



INSTITUT DE FORMATION D'INFIRMIERES PUERICULTRICES *

Promotion 2021/2022

PROJET PEDAGOGIQUE : UNITES D'ENSEIGNEMENT

Elaboré par l'équipe pédagogique de l'institut de Formation d'Infirmières Puéricultrices (IFIP)

En référence aux arrêtés :

- du 12 décembre 1990 relatif à la scolarité, au diplôme d'Etat de puéricultrice et au fonctionnement des écoles, modifié par l'arrêté du 15 mars 2010
- du 13 juillet 1983 relatif au programme des études préparant au diplôme d'Etat de puéricultrice
- et du 29 juillet 2004 relatif .../... aux actes professionnels et à l'exercice de la profession d'infirmier

SOMMAIRE

Unités d'enseignement et compétences	p.3
Unité d'enseignement 1 : sciences infirmières : fondamentaux de la profession puéricultrice	p.4
Unité d'enseignement 2 : sciences humaines, sciences sociales et droit	p.14
Unité d'enseignement 3 : sciences biologiques et médicales	p.20
Unité d'enseignement 4 : sciences cliniques et techniques de la profession puéricultrice	p.32
Unité d'enseignement 5 : organisation du travail, leadership et management en établissements accueillant des enfants	p.47
Unité d'enseignement 6 : étude et recherche en santé	p.52
Unité d'enseignement 7 : mémoire	p.56
Unité d'enseignement 8 : intégration des savoirs et positionnement professionnel	p.58
Unité transversale	p.62

UNITES D'ENSEIGNEMENT

Dans l'attente d'une réingénierie de formation, l'institut de formation s'associe aux réflexions des associations professionnelles CEEPAME et ANPDE pour l'évolution du programme sous la forme de **8 Unités d'Enseignement (UE) et de 11 compétences** :

Unités d'enseignement :

UE 1 : Sciences infirmières : fondamentaux de la profession puéricultrice. UE 1.1 à 1.7.

UE 2 : Sciences humaines, sciences sociales et droit. UE 2.1 à 2.4.

UE 3 : Sciences biologiques et médicales. UE 3.1 à 3.4.

UE 4 : Sciences cliniques et techniques de la profession puéricultrice. UE 4.1 à 4.6.

UE 5 : Organisation du travail, leadership, et management en établissements accueillant des enfants UE 5.1 à 5.4.

UE 6 : Etude et recherche en santé. UE 6.1 à 6.4.

UE 7 : Mémoire. UE 7.1 et 7.2

UE 8 : Intégration des savoirs et positionnement professionnel. UE 8.1 à 8.4

Compétences :

- C1 - Evaluer l'état de santé et le développement des enfants
- C2 - Concevoir et conduire un projet de soins et d'éducation adapté à l'enfant
- C3 - Mettre en œuvre des soins adaptés aux enfants présentant des altérations de santé
- C4 - Accompagner et soutenir les familles dans le processus de parentalité
- C5 - Concevoir et mettre en œuvre des activités de promotion de la santé de l'enfant
- C6 - Concevoir et mettre en œuvre des activités de protection de l'enfance
- C7 - Organiser et coordonner les soins et les activités d'éveil et de développement pour des enfants
- C8 - Gérer les ressources d'un service ou d'un établissement d'accueil d'enfants
- C9 - Rechercher, analyser et produire des données professionnelles et scientifiques
- C10 - Former et informer les professionnels et les personnels en formation
- C11 - Mettre en place et conduire des actions d'évaluation et d'amélioration des pratiques professionnelles.

UNITE D'ENSEIGNEMENT 1 : SCIENCES INFIRMIERES : FONDAMENTAUX DE LA FORMATION PUERICULTRICE

UE 1.1 - Identité professionnelle, histoire et missions de la puéricultrice

Compétence 11 : Mettre en place et conduire des actions d'évaluation et d'amélioration des pratiques professionnelles.

Pré-requis : Connaissance de l'histoire et responsabilité de la profession infirmière.

Concepts de sociologie : rôle, fonction, statut, métier, profession, identité.

Objectifs

- Se situer dans l'histoire de la profession
- Connaître les missions spécifiques de la puéricultrice, son utilité sociale
- Repérer les champs d'intervention de la puéricultrice : sanitaire, social, éducatif
- Identifier les fonctions de la puéricultrice et ses responsabilités professionnelles

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (CM, TP, TD, TPG...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
<u>Histoire de la profession d'infirmière puéricultrice et de la puériculture</u> - Evolution du métier d'infirmière puéricultrice diplômée d'état dans les champs sanitaires et sociaux et éducatifs : rôle et impact des interventions - Evolution de la responsabilité professionnelle - La formation, les champs de compétences des différents professionnels de l'enfant et de sa famille	JJ Quesnel (JJQ)	CM	2 H S1
	E Audibert M Clappier (MC) et/ou formateur IFAP	CM	2 H S1
<u>Missions</u> Missions, au regard de la société, des besoins des enfants et des familles Missions en lien avec les différents contextes professionnels : spécificités des exercices et secteurs d'activité	Formateurs PDE HAD PDE libérale	TD CM et débat CM et débat	5 H S1 1 H 30 S1 2 H S1
<u>Les concepts et valeurs de la profession</u> - Identité professionnelle - Les concepts de référence en puériculture	Equipe	CM	Vu tout au long de la formation
Exercice de la profession et représentativité à l'échelon national : associations, syndicats – à l'échelon européen et international	Déléguée ANPDE Mme Mouret	CM : présentation de l'ANPDE	1 H 30 S1

Recommandations pédagogiques :

Valeurs professionnelles ; concept d'identité professionnelle ; cette UE aide l'étudiante à construire son identité professionnelle à partir d'enseignements magistraux relatifs à l'histoire de la profession, de lecture et analyse documentaire, de l'impact de l'histoire sur l'évolution du métier, ses missions, sa responsabilité sous forme de travaux dirigés.

Modalités d'évaluation :

Contrôle de connaissances et mémoire

Critères d'évaluation :

Le travail de synthèse de l'étudiant s'inscrit dans le champ de la profession en lien avec les missions et la responsabilité des professionnels.

UE 1.2 – Philosophie de l'action, éthique et déontologie en puériculture

Compétences 11 : Mettre en place et conduire des actions d'évaluation et d'amélioration des pratiques professionnelles.

Pré-requis : UE 1.1

Objectifs

- Identifier et maîtriser les connaissances législatives nécessaires à l'exercice de la profession de puéricultrice
- Intégrer les éléments des règles professionnelles
- Développer une réflexion sur la posture éthique de la puéricultrice

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (CM, TP, TD, TPG.)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
<u>Législation</u> : droit patients 2002, décret 2004, textes sur structures de garde, PMI. Loi HPST, Loi de santé, code de déontologie	Equipe pédagogique	CM, TD	Environ 5 H S1
<u>Éthique et déontologie</u> - Confidentialité et secret professionnel dans les différents secteurs d'exercice de la puéricultrice - Réglementation relative aux droits de l'enfant - Recommandations relatives à l'accueil des enfants dans les services sanitaires ou sociaux et sociaux éducatifs et les établissements permanents ou non permanents - Démarche éthique dans les soins à l'enfant, du handicap, de la fin de vie, de la recherche clinique infirmière et médicale	Vue en UE 2.4 Vue en UE 2.4 Equipe pédagogique Equipe pédagogique	CM et TD	Tout au long de l'année
<u>Éthique en lien avec l'évolution de la société</u> - Concepts philosophiques et éthiques et sensibilisation à l'éthique - Problématiques spécifiques à l'enfant et à sa famille, l'environnement	Pr Jouk Mr Chandez	Cours ou conférence/ débat	3 H S2

Recommandations pédagogiques :

Cours magistral relatif aux droits de l'enfant et règles d'éthique en vigueur.

TD à partir de l'analyse des droits de l'enfant et de la réglementation ou référence à l'éthique posant la problématique du respect de l'enfant et de sa famille dans leur milieu de vie

Modalités d'évaluation : Contrôle de connaissances – AIMES – RPST - Mémoire

Critères d'évaluation :

Cf. Guide des « évaluations du diplôme d'état de puéricultrices »

Guide mémoire

UE 1.3 : Raisonnement clinique en puériculture

Compétences 1 : Mettre en place et conduire des actions d'évaluation et d'amélioration des pratiques professionnelles.

Objectifs :

- Etablir un diagnostic de situations cliniques
- Proposer un projet de vie ou de soins adapté aux conclusions du jugement clinique dans le respect des choix de l'enfant et de sa famille et du champ de compétences de l'infirmière puéricultrice

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (CM, TP, TD, TPG...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Observation clinique Recueil d'informations et analyse de la situation de l'enfant et de sa famille Identification des signes et symptômes liés au développement de l'enfant ou à la pathologie, les caractéristiques des diagnostics infirmiers relatifs à l'enfant et sa famille Repérage des ressources et des capacités/compétences de l'enfant et de sa famille dans sa prise en soin Réalisation d'une anamnèse complétée d'un examen clinique approfondi, spécifique à la puériculture Investigation par les examens complémentaires nécessaires dans le jugement clinique	Mme Rey A PDE PMI Equipe pédagogique	CM et TD CM et débat TD de groupe	2 H S1 2 H S1 3 H S2
Raisonnement, diagnostics infirmiers prévalent en puériculture (modèle de référence international utilisé NANDA) <ul style="list-style-type: none">- Formulation de diagnostics infirmiers dans les domaines biologique, psychologique et social<ul style="list-style-type: none">o potentiels d'améliorationo problème potentiel, risqueo problème réel- Projet de soins : objectifs, interventions, évaluation, réajustement	Equipe pédagogique	CM et TD	3H S2

Recommandations pédagogiques :

Le modèle de soins est choisi par l'institut de formation. Il tient compte du modèle acquis antérieurement par l'étudiante.

Les étudiantes disposent d'un accompagnement pédagogique collectif et individuel par des formateurs pour évoluer d'une expertise clinique infirmière à la spécialité clinique de l'infirmière puéricultrice.

Méthode d'analyse de situations individuelle et/ou collective.

La contextualisation du raisonnement clinique demande un partenariat avec les professionnels de terrain.

Modalités d'évaluation :

RPST formative et normative

Présentation écrite et orale individuelle d'une analyse de situation clinique

Critères d'évaluation :

Pertinence du questionnement

Cohérence entre les informations recueillies et le raisonnement clinique utilisé et du diagnostic de situation posé

Cohérence entre les hypothèses inventoriées et l'analyse

Pertinence de l'argumentation, richesse de l'échange

Exactitude des connaissances mobilisées.

Pertinence des décisions explicitées

UE 1.4 : Promotion de la santé de l'enfant et des familles dans une approche de santé publique.**Compétence 5 : Concevoir et mettre en œuvre des activités de promotion de la santé de l'enfant****Pré-requis : UE 1.1 – UE 1.2 - UE 2.1****Objectifs**

- Inscrire la pratique de la puéricultrice comme acteur de santé publique en faveur de l'enfant et de sa famille
- Identifier les politiques de santé publique en faveur de l'enfant et de sa famille
- Identifier et comprendre les besoins de santé d'une population d'enfants et d'adolescents
- Définir une approche individuelle ou collective de promotion de la santé de l'enfant et de la famille .
- Résoudre les problématiques identifiées dans une démarche de santé publique par des actions visant à la promotion, la prévention et l'éducation pour la santé
- Etudier les demandes exprimées en vue de l'amélioration de la santé des enfants et ou des adolescents, et identifier ce qui fait ressources et ce qui pose problème
- Utiliser les méthodes et les outils en santé publique : diagnostic de santé conduit dans une démarche de projet

- Développer les pratiques professionnelles participatives dans la résolution des problématiques de santé au sein d'une équipe et d'un territoire.
- Travailler dans une dimension d'ouverture, de décloisonnement, de coopération et de travail en réseau sanitaire et social dans un souci de promotion de la santé contribuant à la régulation des dépenses de santé

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou intervenant	Méthode (CM, TP, TD, TPG...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Démarche en santé publique (recherche action, enjeux, étapes d'une action de santé collective) au bénéfice de l'enfant et de sa famille en lien avec les orientations nationales et des politiques de santé Démarche de développement social et local Concept de vulnérabilité et de dignité	JJQ Mme Bourgeois L IREPS Mme Schwartzentruber C PDE PMI	CM, TD CM, TD	4 H S1 8 H S1 AIMES : présentation : 2 h et temps de travail personnel : 20 h UE 2.2
Les orientations nationales, des politiques de santé en faveur de l'enfant et de la famille Incidence de la loi HPST sur l'exercice et pratique de la puéricultrice au sein des territoires de santé, loi de santé	JJQ		1 H S1 2 H S2
Les grandes problématiques de santé publique spécifiques à l'enfant, à l'adolescent (environnement, développement durable...) Organisation de la prévention en France : santé scolaire, vaccinations... La santé de l'enfant dans le monde (organismes internationaux, problèmes prioritaires, chartes...) Budget et financement des structures de santé et de soins spécifiques à l'enfant et à l'adolescent	JJQ Mme Godzik Mme Roux A	En UE 2.2 En UE 1.7	2 H S2 2 H S2
Les réseaux de santé et de soins ; mutualisation de moyens avec le médico-social, et les structures associatives et la PMI Plans nationaux (périnatalogie, cancers, obésité, soins palliatifs, maladies rares ou orphelines...) Organisation de l'offre de santé et de soins en faveur des nouveau-nés des enfants, des adolescents et de la famille.	Mme Lapergue Martinez S JJQ Dr Sansonnetti- Perrin		1 H - S1 3 H S1

Recommandations pédagogiques :

Développer la dimension d'ouverture, de décloisonnement, de coopération et de travail en réseau sanitaire, social et éducatif
Associer cours magistraux et TD
Recherche bibliographique et analyse de la littérature
Travaux de groupe
Recherche action sur un terrain avec tutorat institut et terrain

Modalités d'évaluation :

AIMES : Réaliser en groupe une étude de besoins relatifs à la santé de l'enfant auprès d'une population restreinte en utilisant une méthodologie de recherche /action. (Annexe 4 du projet pédagogique : Feuilles d'évaluation du Diplôme d'état de puéricultrice)

Elaborer un projet de promotion de santé négocié avec les acteurs concernés donnant lieu à une production écrite et une animation de groupe.

