



Haute Ecole Libre de Bruxelles – Ilya Prigogine DESCRIPTION DES UNITES D'ENSEIGNEMENT

INTITULE DE L'UNITE D'ENSEIGNEMENT :

Sous toute réserve des décisions du CNS et des autorités de tutelle en fonction de l'évolution sanitaire

Communication et relations professionnelles

CODE : UE2.3

Catégorie : Paramédicale	
Section / Spécialisation : Soins infirmiers / Spécialisation en pédiatrie et néonatalogie	Sous-section / Finalité / option : /
Implantation : Campus Erasme Téléphone secrétariat : 02/560.28.11.	
Cycle : Bloc d'études : 1 ^{er} Bloc Situation dans la formation : 2 ^{ème} quadrimestre Niveau du cadre européen des certifications :	Unité(s) d'enseignement pré-requise(s) : / Unité(s) d'enseignement co-requise(s) : / Volume horaire : 74h Nombre de crédits ECTS : 5 ECTS avec une pondération de 1 Obligatoire ou optionnelle : <i>Obligatoire</i> Langue d'enseignement : <i>Français</i> Langue d'évaluation : <i>Français</i>
Responsable(s) de l'UE : Mme Menti	Titulaire(s) des Activités d'Apprentissage : Mmes Preud'homme, Menti, Michel, Michiels
<u>CONTRIBUTION AU PROFIL D'ENSEIGNEMENT :</u>	
En regard de l'ensemble du programme de formation, l'UE contribue au développement des compétences et capacités suivantes :	
<u>Compétences :</u> C1. S'impliquer dans sa formation et dans la construction de son identité professionnelle d'infirmière pédiatrique et néonatale	

C3. Gérer les ressources humaines, matérielles et administratives C5. Assurer une communication professionnelle
C4. Concevoir des projets de soins infirmiers pédiatriques
C6. Réaliser des interventions de soins infirmiers

Capacités :

C 1.5. Gérer ses émotions et son stress
C 3.3. Travailler en collaboration avec les différents intervenants de l'équipe interdisciplinaire ainsi que l'enfant, les parents et/ou la personne significative
C4.1. Recueillir et sélectionner les données pertinentes
C4.2. Identifier les besoins réels, potentiels, latents, non exprimés
C4.4. Choisir et planifier les interventions de soin en utilisant, à bon escient, des concepts, des méthodes et des protocoles
C4.5. Evaluer la démarche et les résultats des interventions
C 5.1. Etablir une relation de confiance avec l'enfant, les parents et/ou la personne significative
C 5.2. Collaborer avec l'équipe interdisciplinaire
C 5.3. Informer, éduquer, accompagner l'enfant, les parents et/ou la personne significative
C6.2. Adapter le soin à la situation et aux différents contextes développementaux, psychoaffectifs, culturels, sociaux, institutionnels, d'urgence et de fin de vie

ACQUIS D'APPRENTISSAGE SPECIFIQUES

Au terme de l'UE l'étudiant sera capable de :

- Appliquer les principes théoriques relatifs à la communication et y intégrer les spécificités de la relation soignant- soigné en pédiatrie
- Démontrer une connaissance du développement global de l'enfant
- Démontrer une connaissance des principaux troubles mentaux, cognitifs et sensoriels de l'enfant et de l'adolescent.
- Reconnaître un retard/une anomalie du développement, une déficience, une affection psychiatrique
- Repérer les situations nécessitant une prise en charge spécifique ou au contraire pouvoir rassurer et orienter de façon adéquate
- Proposer des conseils d'adaptation afin de faciliter l'intégration des enfants et adolescents présentant des troubles psychologiques ou physiques.

