'humeur dépressive
 - Caractériser l'inhibition ou ralentissement psychomoteur, perte de l'élan vital
 - Caractériser l'anxiété
 - Caractériser les idées suicidaires
 - Caractériser les troubles somatiques
 - Caractériser les autres troubles possibles associés
- 5.8 Définir le cadre nosographique
- 5.9 Citer les critères diagnostiques du DSM IV
- 5.10 Repérer les formes cliniques
 - Distinguer les différents termes employés selon les étiologies et les formes cliniques
 - Définir la mélancolie
 - Définir le trouble dépressif mineur
 - Définir le trouble dépressif bref récurrent
 - Définir La dysthymie
 - Définir la dépression saisonnière
 - Définir le trouble dysphorique prémenstruel
 - Définir la dépression bipolaire
 - Définir la dépression masquée
- 5.11 Evolution d'un épisode dépressif majeur
 - Délimiter le principe de « guérison » d'un épisode dépressif
 - Citer la rémission
 - Citer la rechute

- Citer la chronicité
- Citer la récurrence
- Citer la résistance
- Citer les complications éventuelles

5.12 Identifier la prise en charge pluridisciplinaire du trouble dépressif

- Définir les critères de surveillance et d'évaluation du risque suicidaire
- Repérer la place de la communication dans la pratique thérapeutique
- Repérer les conditions nécessaires à l'instauration d'une relation de confiance
- Repérer les objectifs de l'accompagnement soignant

6. Risque suicidaire

(CM6 / TD3 – S2)

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

- 6.1 Citer les données épidémiologiques essentielles (sex-ratio, âge, dernières études réalisées,...)
- 6.2 Citer les facteurs de risque suicidaire
- 6.3 Repérer les pathologies associées (psychiatriques et/organiques)
- 6.4 Décrire la crise suicidaire
- 6.5 Evaluer le risque suicidaire :
 - Interrogatoire (observation, identification du comportement,...)
 - Situation à risque
 - Signes évocateurs du risque
 - Recommandations HAS
- 6.6 Identifier la prise en charge pluridisciplinaire du suicidant et de la crise suicidaire
Sur les lieux de la crise

Au service des urgences psy.

6.7 Repérer les éléments de prise de décision concertée

(Ecoute active de la souffrance psychique, implication de l'entourage, indications et bénéfices d'hospitalisation, suivi ambulatoire,...)

7. Etats psychotiques aigus et psychoses chroniques (schizophrénie) (CM7 / TD4 – S2)

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

- 7.1 Identifier les épisodes psychotiques aigus
- 7.2 Citer et expliciter les éléments constitutifs d'un délire
 - Mécanismes
 - Organisation
 - Thème
 - Adhésion
 - La réaction comportementale
 - Son début
- 7.3 Exposer l'analyse sémiologique d'un délire à partir de vignettes cliniques
- 7.4 Définir les signes cliniques d'un épisode psychotique aigu
- 7.5 Indiquer les étiologies contribuant à un diagnostic différentiel
 - Endogène (origine organique, grossesse)
 - Exogène (prise de toxique)
- 7.6 Enoncer les facteurs de bon et mauvais pronostic de l'évolution d'un épisode psychotique aigu
- 7.7 Citer les modalités évolutives d'un épisode psychotique aigu
- 7.8 Argumenter l'intérêt d'une prise en soin en milieu hospitalier spécifique

- 7.9 Enoncer les principes généraux du traitement médicamenteux, psychothérapeutique et post hospitalisation
- 7.10 Indiquer les éléments de surveillance spécifiques (état psycho pathologique, surveillance hémodynamiques, innocuité tu traitement médicamenteux)
- 7.11 Identifier les états psychotiques chroniques
- 7.12 Définir la schizophrénie
- 7.13 Connaître les données étiologiques et épidémiologiques de la schizophrénie
- 7.14 Décrire et repérer la clinique de la schizophrénie
- Le syndrome dissociatif dans la sphère affective, comportementale et psychique
 - Le syndrome autistique
 - Le syndrome délirant et ses caractéristiques (mécanismes, thèmes, réaction thymique, début..)
 - Les troubles des conduites
- 7.15 Enumérer et justifier les 3 axes complémentaires du traitement de la schizophrénie
- Traitement biologique
 - Prise en soin psychologique (thérapie de soutien, psycho éducation)
 - Prise en charge sociale
- 7.16 Décrire les modalités de surveillance des traitements neuroleptiques et antipsychotiques
- 7.17 Exposer les principes de la prise en soins infirmière en milieu hospitalier et le rôle contenant de l'institution
- 7.18 Exposer les possibilités thérapeutiques de la prise en soins en milieu ouvert et en définir l'intérêt
- 7.19 Définir les caractéristiques d'une psychose paranoïaque
- 7.20 Citer les traits de caractères de la personnalité paranoïaque
- 7.21 Citer les 3 types de psychoses passionnelles et en décrire la clinique
- Erotomanie
 - Délire de jalousie
 - Délire de revendication
- 7.22 Décrire la symptomatologie des délires de relation de type sensitif
- 7.23 Argumenter l'intérêt d'une prise en charge soignante
- 7.24 Exposer les principes de la prise en soins infirmière

8. Le dispositif de soins en psychiatrie (A proposer en S3 UE3.3)

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

- 8.1 Exposer dans ces grandes lignes l'histoire de la psychiatrie
- Le grand renfermement du 17 ième siècle
 - La naissance de la psychiatrie (travaux de Pinel et d'Esquirol)
 - La 1 ère organisation des soins (loi du 30 juin 1838)
 - La création du secteur (circulaire du 15 mars 1960)
 - De la loi du 27 juin 1990 à la loi du 5 juillet 2011
 - Création des pôles d'activités (ordonnance du 2 mai 2005)
- 8.2 Citer et définir les missions des différentes unités de soins du dispositif de soins en santé mentale
- 8.3 Justifier l'intérêt du travail en réseau
- 8.4 Exposer et justifier le parcours de soins proposé dans le cadre d'un projet thérapeutique

- 8.5 Justifier l'intérêt d'une alliance thérapeutique avec la famille/l'entourage
- 8.6 Définir le rôle et les valeurs de l'UNAFAM (Union nationale d'aide des familles et amis des malades psychiques) et ses différents domaines d'implication (ou autres associations reconnues)
- 8.8 Définir le concept de handicap psychique
- 8.9 Argumenter l'intérêt d'un accompagnement de la personne souffrant de handicap psychique (SAVS : Service d'accompagnement à la vie sociale, SAMSAH : Service d'Accompagnement Médico-Social pour Adulte Handicapé)

9. Les urgences psychiatriques (CM1 / TD1 – S5)

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

- 9.1 Définir la notion d'urgence en psychiatrie
- 9.2 Exposer les données épidémiologiques
- 9.3 Exposer les situations de crise accueillies sur les urgences
- Crise suicidaire
 - Addiction
 - Plaintes somatiques fonctionnelles

9.4 Exposer les textes de références relatifs aux urgences psychiatriques

9.5 Définir le rôle et missions de l'unité d'accueil et d'urgence psychiatrique (UAUP) et le rôle spécifique infirmier

- psychiatrie de liaison
- psychiatrie d'urgence

- Agitation aigus

- Pathologie post traumatique
- Episode délirant aigue

9.6 Décrire le travail et les relations avec les unités de soins (accueil et crise, CMP) des services de psychiatrie

9.7 Décrire les procédures d'hospitalisation sous contraintes (loi du 5 juillet 2011)

9.8 Enoncer les règles de prescription dans le cadre de l'urgence psychiatrique

- Approche médicamenteuse des grandes situations cliniques
- Contention

9.9 Indiquer les principes de prise en charge de la violence et de l'agressivité

10. Processus psycho-pathologiques à expression somatique (CM2 – S5)

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

CONFUSION MENTALE :

- 10.1 Définir la confusion mentale
- 10.2 Exposer les données épidémiologiques
- 10.3 Expliquer les signes cliniques évocateurs
 - Perplexité anxieuse
 - Fluctuation des troubles
 - Caractéristiques du délire
 - Troubles de la mémoire
 - Troubles du sommeil
- 10.4 Décrire les procédures d'hospitalisation sous contraintes (loi du 5 juillet 2011)
- 10.5 Enoncer les règles de prescription médicale
- 10.6 Indiquer les principes de prise en charge

TROUBLES HYPOCHONDRIQUES:

- 10.7 Délimiter l'hypochondrie
- 10.8 Définir la névrose hypocondriaque
- 10.9 Définir l'hypochondrie délirante
- 10.10 Expliquer les signes cliniques évocateurs
- 10.11 Décrire les procédures d'hospitalisation sous contraintes (loi du 5 juillet 2011)
- 10.12 Enoncer les règles de prescription médicale
- 10.13 Indiquer les principes de prise en charge

TROUBLES DU SOMMEIL :

- 10.14 Définir le sommeil normal

- 10.15 Citer les cycles du sommeil
- 10.16 Citer les différents troubles du sommeil (dyssomnie, insomnie, hypersomnie, troubles du rythme veille/sommeil, parasomnie)
- 10.17 Définir les insomnies
 - Définition
 - Causes
 - Différentes formes (transitoire, chronique)
- 10.18 Définir la somnolence excessive et les troubles de l'éveil
 - Définition
 - Causes
 - Différentes formes : Syndrome d'apnée du sommeil (*SAS*) et syndrome de résistance des voies aériennes supérieures (*SRVAS*), impatience des membres inférieurs (*IMI*) et mouvements périodiques du sommeil (*MPS*), narcolepsie-cataplexie
- 10.19 Définir les manifestations motrices paroxystiques du sommeil
 - Définition
 - Causes
 - Différentes formes (Les manifestations épileptiques, les parasomnies)
- 10.20 Citer quelques techniques de traitements possibles
- 10.21 Enoncer les règles de prescription médicale
- 10.22 Indiquer les principes d'accompagnement soignant

TROUBLES DE LA SEXUALITE :

- 10.23 Définir la sexualité
- 10.24 Définir la sexologie
- 10.25 Citer les troubles possibles
- 10.26 Définir la paraphilie

- Définir la perversion et les attitudes du pervers
- Historique de la terminologie, regard psychanalytique, épidémiologie
- Différentes formes (Sadisme, masochisme,....)

10.27 Connaître la psychothérapie cognitivo-comportementale

10.28 Enoncer les règles de prescription médicale

10.29 Connaître la définition pénale de l'agression sexuelle et les autorités saisissables

10.30 Connaître la conduite à tenir face à toute personne vulnérable et victime réelle ou potentielle

TROUBLES SOMATIQUES AVEC UNE COMPOSANTE PSYCHOLOGIQUE

10.31 Définir les termes : somatique, composante psychologique, psycho-somatique)

10.32 Exposer les données épidémiologiques

10.33 Citer les troubles possibles

10.34 Connaître les signes à rechercher

10.35 Citer quelques techniques de traitements possibles

10.36 Enoncer les règles de prescription médicale

10.37 Indiquer les principes d'accompagnement soignant

11. Troubles chez l'enfant et l'adolescent (CM3 / CM4 / CM5 / CM6 / TD2 – S5)

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

AUTISME ET AUTRES TROUBLES ENVAHISSANTS DU DEVELOPPEMENT :

11.1 Décrire la symptomatologie

11.2 Exposer l'épidémiologie

11.3 Définir les modalités du dépistage et du diagnostic et les objectifs de la prise en charge

TROUBLES DE L'ATTENTION AVEC HYPERACTIVITE :

11.4 Décrire la symptomatologie et citer les critères diagnostiques CIM10

11.5 Définir les modalités du dépistage et du diagnostic et les objectifs de la prise en charge

TROUBLES ANXIEUX :

11.6 Exposer l'épidémiologie selon les types de troubles anxieux

11.7 Définir les modalités du dépistage et du diagnostic et les objectifs de la prise en charge

DEPRESSION CHEZ L'ADOLESCENT :

11.8 Décrire la symptomatologie

11.9 Définir les modalités du dépistage, du diagnostic et les objectifs de la prise en charge

Pour ces différents troubles chez l'enfant et l'adolescent, les Travaux Dirigés permettront à l'étudiant de réaliser :

- L'observation clinique du fonctionnement dans les différents domaines du développement
- L'évaluation du fonctionnement adaptatif
- L'évaluation du fonctionnement et des incapacités.

- * L'angoisse
- * L'Instabilité et excès dans les relations interpersonnelles
- * L'instabilité et l'impulsivité
- * L'instabilité de l'humeur
- * L'instabilité cognitive
- * La perturbation de l'image de soi

12.4 Citer les critères diagnostics DSM IV des états limites

12.5 Exposer les éléments biographiques relatifs à la construction de la personnalité border line

12.6 Identifier l'incidence du trouble de la personnalité

- Dépression avec passages à l'acte auto agressif

- Abus de substances psycho actives
- Raptus anxieux
- Conduites anti sociales
- Troubles des conduites alimentaires
- Troubles des conduites sexuelles
- Affections psychosomatiques
- Episode psychotique bref

12. Troubles de la personnalité et du comportement (CM7 – S5)

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

LES ETATS LIMITES :

12.1 Définir la personnalité limite dans la nosographie contemporaine

12.2 Exposer l'épidémiologie

12.3 Décrire les principaux symptômes de la personnalité limite

12.7 Définir les objectifs du traitement

12.8 Indiquer les cibles médicamenteuses

- Troubles de l'humeur
- Les comportements violents
- Les symptômes de type psychotique
- Les angoisses

12.9 Exposer les possibilités de traitements psychothérapeutiques

12.10 Enoncer et discuter les différentes approches psychothérapeutiques en fonction des capacités du sujet et des objectifs

LES PERVERSIONS :

- 12.11 Définir la perversion comme un état psychopathologique
- 12.12 Indiquer le fonctionnement psychique de l'individu souffrant de perversion
- 12.13 Exposer les traits de caractère constitutionnels de la structure perverse
- 12.14 Décrire cliniquement le comportement pervers dans les différents domaines
 - Le comportement libidinal lié à l'obtention du plaisir sexuel (paraphilies)
 - Troubles des habitudes et des impulsions (kleptomanie, pyromanie...)
- 12.15 Citer les critères diagnostics DSM IV de la perversion
- 12.16 Exposer les éléments biographiques relatifs à la construction des caractères pervers
- 12.17 Définir les objectifs du traitement et les modes de soins proposés et appropriés

LA PSYCHOPATHIE :

- 12.18 Définir la psychopathie
 - Dysthymie
 - Troubles caractériels
 - Immaturité
 - Mythomanie
 - Impulsivité
 - Inadaptabilité
- 12.19 Exposer les traits de caractère de la personnalité antisociale (DSM IV)
- 12.20 Citer les éléments biographiques caractéristiques du parcours de vie d'une personne souffrant de psychopathie
 - Enfance
 - Adolescence
 - Age adulte (vie professionnelle, vie affective...)

- 12.21 Identifier les troubles du comportement
 - Perversions sexuelles
 - Conduites antisociales
 - Conduites addictives
- 12.22 Repérer les risques de désocialisation importante (clochardisation) ou de décompensation psychotique
- 12.23 Définir les objectifs du traitement et les modes de soins proposés et appropriés

13. Troubles névrotiques (CM8 / TD3 – S5)

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

- 13.1 Définir le concept de névrose selon le modèle psychanalytique et le DSM IV
- 13.2 Exposer l'épidémiologie selon les différents types de névroses structures
- 13.3 Citer la sémiologie élémentaire des syndromes névrotiques
 - Symptômes divers et peu structurés (asthénie, douleur ...)
 - Symptômes mieux organisés (Anxiété, Phobie, Obsession et compulsion, Syndrome de conversion)
- 13.4 Exposer les théories étiopathogéniques selon le modèle psychanalytique, cognitivo-comportementaliste, et hypothèse biologiques et socio environnementale
- 13.5 Exposer le développement des troubles névrotiques selon les différents modèles
- 13.6 Définir les objectifs du traitement en fonction des signes cliniques et de l'aspect invalidant des troubles
- 13.7 Citer les traitements symptomatiques des troubles et indiquer les éléments de surveillance infirmière
 - Antidépresseur,
 - anxiolytique,

- hypnotique
- 13.8 Justifier l'intérêt d'une prise en charge psychothérapique
 - Psychothérapie de soutien,
 - TCC,
 - Thérapie d'inspiration analytique..

TROUBLE ANXIEUX GENERALISE ET TROUBLE PANIQUE :

- 13.9 Décrire les signes cliniques du TAG (DSM IV)
- 13.10 Décrire les signes cliniques du trouble panique (DSM IV)
- 13.11 Décrire les manifestations somatiques de l'angoisse
 - Manifestations cardiovasculaires
 - Manifestations respiratoires
 - Manifestations digestives
 - Manifestations génito-urinaires
 - Manifestations neurologiques et végétatives
 - Troubles du sommeil et asthénie
- 13.12 Indiquer l'incidence de ces troubles et leur évolution

TROUBLES PHOBQUES :

- 13.13 Indiquer les traits de caractère de la personnalité évitante (DSM IV)
- 13.14 Citer le mécanisme de défense mobilisé dans les conduites phobiques
- 13.15 Expliquer le mécanisme psychopathologique en jeu et la réaction du sujet
- 13.16 Décrire la sémiologie clinique des différentes manifestations des troubles phobiques
 - Phobie de situation (agoraphobie, claustrophobie..)
 - Phobies d'impulsion (impulsion suicidaire, impulsion d'homicide ...)
 - Phobies de contact (microbes, excréments..)
 - Phobies sociales (éreurtophobie..)
- 13.17 Indiquer les conduites contra phobiques mobilisées par le sujet
 - Citer les conduites d'évitement
 - Citer les conduites de réassurance

- 13.18 Indiquer l'incidence de ses troubles et leur évolution

TROUBLES OBSESSIONNELS COMPULSIFS :

- 13.19 Indiquer les traits de caractère de la personnalité obsessionnelle (DSM IV)
- 13.20 Citer le mécanisme de défense mobilisé dans les troubles obsessionnels compulsifs
- 13.21 Expliquer le mécanisme psychopathologique en jeu (obsession compulsions) et la réaction du sujet
- 13.22 Décrire la sémiologie clinique des différents troubles obsessionnels
 - Obsession phobique
 - Obsession impulsive
 - Obsession idéative
- 13.23 Décrire les rites obsessionnels (intime ou extérieur) et leurs caractéristiques communes (automatique, coercitif, rigoureux, itératif)
- 13.24 Indiquer l'incidence de ces troubles et leur évolution

TROUBLES SOMATOFORMES :

- 13.25 Indiquer les traits de caractère de la personnalité histrionique (DSM IV)
- 13.26 Citer le mécanisme de défense mobilisé dans les troubles somatoformes
- 13.27 Expliquer le mécanisme psychopathologique en jeu
- 13.28 Décrire la sémiologie clinique des troubles somatoformes
- 13.29 Les symptômes de conversion permanents (paralysies, troubles de la sensibilité, troubles sensoriels, douleur...)
- 13.30 Les symptômes de conversion paroxystiques (crise d'hystérie à la Charcot, crise syncopale, crise tétanique..)
- 13.31 Décrire les symptômes associés
 - Les troubles de la mémoire
 - Les troubles de la sexualité
 - La tendance dépressive
- 13.32 Indiquer l'incidence de ces troubles et leurs évolutions

**SYNDROME DE STRESS
POSTTRAUMATIQUE (PTSD) :**

- 13.33 Définir le concept de victimes
- victimes d'un évènement imprévisible
 - victimes de situations répétées
 - de façon directe, indirecte, ou collatérale
- 13.34 Décrire la clinique de la réaction immédiate
- la réaction immédiate adaptative (dans la sphère cognitive, affective, volitionnelle, comportementale)
 - la réaction inadaptée
 - la sidération (sur le plan cognitif, affectif, volitionnel, comportemental)
 - l'agitation
 - la fuite panique
 - le comportement d'automate
- 13.35 Exposer la clinique de la période post immédiate du traumatisme
- 13.36 Exposer la clinique de la phase de latence d'un syndrome de stress post traumatique
- 13.37 Décrire le tableau clinique du PTSD
- Le syndrome de répétition ou de reviviscence
 - Les symptômes non spécifiques
 - L'altération de la personnalité
- 13.38 Enoncer la place de l'intervention psychologique (CUMP) immédiate dans le programme des interventions
- 13.39 Indiquer l'état psychique et besoins psychologiques, cognitifs et affectifs de la victime
- 13.40 Exposer les techniques d'intervention et justifier leur intérêt
- Defusing
 - Debriefing individuel ou collectif
 - L'intervention à distance
 - L'action thérapeutique à long terme (suivi psychothérapeutique et traitement médicamenteux)

14. Les Psychothérapies (CM9 – S5)

A l'issue de l'enseignement, l'étudiant devra être capable de :

- 14.1 Définir la psychothérapie selon Laplanche et Pontalis
- 14.2 Définir les 3 formes de procédures thérapeutiques
- d'expression,
 - de prescription,
 - d'insight.
- 14.3 Exposer les principes d'engagement
- 14.4 Citer les indications thérapeutiques générales
- 14.5 Définir les modèles de thérapie suivants :
- La psychothérapie analytique
 - La thérapie institutionnelle
 - Les thérapies de réhabilitation psychosociale
 - Les thérapies cognitivistes et comportementalistes
- 14.6 Référencer ces modèles de thérapies à des modèles théoriques d'analyse des troubles,
- 14.7 Citer les caractéristiques de chaque modèle de psychothérapie (cadre et techniques),
- 14.8 Justifier l'intérêt du traitement psychothérapeutique en regard des indications thérapeutiques,
- 14.9 Citer les formes possibles de psychothérapies (individuelles, de groupe,)

14. Problématiques d'addiction et entretien motivationnel (CM10 TD4- S5)

14.10 Analyser les situations cliniques en développant une vision plus intégrée des problématiques d'addiction

14.11 Adopter une posture professionnelle permettant la mise en œuvre d'actions à visée diagnostique et thérapeutique

14.12 Définir la méthode de l'entretien motivationnel et la référencer à un modèle de thérapie

14.13 Identifier le but de l'entretien motivationnel

14.14 Expérimenter les objectifs généraux de l'entretien motivationnel :

- Ecouter avec empathie, reformuler, poser des questions ouvertes,
- Explorer l'ambivalence,

- Susciter le changement en repérant le discours-changement,
- Evaluer et renforcer la motivation,
- Savoir repérer le bon moment
- Gérer les résistances sans confrontation,
- Accompagner le changement à la phase de changement.

VISAS

U.E. 2.6 Semestre 2 et 5

Processus psychopathologiques

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ Madame Christiane CHARIGNON (Pilote)
IFSI CARCASSONNE

Visa :



Christiane CHARIGNON

VISAS

U.E. 2.6 Semestre 2 et 5

Processus psychopathologiques

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Madame Chantal SIRE (Copilote)**
IFSI BAGNOLS SUR CEZE

Visa :



VISAS

U.E. 2.6 Semestre 2 et 5
Processus psychopathologiques

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Monsieur le Professeur Philippe COURTET (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :



VISAS

U.E. 2.6 Semestre 2 et 5
Processus psychopathologiques

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Madame le Professeur Amaria BAGHDADLI (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :



U.E 2.7

S3

Défaillances organiques et processus dégénératifs

UE 2.7. SEMESTRE 4
DEFAILLANCES ORGANIQUES ET PROCESSUS DEGENERATIFS
CM : 30 heures TD : 10 heures TPG : 10 heures
Compétence : 4
2 ECTS

Situation de l'UE dans le programme :

**Prérequis : UE 2.1.S1 biologie fondamentale.
UE 2.2.S cycles de la vie et grandes fonctions.**

Objectifs (référentiel de formation) :

**Expliquer le mécanisme physiopathologique de la dégénérescence d'un organe ou de la défaillance d'un appareil.
Décrire les signes, les risques, les complications et les thérapeutiques des pathologies étudiées.
Développer une vision intégrée des soins à donner aux personnes âgées.**

Intentions pédagogiques en lien avec l'exercice infirmier:

**A partir des connaissances physiopathologiques apportées lors des cours magistraux ou de l'étude de situations cliniques retenues comme représentatives, l'étudiant analyse les situations de soins, conçoit et définit des projets de soins personnalisés.
Cette vision du soin est menée dans le cadre de décompensations aiguës ou dans la prise en charge de pathologies chroniques. Dans ce cas, l'approche soignante des patients est modifiée par le fait que le soin n'est plus dirigé vers la guérison mais dans l'accompagnement de la maladie ou de la fin de vie. Pour les infirmiers, cela engendre une réorganisation de la prise en charge des patients autour de l'accueil et de leur suivi dans et hors l'établissement. La nécessaire coordination des acteurs du secteur sanitaire, social et médico-social, du secteur public et privé ou encore entre les établissements de santé et la ville sera soulignée.**

Liens établis avec autres UE:

**L'articulation des apports et concepts développés dans le cadre de l'UE s'effectue avec l'unité d'intégration du semestre 4 « Soins éducatifs et formation des professionnels et des stagiaires ».
Elle s'effectue également, plus spécifiquement avec les UE de pharmacologie et thérapeutiques (UE 2.11.S1, 2.11.S3), cycles de la vie et grandes fonctions (UE 2.2.S1), soins d'urgence (UE 4.3.S2 et 4.3.S4), thérapeutiques et contribution au diagnostic médical (UE 4.4.S2, UE 4.4.S4).**

Compétence infirmière en lien :

Compétence 4

Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique.