Critères d'évaluation :

- Cohérence de la démarche
- Pertinence de la méthode et de l'utilisation des outils
- Justesse et fiabilité des informations et de l'intervention
- Implication dans le projet

UE 1.5 : Nutrition et alimentation de l'enfant et de l'adolescent**Compétence 1 : Evaluer l'état de santé et le développement des enfants****Pré-requis :**

UE 3.1 Biologie et physiologie d'un être en développement

UE 2.1 Psychologie de l'enfant de la naissance à l'adolescence et de la famille

Objectifs :

- Identifier les besoins nutritionnels de l'enfant, de l'adolescent et d'un groupe d'enfants
- Adapter les apports nutritionnels en qualité et quantité en fonction de l'âge, du développement et de l'état de santé de l'enfant
- Intégrer la dimension psychologique dans l'alimentation
- Identifier les représentations culturelles et sociales, individuelles et collectives propres à l'alimentation de l'enfant
- Accompagner et soutenir les familles et les équipes pour répondre aux besoins nutritionnels de l'enfant et de l'adolescent à toutes les périodes de sa croissance
- Intégrer et mettre en œuvre les modes de conservation et de préparation des aliments ainsi que les normes d'hygiène et de sécurité alimentaire à domicile et en restauration collective
- Mettre en œuvre des actions de promotion de la santé en faveur de l'enfant et de la famille (PNNS)
- Acquérir les techniques de mise en place et de surveillance d'une alimentation adaptée aux pathologies conforme aux bonnes pratiques

Éléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (CM, TP, TD, TPG...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Besoins nutritionnels de l'enfant et de l'adolescent selon son âge et son développement Apports nutritionnels adaptés Alimentations spécifiques à l'enfant	Diététiciens HCE	CM	3X3 H S1

(oralité, texture, éveil du goût)			
Alimentation lactée : <u>Allaitement maternel</u> physiologie et intérêt, conduite et surveillance, sevrage accompagnement de la mère et l'enfant, critères d'allaitement efficace ou inefficace <u>Allaitement artificiel</u> Principe et préparation des biberons (méthodes, température....) Préparation et conservation du lait maternel et du lait artificiel Utilisation de farine et d'épaississant Entretien du matériel d'alimentation (sondes, biberon, tire-lait...)	Mme Douillet E MC	CM + TP TP	CM : 2 H et TP : 1 H x 3 S1 2H S1
Connaissance des régimes spécifiques selon l'âge de l'enfant Les différents groupes d'aliments (révision) Analyse des apports nutritionnels proposés à l'enfant et à l'adolescent. Choix et argumentation de l'alimentation adaptée à leurs besoins Connaissance des produits diététiques	Diététiciens HCE	CM	2 H S1
Connaissance des régimes spécifiques selon les altérations de santé de l'enfant Nutrition et immobilisation Nutrition entérale, nutrition par sonde gastrique, bouton de gastrostomie Réintroduction d'aliments allergisants (test de provocation orale) Alimentation des enfants sous ambiance stérile	Diététiciens HCE JJQ	CM + TP TP	6 H S1
Conduites alimentaires à risque : addictions nutritionnelles, boulimie, anorexie (cf. UE 3.3)	Dr Laurent A	CM	2 H S2
Stratégies de promotion de l'équilibre nutritionnel chez l'enfant Principe de prévention des troubles nutritionnels Alimentation et éducation (régime équilibré en quantité et qualité) Recommandations diététiques, globales et spécifiques (plans nationaux en prévention et santé) Connaissance de l'INPES d'information et de diffusion d'information Connaissance des réseaux professionnels (périnatalité, obésité...) et des associations	Diététiciens HCE et Mme Sansonnetti- Perrin	CM	3 H S1
Elaboration de menus dans les établissements d'accueil et de soins d'enfants et d'adolescents Méthode HACCP Participation à la mise en place d'un PAI (dans les établissements et services d'accueil, assistantes maternelles et établissements scolaires) Connaissance des organismes ressources en lien avec la vigilance sanitaire	JJQ (en UE 5.4)	CM en e-learning	3 H S1

Recommandations pédagogiques :

Les savoirs intégrés par la puéricultrice doivent assurer un niveau d'autonomie professionnelle permettant l'accompagnement et l'éducation des enfants et des familles, ainsi que la conduite de consultation de première ligne et la collaboration dans une équipe pluri professionnelle
Enseignements magistraux, TD, TP, enquête de terrain, analyse qualitative et comparative de produits alimentaires

Modalités d'évaluation :

Analyse de situation (RPST)

Analyse de pratiques (AIMES)

Restitutions de connaissances des bases relatives à l'alimentation et la nutrition de l'enfant. (Contrôles de connaissances)

Critères d'évaluation :

Etre en capacité d'accompagner les parents dans le choix de l'alimentation de l'enfant et accompagnement de l'allaitement

Etre en capacité de proposer une alimentation adaptée aux enfants rencontrés

Pertinence du diagnostic des besoins nutritionnels des enfants

Pertinence de l'analyse des apports nutritionnels proposés

Adaptation des régimes selon l'âge et la situation des enfants et du contexte familial

UE 1.6 : Enfant et adolescent en situation de handicap

Compétence 2 : Concevoir et conduire un projet de soins et d'éducation adapté à l'enfant

Pré-requis : Sciences infirmières, fondamentaux de la profession puéricultrice et biologie et physiologie d'un être en développement

Objectifs :

- Contribuer à l'élaboration et à la mise en œuvre de réponses adaptées à une prise en charge précoce d'enfants et un accompagnement des familles lors de situations de handicap.
- Appréhender les situations de handicap et leurs répercussions pour l'enfant, la famille, le groupe social.
- Réaliser des soins adaptés auprès d'un enfant né avec une déficience ou présentant un handicap et accompagner l'enfant et sa famille dans un projet de soins et de vie au sein d'une équipe pluridisciplinaire.
- Etre partenaire dans l'élaboration des projets de vie concernant l'enfant « différent » en identifiant les ressources utilisables indispensables.
- Conduire une réflexion sur la dimension éthique et analyse des pratiques professionnelles.

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (CM, TP, TD, TPG...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
- Concept de handicap chez l'enfant. - Evolution de la législation concernant le handicap et son incidence sur les pratiques de prise en soins des enfants porteurs de handicap. - Textes spécifiques visant à l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées	JJQ JJQ	CM CM CM + TD	Séquence handicap S2 (1er juin 2022) 13 H S1
- L'accompagnement des parents et à l'accueil de l'enfant lors de l'annonce pré et post natale d'une maladie ou d'une malformation - La parentalité en situation de handicap	Mme le Dr Devillard	CM	2 H S2 (mai)

<p>- Travail en réseau des différents partenaires dans la prise en charge des enfants et compétences spécifiques de la puéricultrice les principales modalités de prise en charge des enfants handicapés. - missions de la puéricultrice vis à vis de l'enfant handicapé et de sa famille, dans une situation familiale ou institutionnelle.</p>	<p>Mmes Ferez et Dr Lachenal Mme Barnoud Mr Folloni</p>	<p>CM Journée professionnelle</p>	<p>Echanges autour du rôle de la PDE en CAMSP 2 h S2</p>
--	--	--	--

Recommandations pédagogiques :

Engager les étudiants dans un processus de réflexion sur leur rôle au sein d'une équipe de professionnels ou d'un réseau, auprès des enfants et de leur famille, tout au long du processus d'accompagnement, dans les situations concernant les enfants porteurs de handicap, depuis son annonce jusqu'à la socialisation de l'enfant et l'insertion professionnelle.

Modalités d'évaluation :

Contrôles de connaissances
RPST
Mémoire (en fonction des thèmes)

Critères d'évaluation :

Pertinence de l'analyse
Identification des priorités
Cohérence de la démarche
Pertinence de la méthode et de l'utilisation des outils
Justesse et fiabilité des informations et de l'intervention

UE 1.7 : Protection de l'enfance

Compétence 6 : Concevoir et mettre en œuvre des activités de protection de l'enfance

Pré-requis :

UE : 1.2 – 2.1 – 2.2 – 2.4

Objectifs :

- Promouvoir la bientraitance dans les familles et les institutions
- Participer à la prévention de la maltraitance : identifier les situations à risques, les signes d'appel et les situations de rupture
- Elaborer un diagnostic des incidences de la carence en soins sur le développement de l'enfant
- Identifier et mettre en œuvre des actions en vue de la protection des enfants

- Evaluer et agir dans un contexte de précarité pour les enfants et les familles
- Evaluer l'urgence d'une situation de violence, de maltraitance ou d'aggravation de la santé et agir en situation auprès de l'enfant et de la famille
- Prendre en soins l'enfant, le groupe familial, dans le cadre d'un travail pluripartenarial, pluriinstitutionnel (justice, hôpital, PMI, ASE, dans une dimension de travail en réseau)

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (CM, TP, TD, TPG...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Historique de la protection de l'enfance Concept de bienveillance, maltraitance et carence en soins Prévention de la maltraitance Situation à risques de carences et de maltraitance Sémiologie de la carence en soins et de la maltraitance	Mme Ginet P Mme Audibert E	CM CM CM	4 H S2 Journée professionnelle enfance en danger EA 8H S2 Mme Roux A Mme Scolan Dr Michard Lenoir Brigade protection famille M. Mounnier Mme Moratta
Textes législatifs relatifs à la prévention et la protection de l'enfance en danger, victime de sévices ou de délaissement – procédures judiciaires	EA et Mme Ginet	CM	4 H S2
Prévention et repérage des abus sexuels Prévention des mutilations sexuelles Evolution sociologique des représentations concernant la carence en soins et maltraitance : Aspects ethnologiques, sociologiques Incidences psychologiques de la carence en soins et de la maltraitance sur l'enfant, le groupe familial, les professionnels Bilan de santé des enfants de 3 à 4 ans Intervention de la puéricultrice dans le cadre de la protection de l'enfance (VAD)	Mme Pr Scolan Médecin légiste	CM	2 H S2
Repérage institutionnel du dispositif d'évaluation Elaboration de rapports lors d'informations préoccupantes. Travail en partenariat et en réseau Connaissance des partenariats et des structures ressources dans la protection de l'enfance. Rôle de la puéricultrice	Mme Roux A PDE PMI PDE ASE	CM+ TD CM	6 H S2 2 H S2

Recommandations pédagogiques :

Approfondir les connaissances théoriques et cliniques concernant l'enfant et sa famille, nécessaires à la compréhension et à l'analyse globale des situations de protection de l'enfance

Développer des capacités d'analyse de situation

Développer la méthodologie rédactionnelle concernant les différents écrits professionnels

Modalités d'évaluation : Contrôles de connaissances ; RPST ; AIMES ; Mémoire

Critères d'évaluation : Cohérence démarche ; Pertinence méthode et utilisation des outils ; Justesse et fiabilité des informations et de l'intervention

UNITE D'ENSEIGNEMENT 2 : SCIENCES HUMAINES, SCIENCES SOCIALES ET DROIT

UE 2.1 - Psychologie de l'enfant de la naissance à l'adolescence et de la famille

Compétence 4 : Accompagner et soutenir les familles dans le processus de parentalité

Objectifs :

- Mobiliser les concepts, les théories du développement de l'enfant
- Appréhender des situations de vie et de soins de l'enfant et de sa famille de façon holistique

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou intervenant	Méthode (CM, TP, TD, TPG...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
De la conception à la naissance : - impact psychologique de la période fœtale et de la naissance - échanges entre le fœtus et son milieu - compétences du nouveau-né - processus de parentalité	Mme Chappaz psychologue	CM	10 H S1
La création des liens : - théories de l'attachement - conditions du développement affectif - élaboration d'une relation de confiance avec un nouveau-né, un nourrisson, un enfant - approches psychologiques de la maternité et de la paternité en anténatal, en postnatal et en cas d'adoption - relation triangulaire - théories des émotions - interactions précoces de l'enfant avec sa mère - relations entre enfants dans un collectif - relations dans la fratrie - dynamique familiale - concepts de résilience, de vulnérabilité	Mme Chappaz psychologue Mme Nicoud psychanalyste	CM CM Vu en transversal	4 H S1 puis S2 2 H S2
Les théories du développement psychologique, psychomoteur, affectif, intellectuel, social, du langage, de la sexualité de l'enfant :	Mme Chappaz Mme Bloch,	CM CM + TP	2 H S1 3 H (CM) S1

- de 0 à 3 ans ; - de 3 à 6 ans ; - de 6 à 10 ans ; - de 10 à 18 ans	psychomotricienne		Et 10 H de TP S1
Les impacts de la séparation : individuation, individualisation, socialisation	Mme Chappaz	CM	2 H S1
- concept d'accompagnement - impacts de la séparation sur le développement et le comportement de l'enfant, sur la famille (crèche, pouponnière, hospitalisation, séparation intra familiale...)	Mme Gallot, SF et AS de l'ASE Mme Pelletant + K Pierre PDE	CM	2 H S1
Prendre soin : - concept d'attention - concept de bientraitance - concept d'autonomie - stratégies d'adaptation - impact de la psychologie du soignant dans sa posture auprès de l'enfant et de la famille	Film débat : « mémoire d'un bébé » et « Loczy », MC JJQ Mme Choquet et Mme Job-Huert	TD	3 H S1
- concepts d'oralité et troubles des conduites alimentaires	Dr Laurent A	En UE 3.3	
Neurosciences affectives	MC et JJQ	E-learning et DVD	2X2 H S2

Recommandations pédagogiques :

Cet enseignement s'appuie sur la clinique pour permettre à l'étudiant de s'approprier les concepts et donner du sens à ses observations.

