

Descriptif de module : Module 08 - Soigner la Personne en pédiatrie

Domaine : Santé

Filière : Soins Infirmiers

1. Intitulé de module	2025-2026
Code : S.SI.353.1008F.22	Type de formation : ☒ Bachelor ☐ Master ☐ MAS ☐ DAS ☐ CAS ☐ Autres : ...
Niveau : ☒ Module de base ☐ Module d'approfondissement ☐ Module avancé ☐ Module spécialisé ☐ Autres : ...	Caractéristique : ☒ En cas d'échec définitif à un module défini comme obligatoire pour acquérir le profil de formation correspondant, l'étudiant-e est exclu-e de la filière, voire du domaine si le règlement de filière le précise conformément à l'article 25 du Règlement sur la formation de base (bachelor et master HES-SO).
Type : ☒ Module principal ☐ Module lié au module principal ☐ Module facultatif ou complémentaire ☐ Autres : ...	Organisation temporelle : ☒ Module sur 1 semestre ☐ Module sur 2 semestres ☒ Module de printemps ☐ Module d'automne ☐ Autres : ...

2. Organisation

5 Crédits ECTS

Langue principale d'enseignement :

- | | |
|---|----------------------------------|
| ☒ Français | ☐ Italien |
| ☐ Allemand | ☐ Anglais |
| ☐ Autre : Bilingue Français-Allemand | |

3. Prérequis

- ☐ Avoir validé le module
☐ Avoir suivi le module
☒ Pas de prérequis
☐ Autres : ...

4. Compétences visées

Rôle d'expert-e (novice)

Participer à la conception, la réalisation et l'évaluation des prestations de soins infirmiers avec la patientèle/clientèle en garantissant la sécurité de ses soins et en suivant les directives de soins dans différents contextes.

- En procédant à une évaluation clinique systématique et rigoureuse de l'état physique et mental de la personne (Ab4)
- En fondant ses interventions de soins - préventives, thérapeutiques, palliatives, de réadaptation et de surveillance - sur son jugement et son raisonnement clinique (Ab1 et Ab4) ;
- En déterminant les surveillances infirmières pertinentes dans chaque situation (Ab1) ;

- En évaluant systématiquement le processus et les résultats des soins (Ab1).

Créer une relation de confiance et respectueuse avec les personnes soignées, dans la perspective de l'amélioration de leur santé et de leur qualité de vie.

- En établissant une relation de confiance et de partenariat avec les patients/clients/proches (Ab6) ;
- En adoptant une attitude empathique, bienveillante et non jugeante (Ab6) ;
- En respectant la dignité de la personne et les principes éthiques de la profession (Ab1 et Ab3) ;
- En respectant l'autonomie, les choix et préférences des personnes (Ab1 et Ab3) ;
- En soutenant l'autogestion de la maladie et des traitements des personnes (Ab3)

Rôle de communicatrice/communicateur (novice)

Communiquer, oralement et par écrit, en adaptant son discours aux patients/clients, aux proches et aux professionnels et en transmettant des informations pertinentes et claires dans des situations de soins stables

- En considérant les patients/clients comme des partenaires (Bb1) ;
- En adaptant la communication à la situation des patients/clients (Bb4) ;

Rôle de collaboratrice/collaborateur (novice)

Participer aux échanges et aux actions concertées de l'équipe de soins, en défendant les valeurs, les préférences et les croyances des personnes soignées.

- En respectant les compétences de l'équipe intra et interprofessionnelle (Cb1) ;
- En respectant les cadres éthiques et législatifs en vigueur (Cb3).

Rôle de promotrice/promoteur de santé (novice)

Intégrer à sa pratique professionnelle des interventions de promotion de la santé et de prévention de la maladie centrées sur la Personne.

- En identifiant les besoins de santé des populations (Eb3) ;
- En initiant des actions de promotion de la santé et de prévention (Eb4) ;
- En aidant les patient·es/client·es à prévenir, surmonter, vivre avec des restrictions fonctionnelles, des handicaps ou la maladie (Eb3) ;

Rôle d'apprenant·e et formatrice/formateur

Poser un regard critique sur sa pratique et le développement de ses compétences.

