

POUR L'ÉCOLE  
DE LA CONFIANCE

# RÉNOVATION BAC PRO ASSP

2023



## Module 2

# Le raisonnement clinique



RÉGION ACADÉMIQUE  
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION



# SOMMAIRE

- **Définitions et concepts**
  - Raisonnement
  - Raisonnement clinique
  - Procédure
  - Situation de soin
  - Problème de santé
  - Observation clinique
  - Signes/symptômes
- **Méthodologie**
  - Modèle clinique trifocal
  - Les 6 piliers du raisonnement clinique
  - Démarche clinique
  - Les outils L'élève réflexif
  - Séquence pédagogique
  - Conception

# OBJECTIFS



OBJECTIFS INSTITUTIONNELS	OBJECTIFS DE FORMATION	OBJECTIFS DE PRODUCTION
<b>Mettre en œuvre la rénovation du baccalauréat professionnel à la rentrée 2022</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Définir le concept de raisonnement clinique</li><li>• Adapter les modalités de mise en œuvre au nouveau référentiel</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Concevoir une progression comprenant les différentes étapes de mise en œuvre</li><li>• Réfléchir ensemble à la mise en œuvre dans les classes</li></ul>

# TRAVAIL DE GROUPE

SITUATIONS DE  
TRAVAIL



GROUPE DE 5

A partir d'une situation professionnelle, repérer :

- Les éléments en faveur d'une autonomie du patient
- Les éléments perturbés

Pour ces derniers, relever dans la situation les éléments qui relèvent du **signe** et ceux qui relèvent du **symptôme**.

Définition et concepts

Méthodologie

Séquence pédagogique

Démarche réflexive de l'élève

Conception

**Le terme “raisonnement”** est défini à la fois comme un processus intellectuel et comme le résultat d'un processus ; la personne qui raisonne effectue une série d'inférences mais n'exprime que le produit de son raisonnement. (...) Jean-Baptiste Paolaggi et Joël Coste  
Revue de référence infirmière soins 2010

Selon la norme ISO 9000 (année 2000)

« **la procédure** est une manière spécifique d'accomplir une activité »

### **Le raisonnement clinique ?**

Repérer les besoins perturbés ou qui risquent d'être perturbés d'une personne dans *une situation de soin* donnée à partir d'une *observation « clinique »*.

**Le raisonnement clinique** est **une compétence intégrée dans l'apprentissage des professionnels** de santé et peut être considéré comme **une habileté transversale** liée à la prise en compte des signes et symptômes, des risques et des émotions, et **qui est en lien avec chaque compétence des référentiels de formation.**

Définitions et concepts

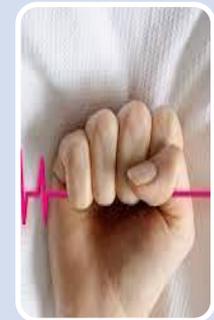
Méthodologie

Séquence pédagogique

Démarche réflexive de l'élève

Démarche de soin et RC

Situations de soin : situations d'une personne qui a besoin d'autrui pour assurer les actes de la vie quotidienne



### MALADIE AIGUE

Maladie à survenue rapide, généralement de courte durée et d'origine infectieuse, dont l'évolution est soit la guérison, soit la chronicité, soit la mort.

### SITUATION D'URGENCE

Situation de survenue brutale, impliquant souvent la vie ou l'intégrité de la personne.

### MALADIE CHRONIQUE

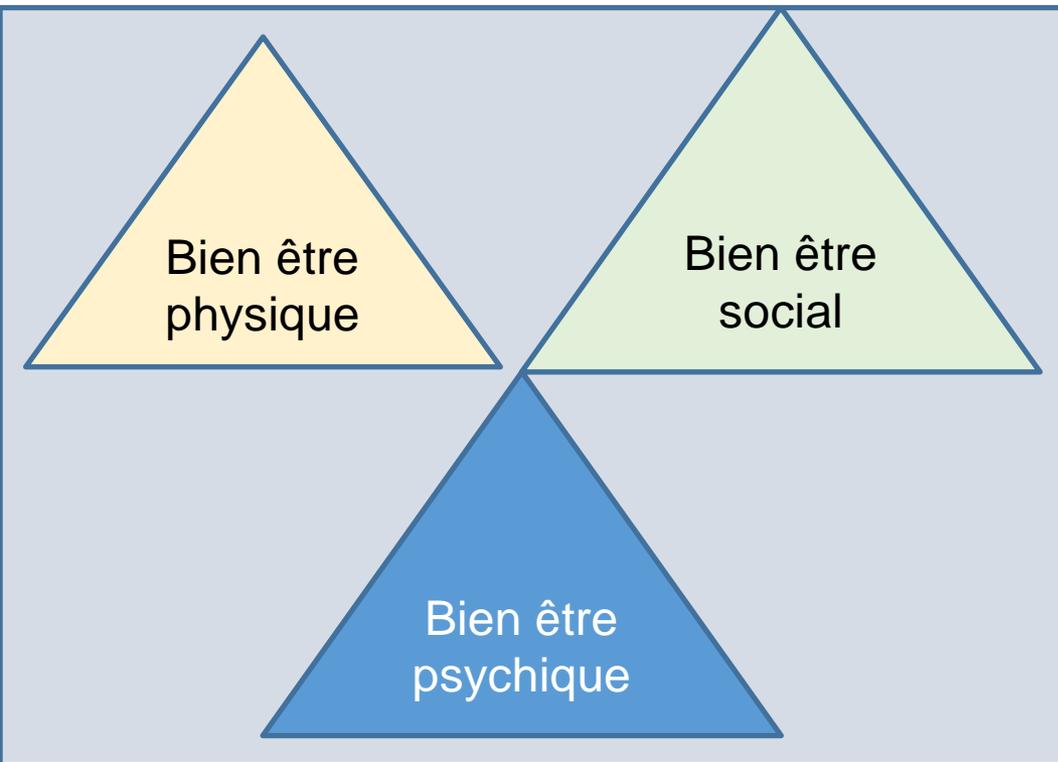
Maladie permanente souvent évolutive, sujette à des complications, impliquant une diminution potentielle de l'autonomie.

