



# Heds FR

Haute école de santé Fribourg  
Hochschule für Gesundheit Freiburg



## HES-SO Fribourg

CoSaMo une consultation interprofessionnelle

## Développement et mise en œuvre



Carrea-Bassin Florence, professeure associée MScN - Mayor  
Pleines Anne-France, MD, professeure associée - Paturel Marcel,  
MSc Ostéopathie, professeur associé, Nataly Viens Python, inf. Bsc,  
MAS Management, Directrice Heds FR  
04/06/2025

Le présent document décrit les différentes étapes et la méthodologie de la création d'une consultation de première ligne pour les étudiant·es majeur·es, réalisée par des étudiant·es : en soins infirmiers, médecine et ostéopathie.

## 1. Contexte

### 1.1 Santé des étudiant·es et défis

La ville de Fribourg est une cité estudiantine regroupant des structures d'études secondaires et tertiaires. Le degré secondaire II comprend 5'599 étudiant·es en formation générale et 7'209 en formation professionnelle. Pour le degré tertiaire III : 602 apprenti·es en formation professionnelle supérieure, 3'085 étudiant·es en haute école spécialisée et 10'364 étudiant·es en haute école universitaire (Service de la statistique (SStat) Etat de Fribourg, s. d.). Cette population estudiantine provient principalement du canton de Fribourg, mais également de l'ensemble de la Suisse et une partie d'entre elle vient de l'étranger. Elle n'est pas nécessairement familière avec le réseau de soins fribourgeois, ni avec les modalités de remboursement des diverses prestations de soins. De plus, la pénurie actuelle de médecins traitants rend l'accès à des professionnels de premier recours plus compliqué.

Une étude réalisée par l'Office fédéral de la statistique (OFS) en 2016 a décrit la santé des étudiant·es dans les hautes écoles en Suisse. Les résultats principaux identifiés sont que 77% des étudiant·es évaluent leur état de santé général comme bon, voire très bon, tandis que 23% le jugent assez bon, mauvais ou très mauvais (Fischer, P; & Boughaba, Y, 2018). L'étude *i-Share*, réalisée en 2019 auprès de 20 000 étudiant·es inscrit·es dans des établissements d'enseignements supérieurs en France, a mis en évidence que 79% des participant·es sont en bonne ou très bonne santé. Ces résultats sont quasi similaires à ceux de l'enquête de l'OFS. Les variables plus spécifiques de L'étude I-Share étudiées comprennent : les comportements de santé et une évaluation de différents symptômes dont les résultats principaux sont les suivants : 47% suivent un régime alimentaire, 67-72 % consomment quotidiennement des fruits et des légumes, 31% des participant·es consomment du tabac et 21% consomment de l'alcool deux fois par semaine à tous les jours, 12% des participant·es déclarent avoir pris un traitement pour dormir durant les trois derniers mois, 47% des participant·es ont eu des céphalées de plusieurs heures durant les douze derniers mois. En ce qui concerne la santé sexuelle, 25 % des participant·es déclarent ne jamais utiliser de préservatifs et 37 % ont déjà eu recours à la contraception d'urgence. Ces résultats illustrent un besoin de renforcer les interventions de prévention et de promotion de la santé.

Concernant la littéracie, presque tous les participant·es (95 %) avaient cherché des informations sur la santé et le bien-être au moins une fois durant les 12 derniers mois. La source d'information principale est internet et les participant·es privilégient les sources officielles. Ces statistiques soulignent un besoin en information des étudiant·es et probablement un soutien à l'évaluation de ces informations pour leur situation respective.

Dans l'enquête de l'OFS, 42% des étudiant·es interrogé·es et 59% des étudiant·es ayant un problème de santé, rencontrent des difficultés financières et ne peuvent pas assumer une facture de 2'500 CHF (équivalence de la franchise maximale). On peut supposer que cette situation limite l'accès à des soins, et la prévention promotion de la santé n'est pas favorisée.