- En saisissant, dès la formation initiale, toutes les opportunités de développer ses compétences (Fb1) ;

Rôle de professionnel·le (novice)

Exercer son rôle en respectant les valeurs professionnelles, les principes éthiques et déontologiques

- En adoptant une posture réflexive (Gb1) ;

5. Contenu et formes d'enseignement

Démarche de soins

- Construction du raisonnement clinique sur l'analyse des statuts fonctionnels
- Identification précoce d'une détérioration de l'état de santé à l'aide de l'approche ABCDE
- Récolte de données structurée et systématique
- Identification et formulation des diagnostics infirmiers et des résultats de soins attendus et mise en place des interventions de soins sécuritaires et centrées sur la Personne
- Interventions de prévention et de promotion de la santé en vue du retour à domicile sécuritaire

Thématiques traitées :

Par une démarche de soins, autour de 5 situations traversant les âges de l'enfant, amener à des interventions de soins centrés sur la Personne (enfant et famille) visant les résultats patients en lien avec la sécurité du patient et des interventions de prévention et promotion de la santé de l'enfant et sa famille en vue du retour à domicile

Soins à la Personne et sa famille autour de la naissance

- Diagnostics infirmiers : Ictère néonatal, Risque de perturbation de l'attachement, Risque de syndrome de mort subite du nourrisson, Motivation à améliorer l'allaitement maternel, connaissances insuffisantes
- Résultat de soins : Adaptation du nouveau-né, Gravité infection : Nouveau-né, Attachement parent-enfant, Mise en route de l'allaitement maternel : mère et nouveau-né, Poursuite de l'allaitement maternel, Connaissances : Soins au nourrisson, soins à un enfant
Exercice du rôle parental : sécurité physique du nourrisson/jeune enfant

- Interventions de soins : Photothérapie : nouveau-né, Surveillance de l'état du nouveau-né, Soins au NN et au nourrisson, Mise à contribution de la famille, Soutien à la famille, Aide au développement de la relation parent-enfant
- Physiopathologie : Adaptation NN, Hyper bilirubinémie / Mort subite nourrisson, Nutrition NN à une année et fonctionnement allaitement
- Vaccination de l'enfant et de l'adolescent
- Charte de l'enfant hospitalisé et Construction de la famille autour d'un enfant hospitalisé

Soins à l'enfant de 1 à 3 ans atteint de pathologies médicales courantes et sa famille

- Diagnostics infirmiers : Diarrhée, Déficit du volume liquidien et Risque de déséquilibre en volume liquidien Thermorégulation inefficace
- Résultats de soins : Développement de l'enfant : de 12 mois à 2 ans, Risque convulsion fébrile, Fonction gastro-intestinale, Gravité de l'infection en lien avec la méningite, Connaissance : contrôle d'infection / lien avec les mesures d'isolement, Contrôle des risques : hyperthermie, Exercice du rôle parental : petit enfant
- Interventions de soins : Surveillance de l'équilibre hydrique, Traitement de l'hypovolémie, Conduite à tenir en cas de crise convulsive / précautions en cas de crise, Conduite à tenir lors des vomissements, Traitement de la diarrhée, Soins de la peau, Éducation (enseignement sécurité de l'enfant de 13 à 18 mois), Mise à contribution de la famille et Mobilisation des ressources familiales
- Physiopathologie : Gastroentérite, Réhydratation et Réalimentation / nutrition petite enfance, Méningite, Infection urinaire chez l'enfant, Convulsions fébriles
- Sociologie famille
- Droit des enfants

Soins à l'enfant de 3 à 7 ans hospitalisé en chirurgie pédiatrique et sa famille

- Diagnostics infirmiers : Douleur aigue chez l'enfant, Connaissances insuffisantes, Risque d'infection
- Résultats de soins : Développement de l'enfant : de 2 ans à 5 ans, Rétablissement chirurgical : post op immédiat et convalescence, Risque de complication voie veineuse, Adaptation de l'enfant à l'hospitalisation, Contrôle de la douleur, Préparation à une intervention
- Interventions de soins : Administration d'analgésiques et de médicaments spécificités Pédiatriques., Protection contre les infections, installation peropératoire, Préparation à la chirurgie, Anxiété : techniques d'apaisement, Conduite à tenir devant la douleur, Information préopératoire, Information : intervention ou traitement, Éducation : médication prescrite
- Physiopathologie : Douleur abdominale aigue de l'enfant, Abdomen aigue chez un enfant : Appendicite aigue et risque de péritonite, hernie inguinale, sténose du pylore, phimosis, tonsillectomie, cryptorchidie
- Spécificités pédiatriques et pharmacologie

Soins à l'enfant de 6 à 11 ans hospitalisé pour des pathologies des voies respiratoires et sa famille

- Diagnostics infirmiers : Mode de respiration inefficace, Dégagement inefficace des voies respiratoire, Échanges gazeux perturbés, Anxiété, Motivation à améliorer la prise en charge de sa santé
- Résultats de soins : Développement de l'enfant : de 6 à 11 ans, État respiratoire : ventilation, État respiratoire : perméabilité des voies respiratoires, État respiratoire : échanges gazeux, Niveau d'anxiété, Connaissances : gestion de l'asthme, Exercice du rôle parental : enfant de 6-11 ans, Soutien de la famille lors d'un traitement
- Interventions de soins : Médicaments : administration de médicaments par inhalation, Amélioration de la ventilation, Conduite à tenir face à l'état d'asthme, Soins des voies respiratoires, Mise à contribution de la famille, Éducation : enseignement : processus de la maladie
- Physiopathologie : Asthme, Bronchite, bronchiolite, pneumonie, pseudocroup, épiglottite,
- Pharmacologie : Médicament aérosol