L'étudiant sera capable, pour l'activité d'apprentissage

Psychologie de l'enfant et de l'adolescent de :

- Prendre en compte la globalité d'une situation et en analyser toutes les composantes
- Prendre du recul par rapport à ses croyances, ses convictions, ses certitudes et ses acquis face à une situation
- Se poser les questions pertinentes en relation avec le contexte environnemental et familial
- Apprivoiser l'enfant en créant un climat propice à la communication et à la confiance mutuelle
- Aider à l'expression des émotions, des sentiments et des besoins
- Comprendre l'impact des émotions dans la relation et en tenir compte
- Désamorcer le stress, la peur, la culpabilité de l'enfant, des parents et/ou de la personne significative
- Utiliser un langage verbal et non verbal adéquat
- Informer de manière claire, précise et adéquate l'enfant, les parents et/ou la personne significative

- Vérifier la compréhension de l'information
 - Ajuster la communication au degré de compréhension et aptitudes de l'enfant, des parents et/ou de la personne significative et argumenter les ajustements
- Santé mentale, pédopsychiatrie et psychiatrie des adolescents de :
- Expliquer les particularités des affections pédopsychiatriques et ado-psychiatriques
 - Réaliser une anamnèse d'un enfant et de sa famille du point de vue pédopsychiatrique
 - Analyser une situation clinique et mettre en lien avec le développement global de l'enfant
 - Articuler un raisonnement clinique adapté à partir de ses acquis
- Principes et exercices de soins infirmiers en pédopsychiatrie :
- Prendre compte la globalité, la spécificité de toute situation de crise en pédiatrie
 - Argumenter les actions spécifiques et la place du soignant dans une situation clinique
 - Identifier le langage verbal et non verbal utilisé dans une situation clinique ainsi que les entraves à la communication
 - Reconnaître ses émotions, ses peurs et ses sentiments
 - Reconnaître les émotions, les peurs et les sentiments de l'enfant, des parents et des autres soignants
 - Cerner l'impact des émotions de chacun des intervenants
 - Reconnaître ses limites de soignant et solliciter l'aide des autres professionnels
 - Valoriser ses propres capacités de soignant, celles de l'enfant et des parents
 - Comparer ses pratiques et ses connaissances à la littérature scientifique et aux standards professionnels
- Enfant et handicap
- Décrire les éléments constituant la CIF et de catégoriser les informations selon ce modèle
 - Définir la paralysie cérébrale, décrire et classer les différentes pathologies rencontrées
 - Connaître le développement normal de l'enfant et reconnaître les signes d'alertes d'un retard de développement ou d'anomalies
 - Expliquer les notions de déficiences visuelle et auditive, proposer des conseils d'adaptation afin de faciliter l'intégration
 - Expliquer le handicap mental et les signes caractéristiques de la trisomie 21
 - Connaître les différents types de lieux d'accueil d'enfants atteints de déficiences et d'expliquer les différentes prises en charge proposées.

CONTENU SYNTHETIQUE

Psychologie de l'enfant et de l'adolescent

Mme Freud/homme

-Définitions, méthodologies, facteurs de développements, débats.

-La parentalité

-Le développement psychologique avant la naissance

-Le bébé, partenaire actif dans la relation.

-Naissance à la vie psychique

-L'éveil de l'intelligence

-Le développement affectif de 2 à 6 ans

-J'ai 6 ans !

-L'adolescence

-Inventer sa vie

-Cycle de vie

-La famille

-L'enfant-l'adolescent malade

-Difficultés alimentaires chez l'enfant-l'adolescent

- la communication avec l'enfant et ses parents, les différentes manières de communiquer avec eux et comment améliorer cette communication

Santé mentale, pédopsychiatrie et psychiatrie des adolescents

Mme Michel

- Naissance de la pédopsychiatrie et considérations générales
- Organisations psycho-pathologiques chez l'enfant
- Retard de développement global et spécifique
- Troubles du comportement- TDHA
- Troubles de l'attachement
- Pédopsy du nourrisson
- Psychose- Autisme- TED
- Névrose de l'enfant
- Les troubles des apprentissages
- Pédopsychiatrie de l'adolescent
- Troubles alimentaires: anorexie- boulimie
- Pédopsychiatrie de liaison
- Urgences pédopsychiatriques
- L'enfant dans la famille alcoolique
- Syndrome de Munchausen par procuration
- Synthèse et intégration des concepts

-

Principes et exercices de soins infirmiers en pédopsychiatrie

Mme Menti

- Fonction et rôle de l'infirmière spécialisée en pédiatrie et néonatalogie lors de l'hospitalisation ou de la prise en charge extra-hospitalière et à domicile des enfants présentant de problèmes psychologique ou psychiatrique
- Clinique de la maltraitance infantile
- Travail réflexif concernant une situation d'apprentissage problématique