### SITUATION DE FIN DE VIE

Situation encore appelée phase terminale. L'état de la personne évolue vers une mort proche qui peut survenir de manière brutale ou à la suite d'une agonie

## C'est quoi un problème de santé ?

Rupture de l'équilibre, de l'harmonie entre le corps et l'esprit ...



La maladie rend l'être humain dépendant du monde extérieur pour la satisfaction de ses besoins .

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) définit la santé comme « un état de complet bien-être physique, mental et social, qui ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité ». La santé est ainsi prise en compte dans sa globalité. Elle est associée à la **notion de bien-être.**



Définitions et concepts

Méthodologie

Séquence pédagogique

Démarche réflexive de l'élève

Démarche de soin et RC

Observation clinique: Ce sont les observations, les signes et/ou symptômes que l'on va recueillir au **chevet** de la personne.

## PLUSIEURS PARAMÈTRES

Aspect général de la personne :  
aspect physique

Aspect psychique :  
humeur et comportement



La communication :  
interactions  
langage

Orientation dans le temps  
et dans l'espace,  
mémoire

Définitions et concepts

Méthodologie

Séquence pédagogique

Démarche réflexive de l'élève

Démarche de soin et RC

## OBJECTIF

Signe (du latin signum : indice, marque) :  
**Manifestation de la maladie qui, constatée objectivement par le médecin au cours de son examen, l'aide à préciser le diagnostic.**

On distingue:

- les signes physiques (objectifs),
- les signes fonctionnels (symptômes),
- et les signes généraux qui traduisent le retentissement de la maladie sur tout l'organisme.



## SUBJECTIF

Symptôme (du grec sun, avec ; piptein, arriver) :

**Phénomène particulier que provoque dans l'organisme l'état de maladie:**

- Découverts par le médecin (objectifs)
- Ou signalés par le patient (subjectifs).

Ils permettent d'établir le diagnostic.

cf. Garnier Delambre Dictionnaire illustré des termes médicaux, 30èmeed. Maloïne, revue et argumentée par J.Delamare, Paris, 2009.

définition

Méthodologie

Séquence  
pédagogique

Démarche  
réflexive de  
l'élève

Conception

Modèle clinique  
trifocal

Problème à traiter en  
collaboration avec le  
médecin

EN SOINS  
INFIRMIERS

Problème de sante

Problème réel en lien  
avec la pathologie ou des  
traitements : identification  
des **signes et symptômes**

Problème potentiel  
**(risque)** les complications  
potentielles liées à

Problème réel en lien  
**avec la réaction humaine**  
physique ou  
psychologique

Les risques de réactions  
humaines physiques ou  
psychologique

La pathologie et aux effets  
secondaires des  
traitements

Problème à traiter  
en collaboration  
avec le médecin  
ou diagnostic  
infirmier

Problème  
relevant du rôle  
autonome de  
l'IDE

définition

Méthodologie

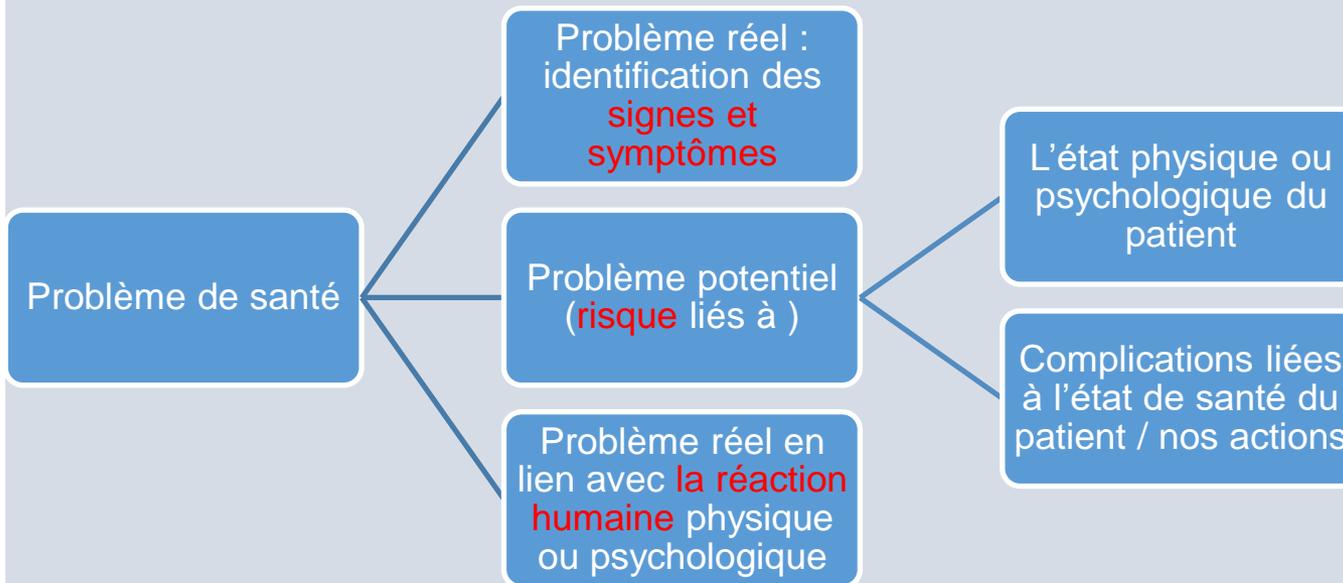
Séquence  
pédagogique

Démarche  
réflexive de  
l'élève

Conception

BLOC 4 ANALYSE DES  
BESOINS D'UN PUBLIC

BLOC 2 TECHNIQUES DE  
SOINS D'HYGIENE ET DE  
CONFORT



POUR NOS  
ELEVES



BLOC 2 SURVEILLANCE DE L'ETAT DE SANTE DE LA  
PERSONNE ET ACTIONS ADAPTEES A LA SITUATION  
(COMPETENCES 2.2)

## Annexe1-2 - BLOC 2

### Techniques professionnelles

**Savoir associés et indicateurs ciblés (➤)**

**Précisions sur les indicateurs**

**Ressources**

#### Techniques de service des repas, des collations

##### Installation et aide à la prise des repas

Matériels d'aide aux repas

➤ Présenter chaque matériel

Exemples : couverts ergonomiques, assiettes ergonomiques, supports antidérapants, gobelets doubles anses bec verseur ...