Éléments de la compétence 4 à prendre en compte pour envisager l'enseignement, déterminant les objectifs d'apprentissage et les contenus :

1. Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste.
3. Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale en veillant à l'observance et à la continuité des traitements.
4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne.
5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre de protocoles médicamenteux.
6. Conduire une relation d'aide thérapeutique.
7. Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutiques et psychothérapeutiques.
8. Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne.
10. Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonnes pratiques.
11. Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées.

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> – De définir les termes de « défaillance organique », « processus dégénératif », et « sénescence ». – D'énoncer la classification « FAGON » des défaillances, de décrire l'évolution de ces défaillances. – De décrire les effets du vieillissement sur les différents organes et sur le métabolisme. – De citer et de définir les trois mécanismes dégénératifs (atrophie, cytolysse, nécrose). – D'expliquer les modifications pharmacologiques dues à l'âge, au vieillissement physiologique (iatrogénie médicamenteuse) : en lien avec les enseignements de l'UE 2.11 du semestre 3. 	<p align="center">Introduction aux processus dégénératifs, aux défaillances organiques, au vieillissement de la personne.</p>	<p align="center">TD</p>	<p align="center">Cadre formateur</p>	<p align="center">2 H</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> – D'expliquer la physiopathologie de l'insuffisance cardiaque. – De donner les signes de l'insuffisance cardiaque gauche, droite et d'un choc cardiogénique. – De citer et justifier les examens paracliniques qui permettent de confirmer le diagnostic d'insuffisance cardiaque. – De reconnaître les signes de l'œdème aiguë du poumon et de mettre en place des actions adaptées : observer l'évolution des symptômes, contribuer à la réalisation des traitements visant à améliorer l'état du patient (en lien avec les enseignements de l'UE 2.11.S3), suppléer le patient dans ses activités de la vie quotidienne. 	<p align="center">Insuffisance cardiaque aigüe et chronique - l'OAP- le choc cardiogénique.</p> <p align="center">Les troubles du rythme et de la conduction.</p> <p align="center">L'HTA.</p>	<p align="center">CM</p>	<p align="center">Médecin</p>	<p align="center">3 H</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> – De définir les principaux troubles du rythme et leurs conséquences sur l'organisme (thromboses intra-auriculaires dans le cas de fibrillation auriculaire). – De dispenser des conseils à un patient porteur d'un stimulateur cardiaque. – De définir l'HTA, d'en repérer les signes et les répercussions sur les organes. – D'expliquer les causes physiologiques de l'hypertension chez le sujet âgé. – De citer et justifier les examens complémentaires qui permettent de faire le bilan de la maladie hypertensive. – D'énoncer les éléments sur lesquels reposent l'éducation du patient concernant son hygiène de vie et la conduite du traitement (en lien avec l'UE 2.11.S3). 	<p align="center"> Insuffisance cardiaque aigüe et chronique - l'OAP- le choc cardiogénique. Les troubles du rythme et de la conduction. L'HTA (Suite) </p>	<p align="center">CM</p>	<p align="center">Médecin</p>	

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> – De définir l'insuffisance respiratoire aiguë et chronique. – D'énoncer les signes cliniques et paracliniques d'une insuffisance respiratoire aiguë et de mettre en place des actions adaptées. – De donner la définition de l'hypoxie et de citer les signes cliniques en lien. – De donner la définition de l'hypercapnie et de citer les signes cliniques en lien. – D'expliquer les facteurs de risque favorisant les pneumopathies d'inhalation chez le sujet âgé ; de mettre en place des actions afin de prévenir et/ou traiter la fausse route. – De comprendre les conséquences d'un dysfonctionnement de l'appareil respiratoire sur l'équilibre acido-basique ainsi que les mécanismes d'adaptation de l'organisme pour maintenir le pH sanguin constant (analyse de gaz du sang). – D'expliquer les conséquences l'apnée du sommeil sur les conditions de vie de la personne. 	<p align="center">Insuffisances respiratoires Aiguës et chroniques.</p> <p align="center">L'insuffisance pulmonaire du sujet âgé.</p> <p align="center">La pneumopathie d'inhalation chez le sujet âgé.</p> <p align="center">Les Gaz du Sang.</p> <p align="center">L'Apnée du sommeil.</p>	<p align="center">CM</p>	<p align="center">Médecin</p>	<p align="center">3h</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> – De définir les valeurs normales sanguines du pH, pO₂, pCO₂, Bicarbonates, Saturation partielle en oxygène. – De déterminer si le patient présente une acidose ou une alcalose. – De préciser si l'origine du trouble de la régulation du pH sanguin est d'origine respiratoire, métabolique ou mixte. – D'expliquer les modes de régulation de l'organisme pour corriger les troubles acido-basiques présents. 	<p align="center">Analyse de résultats de Gaz du sang à partir de cas cliniques</p>	<p align="center">TD</p>	<p align="center">Cadre formateur ou Infirmier Anesthésiste</p>	<p align="center">1H30</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> - De définir l'insuffisance rénale aiguë et chronique ; de citer la classification de l'insuffisance rénale (ANAES). - De décrire les signes cliniques présentés par un patient en IRA ainsi que les perturbations des examens biologiques, radiologiques ou échographiques qui peuvent être rencontrés. - D'énoncer les conséquences de l'insuffisance rénale sur l'excrétion des produits azotés, l'équilibre acido-basique et hydro-électrolytique ainsi que sur la production de globules rouges. Les traitements mis en place pour palier à chacun de ces dysfonctionnements seront précisés. - De décrire les conséquences d'une hyperkaliémie sur l'organisme ainsi que les traitements mis en place afin de normaliser le taux de potassium dans le sang. - De proposer au patient insuffisant rénal un régime alimentaire adapté. - De citer les signes cliniques et paracliniques de la déshydratation extra cellulaire. 	<p align="center">Insuffisance rénale aiguë et chronique</p> <p align="center">Les déséquilibres hydro électrolytiques</p>	<p align="center">CM</p>	<p align="center">Médecin</p>	<p align="center">3H</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> – D'expliquer le principe de l'épuration extra-rénale à partir des échanges au travers d'une membrane semi-perméable. – D'argumenter la surveillance infirmière d'une fistule artério-veineuse en lien avec les complications possibles. D'expliquer les précautions à respecter chez une personne porteuse d'une fistule. – De citer les complications et risques associés à la séance d'épuration extra-rénale. ; d'expliciter les surveillances infirmières à effectuer pour les dépister. De décrire les actions à mettre en place en cas de complication. – D'adapter la démarche éducative à la situation de la personne. – Chez le patient greffé, d'argumenter les complications possibles en lien avec la chirurgie ou le traitement immunosuppresseur. 	<p align="center">Analyse de deux cas cliniques à deux moments différents dans le parcours patient insuffisant rénal chronique :</p> <p align="center">Un patient dialysé sur fistule artério-veineuse hospitalisé en urgence dans un service de Soins Intensifs pour réaliser une séance de dialyse.</p> <p align="center">Un patient en consultation de suivi post-greffe.</p>	<p align="center">TD + TPG</p>	<p align="center">Cadre formateur</p>	<p align="center">3H TPG + 2H TD</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p align="center"><u>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :</u></p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> – De définir le syndrome parkinsonien (signes cliniques évocateurs de la maladie). – De décrire les complications pharmacologiques liées à l'administration des thérapeutiques dopaminergiques ou anticholinergiques ; de mettre en place des actions adaptées au regard de ces risques. – D'expliciter comment l'IDE peut contribuer au maintien de l'autonomie d'un patient atteint de la maladie de Parkinson en institution ou à domicile. – De donner la définition de la sclérose en plaque et de décrire les signes cliniques caractéristiques de cette affection. – D'énoncer les conséquences des traitements immunomodulateurs par interféron et d'apporter au patient les informations nécessaires. – de définir la sclérose latérale amyotrophique à partir de la physiopathologie de cette maladie. – De décrire les modalités de prise en charge infirmière d'un patient atteint de SLA en s'appuyant sur les symptômes observés (troubles de la déglutition en particulier). 	<p align="center">Déficits et processus dégénératifs neurologiques :</p> <p align="center">Maladie de Parkinson Sclérose en Plaque Sclérose latérale Amyotrophique</p>	<p align="center">CM</p>	<p align="center">Médecin</p>	<p align="center">2 H</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> – De définir le diabète de type 1, type 2 ; de nommer les différents facteurs de risque pour chacun d'eux. – De définir le diabète gestationnel, de citer les facteurs de risque et les conséquences maternelles, fœtales et obstétricales. – D'expliquer la physiopathologie des diabètes. – De citer les signes cliniques et les conséquences de l'hyperglycémie. – De citer les signes cliniques et les conséquences de l'hypoglycémie. – D'énoncer les complications du diabète : micro angiopathies, macro angiopathies, neurologiques, infectieuses, métaboliques, le pied diabétique. – De connaître les normes des résultats des examens biologiques en lien avec la pathologie. – De citer les moyens de dépistage du diabète, les éléments du traitement (règles hygiéno-diététiques, insulinothérapie, accouchement, post partum) et les moyens de surveillance. – D'expliquer l'intérêt des différents traitements et leurs éléments de surveillance (en lien avec l'UE 2.11). 	<p align="center">Le diabète de type 1 et 2 Diabète gestationnel</p>	<p align="center">CM</p>	<p align="center">Médecin</p>	<p align="center">4 H</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> - De mettre en lien les processus pathologiques, les signes cliniques observés, les résultats des examens paracliniques et les traitements médicamenteux. - De citer et d'expliquer les risques et complications en lien avec les pathologies et les traitements ; d'en préciser leurs impacts sur l'état de santé de la patiente. 	<p align="center">Analyse d'un cas clinique : en service d'endocrinologie, prise en charge d'une patiente diabétique de plus de 80 ans hospitalisée après un épisode de coma acido cétosique.</p> <p>Cette patiente présente en outre :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Une artérite des membres inférieurs de stade 3. - Un déficit visuel (rétinopathie) - Des antécédents d'hypertension artérielle traitée - Des antécédents de FA traitée. <p>Résultats des examens biologiques, et traitements médicamenteux précisés.</p>	<p align="center">TD</p>	<p align="center">Cadre formateur</p>	<p align="center">TD 3 H</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> – De citer les différentes causes de cirrhose. – D'énoncer les conséquences et les complications possibles de la cirrhose et de l'insuffisance hépatocellulaire sur l'organisme. – D'expliquer les modalités de prise en charge d'un patient souffrant de pancréatite aiguë (en lien avec l'UE 2.8 processus obstructif et l'UE 2.9 processus tumoraux). – D'expliquer les modalités de prise en charge d'un patient souffrant d'une pancréatite chronique en lien avec les enseignements de l'UE 2.6 dans le cadre d'un contexte alcoolique. 	<p align="center"> Les insuffisances de l'appareil digestif : L'insuffisance hépatocellulaire Les Cirrhoses Les pancréatites </p>	<p align="center">CM</p>	<p align="center">Médecin</p>	<p align="center">3 H</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> – D'énoncer les signes cliniques de l'hyper et de l'hypothyroïdie. – De citer les complications en lien avec la chirurgie de la thyroïde et d'expliquer les actions à mettre en place pour chacune d'elles. – De décrire les signes cliniques de l'hypocalcémie. – D'expliquer les conséquences sur l'organisme d'une insuffisance médullo ou cortico surrénalienne. – De citer les signes cliniques d'un patient souffrant de la maladie d'Addisson (insuffisance surrénalienne). – De citer les manifestations cliniques du syndrome de Cushing. – D'expliciter les surveillances et informations à apporter auprès d'un patient traité par hydrocortisone (en lien avec l'UE 2.11). – De définir le diabète insipide et de décrire les signes cliniques de cette pathologie. 	<p align="center">Les Troubles endocriniens :</p> <p align="center">Hypo et hyperthyroïdies Maladie de Basedow Nodules et goitres Thyroïdiens</p> <p align="center">Les troubles surrénaliens</p> <p align="center">Les troubles endocriniens hypophysaires</p>	<p align="center">CM</p>	<p align="center">Médecin</p>	<p align="center">3H</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<p>De connaître et repérer les différents troubles visuels liés à l'âge ; d'évaluer les conséquences du déficit visuel sur la qualité de vie de la personne.</p> <p>D'expliquer les causes de la cataracte, de repérer les conséquences fonctionnelles ; d'informer le patient sur les précautions à respecter après une chirurgie.</p> <p>D'expliquer les causes du glaucome ; de repérer les signes cliniques et les conséquences possibles ; de mettre en place des actions infirmières adaptées en cas de glaucome aiguë.</p> <p>De repérer les signes fonctionnels associés à une dégénérescence maculaire liée à l'âge ; d'informer le patient sur la prise en charge thérapeutique.</p>	<p align="center">Déficits visuels et pathologies de l'œil : Cataracte, Glaucome, DMLA.</p>	<p align="center">CM</p>	<p align="center">Médecin</p>	<p align="center">1h</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<p>De repérer les différents troubles auditifs liés à l'âge ; d'évaluer les conséquences du déficit auditif sur la qualité de vie de la personne.</p> <p>D'expliquer la différence entre surdité de transmission et surdité de perception.</p> <p>De participer aux campagnes d'information, de prévention et d'éducation sur les risques de perte de l'audition.</p> <p>D'expliquer la physiopathologie des différents vertiges ; de connaître les risques en lien (chute, nausées, vomissements) et de mettre en place des actions infirmières adaptées (traitements médicamenteux, conseils sur les conduites à tenir).</p>	<p align="center">Les surdités, les vertiges, la maladie de Ménière.</p>	<p align="center">CM</p>	<p align="center">Médecin</p>	<p align="center">1h</p>

<u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u> Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :	Contenus – Thèmes	Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)	Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)	Durée
<ul style="list-style-type: none"> - De repérer les différents troubles osseux et articulaires liés à l'âge. - D'évaluer les conséquences des rhumatismes articulaires sur la qualité de vie de la personne. - D'expliquer les mécanismes physiopathologiques de l'arthrose. - De préciser les traitements envisageables en cas de coxarthrose ou de gonarthrose. - D'apporter des conseils, des informations aux patients et de mettre en place des actions adaptées pour limiter les conséquences fonctionnelles de l'arthrose (prise en charge de la douleur, rééducation fonctionnelle, physiothérapie, exercice physique). - D'apporter des conseils, des informations aux patients et de mettre en place des actions adaptées pour limiter les conséquences fonctionnelles de la sarcopénie, des discopathies. 	<p style="text-align: center;"> Arthrose Ostéoporose Discopathies Sarcopénie </p>	<p style="text-align: center;">CM</p>	<p style="text-align: center;">Médecin</p>	<p style="text-align: center;">2</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> – D'expliquer la physiopathologie de l'insuffisance veineuse et artérielle. – De préciser les signes et symptômes de l'ulcère jambe. – De décrire les 4 stades observés dans l'évolution de l'ulcère artériel. – D'expliciter les principes de soins d'un ulcère variqueux, d'un ulcère artériel en précisant le matériel spécifique utilisé. – D'apporter au patient les informations nécessaires pour favoriser la cicatrisation et prévenir les complications des lésions. 	<p align="center">Les insuffisances artérielles et veineuses</p> <p align="center">Les ulcères de jambe</p>	<p align="center">CM</p>	<p align="center">Médecin ou IDE diplômée DU plaie et cicatrisation</p>	<p align="center">2 H</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<p>– Modalité : QCM /QROC.</p>	<p align="center">EVALUATION DE L'UE</p>	<p align="center">Travail individuel sur table</p>		<p align="center">1H30</p>

Pilote : M. Nicolas CABERO – IFSI SETE

Copilote : Mme Dominique ARCHIMBAUD – IFSI PERPIGNAN

Coordonateur Universitaire : Pr Jean RIBSTEIN

VISAS

U.E. 2.7 Semestre 4

Défaillances organiques et processus dégénératifs

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ◆ **Monsieur Nicolas CABERO (Pilote)**
IFSI SETE

Visa :



VISAS

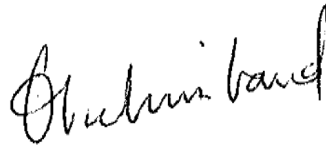
U.E. 2.7 Semestre 4

Défaillances organiques et processus dégénératifs

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ◆ **Madame Dominique ARCHIMBAUD (Copilote)**
IFSI PERPIGNAN

Visa :



VISAS

U.E. 2.7 Semestre 4

Défaillances organiques et processus dégénératifs

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ◆ **Monsieur le Professeur Jean RIBSTEIN (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :



U.E 2.8

S3

Processus obstructifs

UE 2.8. SEMESTRE 3 **3ECTS**
PROCESSUS OBSTRUCTIFS

CM : 30 heures

TD : 10 heures

TP (estimé) : 10 heures

TPG : organisation variable selon les IFSI

Compétence : 4

Situation de l'UE dans le programme :

Il semble souhaitable que l'UE arrive en deuxième partie de semestre, après l'UE « pathologies infectieuses et inflammatoires ». Le nombre d'appareils anatomo-physiologiques à remobiliser étant conséquent. Cela dépend fortement de la disponibilité des différents intervenants aux périodes définies.

Objectifs (référentiel de formation) :

Expliquer les mécanismes physiopathologiques de l'obstruction.

Décrire les signes, les risques, les complications et les thérapeutiques des pathologies étudiées.

Intentions pédagogiques en lien avec l'exercice infirmier:

- **Identification des mécanismes de l'obstruction avec les conséquences en amont et en aval**
- **Transposition du processus obstructif sur les différentes fonctions de l'organisme**
- **La prise en compte de l'approche bio-psycho-sociale de l'être humain**
- **Prise en compte des dimensions préventives, éducatives et curatives**
- **Développement de l'observation clinique**
- **Contextualisation des processus à partir de situations cliniques**
- **Analyse des éléments de la situation clinique**
- **Mobilisation des connaissances dans le choix d'actions adaptées en regard du processus**
- **Intégration et mise en lien des enseignements des autres UE du semestre en cours, des semestres précédents et des semestres à venir**

UE 2.8. SEMESTRE 3 **3ECTS**

PROCESSUS OBSTRUCTIFS

CM : 30 heures

TD : 10 heures

TP (estimé) : 10 heures

TPG : organisation variable selon les IFSI

Compétence : 4

Liens établis avec autres UE:

Les liens s'effectuent, en amont ou en aval, avec les UE suivantes :

- 1.2. S2 et S3 : Santé Publique et Economie de la Santé
- 2.1 S1 : Biologie fondamentale
- 2.2 S1 : Cycles de la vie et grandes fonctions
- 2.3. S2 : Santé, Maladie, Handicap, Accidents de la vie
- 2.7 S4 : Défaillances organiques et processus dégénératif
- 2.11 S1, S3 et S5 : Pharmacologie et thérapeutiques
- 3.1. S1 et S2 : Raisonnement et démarche clinique infirmière
- 3.3 S3 et S5 : Rôles infirmiers, organisation du travail et interprofessionalité
- 3.2. S2 et S3 : Projet de soins infirmiers
- 4.1 S 1 : Soins de confort et de bien être
- 4.3 S2 et S4 : Soins d'urgences
- 4.5 S2 et S4 : Soins infirmiers et gestion des risques
- 4.6 S3 et S4 : Soins éducatifs et préventifs
- 5.5 S2, S4 et S5 : Mise en œuvre des thérapeutiques et coordination des soins
- Les UE intégratives

UE 2.8. SEMESTRE 3 3ECTS

PROCESSUS OBSTRUCTIFS

CM : 30 heures

TD : 10 heures

TP (estimé) : 10 heures

TPG : organisation variable selon les IFSI

Compétence : 4

Compétences infirmières en lien :

Compétence 4 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutiques.

Les savoirs abordés dans l'UE « Processus obstructifs » peuvent également alimenter de manière variable les compétences suivantes :

Compétence 1 : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier

Compétence 2 : Concevoir et conduire un projet de soins infirmier

Compétence 3 : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens

Compétence 5 : Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs

Compétence 6 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins

Compétence 8 : Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques

Compétence 9 : Organiser et coordonner les interventions soignantes

UE 2.8. SEMESTRE 3 3ECTS

PROCESSUS OBSTRUCTIFS

CM : 30 heures

TD : 10 heures

TP (estimé) : 10 heures

TPG : organisation variable selon les IFSI

Compétence : 4

Eléments de la compétence à prendre en compte pour envisager l'enseignement, déterminant les objectifs d'apprentissage et les contenus :

1. **Analyser les éléments de la prescription en repérant les interactions et toute anomalie manifeste**
2. **Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène et d'aseptie**
3. **Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité du traitement**
4. **Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne**
5. **Initier et adapter l'administration d'antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux**
6. **Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne**
7. **Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans une situation d'aide technique**
8. **Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées**
9. **Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (dossier de soins, transmissions, ...)**

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Expliquer les dimensions sémantiques du processus obstructif • Identifier les différentes pathologies abordées • Identifier les appareils anatomiques et les systèmes physiologiques à remobiliser • Identifier les modalités d'évaluation 	<p>Présentation de l'UE</p>	<p align="center">CM 1</p>	<p align="center">Formateurs</p>	<p align="center">1h</p>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Citer les facteurs étiologiques favorisant l'apparition de la maladie athéromateuse ▪ Décrire le mécanisme de formation de la plaque d'athérome ▪ Identifier les localisations les plus fréquentes des plaques athéromateuses ▪ Identifier les pathologies les plus fréquentes en lien avec la maladie athéromateuse ▪ Enoncer les différentes stratégies thérapeutiques de modification des facteurs de risques ▪ Identifier les examens biologiques de référence : Cholestérol, triglycérides ▪ Identifier les examens d'imagerie de référence : Coronarographie, Angioscanner ▪ Identifier les examens fonctionnels de référence : ECG, les différentes épreuves d'effort, Holter TA et ECG 	<p>La maladie athéromateuse</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p align="center">CM 2</p>	<p align="center">Médecin</p>	<p align="center">1h</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Enoncer les facteurs de risque de l'angor stable • Définir l'angor stable • Décrire le mécanisme physiopathologique de l'angor stable • Décrire les signes cliniques de l'angor stable • Indiquer les différences sémiologiques entre angor stable et SCA • Repérer les signes de gravités de l'angor stable • Identifier les examens biologiques de référence : (troponine, cholestérol,) • Identifier les examens fonctionnels de référence : ECG (signal normal, notion de décalage du segment ST) • Identifier les examens d'imagerie de référence : Coronarographie, Coroscanner, Scintigraphie • Enoncer les stratégies thérapeutiques pour l'angor stable et le SCA : <ul style="list-style-type: none"> • A court terme (traitement de la crise) • A moyen terme : les thérapeutiques médicamenteuses • A long terme : Les thérapeutiques médicamenteuses, les règles hygiéno-diététiques, la rééducation, le suivi (fréquence, examens) • Citer l'effet attendu des thérapeutiques, sur le plan physiologique et clinique • Argumenter les mesures de surveillances des effets attendus à mettre en œuvre • Citer les effets indésirables fréquents des thérapeutiques • Argumenter les mesures de surveillances des effets indésirables à mettre en œuvre • Identifier et expliquer les complications, les handicaps, liés à l'évolution de l'angor stable, 	<p>Les cardiomyopathies ischémiques liées à la maladie athéromateuse :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Angor stable ▪ SCA <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p>CM 3</p>	<p>Médecin</p>	<p>2h</p>
---	--	--------------------	----------------	------------------

<p align="center">Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</p> <p align="center">Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Définir les MTEV maladies thromboemboliques veineuses : thromboses veineuses profonde TVP et superficielle TVS, embolie pulmonaire • Définir la thrombose veineuse profonde (phlébite) • Expliquer le processus physiopathologique des MTEV : mécanismes, impacts, complications, interférences • Expliquer le processus physiopathologique de la TVP : mécanismes, impacts, complications, interférences • Citer et expliquer les 3 facteurs favorisant la thrombose veineuse : triade de VIRCHOW • Citer les maladies associées aux thromboses veineuses • Citer les facteurs de risque de la Thrombose Veineuse Profonde • Citer les signes cliniques de la TVP • Citer les examens complémentaires de référence pour le diagnostic de la phlébite (Echo doppler) • Citer et expliquer les complications de la phlébite • Identifier les traitements médicamenteux de la phlébite • Expliquer le mode d'administration, la préparation, les surveillances des HBPM héparines de bas poids moléculaires (effets attendus, effets secondaires, surveillances biologiques) cf. UE 2-11 S3 Pharmacologie et thérapeutiques • Expliquer les principes d'utilisation et de mise en place des systèmes de compression veineuse 	<p>La maladie Thrombo embolique veineuse L'embolie pulmonaire</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p align="center">CM4</p> <p align="center">1/3</p>	<p align="center">Médecin</p>	<p align="center">2h</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Définir l'embolie pulmonaire • Expliquer le processus physiopathologique de l'embolie pulmonaire : mécanismes, impacts, complications, interférences • Citer les facteurs favorisant de l'embolie pulmonaire • Citer les signes cliniques de l'embolie pulmonaire • identifier les signes cliniques de gravité de l'embolie pulmonaire • Citer les signes de gravité de l'embolie pulmonaire • Citer les examens d'imagerie de référence pour le diagnostic de l'embolie pulmonaire • Identifier les traitements médicamenteux de l'embolie pulmonaire • Expliquer le mode d'administration, la préparation, les surveillances de l'héparine (effets attendus, effets secondaires, surveillances biologiques) cf. UE 2-11 S3 Pharmacologie et thérapeutiques • Expliquer le mode d'administration, la préparation, les surveillances des fibrinolytiques (effets attendus, effets secondaires, surveillances biologiques) cf. UE 2-11 S3 Pharmacologie et thérapeutiques et 4-3 S4 Soins d'urgences • Citer le nom du produit antagoniste de l'héparine cf. UE 2-11 S3 Pharmacologie et thérapeutiques 	<p>La maladie Thrombo embolique veineuse L'embolie pulmonaire</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p align="center">CM4</p> <p align="center">2/3</p>	<p align="center">Médecin</p>	

