

# Bachelier de spécialisation en soins intensifs et aide médicale urgente

**HELHa Gilly** Rue de l'Hôpital 27 6060 GILLY

Tél : +32 (0) 71 15 98 00

Fax :

Mail : [sante-gilly@helha.be](mailto:sante-gilly@helha.be)

## 1. Identification de l'Unité d'Enseignement

UE 05 Raisonnement clinique associé à la physiologie et phys			
Ancien Code	PAAM1S05	Caractère	Obligatoire
Nouveau Code	CASI1050		
Bloc	1S	Quadrimestre(s)	Q1Q2
Crédits ECTS	4 C	Volume horaire	70 h
Coordonnées des responsables et des intervenants dans l'UE	<b>Benoît Dr COLINET</b> (colinetb@helha.be) Stephan ALONGI (alongis@helha.be)		
Coefficient de pondération	40		
Cycle et niveau du Cadre Francophone de Certification	bachelier / niveau 6 du CFC		
Langue d'enseignement et d'évaluation	Français		

## 2. Présentation

### Introduction

#### **Unité d'Enseignement (UE 05) - Raisonnement clinique associé à la physiologie et à la physiopathologie - Thérapeutique : cardiologie et pneumologie**

Cette unité d'enseignement regroupe deux activités d'apprentissage complémentaires :

Raisonnement clinique associé à la physiologie et à la physiopathologie - Thérapeutique : cardiologie, comprenant plusieurs interventions.

Raisonnement clinique associé à la physiologie et à la physiopathologie - Thérapeutique : pneumologie, également structurée en plusieurs parties.

Ces activités d'apprentissage visent à développer chez les étudiants les savoirs et savoir-faire spécifiques aux contextes variés dans lesquels s'exerce la profession d'infirmier spécialisé en soins intensifs et en aide médicale urgente.

Elles abordent les situations rencontrées tant en milieu extrahospitalier qu'en milieu intrahospitalier, où l'infirmier collabore étroitement avec l'équipe médicale.

L'étudiant y apprend à analyser des situations cliniques complexes, à formuler un plan de soins adapté et à mettre en œuvre des interventions infirmières avec ou sans prescription médicale, conformément à la liste d'actes autorisés, tout en respectant la démarche interdisciplinaire et la sécurité du patient.

### **Contribution au profil d'enseignement (cf. référentiel de compétences)**

Cette Unité d'Enseignement contribue au développement des compétences et capacités suivantes :

#### Compétence 4 **Concevoir des projets de soins infirmiers**

- 4.1 Rechercher les informations
- 4.2 Identifier les situations de santé, les diagnostics infirmiers et les problèmes traités en collaboration
- 4.3 Fixer les résultats attendus en tenant compte de priorités
- 4.4 Prescrire les interventions de soins
- 4.5 Evaluer la démarche et les résultats des interventions
- 4.6 Ajuster la démarche clinique

## Compétence 6 **Mettre en œuvre le projet de soin**

- 6.1 Accomplir des prestations de soins, particulièrement auprès des patients en situation aiguë et/ou critique
- 6.2 Initier les soins liés à la préservation des fonctions vitales
- 6.3 Mettre en œuvre les prestations techniques spécifiques aux porteurs du titre professionnel particulier
- 6.4 Adapter le soin à la situation et différents contextes culturels, sociaux et institutionnel

### **Acquis d'apprentissage visés**

L'étudiant sera capable de/d' :

- Justifier les ordres médicaux et les conduites thérapeutiques sur base de données probantes.
- Argumenter les complications réelles ou potentielles sur base de l'analyse de la situation de soin.
- Adapter les interventions et les surveillances d'un·e client·e présentant une pathologie cardiaque ou respiratoire
- Justifier au patient et/ou son entourage les interventions et les surveillances mises en place.

