

Domaine Santé

Filière Soins infirmiers

L'oncologie en soins infirmiers : savoirs, enjeux et défis actuels

1. Caractéristiques du module

Code : S.SI.371.3011.F.25 Degré d'études : ☒ Bachelor ☐ Master
 Année académique : 2025-2026 Année d'études : ☐ 1^{ère} ☐ 2^{ème} ☒ 3^{ème} Crédits ECTS : 5

Type : ☐ Module obligatoire ☒ Module à option obligatoire ☐ Module facultatif
☒ Module dont l'échec définitif entraîne l'exclusion de la filière selon l'art. 32, al. 1 du règlement sur la formation de base (Bachelor et Master) à la HES-SO du 2 juin 2020

Organisation temporelle : ☒ Module sur 1 semestre ☐ Module sur 2 semestres
☐ Semestre d'automne ☒ Semestre de printemps

Langue principale d'enseignement : ☒ Français ☐ Allemand ☐ Anglais

2. Pré-requis

☒ Avoir validé le/les modules : PS 4.8 ☐ Avoir suivi le/les modules : ☐ Pas de prérequis ☒ Autres : Avoir validé 78 ECTS sur les modules théoriques et 24 ECTS sur les modules de formation pratique

3. Compétences, rôles exercés et apprentissages visés

Références :
 Conférence spécialisée Santé des Hautes écoles spécialisées suisses. (2021). *Compétences relatives aux professions de la santé*.
https://www.hes-so.ch/fileadmin/documents/HES-SO/Documents_HES-SO/pdf/sante/competences-professions-sante_fr.pdf
 Loi fédérale du 30 septembre 2016 sur les professions de la santé (= LPSan ; RS 811.21 ; état le 1^{er} février 2020).
 Ordonnance du Conseil fédéral du 13 décembre 2019 relative aux compétences professionnelles spécifiques aux professions de la santé selon la LPSan (= OCPSan ; RS 811.212 ; état le 1^{er} février 2020).

Apprentissages critiques

Mobiliser une analyse critique des déterminants de santé pour planifier des interventions de soins et/ou infirmières pertinentes en promotion de la santé autour des enjeux et défis actuels de l'oncologie.

Intégrer le modèle d'autogestion pour construire et soutenir une démarche personnalisée, centrée sur les ressources de la personne atteinte de cancer.

S'inscrire dans des prestations de soins infirmiers complexes et techniques, notamment le premier traitement, l'examen clinique du patient atteint de cancer afin d'assurer une prise en soin holistique de la personne atteinte de cancer.

Développer une posture réflexive sur sa pratique professionnelle en oncologie en questionnant le résultat pour le patient.

Fonder l'intervention professionnelle sur les résultats de la recherche les plus probants.

Créer une relation de confiance en utilisant une communication adaptée et une posture professionnelle basées sur la bienveillance et conforme à l'éthique professionnel, tout en mobilisant des outils d'évaluation comme le thermomètre de détresse.

Intégrer les ressources du système de santé et les apports interdisciplinaires pour coordonner les soins complexes et travailler en partenariat avec les patients et leurs proches.

Participer à la construction et au partage des savoirs infirmiers en oncologie notamment par la création de podcast et à la participation au congrès national des Soins en Oncologie Suisse.

Découvrir les associations phares du contexte local en oncologie (AVAC, Ligue Genevoise contre le cancer)

Le pronom "elles" utilisé tout au long de ce document désigne les personnes ayant terminé leurs études dans une des filières bachelor.

Compétences visées☒ **Rôle d'expert-e**

☒ A1 Elles assument la responsabilité des prestations de soins infirmiers préventifs, thérapeutiques, de réadaptation, palliatifs, en phase terminale et en promotion de la santé durant toutes les étapes de la démarche de soins. Elles interviennent à toutes les périodes de la vie et à tous les âges et assurent, à chaque instant, la sécurité des patients/clients et la dignité de la personne.

☒ A3 Elles soutiennent l'autogestion des patients/clients en fonction de leurs besoins respectifs. Elles les conseillent et les accompagnent dans la promotion de la santé et la prévention ainsi que dans l'autogestion de leur maladie et de ses traitements, en se basant sur les connaissances scientifiques actuelles et en respectant les principes éthiques de la profession.

☒ A4 Elles fondent leur intervention professionnelle sur les résultats de la recherche les plus probants, sur l'éthique et le jugement clinique et favorisent le transfert des résultats de la recherche dans la pratique. Elles participent, par leur activité professionnelle, à la formulation des questions de recherche pertinentes pour la pratique.

☒ A6 Elles créent une relation de confiance avec les patients/clients et adoptent avec discernement, durant toutes les étapes de la démarche de soins, une attitude empathique, bienveillante, non jugeante et adaptée à leurs besoins.

☒ **Rôle de communicateur-trice**

☒ B1 Elles créent, par leur communication adaptée à la situation et aux destinataires, une relation de confiance professionnelle et partenariale avec les patients/ clients.

☒ B2 Elles contribuent, dans l'équipe intra ou interprofessionnelle, au développement d'une compréhension commune des situations de soins, reconnaissent, de façon précoce, les risques de conflit et aident à leur résolution.