<ul style="list-style-type: none"> • Expliquer le mode d'administration, les surveillances des antivitamines K (effets attendus, effets secondaires, surveillances biologiques) cf. UE 2-11 S3 Pharmacologie et thérapeutiques • Citer les modalités de la prise du traitement par AVK cf. UE 2-11 S3 Pharmacologie et thérapeutiques • Enumérer les éléments qui influent sur l'efficacité d'un traitement par AVK et donner pour chacun un exemple cf. UE 2-11 S3 Pharmacologie et thérapeutiques • Expliquer le mode d'administration, les surveillances des anti facteurs Xa (effets attendus, effets secondaires) cf. UE 2-11 S3 Pharmacologie et thérapeutiques • Expliquer l'intérêt et les surveillances de l'oxygénothérapie dans le traitement de l'embolie pulmonaire • Citer et expliquer les thérapeutiques non médicamenteuses de l'embolie pulmonaire • Identifier et expliquer les complications liées à l'embolie pulmonaire • Citer les axes du traitement préventif des MTEV • Expliquer le rôle éducatif de l'infirmière au regard des MTEV • Expliquer le rôle éducatif de l'infirmière au regard des traitements anticoagulants cf. UE 2-11 S3 Pharmacologie et thérapeutiques et 4-6 S4 Soins éducatifs et préventifs 	<p>La maladie Thrombo embolique veineuse L'embolie pulmonaire</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p>CM 4</p> <p>3/3</p>	<p>Médecin</p>	
--	--	--------------------------------------	----------------	--

<ul style="list-style-type: none"> • Situer les éléments anatomiques du système cardio-respiratoire sur un schéma et indiquer le sens de la circulation sanguine • Expliquer le mécanisme des échanges gazeux entre le sang et l'alvéole pulmonaire. <ul style="list-style-type: none"> • Définir la BPCO • Expliquer le processus physiopathologique de la BPCO: mécanismes, impacts, complications, interférences • Citer et expliquer les facteurs favorisant de la BPCO • Citer les causes des BPCO • Citer les facteurs de risque de la BPCO • Citer et définir les signes cliniques de la BPCO • Identifier et expliquer les complications prévalentes de la BPCO • Citer les examens biologiques de référence pour le diagnostic de la BPCO (gaz du sang, NFS, VS, CRP) • Citer l'examen fonctionnel de référence pour le diagnostic de la BPCO • Citer les examens d'imagerie de référence pour la BPCO • Identifier les traitements médicamenteux de la BPCO 	<p>La BPCO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p style="text-align: center;">CM 5</p> <p style="text-align: center;">1/2</p>	<p style="text-align: center;">Médecin</p>	<p style="text-align: center;">2h</p>
---	--	--	--	--

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Expliquer le mode d'administration, la préparation, les surveillances des broncho-dilatateurs, corticoïdes (famille thérapeutique, effets attendus, effets secondaires, surveillances biologiques) • Expliquer l'intérêt et les surveillances de l'oxygénothérapie dans le traitement de la BPCO • Citer les axes du traitement préventif de la BPCO • Enoncer les complications de la BPCO • Définir et expliquer l'intérêt des examens suivants : spirométrie, gazométrie, radiologie pulmonaire, épreuve fonctionnelle respiratoire, fibroscopie bronchique • Citer les indications, Expliquer la préparation, Expliquer le déroulement, Expliquer les surveillances en lien avec l'examen et aux complications possibles) 	<p>La BPCO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p align="center">CM 5</p> <p align="center"><i>2/2</i></p>	<p align="center">Médecin</p>	

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Définir le processus physiopathologique de la lithiase vésiculaire non compliquée • Citer les causes des lithiases vésiculaires • Citer les caractéristiques des différents types de calculs biliaires • Citer les localisations possibles d'une lithiase hépatique • Définir la colique hépatique • Citer les signes cliniques de la colique hépatique • Expliquer le mécanisme physiopathologique de la cholécystite aiguë lithiasique • Citer les signes cliniques de la cholécystite aiguë lithiasique • Citer les explorations fonctionnelles pour le diagnostic de la lithiase hépatique 	<p>Les lithiases hépatiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p align="center">CM 6</p> <p align="center">1/2</p>	<p align="center">Médecin</p>	<p align="center">2h</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Définir l'angiocholite • Expliquer le mécanisme physiopathologique de l'angiocholite • Décrire le tableau clinique de l'angiocholite • Expliquer les modifications du bilan biologique hépatique • Citer la complication principale de l'angiocholite • Citer et expliquer l'examen diagnostique et thérapeutique de référence pour l'angiocholite : cholangiographie rétrograde endoscopique • Expliquer les traitements médicamenteux et chirurgicaux des lithiases hépatiques • Expliquer les préparations et surveillances relatives aux techniques chirurgicales endoscopiques. 	<p>Les lithiases hépatiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p align="center">CM 6</p> <p align="center">2/2</p>	<p align="center">Médecin</p>	

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> • définir l'accident vasculaire cérébral • Expliquer le processus physiopathologique de l'AVC ischémique • Expliquer le processus physiopathologique de l'AVC hémorragique • Citer les facteurs de risques de l'AVC • Citer les étiologies liées l'AVC ischémique • Citer les étiologies liées l'AVC hémorragique • Citer et définir les signes cliniques de l'AVC • Citer les signes cliniques de l'hémiplégie droite • Citer les signes cliniques de l'hémiplégie gauche • Définir l'aphasie motrice de Broca • Définir l'aphasie sensitive de Wernicke • Identifier les conséquences de l'atteinte des paires crâniennes • Identifier les conséquences de l'atteinte pyramidale • Identifier les conséquences de l'atteinte cérébrale • Citer les examens d'imagerie de référence pour le diagnostic de l'AVC • Citer les examens biologiques de référence pour le diagnostic de l'AVC • Citer les examens fonctionnels de référence pour le diagnostic de l'AVC • Citer les traitements médicamenteux de l'AVC en phase aigüe 	<p>L'AVC</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p align="center">CM 7</p> <p align="center">1/4</p>	<p align="center">Médecin</p>	<p align="center">3h</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Expliquer le mode d'administration, la préparation, les surveillances des fibrinolytiques: effets attendus, effets secondaires, surveillances biologiques • Expliquer le mode d'administration, la préparation, les surveillances des anti vitamines K: effets attendus, effets secondaires, surveillances biologiques • Expliquer le mode d'administration, la préparation, les surveillances des antiagrégants plaquettaires: effets attendus, effets secondaires, surveillances biologiques • Expliquer le mode d'administration, la préparation, les surveillances de l'héparine sodique: effets attendus, effets secondaires, surveillances biologiques • Expliquer le mode d'administration, la préparation, les surveillances des héparines de bas poids moléculaires: effets attendus, effets secondaires, surveillances biologiques • Expliquer le mode d'administration, la préparation, les surveillances des hypotenseurs: effets attendus, effets secondaires, surveillances biologiques • Expliquer l'intérêt et les surveillances de l'oxygénothérapie • Citer les indications, les contre indications et les modalités d'utilisation de la compression élastique en cas de déficit neurologique 	<p>L'AVC</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p align="center">CM 7</p> <p align="center">2/4</p>	<p align="center">Médecin</p>	

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Enoncer et argumenter les différentes particularités de l'installation du patient hémiparétique droit • Identifier la surveillance infirmière auprès d'un patient aphasique • Identifier la surveillance infirmière au regard de l'apraxie • Enoncer et argumenter les différentes particularités de l'installation du patient hémiparétique gauche • Mettre en œuvre les actions au regard de la négligence motrice et visuo spatiale • Mettre en œuvre les actions au regard de l'anosognosie • Enoncer les buts de la kinésithérapie et de l'ergothérapie • Enoncer les buts de l'orthophonie • Enoncer les buts de la prise en charge nutritionnelle par la diététicienne • Enoncer les buts de la prise en charge psychologique du patient et de sa famille • Enoncer les buts de la prise en charge par l'assistante sociale du patient et de sa famille • Citer et expliquer le score de Glasgow • Citer et expliquer l'échelle NIH • Citer les complications médicales de la phase aiguë • Expliquer le processus physiopathologique de l'œdème cérébral 	<p>L'AVC</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p align="center">CM 7</p> <p align="center">3/4</p>	<p align="center">Médecin</p>	

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Enoncer et argumenter les particularités de l'installation du patient atteint d'AVC avec œdème cérébral • Expliquer le processus physiopathologique de l'épilepsie • Expliquer le processus physiopathologique de l'hyperthermie • Expliquer le processus physiopathologique des troubles de la déglutition • Citer et expliquer les éléments de surveillance de la fonction neurologique • Citer et expliquer les éléments de surveillance de la fonction cardiorespiratoire • Citer et expliquer les éléments de surveillance de la fonction urinaire et intestinale • Citer et expliquer les soins et surveillance liés au risque de fausse route • Citer et expliquer les soins relatifs à la prévention des complications de décubitus • Expliquer le risque de repli et d'altération de l'image de soi • Citer les axes du traitement médical et chirurgical de l'œdème cérébral • Identifier les axes de la prévention secondaire au regard des facteurs de risques • Identifier et expliquer les axes du projet de rééducation: rééducation, réadaptation, réhabilitation et réinsertion professionnelle • Citer et expliquer les axes du traitement médical et chirurgical de l'AVC hémorragique • Expliquer la préparation et les surveillances post interventionnelles de la chirurgie cérébrale 	<p>L'AVC</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p align="center">CM 7</p> <p align="center">4/4</p>	<p align="center">Médecin</p>	

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> • définir l'asthme au niveau clinique, anatomique et fonctionnel • identifier les caractéristiques épidémiologiques de l'asthme • lister les symptômes liés à la crise d'asthme et ceux associés • expliquer le processus physiopathologique de l'asthme • lister les facteurs irritants déclenchant la crise • lister les facteurs infectieux déclenchant la crise • lister les allergènes déclenchant la crise • lister les facteurs mal définis déclenchant la crise • identifier les caractéristiques de la crise d'asthme classique • identifier les caractéristiques de la crise d'asthme aigu grave pour l'attaque d'asthme • identifier les caractéristiques de la crise d'asthme aigu grave pour l'état de mal asthmatique • lister les signes cliniques de gravité • identifier les complications aiguës de l'asthme • identifier les complications chroniques de l'asthme • identifier les examens complémentaires réalisés en cas d'asthme • définir ce qu'est un DEP • définir ce qu'est une EFR • expliquer les buts de l'EFR • identifier les types de traitement de l'asthme 	<p>L'asthme</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p align="center">CM 8</p> <p align="center">1/2</p>	<p align="center">Médecin</p>	<p align="center">3h</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> • lister les grands principes du traitement de l'asthme • identifier les médicaments utilisés pour l'asthme • expliquer l'intérêt des bronchodilatateurs • expliquer l'intérêt des anti-inflammatoires • expliquer l'intérêt des antiallergiques • expliquer comment utiliser un inhalateur • identifier les axes du traitement de l'asthme aigu grave • Expliquer le rôle éducatif de l'infirmière au regard de l'asthme • Lister les éléments sur lesquels repose l'interrogatoire qui permet d'évaluer l'équilibre de l'asthme • Expliquer le rôle éducatif de l'infirmière au regard des traitements bronchodilatateurs, anti-inflammatoires, antiallergiques • Citer les rôles de l'école de l'asthme pour l'enfant 	<p>L'asthme</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p align="center">CM 8</p> <p align="center">2/2</p>	<p align="center">Médecin</p>	

<ul style="list-style-type: none"> • Savoir définir la lithiase urinaire • Savoir expliquer le processus physiopathologique de la lithiase urinaire • Citer les différents constituants des calculs urinaires • Citer et expliquer les facteurs urologiques favorisants • Citer les différents signes de gravité de la lithiase • Expliquer les différentes formes cliniques de la lithiase urinaire • Citer les examens d'imagerie et biologiques de référence pour le diagnostic de la lithiase urinaire • Citer et expliciter les traitements médicaux et diététiques de la colique néphrétique simple • Citer et expliciter les traitements médicaux et diététiques de la colique néphrétique compliquée • Expliquer les différentes techniques utilisées afin d'éliminer un calcul urinaire • Expliquer la préparation et surveillances relatives aux techniques chirurgicales, endoscopiques et non-invasives par ultra-son • Savoir expliquer le traitement de fond médical et diététique préconisé en prévention des récurrences du calcul urinaire 	<p>Les syndromes obstructifs urinaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rétention aiguë d'urine • Lithiase urinaire <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p style="text-align: center;">CM 9</p> <p style="text-align: center;">1/2</p>	<p style="text-align: center;">Médecin</p>	<p style="text-align: center;">2h</p>
---	---	--	--	--

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<p>Définir la notion d'obstacle cervicoprostatique Expliquer le processus physiopathologique de ces obstacles cervicoprostatiques Citer les signes cliniques spécifiques et généraux Citer et expliquer les étiologies (hypertrophie bénigne de la prostate et maladie du col) Citer les examens contribuant aux diagnostics Expliquer les traitements médicaux, chirurgicaux et instrumentaux dans la prise en charge des obstacles cervicoprostatiques</p> <ul style="list-style-type: none"> • Expliquer la préparation et surveillances relatives à la RTUP (résection trans-urétrale prostatique) et l'adénomectomie 	<p>Les syndromes obstructifs urinaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rétention aigüe d'urine • Lithiase urinaire • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p align="center">CM 9</p> <p align="center">2/2</p>	<p align="center">Médecin</p>	

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> • définir l'occlusion intestinale • citer les données épidémiologiques de l'occlusion intestinale • Expliquer les processus physiopathologiques de l'occlusion intestinale (mécanismes, impact) • Citer les facteurs de risques de l'occlusion intestinale • Citer les étiologies liées à l'occlusion intestinale • Citer et définir les signes cliniques de l'occlusion intestinale • énoncer les signes observés par l'IDE lors de l'examen clinique (inspection, palpation, percussion, auscultation, UE 3.1) • Citer les examens d'imagerie de référence pour le diagnostic de l'occlusion intestinale • Citer les examens biologiques de référence pour le diagnostic de l'occlusion intestinale • Citer les examens fonctionnels de référence pour le diagnostic de l'occlusion intestinale • Citer les conséquences et complications de l'occlusion intestinale • expliquer le mécanisme physiopathologique de la déshydratation liée à l'occlusion intestinale • expliquer le mécanisme physiopathologique du choc septique • Citer et expliquer les éléments de surveillance de la fonction urinaire et intestinale 	<p>Les occlusions digestives :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition/Physiopathologie • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p align="center">CM 10</p> <p align="center">1/2</p>	<p align="center">Médecin</p>	<p align="center">2h</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Citer les axes du traitement médical et chirurgical de l'occlusion intestinale • expliquer le mode d'administration, la préparation, les surveillances spécifiques liées aux médicaments (ATB, antispasmodiques, effets attendus, effets secondaires, surveillances biologiques) • expliquer les principes de pose d'une sonde nasogastrique • Identifier les axes de la prévention secondaire au regard des facteurs de risques • Expliquer la préparation et les surveillances post interventionnelles de la chirurgie abdominale. 	<p>Les occlusions digestives :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p style="text-align: center;">CM 10</p> <p style="text-align: center;"><i>2/2</i></p>	<p style="text-align: center;">Médecin</p>	
--	--	---	--	--

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Définir l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs • Citer les principales étiologies de l'AOMI • Citer les facteurs de risque de l'athérosclérose dans l'AOMI (physiologiques, pathologiques, habitudes de vie) • Expliquer le processus physiopathologique de l'AOMI (évolution, accident, conséquences) • Décrire les différents stades de gravité de l'insuffisance artérielle chronique (classification de Leriche et Fontaine) • Expliquer pour chaque stade les signes cliniques associés • Expliquer le mécanisme de la claudication artérielle • Citer les différentes formes cliniques de l'AOMI (selon la localisation, l'âge, la pathologie associée) • Décrire les principaux moyens d'investigation de l'AOMI 	<p>L'AOMI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p align="center">CM 11</p> <p align="center">1/2</p>	<p align="center">Médecin</p>	<p align="center">2h</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Expliquer la valeur sémiologique de l'indice de pression systolique de cheville • Citer les principaux examens d'imagerie de référence pour le diagnostic de l'AOMI • Citer les pathologies vasculaires pouvant être associées et recherchées lors d'un diagnostic d'AOMI • Identifier les signes de complications de l'AOMI • Définir l'ischémie aigüe • Identifier les signes cliniques de l'ischémie aigüe • Décrire les principes du traitement médical de l'AOMI (contrôle des facteurs de risques, médicaments) • Expliquer le mode d'administration, la préparation, la surveillance des antiagrégants plaquetaires, des anticoagulants, des vasodilatateurs (cf. : UE 2.11 : pharmacologie et thérapeutiques) • Citer les indications d'un traitement chirurgical de l'AOMI • Expliquer les différentes techniques chirurgicales (angioplasties, endartériectomie, pontage, amputation) • Définir selon les stades de l'AOMI, le pronostic local, général • Citer les règles d'hygiène de vie contribuant à la prévention de l'AOMI 	<p>L'AOMI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences 	<p style="text-align: center;">CM 11</p> <p style="text-align: center;">2/2</p>	<p style="text-align: center;">Médecin</p>	
--	---	---	--	--

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<p>Coronarographie-Angioplastie :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enoncer le principe de l'examen • Enoncer les indications de la coronarographie • Enoncer les contre indications de la coronarographie • Décrire la préparation à l'examen • Décrire le déroulement de l'examen • Expliquer le rôle relationnel avant, pendant, après l'examen • Citer les complications liées à l'examen • Citer les éléments de surveillance post examen • Définir l'angioplastie • Enoncer le principe • Citer les complications de l'angioplastie <p>Examens biologiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Définir l'examen • Citer les valeurs normales • Faire le lien entre les résultats anormaux, la pathologie et la thérapeutique • Estimer le degré de gravité face à un résultat anormal • Nommer le matériel nécessaire pour chaque prélèvement • Enoncer les conditions de prélèvement 	<p>Les examens complémentaires</p> <ul style="list-style-type: none"> • ECG, Epreuve d'effort, Holter • Coronarographie diagnostique et thérapeutique (angioplastie) • IRM et Scanner • EFR • Examens biologiques : TP, INR, TCA, NFS, Troponine, D Dimères, Lipides sanguins (Cholestérol) <p>Définition de l'examen Les indications La préparation Le déroulement Les surveillances en lien avec l'examen et les complications possibles</p> <p>Enseignés soit en parallèle des pathologies spécifiques soit au sein d'une séquence dédiée.</p>	<p align="center">CM 12</p> <p align="center">1/4</p>	<p align="center">Médecin Ou Manipulateur en électro radiologie Ou Formateur</p>	<p align="center">5h</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p align="center">Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<p>Echographie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enoncer le principe de l'examen • Citer les différentes techniques d'échographie • Expliquer le déroulement de chacune de ces techniques • Enoncer les indications de l'examen • Enoncer les contre indications • Identifier le matériel nécessaire • Décrire les deux types d'installation du patient • Expliquer les étapes de l'entretien du matériel post examen <p>ETO</p> <p>Décrire le déroulement de l'examen Décrire la préparation à l'examen Décrire les deux types d'installation Expliquer les éléments de surveillance pendant l'examen Repérer les signes de complication durant l'examen Expliquer les éléments de surveillance après l'examen Repérer les complications liées avec l'examen Expliquer les surveillances spécifiques à l'anesthésie locale ou générale Repérer les complications liées à l'anesthésie locale ou générale</p>	<p>Les examens complémentaires</p> <ul style="list-style-type: none"> • ECG, Epreuve d'effort, Holter • Coronarographie diagnostique et thérapeutique (angioplastie) • IRM et Scanner • EFR • Examens biologiques : TP, INR, TCA, NFS, Troponine, D Dimères, Lipides sanguins (Cholestérol) <p>Définition de l'examen Les indications La préparation Le déroulement Les surveillances en lien avec l'examen et les complications possibles</p> <p>Enseignés soit en parallèle des pathologies spécifiques soit au sein d'une séquence dédiée.</p>	<p align="center">CM 12</p> <p align="center">2/4</p>	<p align="center">Médecin Ou Manipulateur en électro radiologie Ou Formateur</p>	<p align="center">[Cellule grisée]</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p align="center">Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<p>Echo de stress</p> <ul style="list-style-type: none"> • Décrire le déroulement de l'examen • Expliquer les éléments de surveillance pendant l'examen • Repérer les signes de complication durant l'examen <p>Echo Doppler : Enoncer le principe de l'examen Décrire le déroulement de l'examen Enoncer les indications de l'examen Enoncer les contre indications Identifier le matériel nécessaire Décrire l'installation du patient Expliquer les étapes de l'entretien du matériel post examen</p> <p>EFR Enoncer le principe de l'examen Décrire le déroulement de l'examen Expliquer la préparation à l'examen Enoncer les indications de l'examen Enoncer les contre indications Identifier le matériel nécessaire Décrire l'installation du patient Expliquer les étapes de l'entretien du matériel post examen Identifier les complications possibles per et post examen</p>	<p>Les examens complémentaires</p> <ul style="list-style-type: none"> • ECG, Epreuve d'effort, Holter • Coronarographie diagnostique et thérapeutique (angioplastie) • IRM et Scanner • EFR • Examens biologiques : TP, INR, TCA, NFS, Troponine, D Dimères, Lipides sanguins (Cholestérol) <p>Définition de l'examen Les indications La préparation Le déroulement Les surveillances en lien avec l'examen et les complications possibles</p> <p>Enseignés soit en parallèle des pathologies spécifiques soit au sein d'une séquence dédiée.</p>	<p align="center">CM 12</p> <p align="center">3/4</p>	<p align="center">Médecin Ou Manipulateur en électro radiologie Ou Formateur</p>	<p align="center">[Cellule grisée]</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<p>IRM, Scanner Enoncer le principe de l'examen Décrire le déroulement de l'examen Enoncer les indications de l'examen Enoncer les contre indications et les risques Identifier le matériel nécessaire Décrire l'installation du patient</p> <ul style="list-style-type: none"> • Expliquer les étapes de l'entretien du matériel post examen <p>ECG Holter</p> <ul style="list-style-type: none"> • Savoir définir ce qu'est un électrocardiogramme • Savoir définir ce qu'est un Holter • Savoir citer les indications de l'examen • Expliquer les principes de réalisation • Décrire l'installation du patient <p>Epreuve d'effort</p> <p>Enoncer le principe de l'examen Décrire le déroulement de l'examen Enoncer les indications de l'examen Enoncer les contre indications et les risques Identifier le matériel nécessaire Décrire l'installation du patient Expliquer les étapes de l'entretien du matériel post examen</p>	<p>Les examens complémentaires</p> <ul style="list-style-type: none"> • ECG, Epreuve d'effort, Holter • Coronarographie diagnostique et thérapeutique (angioplastie) • IRM et Scanner • EFR • Examens biologiques : TP, INR, TCA, NFS, Troponine, D Dimères, Lipides sanguins (Cholestérol) <p>Définition de l'examen Les indications La préparation Le déroulement Les surveillances en lien avec l'examen et les complications possibles</p> <p>Enseignés soit en parallèle des pathologies spécifiques soit au sein d'une séquence dédiée.</p>	<p align="center">CM 12</p> <p align="center">4/4</p>	<p align="center">Médecin Ou Manipulateur en électro radiologie Ou Formateur</p>	<p align="center">[Cellule grisée]</p>

<p align="center"><u>Objectifs opérationnels des séquences d'enseignement</u></p> <p>Au terme de chaque séquence l'étudiant devra être capable de :</p>	<p align="center">Contenus – Thèmes</p>	<p align="center">Type d'enseignement Modalités (CM, TD ou TPG)</p>	<p align="center">Intervenant (Formateur IFSI, Universitaire)</p>	<p align="center">Durée</p>
<p>Pathologie</p> <ul style="list-style-type: none"> • Définir la pathologie • Physiopathologie • Epidémiologie (FDR) • Identifier les signes cliniques spécifiques d'une pathologie • Citer les examens complémentaires • Expliquer les modalités de réalisation des examens complémentaires • Identifier les risques et les complications liées à une pathologie • Expliquer les stratégies thérapeutiques <p>Examens</p> <ul style="list-style-type: none"> • Définition de l'examen • Les indications • La préparation • Le déroulement • Les surveillances en lien avec l'examen et les complications possibles <p>Surveillances infirmières</p> <ul style="list-style-type: none"> • Surveillances liées à l'évolution de la maladie • Surveillances liées aux traitements • Surveillances liées aux examens 	<p>Travaux dirigés (liste non exhaustive)</p> <p>Travaux en groupe restreint d'étudiants</p> <ul style="list-style-type: none"> • Temps de travail personnel en sous groupe • Mise en commun, régulation par le formateur <p>Questions à partir de cas vignettes Cas concret (autour d'une pathologie) Quizz</p>	<p align="center">TD</p>	<p align="center">Formateurs</p>	<p align="center">10h</p>

EVALUATION		
Thèmes abordés	Types de questions	Durée
<p>Pathologies :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epidémiologie • Anatomie Physiologie • Définition • Signes cliniques • Signes biologiques • Signes en imagerie • Examens complémentaires autres • Diagnostics différentiels • Traitements médicaux, chirurgicaux et autres stratégies (éducation, prévention, rééducation, ...) • Complications/Conséquences (liées aux pathologies, aux traitements) 	<p>QCM QROC Schéma</p>	<p>1h à 1h30</p>
<p>Examens complémentaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Définition de l'examen • Les indications • La préparation • Le déroulement • Les surveillances en lien avec l'examen et les complications possibles 		
<p>Surveillances infirmières :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Surveillances liées à l'évolution de la maladie • Surveillances liées aux traitements • Surveillances liées aux examens 		

Pilote : Mme Régine ANDRIEU – IFSI NARBONNE

Copilote : M. Bruno DELON – IFSI NIMES

Coordinateur Universitaire : Pr Isabelle QUERE

VISAS

U.E. 2.8 Semestre 3

Processus obstructifs

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

◆ **Madame Régine ANDRIEU (Pilote)**

IFSI NARBONNE

Visa : le 30/01/2013

Régine Andrieu

VISAS

U.E. 2.8 Semestre 3

Processus obstructifs

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ◆ **Monsieur Bruno DELON (Co-Pilote)**
IFSI NIMES

Visa : Bruno Delon

VISAS

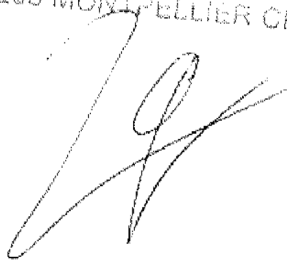
U.E. 2.8 Semestre 3
Processus obstructifs

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ◆ **Madame le Professeur Isabelle QUERE (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier I

Visa :

CONSULTATIONS DE MEDECINE INTERNE
ET MEDECINE
UNIVERSITAIRES
HOPITAL
34296 MONTPELLIER CEDEX 5



U.E 2.9

S3

Processus tumoraux

Pré-requis : UE 2.1 S1 Biologie fondamentale; UE 2.2 S1 Cycles de la vie et grandes fonctions

Unité d'enseignement 2.9.S5 : Processus tumoraux

COMPETENCE 4 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique

CM : 30 heures *

TD : 10 heures

TP : 10 heures

ECTS : 2

Objectifs

Expliquer les mécanismes physiopathologiques des tumeurs bénignes et malignes,
Décrire les signes, les risques, les complications et les thérapeutiques des pathologies étudiées,
Développer une vision intégrée des soins à donner aux personnes atteintes de cancer.