### **Liens avec d'autres UE**

Prérequis pour cette UE : aucun

Corequis pour cette UE : aucun

## **3. Description des activités d'apprentissage**

Cette unité d'enseignement comprend l(es) activité(s) d'apprentissage suivante(s) :

PAAM1S05A	Raisonnement clinique associé à la physiologie et physiopath	30 h / 2 C
PAAM1S05B	Raisonnement clinique associé à la physiologie et physiopath	40 h / 2 C

Les descriptions détaillées des différentes activités d'apprentissage sont reprises dans les fiches descriptives jointes.

## **4. Modalités d'évaluation**

Les 40 points attribués dans cette UE sont répartis entre les différentes activités de la manière suivante :

PAAM1S05A	Raisonnement clinique associé à la physiologie et physiopath	20
PAAM1S05B	Raisonnement clinique associé à la physiologie et physiopath	20

Les formes d'évaluation et les dispositions complémentaires particulières des différentes activités d'apprentissage sont reprises dans les fiches descriptives jointes.

### **Dispositions complémentaires relatives à l'UE**

Cette UE est une moyenne arithmétique avec seuil inférieur à 8/20 entre les différentes activités d'apprentissage. Cela signifie que la note de cette unité d'enseignement est obtenue en effectuant une moyenne arithmétique pondérée des notes finales obtenues lors des évaluations des différentes activités d'apprentissage qui la composent.

#### **Exceptions :**

1. En cas de note inférieure à 8/20 dans une des activités d'apprentissage composant l'UE, la moyenne arithmétique pondérée ne sera pas effectuée : la note d'échec (ou la note la plus faible si plusieurs échecs) sera prise en compte pour la période d'évaluation pour l'ensemble de l'UE (quelle que soit la note obtenue pour l'autre/les autres activités d'apprentissage composant l'UE).
2. En cas de mention CM (certificat médical), ML (motif légitime), PP (pas présenté), Z (zéro), PR (note de présence) ou FR (fraude) dans une des activités d'apprentissage composant l'UE, la mention en question sera prise en compte pour la période d'évaluation pour l'ensemble de l'UE (quelle que soit la note obtenue pour l'autre/les autres activités d'apprentissage).

L'enseignant se réserve le droit de modifier ou de compléter cette liste en fonction des besoins et des opportunités.

Autres sources consultables sur ConnectED

Pour les modalités spécifiques, l'étudiant.e doit se référer au document « MODALITES D'EVALUATION (annexe I aux fiches ECTS) : Bachelier de spécialisation en soins intensifs et aide médicale urgente (SIAMU) » disponible sur ConnectED dans les Valves, dans l'onglet « Examens ».

## **5. Cohérence pédagogique**

Les activités d'apprentissage de l'UE contribuent à l'acquisition des acquis d'apprentissage de l'unité d'enseignement et au développement des compétences définies dans la fiche de l'unité d'enseignement.

Les acquis spécifiques des activités de l'UE sont des ressources permettant d'intervenir auprès de patient·e-s atteint·e-s de pathologies cardiopulmonaires notamment dans un contexte critique.

#### Référence au RGE

En cas de force majeure, une modification éventuelle en cours d'année peut être faite en accord avec le Directeur adjoint de département, et notifiée par écrit aux étudiants. (article 67 du règlement général des études 2025-2026).

# Bachelier de spécialisation en soins intensifs et aide médicale urgente

**HELHa Gilly** Rue de l'Hôpital 27 6060 GILLY

Tél : +32 (0) 71 15 98 00

Fax :

Mail : [sante-gilly@helha.be](mailto:sante-gilly@helha.be)

## 1. Identification de l'activité d'apprentissage

Raisonnement clinique associé à la physiologie et physiopath			
Ancien Code	15_PAAM1S05A	Caractère	Obligatoire
Nouveau Code	CASI1051		
Bloc	15	Quadrimestre(s)	Q1Q2
Crédits ECTS	2 C	Volume horaire	30 h
Coordonnées du Titulaire de l'activité et des intervenants	<b>Stephan ALONGI</b> ( <a href="mailto:alongis@helha.be">alongis@helha.be</a> )		
Coefficient de pondération	20		
Langue d'enseignement et d'évaluation	Français		