☒ **Rôle de collaborateur-trice :**

☒ C2 Elles prennent la responsabilité de la coordination des soins. Elles accompagnent, soutiennent et guident, le cas échéant, les autres membres de l'équipe intraprofessionnelle.

☒ **Rôle de leader**

☒ D2 Elles participent à l'évaluation systématique des prestations de soins et des normes de qualité des soins, sur la base des connaissances scientifiques actuelles, et elles identifient les besoins en termes d'innovations et d'améliorations.

☒ D3 Elles utilisent, de manière judicieuse, les technologies, les outils ainsi que les démarches qualité et évaluent, de manière critique, leurs avantages et risques concernant la sécurité des patients/clients, la qualité des soins et la protection des données.

☒ **Rôle de promoteur-trice de la santé**

☒ E1 Elles s'engagent pour la santé et la qualité de vie des patients/clients et à la défense de leurs droits et de leurs intérêts. Elles tiennent compte des aspects éthiques, légaux, politiques et économiques dans le domaine des soins.

☒ E3 Elles orientent les individus et les groupes vers les soins de santé et les conseillent sur leur utilisation. A cet effet, elles utilisent des principes et des savoirs infirmiers et interprofessionnels.

☒ **Rôle de professionnel-le**

☒ G1 Elles adoptent une posture respectueuse de l'éthique professionnelle, une démarche réflexive systématique sur leurs propres valeurs et tiennent compte des stratégies nationales pertinentes. Elles agissent en conformité avec les prescriptions légales.

☒ G2 Elles représentent leur profession avec compétence et s'impliquent pour son développement et sa reconnaissance. Elles s'engagent pour des soins de qualité dans le système socio-sanitaire. Elles exercent leur profession de manière autonome, compétente et responsable

4. Contenus et formes d'enseignement et d'apprentissage

Contenus

- Rôle infirmier au regard de la chronicité, détresse du patient atteint de cancer, des soins de supports
- Rôle de la recherche infirmière en oncologie
- Mise en situation clinique autour de vignettes
- Laboratoire de chimiothérapie complexe, CPAM et plan de soins
- Visite externe
- Travail autour de l'actualité en oncologie et démarche de promotion de la santé
- Premier traitement : la spécificité du C1J1
- Soutien à l'autogestion
- Association Ligue Genevoise contre le cancer, AVAC
- Conférence sur le Baiser
- La spécificité de l'oncologie pédiatrique
- Le cancer du jeune adulte : transfert, confrontation et enjeux de santé publique
- Congrès Soins Oncologie Suisse
- Examen clinique du patient atteint de cancer
- Podcast des étudiant-e-s sur un thème actuel de l'oncologie
- Soins de plaie oncologique

Formes d'enseignement et d'apprentissage

Cours ex-cathédra et mise à disposition des cours enregistrés, séminaires, exploitation de supports multimédia, Moodle HES-SO, lectures d'articles, conception et enregistrement de podcasts, participation à un congrès, activités pédagogiques préparatoires aux enseignements du module.

Les enseignements peuvent être délivrés en présentiels et/ou en distanciels.

Exigence de fréquentation

La présence aux cours est obligatoire. Toute absence doit être annoncée. L'étudiant-e est tenu-e de rattraper le contenu du cours sous sa propre responsabilité.

**En cas d'absence justifiée, les évaluations continues ne sont pas nécessairement rattrapées et peuvent être retirées du calcul de la note finale.

***En cas d'absence justifiée à une évaluation :

En cas d'absence justifiée à une évaluation d'un ou plusieurs examens du module, les modalités de ces examens peuvent être sujettes à des changements. Il incombe au responsable du module de définir ces modalités

5. Modalités d'évaluation et de validation

Initial

L'évaluation du module repose sur trois modalités :

- A. Un examen oral pour 60 % de la note
- B. L'enregistrement des podcasts pour 30%
- C. L'évaluation par les pairs des séminaires sur des faits d'actualité pour 10%

La validation du module (attribution des crédits ECTS) repose sur l'obtention d'une note ECTS suffisante, attribuée sur la base du calcul à partir des notes locales obtenues aux points A, B et C.

Période : semaine 9 pour l'évaluation par les pairs, S 25 pour les podcasts, S 27 pour examen oral

Remédiation

☒ Remédiation possible en cas de note Fx au module

☐ Pas de remédiation

- Modalités : Un travail écrit complémentaire portant sur l'oral initial et les podcasts.
- Période : S 36/37

Répétition

Selon l'article 37, alinéa 1 du Règlement d'études des filières Bachelor de la HEdS (*juin 2021*) « Les exigences et les conditions de réussites font l'objet d'un document écrit signé par l'étudiant-e et par la ou le responsable de module voire par la ou le responsable de filière. »

La répétition permet à l'étudiant-e d'obtenir les notations de A à E en cas de réussite ou F en cas d'insuffisance. Dans ce dernier cas, l'échec au module est définitif et entraîne l'exclusion de la filière et l'exmatriculation.