Eléments de contenu

Mécanisme de la cancérogénèse,
Caractéristiques des tumeurs malignes et des tumeurs bénignes,
Classification des tumeurs,
Epidémiologie,
Prévention et dépistage des tumeurs malignes,
Traitements.

Les pathologies ou problèmes de santé obligatoirement étudiés au cours de la formation sont listés ci-dessous, d'autres peuvent être ajoutés :

Tumeurs bénignes : gynécologiques, adénome de la prostate,
Cancer broncho pulmonaire,
Cancer du sein,
Cancer de la prostate,
Cancer du colon,
Hémopathies.

<p>Recommandations pédagogiques :</p> <p>L'anatomie et la physiologie sont mises en lien avec les processus tumoraux qui concernent les appareils étudiés.</p> <p>Les processus sont expliqués dans leurs mécanismes, leurs impacts, leurs complications, leurs interférences. Les pathologies sont travaillées dans leur ensemble : épidémiologie, physiopathologie, symptomatologie, étiologie, thérapeutiques, complications, évolution, et toujours en lien avec les personnes et populations atteintes. L'enseignement s'appuie sur des exemples et des situations concrètes et les étudiants sont incités à faire des recherches sur les sujets évoqués.</p> <p>La liste des pathologies obligatoirement étudiées vaut pour la totalité de la formation, certaines pathologies pouvant être abordées dans le cadre d'autres UE.</p> <p>Le lien avec les règles en matière de prescription sont faits et approfondis dans les UE 2.11.S1, UE 2.11.S.3 et UE 2.11.S5 Pharmacologie et thérapeutiques.</p>	<p>Modalités d'évaluation</p> <p>Evaluation écrite de connaissances.</p> <p>Critères d'évaluation</p> <p>Exactitude des connaissances.</p>
--	--

<i>Objectifs pédagogiques</i>	<i>Eléments de contenu minimum</i>	<i>Titres des séquences</i>	<i>Méthodes intervenants</i>	<i>Durée</i>
<p>Définir les termes d'incidence, de mortalité et de prévention primaire, secondaire et tertiaire.</p> <p>Citer et argumenter les mesures de prévention des cancers du sein, de la prostate, du poumon, du colon et col utérin en fonction des facteurs de risques endogènes et extérieurs.</p> <p>Citer les moyens de dépistage des cancers du sein, de la prostate, du poumon, du colon et col utérin face à l'évolution de l'incidence et la mortalité par cancer.</p> <p>Citer en fonction des cancers les différents facteurs de risques</p>	<p>Epidémiologie: incidence et mortalité des cancers du sein, prostate, col utérin, poumon, colorectal.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Epidémiologie générale des cancers du sein, de la prostate, du poumon, du colon et col utérin. ▪ Prévention et dépistage des cancers du sein, de la prostate, du poumon, du colon et col utérin. <p>La prévention: primaire, secondaire, tertiaire.</p> <p>Facteurs de risque: exogènes et endogènes</p> <p>Le dépistage du cancer du col de l'utérus (frottis) et la prévention par le vaccin</p> <p>Le dépistage du cancer du sein: examen clinique et mammographie</p> <p>Le dépistage et la prévention du cancer colorectal (Test hémocult)</p> <p>Facteurs de risques et prévention du cancer du poumon</p> <p>Le dépistage du cancer de la prostate</p> <p>Oncogénétique</p>	<p>Epidémiologie des cancers</p>	<p>CM Université</p>	<p>2h</p>

<p>Définir les caractéristiques d'une cellule cancéreuse Enumérer et expliquer les différentes phases du processus tumoral.</p> <p>Définir les initiales T,N,M dans le cadre de la classification internationale Citer les éléments de la classification TNM et leur intérêt dans la prise en charge d'un cancer</p>	<p>La transformation de la cellule : la cancérisation et les caractéristiques de la cellule cancéreuse</p> <p>Le processus tumoral:</p> <ul style="list-style-type: none"> - initiation - promotion - croissance tumorale - dissémination tumorale - métastase - néoangiogénèse <p>La classification internationale des cancers : TNM.</p> <ul style="list-style-type: none"> - T : T1 à T4 - N : N0 à N3 - M : M0 à M1 	<p>La cancérogenèse</p>	<p>CM Université</p>	<p>2h</p>
--	--	--------------------------------	---------------------------	-----------

<p>Annoter un schéma d'anatomie du sein Décrire et expliquer la physiologie du sein Citer les différents facteurs de risques du cancer du sein Décrire les signes cliniques du cancer du sein</p> <p>Citer, définir et expliquer l'intérêt des différents examens à visée diagnostic Expliciter l'intérêt de la recherche du marqueur ACE et CA15-3</p> <p>Enoncer les différents moyens thérapeutiques du cancer du sein.</p> <p>Décrire les surveillances infirmières après une chirurgie, une radiothérapie, une chimiothérapie et une hormonothérapie Enoncer les conseils à donner au patient ayant subi une chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie et hormonothérapie Citer les conseils à donner à une patiente pour éviter l'apparition d'un lymphoedème résultant d'un curage axillaire ou prélèvement du ganglion satellite</p> <p>Enoncer les principes de surveillances dans la prise en soins post thérapeutique</p>	<p>Rappels anatomo-physiologiques et épidémiologique (facteurs de risques : génétiques, hormonaux, grossesses, mastopathies, médicaments, alimentation, radiations)</p> <p>La symptomatologie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Clinique : masse, écoulement, douleurs, modifications mamelon, ganglions axillaires - examens (mammographie, échographie, cytologie, IRM), marqueurs ACE et CA 15-3 <p>Thérapeutiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - chirurgie (tumorectomie, mastectomie, ganglion sentinelle), - reconstruction mammaire - radiothérapie adjuvante, - chimiothérapie adjuvante, - hormonothérapie adjuvante, - anticorps monoclonaux: (Herceptine, Avastin) <p>Les risques liés aux différentes thérapeutiques :</p> <p>Chirurgie: le lymphoedème Radiothérapie: érythème, brulure, Chimiothérapie: nausée, vomissements, toxicités hématologiques, myscite, alopecie, asthénie... Hormonothérapie (femme ménopausée et non ménopausée)</p> <p>Surveillance post thérapeutique: mammographie de contrôle, marqueurs spécifiques, autopalpation</p>	<p>Cancer du sein</p>	<p>CM Université</p>	<p>2h</p>
---	---	------------------------------	---------------------------	-----------

<p>Annoter un schéma d'anatomie du poumon Décrire et expliquer la physiologie du poumon Citer deux facteurs étiologiques principaux du cancer du poumon Citer les quatres types histologiques de cancers bronchiques</p> <p>Citer les manifestations cliniques du cancer du poumon Citer les symptômes liés à l'extension locorégionale</p> <p>Citer, définir et expliquer l'intérêt des différents examens à visée diagnostic</p> <p>Enoncer les différents moyens thérapeutiques du cancer du poumon</p> <p>Enoncer les conseils à donner au patient ayant subi une chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie.</p>	<p>Rappels anatomo-physiologiques et épidémiologique (facteurs de risques : tabagisme, expositions professionnelles à des éléments toxiques ou radioactifs, énétiques)</p> <p>La classification histologique : carcinomes à petites cellules, autres carcinomes : carcinomes épidermoïdes, adénocarcinomes, carcinomes à grandes cellules</p> <p>La symptomatologie</p> <ul style="list-style-type: none"> - clinique : toux, hémoptysie, épisode de bronchite ou pneupathie, syndrome cave supérieur, dysphonie, dysphagie, péricardite - examens : radiologie pulmonaire, scanner, petscan, fibroscopie, histologie et bilan d'extension (scanner abdominal, cérébral et scintigraphie osseuse) <p>Thérapeutiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - chirurgie (lobectomie ou pneumectomie) avec curage ganglionnaire - radiothérapie - chimiothérapie <p>Les risques liées aux différentes thérapeutiques : effets indésirables de la chimiothérapie (nausée, vomissements, toxicités hématologiques, muscite, alopecie, asthénie), de la radiothérapie (oesophagite, fibrose pulmonaire)</p>	<p>Cancer broncho pulmonaire</p>	<p>CM Université</p>	<p>2h</p>
<p>Annoter un schéma d'anatomie de la prostate Décrire et expliquer la physiologie de la prostate</p>	<p>Rappels anatomo-physiologiques et épidémiologique (prédisposition génétique)</p>	<p>Cancer de la prostate</p>	<p>CM Université</p>	<p>2h</p>

<p>Citer les manifestations cliniques du cancer de la prostate</p> <p>Donner la signification des initiales PSA et expliquer l'interêt de son dosage</p> <p>Définir et expliquer l'objectif des différents examens complémentaires</p> <p>Décrire les surveillances infirmières après une chirurgie, une radiothérapie, une chimiothérapie, hormonothérapie et curithérapie.</p> <p>Enoncer les conseils à donner au patient ayant subi une chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie.</p> <p>Annoter un schéma d'anatomie du colon</p> <p>Décrire et expliquer la physiologie du colon</p> <p>Citer les situations à risque élevé de cancer du colon</p>	<p>Classification :</p> <ul style="list-style-type: none"> - anatomopathologie : adénocarcinome - grade et score de Gleason, classification de d'Amico <p>La symptomatologie :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Clinique : symptomatologie urinaire (rétention aigüe d'urine), œdème des membres inférieurs, TR - Examens : PSA, échographie endorectale, ponction biopsie prostatique, TNM <p>Thérapeutiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - chirurgie (prostatectomie rétro pubienne) , HIFU, cryochirurgie - radiothérapie - chimiothérapie - hormonothérapie - curithérapie <p>Les risques liées aux différentes thérapeutiques : effets indésirables de la chimiothérapie (nausée, vomissements, toxicités hématologiques, myélocytose, alopecie, asthénie), de la radiothérapie (cystite radique, anite radique, rectite radique, colique radique, dysérection), hormonothérapie (impuissance, pathologies cardiovasculaires, ostéoporose)</p> <p>Rappels anatomo-physiologiques et épidémiologique (facteurs héréditaires)</p>	<p>Cancer du colon</p>	<p>CM Université</p>	<p>2h</p>
--	--	-------------------------------	--------------------------	-----------

<p>Citer les principaux signes cliniques du cancer du colon</p> <p>Donner la signification des initiales ACE et CA</p> <p>Expliciter l'intérêt de la recherche des marqueurs ACE, CA19-9</p> <p>Décrire les surveillances infirmières après une chirurgie, une radiothérapie, une chimiothérapie, hormonothérapie et curithérapie.</p> <p>Enoncer les conseils à donner au patient ayant subi une chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie.</p> <p>Citer les différentes cellules sanguines et leurs fonctions.</p> <p>Citer l'examen biologique de première intention en hématologie</p> <p>Donner les normes de référence d'une NFS.</p>	<p>La symptomatologie :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Clinique : modification des selles, faux besoins, épisodes de constipation et de diarrhée, ballonnements, douleurs abdominales, présence de sang dans les selles, rectorragies - Examens : coloscopie, biopsie, marqueurs ACE et CA 19-9 <p>Thérapeutiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chirurgie : exérèse du segment colique et curage ganglionnaire (hémicolectomie droite, colectomie gauche, colectomie du segment sigmoïdien) - Radiothérapie postopératoire - Chimiothérapie associée à la radiothérapie <p>Les risques liés aux différentes thérapeutiques : effets indésirables de la chimiothérapie (nausée, vomissements, toxicités hématologiques, mucite, alopecie, asthénie), de la radiothérapie</p> <p>Rappels d'anatomie et de physiologie : le plasma, les cellules sanguines, et l'hématopoïèse.</p> <p>Epidémiologie des leucémies chez l'adulte et chez l'enfant</p> <p>La prolifération monoclonale au niveau de la moelle osseuse : classification et différenciation</p>	<p>Hémopathies malignes</p> <p>La leucémie aiguë</p>	<p>CM Université</p>	<p>8h</p> <p>(2h)</p>
--	--	--	--------------------------	-----------------------

<p>Définir la leucémie aiguë</p> <p>Citer, définir et expliquer l'intérêt des différents examens à visée diagnostic Décrire les signes cliniques et biologiques de la leucémie Donner les signes cliniques de l'anémie</p> <p>Définir l'aplasie médullaire Donner le but d'un traitement immunosuppresseur après une allogreffe de moelle osseuse Définir les deux types de greffe de moelle osseuse, expliquer leur différence Enoncer les conditions pour être donneur Citer les trois conditions pour être receveur Citer les complications pouvant survenir après une allogreffe Citer l'anomalie chromosomique acquise qui caractérise la leucémie myéloïde chronique Donner les signes cliniques d'une leucémie myéloïde chronique</p> <p>Citer, définir et expliquer l'intérêt des différents examens à visée diagnostic</p>	<ul style="list-style-type: none"> - leucémie aiguë lymphoblastique (LAL) - leucémie aiguë myéloblastique (LAM) <p>La symptomatologie :</p> <ul style="list-style-type: none"> - clinique : en rapport avec une insuffisance médullaire (anémie, leucopénie, thrombopénie), en rapport avec l'infiltration tumorale (douleurs osseuses, adénopathie (foie, rate), méningite, hypertrophie gingivale - examens : hémogramme, myélogramme, caryotype <p>Thérapeutiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - traitement spécifique : la chimiothérapie - traitement de support (traiter les complications de la maladie et des traitements - autogreffe, allogreffe <p>Syndrome myéloprolifératif</p> <p>Symptomatologie :</p> <ul style="list-style-type: none"> - clinique : splénomégalie, altération de l'état général, troubles digestifs, crise de goutte, thrombose - examens : hémogramme, myélograme, caryotype (chromosome Philadelphie) <p>Thérapeutiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - contrôle du syndrome myéloprolifératif en phase chronique : traitement oral (Glivec) et traitement hypouricémiant, boisson type eau de Vichy - chimiothérapie aplasante en phase d'accélération 	<p>Leucémie myéloïde chronique</p>	<p>CM Université</p>	<p>(2h)</p>
---	---	---	--------------------------	-------------

<p>Définir le lymphome malin non hodgkinien</p> <p>Citer les différents organes lymphoïdes</p> <p>Citer les manifestations cliniques spécifiques du lymphome malin non hodgkinien</p> <p>Citer, définir et expliquer l'intérêt des différents examens à visée diagnostic</p> <p>Enoncer les principes de surveillances de la thérapeutique et les conseils à donner au patient</p>	<p>Prolifération maligne de cellules de la lignée lymphocytaire débutant dans les organes lymphoïdes</p> <p>Classification des lymphomes en fonction de leur malignité (faible, intermédiaire, grande)</p> <p>Symptomatologie :</p> <p>Ganglions fermes, mobiles, indolores, disséminés</p> <ul style="list-style-type: none"> - clinique : perte de poids, sueurs nocturnes, fièvres, hépato-splénomégalie, atteintes cutanées, digestives, ORL - examens : adénogramme, biopsie ganglionnaire et bilan d'extension (examen ORL, radio thoracique, scanner thoracique et abdominopelvien, BOM,PL, bilan biologique hépatique, marqueur biologique (LDH) <p>Thérapeutique :</p> <ul style="list-style-type: none"> - chimiothérapie, perfusion d'anticorps monoclonaux 	<p>Lymphome malin non hodgkinien</p>	<p>CM Université</p>	<p>(2h)</p>
<p>Définir la maladie de Hodgkin</p> <p>Citer l'examen biologique qui confirme le diagnostic</p> <p>Enoncer les principes de surveillances de la thérapeutique et les conseils à donner au patient</p> <p>Citer et définir les signes cliniques de l'hypertrophie bénigne de la prostate</p> <p>Indiquer les examens cliniques permettant de poser le diagnostic de l'adénome de la prostate</p>	<p>Lymphome avec atteinte ganglionnaire , présence de cellules de Sternberg au sein des ganglions pathologiques, atteinte de la moelle osseuse</p> <p>Classification de Ann Arbor</p> <p>Thérapeutique : chimiothérapie et radiothérapie</p> <p>Rappel physiopathologiques et épidémiologie</p> <p>Signes cliniques de l'hypertrophie bénigne : pollakiurie, dysurie</p>	<p>Maladie de Hodgkin</p>	<p>CM Université</p>	<p>(2h)</p>

<p>Enumérer les complications de l'adénome prostatique</p> <p>Enumérer les différents moyens thérapeutiques Enoncer les surveillances des différents moyens thérapeutiques</p>	<p>Examens cliniques : le toucher rectal, dosage créatinine, dosage PSA, analyse d'urines, débimétrie, échographie rénale, cystoscopie</p> <p>Complications de l'adénome prostatique : rétention aigue, prostatite aigue, hématuries, calculs vésicaux, rétention chronique, diverticules vésicaux</p> <p>Traitements :</p> <ul style="list-style-type: none"> - médicamenteux : - chirurgicaux : adénomectomie, résection, laser 	<p>Adénome de la prostate</p>	<p>CM Université</p>	<p>1h</p>
<p>Définir la spécificité d'une tumeur bénigne du sein Citer les différentes tumeurs bénignes du sein</p>	<p>Définition des différentes tumeurs gynécologiques Le sein: kyste du sein, fibro adénome du sein, maladie fibrokystique</p> <p>Diagnostic: - clinique et examens: mammographie, prélèvement biopsie Traitement - chirurgical</p>	<p>Les tumeurs bénignes : gynécologiques (fibromes utérins)</p>	<p>CM Université</p>	<p>1h</p>
<p>Définir le fibrome utérin Citer les signes cliniques du fibrome utérin</p>	<p>L'utérus Diagnostic du fibrome utérin</p> <ul style="list-style-type: none"> - la clinique: douleur, saignements - les examens: prélèvement biopsie <p>Traitement Chirurgical, embolisation, laser</p>			

<p>Citer le but du myélogramme Citer les actions infirmières à effectuer auprès d'un patient avant, pendant et après la réalisation d'un myélogramme</p>	<p>Les examens en hématologie cancérologie: le myélogramme La biopsie ostéo médullaire</p>	<p>Myélogramme et biopsie ostéomédullaire</p>	<p>TD IFSI</p>	<p>2h</p>
<p>Citer le but de la BOM Citer les actions infirmières à effectuer auprès d'un patient avant, pendant et après la réalisation d'une BOM</p>	<p>Actions infirmières auprès du patient lors d'un myélogramme et d'une BOM Identifier et préparer le matériel utilisé pour le myélogramme et la BOM</p>			
<p>Citer les mesures d'hygiène et d'aseptie chez un pateint ayant subi une allogreffe</p>	<p>Rappel des mesures d'isolement</p>	<p>Autogreffe, allogreffe</p>	<p>Cours IFSI</p>	<p>2h</p>
<p>Expliquer les actions infirmières chez un patient ayant eu une autogreffe ou une allogreffe Enoncer les conseils à donner au patient ayant subi une autogreffe ou une allogreffe</p>	<p>Les principaux soins en hématologie: aseptie, surveillance des signes infectieux, des hémorragies, de l'anémie, de la maladie veino occlusive, de la GVH L'hygiène corporelle, les soins de bouche, l'alimentation, l'aide psychologique</p>			
<p>Citer les critères d'évaluation d'une plaie cancéreuse Citer les différents types de plaie cancéreuses Expliquer le prise en chage infirmière lors d'une extravasation Identifier le risque d'extravasation en citant les signes cliniques</p>	<p>L'évaluation d'une plaie cancéreuse L'extravasation: manipulation des cathéters sur DVI, actions et surveillances</p>	<p>Les plaies cancéreuses</p>	<p>CM IFSI</p>	<p>2h</p>
<p>Citer les actions à mettre en oeuvre pour traiter l'extravasation Définisser le lymphocèle Citer les complications des plaies chirurgicales</p>	<p>Les radiodermites Le lymphocèle</p>			

<p>Citer les conseils à donner à un patient ayant une prescription de radiothérapie en vue d'éviter une radiodermite</p> <p>Citer au moins trois des six thèmes du plan cancer</p> <p>Citer les buts du temps infirmier dans la consultation d'annonce</p>	<p>Les plaies chirurgicales</p> <p>La prévention des plaies cancéreuses</p>			
<p>Définir le plan personnalisé de soins</p> <p>Définir la réunion de concertation pluridisciplinaire</p> <p>Citer les différents acteurs pouvant intervenir auprès d'une personne dans le cadre de la prise en charge interdisciplinaire</p>	<p>Les plan cancer: 2003-2007 et 2009-2013</p> <p>Le dispositif d'annonce: plan cancer 2003-2007</p> <p>Les temps du dispositif d'annonce: temps médical et temps soignant;</p> <p>Le rôle de l'infirmière et ses activités dans le temps soignant de la consultation d'annonce</p> <p>La réunion de concertation pluridisciplinaire</p> <p>Le programme personnalisé de soins</p>	<p>Le dispositif d'annonce</p>	<p>CM IFSI</p>	<p>2h</p>
<p>Identifier les problèmes de santé de la personne soignée</p>	<p>Ce temps est laissé, en fonction des disponibilités des intervenants IFSI</p>	<p>Soins de support</p> <p>Socio esthéticienne,</p> <p>Sophrologue</p> <p>Diététicienne,</p> <p>Psychologue</p> <p>Assistante sociale...</p>	<p>Table ronde et film</p> <p>IFSI</p>	<p>2h</p>
<p>Proposer un projet de soins</p> <p>Présenter la planification des soins</p> <p>Décrire les surveillances infirmières après une chirurgie, une radiothérapie, une chimiothérapie.</p>	<p>A partir de situations réelles (dossier de soins) cancer du sein, situation d'aplasie ou autre par exemple le mélanome (non traité en cours)...</p> <p>Le choix des dossiers est laissé à l'appréciation des cadres de santé formateurs pour mobiliser les</p>	<p>Démarche clinique infirmière</p>	<p>TD</p> <p>IFSI</p>	<p>6h</p>

<p>Définissez la chimiothérapie Expliquer l'importance de la surveillance de la NFS chez un patient traité par chimiothérapie Citer trois effets secondaires hématologiques suite à un traitement de chimiothérapie en indiquant les signes cliniques Citer les effets secondaires digestifs suite à un traitement de chimiothérapie et expliquer le rôle de l'infirmière face aux conseils à donner au patient Définir la mucite et énoncer les conseils à donner à un patient porteur d'une mucite</p>	<p>connaissances en lien avec l'unité d'enseignement.</p> <p>Les effets secondaires de la chimiothérapie Actions et surveillance des effets secondaires chez un patient traité par chimiothérapie</p>			
--	--	--	--	--

Récapitulatif horaire

- 22h de cours pour les universitaires
- 8h cours intervenants extérieurs (infirmières, cadre de santé, cadre de santé formateurs, socio esthéticienne...)
- 8h de TD par les cadres de santé formateur: les examens 'myélogramme, BOM, effets secondaires de la chimiothérapie, situations cliniques,

Evaluation: 1h30

Total heures: 39h30

Niveau de compétence des intervenants CM médecins

Pilote : Mme Anne LAINÉ – IFSI MONTPELLIER

Copilote : Mme Dominique FERAL – IFSI BEZIERS

Coordinateur Universitaire : Pr David AZRIA

VISAS

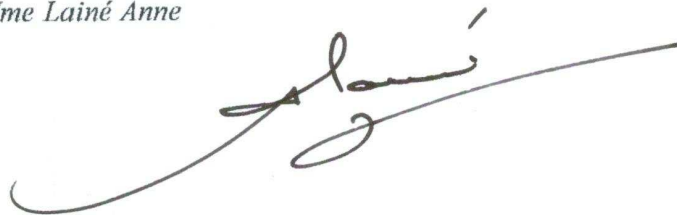
U.E. 2.9 Semestre 5

Processus tumoraux

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ Madame Anne LAINÉ (Pilote)
IFSI MONTPELLIER

Visa : Mme Lainé Anne

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Lainé', with a long horizontal flourish extending to the right.