## 2. Présentation

### Introduction

#### Raisonnement clinique associé à la physiologie et à la physiopathologie - Thérapeutique : cardiologie

- Ces activités d'apprentissage, dispensées par le Dr Alongi, le Dr Vanderdonckt et le Dr Hardy, visent à développer chez les étudiants des compétences cliniques approfondies en lien avec la cardiologie, la physiologie et la physiopathologie.
- Elles permettent d'acquérir les savoirs, savoir-faire et savoir-être nécessaires à la prise en charge des patients dans les contextes variés où s'exerce la profession d'infirmier spécialisé en soins intensifs et en aide médicale urgente.
- Ces enseignements favorisent la compréhension du raisonnement clinique et de la démarche thérapeutique propres aux situations cardio-vasculaires complexes, tant en milieu extrahospitalier qu'en milieu intrahospitalier.
- L'infirmier y apprend à formuler un plan de soins, à analyser des situations cliniques et à mettre en œuvre des interventions adaptées, avec ou sans prescription médicale, conformément à la liste d'actes autorisés et dans le respect de la collaboration interdisciplinaire.

### Objectifs / Acquis d'apprentissage

L'étudiant sera capable de/d' :

- Justifier les ordres médicaux et les conduites thérapeutiques sur base de données probantes.
- Argumenter les complications réelles ou potentielles sur base de l'analyse de la situation de soin.
- Adapter les interventions et les surveillances d'un-e client-e présentant une pathologie cardiaque
- Justifier au patient/ou son entourage les interventions et les surveillances mises en place.

#### Acquis d'apprentissage spécifiques de la partie du Dr Alongi :

1. Reconnaître et classer un choc circulatoire, en identifier la cause et initier la prise en charge adaptée.
2. Expliquer la physiopathologie de l'insuffisance cardiaque, ses manifestations cliniques et son traitement en urgence.

3. Identifier les signes cliniques et électrocardiographiques d'une ischémie myocardique, et distinguer angor stable, angor instable et infarctus.
4. Connaître la stratégie thérapeutique de l'IDM, en distinguant les indications de la thrombolyse, de l'angioplastie et du pontage.
5. Mettre en œuvre la surveillance cardiaque et hémodynamique adaptée à un patient critique (ECG, pression artérielle, cathétérisme, PiCCO).
6. Appliquer les gestes d'urgence essentiels : oxygénation, perfusion, antiagrégants, réanimation, défibrillation.
7. Évaluer les complications cardiaques et post-ischémiques (troubles du rythme, insuffisance cardiaque, choc cardiogénique).
8. Collaborer efficacement dans une équipe d'urgence pour optimiser la prise en charge des urgences cardiologiques.

#### **Acquis d'apprentissage spécifiques de la partie du Dr Hardy :**

L'étudiant sera capable de/d' :

1. Comprendre la physiopathologie cardiovasculaire du patient en état critique.
2. Identifier, interpréter et surveiller les principaux paramètres hémodynamiques.
3. Reconnaître les différents types de chocs et leurs mécanismes sous-jacents.
4. Adapter la prise en charge thérapeutique, pharmacologique et technique en fonction de la situation clinique.
5. Participer activement à la mise en œuvre et à la surveillance des dispositifs de monitoring et d'assistance circulatoire.
6. Développer un raisonnement clinique rigoureux et une attitude réflexive dans des situations d'urgence vitale.

#### **Acquis d'apprentissage spécifiques de la partie du Dr Vanderdonckt :**

1. L'étudiant doit être capable de reconnaître les principales pathologies (une arythmie grave, un syndrome coronarien,...) et avoir les réflexes de base pour une prise en charge dans une unité d'urgences ou de soins intensifs.
2. L'objectif du cours est de donner les bases de réflexion pour la prise en charge des pathologies cardiaques. Il est axé sur les aspects pratiques.

### **3. Description des activités d'apprentissage**

#### **Contenu**

Raisonnement clinique associé à la physiologie et la physiopathologie - Thérapeutique en lien avec la cardiologie.

