

Année académique 2025 - 2026

Département de la Santé et des Technologies Médicales

## Bachelier : infirmier responsable de soins généraux

<b>HELHa Gilly</b> Rue de l'Hôpital 27 6060 GILLY		
Tél : +32 (0) 71 15 98 00	Fax :	Mail : sante-gilly@helha.be
<b>HELHa Jolimont</b> Rue Ferrer 159 7100 HAINE-SAINT-PAUL		
Tél : +32 (0) 64 23 37 59	Fax : +32 (0) 64 23 38 46	Mail : sante-jolimont@helha.be
<b>HELHa Mouscron</b> Rue du Couvent 82 B 7700 MOUSCRON		
Tél : +32 (0) 69 89 05 10	Fax : +32 (0) 69 89 05 12	Mail : sante-tournai@helha.be
<b>HELHa Tournai - Salines</b> 28 Quai des Salines 7500 TOURNAI		
Tél : +32 (0) 69 89 05 10	Fax : +32 (0) 69 89 05 12	Mail : sante-tournai@helha.be

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

UE 108 Fondements de la discipline et raisonnement clinique			
Ancien Code	PAIR1B08	Caractère	Obligatoire
Nouveau Code	C/J/T/W/J/W/T/C/J/T/W/J/W/T/C/ ABI1080		
Bloc	1B	Quadrimestre(s)	Q1Q2
Crédits ECTS	3 C	Volume horaire	36 h
Coordonnées des responsables et des intervenants dans l'UE	<p><u>HELHa Gilly</u>  <b>Christel LECOMTE</b> (lecomtec@helha.be)  <u>HELHa Jolimont</u>  <b>Nicola VACCARELLO</b> (vaccarellon@helha.be)            Oxanne BOUDET (boudeto@helha.be)  <u>HELHa Mouscron</u>  <u>HELHa Tournai - Salines</u>  <b>Cécile GAILLET</b> (gailletc@helha.be)</p>		
Coefficient de pondération	30		
Cycle et niveau du Cadre Francophone de Certification	bachelier / niveau 6 du CFC		
Langue d'enseignement et d'évaluation	Français		

### 2. Présentation

#### Introduction

Cette unité d'enseignement vise à développer la compréhension de l'évolution de la profession infirmière et à initier les étudiants au raisonnement clinique (RC), centré sur l'expérience et les ressources de la personne. Elle permet de construire un jugement clinique de qualité, fondé sur les données probantes (EBN).

Cette UE est composée d'une seule activité d'apprentissage "Fondements de la discipline et raisonnement clinique". Essentielle dès le bloc 1, cette activité d'apprentissage aide l'étudiant à forger son identité professionnelle en intégrant l'histoire, les valeurs et les fondements humanistes de la profession. L'initiation au RC permet d'analyser des situations de soins et de prendre des décisions éclairées, donnant ainsi du sens aux pratiques cliniques. L'identité professionnelle infirmière commence à se développer dès l'entrée en formation.

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

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

Compétence C1 **Poser un jugement clinique infirmier en partenariat avec la personne soignée sur base d'un cadre de référence**

C1.1 Collecter les données

C1.2 Identifier les situations de santé, les diagnostics infirmiers et les problèmes traités en collaboration

Compétence C9 **Exercer un leadership disciplinaire?**

C9.3 Exercer un leadership politique

## Acquis d'apprentissage visés

Cette UE vise à développer les compétences, les capacités et les acquis d'apprentissage suivants :

### COMPETENCE 1 : Poser un jugement clinique infirmier en partenariat avec la personne soignée sur base d'un cadre de référence.

C1.1 : Collecter les données

- C1.1.1 Collecte les informations/ caractéristiques correctes **exactes** et utiles **pertinentes** à la compréhension de la situation en rapport avec un cadre de référence ou une théorie en soins
- C1.1.2 Identifie les données manquantes et/ou contradictoires par rapport à une situation donnée
- C1.1.3 Structure les données au moyen d'outils d'aide à l'observation

C1.2 : Identifier les situations de santé, les diagnostics infirmiers et les problèmes traités en collaboration

- C1.2.1 Pose des hypothèses concernant l'état de la personne
- C1.2.7 : Explique un cadre de référence, une théorie en soins infirmiers, un modèle conceptuel et les outils professionnels utiles pour soutenir son raisonnement clinique.