#### Techniques de soins d'hygiène et de confort

Raisonnement clinique, démarche clinique, démarche de soins

➤ Décrire les différentes étapes du processus

Ce qui est attendu :

- observation, recueil d'informations
- identification d'un problème
- proposition d'hypothèses permettant d'expliquer le problème identifié
- vérification des hypothèses par l'observation et par la mobilisation des connaissances
- participation à l'élaboration de la démarche clinique dans un cadre pluriprofessionnel selon une approche tri focale (signes et symptômes – risques et complications – réactions physiques, psychologiques de la personne)
- mise en place de la démarche de soins et du plan de soins

L'apprentissage du raisonnement clinique - Concepts fondamentaux - Contexte et processus d'apprentissage Par Thérèse Psiuk Année : 2019 Collection : Perspectives en éducation et formation Éditeur : De Boeck Supérieur

Le raisonnement clinique infirmier : guide méthodologique – Loïc Martin – Editions Elsevier

Articles de T.Psiuk :

[Le modèle clinique trifocal, fondement du raisonnement clinique partagé](#)

[Le patient partenaire](#)

Pôle d'activités 4 - Réalisation d'actions d'éducation à la santé pour un public ciblé, dans un contexte donné

**Activité 4-1 Analyse des besoins du public**

Conception et utilisation d'un outil de recueil des besoins

Repérage et hiérarchisation des besoins d'un public

Choix de la thématique en fonction du besoin ciblé, en cohérence avec le projet d'établissement ou de service

**Moyens et ressources**

Contexte de l'intervention

Outils informatiques, logiciels adaptés

Outils de recueil de besoins

Textes relatifs à la politique de santé, plans nationaux, autres

Projet d'établissement ou de service

Parcours éducatif de santé en milieu scolaire

**Résultats attendus**

Recensement des besoins avec un outil adapté au contexte et au public

Analyse des données recueillies

Pertinence des propositions en fonction des besoins identifiés

Pôle d'activités 2 - Intervention auprès de la personne lors des soins d'hygiène, de confort et de sécurité, dans les activités de la vie quotidienne

**Activité 2.2 Surveillance de l'état de santé de la personne et action adaptée à la situation**

Observation de la personne : conscience, respiration, douleur, état cutané, phanères, selles, urines, expectorations

Observation du comportement, repérage des signes de détresse

Participation au raisonnement clinique en lien avec l'équipe pluriprofessionnelle

Évaluation du caractère urgent de la situation, action adaptée face à cette situation

Mesure de certains paramètres vitaux : poids, taille, température, diurèse, pouls, fréquence respiratoire, pression artérielle, saturation en oxygène

Transcription sur les supports spécifiques

Aide à la prise des médicaments selon la réglementation en vigueur

**Moyens et ressources**

Contexte de l'intervention

Outils informatiques, logiciels adaptés

Prescription médicale et médicaments dont le mode de prise ne présente ni difficultés d'administration ni apprentissage particulier

Documents spécifiques

Projet individualisé, projet de vie, projet de soins, plan de soins...

**Résultats attendus**

Observations précises et significatives

Exactitude des mesures et de leur transcription dans le respect des codes

Alerte en cas d'anomalie et intervention adaptée

Prise effective des médicaments selon la prescription médicale

Proposition pertinente d'éléments de procédure de surveillance et d'urgence

Transmission pertinente

2.2 Surveiller l'état de santé de la personne et intervenir en conséquence	
2.2.1 Observer la personne : conscience, respiration, douleur, état cutané, phanères, selles, urines, expectorations	Observations précises et significatives Surveillance fiable des signes cliniques Identification des anomalies et alerte Transmission pertinente des actions et des informations/observations recueillies
2.2.2 Observer le comportement de la personne, repérer les signes de détresse	Repérage des changements du comportement ou des attitudes Identification des signes de détresse Alerte des professionnels concernés
2.2.3 Participer au raisonnement clinique en lien avec l'équipe pluriprofessionnelle	Participation au raisonnement clinique, en collaboration avec l'équipe pluriprofessionnelle Propositions d'actions pertinentes au regard de la situation de l'enfant, de la personne et des observations menées Evaluation des actions proposées dans la démarche clinique et propositions d'actions correctives
2.2.4 Evaluer le caractère urgent d'une situation, agir en conséquence face à cette situation	Réponse adaptée à la situation en tenant compte du degré de l'urgence et de la limite de compétences Installation de la personne adaptée à la situation Modalités d'alerte ou de signalement en adéquation avec les pratiques du service ou de l'établissement
2.2.5 Mesurer certains paramètres vitaux, repérer les anomalies et alerter	Prise en compte de la démarche clinique Mesures quantitatives et qualitatives des paramètres vitaux (poids, taille, température, diurèse, pouls, rythme respiratoire, pression artérielle, saturation en oxygène), selon les protocoles et les prescriptions médicales Fiabilité des mesures Repérage des anomalies des paramètres mesurés et signalement Transmission écrites et/ou orales pertinente des observations

Les techniques de soins d'hygiène et de confort	
Raisonnement clinique, démarche clinique, démarche de soins	Définir et mettre en lien : - le raisonnement clinique ; - la démarche clinique ; - la démarche de soins. Justifier l'intérêt du raisonnement clinique partagé par l'équipe pluriprofessionnelle Décrire les différentes étapes du processus Présenter quelques outils d'évaluation de la qualité du soin, quelle que soit la technique mise en œuvre

définition

Méthodologie

Séquence  
pédagogique

Démarche  
réflexive de  
l'élève

Conception

**6 piliers**



**du raisonnement  
clinique**



**1**

**Connaissances  
théoriques**



**2**

**Observation**



**3**

**Examen clinique**  
(observation clinique  
et examen physique)



**4**

**Écoute et qualité  
relationnelle**



**5**

**Recueillir les  
données cliniques**



**6**

**Trier, catégoriser les  
données cliniques**

## SAVOIRS ASSOCIES

BLOC 2.2 Observation de la personne  
Observation du comportement et  
signes de détresse  
Paramètres vitaux  
Transcription sur les supports  
spécifiques