## 1.2 Formation dans le domaine de la santé et collaboration interprofessionnelle

Les pratiques interprofessionnelles font partie des modèles de soins à promouvoir pour répondre aux défis du système de santé (Office fédéral de la santé publique (OFSP), Santé 2020, Dialogue de la politique nationale de la santé, s. d.). Dans les plans d'études cadre de la HES-SO des filières ostéopathie et soins infirmiers 2022, il est défini que la formation offre l'opportunité « d'expérimenter une collaboration interprofessionnelle en mettant en activité des étudiant·es d'au moins deux professions, afin qu'elles et ils comprennent comment optimiser les compétences, partager la gestion d'un cas et fournir de meilleurs services de santé aux patient·es et à la communauté » (p.14). À la Haute école de santé Fribourg (Heds FR) sont dispensées les formations Bachelor en soins infirmiers, Bachelor et Master en ostéopathie. L'Université de Fribourg (UNI FR) offre le programme de Master en médecine. Durant le cursus de formation au Master de médecine et au Bachelor en sciences infirmières, un module de cours est dédié à l'éducation interprofessionnelle (6 crédits ECTS). Néanmoins, durant leur cursus, les étudiant·es des différentes filières ont peu d'opportunités d'apprendre leurs professions de santé avec des cours ou des activités en commun.

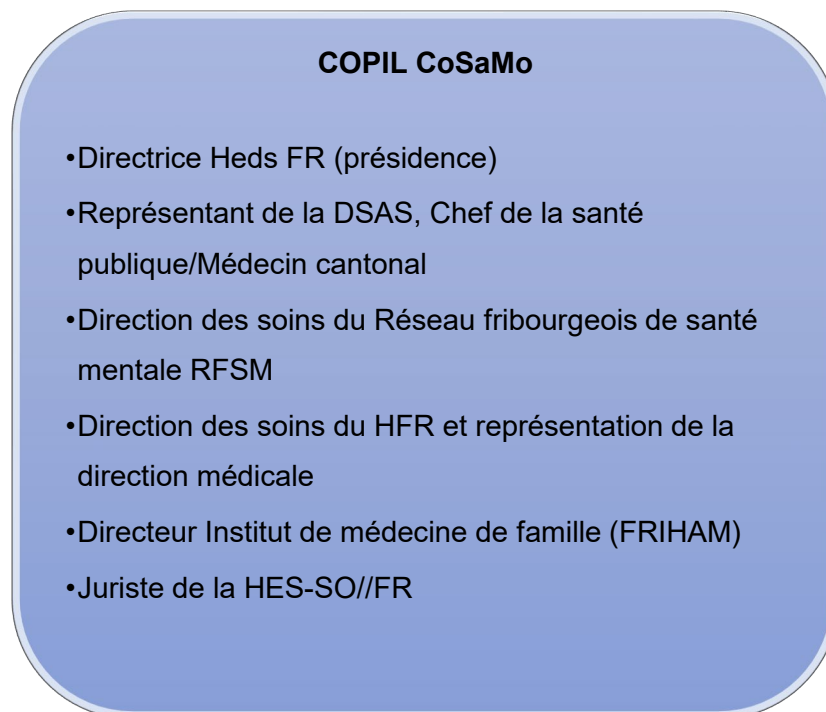
Partant du constat du peu d'offres spécifiques aux besoins de santé du jeune adulte et dans la perspective de développer, durant les études, la collaboration interprofessionnelle, le développement d'une **Consultation en Santé** dans le bâtiment **Mozaik** (Heds FR) appelée **CoSaMo** a été initiée avec pour ambition d'ouvrir une consultation médicale, infirmière et d'ostéopathie, dédiée à la population estudiantine majeure (18 ans +) de Fribourg.

## 2. Axes stratégiques de développement

### 2.1 Constitution du Copil

En 2019, la direction de la Haute école de santé a rencontré les différents partenaires, tel que les institutions de soins de premiers recours et les associations professionnelles, pour discuter avec eux de l'opportunité de créer une consultation pour les étudiant-es fribourgeois-es. L'objectif posé étant d'offrir une ressource complémentaire pour répondre aux besoins de santé des jeunes et d'enrichir les stages de formation en santé.