### COMPETENCE 9 : Exercer un leadership disciplinaire :

C9.3 : Exercer un leadership politique

- C.9.3.2. Explique les spécificités de la discipline infirmière.

## 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) :

PAIR1B08A                      Fondements de la discipline et raisonnement clinique                      36 h / 3 C

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

## 4. Modalités d'évaluation

Les 30 points attribués dans cette UE sont répartis entre les différentes activités de la manière suivante :

PAIR1B08A                      Fondements de la discipline et raisonnement clinique                      30

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

Les modalités d'évaluation spécifiques à chaque implantation sont décrites dans la fiche ECTS spécifique à chaque implantation, l'annexe à la fiche ECTS et sont disponibles sur connectED.

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).

Année académique 2025-2026

Département de la Santé et des Technologies Médicales

# Bachelier : infirmier responsable de soins généraux

**HELHa Mouscron** Rue du Couvent 82 B 7700 MOUSCRON

Tél : +32 (0) 69 89 05 10

Fax : +32 (0) 69 89 05 12

Mail : [sante-tournai@helha.be](mailto:sante-tournai@helha.be)**HELHa Tournai - Salines** 28 Quai des Salines 7500 TOURNAI

Tél : +32 (0) 69 89 05 10

Fax : +32 (0) 69 89 05 12

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

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

Fondements de la discipline et raisonnement clinique			
Ancien Code	21_PAIR1B08A	Caractère	Obligatoire
Nouveau Code	TAB11081		
Bloc	1B	Quadrimestre(s)	Q1Q2
Crédits ECTS	3 C	Volume horaire	36 h
Coordonnées du <b>Titulaire</b> de l'activité et des intervenants	()		
Coefficient de pondération		30	
Langue d'enseignement et d'évaluation		Français	

## 2. Présentation

### Introduction

Cette activité d'apprentissage vise à développer la compréhension de l'évolution de la profession infirmière et à initier les étudiants au raisonnement clinique (RC), centré sur l'expérience et les ressources de la personne. Elle permet de construire un jugement clinique de qualité, fondé sur les données probantes (EBN).

Essentielle dès le bloc 1, cette activité d'apprentissage aide l'étudiant à forger son identité professionnelle en intégrant l'histoire, les valeurs et les fondements humanistes de la profession. L'initiation au RC permet d'analyser des situations de soins et de prendre des décisions éclairées, donnant ainsi du sens aux pratiques cliniques. L'identité professionnelle infirmière commence à se développer dès l'entrée en formation.

### Objectifs / Acquis d'apprentissage

COMPETENCE 1 : Poser un jugement clinique infirmier en partenariat avec la personne soignée sur base d'un cadre de référence.

C1.1 : Collecter les données

- C1.1.1 Collecte les informations/ caractéristiques correctes exactes et utiles pertinentes à la compréhension de la situation en rapport avec un cadre de référence ou une théorie en soins
- C1.1.2 Identifie les données manquantes et/ou contradictoires par rapport à une situation donnée
- C1.1.3 Structure les données au moyen d'outils d'aide à l'observation

C1.2 : Identifier les situations de santé, les diagnostics infirmiers et les problèmes traités en collaboration

- C1.2.1 Pose des hypothèses concernant l'état de la personne
- C1.2.7 : Explique un cadre de référence, une théorie en soins infirmiers, un modèle conceptuel et les outils professionnels utiles pour soutenir son raisonnement clinique.

COMPETENCE 9 : Exercer un leadership disciplinaire :

C9.3 : Exercer un leadership politique

- C.9.3.2. Explique les spécificités de la discipline infirmière.

Objectifs :

- Expliquer les étapes de la démarche de soin et leur but
- Sur base du cadre de référence, évaluer la situation de santé de la personne

### 3. Description des activités d'apprentissage

#### Contenu

- Histoire de la profession depuis antiquité.
- Histoire de la formation infirmière.
- Discipline infirmière : fondements et définitions, intérêts des concepts et lien avec l'évolution historique de la profession infirmière.
- Concepts en lien avec la discipline infirmière : concepts centraux du métaparadigme infirmier , paradigmes, modèles conceptuels, structure holarchique de la discipline infirmière, écoles de pensée.
- Développement de la discipline infirmière et les paradigmes : catégorisation, intégration, transformation, complexité.
- Les écoles de pensée qui s'alignent avec les différents paradigmes en soins infirmiers.
- Modèle conceptuel : postulats, valeurs, éléments + et intérêt.
- Le « prendre soin ».
  