BLOC 1 (1.1.2) Créer une situation  
d'échange, favoriser le dialogue,  
l'expression de la personne, la  
coopération de la famille...  
1.2.2 Identifier et repérer les besoins,  
évaluer les potentialités de la personne

BLOC 2 : 2.2.6 Transcrire les  
différents éléments de  
surveillance sur les supports  
spécifiques

BLOC 3 : 3.2 Traiter et  
transmettre les informations

(Source : Loïc Martin.)

définition

Méthodologie

Séquence pédagogique

Démarche réflexive de l'élève

Conception

DÉMARCHE CLINIQUE



HAUT RAISONNEMENT

La démarche de soin est la version simplifiée du raisonnement clinique (une observation = une action)

1. RECUEIL DE DONNEES

2. ANALYSE DE LA SITUATION

• GRACE A L'INTERPRETATION DES DONNEES

BAS RAISONNEMENT

3. PLANIFICATION DES SOINS

• FORMULATION DES OBJECTIFS

4. REALISATION DES SOINS

• EXECUTION DU PLAN DE SOIN

5. EVALUATION ET REAJUSTEMENT

• VERIFICATION DES RESULTATS

Processus hypothético-déductif ou raisonnement conditionnel « si...alors... » Houdé

définition

Méthodologie

Séquence  
pédagogique

Démarche  
réflexive de  
l'élève

Conception

## DÉMARCHE CLINIQUE

Aujourd'hui on attend d'un soignant qu'il soit capable de fournir un « haut raisonnement clinique » et non un « bas raisonnement clinique », qui se résumerait uniquement à « un problème = une action ».

Le « haut raisonnement clinique » mobilise entièrement les **capacités d'observation et de communication du soignant**. A partir de ses observations, le soignant va formuler des **hypothèses**.

Il va mener un recueil de données de plus en plus précis auprès du patient, ce qui va lui permettre d'infirmier ou confirmer ses hypothèses.

2 OU 3  
HYPOTHESES  
MAXIMUM



définition

Méthodologie

Séquence  
pédagogique

Démarche  
réflexive de  
l'élève

Conception

## DÉMARCHE CLINIQUE

L'objectif final du raisonnement clinique est de personnaliser au maximum la prise en soins d'une personne en s'adaptant à l'environnement de soins ainsi qu'à la prise en compte de ses besoins spécifiques et personnels.

Cette démarche permet **d'adapter sa prise en charge dans des situations de soins variées et de besoins différents selon les personnes soignées.**

Il est important de préciser que le soignant doit toujours être dans une démarche de :

- **respect du droit du patient,**
- **respect de l'éthique**
- **respect de la déontologie des métiers du soin.**

C'est la base de l'engagement du soignant.