Pour développer ce projet, un Comité de pilotage (Copil) regroupant différents acteurs du domaine de la santé et de la formation du canton a été créé (Fig.1).



*Figure 1 : Copil CoSaMo*

Les axes stratégiques du développement de CoSaMo ont alors été définis par le Copil :

- Concevoir le cadre pédagogique de cette activité clinique et les modalités d'insertion aux programmes de formation académique ;
- Déterminer la mise en œuvre des prestations de soins dans un contexte de pratique interprofessionnel ;
- Déterminer la collaboration avec les institutions de santé et de soins du réseau fribourgeois.

Une cheffe de projet a été nommée pour piloter la création de CoSaMo, la mise en œuvre des axes stratégiques ainsi que le développement de l'activité de la consultation. Elle a constitué un groupe de travail (GT CoSaMo) composé d'expertes et d'experts pédagogiques et cliniques. L'ensemble des propositions relatives à la mise en œuvre des axes stratégiques a été soumis Copil pour approbation lors de séances semestrielles. En janvier 2020, la Direction de la santé et des affaires sociales a autorisé la Haute école de santé Fribourg à exploiter un établissement de soins ambulatoires.

### 3. Mise en œuvre des axes stratégiques

#### 3.1 Le cadre pédagogique : l'éducation interprofessionnelle

Après avoir examiné la littérature et consulté des experts, il a été constaté que l'éducation interprofessionnelle dans le domaine de la santé était en théorie bien définie.

En parallèle au GT CoSaMo, des travaux portant sur l'éducation interprofessionnelle (IPE) à Fribourg entre la Heds FR et l'UNI FR, Master en médecine, avaient été menés. Les approches et définitions de la pédagogie interprofessionnelle avaient été déterminées. Le GT CoSaMo s'est inspiré de cette définition qui présente une vision commune de l'éducation interprofessionnelle: *«On parle d'IPE lorsque deux professions ou davantage sont engagées dans un processus d'apprentissage conjoint, réciproque et qui leur permet de mieux se connaître pour mieux collaborer et améliorer la qualité des soins »*(Glardon, Facchinetti, 2015). Afin de préparer l'activité de la consultation dans ce contexte clinico-pédagogique, 6 domaines de compétences générales à acquérir lors de la formation ont été identifiés :



Figure 3 : Approche pédagogique CoSaMo -tiré de groupe de travail en Education Interprofessionnelle à Fribourg entre la Heds FR, l'UNIFR Master en médecine et l'HFR (document non-publié). - Images tirées d'Adobe Stock : #132670012 #360390311 #136321204, - # 514831761-#125553862-#278932654

### 3.2 Les modalités d'insertion aux programmes de formation académique

Par la suite, le groupe de travail a conceptualisé les modalités d'encadrement ainsi que la reconnaissance de cette activité dans le cursus académique des étudiant·es. Ainsi, un état des lieux a été effectué avec l'analyse des exigences des plans d'études cadre de chacune des filières et des possibilités de reconnaissances des compétences acquises, ce qui a permis de définir les modalités d'encadrement des étudiant·es participant à CoSaMo.

Il a été retenu que pour la filière des soins infirmiers, la participation à CoSaMo est incluse dans un module de la troisième année, avec une compensation horaire et un travail de validation spécifique<sup>1</sup>. Pour la filière ostéopathie, la participation à CoSaMo est reconnue sous forme de stage<sup>2</sup>. Pour la filière de médecine, la participation est reconnue dans les activités cliniques, elle est intégrée au portfolio des étudiant·es et une attestation de participation à CoSaMo leur est transmise.