Modalités d'évaluation.

Contrôle de connaissances

RPST

Mémoire

Critères d'évaluation

Adéquation des éléments théoriques sélectionnés avec l'analyse de la situation donnée

Pertinence de l'argumentation

UE 2.2 - Sociologie de la famille, approches ethnologique et anthropologique

Compétence 4 : Accompagner et soutenir les familles dans le processus de parentalité

Pré-requis :

UE 1.1 Identité professionnelle ; UE 2.1 Psychologie

Objectifs

- Mobiliser les concepts en sociologie, ethnologie et anthropologie.
- Comprendre les incidences des phénomènes sociologiques et culturels sur l'évolution du statut et de la place l'enfant et de la famille.
- Intégrer l'influence de la sociologie et de la culture dans la prise en soin holistique.
- Intégrer l'influence de l'ethnologie et de l'anthropologie sur les méthodes d'observation d'approches des phénomènes sociaux et culturels sur les comportements.
- Favoriser le développement psychosocial de l'enfant dans ses différents milieux de vie.

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou intervenant	Méthode (CM, TP, TD, TPG...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Concepts en sociologie : <ul style="list-style-type: none">- Sociologie de la famille- Approche ethnologique et anthropologique des individus et des groupes- Précarité- Vulnérabilité- Culture- Identité- Communauté- Appartenance	Mme Bouvier-Müh Sociologue Mme Schwartzentruber PDE PMI	CM CM CM	16 H S1 2H S1 2H S2
Approche sociologique de l'enfant de la naissance à l'adolescence (aspects historiques)	Mme Bouvier-Müh Sociologue	CM	S1
Impact de la sociologie de la famille sur son organisation <ul style="list-style-type: none">- Ethnologie de la famille et du groupe social- Parentalité incidences sociologiques- Structure de la famille : mariage, PACS, concubinage, divorce, filiation, autorité parentale, adoption, succession...- Transmission inter générationnelle	Mme Mattano D	Vu en 2.4	5 H S1
Les concepts d'éducation et de santé <ul style="list-style-type: none">- Rôle de la famille et des structures d'accueil dans l'éducation de l'enfant			S1 cf activités éveil
La culture <ul style="list-style-type: none">- Définition et diversités culturelles- anthropologie culturelle- Impact de la culture sur le développement de l'enfant, sur sa socialisation- Impact culturel des actes de soins	Mme Larman SF PMI	débat	3 H S2

Recommandations pédagogiques :

Cet enseignement s'appuie sur l'observation des individus et des groupes pour permettre à l'étudiant de s'appropriier les concepts et donner du sens à ses observations. Accompagner l'étudiant dans l'intégration de ses observations dans sa pratique de soin.

Permettre d'approfondir et de concrétiser le questionnement et la réflexion des étudiants de manière collective et individuelle et de discuter ensemble la posture professionnelle au regard de ces concepts. Il portera concrètement sur les façons de les intégrer dans les quatre premières compétences de l'infirmière puéricultrice.

Modalités d'évaluation.

Contrôles de connaissances ; RPST ; AIMES

Critères d'évaluation

Adéquation des éléments théoriques sélectionnés avec l'analyse de la situation donnée
Pertinence de l'argumentation

UE 2.3 –Théories d'apprentissage en pédagogie et psychopédagogie

Compétence 7 : Mémoire

Pré-requis :

UE 2.1 Psychologie enfant et famille

UE 2.2 Sociologie de la famille et approche ethnologique

UE 3.1 Biologie, physiologie d'un être en développement

Objectifs

- Identifier les différentes théories d'apprentissage de l'enfant et de l'adulte.
- Soutenir le processus d'individuation, d'autonomisation, d'acculturation, de socialisation de l'enfant.
- Construire avec la famille et/ou les partenaires des projets éducatifs adaptés aux besoins de l'enfant dans son environnement.

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou intervenant	Méthode (CM, TP, TD, TPG...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Les différents courants pédagogiques et psychopédagogiques <ul style="list-style-type: none"> - Pédagogie de projet (Montessori, Freinet, Fernand Oury) - Modèles éducatifs (Emmy Pikler, Loczy...) - Behaviorisme - Cognitivisme - Développement psycho cognitif, - Socio constructivisme Piaget, Vygotski 	Mmes Demarty et François Professeur des Ecoles	CM +TPG	9 H S2

Les concepts d'éducation et de santé - Le concept de coéducation - Rôle de la famille et des structures d'accueil dans l'éducation de l'enfant - Les enjeux de la scolarité.	Mmes Demarty et François		
Les pratiques d'accueil et d'accompagnement des enfants - Individuelles et collectives - Aménagement des espaces - Choix des modèles pédagogiques, types d'activités et aménagement des espaces - Enjeux de la scolarisation - Pratiques ; projet d'accueil et d'accompagnement des enfants individuel et collectif	Mmes Demarty et François		3 H S2

Recommandations pédagogiques :

Cet enseignement s'appuie sur l'observation des individus et des groupes pour permettre à l'étudiant de s'approprier les concepts et donner du sens à ses observations.

Accompagner l'étudiant dans l'intégration de ses observations dans sa pratique de soin.

Permettre d'approfondir et de concrétiser le questionnement et la réflexion des étudiant(e)s de manière collective et individuelle et de discuter ensemble la posture professionnelle au regard de ces concepts. Il portera concrètement sur les façons de les intégrer dans les quatre premières compétences de l'infirmière puéricultrice.

Modalités d'évaluation :

Contrôles de connaissances – RPST - AIMES

PPA : pratiques professionnelles par ateliers

Critères d'évaluation :

Adéquation des éléments théoriques sélectionnés avec l'analyse de la situation donnée

Pertinence de l'argumentation

UE 2.4 – Législation professionnelle et droits de l'enfant et de la famille

Compétence : 7 Mémoire

Pré-requis : UE 1.1

Objectifs

- Situer l'exercice professionnel de l'infirmière spécialiste clinique dans le cadre législatif professionnel au sein des codes.
- Intégrer les droits de l'enfant et de la famille dans l'exercice professionnel.
- Promouvoir les conditions de vie et d'accueil de l'enfant dans le respect de ses droits et obligations.

- Connaître les principes fondamentaux du droit public et droit privé en France (juridictions, service public...)
- Connaître le niveau de responsabilité des actes du rôle propre et du rôle sur prescription
- Connaître les niveaux de responsabilité des actes et la distinction avec le niveau de responsabilité des missions.
- Situer les différentes collaborations et leurs niveaux de responsabilité notamment avec le médecin, l'infirmière, l'auxiliaire de puériculture, l'éducateur de jeunes enfants.
- Identifier les niveaux de responsabilité dans les missions de la puéricultrice (civile, administrative, pénale, disciplinaire)
- Connaître les différents niveaux d'obligations de l'infirmière puéricultrice
- Connaître l'organisation et la responsabilité ordinale de la profession.

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (CM, TP, TD, TPG...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
L'exercice professionnel (code de la santé publique, textes non codifiés, code de déontologie/règles professionnelles... distinguer l'ordre législatif, de l'exécutif et de la mise en application de la loi.)	MC JJQ	CM et TD	S1
L'ordre infirmier		CM	S1
Les droits de l'enfant et obligations Les droits des patients mineurs		CM et TD	S2
Confidentialité et secret professionnel concernant la personne mineure (accès aux documents, transmission des informations, réponse à des tiers...)		CM	S2
Droit social (prestations familiales, textes législatifs et réglementaires relatifs à la régulation des naissances et à l'interruption volontaire de grossesse)	V. Goitre et V. Mateos - Assistentes. Sociales	CM	2 H S2
IVG, ITG, PMA	Mme Scouarnec, SF	CM et débat	2 H S1
Droits de la famille, droit civil (textes nationaux : mariage, PACS, concubinage, divorce, filiation, autorité parentale, succession...)	Mme Mattano	CM	2 H S1
Règlementation du travail des enfants			

Recommandations pédagogiques :

Compte-tenu de la diversité de l'exercice de la puéricultrice, il sera important de développer des connaissances législatives élargies et approfondies dans chacun des secteurs d'activité.

Modalités d'évaluation : Contrôles de connaissances – Mémoire – AIMES - PPA : Pratiques professionnelles par ateliers

Critères d'évaluation : Exactitude des connaissances

UNITE D'ENSEIGNEMENT 3 : SCIENCES BIOLOGIQUES ET MEDICALES

UE 3.1 – Biologie et physiologie d'un être en développement de la naissance à l'adolescence

Compétence 1 : Evaluer l'état de santé et le développement des enfants

Pré-requis : Anatomie et physiologie de l'adulte (IFSI). Accessible sur la plate-forme SIDES-NG

Objectifs :

- Mobiliser les connaissances pour comprendre la physiopathologie des fonctions de la vie et la physiopathologie des maladies prévalentes de l'enfant.
- Identifier les particularités de la biologie et de la physiologie aux différentes étapes du développement.

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (CM, TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Spécificités de la biologie et de l'organisation du vivant aux différentes étapes du développement	CF IFSI		
Physiologie : spécificités aux différentes étapes du développement de la conception à l'adolescence <ul style="list-style-type: none"> - Chronobiologie, rythmes de vie, croissance, métabolisme, nutriment chez l'enfant - Homéostasie chez l'enfant : <ul style="list-style-type: none"> - Régulation du pH, thermorégulation, glycémie, calcémie, hormones, vitamines - Equilibre hydrominéral, liquides ions, électrolytes, osmolarité, équilibre acide/base - Spécificités des grandes fonctions chez l'enfant - aspects anatomiques et physiologiques : respiratoire, digestive, cardiaque, rénale, reproduction, neurologique, motrice, sensorielle, endocrinienne, hématologique et immunitaire, ... - Intéraction et interdépendance des systèmes 	MC MC JJQ	PPA (pratiques professionnelles en atelier)	S1 S1
Gestation, embryologie, génétique <ul style="list-style-type: none"> - Matériel génétique. Hérité et transmission - Conseil génétique - Adaptation à la vie extra-utérine - Notion de périnatalogie, développement et physiologie de l'embryon et du fœtus, embryopathies, foetopathies 	Dr Bosson C et Legrand C Mme Infuso SF Dr Cneude	CM CM CM	2 H X 2 S1 enseignement mutualisé IFMEM 2H (seul IPDE) 2 H S1 3 H S1

Evolution de l'être en développement - Evolution du développement staturo-pondéral, neurologique et sensoriel - Evolution de la croissance et de la maturation, lois du développement, - Rythmes biologiques : évolution de la physiologie du sommeil et des phases de veille - Les étapes de la vie, de la conception à l'adolescence, évolution et modification des systèmes	MC	TD	3 H S1
Concepts de prématurité, définition, épidémiologie, facteurs étiologiques (favorisants) normes OMS.	Dr Doutau Julia	CM	2 H S1
Physiologie de la prématurité et ses conséquences sur : Le développement sensoriel Le développement neuro moteur Le développement staturo pondéral	Dr Cneude Mme Prillard PDE de néonatalogie	CM TD	1 H S1 5h30 S1
L'homéostasie chez l'enfant prématuré : <ul style="list-style-type: none"> • Régulation du pH, thermorégulation, glycémie, calcémie, hormones, vitamines.. • Equilibre hydrominéral, liquides ions, électrolytes, osmolarité, équilibre acide/base 	Dr Cneude	CM	1 H 30 S1
Spécificités des grandes fonctions chez l'enfant prématuré : aspects anatomiques et physiologiques : respiratoire, digestive, cardiaque, rénale, reproduction, neurologique, motrice, sensorielle, endocrinienne, hématologique et immunitaire, ...	Dr Cneude	CM	1 H 30 S1

Recommandations pédagogiques :

Les contenus sont à aborder de la conception à l'adolescence

Modalités d'évaluation.