Selon l'article 37, alinéa 3 du Règlement d'études des filières Bachelor de la HEdS (juin 2021) « Sur demande écrite dûment motivée de l'étudiant-e, déposée au secrétariat de filière au minimum dans les 30 jours qui précèdent la date de la répétition prévue, un report du délai de répétition du module peut être accordé par la ou le responsable de filière. Un report ne peut être demandé qu'une seule fois pour un module répété. »

6. Bibliographie principale

Absolom, K., Holch, P., Pini, S., Hill, K., Liu, A., & Sharpe, M. (2011). The detection and management of emotional distress in cancer patients: The views of health-care professionals. *Psycho-Oncology*, 20, 601-608. <https://doi.org/10.1002/pon.1916>

Arantzamendi, M., & Kearney, N. (2004). The psychological needs of patients receiving chemotherapy: an exploration of nurse perceptions. *European Journal of Cancer Care*, 13(1), 23-31. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2354.2003.00438.x>

Biddle, L., et al. (2016). Patients' and clinicians' experiences of holistic needs assessment using a cancer distress thermometer and problem list: A qualitative study. *European Journal of Oncology Nursing*, 22, 59-65. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2016.08.003>

Bray, F., Laversanne, M., Sung, H., Ferlay, J., Siegel, R. L., Soerjomataram, I., & Jemal, A. (2024). Global cancer statistics 2022: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 74(3), 229-263. <https://doi.org/10.3322/caac.21834>

Bultz, B. D. (2006). Emotional distress: The sixth vital sign—future directions in cancer care [Editorial]. *Psycho-Oncology*, 15, 93-95. <https://doi.org/10.1002/pon.997>

Carlson, L. E., & Bultz, B. D. (2003). Cancer distress screening: Needs, methods and models. *Journal of Psychosomatic Research*, 55, 403-409. [https://doi.org/10.1016/S0022-3999\(03\)00056-6](https://doi.org/10.1016/S0022-3999(03)00056-6)

Fillion, L., Cook, S., Blais, M.-C., Veillette, A.-M., Aubin, M., de Serres, M., et al. (2011). Implementation of screening for distress with professional cancer navigators. *Oncologie (Dossier Après Cancer)*, 13, 277-289. <https://doi.org/10.1007/s10269-011-2026-8>

Hart, N. H., Crawford-Williams, F., Crichton, M., Yee, J., Smith, T. J., Koczwara, B., Fitch, M. I., Crawford, G. B., Mukhopadhyay, S., Mahony, J., Cheah, C., Townsend, J., Cook, O., Agar, M. R., & Chan, R. J. (2022). Unmet supportive care needs of people with advanced cancer and their caregivers: A systematic scoping review. *Critical Reviews in Oncology/Hematology*, 176, 103728. <https://doi.org/10.1016/j.critrevonc.2022.103728>

Knies, A. K., Jutagir, D. R., Ercolano, E., Pasacreta, N., Lazenby, M., & McCorkle, R. (2019). Barriers and facilitators to implementing the Commission on Cancer's distress screening program standard. *Palliative & Supportive Care*, 17, 253-261. <https://doi.org/10.1017/S1478951518000378>

Li, L., Duan, Y., Cao, H., Zhou, X., Kang, Y., Wan, Z., Huang, D., Xie, J., & Cheng, A. S. K. (2024). Effect of group online-based peer support intervention on psychological distress of adolescent and young adult cancer patients: A randomized controlled trial. *Supportive Care in Cancer*, 32(562). <https://doi.org/10.1007/s00520-024-08765-z>

Plan d'études cadre 2022, Bachelor of Science HES-SO en soins infirmiers (PEC 22,2022) https://www.hesge.ch/heds/sites/heds/files/inlinefiles/pec_2022_soinsinfirmiers_def.pdf

Sanson-Fisher, R., Girgis, A., Boyes, A., Bonevski, B., Burton, L., & Cook, P. (2000). The unmet supportive care needs of patients with cancer. *Cancer*, 88, 226-237. [https://doi.org/10.1002/\(SICI\)1097-0142\(20000115\)88:1<226::AID-CNCR13>3.0.CO;2-U](https://doi.org/10.1002/(SICI)1097-0142(20000115)88:1<226::AID-CNCR13>3.0.CO;2-U)

Tremblay, N., Roy, O., & Lecocq, A. (2017a). Dépistage systématique de la détresse : portraits et regards croisés sur les perceptions des différents acteurs, perspectives cliniques et de recherche — Partie 1. *Revue canadienne de soins infirmiers en oncologie*, 27(3), 211-223.

Tremblay, N., Roy, O., & Lecocq, A. (2017b). Dépistage systématique de la détresse : portraits et regards croisés sur les perceptions des différents acteurs, perspectives cliniques et de recherche — Partie 2. *Revue canadienne de soins infirmiers en oncologie*, 27(4), [pages à compléter]. <https://doi.org/10.5737/23688076274316327>

7. Responsable(s) de module

Responsable(s) : Célia Darnac

Equipe pédagogique : Enseignant-e-s et vacataires de la HEdS

Descriptif validé le 14 janvier 2026 par

Walter Zecca
Co-responsable de filière