Concernant les modalités d'encadrement, il a été décidé que : le superviseur doit bénéficier d'un diplôme reconnu dans sa discipline, d'une expérience pratique de minimum cinq ans et

1 Fiche Module : <https://www.heds-fr.ch/media/wknltsq4/module-25-2-engagement-professionnel-cosamo-2023-24.pdf>

2 Fiche Module : [https://www.heds-fr.ch/media/nipawc3x/module\\_1-msc-2023-formation-clinique-1.pdf](https://www.heds-fr.ch/media/nipawc3x/module_1-msc-2023-formation-clinique-1.pdf)

[https://www.heds-fr.ch/media/5u0jygyf/module\\_7-msc-2023-formation-clinique-2a.pdf](https://www.heds-fr.ch/media/5u0jygyf/module_7-msc-2023-formation-clinique-2a.pdf)

d'une expérience dans l'encadrement d'étudiant-es dans un contexte de formation pratique. L'ensemble des superviseurs engagés à CoSaMo a bénéficié d'une formation au *briefing* et au *debriefing* pour l'encadrement de l'étudiant-e. Une offre de formation continue avec les superviseurs est offerte lors d'une intervision.

Voici ci-dessous la description du rôle et des activités du superviseur.

- Vérifie la préparation des bonnes conditions d'apprentissages
- Clarifie les objectifs d'apprentissage
- Facilite une communication efficace dans la relation pédagogique et clinique ainsi que dans le groupe d'étudiant-es et de professionnel-les
- Garantit le respect de la confidentialité, du non-jugement, et du droit à l'erreur
- Facilite les délibérations, les négociations et la collaboration interprofessionnelle
- Communique son analyse et son jugement clinique, ainsi que ses outils préférentiels (anamnèse et évaluation, définition des besoins/problèmes, axes de traitement)
- Communique ses réflexions et ses propositions d'interventions

Finalement, afin de coordonner les pratiques et d'améliorer les modalités d'encadrement, les étudiant-es effectuent une évaluation sous forme de questionnaire et d'échanges animés par la cheffe de projet et les superviseurs responsables de chacune des filières d'étude. La synthèse de l'évaluation est discutée lors d'une intervision annuelle à chaque rentrée académique.

## 4. Déterminer la mise en œuvre des prestations de soins

Pour cet axe de développement, deux étapes principales réalisées par la cheffe de projet ont permis de fonder le choix de la pratique : soit effectuer une revue de la littérature scientifique (non exhaustive), puis rencontrer des experts de la pratique (spécialistes en santé des adolescents, santé sexuelle, etc...).

Différents modèles de consultations de premier recours ont été étudiés, tel que le point santé à l'EPFL, l'accueil santé à l'UNIL et la Consultation Unige. Ces consultations proposent notamment du dépistage des IST, la mise à jour du statut vaccinal, une évaluation clinique de premier recours et du soutien psychosocial. D'autres campus nationaux et internationaux proposent des offres plus spécifiques pour la santé mentale : tel qu'une consultation psychologique – des ateliers de pleine conscience – de gestion du stress et du soutien par les pairs pour favoriser la santé et le bien-être. Cependant, aucun modèle interprofessionnel composé d'étudiant·es et expert·es en soins infirmiers, en médecine et en ostéopathie assurant une consultation de première ligne n'a été identifié. CoSaMo étant unique dans son modèle, une phase de conceptualisation par le GT fut nécessaire. De plus, la spécificité du format de consultation, dans un contexte pédagogique, a imposé de définir les motifs spécifiques de consultations acceptés à CoSaMo, afin d'assurer en parallèle un soutien pédagogique selon les professions spécifiques. Cependant, cette liste de motifs n'est pas exhaustive et sert de guide, ce qui n'empêche pas de rencontrer des situations cliniques hors des problématiques identifiées. Les motifs « standards » de consultations retenus et validés par le Copil étaient les suivants :

### **Evaluation clinique de 1<sup>er</sup> recours pour des problématiques courantes (non exhaustifs)**

- Affections virales
- Santé mentale
- Troubles musculo squelettiques
- Santé sexuelle et remise de la contraception d'urgence
- Troubles fonctionnels : céphalée, fatigue
- Affection cutanée

### **Soins délégués sur prescription médicale (non exhaustifs)**

- Rappel vaccinal
- Injection sous cutanée/intramusculaire (p.ex. Vitamine B.12)
- Soins de plaies

### **Conseil promotion de la santé (non exhaustifs)**

- Autogestion stress et études
- Sport et dorsalgie
- Orientation dans le réseau de soins

Après avoir échangé avec les experts de la division interdisciplinaire de santé des adolescents du CHUV et à la suite de l'analyse des recommandations de bonnes pratiques pour la population du jeune adulte, le groupe de travail a souhaité retenir l'approche psychosociale

H.E.A.D.S.S.S. (Fig 6). Cette approche est mobilisable par l'ensemble des professionnel·les de la santé présent·es à CoSaMo et respecte les valeurs communes de l'approche centrée patient, qui est la base des programmes d'études cadre en santé.