Contrôles de connaissances
RPST - PPA

Critères d'évaluation

Dans le cadre d'un raisonnement clinique énoncer des indicateurs fiables pour :

- Repérer l'impact des grandes fonctions sur le développement, la croissance et la qualité de vie de l'enfant
- Conduire une consultation d'infirmière puéricultrice
- Pratiquer un examen clinique approprié et fiable
- Participer au diagnostic médical, au dépistage précoce des différents troubles
- Poser un diagnostic infirmier adapté
- Orienter l'enfant et la famille vers les professionnels compétents ou la structure appropriée
- Adapter le traitement de l'enfant aux regards de ses caractéristiques en respectant les protocoles médicaux validés afin d'obtenir une meilleure observance
- Participer à l'évaluation de la qualité des soins et sa traçabilité.

UE 3.2 : Processus pathologiques

3.2.1 Processus inflammatoires et infectieux

Compétence 1 : Evaluer l'état de santé et le développement des enfants

Pré-requis :

U.E. 3.1 : Biologie et physiologie d'un être en développement

Objectifs

- Décrire les signes, les risques, les complications et les thérapeutiques des pathologies spécifiques étudiées.
- Expliquer les liens entre les processus infectieux et les moyens de prévention et de protection.

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Approche par fonction : - Locomoteur (ostéomyélite, spondylarthrite, arthrite...)	Dr Barbier Dr Courvoisier	CM	1 H 30 S1 Cours mut avec kiné
- Digestif (œsophagite, appendicite, gastroentérite ; entérocolite ulcéronécrosante, maladie de Crohn, maladie de Hirschprung, autres causes de vomissement.....)	Dr Jacquier, Dr Robert, Dr Cneude,	CM CM	2 H X2 S1 2 H S1
-Thoraco-abdominal (pneumothorax, hernie diaphragmatique)	Pr Piolat	CM	2 H S1
- Respiratoire (coqueluche, bronchiolite, tuberculose...)	Dr LLerena Dr Pin	CM	2 H S1
- ORL (rhinopharyngite, angine, éthmoïde, otites...)	Dr Martinod	CM	2 H S1
- Rénale et urinaire (pyélonéphrite, cystite, glomérulonéphrite, syndrome néphrotique, ...)	Dr Bourdat	CM	6 H S1
- Neurologique (méningite infectieuse, convulsions fébriles simples et prolongées, fièvres aiguës, ...)	Dr Lametery Dr Descotes Mr Dransart IDE	CM CM	2H S1 2H S1
- Cutanée (purpura, purpura fulminans, varicelle, rougeole, rubéole, scarlatine, dermatites séborrhéiques, dermatites du siège, parasitose, poux, gale.	Dr Faure-Cognet et Dr Brunel	CM	2H S1
- Immunologique : allergies (maladie cœliaque, IPLV, alimentaire,), HIV de la mère et ses conséquences.	Dr Cneude et diététiciens	CM et vu en 1.5	2H S1
- Infections materno-fœtales : Infections virales et parasitaires : CMV, rubéole congénitale, varicelle congénitale, toxoplasmose, herpès, paludisme	Dr Cneude Dr Arata- Bardet	CM CM	2H S1 2H S1
- Prévention des risques infectieux	G Collard MC	E Learning et CM	4H S1 2H S1

Recommandations pédagogiques :

Approche par pathologies prévalentes

Modalités d'évaluation. Contrôles de connaissances - RPST - Eventuellement AIMS mémoire

Critères d'évaluation

Dans le cadre d'un raisonnement clinique énoncer des indicateurs fiables pour :

- Repérer l'impact des grandes fonctions sur le développement, la croissance et la qualité de vie de l'enfant
- Conduire une consultation d'infirmière puéricultrice
- Participer au diagnostic médical, au dépistage précoce des différents troubles
- Poser un diagnostic infirmier adapté
- Adapter le traitement de l'enfant aux regards de ses caractéristiques en respectant les protocoles médicaux validés afin d'obtenir une meilleure observance
- Participer à l'évaluation de la qualité des soins et à sa traçabilité.

3.2.2 Défaillances organiques, métaboliques et processus dégénératifs

Compétence 1 : Evaluer l'état de santé et le développement des enfants

Pré-requis : UE 3.1

Objectifs

- Expliquer le mécanisme physiopathologique du processus dégénératif d'un organe ou de la défaillance d'une fonction ou d'un système appareil chez l'enfant.
- Décrire les signes, les risques, les complications et les thérapeutiques des pathologies étudiées,

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou intervenant	Méthode (CM, TP, TD, TPG...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Les mécanismes d'apparition, étude des signes et des paramètres cliniques, impacts, complications des processus pathologiques liés à la dégénérescence ou à la défaillance chez l'enfant, Liens entre processus pathologiques, problèmes de santé ou pathologies, et leurs traitements.		Vu tout au long de l'année	
Les pathologies ou problèmes de santé étudiés au cours de la formation sont listés ci-dessous, d'autres peuvent être ajoutés Retard de croissance, hypotrophie staturo-pondérale Pathologies carencielles : hypotrophie du nourrisson, avitaminose, rachitisme, hypoglycémie,	Dr Ruello	CM	4 H S1

3.2.3 Processus obstructifs et/ou malformatifs

Compétence : 1, 2, 3

Pré-requis :

Programme infirmier : UE 2.3 et UE 2.8

UE IPDE :

- Biologie et physiologie d'un être en développement
- Pharmacologie et thérapeutiques

Objectifs

- Expliquer le mécanisme physiopathologique des processus obstructifs et / ou malformatifs d'une fonction ou d'un système chez l'enfant.
- Décrire les signes, les risques, les complications et les thérapeutiques des pathologies étudiées.

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Les pathologies ou problèmes de santé étudiés au cours de la formation sont listés ci-dessous, d'autres peuvent être ajoutés			
Processus obstructifs : Sur le plan digestif : atrésie de l'œsophage, imperforation anale, occlusion intestinale, sténose du pylore, invagination, hernies, constipation, lithiase... Sur le plan respiratoire : inhalation de corps étrangers, asthme Utilisation du matériel aérosol, nébulisation, chambre d'inhalation... Sur le plan urinaire : hypospadias, Sur le plan génital : phimosis, torsion du testicule	Equipe médicale de chirurgie pédiatrique JJQ Dr Teklali	CM PPA étudiants CM CM	14 H S1 2 H S1 2 H S1 2 H S1
Processus malformatifs : Ambiguïtés sexuelles, aberrations chromosomiques dont Trisomie 21, Tétralogie de Fallot, transposition des gros vaisseaux Persistance du canal artériel	Génétiiciens Dr Bosson et Legrand	CM CM	2 H S1 2 H 2 H
Chez l'enfant prématuré : Maladie des membranes hyalines Broncho dysplasies	Dr Cneude	CM	4 H S1

Recommandations pédagogiques : Approche par pathologies prévalentes

Modalités d'évaluation : Contrôles de connaissances - RPST

Critères d'évaluation

Dans le cadre d'un raisonnement clinique énoncer des indicateurs fiables pour :

- Repérer l'impact des grandes fonctions sur le développement, la croissance et la qualité de vie de l'enfant
- Conduire une consultation d'infirmière puéricultrice
- Participer au diagnostic médical, au dépistage précoce des différents troubles
- Poser un diagnostic infirmier adapté
- Adapter le traitement de l'enfant aux regards de ses caractéristiques en respectant les protocoles médicaux validés afin d'obtenir une meilleure observance
- Participer à l'évaluation de la qualité des soins.

3.2.4 Processus oncologiques et hématologiques

Compétence : 1, 2, 3.

Pré-requis :

Formation IDE : UE 2.1 ; UE 2.2 et UE 2.9

UE IPDE :

- Biologie et physiologie d'un être en développement
- Pharmacologie et thérapeutiques

Objectifs

- Décrire les signes, les risques, les complications et les thérapeutiques des pathologies étudiées
- Décrire le mécanisme physiopathologique des processus tumoraux et hématologiques
- Connaître les spécificités des cancers chez l'enfant
- Repérer les éléments de prise en charge en fonction du stade de croissance et de maturité de l'enfant

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Hémopathies : Thalassémie, drépanocytose, hémophilie, anémies ferriprives hémolytiques héréditaires. Purpura thrombopénique,	Dr Freycon Dr Armari	CM	3 H S1
Syndrome hémorragique urémique Anémies néonatales et ictères	Dr Cneude	CM CM	2 H S1 2 H S1

Kala-Azar (avec parasitoses)	Dr Faure-Cognet		
Pathologies cancéreuses prévalentes chez l'enfant : Hémopathies cancéreuses de l'enfant Lymphome, tumeurs osseuses, néphroblastome, tumeurs cérébrales : neuroblastome, rétinoblastome, leucémies aiguës et chroniques	Dr Freycon	CM	2 H S1
Enfant prématuré Hémorragies intra-ventriculaires Hémorragie par immaturité hépatique	Dr Cneude	CM	2 H S1

Recommandations pédagogiques :

Approche par pathologies prévalentes

Modalités d'évaluation : Contrôles de connaissances - RPST

Critères d'évaluation

Dans le cadre d'un raisonnement clinique énoncer des indicateurs fiables pour :

- Repérer l'impact des grandes fonctions sur le développement, la croissance et la qualité de vie de l'enfant
- Conduire une consultation d'infirmière puéricultrice
- Participer au diagnostic médical, au dépistage précoce des différents troubles
- Poser un diagnostic infirmier adapté
- Adapter le traitement de l'enfant aux regards de ses caractéristiques en respectant les protocoles médicaux validés afin d'obtenir une meilleure observance
- Participer à l'évaluation de la qualité des soins.

3.2.5 Processus traumatiques, ostéoarticulaires et musculaires

Compétence : 1, 2, 3.

Pré-requis : Formation IDE : UE 2.4

UE IPDE : - Biologie et physiologie d'un être en développement - Pharmacologie et thérapeutiques

Objectifs

- Expliquer le mécanisme physiopathologique des processus traumatiques, ostéoarticulaires et musculaire d'une fonction ou d'un système chez l'enfant.
- Décrire les signes, les risques, les complications et les thérapeutiques des pathologies étudiées

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Malformations congénitales (luxation de la hanche) Détection des troubles de la statique vertébrale (scoliose, cyphose, lordose) Les troubles de la statique des membres inférieurs (varus, équinisme, genu-varum, genu-valgum) Rhumatismes chroniques Les traumatismes (fractures chez l'enfant, pronation douloureuse) Traumatismes liés à la naissance (fracture de la clavicule) Traumatismes crâniens Traumatismes de la mâchoire et des dents Evocation clinique et signes de maltraitance Syndrome de Silverman Traumatismes liés aux actes de violence, d'agressions à caractère sexuel ou d'atteinte à l'intégrité de la personne, mutilations sexuelles Syndrome du bébé secoué	Dr Courvoisier Mr Dransart Dr Brunel Dr Michard Lenoir	CM CM CM	2 H S1 2H S1 2 H S1

Recommandations pédagogiques :

Approche par pathologies prévalentes

Modalités d'évaluation :

Contrôles de connaissances - RPST

Critères d'évaluation

Dans le cadre d'un raisonnement clinique énoncer des indicateurs fiables pour :

- Repérer l'impact des grandes fonctions sur le développement, la croissance et la qualité de vie de l'enfant
- Conduire une consultation d'infirmière puéricultrice
- Participer au diagnostic médical, au dépistage précoce des différents troubles
- Poser un diagnostic infirmier adapté
- Adapter le traitement de l'enfant aux regards de ses caractéristiques en respectant les protocoles médicaux validés afin d'obtenir une meilleure observance
- Participer à l'évaluation de la qualité des soins.

Éléments de contenu

Intitulé	Référent ou intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
La responsabilité de l'infirmière puéricultrice La prescription médicale La prescription infirmière Les dosages, préparations, dilutions, les solvants et les solutés spécifiques des traitements médicamenteux pédiatriques, Les risques et dangers de la médication chez l'enfant, Les familles thérapeutiques et interactions médicamenteuses, antibiothérapie, psychotropes, chimiothérapie, anticoagulants, anti inflammatoires stéroïdiens, et non stéroïdiens, antalgiques, anesthésiques, les vitamines, hormonothérapie, Propriétés pharmacocinétiques spécifiques en Pédiatrie Surveillance des effets du traitement médicamenteux (observance, efficacité, toxicité, interaction)	CF 2.4 Dr Chanoine MC Dr Chanoine Dr Chanoine	CM et TD CM et cas concrets	4 H S1 4 H S1
Le risque tératogène Le retentissement foetal et à long terme Les effets chez le nouveau-né Les possibilités d'allaitement Les alternatives thérapeutiques possibles pendant la grossesse	Mme Douillet		
Toxicologie, pharmacodépendance et automédication chez l'enfant et chez l'adolescent			
Enfant prématuré : Effets délétères des analgésiques chez le prématuré Prise en charge médicamenteuse des apnées du nouveau-né prématuré	Dr Doutau Dr Cneude		

Recommandations pédagogiques :

Cette UE vise à cibler les connaissances et la réflexion sur la responsabilité infirmière puéricultrice 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 savent sur le sujet et ce qu'ils vivent en stage. Ils peuvent travailler sur des situations rencontrées.