Soins en lien avec des pathologies et comportements à risques de l'adolescent-e et sa famille

- Diagnostics infirmiers : Risque d'intoxication, Comportement à risque pour la santé, Risque d'accident, confusion aigue, douleur aigue, capacité adaptative intracrânienne diminuée
- Résultats de soins : Développement de l'adolescent : de 12 à 17 ans, État neurologique : conscience, Autonomie, Adaptation psychosociale : transition de vie, Connaissances ; comportements de santé, Connaissances : gestion des troubles alimentaires, Contrôle des risques : consommation d'alcool, Exercice du rôle parental : adolescent, Protection contre la maltraitance

- Interventions de soins : Identification des risques, Entretien d'un plâtre, Surveillance de l'état neurologique, Stimulation du développement : adolescent, Aide à la responsabilisation, Aide à la prise de décisions, Conduite à tenir en cas de delirium, Amélioration de la capacité d'adaptation (coping), Éducation des parents d'un adolescent
- Physiopathologie : Intoxication alcoolique (Éthylisation aigüe), Troubles comportements alimentaires, Fractures chez l'enfant et l'adolescent (spécificités pédiatriques), Traumatisme crânien
- Prévention accidents domestiques
- Prise de risques à l'adolescence et comportements à risques
- Maltraitance de l'enfant et violence domestique

Attitudes du Caring

- L'humanisme : Le développement d'un système de valeurs humaniste-altruiste
- La sensibilité : La culture d'une sensibilité à soi et aux autres
- La relation : Le développement d'une relation d'aide et de confiance
- Les émotions : La promotion et l'acceptation de l'expression de sentiments positifs et négatifs
- La résolution de problème : L'utilisation systématique de la méthode scientifique de résolution de problème dans le processus de prises de décision
- L'enseignement : La promotion d'un enseignement-apprentissage interpersonnel
- L'assistance : L'assistance dans la satisfaction des besoins humains

Didactiques

- Cours théoriques
 - Présentiel
 - Distanciel synchrone et asynchrone
- Travaux encadrés
- Intégration inter-modulaire en simulation
- Ateliers d'habilités cliniques et simulations en lien avec les soins infirmiers en pédiatrie en collaboration avec le module 04

6. Modalités d'évaluations et de validation

Examen oral individuel

7. Modalités de remédiation	7a. Modalités de remédiation (en cas de répétition)
☐ Remédiation possible	☐ Remédiation possible
☒ Pas de remédiation	☒ Pas de remédiation
☐ Autre (précisez) : ...	☐ Autre (précisez) : ...

8. Remarques

9. Bibliographie

- Ackley, B., Ladwig, G., Flynn Makic, M.B. (2017). Nursing diagnosis handbook. An evidence-based guide to planning care (Eleventh ed.). St-Louis, Missouri: Elsevier.
- Doenges, M.E, Moorhouse, M.F., & Geissler-Murr, A.C. (2016). *Diagnostics infirmiers : Interventions et justifications* (4^e éd.). Louvain-La-Neuve, Belgique : De Boeck Supérieur.
- Doyon, O., & Longpré, S. (2016). Evaluation clinique d'une personne symptomatique. Montréal, Canada. ERPI.
- Lewis, S. M., Dirksen, S. R., Heitkemper, M. M., Bucher, L., & Camera, I. M. (2016). Soins infirmiers : médecine-chirurgie (éd. française, Vol. 1-3). Traduction française par J. Blaquière et al., Bruxelles, Belgique : Chenelière.

Moorhead, S., Johnson, M., Mass, M., & Swanson, E. (2014). Classification des résultats de soins infirmiers. CRSI/NOC. Mesure des résultats de santé. Traduction de la 5^e édition américaine. Issy-les-Moulineaux: Elsevier Masson.

Wright L.M & Leahey M (2015) L'infirmière et la famille. Guide d'évaluation et d'intervention (4^e édition). New York : Pearson Education

10. Enseignants

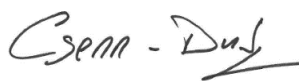
Maîtres d'enseignement et Professeur·e·s HES en fonction de leurs expertises au regard des thématiques enseignées dans le module

Nom des responsables de module

Nom, Prénom : **Mignon Margaretha**
Titre : **Maître d'enseignement HES**
Tél. : **+41 (0)26 429 6018**
Courriel : margaretha.mignon@hefr.ch

Nom, Prénom : **Waeber-Vlach Livia**
Titre : **Maître d'enseignement HES**
Tél. : **+41 (0)26 429 61 36**
Courriel : livia.waeber-vlach@hefr.ch

Descriptif validé le
17.02.2026



Descriptif validé par
Catherine Senn-Dubey