VISAS

U.E. 2.9 Semestre 5

Processus tumoraux

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Madame Dominique FERAL (Copilote)**
IFSI BEZIERS

Visa :



VISAS

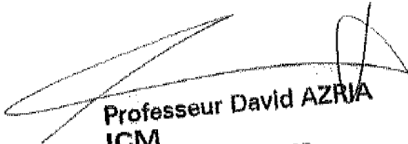
U.E. 2.9 Semestre 5

Processus tumoraux

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Monsieur le Professeur David AZRIA (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :



Professeur David AZRIA
ICM
FINESS : 340000207
NAF : 8610 Z
SIRET : 788 214 963 00027
RPPS : 1000 324 6779
ADELI : 341107407

U.E 2.10

S1

Infectiologie, hygiène

UE 2.10. SEMESTRE 1 **3ECTS**

INFECTIOLOGIE, HYGIENE

CM : 20 heures TD : 20 heures TPG : 10 heures

Compétence : 3 (Accompagner une personne dans la réalisation des soins quotidiens)

Situation de l'UE dans le programme :

- **La place de cette UE, en premier semestre, permet de donner à l'étudiant les règles d'hygiène nécessaires à son arrivée en stage.**
- **Dès le début de la formation sont donc posés la compréhension des risques infectieux, l'intérêt de leur prévention par l'usage de mesures adaptées, réglementées. Ces règles seront reprises dans chaque UE, tout le long de la formation.**
- **Le lien avec les règles en matière de prescription sont faits et approfondis dans les UE 2.11.S1, UE 2.11.S.3 et UE 2.11.S5 Pharmacologie et thérapeutiques.**

Objectifs (référentiel de formation) :

- **Décrire les mécanismes d'action des agents infectieux,**
- **Identifier les règles d'hygiène utilisées dans les établissements de soins et en argumenter l'usage**

Intentions pédagogiques en lien avec l'exercice infirmier:

- **Cet enseignement vise à relier les connaissances scientifiques sur l'infectiologie aux mesures pratiques d'hygiène dans les soins, en permettant d'identifier et d'évaluer les risques infectieux.**
- **Cette UE pose les règles d'hygiène indispensables à l'étudiant pour sa pratique et son raisonnement clinique en stage.**
- **Cette UE pose les principes de responsabilité, qualité des soins par l'application des mesures pratiques d'hygiène et d'asepsie, des protocoles.**
- **La compréhension des mécanismes de l'infection, qui seront repris dans l'UE 2.5.S.3 en lien avec les processus inflammatoires et infectieux, donne une approche structurée de la transmission infectieuse et des moyens d'y pallier.**

Liens établis avec autres UE :

Autre que les 2.11

l'UE 2.10 par les connaissances et concepts développés s'articule de manière transversale et plus spécifiquement avec les UE :

- **UE 1-2. S2 Santé publique et économie de la santé**

(prévention, promotion de la santé, indicateurs, déterminants,...La santé dans le monde ...L'organisation de la politique de santé publique en France : structures, plan national, actions prioritaires,... L'organisation de la veille sanitaire (agences, services de l'Etat, ...)

- **UE 1-3 S1 : Législation, éthique, déontologie** (responsabilité professionnelle,)
- **UE 2- 5 S3 : Processus inflammatoires et infectieux (C4)**
- **UE 3- 2.S.2 : Projet de soins infirmiers** Les procédures et les protocoles de soins, Les recommandations de bonnes pratiques.
- **UE 4.1. S1 : Soins de confort et de bien-être**
- **UE 4 - 4 S2-S4-S5 : Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical C4**
- **UE 4 - 5 S2 et S4 : Soins infirmiers et gestion des risques C7**
- **UE 4.8.S6 : Qualité des soins, évaluation des pratiques**
- **UI 5 - 1 S1 : Accompagnement de la personne dans la réalisation de ses soins quotidiensC3**
- **UI 5 - 2 S2 : Evaluation d'une situation cliniqueC2**
- **UI 5 - 3 S3 : Communication et conduite de projetC2**
- **UI 5 - 4 S4 : Soins éducatifs et formation des professionnels et des stagiairesC5**
- **UI 5 - 5 S5 : Mise en œuvre des thérapeutiques et coordination des soinsC4**
- **UI 5 – 6 S6 : Analyse de la qualité et traitement des données scientifiques et professionnellesC7**

Compétences infirmières en lien :

la compétence liée est la compétence 3

Cependant les concepts abordés dans cette UE peuvent être mobilisés et reliés à l'ensemble des compétences infirmières.

Eléments des compétences à prendre en compte pour envisager l'enseignement, déterminant les objectifs d'apprentissage et les contenus :

L'UE est en lien avec les compétences suivantes :

Compétence 1 : évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier

- Obj 5 : repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe notamment dans la prise en charge de sa santé.
- Obj 6 : analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives
- Obj 7 : élaborer le diagnostic de situation clinique et ou un diagnostic infirmier à partir des réactions aux problèmes de santé d'une personne d'un groupe ou d'une collectivité et identifier les interventions infirmières nécessaires.

Compétence 2 : Concevoir et conduire un PSI

- Obj 2 : Hiérarchiser et planifier les objectifs et les activités de soins en fonction des paramètres du contexte et de l'urgence des situations
- Obj 3 : Mettre en œuvre des soins en appliquant les règles, les procédures et les outils de la qualité, de la sécurité et de la traçabilité
- Obj 7 : Identifier les risques liés aux situations de soins et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées

Compétence 3 : Accompagner une personne dans la réalisation des soins quotidiens

- Obj 2 : Hiérarchiser et planifier les objectifs et les activités de soins en fonction des paramètres du contexte et de l'urgence des situations
- Obj 4 : Adapter et sécuriser l'environnement de la personne

Compétence 4 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostiques et thérapeutiques

- **Obj 2 : Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène et d'asepsie**
- Obj 11 : Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées.

Compétence 5 : Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs

- Obj 2 : Accompagner une personne ou un groupe de personnes dans un processus d'apprentissage pour la prise en charge de sa santé et de son traitement
- Obj 4 : Concevoir et mettre en œuvre des actions de conseil, de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins de populations ciblées.
- Obj 5 : Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives

Compétence 7 : Analyser et améliorer sa pratique professionnelle

- Obj 3 : évaluer les soins, les prestations et la mise en œuvre des protocoles
- Obj 5 évaluer l'application des règles liées aux circuits matériel, stérilisation.. circuits déchets....

<p>-la coqueluche : Bordetella pertussis -angine, scarlatine, pneumonie : Streptocoques -tuberculose : Mycobacterium tuberculosis</p> <p><u>contact direct</u> -tétanos : Clostridium tetani -infections staphylococciques</p> <p><u>les aliments et l'eau</u> - botulisme : Clostridium botulinum - agent des diarrhées infectieuses : Vibrio cholerae, Salmonella, Shigella</p> <p><u>LES VIRUS :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Structure d'un virus et rôle de ses composants • Cycle viral • Mode de transmission des virus et voie de pénétration : voie sanguine, sexuelle, cutanée, digestive, respiratoire,... <p>Exemples de virus Le virus de la grippe Le virus VIH Les virus des hépatites virales (VHA, VHB, VHC)</p> <p><u>LES CHAMPIGNONS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Structure des champignons • Les levures • Les champignons filamenteux • Reproduction des champignons • Rôle pathogène des champignons <p>Exemples de champignons : Candida <u>Dermatophytes</u> Aspergillus</p> <p><u>LES PARASITES :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Classification des parasites : protozoaires, helminthes, arthropodes • Modes de transmission des parasites: voie orale, transcutanée, sexuelle, transplacentaire, transfusionnelle,... <p>Exemple de cycles parasitaires Le paludisme La toxoplasmose</p>			
---	--	--	--

	<p>Les amibes Exemple d'arthropode La gale</p> <p><u>Les ATNC :</u> Caractéristiques des prions Infectiosité des tissus Cas sporadique, génétique Mode de transmission iatrogène, nosocomiales Exemple MCI, Nv MCI</p>			
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Définir l'action du système immunitaire ▪ évaluer le niveau du risque infectieux 	<p><u>Les caractéristiques du système immunitaire</u> <u>L'immunité non spécifique</u> : réaction inflammatoire La peau, les muqueuses, le mucus. <u>La reconnaissance du soi et du non-soi</u> (le système HLA) <u>la reconnaissance de l'antigène</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • les cellules présentatrices d'antigènes : macrophages • la reconnaissance par les lymphocytes B • les anticorps • la reconnaissance par les lymphocytes T (récepteurs CD4 et CD8) <p><u>la différenciation clonale :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • les lymphocytes B : les plasmocytes, les LB mémoire, les lymphocytes T8, les lymphocytes T4 <p><u>la formation des complexes immuns ; réaction antigène-anticorps</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • l'élimination des complexes immuns • l'action des LTc <p><u>les antigènes érythrocytaires :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • les systèmes A,B ,O et le système Rhésus (+ ou -) • les anticorps du sérum (les agglutinines) • l'incompatibilité fœto-maternelle <p>les déficits immunitaires innés : la maladie de Bruton acquis : le SIDA les maladies auto-immunes : le lupus érythémateux</p>	<p>CM</p>	<p>Médecin ou Pharmacien ayant validé un DES d'immunologie ?</p> <p>Pour le groupe : attention a un cours trop spécialisé, doit être utile à la compréhension et la pratique IDE</p>	<p>3 h</p>

<p>Identifier les règles d'hygiène utilisées dans les établissements de soins et en argumenter l'usage</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ définir les infections A.S. ▪ Participer à la prévention des IAS ▪ identifier les structures participant à la lutte et la prévention des IAS. ▪ Identifier les facteurs favorisant de l'IAS. ▪ Evaluer et prévenir le risque infectieux ▪ Spécifier l'application des précautions standard ▪ Expliquer les précautions à prendre face aux AES <ul style="list-style-type: none"> ▪ citer les indications des précautions complémentaires. ▪ Expliquer la mise en œuvre des précautions complémentaires. 	<p>Hygiène hospitalière, hygiène à domicile, épidémie, épidémies iatrogènes, coût des infections, impact social.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infections communautaires, les IAS, les I nosocomiales • CLIN, EOHH... <p><u>Les antiseptiques et l'antiseptie de la peau</u> Les détergents, décontaminants et désinfectants.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bionettoyage de l'environnement <p><u>Hygiène de base et moyens de lutte contre l'infection :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • La tenue professionnelle (hygiène corporelle, absence de bijoux, vernis à ongles, cheveux attachés, le vêtement et les accessoires...) • La notion de circuits propres et sales, • Le gestion du linge • Le gestion des déchets <p>Les procédures en hygiène : construction d'une procédure, diffusion, application, évaluation</p> <p>Les précautions standard :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hygiène des mains • Le port des gants • Port de sur blouse, lunettes, masque • Prévention des accidents d'exposition au sang • Nettoyage et désinfection du matériel souillé, et des surfaces souillées • Transport de prélèvements biologiques <p><u>Les précautions complémentaires :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Patient colonisé ou infecté (air, contact et gouttelettes) • Patient immunodéprimé 	<p>CM et/ou TD</p> <p>TD et</p> <p>CM</p> <p>CM</p> <p>TD</p>	<p>Formateurs avec DU en Hygiène ou professionnel expert en hygiène</p> <p>Formateurs ou Formateurs avec DU en Hygiène et/ ou professionnel expert en hygiène</p> <p>Formateurs en partenariat avec professionnel en hygiène : - tenue, hygiène de base en hygiène = Formateur - Déchet, linge circuit : IDE en hygiène ou co construction avec le Formateur</p> <p>Formateurs avec DU en Hygiène et/ ou professionnel expert en hygiène ou Formateurs Idem</p> <p>Formateurs avec DU en Hygiène et/ ou professionnel expert en hygiène</p>	<p>3 h</p> <p>4 h</p> <p>2 h</p> <p>2 h</p> <p>5 h</p>
---	--	--	---	--

<ul style="list-style-type: none"> • Expliquer la différence entre désinfection et stérilisation • Identifier les niveaux de risque du matériel médico chirurgical (bas niveau, niveau intermédiaire, et haute niveau) et Expliquer les traitements requis pour chaque niveau) • Expliquer ce qu'est la pré désinfection • Identifier les étapes / le circuit de traitement du matériel médico chirurgical • Appliquer les procédures de traitement adapté au niveau de risque du matériel • Garantir la stérilité d'un matériel jusqu'à son utilisation (stockage, manipulations, contrôle avant utilisation) 	<p><u>Entretien du matériel médico chirurgical et La stérilisation :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Les risques liés au matériel réutilisable • Les procédures de pré désinfection • Le circuit du matériel • La stérilisation et la désinfection • La place de la stérilisation dans la lutte contre les IAS • Les modes de stérilisation • Les différentes étapes de la stérilisation 	CM	Formateurs avec DU en Hygiène et / ou IDE ou CDS de service de stérilisation ou IBODE qui participe à la stérilisation	2h
<p>Analyser une situation d'hygiène rencontrée en stage</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Préparer les étudiants à l'évaluation de l'UE 2 10 	<p><u>analyser la situation et signifier les éléments significatifs et argumenter-les</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ mise en évidence des connaissances en hygiène ▪ identifier les règles d'hygiène nécessaires dans cette situation ▪ argumenter chacune d'elles 	TD	formateurs	6h ou moins
<p>Modalités d'évaluation Travail écrit individuel d'analyse d'une situation rencontrée en stage.</p> <p><u>Critères d'évaluation</u> : Identification des règles d'hygiène - Pertinence de l'argumentation dans leur utilisation</p>				

Pilote : Mme Katia BAUMGARTNER

Copilote : Mme Pascale BODET

Coordonateur Universitaire : Pr Albert SOTTO

VISAS

U.E. 2.10 Semestre 1

Infectiologie, hygiène

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Madame Katia BAUMGARTNER (Pilote)**
IFSI SETE

Visa :



VISAS

U.E. 2.10 Semestre 1
Infectiologie, hygiène

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en
date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Madame Pascale BODET (Copilote)**
IFSI BEZIERS

Visa :



VISAS

U.E. 2.10 Semestre 1

Infectiologie, hygiène

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Monsieur le Professeur Albert SOTTO (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :



U.E 2.11

S1 S3 et S5

Pharmacologie et thérapeutiques

Unité d'enseignement 2.11.S1-S3-S5 : Pharmacologie et thérapeutiques

Coordonnateurs régionaux:

Référents IFSI :

Promotion :

Semestre : 1-3-5

Compétence : 4

L'unité d'enseignement 2.11 Pharmacologie thérapeutiques est une unité d'enseignement transversale. Elle est mobilisée à travers l'ensemble des U.E. et des compétences

Pré requis :

U.E 2.1 S1 Biologie fondamentale

U.E 2.11 pharmacologie thérapeutiques des semestres précédents

Compétence 4 :

« Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique »

Nombre d'heures au Total :

S1 : 50 heures

S3 : 25 heures

S5 : 50 heures

CM : 35 heures

CM : 15 heures

CM ; 30 heures

TD : 10 heures

TD : 5 heures

TD : 10 heures

TP : 5 heures

TP : 5 heures

TP : 10 heures

ECTS : S1 : 2

UE de compensation en lien : 2.10.S1 Infectiologie Hygiène même coefficient

ECTS : S3 : 1

Pas d'U.E de compensation en lien

ECTS : S5 : 2

Pas d'U.E de compensation en lien

Unité d'enseignement 2.11.S1 : Pharmacologie et thérapeutiques		
Semestre : 1		Compétence : 4
CM : 35 heures	TD : 10 heures	TP : 5 heures
ECTS : 2		
Pré-requis <i>UE 2.1.S1 Biologie fondamentale.</i>		
Objectifs Citer les mécanismes d'action, d'absorption et d'élimination des médicaments, Identifier les notions de dosage, de dilution, de préparation, Expliciter les risques et dangers dans l'administration médicamenteuse.		
Eléments de contenu		
Pharmacologie : Les principes de chimie pertinents à la pharmacologie, La pharmacocinétique, voie d'administration, absorption, transformation, diffusion, élimination, La pharmacodynamie, mécanismes d'action, effets secondaires, interactions médicamenteuses (synergie, potentialisation, antagonisme), Les formes pharmaceutiques, solides, liquides, galéniques à usage parentéral ou à administration cutanée ou transmucoale, les formes en expérimentation, Les dosages, préparations, dilutions, les solvants et les solutés, Les risques et dangers de la médication, la prescription.		
Recommandations pédagogiques : Cette UE est la première d'un cycle de trois UE centrées sur la pharmacologie, elle vise à donner aux étudiants des bases nécessaires dès le premier semestre dans ce domaine afin de prendre conscience des risques et dangers de l'administration médicamenteuse. Les connaissances seront complétées dans les UE 2.11.S2 et 2.11.S5.	Modalités d'évaluation Evaluation écrite des connaissances. Critères d'évaluation Exactitude des connaissances, Compréhension des mécanismes.	

S1 : CM : 35 heures TD : 10 heures TP : 5 heures						
Eléments de la compétence 4	Objectifs	Eléments de contenu	Titres des séquences	Méthodes Intervenants	Dates et durée	Evaluation 1 h 00 2 ECTS
1 - Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste. 3 – Organiser l’administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l’observance et à la continuité des traitements ; 4– Mettre en œuvre des protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d’une personne ; 5– Initier et adapter	Identifier les origines de la pharmacologie, son développement, ses fondements.	1 <u>Introduction à la pharmacologie</u> : Historique – évolution pharmacie médecine, Différents axes de la pharmacologie. Différentes origines du médicament	Présentation de l’U.E Généralité et historique sur la pharmacologie	CM Formateurs	3 heures	Compensation avec l’U.E 2.10 S1 Infectiologie Hygiène même coefficient
	Identifier les mécanismes d’action ; définir les notions de ligand et de récepteur Connaître les différents types d’études cliniques sur le médicament	2 <u>Définition du médicament</u> - Principes de chimie pertinent à la pharmacologie. Caractéristiques Dénomination commune internationale, AMM, médicament générique. Principe actif, excipient. Médicaments bio similaires Médicaments expérimentaux	Le médicament : caractéristique - définition	CM Pharmaciens	2 heures	
	Expliciter les risques et	3 <u>Les risques et danger de la médication, la prescription</u>	La prescription médicale	CM Pharmaciens	5 heures	

<p>l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux ;</p> <p>11 - Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées ;</p> <p>12 – Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (dossier de soins, résumé de soins, comptes rendus infirmiers, transmissions...)</p>	<p>dangers dans l'administration médicamenteuse</p> <p>Connaitre les règles liées à la prescription ;</p> <p>Participer à l'identification, l'évaluation et la prévention des risques liés à l'administration des médicaments</p> <p>Décrire les différentes formes médicamenteuses</p> <p>Identifier les différentes voies d'administration</p> <p>Comprendre les rôles des différents constituants</p>	<p>- notion de pharmacovigilance,</p> <p>- automédication.</p> <p>- la pathologie iatrogène médicamenteuse</p> <p>- Les précautions d'emploi</p> <p>Les éléments de la prescription médicale</p> <p>Travail à partir du code la santé public, prescription abordée dans le contexte législatif</p> <p>4 <u>Formes médicamenteuses</u> : <u>Pharmacie galéniques</u>. Solide, liquide, gazeux, galéniques à usage parentéral ou administration cutanée, transmuqueuse. Voies et modalités d'administration</p> <p>Illustration des différentes formes médicamenteuses et des conditionnements : manipulation et exercice de clarification</p>	<p>La sécurité d'utilisation des médicaments</p> <p>Les Formes médicamenteuses et les voies d'administration</p>	<p>TD Formateurs</p> <p>TD Formateurs</p>	<p>2 heures</p> <p>3 heures</p>	<p>Justesse dans les connaissances des règles de prescription</p> <p>Justesse de l'identification des différentes formes</p>
--	--	--	--	---	---------------------------------	--

	<p>Connaitre le devenir du médicament dans l'organisme Citer les mécanismes d'action, d'absorption et d'élimination des médicaments</p>	<p>5 <u>Pharmacocinétique</u> : Définition, voie d'administration, <u>Les étapes</u> : absorption, métabolisation, distribution - élimination. Devenir du médicament. Biodisponibilité, clairance, seuil thérapeutique, $\frac{1}{2}$ vie plasmatique, pic plasmatique, intervalle thérapeutique. Interactions médicamenteuses</p>	<p>La Pharmacocinétique</p>	<p>CM Pharmaciens</p>	<p>4 heures</p>	<p>médicamenteuses</p>
	<p>Expliquer les effets d'un médicament sur l'organisme</p>	<p>6 <u>Pharmacodynamie</u> : Mécanismes d'action : ligand/récepteur. Effets secondaires, effets indésirables, interactions médicamenteuses, synergie, potentialisation, antagonisme, agonisme.</p>	<p>La Pharmacodynamie</p>	<p>CM Pharmaciens</p>	<p>4 heures</p>	
	<p>Inscrire l'étudiant</p>	<p>Construction d'outils d'aide</p>				

	<p>dans une dynamique de recherche. Donner du sens aux actes réalisés</p>	<p>à l'apprentissage Analyse de prescriptions issues des stages effectués Décryptage des éléments de la prescription : Famille thérapeutique, Posologie, dosage, voie d'administration... Appropriation des outils de recherche documentaire: Vidal@... Planification de l'administration des traitements prescrits sur la journée</p>		TD Formateurs	3 heures	Justesse dans la lecture de la prescription, dans le repérage des différents 243 éléments qui constitue la prescription médicamenteuse. Utilisation pertinente des outils de recherche. Recueil d'informations pertinentes. Planification cohérente des traitements à partir de la prescription,
	<p>Identifier les notions de dosage, de dilution, de préparation</p> <p>Effectuer des calculs, conversions, pourcentages,</p>	<p>7 <u>Dosages, préparation, dilutions, les solvants et les solutés</u></p> <p>Calculs de doses : conversions, concentration, pourcentage, débit gouttes/minute</p>	Notions physico-chimiques et mathématiques appliquées à la pharmacologie	CM Pharmaciens	4 heures	
		<p>8 les Antalgiques – Les</p>		TD Formateurs	3 heures	Justesse dans les calculs effectués

	débits gouttes/minutes Repérer les familles thérapeutiques, leurs modes d'action et leurs interactions Identifier les effets attendus, les effets indésirables, afin d'effectuer des actions de surveillances adaptées	anesthésiques Leurs propriétés La pharmacocinétique Les surdosages – anti dote Les principales contre indications – effets secondaires – interactions Les précautions d'emploi Les surveillances cliniques des traitements	les Antalgiques – Les anesthésiques	CM Pharmacien	3 heures	Evaluation : écrite des connaissances Exactitude des connaissances – compréhension des mécanismes
		9 Les anti inflammatoires Les Corticostéroïdes – les AINS Leurs propriétés La pharmacocinétique Les surdosages – anti dote Les principales contre indications – effets secondaires – interactions Les précautions d'emploi Les surveillances cliniques des traitements	Les anti inflammatoires	CM Pharmacien	3 heures	
					1 heure	

Unité d'enseignement 2.11.S3 : Pharmacologie et thérapeutiques		
Semestre : 3		Compétence : 4
CM : 15 heures	TD : 5 heures	TP : 5 heures
ECTS : 1		
Pré-requis UE 2.11.S1 Pharmacologie et thérapeutiques.		
Objectifs Repérer les familles thérapeutiques, leurs moyens d'action et leurs interactions, Expliciter les risques et dangers des interactions médicamenteuses, Citer les précautions de la médication pour des populations spécifiques.		
Eléments de contenu		
Pharmacologie : Les familles thérapeutiques et les interactions médicamenteuses, antibiothérapie, chimiothérapie anticancéreuse, psychotropes, anticoagulants, anti-inflammatoires, antalgiques, anesthésiques Les effets iatrogènes, intoxication, ... La toxicologie et pharmacodépendance, Les médicaments chez les enfants, La dispensation des médicaments chez les personnes âgées.		
Recommandations pédagogiques : Cette UE complète l'enseignement donné dans l'UE 2.11.S1. Elle est centrée sur la connaissance des familles thérapeutiques et les effets des médicaments. Les étudiants pourront utiliser des situations vues en stage et seront amenés à se poser les bonnes questions quant à l'usage des produits thérapeutiques et médicamenteux. Le contenu de cette UE sera repris et mis en lien lors des travaux sur les processus inflammatoires, infectieux, dégénératifs tumoraux, obstructifs.	Modalités d'évaluation Evaluation écrite des connaissances. Critères d'évaluation Exactitude des connaissances, Compréhension des mécanismes.	