Modalités d'évaluation. Connaissances écrites : calcul de doses - Evaluations cliniques au lit du patient

Critères d'évaluation

L'étudiant est capable de :

- connaître le cadre réglementaire de la prescription et le respect des protocoles de prescription
- expliquer la prescription médicamenteuse

UNITE D'ENSEIGNEMENT 4 : Sciences cliniques et techniques de la profession puéricultrice

UE 4.1 – Soins et surveillance clinique du nouveau-né en période néonatale : nouveau-né à terme, prématuré, RCIU

Compétences : 1, 2, 3, 4.

Pré-requis :

UE programme de formation d'infirmières

UE 1.3

UE 3

Objectifs

- Accueillir et prendre soin d'un nouveau-né et sa famille dans différents contextes (naissance, hospitalisation, urgences, transfert, décès ...)
- Maitriser les gestes techniques nécessaires à la réanimation néonatale
- Promouvoir un environnement adapté aux besoins de l'enfant
- Garantir la continuité de la prise en soin en collaboration, en partenariat et en réseaux

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Théories, concepts et principes relatifs à la naissance et au nouveau-né Théories et concepts relatifs à la naissance et au nouveau-né Principes concourant aux soins à l'enfant et à la mère dans les premiers jours de la vie de l'enfant : concept des soins de développement, maintien de l'homéostasie, accueil du nouveau-né, observation des interactions mère-enfant, soins spécifiques à la naissance (peau à peau, allaitement maternel)	Mme Infuso Mme Doutau	CM	2 H S1
Surveillance de l'adaptation à la vie extra-utérine Cadre légal, bonnes pratiques et recommandations Interventions techniques	Mme Infuso	CM	3 H S1
Soins et surveillance du nouveau-né dans les 48 heures qui suivent la naissance Thermorégulation, élimination, nutrition, ictère, douleur, maturation neurologique, fonction cardio-respiratoire, signes de stress et de sur stimulation Cordon ombilical, instillation oculaire, administration de vitamine K, pesée, prévention de l'hypothermie, aspiration naso-pharyngée, contrôles métaboliques par micro méthodes, prélèvements bactériologiques périphériques, prise des constantes vitales Mise en condition de l'enfant en vue d'un transport sanitaire	Mme Baudon Mme Infuso JJQ	CM PPA Travaux de groupes	

Soins et surveillance du nouveau-né pendant le 1er mois de vie Désobstruction rhino-pharyngée, soins cutanés, nutrition Surveillance des signes d'alerte = hyperthermie, hypothermie, vomissements, déshydratation, évolution du cordon ombilical, ...	JJQ	PPA Travaux de groupes	2X2 H S1
Soins de dépistage et de prévention Contrôle des paramètres de croissance (poids, taille, périmètre crânien), Surveillance du couchage, prévention de la douleur liée aux soins, dépistage d'un syndrome de sevrage (alcool, drogue, médicaments, tabac...), dépistage sanguin, dépistage auditif, dépistage des principales malformations congénitales, dépistage des pathologies et urgences périnatales	MC JJQ	TD PPA Travaux de groupes	2 H S1 2 H S1
Accompagnement des parents Éléments d'observation de la relation mère-enfant : indicateurs de fonctionnement harmonieux et signes d'appel, Accompagnement des parents et du nouveau-né : mise en proximité mère-enfant, mise en route de l'allaitement, soins de développement, soins corporels, observation des rythmes veille sommeil, évaluation des compétences du nouveau-né, évaluation des conditions d'accueil et de prise en charge de l'enfant, préparation à la sortie	Différents intervenants	CM	S1
- Connaître les éléments de prise en charge (PEC) en salle de naissance du prématuré - Connaître les éléments de PEC postnatale : en réanimation et en néonatalogie, en UK - Identifier les principaux risques et complications de la prématurité en fonction du terme et du poids (principales pathologies). - Identifier les besoins de la mère et du prématuré selon le terme en salle de naissance, réanimation, néonatalogie et proposer des réponses adaptées - Connaître les séquelles (respiratoires, neuro-développementales, neurosensorielles) à court, moyen et long terme - Connaître les éléments de pronostic - Cadre légal, bonnes pratiques et recommandations	Dr Cneude/ Mme Prillard (PDE) Mme Baudon Equipe de néonatalogie Dr Cneude	CM Retour d'expérience CM	2 H S1 2 H S1 2 H S1
Soins et surveillance du prématuré et/ou présentant un RCIU en salle de naissance - Théories et concepts relatifs à la naissance du nouveau-né prématuré - soins de développement, maintien de l'homéostasie, accueil du nouveau-né, observation des interactions - Mise en condition de l'enfant en vue de son transfert de la salle de naissance vers la réanimation, de la salle de la réanimation vers la néonatalogie ou d'un transport sanitaire Interventions techniques : installation de l'enfant dans l'incubateur de transport, aspiration et ventilation (PPC nasale, intubation endotrachéale, canules nasales, oscillation), suivi de l'oxygénothérapie (soins et surveillance : PO2, PCO2, PH) - Installation du monitoring - Rédaction de la fiche de liaison	Mme Baudon MC et voir SAMU pédiatrie MC et Prillard	CM et exercices pratiques PPA Travaux groupes	4 H S2
Soins et la surveillance du prématuré et hypotrophe en réanimation /en néonatalogie/ en unité kangourou (UK) Soins et surveillance du prématuré en incubateur (fermé, ouvert), prescription selon le terme, le poids, la thermorégulation	MC	PPA Travaux groupes	

Soins et surveillance du prématuré et ou hypotrophe placé sous photothérapie : installation, surveillance des risques encourus (lésions cornéenne, apnées, bradycardie, hyperthermie, pertes hydriques, révision du diagnostic et de la CAT si aggravation de l'ictère sur avis médical), programme d'actions et matériovigilance Assistance nutritionnelle et digestive <ul style="list-style-type: none"> - Alimentation parentérale exclusive - Alimentation entérale : par gavage gastrique continu, semi continu, discontinu, soins et surveillance - mise en route de l'allaitement, 	JJQ Mme Douillet	PPA Travaux groupes Voir UE 1.5	
Soins et surveillance des cathéters ombilicaux veineux et artériels, incluant la pose du cathéter veineux ombilical <ul style="list-style-type: none"> - Pose et surveillance des cathéters courts, prélèvements veineux et artériels 	MC	PPA Travaux de groupes	4 H S1
Réalisation des prélèvements et interprétation des résultats sanguins, urinaires et selles et autres selon les normes biologiques en fonction du terme. Ponction lombaire et myélogramme <ul style="list-style-type: none"> - Réalisation, analyse des courbes de croissance et de maturation neurologique, PC, taille pour mettre en œuvre des actions adaptées au terme, au poids, à la maturation neurologique et au développement psychoaffectif de l'enfant 	MC JJQ JJQ	PPA Travaux de groupes	2X3H S1
Soins et surveillance d'un enfant prématuré présentant des complications pulmonaires Soins et surveillance d'un enfant prématuré en défaillance hémodynamique Soins et surveillance d'un enfant prématuré présentant des complications cardiaques Soins et surveillance d'un enfant prématuré en arrêt cardio respiratoire Soins et surveillance d'un enfant prématuré présentant des complications digestives Soins et surveillance d'un enfant prématuré présentant des complications neurologiques Soins et surveillance d'un enfant prématuré présentant des complications métaboliques Soins et surveillance d'un enfant présentant un RCIU (harmonieux et disharmonieux)	Dr Cneude et équipe de puéricultrices de néonatalogie	En cours et en stage	
Soins de développement, nidcap <ul style="list-style-type: none"> - Positionnement/ cocon - Examen clinique, évaluation du comportement de l'enfant (signes de bien être, signes de stress) évaluation des compétences du prématuré - Toilette, bain, pesée en incubateur, - Prise de la température - Mesures des paramètres vitaux - « Câlinothérapie », peau à peau, musicothérapie - Prévention des lésions cutanées dues aux adhésifs, prévention des nécroses de pression et de l'altération de la température corporelle - Prévention contre les nuisances sonores - Sédation/ analgésie 	Dr BERNE-AUDEOU JJQ JJQ MC	PPA Travaux de groupes PPA Travaux de groupes	2 H S1 2 H S1

Accompagnement des parents - Soutien à la parentalité, première visite des parents (le temps de l'accueil, environnement, visites suivantes) - Préparation au transfert et à la sortie/ Organisation du retour au domicile avec les réseaux, HAD, PMI - Soins de dépistage et de prévention (test néonataux) - Accompagnement des parents - Eléments d'observation de la relation mère-enfant : indicateurs de développement harmonieux et signes d'appel, - Grilles d'observation - Accompagnement de l'enfant prématuré mourant et de sa famille (étapes du deuil, rites)	Mme Gallot Equipe de néonatalogie et PMI Voir UE 1.1 MC	Débat	2H S1
	Mme Chappaz PDE PMI en S2 Mme Rey - JJQ JJQ	PPA Tout au long de l'année	2H S1

Recommandations pédagogiques :

Adapter la prise en charge en fonction du terme

Élaborer un diagnostic de situation clinique et ou un diagnostic infirmier à partir des réactions aux problèmes de santé de l'enfant

Formuler des hypothèses de diagnostic et identifier les interventions nécessaires.

Prescrire des dispositifs médicaux et de soins adaptés à la prise en charge de l'enfant et de sa famille

Modalités d'évaluation. Contrôles de connaissances - RPST - Mémoire

Critères d'évaluation

Evaluation écrite des connaissances : QROC et/ou analyse de situations

UE 4.2 – Soins et surveillance clinique de l'enfant et de l'adolescent

Compétences : 1, 2, 3, 4

Pré-requis : UE 3

Objectifs

- Accueillir et prendre soin de l'enfant, de l'adolescent et de leur famille dans différents contextes, (domicile, hospitalisation, consultations, structures d'accueil, santé scolaire, urgences, transfert, décès ...)
- Maîtriser les gestes techniques
- Promouvoir un environnement adapté aux besoins de l'enfant et de l'adolescent
- Garantir la continuité de la prise en soin en collaboration, en partenariat et en réseaux

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
L'infirmière puéricultrice développe son expertise dans les champs de pratiques suivants : <ul style="list-style-type: none"> - les soins de haute technicité et la surveillance clinique de l'enfant en pédiatrie, en réanimation pédiatrique, ou dans un contexte d'urgence pouvant engager le pronostic vital, nécessitant un accompagnement en soins palliatifs de l'enfant et de sa famille ; les soins et surveillance de l'enfant hospitalisé pour une pathologie aiguë ou chronique par un continuum d'interventions cliniques (consultation, évaluation et orientation, coordination du parcours de soins) ; 	Equipe pédagogique	TD par analyses de situations	2 X 3 H S1 et S2
<ul style="list-style-type: none"> - Les dépistages anténataux systématiques, le dépistage des maladies chroniques dans les premiers mois et années de la vie et à plus long terme du risque de handicap : <ul style="list-style-type: none"> • Dépistage des troubles auditifs • Dépistage des troubles de la vision • Dépistage des principaux troubles orthopédiques • participation au suivi de grossesse et post-natal (information, valorisation et accompagnement de l'allaitement maternel), • Surveillance de la grossesse et examens prénataux 	Mme Bouvier-Chaverot orthophoniste Dr Troussier Dr Gallice Mmes Douillet et N'Dye PDE Mme Infuso	Vu en 3.2 Vu en 3.2 Vu en 3.2 CM CM CM et TP CM	2 H 3 H S1 2 H S1 2 H S1 2 H S1 Lactarium vu en UE 1.5
<ul style="list-style-type: none"> - les soins et techniques d'alimentation et d'hydratation, de perfusion, de ventilation, de naissance à adolescence (+posture, contention, bain médicamenteux, test de la sueur...) - Le dépistage des risques d'accidents domestiques et les actions de prévention auprès des familles 	MC et JJQ Dr Barbier	PPA CM et AIMES TPG	2 H S1 10 H S1
Actions avec les partenaires des services sanitaires et sociaux participant au suivi des enfants et des familles, incluant notamment les médecins généralistes et pédiatres de ville, la protection de l'enfance, la protection judiciaire de la jeunesse, l'éducation nationale, etc.		Vu en stage	

Recommandations pédagogiques :

Adapter la prise en charge en fonction de l'âge et de la pathologie

Elaborer un diagnostic de situation clinique et ou un diagnostic infirmier à partir des réactions aux problèmes de santé de l'enfant et de l'adolescent

Formuler des hypothèses de diagnostic et identifier les interventions nécessaires.