#### **Plan général du cours de cardiologie (Dr Alongi)**

##### **I. Les chocs circulatoires**

1. Définition et physiopathologie du choc
2. Classification des chocs (mnémotechnique : C.H.O.C.)
3. Focus : le choc septique

##### **II. L'insuffisance cardiaque**

1. Définition et formes cliniques
2. Mécanismes de compensation et conséquences physiopathologiques
3. Retentissement sur les organes (poumons, reins, foie, circulation périphérique)
4. Présentations cliniques typiques
5. Prise en charge infirmière et médicale (O<sub>2</sub>, diurétiques, monitoring, etc.)
6. Situations cliniques types et traitements
7. Assistances circulatoires (BCPIA, ECMO, assistance ventriculaire, transplantation)

##### **III. L'ischémie myocardique**

1. Rappels anatomophysiologiques
2. Angor stable
3. Angor instable
4. Infarctus du myocarde (IDM)

##### **IV. Le monitoring cardiaque et hémodynamique**

1. Principes généraux du monitoring (ECG, PA, saturation)
2. Cathétérisme cardiaque droit (Swan-Ganz)

3. Cathétérisme cardiaque gauche
4. Systèmes modernes de mesure : PiCCO et thermodilution transpulmonaire

#### **Plan général du cours de cardiologie (Dr Hardy)**

1. Introduction - bases anatomiques et physiologiques cardiaque – Cas cliniques
2. Monitoring hémodynamiques : PICCO, Swan-Ganz, ETT, ETO.
3. Le lactate et la S(c)Vo2.
4. Les différents types de chocs : cardiogénique, hypovolémique, obstructif et distributif.
5. Traitement du choc (thérapeutique, pharmacologique).
6. ECMO (Veino-veineuse / Veino-artérielle).
7. Solutés de remplissage et Chirurgie cardiaque.

#### **Plan général du cours de cardiologie (Dr Vanderdonckt)**

- Rappels d'anatomie et de physiologie.
- Sémiologie et examens complémentaires en cardiologie.
- Bases de l'électrocardiographie.
- L'insuffisance cardiaque.
- Prise en charge des arythmies.
- Pathologies du péricarde.
- La maladie coronaire.

*L'enseignant se réserve le droit de modifier ou de compléter cette liste en fonction des besoins et des opportunités.*

#### **Démarches d'apprentissage**

Powerpoint  
Questions / réponses  
Situations cliniques  
A la demande de l'étudiant

#### **Dispositifs d'aide à la réussite**

Supports en ligne.  
Questions / Réponses.  
A la demande de l'étudiant.

#### **Sources et références**

cf. bibliographie des contenus de cours en ligne sur ConnectED.

#### **Supports en ligne**

Les supports en ligne et indispensables pour acquérir les compétences requises sont :

Disponibles sur ConnectED.  
PowerPoint et ressources sur ConnectED.

Ces documents, seuls, ne suffisant pas à la maîtrise du cours, une bonne prise de notes en classe est indispensable.

## **4. Modalités d'évaluation**

### **Principe**

Cette activité d'apprentissage est composée de 3 parties données par 3 intervenants : Dr Alongi, Dr Hardy et Dr Vanderdonckt.

L'ensemble de ces parties est évaluée par :

Q1 : Examen Ecrit pour chaque partie.

Q3 : Examen Ecrit pour chaque partie non présentée et/ou en échec. L'étudiant ne représente que la partie non validée. La cote de la partie réussie est reportée au Q3.

La moyenne pondérée est réalisée entre ces trois parties selon le nombre d'heures donné, sauf si :

**Exceptions :**

1. En cas de note strictement inférieure à 8/20 dans une des parties composant l'activité d'apprentissage, la moyenne pondérée ne sera pas effectuée : la note d'échec (ou la note la plus faible si plusieurs échecs) sera prise en compte pour la période d'évaluation pour l'ensemble de l'activité d'apprentissage (quelle que soit la note obtenue pour l'autre/les autres parties composant l'AA).
2. En cas de mention CM (certificat médical), ML (motif légitime), PP (pas présenté), Z (zéro), PR (note de présence) ou FR (fraude) dans une des activités d'apprentissage composant l'UE, la mention en question sera prise en compte pour la période d'évaluation pour l'ensemble de l'AA (quelle que soit la note obtenue pour l'autre/les autres parties).