Tout ceci vise une prise en soins de **qualité.**

définition

Méthodologie

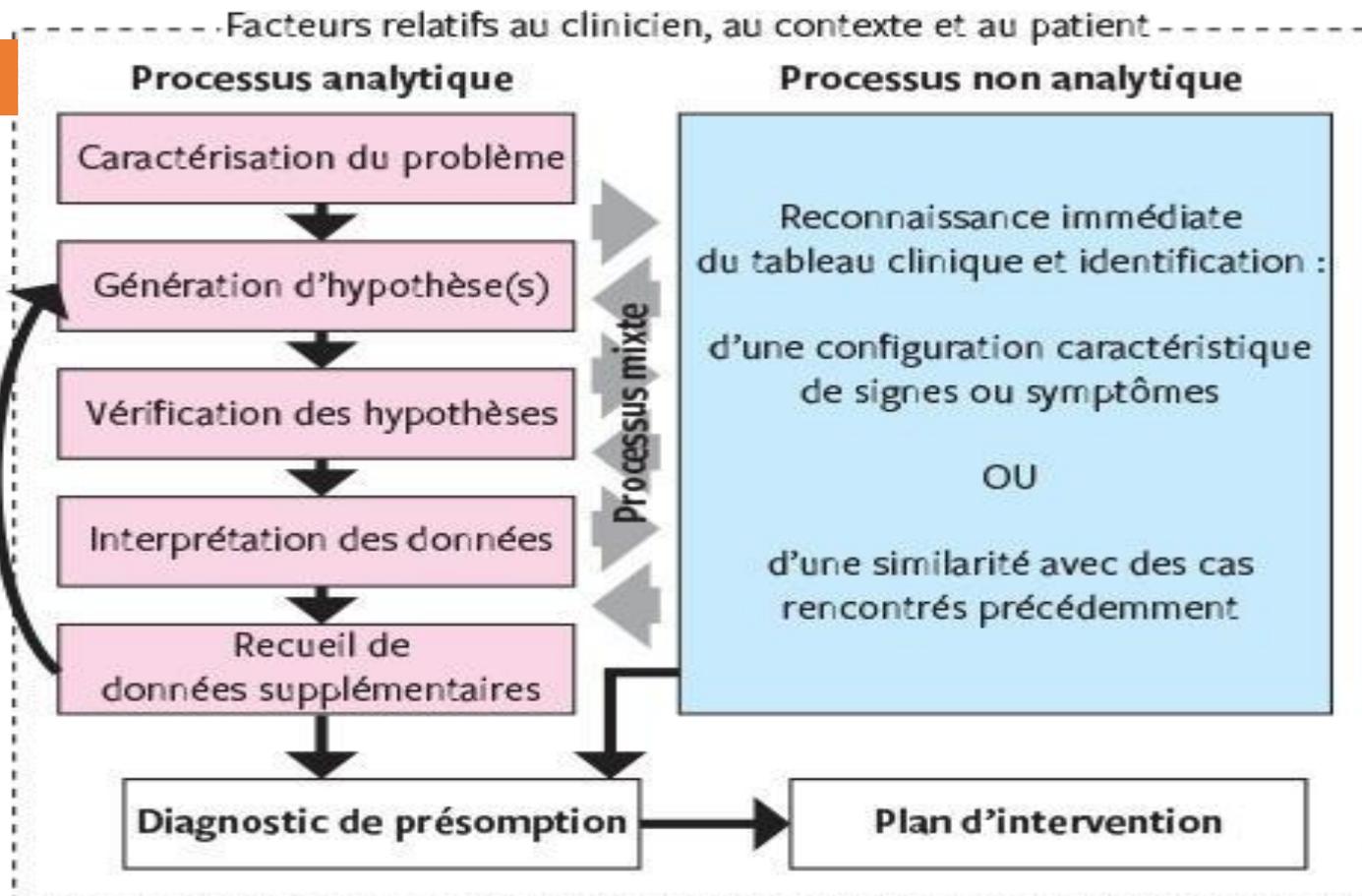
Séquence  
pédagogique

Démarche  
réflexive de  
l'élève

Conception

## Deux processus : analytique et non analytique

SOIGNANTS



définition

Méthodologie

Séquence  
pédagogique

Démarche  
réflexive de  
l'élève

Conception

## DÉMARCHE CLINIQUE

Processus hypothético-déductif ou  
raisonnement conditionnel  
« si....alors.... » Houdé



Situation de travail :

On est en UP dans un EHPAD.

M. G est atteint d'une démence sénile. Il porte des prothèses dentaires en haut et en bas. Il mange une alimentation hachée (texture avec morceaux) et présente des troubles de la déglutition. Depuis quelques jours, il refuse de s'alimenter. Il ne peut pas verbaliser la cause de ce rejet. Il grimace, tourne la tête à l'approche de la cuillère et devient agressif si on insiste. Il a perdu du poids depuis près d'un mois et ce phénomène s'est accentué ces derniers temps.



Etape 2 : Faire des hypothèses

Etape 1: Repérer des  
signes, des symptômes,  
des risques ...

Exemple : si on propose des aliments froids,  
alors M. G acceptera de manger

définition

Méthodologie

Séquence pédagogique

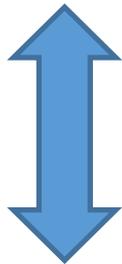
Démarche réflexive de l'élève

Conception

## LES OUTILS

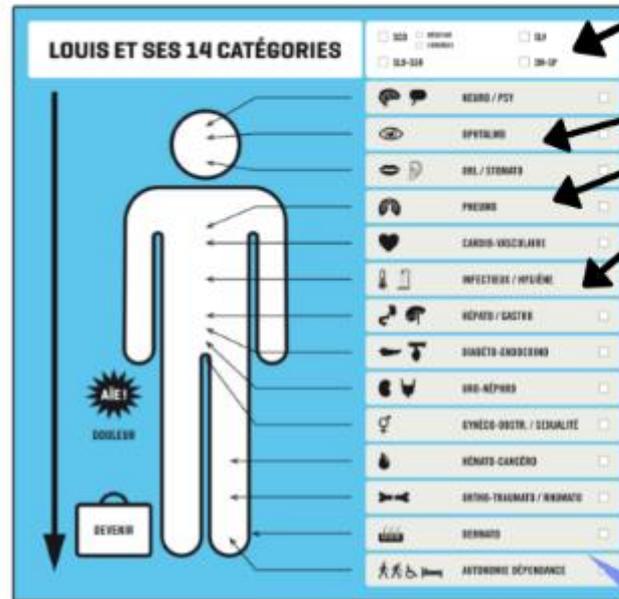
## MISE EN COMMUN

Louis et ses 14 catégories version soignants



Louis et ses catégories version lycée et IFAS

Groupes de 5 / 2 items  
Consigne : compléter le tableau



1

Lieu ?

2

Recueillir  
Trier  
Catégoriser } les données cliniques



3

Check-list



définition

Méthodologie

Séquence pédagogique

Démarche réflexive de l'élève

Conception

LES OUTILS

RECUEIL DE DONNEES

Louis et ses 14 catégories version soignants

**LOUIS ET SES 14 CATÉGORIES**

1	NEURO / PSI
2	OPHTALMO
3	ORL / STOMAC
4	PEUINS
5	CARDIO-VASCULAIRE
6	INFECTIEUX / MYCOTE
7	HEPATI / GASTRO
8	DIABETE-ENDOCRINE
9	URO-NEPHRO
10	GYNECO-OBSTETRIQUE / GERMALITE
11	HEMATO-CANCERO
12	ARTHO-TRAUMATOLOGIE / RHUMATOLOGIE
13	DERMATO
14	ASTHME-ALLERGIE

1 Lieu ?

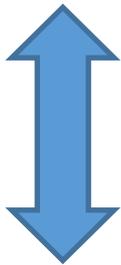
Recueillir } les données cliniques  
Trier }  
Catégoriser }