Prescrire des dispositifs médicaux et de soins adaptés à la prise en charge de l'enfant et de sa famille

Modalités d'évaluation. Contrôles de connaissances - RPST – Mémoire

Critères d'évaluation

Repérer l'impact de la maladie sur le développement, la croissance et la qualité de vie de l'enfant et de sa famille

Pertinence et fiabilité des informations et des actions

UE 4.3 – Techniques d'éveil et de développement

Compétences : 1, 2, 5, 6.

Pré-requis :

UE 2.1 Psychologie

UE 2.3 Pédagogie et psycho pédagogie

Objectifs

- Elaborer un projet et une démarche d'éveil et d'éducation
- Identifier les étapes de mise en œuvre d'un projet d'éveil et/ou d'éducation
- Analyser et choisir des activités d'éveil adaptées au projet éducatif et aux situations spécifiques des enfants
- Identifier les effets des activités ludiques sur le développement de l'enfant
- Identifier les éléments à observer en vue de repérer les déficits de l'enfant à travers l'utilisation des activités d'éveil et d'éducation
- Identifier les risques et les limites de l'utilisation des techniques d'éveil à domicile et en collectivité

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Principes liés à la mise en place des activités d'éveil Principes d'activités libres, d'autonomie, d'individuation, de socialisation ... Techniques et activités d'éveil : définition, domaines (éveil moteur, sensoriel, culturel, intellectuel, ...), modalités d'utilisation, finalités, limites, ... Cadre et limites éducatives Le projet d'éveil et d'éducation La démarche éducative appliquée à l'enfant : finalités, méthode de mise en place, de suivi et d'évaluation, ... Les acteurs du projet d'éveil et d'éducation : rôle de l'enfant, du professionnel, de l'entourage social et familial, (parler bambin),	M. Monnier Mme le Dr Job-Huert et Mme Choquet M Monnier Mme Viossat	CM CM et TD TD CM et débat	3 H S2 3 H S2 2 H S2 2 H S2

<p>Le choix et l'utilisation des activités et techniques d'éveil et d'éducation Les techniques et activités d'éveil, motricité, comptines, musique, langage : utilisation, méthode, évaluation, ... Les critères de choix des activités et techniques d'éveil et d'éducation : la prise en compte des différentes dimensions du développement, la prise en compte des différents types d'apprentissages à réaliser, la recherche d'intégration culturelle et sociale, l'utilisation des différentes fonctions du jeu, la prise en compte du contexte et de l'environnement, ... La mise en œuvre des activités et techniques d'éveil : alternance entre activités au regard des besoins et du rythme de l'enfant, ... La mesure des effets des activités d'éveil et d'évaluation Les aspects éducatifs dans les soins de la vie quotidienne (repas, sommeil, hygiène, habillement) et dans les soins curatifs</p>	<p>Mr Monnier Mme Aubry (Mme Salle) Mme Tabet Mr Monnier Mme Haudecoeur Mme Monnier</p>	<p>TP</p>	<p>Semaine d'activités d'éveil et spectacle S2</p>
<p>La fonction du jeu et l'activité autonome de l'enfant Conditions favorables au jeu libre La place du jouet La place de l'adulte dans le jeu de l'enfant L'aménagement des espaces</p>	<p>Voir ci-dessus</p>		
<p>La prévention Le dépistage de déficits dans le cadre des activités d'éveil et d'éducation Les risques de sur stimulation / surmenage La sécurité des jeux et des jouets Les pratiques des jeux dangereux Les pratiques à risque</p>	<p>Voir ci-dessus</p>		

Recommandations pédagogiques :

Cette UE comporte une partie théorique sur les concepts et les courants pédagogiques utilisés dans l'éveil, l'éducation et la prévention.

Modalités d'évaluation. RPST - Stages

Critères d'évaluation

- Pertinence et fiabilité des informations et des actions

UE 4.4 – Soins et techniques de prise en charge et de prévention de la douleur

Compétences : 1, 2, 3.

Pré-requis :

UE 2.1, UE 3.1, UE 3.2, UE 3.8, UE 4.10

Objectifs

- Définir la douleur de l'enfant de la naissance à l'adolescence
- Connaître la physiopathologie de la douleur
- Connaître la séméiologie de la douleur
- Savoir reconnaître la cause de la douleur
- Savoir approcher l'enfant douloureux
- Identifier et analyser les signes cliniques
- Connaître les méthodes d'évaluation de la douleur
- Connaître les moyens thérapeutiques
- Connaître l'organisation de la prise en charge de la douleur : plans gouvernementaux à actualiser
- Contribuer à la réalisation des objectifs de santé publique du CLUD à revoir
- Connaître les obligations professionnelles de l'infirmière puéricultrice en référence à la législation en vigueur et aux recommandations de l'OMS

Éléments de contenu

Intitulé	Référent ou intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
<ul style="list-style-type: none">- Anthropologie de la douleur (douleur et souffrance)- Mécanisme de défense à la reconnaissance de la douleur et au traitement de l'enfant douloureux- Anatomie et physiopathologie de la nociception chez le nouveau-né et l'enfant (développement des voies anatomiques, physiologie de la nociception en période néonatale, mécanismes cellulaires)- Douleur neurologique par lésion du système nerveux périphérique- Douleur somatique, douleur psychogène Lien douleur psychique à voir- Les répercussions de la douleur sur la qualité de la vie de l'enfant (lien présence des parents à l'hôpital)	Dr Courade-Mouret	CM	3 H S1
<ul style="list-style-type: none">- Les méthodes d'évaluation de la douleur (hétéro évaluation, auto évaluation, échelles comportementales, questionnaires de la douleur)- Les techniques d'observation, d'entretien d'évaluation de l'enfant douloureux communication avec l'enfant douloureux	Mme Bilde Magnol PDE	CM et TP	2 H S1 ou S2

<ul style="list-style-type: none"> - Les médicaments antalgiques non morphiniques, les médicaments antalgiques morphiniques - L'analgésie autocontrôlée - L'analgésie par l'administration du mélange équimolaire oxygène-protoxyde d'azote (Méopa) - Les moyens non pharmacologiques (stimulation électrique, les méthodes psychocorporelles, relaxation, hypnose, sophrologie, dispersion attention par le jeu - La prévention de la douleur iatrogène - La prise en charge de l'enfant douloureux en ambulatoire et à domicile - lien avec formes galéniques particulières et ordonnance sécurisée (décret n°99-249 du 31 mars 1999) 	<p>Dr Chanoine Pharmacien</p> <p>IADE</p> <p>Dr Chanoine</p>	<p>CM</p> <p>TP</p>	<p>2 H S1</p> <p>2 H S1 ou S2</p> <p>2 H S1</p>
<ul style="list-style-type: none"> - <u>Etudes de situations cliniques</u> : <ul style="list-style-type: none"> - la douleur du prématuré et du nouveau-né, - la douleur en pédiatrie, la douleur en réanimation pédiatrique, la douleur de l'enfant brûlé, - la douleur post-opératoire, la douleur aux urgences pédiatriques - la douleur neuropathique - la douleur de l'enfant en situation de polyhandicap - la douleur de l'enfant atteint de cancer - la migraine - la douleur chronique - Douleur et soins palliatifs - Douleur et fin de vie 	<p>JJQ</p>	<p>Dr Courade Mourey et Mme Bilde Magnol Vu en PPA</p> <p>UE 3.2</p> <p>TD TD</p>	<p>3 H S1</p>
<ul style="list-style-type: none"> - L'organisation de la prise en charge de la douleur <ul style="list-style-type: none"> - Les centres pluridisciplinaires d'évaluation et de traitement de la douleur et l'équipe mobile de prise en charge de la douleur - Les associations et les sites Internet® ressources (Pédiadol, Enfant Do, CNRD, Sparadrap, Apache) 	<p>ABM</p>		
<ul style="list-style-type: none"> - L'infirmière puéricultrice ressource douleur - La consultation pluridisciplinaire - Les données actuelles de la recherche - PHRIP (Projet Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale) 	<p>Mme Bilde Magnol PDE</p>		

Recommandations pédagogiques :

Adapter la prise en charge en fonction de l'âge et de la pathologie

Elaborer un diagnostic de situation clinique et/ou un diagnostic infirmier à partir des réactions aux problèmes de santé de l'enfant et de l'adolescent.

Formuler des hypothèses de diagnostic et identifier les interventions nécessaires.

Modalités d'évaluation. Contrôle de connaissances – RPST

Critères d'évaluation

- Pertinence et fiabilité des informations et des actions

UE 4.5 – Soins et surveillance de l'enfant dans un contexte d'urgence ou de réanimation

Compétences : 1, 2, 3.

Pré-requis :

UE 1.5

UE du domaine 3.

Objectifs

- Connaître les spécificités de l'urgence et la réanimation pédiatrique

Éléments de contenu

Intitulé	Référent ou intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Connaissances en épidémiologie de l'urgence pédiatrique (terrain et circonstances favorisantes, signes cliniques et signes d'appel : <ul style="list-style-type: none"> ➤ La pharmacologie pédiatrique ➤ Les grandes détresses : <ul style="list-style-type: none"> - cardio-vasculaire (état de choc, ACR...) - respiratoire (bronchiolite, dyspnée laryngée, inhalation d'un corps étranger, asthme...) - neurologique (convulsion, coma...) ➤ Pathologies infectieuses (fièvre, purpura fulminans, méningite...) ➤ Pathologies accidentelles (brûlure, intoxication, morsure, traumatisme crânien...) ➤ L'enfant douloureux aux urgences (évaluation, traitement, douleur liée aux soins...) ➤ Problèmes médico-légaux (enfants maltraités, agressions sexuelles, MIN...) ➤ Les gestes techniques : voies d'abord vasculaire et intra-osseuse, manœuvres de MOFENSON, manœuvres de réanimation (massage cardiaque externe, ventilation artificielle et utilisation d'un Défibrillateur Automatisé Externe) ➤ Prévention et diagnostic d'une détresse respiratoire ➤ Prévention et diagnostic d'un état de choc ➤ Acquisition des techniques de base en réanimation pédiatrique type PBLS (Pediatric Basic Life Support) ➤ Utilisation adéquate de la ventilation par ballon et masque ➤ Acquisition des principes de l'intubation endotrachéale ➤ Principes et techniques d'installation d'une voie intra-osseuse ➤ Utilisation des médicaments et des expanseurs en réanimation pédiatrique ➤ Stabilisation après la réanimation ➤ Réanimation de base pédiatrique : PLS, arrêt cardiaque, utilisation du défibrillateur (DSA ou manuel) ➤ Accès vasculaires, technique d'installation d'une voie intra-osseuse 	Voir plus haut Dr Forli Formateurs de GSU – JJQ M. Dransart, IDE	Théorie CM Pratiques de pansement TP TP	2 H 3x1h30 21 H S1 S2

<ul style="list-style-type: none"> ➤ Gestion des voies aériennes : extraction de CE, ventilation par ballon et masque, technique de l'intubation endotrachéale ➤ Troubles du rythme 			
<p>Savoir évaluer une situation clinique en fonction du degré d'urgence en utilisant les outils et méthodes adaptées à chaque situation et en fonction de l'âge de l'enfant, et en tenant compte de sa famille (conduite d'entretien et d'examen clinique d'orientation, raisonnement clinique)</p> <p>Etablir un diagnostic d'infirmière puéricultrice dans le cadre de l'urgence pédiatrique</p> <p>Concevoir un programme d'actions et mettre en œuvre en fonction de la situation clinique, du lieu de soin et préparer l'orientation</p> <p>Connaissance du pronostic liée à chaque situation</p> <p>Elaborer les outils de recueils (administratifs, soins) sous forme de fiche de liaisons, transfert et assurer la traçabilité nécessaires à la prise en soin de l'enfant, de l'adolescent, et de sa famille</p>	PDE des urgences	Table ronde	2 H S2
Médecine de catastrophe	Mr Lassere – CDS réa	CM	2H S2

Recommandations pédagogiques :

Approche par pathologies prévalentes

Chacun des groupes de pathologies sont à aborder du point de vue de la conséquence pour l'enfant et sa famille.

Les méthodes, techniques d'intervention étudiées ne sont pas exhaustives, la liste étudiée vaut pour la totalité de la formation, certaines techniques pouvant être abordées dans le cadre d'autres U.E.

- Adapter la prise en charge en fonction du degré de l'urgence
- Elaborer un diagnostic de situation clinique et ou un diagnostic d'infirmière puéricultrice à partir des problèmes de santé de l'enfant
- Formuler des hypothèses de diagnostic et identifier les interventions nécessaires.

Modalités d'évaluation. Contrôles de connaissances – AFGSU - RPST

Critères d'évaluation

- Repérer l'impact de l'urgence sur le développement, la croissance et la qualité de vie de l'enfant et de sa famille
- Pertinence et fiabilité des données et des actions entreprises

UE 4.6 – Soins spécifiques aux enfants atteints de troubles psychologiques et psychiatriques

Compétences : 1, 2, 3, 4.