Enfant et handicap

Mme Michiels

- Les différents stades de l'enfance
- Le développement psychomoteur normal de l'enfant incluant la maturation neurologique, l'observation et les échelles d'évaluations.
- Les signes d'alertes d'un retard psychomoteur et les anomalies
- Le concept d'handicap et son évolution
- Handicap et parentalité
- La paralysie cérébrale : étiologies, causes, classification. Descriptions des différentes composantes.
- Le polyhandicap

- Handicap sensoriel : déficience visuelle et déficience auditive
- Le handicap mental : la trisomie 21
- Handicap et prises en charges pluridisciplinaires
- Vers une société plus inclusive

METHODES D'APPRENTISSAGE

Exposés
Partage d'expériences
Etude de cas
Mises en situation
Exercices
Tests intégratifs
Visite
Simulation
Jeux de rôles
Cours en ligne via Teams
Vidéo d'apprentissage

SUPPORTS DE COURS

Support	Obligatoire
Psychologie de l'enfant et de l'adolescent	Oui
Santé mentale, pédopsychiatrie et psychiatrie des adolescents	Oui
Principes et exercices de soins infirmiers en pédopsychiatrie	Oui
Enfant et handicap	Oui

MODALITES D'EVALUATION

Type d'évaluation :

Evaluation spécifique de l'unité d'enseignement :

Pour une UE comportant n activités d'apprentissage dont les notes sont toutes supérieures ou égales à 10/20 :

$N_{UE} =$

N_i = note de l'activité d'apprentissage i ;

C_i = coefficient de pondération de l'activité d'apprentissage i

Si la note d'une activité d'apprentissage est inférieure à 10/20, alors la note de l'UE sera celle de l'activité d'apprentissage la plus basse.

Toute activité d'apprentissage non présentée par l'étudiant entraînera l'annulation de l'octroi des crédits de l'unité d'enseignement concernée.

Evaluation des activités d'apprentissage avec pondération :

- Psychologie de l'enfant et de l'adolescent : Examen oral à distance – Coefficient 3

- Santé mentale, pédopsychiatrie et psychiatrie des adolescents : Examen oral à distance– Coefficient 2
- Principes et exercices de soins infirmiers en pédopsychiatrie : Hors session : Travail écrit : Coefficient 1
- Enfant et handicap: Examen oral à distance – Coefficient 2

SOURCES DOCUMENTAIRES

Remarque : Les sources documentaires surlignées en couleur sont présentes à la bibliothèque

Utilisées par l'enseignant :

Psychologie de l'enfant et de l'adolescent

1. B. Gibello. Traité de psychopathologie infantile. PUF, Paris, 1991
2. L. Kreisler. Le nouvel enfant du désordre psychosomatique. Privat, Paris, 1987
3. Ph. Mazet, S. Stoléro. Psychopathologie du nourrisson et du jeune enfant : Développement et interactions précoces. Masson, Paris, 2003
4. D. Mellier et al. Vie émotionnelle et souffrance du bébé. Dunod, Paris, 2002
5. J.P. Matot et al. Les premiers entretiens thérapeutiques avec l'enfant et sa famille. Dunod, Paris, 2007
6. C. Graindorge. Comprendre l'enfant malade. Dunod, Paris, 2005.

Santé mentale, pédopsychiatrie et psychiatrie des adolescents :

7. S. Lebovici et al. Traité de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent. 2^e éd., Presses Universitaires de France, 2004
8. J.E. Dumas. Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent. De Boeck, Bruxelles, 2002
9. D.Marcelli et A.Braconnier Adolescence et psychopathologie, Masson, 2013

Principes et exercices de soins infirmiers en pédopsychiatrie :