S3 : CM : 15 heures TD : 5 heures TP : 5 heures						
Eléments de la compétence 4	Objectifs	Eléments de contenu	Titres des séquences	Méthodes Intervenants	Dates et durée	Evaluation 1 h 00 1 ECTS
1- Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste. 3- Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements ; 4- Mettre en œuvre des protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne ; 11- Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives	Repérer les familles thérapeutiques, leurs modes d'action et leurs interactions Identifier les effets attendus, les effets indésirables, afin d'effectuer des actions de surveillances adaptées	1. Les familles thérapeutiques et les interactions médicamenteuses, les contre indications et précautions d'emploi : antibiothérapie, le anti diabétiques, psychotropes anticoagulants, les anti hypertenseurs, les diurétiques, les statines <u>Approche méthodologique :</u> Analyse de prescription en lien avec les familles thérapeutiques abordées Familles, indication, effets attendus, effets secondaires, précautions d'emploi, actions et surveillances	Présentation de l'U.E	CM Formateurs	30 minutes	Justesse dans la connaissance des médicaments et dans l'identification des surveillances et actions en lien
			Les antibiotiques	CM Pharmaciens	2 heures	
			Les anticoagulants	CM Pharmaciens	2 heures	
			Les anti hypertenseurs – les diurétiques – les statines	CM Pharmaciens	3 heures	
			Les anti diabétiques	CM Pharmaciens	2 heures	
			Les psychotropes	CM Pharmaciens	2 heures	
				TD Formateurs	4 heures	

<p>et/ou correctives adaptées ; 12– Synthétiser les informations afin d’en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (dossier de soins, résumé de soins, comptes rendus infirmiers, transmissions...)</p>	<p>Citer les précautions de la médication pour des populations spécifiques</p>	<p>argumentées.</p> <p>2 Les médicaments chez les enfants</p> <p>Les médicaments chez les personnes âgées</p> <p>Réalisation de calculs pédiatriques à partir de prescriptions</p>	<p>Spécificité de la médication chez les enfants Spécificité de la médication chez les personnes âgées</p>	<p>CM Pharmaciens CM Pharmaciens TD Formateurs</p>	<p>1 heures 2 heures 1 heures 1 heure</p>	<p>avec les traitements prescrits</p> <p>Justesse dans les calculs effectués</p> <p>Evaluation écrite des connaissances Exactitude des connaissances – compréhension des mécanismes</p>
---	--	--	--	--	---	---

Unité d'enseignement 2.11.S5 : Pharmacologie et thérapeutiques		
Semestre : 5		Compétence : 4
CM : 30 heures	TD : 10 heures	TP : 10 heures
ECTS : 2		
Pré-requis UE 2.11.S1 et 2.11.S3 Pharmacologie et thérapeutiques.		
Objectifs Identifier les éléments de la prescription médicale et infirmière et en évaluer les risques, Décrire les différentes thérapeutiques non médicamenteuses et leurs modes d'action, Expliquer les règles et les modalités d'administration des médicaments et repérer les risques majeurs, Argumenter les résultats de calculs de dosages médicamenteux.		
Eléments de contenu		
Responsabilité infirmière en pharmacothérapie, La prescription médicale, La prescription infirmière, La réglementation concernant les médicaments, les listes, les stupéfiants,... Le circuit du médicament, préparation, dispensation, conditionnement, rangement, conservation collaboration avec l'aide soignante, l'auxiliaire de puériculture et l'auxiliaire médico-psychologique,... Autres moyens thérapeutiques (principes, modalités de traitement, risques, ..) : chirurgie, psychothérapie, relation d'aide, radiothérapie, rééducation fonctionnelle, dispositifs médicaux,... La mise sur le marché des médicaments et des dispositifs médicaux, essais thérapeutiques, génériques.		
Recommandations pédagogiques : Cette UE vise à cibler les connaissances et la réflexion sur la responsabilité infirmière dans le circuit du médicament et dans la prescription et l'administration de produits thérapeutiques. A ce stade, les étudiants doivent mettre en lien tout ce qu'ils ont déjà appris sur le sujet et ce qu'ils vivent en stage. Ils peuvent travailler sur des situations rencontrées. Les formateurs réalisent avec eux des études de situations.	Modalités d'évaluation Evaluation écrite de connaissances. Critères d'évaluation Exactitude des connaissances et des résultats, Compréhension des mécanismes, Pertinence de l'analyse dans les calculs de dose, Rigueur du raisonnement critique.	

S5 : CM : 30 heures TD : 10 heures TP : 10 heures						
Eléments de la compétence 4	Objectifs	Eléments de contenu	Titres des séquences	Méthodes Intervenants	Dates et durée	Evaluation 1 h 00 2 ECTS
1- Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste. 3-Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements ; 4- Mettre en œuvre des protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne ; 6- Conduire une relation d'aide thérapeutique ; 7-Utiliser dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à	Identifier les éléments de la prescription médicale et infirmière et en évaluer les risques Appliquer les règles et les contrôles en lien avec la prescription médicale et infirmière Connaitre la réglementation spécifique en fonction des prescriptions. Spécificité de la traçabilité Décrire le circuit du médicament dans un établissement de santé.	1. Responsabilité infirmière en pharmacothérapie : la prescription médicale, la prescription infirmière Cas clinique, prescription spécifique : ex : Chimiothérapie, transfusion sanguine... Argumentation des contrôles à effectuer	Présentation de l'U.E	CM Formateurs	1 heure	Justesse dans l'identification de la réglementation
		Responsabilité infirmière et prescriptions.	TD Formateurs	3 heures		
		2. La réglementation concernant les médicaments, les listes, les stupéfiants, les médicaments dérivés du sang	Règlementation spécifique	CM Pharmaciens	3 heures	
		3. Le circuit du médicament, préparation, dispensation, conditionnement, rangement, conservation Préparation stage : Etudier	Le circuit du médicament	CM Pharmaciens	3 heures	

visée thérapeutique et psychothérapique 8- Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne ; 9-Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique ; 10- Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonnes pratiques ; 11-Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées ; 12-Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils	Identifier les zones de collaboration dans l'administration des traitements	le circuit du médicament dans l'établissement de santé ou est réalisé le stage. Repérer les acteurs intervenants dans la dispensation Exploitation au retour, confrontation des différents circuits		TD Formateurs	2 heures	Pertinence dans la description du circuit du médicament
	Identifier les zones de collaboration dans l'administration des traitements	Collaboration avec l'aide soignante, l'auxiliaire de puériculture et l'auxiliaire médico-psychologique... Recherche de la législation propre à chaque acteur professionnel en lien avec la prescription	Interdisciplinarité face à la prescription	TD Formateurs	3 heures	Justesse dans l'identification des zones de collaboration
	Décrire les différentes thérapeutiques non médicamenteuses et leurs modes d'action Connaitre les différents moyens thérapeutiques, leur spécificités, leurs indications Identifier et	4. Autres moyens thérapeutiques : chirurgie, psychothérapie, relation d'aide, radiothérapie, curiethérapie, rééducation fonctionnelle	Généralités sur les psychothérapies	CM Psychiatre, psychologues et psychanalystes	3 heures	
	Décrire les différentes thérapeutiques non médicamenteuses et leurs modes d'action Connaitre les différents moyens thérapeutiques, leur spécificités, leurs indications Identifier et	Homéopathie Phytothérapie	La radiothérapie La curiethérapie	CM Radiothérapeute	3 heures	
			Généralités thérapeutiques dans la rééducation fonctionnelle	CM Médecin rééducateur Kinésithérapeute Ergothérapeute, psychomotricien	3 heures	

appropriés (dossier de soins, résumé de soins, comptes rendus infirmiers, transmissions...)	argumenter les moyens thérapeutiques mobilisés au regard d'une situation donnée	<p>Aromathérapie Mésothérapies Sophrologie Acupuncture Ostéopathie Musicothérapie Hypnothérapie</p> <p>5. Les dispositifs médicaux : définition, contrôles, procédures, traçabilité.</p> <p>6. La mise sur le marché des médicaments et des dispositifs médicaux, essais cliniques</p>	<p>Les dispositifs médicaux</p>	<p>CM Pharmaciens</p>	<p>4 heures</p>		
	<p>Décrire les étapes de la genèse d'un médicament. Connaitre les spécificités de la recherche clinique, le développement industriel concernant les médicaments et les dispositifs médicaux</p>	<p>7. La chimiothérapie Les propriétés La pharmacocinétique Les surdosages – anti dote Les principales contre</p>	<p>Les étapes du développement du médicament La recherche clinique</p>	<p>CM Pharmacien</p>	<p>2 heures</p>		
	Expliquer les règles et les modalités d'administration		<p>La chimiothérapie</p>	<p>CM Pharmacien</p>	<p>3 heures</p>		

	<p>des médicaments et repérer les risques majeurs Repérer les familles thérapeutiques, leurs modes d'action et leurs interactions Identifier les effets attendus, les effets indésirables, afin d'effectuer des actions de surveillances adaptées</p> <p>Décrire les différentes thérapeutiques non médicamenteuses et leurs modes d'action Connaitre les différents moyens thérapeutiques, leur spécificités, leurs indications Identifier et argumenter les</p>	<p>indications – effets secondaires – interactions Les précautions d'emploi Les surveillances cliniques des traitements</p> <p>Analyse d'une situation clinique : EX : Patient ayant subi une laryngectomie Mobilisation des différentes approches thérapeutiques : Radiothérapie, chimiothérapie, chirurgie, kinésithérapie, orthophonie, traitement par voie entérale et parentérale Dispositifs médicaux : canule de trachéotomie, Aspiration endo trachéale, pansements, perfusions...</p>	<p>Mobilisation des thérapeutiques à partir d'un cas clinique</p>	<p>TD Formateurs</p>	<p>4 heures</p>	<p>Evaluation de la pertinence des liens entre les différentes thérapeutiques et les moyens mis en œuvre pour prendre en charge le patient</p>
--	---	--	---	----------------------	-----------------	--

	<p>moyens thérapeutiques mobilisés au regard d'une situation donnée</p> <p>Argumenter les résultats de calculs de dosages médicamenteux</p>	<p>Gaz médicaux : oxygène, MEOPA</p> <p>Relation d'aide, psychothérapie</p>			2 heures	<p>Evaluation écrite des connaissances</p> <p>Exactitude des connaissances et des résultats, compréhension des mécanismes.</p> <p>Pertinence de l'analyse dans les calculs de dose.</p> <p>Rigueur du raisonnement critique.</p>
--	---	---	--	--	----------	--

Pilote : Mme Christine SEMLER COLLERY

Copilote : Mme Marie-Noëlle JALABERT

Coordonateurs Universitaires : Pr Christian JORGENSEN
Pr Sylvie HANSEL-ESTELLER

UE 2.11 Pharmacologie Thérapeutiques

Semestre 1 : CM : 35 heures – TD : 10 heures

Introduction à la pharmacologie : 3 heures - Formateur

Présentation de l'UE à partir du référentiel de formation :

Compétence en lien, pré requis. Objectifs, éléments de contenus, CM, TD, évaluation

Historique de la pharmacologie

- Résumer l'évolution de la pharmacologie
- Nommer les origines des médicaments
 - D'origine naturelle
 - D'origine synthétique
 - Biotechnologie
- Citer les éléments du résumé des caractéristiques du produit RCP
- Enoncer la législation définie par le code de la santé publique : référence opposable
- Acquérir une culture professionnelle

Etymologie :

- Définir des notions de base : Pharmacon, médicament, pharmacie, thérapeutique
- Utiliser un langage professionnel

Evolution du rôle infirmier dans l'administration médicamenteuse et la prescription

- Citer les étapes de l'historique de l'administration médicamenteuse
- Enoncer les articles du code de la santé publique en lien avec la responsabilité de l'infirmière dans l'administration médicamenteuse
- Distinguer les articles en lien avec l'autorisation de prescription de l'infirmière

Principe de chimie pertinent à la pharmacologie : 2 heures – Pharmacien

- Décrire la composition du milieu biologique
 - *Substances biochimiques*
 - Ions
 - Protéines
 - Glucides
 - Lipides
 - *Environnement biologique*
 - Liquides de l'organisme
 - Tissus et cellules issus du corps humains
- Nommer les notions essentielles sur l'atome, les ions, les molécules
- structure
- Charge électrique
- Définir une liaison
- Décrire les différents types de liaisons chimiques : ionique, covalente et hydrogène
- Citer et expliquer leurs caractéristiques : force d'attraction, de répulsion et stabilité
- Définir les solutions, le solvant, le soluté
- Citer la composition d'une solution et ses principales caractéristiques (aqueuses, alcooliques, lipidiques)

- Définir la concentration
 - molaire
 - massique
 - volumique
 - densité
- Nommer les unités de mesures du système international
- Définir les notions de dissolution, dilution
- Expliquer les facteurs de dilution : Etat physiques : cristallisation, précipitation, solubilité
- Définir la notion de pH, d'acide et de base et la notion d'équilibre acido-basique
- Définir les notions d'hydrophilie, de lipophilie et d'amphiphilie
- Expliquer les notions de ligand / récepteur traitées dans la pharmacodynamie

Les risques et danger de la médication, la prescription : 5 heures – Pharmacien

- Définir le médicament : principe actif – excipient
- Définir les différents types de médicaments : préparations magistrales, préparations hospitalières, préparations officinales, produits officinaux divisés (POD), spécialités pharmaceutiques, spécialité génériques, médicaments bio similaires, médicaments immunologiques, homéopathiques, radio pharmaceutiques, thérapie génique, thérapie cellulaire, médicaments expérimentaux.
- Expliquer les risques et dangers dans l'administration médicamenteuse
- Énoncer les règles liées à la prescription
- Nommer les risques, leur évaluation et leur prévention en lien avec l'administration médicamenteuse
- Décrire le cadre réglementaire de la prise en charge du patient : qui prescrit, qui dispense, qui administre, information donnée aux patients.
- Définir :
 - Le mésusage : volontaire, erreur ou mésusage involontaires
 - L'automédication et énoncer les risques et dangers en lien
 - La iatrogénie médicamenteuse et citer les moyens de prévention
- Expliquer l'organisation de la pharmacovigilance : rôle des professionnels et des patients dans la déclaration.

Les formes médicamenteuses et voies d'administration : 3 heures - Pharmacien

- Citer pour chacune des formes médicamenteuses :
 - les caractéristiques
 - les voies d'administration
 - Les avantages
 - Les inconvénients
- Expliquer les précautions d'emploi

Les médicaments par voie orale : (per os)

Les formes liquides :

Les sirops

Les granulés pour sirop

Les solutés buvables

Les suspensions

Les formes solides

Les comprimés : nus, enrobés

Les comprimés effervescents

Les comprimés à sucer

Les comprimés sub linguaux

Les comprimés multi couches : les couches superposées, les couches concentriques

Les comprimés à libération différée et à libération prolongée

Les capsules : Les capsules dures ou gélules, les capsules molles ou perles

Les poudres

Les médicaments par voie parentérales ou injectables

Les formes injectables : Solution, soluté, suspension ou émulsion destinées à être introduite dans l'organisme par voie parentérale.

Caractéristiques

Différentes présentations : ampoules, flacons, poches, seringues prêtes à l'emploi

Les médicaments par voie rectale

Les suppositoires

Les lavements

Les mousses rectales

Les médicaments par voie vaginale :

Les ovules

Les capsules molles

Les comprimés gynécologiques

Les solutés, crèmes, mousses, gelées

Les médicaments destinés à être appliqués sur la muqueuse ophtalmique :

Les collyres

Les pommades ophtalmiques

Les médicaments destinés à la voie pulmonaire administrés par :

Nébulisation

Aérosolisation

Inhalation

Les médicaments de la sphère ORL :

Les collutoires

Les gargarismes

Les gouttes nasales et auriculaires

Les médicaments à usage externe

Les emplâtres et cataplasmes

Les dispositifs trans dermique : matriciels, à réservoir

Les pommades

Les crèmes

Les pâtes

Les cérats

Les gels

Les formes liquides :

Les liniments

Les lotions

Les suspensions

Les poudres à usage externe

Les implants

La pharmacocinétique : 4 heures - Pharmacien

- Définir la pharmacocinétique
- Définir les termes techniques des notices d'utilisation des médicaments
- Expliquer le devenir d'un médicament dans l'organisme : système ADME
- Énoncer les recommandations d'administration des médicaments pour assurer le bon usage
- Décrire les différentes phases :

Absorption

- Définir le terme

Nommer les voies d'administration

- Expliquer les modes de passage trans membranaires, diffusion passive, transport actif
- Citer les facteurs influençant l'absorption : lié au médicament – lié à l'individu
- Définir les notions de biodisponibilité : biodisponibilité absolue et relative
- Expliquer le premier passage hépatique

Distribution

- Définir le terme
- Décrire les 2 phases de la distribution

Transport plasmatique : Fixation aux protéines plasmatique : fraction libre active et fraction liée aux protéines

- Citer les différentes protéines plasmatiques – intérêt de l'albumine
- Citer les facteurs qui modifient la liaison aux protéines plasmatiques

Diffusion tissulaire

- Citer les facteurs qui modifient la diffusion tissulaire : rapport concentration tissulaire et concentration plasmatique
- Définir le volume apparent de distribution
- Distinguer les cas particulier : barrière hémato encéphalique, hémato oculaire et placentaire

Métabolisme

- Définir la métabolisation
- Citer les principaux lieux de biotransformation
- Décrire les différents mécanismes : Phase 1 oxydoréduction - hydrolyse
Phase 2 de conjugaison
- Définir les variations d'activité enzymatique liées
 - aux individus : pathologies hépatiques, polymorphisme génétique
 - à l'association de médicament : induction enzymatique et inhibition enzymatique
 - à des aliments
- Distinguer les caractéristiques des métabolites : actifs, inactifs, toxiques
- Définir la notion de prodrogue

Élimination

- Citer les différentes voies d'élimination : rénale – digestive - autres
- Définir la clairance
- Distinguer les différents types de clairance : hépatique, cycle entéro hépatique, rénale, autres voies secondaires
- Citer les facteurs influençant l'élimination : Pharmacocinétique et population particulière

- Insuffisance rénale
- Insuffisance hépatique
- Interactions médicamenteuses
- Nommer les populations à risque
- Personnes âgées
- Allaitement
- Grossesse
- Pédiatrie

Définir la demi-vie plasmatique, Le pic plasmatique

- Définir l'intervalle thérapeutique
- Définir le seuil thérapeutique, le seuil toxique

La pharmacodynamie : 4 heures – Pharmacien

- Définir la pharmacodynamie
- Définir les notions d'effet pharmacodynamique, thérapeutique, placebo
- Définir la notion de récepteur et de ligand
- Citer les différents types de récepteurs : localisation et structure
- Récepteurs membranaires
- Récepteurs couplés à une protéine G
- Récepteurs enzymes
- Récepteurs canaux ioniques
- Récepteurs intra cellulaires
- Énoncer les facteurs de variation de l'activité du médicament
- Facteurs dépendant des prises
- Facteurs inhérents au malade
- Explorer la notion de tolérance
- Définir les notions
- action agoniste
- action antagoniste
- substitutif
- Définir l'effet indésirable
- Définir la notion de iatrogénie
- Définir la notion événement indésirable
- Définir la notion d'erreur médicamenteuse
- Citer les causes des événements indésirables
- posologie excessive
- durée du traitement inadéquate
- mauvaise observance du traitement
- susceptibilité particulière du patient
- interaction avec d'autres médicaments
- effets pharmacologique ou recherché
- Citer les niveaux de gravité des effets indésirables
- Nommer les grands types d'effets indésirables
- atteinte hépatique
- atteinte rénale
- atteinte hématologique
- les allergies

- les effets tératogènes
- Définir l'interaction médicamenteuse pharmacodynamique

Dosage – préparation – dilution – les solvants – les solutés : 4 heures – Pharmacien

- Définir la dose – le dosage
- Définir la posologie
- Expliquer les notions de préparation et reconstitution
 - dissolution
 - dispersion
 - suspension
 - émulsion
- Définir les notions de
 - Concentration – dilution – unité de mesure et de capacité
- Effectuer des calculs
 - calcul de débit, calcul de dose ...
- Définir la notion de solvant, notion d'incompatibilité : cristallisation, précipitation
- Enumérer les solutés : leur précaution d'emploi, leurs indications, leurs effets secondaires, leur composition
 - Cristalloïdes, colloïdes
 - Chlorure de sodium
 - Glucosé
 - Mannitol
 - Ringer lactate
 - Bicarbonate de sodium
- Définir les notions :
 - Hypertonique
 - Hypotonique
 - Isotonique

Les antalgiques - les anesthésiques : 3 heures – Pharmacien

- Définir la douleur
 - Expliquer les mécanismes de la douleur, sa typologie, son évaluation
 - Citer la classification selon l'OMS : les paliers
- Pallier 1 : Nommer les différentes molécules
- Expliquer leur mécanisme d'action
 - Citer :
- Leurs propriétés
- La pharmacocinétique
- Les surdosages – anti dote
- Les principales contre indications – effets secondaires – interactions
- Les précautions d'emploi
- Les surveillances cliniques des traitements
- Pallier 2 : Nommer les différentes molécules
- Expliquer leur mécanisme d'action
 - Citer :
- Leurs propriétés

La pharmacocinétique
 Les surdosages – anti dote
 Les principales contre indications – effets secondaires – interactions
 Les précautions d’emploi
 Les surveillances cliniques des traitements
 Pallier 3 : Les morphiniques

- Expliquer leur mécanisme d’action
- Citer :

 Leur classification
 Leurs propriétés
 La pharmacocinétique
 Les surdosages – anti dote
 Les principales contre indications – effets secondaires – interactions
 Les précautions d’emploi
 Les surveillances cliniques des traitements

- Expliquer la titration de la morphine
- Expliquer l’utilisation de la PCA
- Définir le MEOPA
- Citer les indications
- Expliquer son utilisation

Les anti inflammatoires : 3 heures – Pharmacien

- Définir l’inflammation ou réaction inflammatoire, sa typologie
- Expliquer le mécanisme physiopathologie
- Citer la sémiologie
- Citer la classification des glucocorticoïdes et des AINS
- Expliquer les mécanismes d’action, sites d’action des glucocorticoïdes
- Expliquer les mécanismes d’action, sites d’action des anti inflammatoires non stéroïdiens

Les corticostéroïdes :

- Décrire les glandes surrénales : médullosurrénales, corticosurrénales
- Définir les glucocorticoïdes, les minéralocorticoïdes
- Citer les indications : substitutive – curative (rhumatologie, allergies, immuno allergie, hémopathie...)
- Citer :

Leurs propriétés
 La pharmacocinétique
 Les formes pharmaceutiques
 Les précautions d’emploi
 Les principaux effets indésirables, les contre indications
 Les principales interactions médicamenteuses
 Les modalités d’administration : cures courtes, cures longues, corticothérapie alternées, modalités d’arrêt du traitement
 Les surveillances des traitements et informations à transmettre aux patients

Les dermocorticoïdes :

- Citer :

Leurs propriétés

La pharmacocinétique

Les formes pharmaceutiques

Les précautions d'emploi

Les principaux effets indésirables, les contre indications

Les principales interactions médicamenteuses

Les modalités d'administration

Les surveillances des traitements et informations à transmettre aux patients

Les AINS :

- Citer :

Leurs propriétés

La pharmacocinétique

Les formes pharmaceutiques

Les précautions d'emploi

Les principaux effets indésirables, les contre indications

Les surveillances des traitements et informations à transmettre aux patients

Les principales interactions médicamenteuses

Les modalités d'administration

TD : 3 heures - Formateur

N° 1 : Les formes médicamenteuses

Objectifs : Parmi les médicaments exposés :

- Distinguer les différentes formes médicamenteuses
- Citer leurs caractéristiques
- Citer leurs voies d'administration
- Expliquer les précautions d'emploi
- Citer les avantages et les inconvénients liés aux diverses formes galéniques
- Repérer et expliquer les informations présentes sur le conditionnement des médicaments

Les médicaments par voie orale : per os

Les voies parentérales ou injectables

Les médicaments par voie rectale

Les médicaments par voie vaginale :

Les médicaments destinés à être appliqués sur la muqueuse ophtalmique :

Les médicaments destinés à la voie pulmonaire

Les médicaments de la sphère ORL :

Les formes adhésives :

Les formes non adhésives :

Les implants

Les dispositifs intra utérins

Les formes gazeuses : fluides médicaux

TD : 3 heures - Formateur

N° 2 : Repérer les éléments de conformité de la prescription

Objectifs :

- Enoncer les éléments de conformité d'une prescription médicale
- Nommer la famille thérapeutique
- Identifier la posologie, le dosage, la durée du traitement, la voie d'administration
- Planifier les traitements prescrits
- Nommer l'identité du patient
- Nommer l'identité du prescripteur
- Utiliser les outils de recherches spécifiques à la pharmacologie : Vidal

TD : 3 heures - Formateur

N° 3 : Calculs de doses

Objectifs :

L'étudiant sera capable d'effectuer des calculs avec justesse

- Utiliser les tableaux de conversion
- Effectuer des calculs de pourcentage
- Effectuer des calculs de débit gouttes minutes
- Effectuer des calculs de ml/heures
- Effectuer des calculs de dosage médicamenteux
- Définir les notions de base : débit, concentration, dilution...

TD : 2 heures - Formateur

N° 4 : Erreurs de prescription

Objectifs :

- Enumérer les anomalies présentes sur les prescriptions afin d'administrer des thérapeutiques en toute sécurité
- Citer la législation spécifique à la prescription médicale
- Utiliser avec justesse les connaissances des règles de prescription.