- Théorie et application du modèle conceptuel des 14 Besoins Fondamentaux de Virginia Henderson.
- Concept raisonnement clinique et jugement clinique (GORDON).
- Collecte des données (CDD).
  
- Les étapes de la démarche en soins infirmiers (DSI) : CDD de dépistage et approfondie - hypothèse - nommer le problème - plan de soin - évaluation et réajustement.
- Diagnostics Infirmiers (DI) selon la NANDA-I(2024).
- Problèmes Traités en Collaboration (PTC) (Carpenito, Lynda, J., 2023).
- Classification des résultats infirmiers (CRSI/NOC, 2014).
- Classification des interventions infirmières (CISI/NIC, 2010).

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

#### Démarches d'apprentissage

Livres de référence au choix en fonction des implantations (NANDA-I (2024), CISI/NIC, CRSI/NOC, Carpenito ou autres).

Livre de référence : Pepin, J., Bourbonnais, A. et Ducharme, F. (2024). *La pensée infirmière* (5<sup>e</sup> éd.). Chenelière éducation.

Mises en situations – analyse de cas.

Lectures.

Outils numériques visant la participation (Wooclap).

Vidéos.

Cours magistraux.

#### Dispositifs d'aide à la réussite

Cours interactifs via présentiel aux cours.

Lectures complémentaires à la compréhension optimale des supports théoriques et des exercices pratiques.

#### Sources et références

cf. Connect ED.

Le livre de référence NANDA-I (2024) est exigé pour toute la partie des cours qui a trait au raisonnement clinique.

#### Supports en ligne

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

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

Examen écrit : QCM - V/F et justifier- cas clinique / questions d'applications et d'argumentation - questions de restitution.

### Pondérations

	Q1		Q2		Q3	
	Modalités	%	Modalités	%	Modalités	%
production journalière						
Période d'évaluation	Eve	30	Exe	70	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 30

### Dispositions complémentaires

La partie d'évaluation de l'UE 108 au Q1 reprend :

- Histoire de la profession depuis antiquité.
- Histoire de la formation infirmière.
- Discipline infirmière : fondements et définitions, intérêts des concepts et lien avec l'évolution historique de la profession infirmière.
- Concepts en lien avec la discipline infirmière : concepts centraux du métaparadigme infirmier , paradigmes, modèles conceptuels, structure holarchique de la discipline infirmière, écoles de pensée.
- Développement de la discipline infirmière et les paradigmes : catégorisation, intégration, transformation, complexité.
- Les écoles de pensée qui s'alignent avec les différents paradigmes en soins infirmiers.
- Modèle conceptuel : postulats, valeurs, éléments + et intérêt.
- Théorie et application du modèle conceptuel des 14 Besoins Fondamentaux de Virginia Henderson.

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

Cette partie vaut 10 points sur 30 points. En cas d'échec de la partie du Q1, lors de la première session d'examens, l'étudiant peut représenter cette partie lors de la session dispensatoire, ou examen "bis".

La partie d'évaluation de l'UE 108 au Q2 reprend :

- Concept raisonnement clinique et jugement clinique (GORDON).
- Collecte des données (CDD).
- Les étapes de la démarche en soins infirmiers (DSI) : CDD de dépistage et approfondie – hypothèse - nommer le problème – plan de soin – évaluation et réajustement.
- Diagnostics Infirmiers (DI) selon la NANDA-I(2024).
- Problèmes Traités en Collaboration (PTC) (Carpenito, Lynda, J., 2023).

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

Cette partie vaut 20 points sur 30 points.

L'évaluation de la partie du Q1 sera additionnée à celle du Q2 pour la note globale de l'UE. L'étudiant réussit l'UE s'il obtient 10/20 (note pondérée) à la note globale (Q1+Q2).

En cas d'échec au terme de la deuxième période d'évaluation(note pondérée <10/20), l'étudiant représente l'ensemble de l'activité d'apprentissage au Q3.

### 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).