## Pondérations

	Q1		Q2		Q3	
	Modalités	%	Modalités	%	Modalités	%
production journalière						
Période d'évaluation	Eve	100			Exe	100

Eve = Évaluation écrite, Exe = Examen écrit

La pondération de cette activité d'apprentissage au sein de l'UE dont elle fait partie vaut 20

## Dispositions complémentaires

Pour les modalités spécifiques, l'étudiant.e doit se référer au document « MODALITES D'EVALUATION (annexe I aux fiches ECTS) : Bachelier de spécialisation en soins intensifs et aide médicale urgente (SIAMU) » disponible sur ConnectED dans les Valves, dans l'onglet « Examens ».

### Référence au RGE

En cas de force majeure, une modification éventuelle en cours d'année peut être faite en accord avec le Directeur de département, et notifiée par écrit aux étudiants. (article 67 du règlement général des études 2025-2026).

# Bachelier de spécialisation en soins intensifs et aide médicale urgente

**HELHa Gilly** Rue de l'Hôpital 27 6060 GILLY

Tél : +32 (0) 71 15 98 00

Fax :

Mail : [sante-gilly@helha.be](mailto:sante-gilly@helha.be)

## 1. Identification de l'activité d'apprentissage

Raisonnement clinique associé à la physiologie et physiopath			
Ancien Code	15_PAAM1S05B	Caractère	Obligatoire
Nouveau Code	CASI1052		
Bloc	1S	Quadrimestre(s)	Q1Q2
Crédits ECTS	2 C	Volume horaire	40 h
Coordonnées du Titulaire de l'activité et des intervenants	<b>Benoît Dr COLINET</b> ( <a href="mailto:colinetb@helha.be">colinetb@helha.be</a> )		
Coefficient de pondération	20		
Langue d'enseignement et d'évaluation	Français		

## 2. Présentation

### Introduction

#### Raisonnement clinique associé à la physiologie et à la physiopathologie - Thérapeutique : pneumologie

- Ces activités d'apprentissage, dispensées par plusieurs intervenants — le Dr Alongi, le Dr Colinet et le Dr Machiels — visent à développer chez les étudiants des compétences cliniques approfondies en lien avec la pneumologie, la physiologie et la physiopathologie.
- Elles permettent d'acquérir les savoirs, savoir-faire et savoir-être indispensables à la prise en charge des patients présentant des pathologies respiratoires, dans les divers contextes où s'exerce la profession d'infirmier spécialisé en soins intensifs et en aide médicale urgente.
- Ces enseignements visent à renforcer la compréhension du raisonnement clinique et de la démarche thérapeutique propres aux affections pulmonaires, tant en milieu extrahospitalier qu'en milieu intrahospitalier.
- L'infirmier y apprend à analyser les situations cliniques respiratoires, à formuler un plan de soins adapté et à mettre en œuvre des interventions ciblées, avec ou sans prescription médicale, conformément à la liste d'actes autorisés et dans le respect de la collaboration interdisciplinaire.

### Objectifs / Acquis d'apprentissage

- Justifier les ordres médicaux et les conduites thérapeutiques sur base de données probantes.
- Argumenter les complications réelles ou potentielles sur base de l'analyse de la situation de soin.
- Adapter les interventions et les surveillances d'un-e client-e présentant une pathologie pneumologique
- Justifier au patient et/ou son entourage les interventions et les surveillances mises en place.

#### Acquis d'apprentissage généraux de la partie : Urgences pneumologiques (Dr Alongi)

Identifier, évaluer et prendre en charge les principales urgences respiratoires en contexte préhospitalier et hospitalier.