10. J. Barudy. La douleur invisible de l'enfant : approche éco-systémique de la maltraitance. Eres, Toulouse, 2007
11. J. Barudy. De la bientraitance infantile : compétences parentales et résilience. Fabert, Paris, 2007
12. M. Berger. Soigner les enfants violents. Dunod, Paris, 2012
13. M. Berger. Les troubles du développement cognitif. Dunod, Paris, 2013
14. M. Berger. Voulons-nous des enfants barbares ? Dunod, Paris, 2013
15. J. Bowlby. Attachement et perte, volume 1 : l'attachement. PUF, Paris, 2002
16. J. Bowlby. Attachement et perte, volume 2 : la séparation, l'angoisse et la colère PUF, Paris, 2002
17. J.Bowlby. Attachement et perte, volume 3 : la perte. PUF, Paris, 2007
18. A. Debourg, M. Lamour et coll. Séparation précoce : rapt, échec ou soin ? Eres, Paris, 2003
19. M. Gobel, M. Lamour. Enfants en danger, professionnels en souffrance. Eres, Paris, 2012
20. M. Barraco, M. Lamour. Accompagner les professionnels. Médecine et Hygiène, Devenir, 2006
21. Gauthier Y. et al. L'attachement, un départ pour la vie. CHU Sainte Justine, Montréal, 2009
22. Guedenay N. L'attachement, un lien vital. Fabert, Bruxelles, 2010
23. Leurquin P. et al. Gérer les comportements difficiles chez les enfants : pistes et stratégies d'intervention. Erasme, Namur, 2013

Enfant et handicap :

24. C. Amiel-Tison, J. GOSSELIN. Variétés cliniques de la paralysie cérébrale et comorbidités . Pathologie neurologique périnatale et ses conséquences. Elsevier Masson, Paris, pp. 206-230, 2010
25. C. Berard. La paralysie cérébrale de l'enfant, guide de consultation. Sauramps Médical, 2008
26. CTNERHI. Centre Technique National d'Études et de Recherche sur les Handicaps et les Inadaptations, Présentation des classifications. 2006
27. INSERM Expertise collective. Déficiences et Handicaps d'origine périnatale- Dépistage et prise en charge. 2004 ISBN 2-85598-840-3
28. OMS. Classification Internationale du fonctionnement, du Handicap et de la santé. Presses de l'EHESP, 2001
29. OMS. Classification Internationale du fonctionnement, du Handicap et de la santé – Version pour enfants et adolescents. Presses de l'EHESP, 2006
30. J. Piaget. Les stades du développement intellectuel de l'enfant et de l'adolescent. symposium consacré aux problèmes des stades, Genève, 1955
31. E. Soyez-Papiernik. Comprendre la rééducation des anomalies du développement, Masson, 2005
32. UNICEF. Convention Internationale des Droits de L'Enfant, Article 1. 1990

Proposées à l'appui du travail personnel de l'étudiant :

Santé mentale, pédopsychiatrie et psychiatrie des adolescents :

33. Revues : Neuropsychiatrie de l'Enfance et de l'Adolescence : 2001-2015. Elsevier Masson

Psychologie de l'enfant et de l'adolescent

34. D. Mellier et al. Vie émotionnelle et souffrance du bébé. Dunod, Paris, 2002
35. J.P. Matot et al. Les premiers entretiens thérapeutiques avec l'enfant et sa famille, Dunod, Paris, 2007.
36. C. Graindorge , Comprendre l'enfant malade. Dunod, Paris, 2005.

Principes et exercices de soins infirmiers en pédopsychiatrie :

37. Barudy J. De la bientraitance infantile : compétences parentales et résilience Fabert, Paris, 2007
38. M. Berger. Soigner les enfants violents. Dunod, Paris, 2012
39. M. Gobel, M. Lamour. Enfants en danger, professionnels en souffrance. Eres, Paris, 2012

Enfant et handicap :

40. A. Chassot et al. DVD : Le développement psychomoteur de l'enfant, CEMCAV-CHUV-Lausanne. 1995
41. S. Dalla Piazza, B.Dan. Handicaps et déficiences de l'enfant. De Boeck, Bruxelles, 2001
42. A. De Broca. Le développement de l'enfant. Aspects psychosensoriels. Masson, Paris 2000

Lien utile à la compréhension du DUE (enfant et handicap) :

<http://www.sparadrap.org/Parents/A-lire-A-voir/Conseils-de-lecture/Livres-pour-enfants-sur-les-maladies/Bibliographie-sur-les-handicaps>