Evaluation : 1 heure

Evaluation écrite de connaissances. Exactitude des connaissances – compréhension des mécanismes

Semestre 3 : CM : 15 heures – TD : 5 heures

Présentation de l'U.E : **30 minutes - Formateur**

Compétence en lien, pré requis. Objectifs, éléments de contenus, CM, TD, évaluation

Les anticoagulants : 2 heures – Pharmacien

- Décrire : la physiologie : l'hémostase, coagulation, fibrinolyse
- Citer les tests d'exploration de la coagulation
- Citer la classification des anti thrombotiques

Les Anticoagulants (héparines et anticoagulants oraux)

Les Antiagrégants plaquettaires

Les Fibrinolytiques ou thrombolytiques

Les héparines :

- Expliquer le mécanisme d'action
- Citer les caractéristiques
- Expliquer la pharmacocinétique
- Citer :

Leur classification

Les indications curatives, préventives

Les voies d'administration

Les dosages

La concentration

Les précautions d'emploi

Les accidents de l'héparinothérapie

Les contre indications

Les interactions médicamenteuses

Les effets indésirables

L'anti dote

Les éléments de surveillances cliniques et biologiques des traitements

Les héparinoïdes : Même plan

Inhibiteurs direct du facteur XA : Même plan

Inhibiteurs directs de la thrombine : Même plan

Les anti vitamines K : rappel sur la vitamine K : même plan

- Expliquer les schémas thérapeutiques : le relai des anticoagulants

Les antiagrégants plaquettaires : Même plan

Les antibiotiques : 2 heures – Pharmacien

- Citer les différents types d'agents infectieux
- Définir les bactéries
- Citer la classification des bactéries
- Définir :

Les antibiotiques

Le spectre d'activité

La résistance naturelle, acquise – bactéries multi résistantes

- Expliquer les mécanismes de résistance

La concentration inhibitrice

La concentration bactéricide

- Expliquer l'antibiogramme
- Définir les antibiotiques bactéricides et bactériostatiques
- Définir les types de traitement : probabiliste, curatif, prophylactique
- Citer les différentes familles d'antibiotique : les beta lactamines, les aminosides, Pénicillines, Quinolones, Glycopeptides, Fosfomycine, Rifamycines, Métronidazole, Cyclines, Sulfamides, Triméthoprim, Chloramphenicol, Macrolides, Lincosamides, Synergistines, Acide fusidique

Pour chaque famille :

- Expliquer le mécanisme d'action
- Citer

Les indications

La pharmacocinétique

Les voies d'administration

Les précautions d'emploi

Les effets indésirables

Les contre indications

Les interactions médicamenteuses

Antibiotiques et grossesse

Les antituberculeux

Les anti fongiques

- Définir
- Expliquer l'intérêt de l'association aux antibiotiques

Les psychotropes : 2 heures – Pharmacien

- Définir les psychotropes
- Etablir les liens avec les neurotransmetteurs
- Citer la classification : psycholeptiques, psycho analytiques, psychodysleptiques, thymorégulateurs.

Neuroleptiques = Antipsychotiques

Anxiolytiques – Hypnotiques

Antidépresseurs

Normothymiques

Pour chaque famille :

- Définir la famille thérapeutique
- Expliquer les mécanismes d'action
- Citer :

Les indications

La classification

Les voies d'administration

Les précautions d'emploi

Les effets indésirables

Les interactions médicamenteuses

Les contre indications
Les antidotes
Les surveillances cliniques et biologiques des traitements
Les informations à transmettre aux patients
Les modalités d'arrêt du traitement

Médicaments cardio vasculaires : Les diurétiques – anti hypertenseurs – les statines – les cardiotoniques – les anti arythmiques : 3 heures – Pharmacien

Pour chaque famille :

- Définir la famille thérapeutique
- Etablir les liens entre la physiologie et le traitement
- Expliquer les mécanismes d'action
- Citer :

Les indications
La classification
Les voies d'administration
Les précautions d'emploi
Les effets indésirables
Les interactions médicamenteuses
Les contre indications
Les éléments de surveillances cliniques et biologiques des traitements
Les informations à transmettre aux patients

Les anti diabétiques : 2 heures – Pharmacien

- Expliquer les éléments physiologiques en lien avec cette thérapeutique
- Distinguer les antidiabétiques injectables et les antidiabétiques oraux
- Définir les familles thérapeutiques
- Expliquer leurs mécanismes d'action
- Citer

Les indications
La classification
Les voies d'administration
Les précautions d'emploi
Les effets indésirables
Les interactions médicamenteuses
Les contre indications
Les éléments de surveillances cliniques et biologiques des traitements
Les informations à transmettre aux patients

Les médicaments chez l'enfant : 1 heure – Pharmacien

- Enoncer les catégories d'âge : nouveau né prématuré, nouveau né à terme, nourrisson, enfant, adolescent
- Décrire l'immaturation physiologique, rénale, du système enzymatique, pulmonaire, digestif...
- Citer les particularités de

L'absorption chez l'enfant : intestinale, rectale, cutanée

La distribution
Le métabolisme
L'excrétion

- Expliquer les risques médicamenteux :
- Liés à l'âge
 - Repérer l'adaptation des formes pharmaceutiques
 - Citer la problématique des excipients
 - Enoncer les mesures de prévention des accidents : bouchons de sécurité, système de connexion impossible...

Les médicaments chez la personnes âgée : 2 heures – Pharmacien

- Définir la personne âgée
- Expliquer la iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée
- Enoncer les modifications pharmacologiques dues à l'âge (PK, PD) : résorption, distribution, transport, métabolisation, élimination
- Citer les facteurs influençant l'observance :
- Polymédication / Polypathologie
- Automédication
- Mauvaise observance
- Facteurs de risque liés à l'âge, facteurs sociaux, environnementaux
- Facteurs de risque liés à la mauvaise utilisation des médicaments : Prescription inadapté, information insuffisante du patient et de son entourage.
- Evaluation incorrecte du rapport bénéfice/risque
 - Citer :
- Les effets indésirables les plus fréquents
- Les principales interactions médicamenteuses

TD : 4 heures – Formateur

N° 1 : Analyse de prescriptions médicamenteuses à partir de situations cliniques :

Objectifs :

Nommer les familles thérapeutiques étudiées

Construire et utiliser un outil méthodologique permettant de mémoriser les spécificités des traitements étudiés..

Expliquer les surveillances cliniques et biologiques

Décrire les précautions d'emploi

Expliquer les actions adaptées au regard du traitement

Effectuer des calculs de doses exacts

TD : 1 heures - Formateur

N° 2 : Réalisation de calculs pédiatriques à partir de prescriptions

Objectifs :

- Effectuer des calculs avec justesse compte tenu de la spécificité de la population

Evaluation : 1 heure

Evaluation écrite de connaissances. Exactitude des connaissances – compréhension des mécanismes

Semestre 5 : CM : 30 heures – TD : 10 heures

Présentation de l'U.E : **30 minutes - Formateur**

Compétence en lien, pré requis. Objectifs, éléments de contenus, CM, TD, évaluation.

La prescription infirmière : 30 minutes

- Enoncer les éléments de législation spécifique à la fonction :

L'arrêté du 20 mars 2012

Les règles de prescription des dispositifs médicaux

Le support de la prescription

Les conditions de prescription

L'administration sans prescription

La réglementation concernant les médicaments, les listes, les stupéfiants, les médicaments dérivés du sang : 3 heures - Pharmacien

- Enoncer la réglementation sur les médicaments : arrêté du 6 avril 2011
- Définir le médicament selon le code de la santé publique
- Citer la classification : médicaments listés (liste I, II, stupéfiants), non listés
- Distinguer les conditionnements en fonctions de la classification
- Expliquer les règles de détention des médicaments en fonction de leur spécificité
- Définir les médicaments à prescription restreinte :
 - Les médicaments réservés à l'usage hospitalier
 - Les médicaments à prescription hospitalière
 - Les médicaments à prescription initiale hospitalière
 - Les médicaments nécessitant une surveillance particulière
 - Les médicaments réservées à des prescripteurs exerçant certaines spécialités
- Définir les caractéristiques des médicaments d'exception
- Définir les caractéristiques des médicaments génériques
- Définir Les médicaments sous Autorisation Temporaire d'Utilisation (ATU)
- Enumérer les différents supports de prescription
 - Ordonnance simple
 - Ordonnance bi zones

Supports particuliers:

- Médicaments d'exception
- Stupéfiants: Ordonnance sécurisée
- Demande d'ATU nominative
- Médicaments dérivés du sang
 - Définir les médicaments dérivés du sang
 - Citer la réglementation des médicaments dérivés du sang
 - Nommer les différents médicaments dérivés du sang
 - Décrire le circuit des médicaments dérivés du sang
 - Enoncer les éléments de traçabilité

Le circuit du médicament : 3 heures - Pharmacien

Pré requis information du patient loi du 04/03/02 éducation thérapeutique

- Décrire l'organisation générale du circuit du médicament
- Distinguer l'intérêt du circuit dans le contexte
- Enoncer la sécurisation du circuit à l'échelle de chaque interface
- Citer le référencement hospitalier
 - La Comedims
 - Le livret thérapeutique
 - Le conditionnement
- Expliquer les principes de détention de médicaments dans les unités de soins
 - Les différents types de stockage
 - La dotation le réapprovisionnement
 - Les responsabilités
 - Les acteurs
 - La traçabilité
- Expliquer les étapes du circuit du médicament
 - La prescription
- Décrire le contexte
- Nommer l'intention thérapeutique
 - La dispensation
- Citer les vérifications propres au pharmacien
- Définir les différentes formes de dispensations
 - Individuelle
 - Globale
 - Informatisée
- L'administration
- Expliquer les principes d'administration
 - Contrôles
 - Traçabilité
 - Responsabilité
- L'évaluation
- Décrire le suivi et l'évaluation
 - Notion d'efficacité en lien avec l'intention thérapeutique
 - Evaluation clinique et biologique
 - Observance
 - Réajustement du traitement

Les dispositifs médicaux : 4 heures - Pharmacien

- Définir ce qu'est un dispositif médical – définition du code de la santé publique
- Citer la réglementation
 - Européenne 14/06/1993 – 05/09/2007
 - Française : code de la santé publique : L-R 5211-1
 - Arrêté de mise en application
- Citer et définir les différents dispositifs médicaux
 - Implantables
 - Implantables actif
 - Fabriqués sur mesure
 - Accessoires de DM
 - DM et diagnostic in vitro
- Décrire les caractéristiques d'un DM : étiquetage, notice, mécanisme d'action

- Décrire les procédures d'homologation d'un dispositif médical
- Enoncer les missions du fabricant
- Différencier ce qui n'est pas un dispositif médical : médicaments, produits sanguins
- Citer la classification des DM : Arrêté du 20 avril 2006
- Distinguer les modalités de classification
- Expliquer la mise sur le marché des DM :
 - Marquage CE
 - Normes AFNOR, ISO...
 - Procédure de certification de conformité
 - Commission nationale d'évaluation des dispositifs médicaux et des technologies de santé
- Citer les éléments de surveillance et de vigilances à développer
 - Surveillance du marché
 - Matéiovigilance
 - Mésusages
- Décrire le circuit des DM :
 - Pharmacie
 - Service biomédical
 - Service technique
 - Direction des ressources matérielles
 - Direction des achats
- Décrire les étapes de l'achat d'un nouveau DM
 - Les essais
 - Groupement d'achat
 - Code des marchés publics
 - Commission des médicaments et des dispositifs médicaux
- Expliquer le circuit d'approvisionnement
- Décrire la gestion des stocks, la gestion des périmés
- Citer les normes de traçabilités
- Différencier la responsabilité des utilisateurs
 - Pharmaciens
 - Médecins
 - Utilisateurs
- Nommer les supports (informatisation)
- Citer les règles d'archivage
- Enoncer le financement des Dispositifs médicaux
 - LPPR : liste des produits et prestations remboursables
 - T2A
 - Contrat de bon usage COMEDIMS (Commission du Médicaments et des - Dispositifs Médicaux Stériles),
 - OMEDIT : Observatoire des médicaments et dispositifs médicaux et des innovations thérapeutiques

Les fluides médicaux

Pour Chaque Fluide :

- Décrire leur classification.
- Distinguer leur présentation, code couleur et prises crans.

- Enoncer le cadre réglementaire, les installations.
 - Citer leurs propriétés, leurs indications, leurs contre indications.
 - Expliquer les précautions d'emploi, le matériel et son utilisation.
 - Décrire les éléments de surveillance de l'appareillage ...
 - Citer les accidents possibles.
 - Décrire les **éléments de surveillance clinique** et biologique de la personne.
- **O₂ / oxygénothérapie** (normobare, hyperbare).
 - **N₂O .PROTOXYDE D' AZOTE.**
 - **MEOPA .Mélange équimolaire oxygène et protoxyde d'azote.**
 - **NO .MONOXYDE D' AZOTE.**
 - **CO₂ .DIOXYDE DE CARBONE.**
 - **N. AZOTE.** (liquide médical)
 - **AIR MEDICAL.**

La mise sur le marché des médicaments et des dispositifs médicaux. Essais cliniques, recherche clinique : 2 heures - Pharmacien

- Définir les produits de santé
 - Médicaments
 - Dispositifs médicaux
 - Produits cosmétiques
 - Génériques
- Citer les critères du rapport bénéfice/risque
- Décrire les étapes de la recherche
 - Etape pré clinique
 - Etape clinique :
 - Transposition des données de l'étape pré clinique
 - Phase 1 : tolérance et effets secondaires chez sujets sains.
 - Phase 2 : patients malades IIa, IIb
 - Phase 3 : plusieurs milliers patients
 - Phase 4 : Pharmacovigilance: post-commercialisation
- Définir les notions de :
 - Promoteur
 - Investigateur
 - Protocole
 - Participant
 - Essai clinique
 - Médicament expérimental
- Citer les conditions de la recherche biomédicale
- Nommer ses limites
- Décrire le consentement éclairé pour participer à la recherche, les informations et le recueil
- Citer les missions du comité de protection des personnes et le cadre réglementaire de la recherche clinique
- Décrire le déroulement d'un essai clinique
- Citer les procédures d'obtention de l'AMM
 - Nationales
 - Décentralisée

- Par reconnaissance mutuelle
- centralisée
- Définir ce qu'est un biais
- Expliquer les niveaux de preuve :
 - **Niveau 1:** essais comparatifs randomisés de forte puissance.
 - **Niveau 2:** Essais comparatifs randomisés de faible puissance
 - **Niveau 3:** Etudes cas-témoins
 - **Niveau 4 :** Etudes comparatives comportant de nombreux biais

La chimiothérapie : 3 heures - Pharmacien

- Définir le cancer
- Citer les caractéristiques des cellules cancéreuses
- Expliquer les différents traitements du cancer : chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie
- Citer les voies d'administration des anti cancéreux
- Enumérer tous les dispositifs d'administration des traitements en intraveineux
- Citer les principaux anti cancéreux
- Expliquer leurs mécanismes d'action
- Expliquer le principe de la poly chimiothérapie
- Nommer les principaux effets secondaires
- Citer les moyens de préventions des effets secondaires des traitements
- Expliquer les surveillances cliniques et biologiques des traitements
- Décrire la conduite à tenir en cas d'extravasation
- Citer les précautions à respecter par le professionnel lors de la manipulation d'anti cancéreux

Les autres moyens thérapeutiques

La radiothérapie – curiethérapie : 3 heures – Radiothérapeute : Mr AZRIA

La Radiothérapie

- Définir la radiothérapie, son histoire
- Citer ses principes
- Nommer les indications de cette thérapeutique
- Citer les buts et visées de ce traitement
- Expliquer l'association de cette thérapeutique à d'autre dans le schéma thérapeutique du patient
- Décrire les étapes de la radiothérapie externe
 - L'accueil
 - Le repérage adapté à la localisation
- Expliquer les conseils à donner aux patients avant le traitement
- Citer les protocoles de traitement les plus fréquents
- Citer les effets secondaires
 - effets précoces
 - effets tardifs.
- Expliquer les précautions liées à cette thérapeutique pour les patients et pour les professionnels

- Définir :
 - la radiothérapie conformationnelle
 - la radiothérapie conformationnelle par modulation d'intensité
 - la radiothérapie conformationnelle par modulation d'intensité rotationnelle
 - la radiothérapie stéréotaxique
 - la protonthérapie

La curiethérapie

- Définir la curiethérapie, son histoire
- Citer ses principes
- Nommer les indications de cette thérapeutique
- Citer les buts et visées de ce traitement
- Expliquer l'association de cette thérapeutique à d'autre dans le schéma thérapeutique du patient
- Définir la curiethérapie à bas débit, à haut débit, à débit pulsé
- Citer les effets secondaires
- Expliquer les précautions liées à cette thérapeutique pour les patients et pour les professionnels

La rééducation fonctionnelles : 3 heures – Médecin rééducateur – Kinésithérapeutes – Psychomotricien – ergothérapeutes : Mme LAFFONT

- Nommer les différents intervenants médicaux et paramédicaux qui participent à la rééducation des patients
- Expliquer les grandes lignes de formation et les principales modalités d'exercice des professions suivantes :
 - Kinésithérapeute
 - Ergothérapeute
 - Orthophoniste
 - Psychomotricien
 - Moniteur d'activité physique adaptée
- Citer les principales indications de leurs interventions
 - Préventives
 - Curatives
 - En fonction de la spécificité de la population
- Expliquer les objectifs de leur intervention auprès des personnes en fonction de pathologies courantes : fracture du fémur, hémiplégié, maladie d'Alzheimer, BPCO.
- Citer certains matériels spécifiques utilisés par ces professionnels dans l'exercice de leur métier
- Expliquer l'utilisation de ce matériel en lien avec les indications
- Délimiter les zones de collaboration avec l'infirmière pour assurer la continuité de la prise en charge du patient
- Expliquer l'organisation des soins de suite et de réadaptation (SSR) en France et la segmentation de ce secteur selon les décrets de 2008 en vigueur

- Expliquer la différence entre les structures SSR polyvalent, SSR spécialisé et les structures médico sociales : EHPAD, MAS, FAM.

Les Psychothérapies : 3 heures Psychiatre : Mme BAGHDADLI

- Citer les différents courants en psychopathologie et les principales techniques
- Définir :
 - Approches psycho dynamiques et psychanalytiques
 - Approche en thérapie familiale ou systémique
 - Approches en thérapie cognitive et comportementale
- Citer les objectifs thérapeutiques de ces approches
- Enumérer les principales indications pour chacune d'elles
- Décrire le rôle de l'aident thérapeutique, sa formation, ses compétences
- Délimiter et expliquer la place de l'infirmière dans la prise en charge pluridisciplinaire dans ce contexte.

Autres moyens thérapeutiques : 2 heures

Homéopathie
Phytothérapie
Aromathérapie
Mésothérapies
Sophrologie
Acupuncture
Ostéopathie
Musicothérapie
Hypnothérapie

- Définir chacun de ces termes
- Citer les objectifs thérapeutiques de ces approches
- Enumérer les principales indications pour chacune d'elles
- Expliquer la mise en œuvre de ces thérapeutiques

TD : 3 heures - Formateur

N° 1 : Analyse d'une prescription spécifique

Objectifs :

- Citer les éléments d'une prescription en fonction de sa spécificité
Produits sanguins, produits sanguins non labiles, chimiothérapie, stupéfiants...
- Enoncer la réglementation spécifique en fonction des prescriptions.
- Planifier l'administration médicamenteuse
- Décrire la procédure en lien avec la spécificité de la prescription et de l'administration médicamenteuse
- Effectuer les contrôles indispensables sur les supports, les conditionnements, les produits
- Expliquer les règles et les modalités d'administration des médicaments
- Citer les risques majeurs liés à l'administration médicamenteuse
- Utiliser les outils de traçabilité spécifique

- Effectuer des calculs de dose et de débit avec justesse
- Expliquer les surveillances spécifiques en lien avec les thérapeutiques administrées

TD : 2 heures - Formateur

N° 2 : Le circuit du médicament

Objectifs :

L'étudiant étudie le circuit du médicament sur son lieu de stage

Objectifs :

- Décrire les différentes étapes du circuit du médicament
- Nommer les acteurs qui y participent
- Enoncer les missions de chacun d'eux
- Citer la législation en lien avec le circuit du médicament
- Expliquer les contrôles effectués aux différentes étapes
- Décrire à la traçabilité

TD : 3 heures - Formateur

N° 3 : Collaboration autour de la prescription et de l'administration médicamenteuse

Objectifs :

- Nommer les acteurs avec lesquels l'infirmier est amené à collaborer dans l'exercice de ses fonctions : Aides Soignants, Auxiliaires de Puériculture, Aide Médico Psychologique, Auxiliaires de Vie sociale, Manipulateurs en électro radiologie médicale, kinésithérapeutes, diététiciennes, pédicures podologue, assistantes maternelle, éducateurs de jeunes enfants, communauté d'accueil en milieu scolaire.
- Enoncer les lieux d'activité leur spécificité et les collaborateurs privilégiés
- Citer dans leur référentiel de formation les compétences en lien avec l'administration médicamenteuse
- Citer la législation en lien avec l'administration médicamenteuse pour chacun des professionnels
- Distinguer les zones de collaboration possibles dans le respect de la législation en vigueur

TD : 4 heures - Formateur

N° 4 : Analyse d'une situation clinique

Objectifs :

- Citer les différents moyens thérapeutiques mobilisés dans une situation clinique kinésithérapie, hypno thérapie, radiothérapie, chimiothérapie...
- Nommer les professionnels concernés qui collaborent dans la prise en charge du patient
- Définir les moyens thérapeutiques mobilisés
- Expliquer la pertinence de leur utilisation dans ce contexte
- Expliquer la mise en œuvre de ces thérapeutiques

- Expliquer les surveillances et actions infirmières à réaliser en lien avec ces thérapeutiques
- Citer les dispositifs médicaux utilisés dans cette situation
- Distinguer la classe à laquelle ils appartiennent
- Expliquer les règles et modalités d'administration des thérapeutiques
- Effectuer des calculs de doses avec exactitude

Evaluation : 2 heures

Evaluation écrite des connaissances

Exactitude des connaissances et des résultats, compréhension des mécanismes. Pertinence de l'analyse dans les calculs de doses. Rigueur du raisonnement critique.

VISAS

U.E. 2.11 Semestres 1,3 et 5

Pharmacologie et thérapeutiques

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFS1 en date du 12 décembre 2012.

- ◆ **Madame Christine SEMLER COLLERY (Pilote)**
IFS1 NIMES

Visa :



VISAS

U.E. 2.11 Semestres 1, 3 et 5

Pharmacologie et thérapeutiques

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ◆ Madame Marie-Noëlle JALABERT (Copilote)
IFSI BEZIERS

Visa :



VISAS

U.E. 2.11 Semestres 1, 3 et 5

Pharmacologie et thérapeutiques

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ◆ **Monsieur le Professeur Christian JORGENSEN (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa : Pr Joregsnen

QuickTime™ et un
décompresseur
sont requis pour visionner cette image.

VISAS

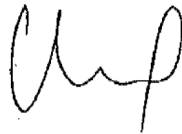
U.E. 2.11 Semestres 1, 3 et 5

Pharmacologie et thérapeutiques

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 12 décembre 2012.

- ♦ **Madame le Professeur Sylvie HANSEL-ESTELLER (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :



Sylvie HANSEL-ESTELLER
Professeur des Universités
Praticien Hospitalier
POLE HU PHARMACIE
CHRU MONTPELLIER

U.E 6.1

S1

Méthodes de travail

Unité d'enseignement 6.1 : Méthodes de Travail		Coordonnateurs régionaux: M Michel MONDAIN et M Patrice SEEBOLD	
<i>Référents IFSI :</i>			
Promotion : 201.../201...		Semestre : 1	
Compétence ciblée en Unité d'Intégration en Semestre 1 : <i>l'UE 5.1S1 : « Accompagnement dans la réalisation des soins quotidiens » :</i> Compétence 3 : «Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens»		L'UE 6.1.S1 est en lien avec toutes les Compétences : Les connaissances à acquérir dans cette UE sont mises en relation avec le développement de toutes les compétences, de 1 à 10, requises pour l'exercice de la profession d'infirmier et plus particulièrement en relation avec la Compétence 8 : «Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques».	
Nombre d'heures au Total : 25 heures	CM : 0 heure	TD : 25 heures	TP : 25 heures
ECTS : 2		Pas d'UE de compensation	

EQUIPE PEDAGOGIQUE

INTERVENANTS UNIVERSITAIRES	INTERVENANTS PARAMEDICAUX ET FORMATEURS	AUTRES INTERVENANTS
Universitaire en sciences sociales ou littérature	Cadre de Santé Formateur	Infographiste
Universitaire en informatique	Infirmier Formateur	Documentaliste
Universitaire en droit		

1. Préconisations

Il s'agit de former les professionnels de demain aguerris aux nouvelles technologies pour qu'ils puissent dispenser des soins de qualité.

Face à l'implantation des systèmes d'informations informatisés, les différents professionnels impliqués sont obligés de réviser leur processus de travail entraînant des concertations entre les différents professionnels, les départements et les organisations...

Les étudiants doivent donc acquérir des compétences en informatique dans le métier de la santé, en particulier dans le domaine paramédical.

La gestion et le traitement informatique des connaissances, de l'information et des données infirmières représentent un soutien incontournable de la pratique des soins infirmiers.

Ce « savoir agir » informatique utilise la combinaison et la mobilisation efficaces de ressources internes et externes.

Afin de potentialiser l'utilisation des TIC (Technologies de l'Information et de la Communication) dans le système de santé, les infirmiers doivent s'interroger sur l'impact de celles-ci sur l'amélioration de leurs pratiques de soins (ergonomie des soins, sécurisation des soins, télémédecine).et sur les services proposés à la population en matière d'éducation à la santé

2. Remarques

Ces préconisations confirment que cette UE contribue à l'acquisition de l'ensemble des compétences du Référentiel de Formation, toutefois dans le programme officiel, elle est mise en lien direct avec l'acquisition de la **compétence 8 « Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques »**. Les éléments de cette compétence 8 sont au nombre de six, les objectifs de l'U.E. 6.1 répondent à l'ensemble des six éléments de cette compétence soit:

1. Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles ;
2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement ;
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées ;
4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles ;
5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en œuvre ;
6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite.