3 Check-list



15 min



Louis et ses catégories version lycée et IFAS

Groupes de 5 / 2 items

POUR L'ÉCOLE DE LA CONFIANCE

définition

Méthodologie

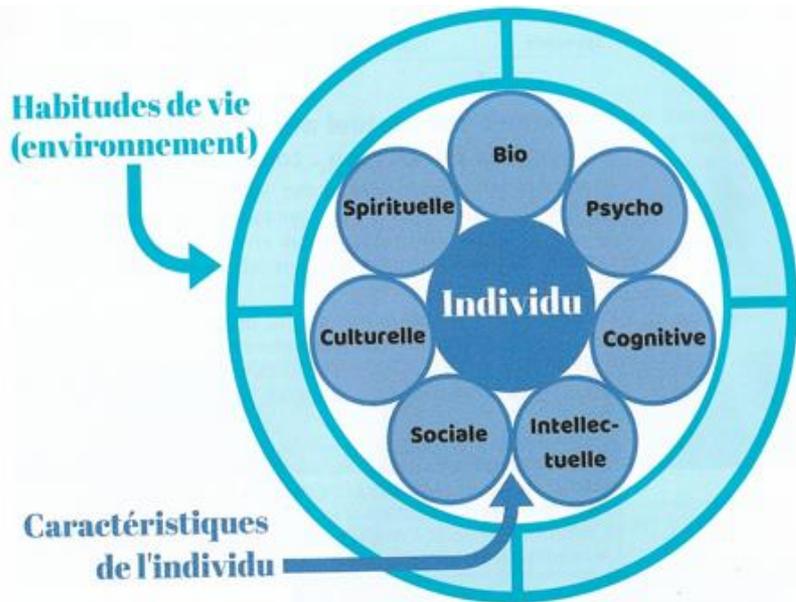
Séquence  
pédagogique

Démarche  
réflexive de  
l'élève

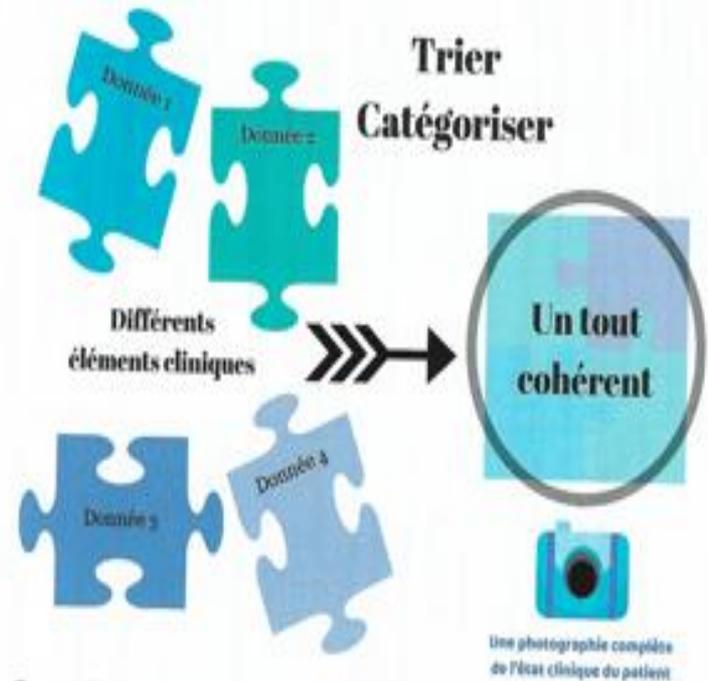
conception

## RECUEIL DE DONNEES

### AUTRES OUTILS



(Source : Loïc Martin)



(Source : Loïc Martin)

définition

Méthodologie

Séquence pédagogique

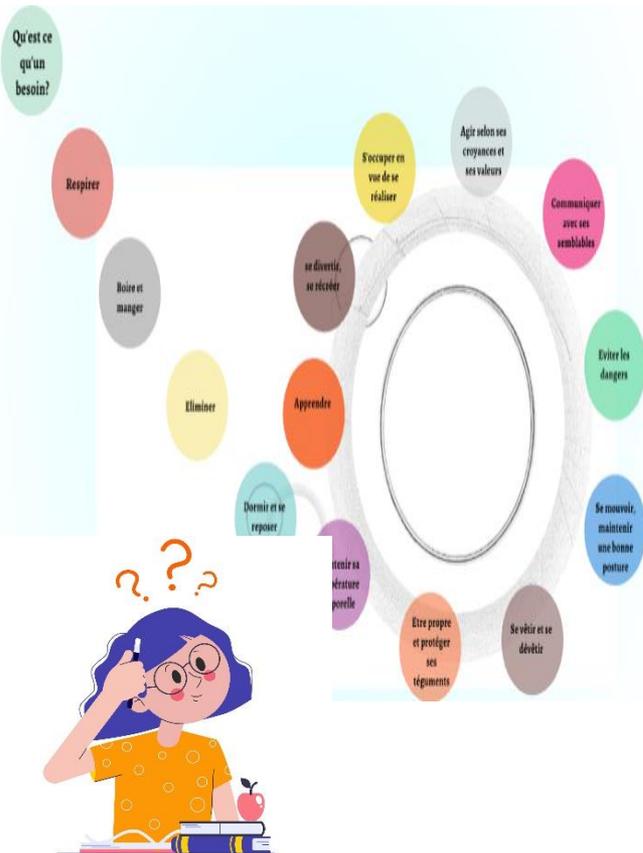
Démarche réflexive de l'élève

Conception

## RECUEIL DE DONNEES

## AUTRES OUTILS

### Modèle de V. Henderson



Caractéristiques de la personne prise en soins	HABITUDES DE VIE AU LIEU DE RESIDENCE	CONDITIONS DE VIE DANS L'INSTITUTION	RESULTAT DE L'ANALYSE (Progressions - Régressions - Stabilités - Difficultés - Préoccupations - Conséquences - Risques) Ce qui pose ou peut poser problème
1. Respirer			
2. Boire et manger			
3. Éliminer			
4. Se mouvoir, conserver une bonne posture et maintenir une circulation sanguine adéquate.			
5. Dormir se reposer			
6. Se vêtir et se dévêtir			
7. Maintenir la température du corps dans des valeurs proches de la normale			
8. Être propre, soigné et protéger ses téguments			
9. Éviter les dangers			
10. Communiquer avec ses semblables			
11. Agir selon ses croyances et ses valeurs			
12. S'occuper en vue de se réaliser			
13. Se divertir			
14. Apprendre.			



# RECUEIL DE DONNEES

## AUTRES OUTILS

**• Faire sa toilette**

**► Matériel utilisé pour la toilette**

**• Petit matériel**

- rasoir
- brosse à cheveux
- produits d'hygiène
- produits de beauté

**• Gros matériel**

- douche ou baignoire
- toilette lavabo
- toilette au fauteuil

**• S'habiller**

**• Éliminer**

**► Modes de suppléance**

- W.C.
- urinal
- basin
- incontinence vésicale
- contenance vésicale
- incontinence anale
- contenance anale

**• Se déplacer**

a. Le patient reste allié, mais il peut se mouvoir dans son lit

b. Le patient peut s'asseoir sur le lit

c. Le patient va du lit au fauteuil

d. Le patient peut se promener :