#### Acquis d'apprentissage spécifiques de la partie : Urgences pneumologiques (Dr Alongi)



- Reconnaître les signes cliniques d'une insuffisance respiratoire aiguë.
- Expliquer la physiopathologie de la respiration normale et pathologique.
- Identifier les causes d'une détresse respiratoire selon les mécanismes atteints.
- Mettre en œuvre les gestes urgents de stabilisation : oxygénation, position, VNI.
- Connaître les protocoles de prise en charge des principales pathologies : BPCO, asthme, pneumothorax, pneumonie, OAP, ARDS.
- Maîtriser les principes de la ventilation mécanique, ses réglages et ses risques.
- Savoir adapter le mode ventilatoire selon la pathologie et l'état du patient.
- Évaluer l'efficacité du traitement à partir des gaz du sang et des paramètres cliniques.

### **Acquis d'apprentissage généraux de la partie : (Dr Machiels)**

À l'issue des cours de physiopathologie respiratoire, l'étudiant doit être capable d'identifier les principales pathologies pulmonaires, d'en comprendre les mécanismes physiopathologiques et de proposer une démarche diagnostique et thérapeutique adaptée.

Il doit également être en mesure d'interpréter les gaz du sang

### **Acquis d'apprentissage généraux de la partie : (Dr Colinet)**

- Comprendre la physiologie respiratoire de base.
- Comprendre la physio-pathologie respiratoire de l'insuffisant respiratoire aigu et chronique.
- Interpréter les paramètres gazométriques.
- Connaître, comprendre les différents modes ventilatoires et leurs différentes indications.
- Savoir interpréter les courbes pression-temps et débit-temps d'un respirateur.
- Savoir modifier les paramètres du respirateur en fonction des données gazométriques.
- Connaître les risques d'une ventilation invasive sur le plan cardio-rénal et pulmonaire.
- Connaître et savoir utiliser les médicaments sédatifs, analgésiques et curarisants.
- Prendre en charge un patient inventilable dans une attitude réflexive.
- Connaître le principe de fonctionnement de certains monitorings et l'interprétation de leurs données (saturomètre, capnographe...)

## **3. Description des activités d'apprentissage**

### **Contenu**

Raisonnement clinique associé à la physiologie et la physiopathologie - Thérapeutique en lien avec la pneumologie.

#### **Plan du cours : Urgences pneumologiques (Dr Alongi)**

##### **I. Introduction**

##### **II. Rappels physiologiques**

- Anatomie des voies aériennes (supérieures et inférieures)
- Mécanisme de l'hématose (échanges gazeux)
- Inspiration et expiration
- Notions de volumes et capacités pulmonaires (spirométrie)

##### **III. Insuffisance respiratoire aiguë (IRA)**

- Signes cliniques de détresse respiratoire
- Manifestations d'hypoxémie et d'hypercapnie
- Causes principales
- Évaluation : gaz du sang, imagerie

##### **IV. Pathologies majeures en urgence pneumologique**

- BPCO et décompensation aiguë
- Asthme aigu grave
- Pneumothorax
- Pneumonies communautaires et nosocomiales
- Œdème pulmonaire aigu (OAP)
- Syndrome de détresse respiratoire aiguë (ARDS)

##### **V. La ventilation mécanique**

- Principes : suppléance de la ventilation inefficace
- Types de ventilation
- Réglages essentiels
- Surveillance et complications
- Adaptations selon la pathologie (asthme, BPCO, ARDS, pneumonie)

### **Plan du cours : (Dr Machiels)**

1. Sémiologie respiratoire
2. Physiopathologie respiratoire
3. Asthme aigu grave
4. Embolie pulmonaire
5. État asphyxie des insuffisances respiratoires chroniques Etudes des gaz du sang et de l'équilibre acide basique
6. Insuffisance respiratoire aiguë d'origine laryngo, trachéale Insuffisance respiratoire, aiguë d'origine postopératoire Sonde nasale à haut débit
7. Traumatisme thoracique

Les différents chapitres du cours sont structurés : physiopathologie, étiologie, approche clinique et paraclinique, bilan et prise en charge thérapeutique.