L'U.E 6.1 S1 est en lien avec l'ensemble des unités d'enseignements réparties sur les 6 semestres et plus particulièrement :

- UE3.4 S4 : «Initiation à la démarche de recherche» ;
- UE3.4 S6 : «Initiation à la démarche de recherche» ;

L'U.E 6.1 S1 peut être approfondie lors de l'UE 5.7.S5 et S6 : «Optionnelle»

L'U.E 6.1 S1 au-delà de la compétence 8 participe au développement de :

- la compétence 1 : «Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier»
- la compétence 2 : «Concevoir et conduire un projet de soins infirmiers»
- la compétence 3 : «Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens»
- la compétence 4 : «Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique»
- la compétence 5 : «Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs»
- la compétence 6 : «Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins»
- la compétence 7 : «Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle»
- la compétence 9 : «Organiser et coordonner les interventions soignantes»
- la compétence 10 : «Informer, former des professionnels et des personnes en formation»

Programme de formation : Profession infirmier - Arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat infirmier

Unité d'enseignement 6.1 S1 : Méthodes de Travail		
Semestre :1		Compétence : 1 à 10
CM : 0 heures	TD : 25 heures	TP : 25 heures
ECTS : 2		
Pré - requis		
<p>2. Prise de notes Méthodes de travail apprises jusqu'au baccalauréat dont analyse, synthèse, argumentation</p>		
Objectifs		
<p>Utiliser les technologies d'information et de communication, et en priorité les logiciels permettant la gestion de la prise en charge du patient par l'infirmière (dossier médical et infirmier informatisés, prescriptions informatisées, logiciels de logistique hospitalière) Utiliser des méthodes pour organiser son travail</p>		
Eléments de contenu		
<p>Les méthodes de travail personnel en groupe La présentation des outils informatiques indispensables à la pratique du métier d'infirmière en milieu hospitalier ou en pratique libérale (Pr Mondain) L'initiation à l'informatique et aux logiciels bureautiques de base (Pr Seebold) La recherche documentaire : recueil et organisation de l'information, fiche de lecture, recherche sur internet Les documents écrits : compte-rendu, rapport, mémoire, rédaction d'un article professionnel... Les outils et moyens de communication et de créativité</p>		
<p>Recommandations pédagogiques : Cette UE de méthode permet à l'étudiant de se doter de méthodes personnelles pour organiser son travail au long de sa formation. Les formateurs partiront des besoins des étudiants. Ceux-ci doivent acquérir les moyens de rechercher ensuite les informations ou les ressources dont ils ont besoin. Selon les niveaux, des travaux pratiques en bureautique, en expression écrite etc... seront proposés</p>	<p>Modalités d'évaluation Réalisation d'une fiche de lecture en traitement de texte</p> <p>Critères d'évaluation Efficacité du résultat Respect de la méthode de fiche de lecture Présentation correcte</p>	

Pré requis :

Prise de notes :

Méthodes de travail apprises jusqu'au baccalauréat dont analyse, synthèse, argumentation

Modalités d'évaluation :

Validation de l'UE 6.1 = 2 ECTS note sur 20 points

1. *Par l'élaboration d'une fiche de lecture*

Note sur 10 points

Le choix de l'ouvrage ou de l'article est à l'initiative des formateurs.

La correction est assurée par l'universitaire qui a conduit l'enseignement et/ou des formateurs.

2. **Par une présentation de la fiche de lecture en traitement de texte**, document remis sur papier ou épreuve informatique sur écran et/ou utilisation d'une plateforme collaborative pour le dépôt du document selon les IFSI.

Note sur 10 points

La correction est assurée par les formateurs,

3. **Date de délibération, Commission d'Attribution des Crédits (CAC) du semestre 1**

Critères d'évaluation

Efficacité du résultat

Respect de la méthode de fiche de lecture

Présentation correcte

MODALITES DE CONTRÔLE DES CONNAISSANCES

Unité d'enseignement : UE 6.1 METHODES DE TRAVAIL

Coordonnateurs : M. Michel MONDAIN et M. Patrice SEEBOLD

Nombre d'ECTS : 2

Nature officielle de l'épreuve : Réalisation d'une fiche de lecture en traitement de texte

Nature réelle et détaillée de l'épreuve : Réalisation individuelle d'une fiche de lecture en traitement de texte

Durée de l'épreuve : 4 heures en TP pour la réalisation de la fiche de lecture ou temps personnel selon les IFSI

Coefficient de l'épreuve : 2 ECTS

Compensation : aucune

Date de l'épreuve :

Date de délibération de la CAC :

Elément de la compétence 8	Objectifs	Titres des séquences - Eléments de contenu	Méthodes, intervenants	Dates et heures	Evaluation
<p>5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en œuvre</p>	<p><i>Développer chez les étudiants une réflexion métacognitive et stratégique à propos de leurs manières d'apprendre afin qu'ils puissent les décrire, les analyser, les auto-évaluer,</i></p> <p><i>Chaque étudiant repère : ses propres méthodes de travail et son mode d'apprentissage et identifie de nouvelles méthodes de prise de note,</i></p>	<p>Méthodes de travail personnel: Questionnaire individuel et auto-évaluation d'après J.L Wolfs : Méthode de travail et stratégies d'apprentissages. Du secondaire à l'université, De Boeck Université, 1998</p> <ul style="list-style-type: none"> - Distribution du questionnaire et explications - Chaque étudiant remplit le questionnaire - Auto-évaluation selon la grille - Mise en commun des résultats globaux afin de repérer les accélérateurs et les freins à l'apprentissage, <p>• Chacun a sa méthode mais quelques conseils: « Des méthodes pour apprendre » de Régine ACQUIER (professeur à l'Université Montpellier 1) La prise de notes et son exploitation (lien direct vers la vidéo de la vidéotèque de l'enseignement supérieur) http://www.canal-u.tv/video/les_amphis_de_france_5/la_prise_de_notes_et_son_exploitation.246</p>	<p>TD</p> <p>Cadre de Santé ou formateur</p> <p>Temps personnel</p>	<p>1h30</p>	
	<p><i>Identifier les méthodes de travail en groupe et les transférer dans l'exercice professionnel.</i></p> <p><i>Apprendre aux étudiants comment transférer leurs stratégies à différents contextes professionnels.</i></p>	<p>Méthodes de travail en groupe</p> <p>Travail en groupe : méthode et intérêt au cours de la formation et projection pour l'exercice professionnel à partir de l'exercice "Perdu en mer" réf. : Traduit et adapté à partir de : Paul M. Nemiroff et W. A. Pasmore, (1975), The 1975 Annual Handbook for Group Facilitators, J. E. Jones et J. W. Pfeiffer Editors</p> <ul style="list-style-type: none"> - L'intérêt du travail en groupe - Les conditions, environnement et fonctionnement nécessaires au travail de groupe (choix du groupe, type d'activité, modalité de fonctionnement...) - La communication dans le travail de groupe 	<p>TD</p> <p>Cadre de Santé ou formateur</p>	<p>1h30</p>	

Élément de la compétence 8	Objectifs	Titres des séquences - Eléments de contenu	Méthodes, intervenants	Dates et heures	Evaluation
3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées	<i>Rechercher et évaluer la qualité de l'information en santé sur internet</i>	La recherche documentaire Recueil et organisation de l'information Recherche sur internet : - banque de données de références bibliographiques : MEDLINE, PUBMED, ARSI, SERPSY, BDSP, - sites de référence : HAS, ANSM, LEGIFRANCE, CLIN/NOSOBASE, INPES, ascodocpsy;	TD Documentaliste	2h00	
4. Choisir des méthodes et outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en œuvre	<i>Développer la capacité de d'analyse et de synthèse d'un texte</i> <i>Faciliter la mémorisation et l'appropriation du contenu d'un ouvrage</i> <i>Repérer la problématique et l'objectif de l'auteur</i>	Fiche de lecture Méthode de lecture efficace Méthologie de la fiche de lecture en sciences humaines Exercices d'application Elaboration de la fiche de lecture	TD Cadre de santé ou formateur ou universitaire	5h00	Evaluation élaboration d'une fiche de lecture Rendu de la fiche de lecture

Elément de la compétence 8	Objectifs	Titres des séquences - Eléments de contenu	Méthodes, intervenants	Dates et heures	Evaluation
6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite	<p><i>Acquérir les connaissances et compétence dans l'utilisation des logiciels et recherche sur internet</i></p> <p><i>En lien avec le niveau 2 : "métiers de la santé" (C2i2ms) :</i></p> <p><i>- Acquérir des connaissances au niveau des compétences transversales d'usage des technologies numériques nécessaires à l'exercice du métier d'IDE et la capacité de les faire évoluer tout au long de la vie professionnelle</i></p>	<p>Initiation à l'informatique et aux logiciels de base de bureautique, recherche sur internet</p> <p>- Inscription facultative au C2i niveau 1 (certification informatique et internet) Présentation de la plateforme C2I Niveau 1 Utilisation individuelle de la plateforme pour le semestre 1</p> <p>En lien avec le niveau 2 : "métiers de la santé" (C2i2ms)</p> <p>Dans les domaines transversaux :</p> <p>- <u>Domaine D1 : Connaître et respecter les droits et obligations liés aux activités numériques en contexte professionnel</u></p> <p>Compétence D1.3 : Respecter et intégrer les aspects légaux liés à la protection et à l'accessibilité des données professionnelles</p> <p>- <u>Domaine D4 : Maîtriser le système et le traitement de l'information de santé</u> Compétence D4.4 : Maîtriser la communication des données dans les systèmes d'information de santé (PMSI, dossiers de soins...)</p> <p>Compétence D4.5 : Connaître et s'initier aux logiciels métiers en santé.</p>	<p>Madame GARREL et Monsieur VIALA Universitaires visio conférence ou video</p> <p>Monsieur BARBOTTE idem</p> <p>Monsieur VALCARCEL idem</p>	8h00	Utilisation du traitement de texte

Elément de la compétence 8	Objectifs	Eléments de contenu	Titres des séquences	Méthodes, intervenants	Dates et heures	Evaluation
1. Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles 2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement 6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite	<i>Développer la capacité d'analyse et de synthèse</i> <i>Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (lien compétence 4)</i>	Les documents écrits Methodologie du compte-rendu et du rapport Methodologie de rédaction d'un article professionnel Lien avec UE 3.4 "Initiation à la Démarche de Recherche"		TD Cadre de santé ou formateur ou universitaire TD Cadre de santé ou formateur ou universitaire	2h00 2h00	
5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en œuvre	<i>Adapter les outils de communication aux thèmes et populations ciblées</i> <i>Faciliter le transfert des savoirs afin d'investir les pratiques professionnelles (soins éducatifs et préventifs)</i>	Les outils et moyens de créativité Approche de logiciels de création Les outils et moyens de communication Utilisation d'une plateforme collaborative		TD Infographiste TD Cadre de santé ou formateur	2h00 1h00	

Pilote : Mme Nicole SERVERA

Copilote : Mme Frédérique THOMAS

Coordonateurs Universitaires : Pr Michel MONDAIN

VISAS

U.E. 6.1 Semestre 1

Méthodes de travail

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Madame Nicole SERVERA (Pilote)**
IFSI NIMES

Visa :

Nicole SERVERA 

VISAS

U.E. 6.1 Semestre 1

Méthodes de travail

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Madame Frédérique THOMAS (Copilote)**
CHU MONTPELLIER

Visa :

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'F. Thomas', written over a horizontal line.

VISAS

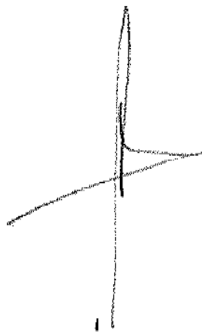
U.E. 6.1 Semestre 1

Méthodes de travail

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 24 octobre 2012.

- ◆ **Monsieur le Professeur Michel MONDAIN (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :

A handwritten signature in black ink, consisting of a vertical line with a horizontal stroke crossing it near the top, and a diagonal stroke extending from the bottom left towards the top right.

U.E 6.2

S1 à S6

Anglais

Institut de Formation en Soins Infirmiers

Unité d'enseignement : 6.2 Anglais		Coordonnateurs régionaux :	
Référent IFSI :			
Promotion :			
Semestre 1	ECTS = 2	Absence de pré-requis	
Semestre 2	ECTS = 2	Absence de compétence en lien	
Semestre 3	ECTS = 2	Absence d'U.E de compensation en lien	
Semestre 4	ECTS = 1		
Semestre 5	ECTS = 2		
Semestre 6	ECTS = 1		
Nombre d'heures au total :	CM = 0	TD = 60 h	TP = 190 h
TD S1 = 20 h			
TD S2 = 10 h			
TD S3 = 10 h			
TD S4 = 05 h			
TD S5 = 10 h			
TD S6 = 05 h			

Rappel : programme des études infirmières, arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier

	<i>Unité d'enseignement 6.2</i>		
	<i>Semestre : 1 à 6</i>		
	<i>CM : 0 heures</i>	<i>TD : 60 heures</i>	<i>TP : 190 heures</i>
	<i>ECTS :10</i>		
	Pré-requis		
	Objectifs Communiquer en anglais dans le domaine de la santé et des soins Etudier et utiliser des articles professionnels en anglais		
	Eléments de contenu Vocabulaire professionnel courant dans le domaine de la santé et des soins Expression anglaise dans le domaine de la santé et des soins Lecture et traduction d'articles professionnels Lecture de documents (fiches, procédures, ...)		

	<p>Recommandations pédagogiques Cette UE vise à donner à l'étudiant des bases d'anglais dans le domaine de la santé et des soins.</p>	<p>Modalités d'évaluation S1 : présence et participation active S2 : présence et participation active S3 : épreuve de connaissance du vocabulaire professionnel courant S4 : traduction écrite ou orale en français d'un article professionnel S5 : présentation en anglais d'un article professionnel S6 : rédaction de l'abstract du travail de fin d'étude</p> <p>Critères d'évaluation Justesse du vocabulaire</p>
--	--	--

Objectifs d'apprentissage	Objectifs pédagogiques	Eléments de contenu	Titre des séquences	Méthodes, Intervenants Nombre d'heures	Evaluation Observations complémentaires
<p>- Evaluer les connaissances en vocabulaire, syntaxe, conjugaison et expression en anglais.</p> <p>-Communiquer avec un patient dans un contexte d'accueil et de soin.</p>	<p>Semestre 1</p> <p>L'étudiant sera capable de :</p> <p>Objectif 1 : guider un patient en s'appuyant sur un vocabulaire spécifique (hôpital/clinique, institutions, services/unité/étage/personnel, chambre et environnement proche</p> <p>Objectif 2 : recueillir les données médicales et administratives (accueil/présentation)</p> <p>Objectif 3 : expliquer les soins d'hygiène et de confort en lien avec la compétence 3 (alimentation, habitudes de vie)</p> <p>Objectif 4 : enseigner/informer le patient sur les paramètres vitaux (pouls, température, tension artérielle, saturation, fréquence respiratoire)</p> <p>Objectif 5 : identifier les différentes parties anatomiques du corps humain</p>	<p>Semestre 1 :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Réalisation d'un « test de niveaux » ○ Reprise de la syntaxe courante et des notions grammaticales de base en insistant sur les présents, le prétérit, le comparatif et le superlatif ○ Vocabulaire en lien avec les U.E de S1 : ○ L'admission d'un patient à l'hôpital <ul style="list-style-type: none"> • <u>Accueil</u> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Présentation ➤ Environnement (chambre, hôpital...) ➤ Indiquer les différents services dans l'hôpital ➤ Recueil de données (poser des questions sur des antécédents médicaux...) • <u>Soins d'hygiène et de confort</u> • <u>Installation du patient</u> ○ Les besoins fondamentaux (alimentation, élimination, sommeil...) ○ Anatomie Maîtriser le vocabulaire du corps humain 	<p>Vocabulaire professionnel courant dans le domaine de la santé et des soins</p> <p>Phrases –types incontournables :</p> <p>« <i>You have to fill in an admission form</i> »</p> <p>“<i>Hello my name is ...I'm a nurse</i>”</p> <p>“<i>What's your name/first name, your surname/last name?</i>”</p> <p>“<i>The cardiac care unit is on the third floor, at the end of the corridor, take the lift to the third floor and as you get out of it, turn left</i>”</p> <p>“<i>you were born...</i>”</p> <p>“<i>Do you have your insurance form?</i>”</p> <p>“<i>I'd like to ask you about your past medical history.</i>”</p> <p>“<i>Can you tell me the name of your next of kin?</i>”</p> <p>“<i>Are you allergic to iodine?</i>”</p> <p>“<i>How often do you take these drugs?</i>”</p> <p>“<i>Where's your pain?</i>”</p> <p>“<i>I'm going to do your dressing with great care, I'm cleaning your wound with an antiseptic and sterile compress...I'll remove your drain...Is it painful? I have to take a blood sample...I'll change your drip in a few days...</i>”</p>	<p>20h</p> <p>TD</p> <p>Professeur d'Anglais</p> <p>En groupes restreints</p> <p>En groupe de niveaux</p>	<p>Présence et participation active-</p> <p>Préconisation d'un taux de présence de 80% pour valider l'U.E</p> <p>Exercices écrits ou oraux, mots croisés, traduction, production de dialogues spontanés ou préparés avec un thème imposé ou non, écoute de documents sonores authentiques.</p>

	<p>Objectif 6 : communiquer autour des besoins fondamentaux en fonction des situations de soins étudiées</p> <p>Objectif 7 : mobiliser les connaissances de base en terme de syntaxe, grammaire, conjugaison</p> <p>Objectif 8 : mobiliser les connaissances sur le vocabulaire usuel (chiffres, dates, heure, quantité, volume)</p>		<p><i>“bedroom, nightgown, sheet, blanket, drawer”</i> <i>“have a shower”</i> <i>“give a bed bath”</i></p> <p><i>“use soap”</i> <i>“lie down please”</i> <i>“sit up, please”</i> <i>“eat 3 meals a day”</i> <i>“urinate”</i> <i>“head, upper limbs, lower limbs, organs, liver, heart, stomach”.</i></p>		
<p>- Acquérir du vocabulaire spécifique à la pratique infirmière</p>	<p>Semestre 2 : L'étudiant sera capable de : Objectif 1 : approfondir et enrichir ses connaissances de syntaxe et de conjugaison (temps composés, verbes irréguliers, préposition)</p> <p>Objectif 2 : Acquérir le vocabulaire spécifique à la pratique infirmière (prise de sang, signes cliniques, injections, dispositifs médicaux, douleur, glycémie capillaire)</p> <p>Objectif 3 : acquérir le vocabulaire en lien avec les pathologies organiques abordées dans les</p>	<p>Semestre 2 : o reprise de la syntaxe courante Vocabulaire relatif aux soins (prise de sang, glycémie capillaire, paramètres vitaux...) o Vocabulaire relatif aux pathologies o Vocabulaire relatif aux signes cliniques (douleur...)</p>	<p>Vocabulaire professionnel courant dans le domaine de la santé et des soins Vocabulaire à connaître : « <i>take / check the blood pressure</i> » « <i>take a blood</i> » <i>“check the pulse”</i> <i>“Health problems”</i> <i>“diseases , a cold, fever, otitis(earache/ear infection), appendicitis”</i> <i>“I have a pain in my chest”</i> <i>“my foot hurts”</i> <i>“she’s had a headache for 3 days”</i> <i>“I’ve hurt my leg”</i></p>	<p>10h TD Professeur d’Anglais En groupes restreints En groupe de niveaux</p>	<p>Présence et participation active- Préconisation d’un taux de présence de 80% pour valider l’U.E Exercices écrits ou oraux, mots croisés, traduction, production de dialogues spontanés ou préparés avec un thème imposé ou non, écoute de documents sonores authentiques.</p>

	<p>UE (Exemple :Processus traumatiques)</p> <p>Objectif 4 : acquérir le vocabulaire lié aux différentes présentations médicamenteuses</p>				
<p>- Remobiliser en anglais les pathologies abordées dans les U.E, en cours</p> <p>-- Exploiter les situations de soins vécues en stage</p>	<p>Semestre 3 :</p> <p>L'étudiant sera capable de : communiquer avec le patient par rapport à une situation de soins en lien avec les processus traités en S3.</p>	<p>Semestre 3 :</p> <p>Approfondissement du vocabulaire relatif aux pathologies en lien avec les U.E Processus inflammatoires-obstructifs-pharmacologie.. Soins relationnels (gestion d'un conflit : agressivité d'un patient, gestion d'une fin de vie...) Soins éducatifs (régime, prise en charge du diabète, asthme...au choix de l'IFSI)</p>	<p>Vocabulaire professionnel courant dans le domaine de la santé et des soins Expression anglaise dans le domaine de la santé et des soins comme : « <i>Palliative/end-of-life care</i> » « <i>to have an asthma attack</i> » “<i>suffer from...</i>” “<i>dealing with a conflict</i>” “<i>to go on a diet</i>” “<i>to follow a diet</i>”</p>	<p>10h TD Professeur d'Anglais En groupes restreints En groupe de niveaux</p>	<p>Epreuve de connaissances du vocabulaire professionnel courant Epreuve écrite (Ex : Phrases à trous, QCM, Version /thème)</p>
<p>- Se familiariser à l'approche et à la compréhension d'articles professionnels en anglais</p>	<p>Semestre 4 :</p> <p>L'étudiant sera capable de : repérer les informations principales extraites d'un article professionnel rédigé en anglais et le traduire oralement et /ou par écrit, individuellement ou en groupe</p>	<p>Semestre 4 :</p> <ul style="list-style-type: none"> o Traduction à partir de textes d'articles professionnels o Lecture d'articles professionnels en lien avec l'U.E 3.4 S4 « Initiation à la recherche » 	<p>Expression anglaise dans le domaine de la santé et des soins Lecture et traduction d'articles professionnels Etude d'articles de presse anglaise ou américaine. Sujets d'actualité portant sur des thèmes différents : « <i>Processed meat linked to pancreatic cancer</i> » « <i>London 2012 : mass gathering risks disease spreading</i>»</p>	<p>05h TD Professeur d'Anglais En groupes restreints En groupe de niveaux</p>	<p>Traduction écrite ou orale en français d'un article professionnel</p> <p>Avec utilisation ou non d'un dictionnaire. Avec apport ou pas d'un lexique</p>

<p>- Lire et traduire un article professionnel en anglais - Commenter et argumenter un article professionnel en anglais ou... - Problématiser un article professionnel en anglais</p>	<p>Semestre 5 : L'étudiant sera capable de : présenter en anglais un article professionnel rédigé en anglais en repérant les idées principales et en utilisant le vocabulaire spécifique</p>	<p>Semestre 5 : ○ Travail interactif (lecture/traduction) à partir d'articles professionnels. Partir d'une problématique ou d'une situation choisie par l'intervenant : présentation d'un article professionnel ○ Confronter les étudiants à la lecture d'abstracts</p>	<p>Lecture et traduction d'articles professionnels Lecture de documents relatifs aux soins infirmiers. Articles publiés par l'ARSI et EBN en ligne.</p>	<p>10h TD Professeur d'Anglais En groupes restreints En groupe de niveaux</p>	<p>Présentation en anglais d'un article professionnel Individuel ou en groupe - <u>Ecrit</u> : nombre de lignes et présentation à préciser OU <u>Oral</u> : commentaire d'un texte nouveau ou étudié en S4</p>
<p>- Traduire en anglais un résumé de travail de fin d'études conforme au cahier des charges</p>	<p>Semestre 6 : L'étudiant sera capable de : remobiliser les connaissances acquises au cours de l'UE en vue de la rédaction de l'abstract du travail de fin d'études (mots-clés, mots de liaison, expression et syntaxe)</p>	<p>Semestre 6 : ○ En lien avec les U.E 3.4 S6 « Initiation à la recherche » et U.E 5.6 S6 « Analyse de la qualité et traitement des données professionnelles » ○ A partir du résumé du travail de fin d'études de chaque étudiant. – Traduction de mots-clés et de notions abordées. (A planifier en fin de semestre)</p>	<p>Expression et rédaction en anglais</p>	<p>05h TD Professeur d'Anglais En groupes restreints En groupe de niveaux</p>	<p>Rédaction de l'abstract du travail de fin d'études</p>

Pilote : M. Ahmed REMALI

Copilote : Mme Nelly MAZET LACOMBE

Coordonateurs Universitaires : Pr Pierre DUJOLS
Pr Rama LEVIN-PADDEU

VISAS

U.E. 6.2 Semestre 1 à 6

Anglais

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 30 avril 2013.

- ◆ **Monsieur Ahmed REMALI (Pilote)**
IFSI MENDE

Visa :
Ahmed REMALI

VISAS

U.E. 6.2 Semestre 1 à 6

Anglais

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 30 avril 2013.

- ♦ **Madame Nelly MAZET LACOMBE (Copilote)**
IFSI BAGNOLS SUR CEZE

Visa :



VISAS

U.E. 6.2 Semestre 1 à 6

Anglais

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 30 avril 2013.

- ◆ **Professeur Pierre DUJOLS (Coordonateur Universitaire)**
Université Montpellier 1

Visa :

VISAS

U.E. 6.2 Semestre 1 à 6

Anglais

Unité d'Enseignement validée en commission de travail bipartite Université-IFSI en date du 30 avril 2013.

- ◆ Professeur Rama LEVIN-PADDEU (Copilote)
Université Montpellier 1

Visa : 