- à l'intérieur
- à l'extérieur

**► Modes de suppléance**

- cane
- chariot de déplacement
- fauteuil roulant

**• S'alimenter et boire**

couverts

verre

ou

perchoir

canard

Le patient prend ses repas à table

Le patient prend ses repas au lit

Le patient prend ses repas dans un fauteuil

**• Communiquer et s'orienter**

orientation

**► Modes de suppléance**

- bloc-notes
- lunettes
- appareil auditif
- deuxième

définition

Méthodologie

Séquence pédagogique

Démarche réflexive de l'élève

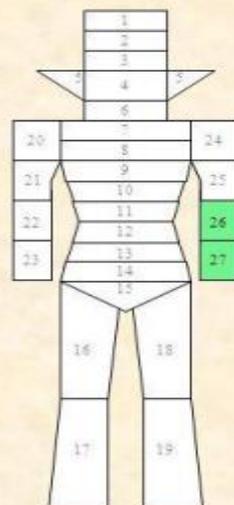
Conception

## RECUEIL DE DONNEES

### AUTRES OUTILS



### GERONTE activités annexes



- 1 - Cohérence
- 2 - Orientation
- 3 - Relation
- 4 - Voir
- 5 - Entendre
- 6 - Parler
- 7 - Toilette haute
- 8 - Toilette basse
- 9 - Habillage haut
- 10 - Habillage moyen
- 11 - Habillage bas
- 12 - Alimentation, se servir
- 13 - Alimentation, manger
- 14 - Elimination urinaire
- 15 - Elimination fécale
- 16 - Transferts
- 17 - Déplacements à l'intérieur
- 18 - Déplacements des objets
- 19 - Déplacements à l'extérieur
- 20 - Gestion
- 21 - Cuisine
- 22 - Ménage
- 23 - Communications à distance
- 24 - Transport
- 25 - Achats
- 26 - Suivi du traitement
- 27 - Activités de temps libre

Evaluation de l'autonomie

définition

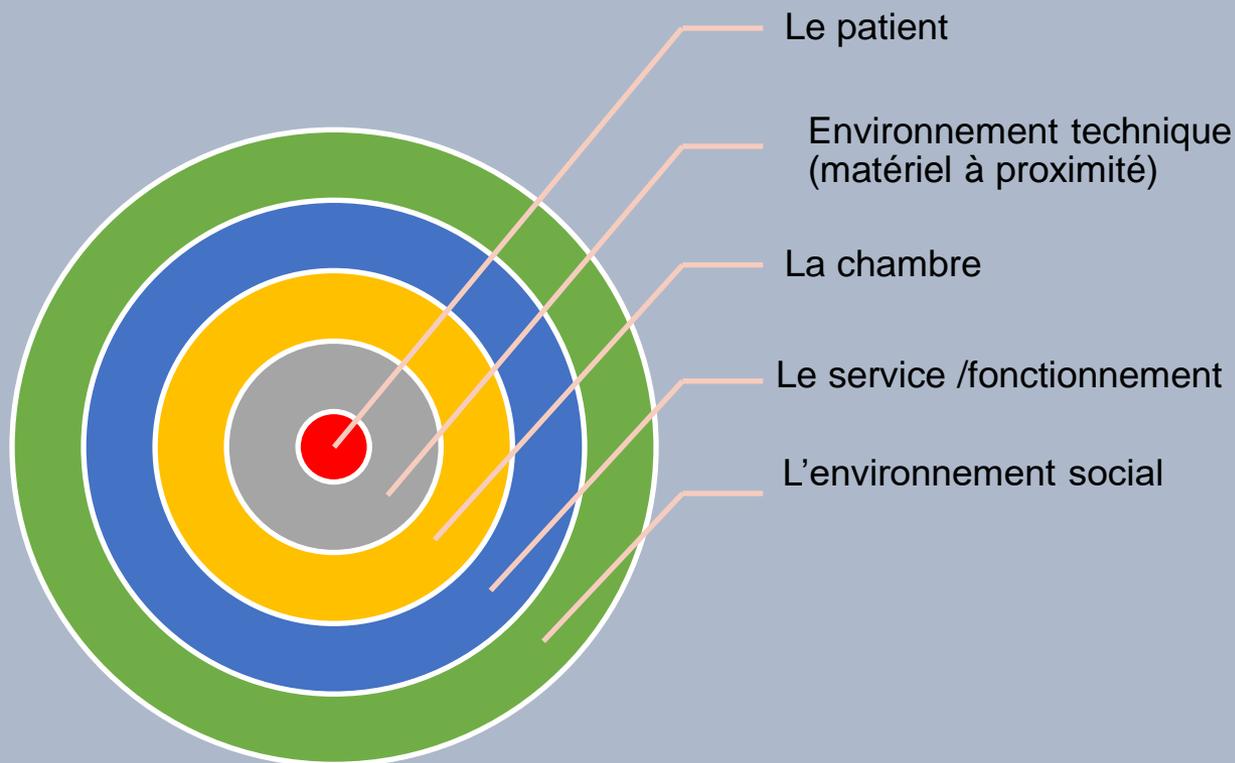
Méthodologie

Séquence  
pédagogique

Conception

## RECUEIL DE DONNEES

Qu'est ce qu'on observe ?