### **Plan du cours : (Dr Colinet)**

- Physiologie et physiopathologie respiratoire.
- Interprétation des paramètres gazométriques et exercices
- Modes ventilatoires :
  - o Volume contrôlé
  - o Pression contrôlée
  - o VCPR ou Autoflow
  - o AI VS PEP
  - o Ventilation non invasive au masque : CPAP – BIPAP
  - o VOHF
  - o Oxygénothérapie
- Interprétation des différentes courbes du respirateur
- Réglage des paramètres respiratoires : Peep, Trigger inspi et expi, FiO<sub>2</sub>, I/E, Alarms...
- Importance d'une bonne humidification.
- Outil pharmacologique d'un patient sous respirateur
  - o Sédatifs
  - o Analgésiques
  - o Curares
- Fonctionnement des appareillages au lit du patient permettant un réglage optimal du respirateur :
  - o Saturomètre
  - o Capnographe
  - o NAVA
- Indication d'une transfusion sanguine avec rappel physiologique

Afin de stimuler l'étudiant à étudier tout au long de l'année, des interrogations 'surprise ' seront réalisées afin qu'il puisse vérifier lui-même ses acquis, ce qui lui permettra de faciliter sa compréhension de l'ensemble de la matière tout au long de l'année.

*L'enseignant se réserve le droit de modifier ou de compléter cette liste en fonction des besoins et des opportunités.*

### **Démarches d'apprentissage**

Powerpoint, tableau, notes de cours

Questions / réponses

Situations cliniques

## Dispositifs d'aide à la réussite

Supports en ligne.

Questions / Réponses.

A la demande de l'étudiant.

## Sources et références

cf. bibliographie des contenus de cours en ligne sur ConnectED.

## Supports en ligne

Les supports en ligne et indispensables pour acquérir les compétences requises sont :

Disponibles sur ConnectED.

PowerPoint et ressources sur ConnectED.

Ces documents, seuls, ne suffisant pas à la maîtrise du cours, une bonne prise de notes en classe est indispensable.

## 4. Modalités d'évaluation

### Principe

Cette activité d'apprentissage est composée de 3 parties données par 3 intervenants : Dr Alongi, Dr Colinet et Dr Machiels.

La moyenne pondérée est réalisée entre ces trois parties selon le nombre d'heures donné, sauf si :

#### Exceptions :

1. En cas de note strictement inférieure à 8/20 dans une des parties composant l'activité d'apprentissage, la moyenne pondérée ne sera pas effectuée : la note d'échec (ou la note la plus faible si plusieurs échecs) sera prise en compte pour la période d'évaluation pour l'ensemble de l'activité d'apprentissage (quelle que soit la note obtenue pour l'autre/les autres parties composant l'AA).
2. En cas de mention CM (certificat médical), ML (motif légitime), PP (pas présenté), Z (zéro), PR (note de présence) ou FR (fraude) dans une des activités d'apprentissage composant l'UE, la mention en question sera prise en compte pour la période d'évaluation pour l'ensemble de l'AA (quelle que soit la note obtenue pour l'autre/les autres parties).

L'ensemble de ces parties est évaluée par :

- Hors session Q2 (vendredi 15 mai 2026) : Examen Ecrit pour chaque partie.
- Q3 : Examen Ecrit pour chaque partie non présentée et/ou en échec. L'étudiant ne représente que la partie non validée. La cote de la partie réussie est reportée au Q3.

### Pondérations

	Q1		Q2		Q3	
	Modalités	%	Modalités	%	Modalités	%
production journalière						
Période d'évaluation			Exe	100	Exe	100

Exe = Examen écrit

La pondération de cette activité d'apprentissage au sein de l'UE dont elle fait partie vaut 20

### Dispositions complémentaires

Pour les modalités spécifiques, l'étudiant.e doit se référer au document « MODALITES D'EVALUATION (annexe I aux fiches ECTS) : Bachelier de spécialisation en soins intensifs et aide médicale urgente (SIAMU) » disponible sur ConnectED dans les Valves, dans l'onglet « Examens ».

Référence au RGE

En cas de force majeure, une modification éventuelle en cours d'année peut être faite en accord avec le Directeur de département, et notifiée par écrit aux étudiants. (article 67 du règlement général des études 2025-2026).