Pré-requis :

UE 2.1 et 3.3

Objectifs

- Accueillir et prendre soin des enfants atteints de troubles psychologiques et/ou psychiatriques et de leur famille dans différents contextes.
- Développer des techniques de soins spécifiques (observation, communication, atelier thérapeutique).
- Promouvoir un environnement adapté aux besoins de l'enfant et de l'adolescent.
- Garantir la continuité de la prise en soin en collaboration, en partenariat et en réseaux.

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
<u>Les pathologies ci-dessous doivent avoir été abordées au cours de la formation :</u> Psychoses : bouffée délirante aiguë, paranoïa, psychose puerpérale, 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 : Troubles envahissants du développement : autisme Risque suicidaire, Troubles des conduites alimentaires, obésité, diabète de type 2, boulimie, anorexie Troubles relationnels précoces, Trouble du développement affectif, intellectuel, troubles du comportement, Troubles dysharmoniques, dysmorpho-phobies, Troubles dépressifs du nourrisson, de l'enfant, de l'adolescent, Troubles de l'adolescent avec passages à l'acte, Troubles phobiques. Syndrome de Münchhausen par procuration, Syndrome de viol, Maladie chroniques, douleurs Hospitalisme.	Dr A. Laurent et équipe de l'EPE et Mme Bouillaud, PDE cadre de santé	Vu en 3.3	2 H S2

<p>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</p>	Mme Chappaz JJQ Equipe pédagogique	TD	3X2 H en S1 S2
--	--	----	----------------

Recommandations pédagogiques :

Approche par pathologies prévalentes

- Elaborer un diagnostic de situation clinique et/ou un diagnostic infirmier à partir des réactions aux problèmes de santé de l'enfant
- Identifier les interventions nécessaires et prévoir leur évaluation.

Modalités d'évaluation. Contrôles de connaissances - RPST

Critères d'évaluation

Evaluer au cours de la démarche clinique

Repérer l'impact des psychopathologies sur le développement, la croissance et la qualité de vie de l'enfant

Participer au diagnostic médical, au dépistage précoce des différents troubles

Poser un diagnostic infirmier adapté

Orienter l'enfant et la famille vers les professionnels compétents ou la structure appropriée aux besoins

UE 4.7 – Soins palliatifs et accompagnement des enfants et des familles

Compétences : 1, 2, 3, 4.

Pré-requis :

UE 2.1

Objectifs

- Identifier les situations de soins palliatifs pédiatriques
- Evaluer les besoins physiques psychiques, sociaux, familiaux et spirituels
- Envisager l'enfant en tant qu'être global, dans sa systémique familiale et environnementale
- Repérer les symptômes difficiles, apporter une réponse efficace en interdisciplinarité
- Tenir compte de la temporalité singulière de l'enfant, de la famille, pour accompagner de façon appropriée
- Elaborer un projet de soins modulable en tout lieu, à tout instant, pour donner du sens à la pratique

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
<p>Définition et mise en œuvre des soins palliatifs pédiatriques</p> <p>Etude des articles relatifs à leur évolution</p> <p>Intrication des soins curatifs et des soins palliatifs, propres à chaque enfant selon sa maladie</p> <p>Rappel des étapes du deuil (Elisabeth Kübler-Ross)</p> <p>Deuil périnatal et deuil d'un enfant</p> <p>Perception de la mort chez l'enfant selon la tranche d'âge, l'environnement, l'expérience, le degré de maturation</p> <p>Accompagnement de l'enfant atteint d'une maladie grave, de sa fratrie, et de sa famille (ou « comment parler de la mort à un enfant ? »)</p> <p>Accompagnement de l'enfant dont un des parents est malade, accompagnement des proches (parents, grands-parents) d'un enfant malade</p> <p>Notion d'aidants naturels, appui sur les réseaux sanitaires sociaux et associatifs existants</p> <p>Rôle associations</p>	<p>JJQ</p> <p>Dr Poirot, Association Locomotive</p>	<p>CM et TD</p> <p>Débat</p>	<p>4 H S1</p> <p>2 H S1</p> <p>2 H S2</p>
<p>Aspects législatifs :</p> <p>-loi dite «Claeys-Leonetti », de 2016, relative droits des malades et à la fin de vie, et place de la puéricultrice</p> <p>- décret n° 2010-158 du 19 février 2010 portant création de l'Observatoire national fin de vie</p> <p>- loi dite « Kouchner » n°2002-303 du 4 mars 2002, relative aux droits des malades, CSP</p> <p>- allocation de présence parentale</p> <p>- dons d'organe</p>	<p>JJQ</p>	<p>Voir ci-dessus</p>	
<p>Vécu des soignants, interférence et travail.</p> <p>Prévention du syndrome d'épuisement professionnel.</p> <p>AJA</p>	<p>Mme Malezieux, CDS PDE et psychologue</p> <p>Mme Vallin</p>	<p>CM et échanges</p>	

Modalités d'évaluation. Contrôle de connaissances - RPST

Critères d'évaluation

Pertinence et fiabilité des données et des actions entreprises

UE 4.8 – Education thérapeutique auprès des enfants et des familles

Compétences : 1, 2, 3, 4.

Pré-requis :

UE 2.3, UE du domaine 3

Objectifs

- Mettre en place un projet éducatif personnalisé dans le contexte environnemental de l'enfant
- Formuler un diagnostic éducatif à partir d'un diagnostic infirmier
- Identifier les enjeux éthiques, sociétaux et économiques liées à l'ETP
- Elaborer et coordonner un programme d'éducation thérapeutique conforme aux recommandations en collaboration avec l'équipe médicale.

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Concepts infirmiers en éducation thérapeutique : observance, adhésion thérapeutique, stratégies d'adaptation (coping) Contexte de mise en place de l'éducation thérapeutique en France et à l'international Législation et réglementation en éducation thérapeutique, contexte de mise en place	MC PDE	CM et TD CM (présentation réseau muco)	Voir ci-dessous
Démarche d'éducation thérapeutique : - choix de la stratégie pédagogique - diagnostic éducatif (objectifs, compétences d'auto soins et d'adaptation et contractualisation) - construction et mise en œuvre d'un projet éducatif personnalisé individuel et/ou collectif auprès de la population concernée dans le domaine de la puériculture et de la pédiatrie, à l'aide d'une stratégie pédagogique et d'outils adaptés à l'enfant - évaluations du projet d'éducation thérapeutique	Dr. Llerena, Dr Spitéri, équipe de l'ETP de l'HCE dont Mme Leborgne	TD	3 H S2

Recommandations pédagogiques :

Faire le lien avec les pathologies prévalentes chroniques : asthme, mucoviscidose, diabète.

Modalités d'évaluation. Contrôles de connaissances

Critères d'évaluation

Exactitude des connaissances acquises

UNITE D'ENSEIGNEMENT 5 : Organisation du travail –leadership et management en établissements accueillant des enfants

UE 5.1 – Gestion des ressources humaines et des compétences

Compétences : 6, 7.

Pré-requis :

UE 1.1 ; 1.2 ; 2.4 ; 6.2 ; 6.4

Objectifs

- Acquérir les fondamentaux en matière de gestion des ressources humaines
- Explorer les notions de sociologie des organisations
- Développer les stratégies managériales

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Droits du travail et responsabilité juridique Santé et sécurité au travail	JJQ, Mme Christollet (appel médical) Mme Alligier	Vu UE 2.4	
Concepts managériaux : Approche philosophique, sociologique, organisationnelle Stratégies managériales Recrutement du personnel (entretien, fiche de postes, contrat d'objectifs...) Evaluation du personnel (entretien, contrat d'objectifs, projet personnel et professionnel...) Gestion prévisionnelle des métiers et des compétences Champs de compétences des différents professionnels de l'enfance	Mr Dujardin (IFCS)	CM et débats CM et débats	4 CM de 1h30 en ½ promo en S2 4 H S2
Outils de management : - construction de fiches de poste, tableaux de bord, plannings... - communication écrite : rapports (circonstanciés, d'activité, d'autorité), compte rendu, procès-	PDE, directeurs d'EAJE Mme Fouillen	CM et débats	2 H S2

verbaux, rédaction de projets.	et Mr Maurice		
Gestion du stress Savoir gérer les conflits, médiation Gestion de groupe - conduite de réunion		Voir UE 4.10	
Organisation du travail Sociologie des organisations - théorie des organisations - approche systémique des organisations Identification des acteurs, des réseaux et des structures susceptibles d'intervenir auprès de l'enfant et sa famille Organisation de la coordination des soins Evaluation des pratiques d'organisation	Mme Manto-Jonté		
Historique et évolution des modes d'accueil Définitions des modes d'accueil	MC et professionnels	CM et table ronde	2 H S2
Législation et réglementation de l'accueil de l'enfant Concept d'accueil Projet d'établissement, éducatif, social et pédagogique	Idem		
Relations partenaires financiers et administratifs Relations avec les familles et les représentants des usagers	Vu en stage		
Agrément, suivi et évaluation des assistantes maternelles Agrément des établissements d'accueil des jeunes enfants	Vu en stage Cadre PMI		

Recommandations pédagogiques :

Cette UE doit allier les connaissances théoriques et expérientielles.

Modalités d'évaluation : Contrôles de connaissances - RPST

Critères d'évaluation :

Evaluer et argumenter ses pratiques professionnelles, en se référant à des concepts, à des théories et à l'analyse des pratiques.

UE 5.2 – Gestion des ressources matérielles

Compétences : 6, 7.

Pré-requis :

UE 5.1 ; 6.2 ; 6.3 ; 6.4

Objectifs

- Acquérir des méthodes de gestion logistique (appel d'offres, commandes, gestion des stocks, maintenance)
- Acquérir les connaissances relatives aux normes d'hygiène et de sécurité
- Acquérir une démarche d'analyse critique pour l'aménagement d'espaces d'accueil et/ou de vie des enfants
- Acquérir une démarche éco-responsable

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Outils de gestion Pilotage d'activité, élaboration des tableaux de bord Gestion des stocks, maintenance du matériel	Vu en stage	CM et TP	2 H S2
Procédures de sécurité Aménagement des espaces Promotion du développement durable Gestion des risques Recommandations de bonne pratique	Vu dans les projets d'établissements et de services		
Gestion financière et comptabilité	JJQ (gestion financière hospitalière) PDE, directeurs d'EAJE (Gestion financière structures garde) Mme Bret	CM et débat CM et débat	2 h S2 2 H S2
Démarche éco-responsable	M. Perrin, éco-infirmier	CM et débat	2 H S2

Modalités d'évaluation. Contrôles de connaissances - RPST

Critères d'évaluation

Fiabilité des informations et des actions entreprises

UE 5.3 Gestion financière et budgétaire

Compétences : 6, 7.

Pré-requis :

UE 1.2 ; 6.2 ; 6.3 : 6.4 ; 6.5 ; 5.1 ; 5.2

Objectifs

- Comprendre les bases en comptabilité analytique
- Acquérir des méthodes d'élaboration et de suivi d'un budget de fonctionnement

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
notions de comptabilité analytique gestion des recettes et des dépenses notions de négociations budgétaires constructions et utilisation d'outils de gestion (tableaux de bord....)	PDE, directrice d'EAJE Mme Bret		

Modalités d'évaluation. Contrôles de connaissances - RPST

Critères d'évaluation

Fiabilité des résultats

UE 5.4 – Démarche d'amélioration continue de la qualité

Compétences : 2, 6, 7

Pré-requis :

UE 5.2 : gestion opérationnelle d'organisation

Objectifs

- Connaître la démarche d'amélioration continue de la qualité appliquée aux soins infirmiers
- Identifier les normes applicables à la pratique d'infirmière puéricultrice
- S'approprier la méthode d'évaluation de la qualité des soins infirmiers ainsi que les outils sur lesquels elle repose
- Connaître le processus de certification des établissements de santé et médico-sociaux
- S'impliquer dans une démarche d'évaluation des pratiques professionnelles

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant : nom, titre	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Concept, méthodes et outils (processus d'amélioration de la qualité, roue de Deming...) Processus de certification, d'accréditation Normes AFNOR Méthode HACCP (Hasard Analysis Critical Control Point)	Mme Imbruchia Florence JJQ	CM E-learning et TP	En S2 3H
Recommandations de bonne pratique Evaluation des pratiques professionnelles Construction d'un projet d'amélioration de la qualité dans le domaine de la puériculture	équipe pédagogique	TD (PPA)	
Vigilances CHSCT			2 H 30
Sécurité transfusionnelle	Mme Bilde-Magnol, PDE	CM et TD	4 H

Recommandations pédagogiques :

L'étudiant s'interroge sur les pratiques observées ou vécues en prenant comme référence les recommandations de bonne pratique.

L'enseignement doit lui permettre d'acquérir une méthodologie dans l'approche des dysfonctionnements repérés et de résoudre les problèmes, tout en prévoyant une évaluation adaptée de son plan d'actions.

Modalités d'évaluation.

- Identification d'un dysfonctionnement dans une situation de soins spécifique à la puériculture
- Pertinence dans la méthodologie employée
- Pertinence dans l'énoncé et la planification du plan d'actions pour remédier au dysfonctionnement
- Pertinence des indicateurs d'évaluation

UNITE D'ENSEIGNEMENT 6 : Etudes et recherches en santé

UE 6.1 – Langue vivante (sous réserve du nouveau référentiel métier)

Compétences : 8

Pré-requis :

Objectifs

- Communiquer dans une langue vivante dans le domaine de la santé et des soins
- Etudier et utiliser des articles professionnels dans une langue vivante
- Perfectionner les techniques de communication dans une langue vivante

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Vocabulaire professionnel courant dans le domaine de la santé et des soins Expression dans le domaine de la santé et des soins	Professeur d'anglais		Proposition aux étudiantes
Lecture et traduction d'articles professionnels Lecture de documents (fiches, procédures, ...)	Professeur d'anglais		
Entraînement à la compréhension	Prof d'anglais		
Assister à une conférence / un séminaire dans une langue vivante			

Recommandations pédagogiques :

Cette UE vise à perfectionner le niveau de l'étudiant dans la maîtrise d'une langue vivante, selon les bases acquises au grade Licence.

Elle doit permettre à l'étudiant de comprendre des articles scientifiques dans une langue vivante, d'en rédiger un résumé, de suivre une conférence internationale.

Modalités d'évaluation :

- présence et participation active
- lecture d'articles rédigés dans une langue vivante
- participation et évaluation de la compréhension d'une conférence dans une langue vivante
- rédaction de l'abstract du travail de recherche de fin d'études

Critères d'évaluation :

- Justesse du vocabulaire et de la structure grammaticale.
- Pertinence et exactitude dans la compréhension écrite et orale.

UE 6.2 – Informatique

Compétences : 8

Objectifs

- Maîtriser les outils informatiques nécessaires pour la conduite d'une recherche ou d'un projet
- Découvrir différents outils de gestion informatisée (dossiers de soins, commandes, plannings)

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Recherche documentaire (moteur de recherche, bases de données scientifiques)	Mme Lerme, et BUMP	TP	3 H S1
Référencement des éléments de bibliographie Masque de saisie (construction et remplissage) Création de questionnaires en ligne	Idem Equipe pédagogique	TP	
Analyse statistique et graphique sous Excel Rédaction du protocole de recherche sous Word Présentation sous Powerpoint	Initiation M. Lima Maître de conférences	CM	2 H S2
Archivage et moyens de sauvegarde			
Droits de l'internet (CNIL)	BUMP		

Recommandations pédagogiques :

Cette UE permet à l'étudiant d'acquérir les compétences informatiques utiles à la construction d'un projet de recherche.

Critères d'évaluation : Projet professionnel

UE 6.3 – Statistiques

Compétences : 8

Pré-requis :

UE 6.2 Informatique

Objectifs

- Comprendre les statistiques de base pour élaborer un travail de recherche
- Exploiter les outils statistiques pour analyser les activités inhérentes à la fonction de puéricultrice

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Analyse des données statistiques descriptives (quantitatifs, qualitatifs)	Mme Vadcard Maître de conférences	CM	2 h
Lecture des différents types de graphiques	M. Lima et Mme Vadcard	CM	
Compréhension de la méthode du calcul de l'échantillon	M. Lima et Mme Vadcard	CM	
Indicateurs de significativité des résultats dans un article			

Modalités d'évaluation. AIMES - Mémoire (PP)

Critères d'évaluation

- Justesse des résultats et de l'interprétation

UE 6.4 – Communication

Compétences : 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7.

Objectifs :

- Favoriser et susciter des échanges avec l'enfant et la famille
- Décoder l'expression des besoins relationnels à travers les manifestations verbales et non verbales
- Prendre en compte les réactions et adapter son mode de communication
- Etablir une relation de confiance avec l'enfant et la famille

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
- Comportements de l'enfant, expression des émotions dans la vie quotidienne - Communications interpersonnelles et ses manifestations - Spécificités de la communication avec l'enfant prématuré, le nouveau-né, l'enfant, l'adolescent - Communication infra-verbale - Maintien du lien en cas de séparation - Facteurs favorisant, obstacles et ruptures dans la communication - Mécanismes de défense - Mécanismes d'identification, de projection de la place des parents et de la place des soignants - Conduite d'entretien - Techniques d'écoute - Concept d'empathie, d'alliance - Définition de la relation de confiance, de la relation d'aide et contributions de l'intervenant - Relation soignant soigné	Mme Manto-Jonté Mme Infuso	CM et TD	Séquence : 14 H réparties dans l'année. S2

Modalités d'évaluation : Contrôle de connaissances – RPST – AIMES - Stages

Critères d'évaluation

Pertinence et fiabilité des informations et des actions entreprises
Communication adaptée à l'enfant et à sa famille.

UNITE D'ENSEIGNEMENT 7 : Mémoire

UE 7.1 – Analyse critique d'articles

Compétences : 8

Pré-requis :

UE 6.3 Initiation aux statistiques

Objectifs

- Connaître les démarches à effectuer pour soumettre un article
- Connaître les différentes revues et types d'articles
- Etre capable d'émettre un avis sur la pertinence du sujet, de la méthodologie, de l'interprétation des résultats lors de la lecture d'un article scientifique référencé

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Les règles de soumission d'un article scientifique			
Méthodologie de la revue de littérature : - Types de revues (scientifique, professionnelle, comité de relecture...) - Types d'articles (lettres, éditorial, cas clinique, méta-analyse...) - Les niveaux de preuves scientifiques et l'impact factor - Les bases de données scientifiques La structuration d'un article	Initiation équipe pédagogique	TD	2 X 2h en S1

Recommandations pédagogiques :

Cette UE doit permettre à l'étudiant de comprendre des articles scientifiques, analyser leur structure dans l'objectif de rédiger son article scientifique en fin de formation. L'analyse s'effectue sur la base d'articles scientifiques francophones ou anglophones.

Modalités d'évaluation.

Analyse critique d'un article scientifique

Critères d'évaluation : Compréhension de l'article - Pertinence de l'analyse

UE 7.2 – Méthodologie de la recherche

Compétences : 8

Pré-requis :

UE 6.2 Informatique

UE 6.3 Initiation aux statistiques

UE 7.1 Analyse critique d'articles

UE 7.2 Démarche de recherche 1

Objectifs

- Acquérir les connaissances méthodologiques permettant la mise en œuvre d'un projet de recherche centré sur l'exercice professionnel en puériculture, de sa conception à la présentation de ses résultats

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Méthodologie de recherche Formulation d'une question de recherche en PICO (patient / intervention / comparaison / résultats) Revue de la littérature	Equipe pédagogique	CM	2 H 2 X 2 H en S1
Méthodes observationnelles (épidémiologie, enquête d'opinion) Méthodes interventionnelles en soins courants (évaluation entre 2 pratiques validées) et interventionnelles biomédicales Analyse et interprétation des résultats	Equipe pédagogique	TPG	Guidances collectives (3 H) et guidances individuelles (5 H)
Ecrit Structure et règles de rédaction et de présentation d'un mémoire Rédaction d'un résumé en anglais Identification de la portée et des limites du travail de recherche	Equipe pédagogique	TPG	
Oral Règles de présentation Savoir s'exprimer en public	Equipe pédagogique	TPG	

Recommandations pédagogiques :

Cette UE permet à l'étudiant de construire les bases de son projet de mémoire

Modalités d'évaluation : Mémoire

UNITE D'ENSEIGNEMENT 8 : Intégration des savoirs et positionnement professionnel

UE 8.1 - Consultation en puériculture

Compétences : 1, 2, 3, 4, 5, 7, 8

Pré-requis :

UE 1 ; UE 2 ; UE 3 ; UE 4 ; UE 5.4 ; UE 6

Objectifs

- Mobiliser les concepts et savoirs des différentes UE afin de répondre aux situations rencontrées en consultation
- Affirmer une expertise pour promouvoir la santé de l'enfant et de la famille
- Affirmer une expertise pour répondre aux besoins de santé de l'enfant et de la famille
- Affirmer un positionnement professionnel dans une équipe et un travail en réseau

Eléments de contenu

Intitulé	Référent Intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Consultation : concepts, types, cadre réglementaire et déontologique, diagnostic de situation, prise de décision Cadre législatif et réglementaire de la prescription (codes de déontologie, textes spécifiques relatifs à la prescription, ...) Etude de situations propres à la consultation	Transversal Equipe pédagogique	En stage	

Recommandations pédagogiques :

UE mise en place à partir de l'analyse de situations apportées par l'étudiant en stage clinique.

L'UE doit favoriser la construction de l'identité professionnelle de l'étudiant.

Les situations étudiées permettront à l'étudiant d'apprécier l'importance des liens nécessaires à la pertinence de leur analyse.

Modalités d'évaluation.

Pertinence de l'analyse de situation et du positionnement professionnel.

UE 8.2 - Leadership clinique

Compétences : 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7,8

Pré-requis :

Formation Puer : UE 1 ; UE 2 ; UE 3 ; UE 4 ; UE 5. 4 ; UE 6

Objectifs

- Mobiliser les concepts et savoirs des différentes UE afin de répondre aux situations de soins rencontrées
- Se positionner comme référent dans les soins à l'enfant au sein d'une équipe de soins
- Affirmer son expertise clinique dans les situations de soins complexes
- Piloter des projets dans le domaine du soin à l'enfant
- Promouvoir une démarche qualité dans les soins à l'enfant

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Etude de situations cliniques	Stages et équipe pédagogique		

Recommandations pédagogiques :

UE mise en place à partir de l'analyse de situations apportées par l'étudiant

L'UE doit favoriser la construction de l'identité professionnelle de l'étudiant.

Les situations étudiées permettront à l'étudiant d'apprécier l'importance des liens nécessaires à la pertinence de leur analyse.

Modalités d'évaluation : Pertinence de l'analyse de situation et du positionnement professionnel.

UE 8.3 - Leadership managérial

Compétences : 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7,8

Pré-requis :

Formation Puer : UE 1 ; UE 2 ; UE 3 ; UE 4 ; UE 5 ; UE 6

Objectifs

- Mobiliser les concepts et savoirs des différentes UE afin de répondre aux situations managériales rencontrées
- Affirmer son expertise managériale dans une équipe
- Favoriser le développement des compétences
- Piloter des projets
- Promouvoir la démarche qualité

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Etude de situations managériales Simulation d'entretien de recrutement	Stages, équipe pédagogique, IFCS	Transversal et Mme Orsini	En S2

Recommandations pédagogiques :

UE mise en place à partir de l'analyse de situations apportées par l'étudiant

L'UE doit favoriser la construction de l'identité professionnelle de l'étudiant.

Les situations étudiées permettront à l'étudiant d'apprécier l'importance des liens nécessaires à la pertinence de leur analyse.

Modalités d'évaluation.

Pertinence de l'analyse de situation et du positionnement professionnel.

UE 8.4 - Formation et tutorat

Compétences : 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7,8

Pré-requis :

UE 1 ; UE 2 ; UE 3 ; UE 4 ; UE 5 ; UE 6

Objectifs

- Mobiliser les concepts et savoirs des différentes UE afin de répondre aux situations de formation rencontrées
- Affirmer son expertise pédagogique dans une équipe et auprès de publics en formation
- Favoriser le développement des compétences
- Piloter des projets de formation et de tutorat
- Promouvoir la démarche qualité en formation

Eléments de contenu

Intitulé	Référent ou Intervenant	Méthode (TP, TD, TPG, ...)	Modalités pédagogiques : nombre d'heures, dates, lieu
Etude de situation d'encadrement, d'apprentissage, de tutorat...	vu en stages	Mme Crozet Anne-Laure	

Recommandations pédagogiques :

L'UE doit favoriser la construction de l'identité professionnelle de l'étudiant.

Les situations étudiées permettront à l'étudiant d'apprécier l'importance des liens nécessaires à la pertinence de leur analyse.

Modalités d'évaluation : Pertinence de l'analyse de situation et du positionnement professionnel.

Module transversal (MT) :

Accueil et intégration :

Présentation de la formation et du règlement intérieur et journée de travail collaboratif (13h)

Suivi pédagogique individuel :

Rencontre en individuel 2 X 1h au début et en mi - formation et suivi pédagogique individuel ou en groupe

Election des représentant(e)s de promotion :

Présentation par la directrice ou un formateur: 2 h 00.

Bilan en fin de formation :

Préparation et bilan : 2 X 2 h 00

Régulation de semaine :

½ h /semaine

Stages :

Présentation des stages et lignes de stage : 6 h 00

Préparation des stages (consignes, objectifs, informations diverses) : 6 X 1 h 00

Exploitation de stages : 4 X 3 h 00

(Eventuellement présentation des stages à l'étranger, préparation : 3 X 1 h 00, et retour de stage : 3 h 00)

Temps de travail personnel à l'institut formalisé sur le planning :

Environ 3 h par semaine sur 18 semaines = 54 h 00

Rencontre avec les Educatrices de Jeunes Enfants

Semaine commune avec les Auxiliaires de Puériculture