définition

Méthodologie

Séquence pédagogique

Démarche réflexive de l'élève

conception

SITUATION DE SOIN/CONTEXTE/ENVIRONNEMENT



ADOPTER UNE POSTURE REFLEXIVE



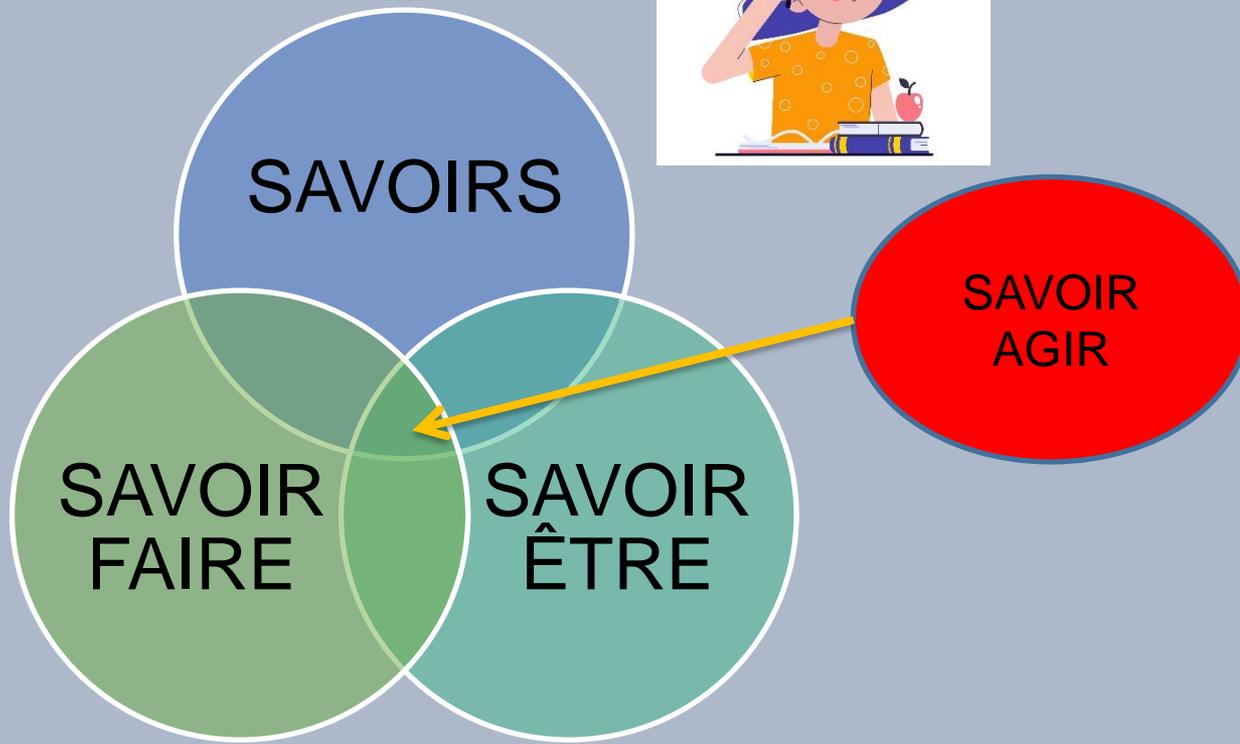
COMPRENDRE



AGIR



TRANSFERER



UNE HABILITE TRANSVERSALE/ COMPETENCE

Définition

Méthodologie

Séquence  
pédagogique

Conception



Place du raisonnement clinique dans la progression ?  
(chronologie)



Les pré-acquis ?

Le temps ?

Les savoirs et savoirs  
associés



Les compétences mobilisées ?

Les prérequis ?

Savoir faire ?

Supports de formation possibles ?

Transversalité ?

Définition

Méthodologie

Séquence  
pédagogique

Conception

Place du raisonnement clinique dans la progression ?  
(chronologie)



5 personnes

Les pré-acquis ?

Le temps ?

Savoir faire ?

Transversalité ?



Les compétences mobilisées ?

Les prérequis ?

Supports de formation possibles ?

Les savoirs et savoirs  
associés

**CONSIGNE**

Faire une frise descriptive des étapes pour acquérir les  
compétences nécessaires à la démarche réflexive

Définition

Méthodologie

Séquence  
pédagogique

Conception

Construction commune/ schéma de progression

Place du raisonnement clinique dans la progression ?  
(chronologie)



Les pré-acquis ?

Le temps ?



Les compétences mobilisées ?

Les prérequis ?

Savoir faire ?

Les savoirs et savoirs  
associés

Supports de formation possibles ?

Transversalité ?

Définition

Méthodologie

Séquence  
pédagogique

Conception

Séance 1 :  
Méthodologie  
de  
l'observation

Séance 2 : Analyse  
d'une situation de  
travail et identification  
des besoins

Séance 3 :  
Recueil et  
analyse des  
données

Séance 4 :  
Raisonnement  
clinique

Séance 5 :  
Analyse  
réflexive de  
sa pratique

Etape 1 : Se répartir une  
partie de la progression

Etape 2 : Présenter la  
séance pédagogique

Etape 3 : Déposer  
les productions sur le  
Digipad avant le  
26/03

Définition

Méthodologie

Séquence  
pédagogique

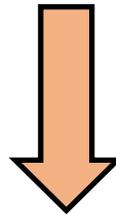
Conception

## TEMPS DE TRANSFÉRABILITÉ

Etape 1 : Choix des séquences / séances



Etape 2 : Conception/construction



Etape 3 : Dépôt sur Digipad

## Ressources

[https://rnrsms.ac-creteil.fr/IMG/pdf/projet\\_individualise\\_et\\_demarche\\_de\\_soins\\_dans\\_la\\_formation\\_au\\_baccalaureat\\_professionnel\\_assp.pdf](https://rnrsms.ac-creteil.fr/IMG/pdf/projet_individualise_et_demarche_de_soins_dans_la_formation_au_baccalaureat_professionnel_assp.pdf)

### Sur le site SBSSA LYON

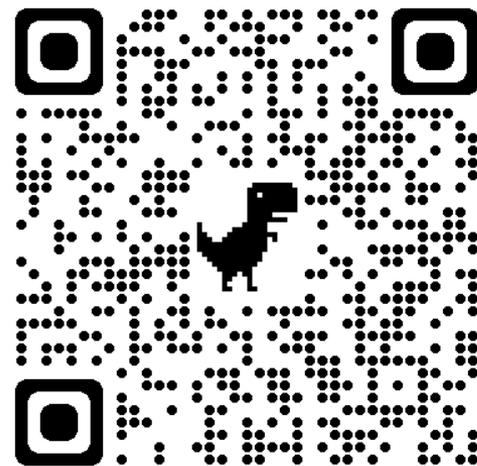
<https://sbssa.enseigne.ac-lyon.fr/spip/spip.php?article2121>

<https://sbssa.enseigne.ac-lyon.fr/spip/spip.php?article2129>

<https://sbssa.enseigne.ac-lyon.fr/spip/spip.php?article2128>

<https://sbssa.enseigne.ac-lyon.fr/spip/spip.php?article2127>

Merci!



<https://digipad.app/p/316187/edf5c85b961>

3

**POUR L'ÉCOLE  
DE LA CONFIANCE**



RÉGION ACADÉMIQUE  
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
ET DE LA JEUNESSE

MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION