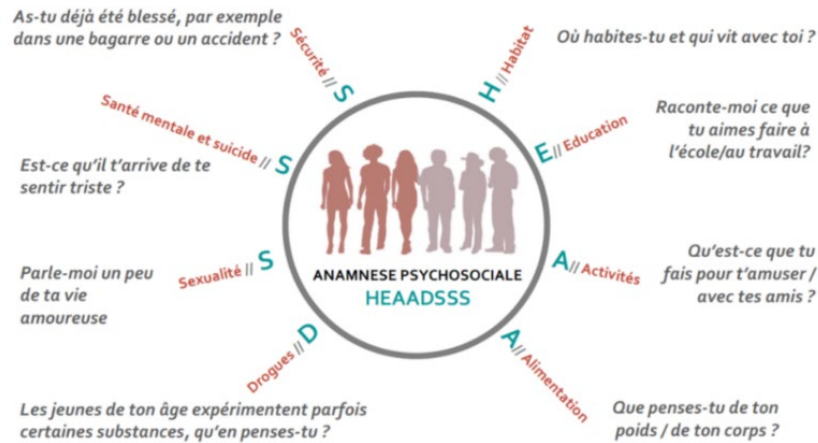
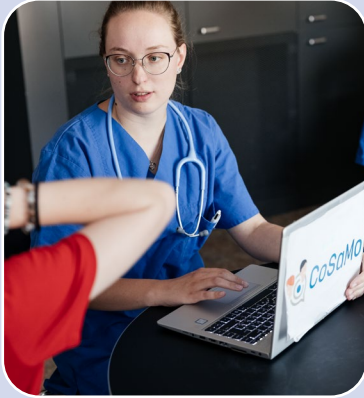


Figure 6 : Tirée des recommandations (Ambresin AE, Takeuchi Y CHUV Division interdisciplinaire de santé des adolescents, 2020).

Le dossier de soins a également été conçu en parallèle, incluant directement l'anamnèse psychosociale et la perspective interprofessionnelle dans la documentation clinique. La figure ci-dessous illustre les étapes de prise en soins du patient.



### 1. Exploration du motif de consultation

Accueil et validation de l'identité et saisie des données administratives dans le dossier Mediway

Prendre connaissance de la Personne qui consulte et de son contexte de vie par un bref : HEAADSSS

Explorer le motif de consultation et évaluer la plainte principale



### 2. Echange en interprofessionnel- Elaboration des hypothèses

Déterminer hypothèses diagnostiques par discipline et interprofessionnel

Déterminer le plan de prise en charge

Répartition des rôles et activités



### 3. Confirmation du diagnostic-prise en charge-coordination

Récolte de données globale et spécifique à sa discipline

Statussta /évaluation clinique spécifique et éventuels examens

Prescription/réalisation de traitements si nécessaire/conseil et soutien à l'autogestion

Organisation de la suite de prise en charge

Figure 7 : Itinéraire patient à CoSaMo– Photos © HES-SO/Guillaume Perret – Adobe Stock #971162243

## 5. La collaboration avec les réseaux de soins existants

Pour la mise en œuvre de ce dernier axe, la cheffe de projet et la Directrice de la Heds FR ont rencontré les acteurs du réseau de santé fribourgeois, dans le but de présenter les intentions choisies pour la Consultation CoSaMo et de déterminer avec eux les modalités de collaboration et d'orientation dans le réseau. Ces différentes rencontres ont permis d'aboutir à la mise en œuvre des actions suivantes :

- Etablir une convention de collaboration avec le centre fribourgeois de santé sexuelle, entre autres pour la remise de la contraception d'urgence.
- Définir les modalités de collaboration-transmission de situations avec les permanences médicales proches de CoSaMo pour des investigations plus approfondies.
- Définir les modalités de collaboration-transmission de soutien psychologique spécifique à la formation académique.
- Définir les modalités de collaboration-transmission praticiens installés (ostéopathes – médecins de famille).
- Offrir la possibilité à la personne qui consulte de transférer son dossier vers un autre praticien.

Finalement, une cartographie du réseau de santé a été créée sous forme d'application *Webgis*®, afin de favoriser la coordination des soins et de référencer les offres disponibles dans le réseau de santé et pour offrir une orientation ciblée aux jeunes après le passage à CoSaMo. De plus, le choix du dossier de soins a directement été identifié pour être compatible avec le dossier électronique du patient.

## 6. Conclusion

Le développement de CoSaMo a permis de relever le défi de créer une activité pédagogique et clinique, pour une offre en soins destinée à la population estudiantine et qui engage la collaboration interprofessionnelle de filières de formation en santé . La participation à CoSaMo, durant sa formation en hautes écoles, offre à l'étudiant·e une opportunité d'appliquer les modalités de collaboration interdisciplinaire et d'améliorer ses connaissances du réseau de santé fribourgeois, afin d'accroître ses compétences pour s'orienter vers les ressources requises en post consultation CoSaMo. Des recherches futures seront menées afin d'évaluer l'acquisition de la compétence interprofessionnelle spécifique à ce stage d'un semestre au sein de CoSaMo.

## Listes de références

- Ambresin AE, Takeuchi Y CHUV Division interdisciplinaire de santé des adolescents. (2020, janvier 29). *Principes de prise en charge des patients adolescents-*. Formation des superviseurs CoSaMo, Haute Ecole de santé Fribourg.
- De Meester, K., Verspuy, M., Monsieurs, K. G., & Van Bogaert, P. (2013). SBAR improves nurse–physician communication and reduces unexpected death : A pre and post intervention study. *Resuscitation*, 84(9), 1192-1196. <https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2013.03.016>
- Doyon, Odette, & Longpré Sophie. (2016). *Évaluation clinique d'une personne symptomatique : Application des principes de la pratique réflexive*. Pearson Erpi.
- Fischer, P; & Boughaba,Y. (2018). *La santé des étudiant-e-s dans les hautes écoles suisses Rapport thématique de l'enquête 2016 sur la situation sociale et économique des étudiant-e*.
- Glardon Olivier-Jean, Facchinetti,. (2015). *Interprofessionalité et soins intégrés: Quels enseignements ?* 3(96), 50-52.
- Griffin Perry, A; Doyle B; Husley, T; Benhaberou-Brun, T. (2022). Les particularités des clientèles et leurs contextes. In *Soins infirmiers Fondements généraux* (5ème édition, Vol. 8, p. 950-977). Chenelière éducation.
- Milesi, E. (2018). *i-Share a 5 ans ! Chiffres, découvertes et point d'étape* [Communiqué de presse]. I-share.fr
- Office fédéral de la santé publique (OFSP), Santé 2020, Dialogue de la politique nationale de la santé. (s. d.). *Rapport du groupe thématique « Interprofessionnalité »*. <https://www.bag.admin.ch/bag/fr/home/das-bag/publikationen/forschungsberichte/forschungsberichte-interprofessionalitaet-im-gesundheitswesen.html>
- HES SO. (s. d.). *Plan d'étude cadre 2022 Bachelor of Science HES-SO en Soins infirmiers*. Consulté 5 juin 2024, à l'adresse <https://www.hes-so.ch/bachelor/soins-infirmiers>

- HES SO. (2022). *Plan d'étude cadre 2022 Master of Science HES-SO en Ostéopathie*.  
[https://www.hes-so.ch/fileadmin/documents/HES-SO/Documents\\_HES-SO/pdf/sante/PEC\\_2022\\_osteopathie\\_MSC\\_DEF.pdf](https://www.hes-so.ch/fileadmin/documents/HES-SO/Documents_HES-SO/pdf/sante/PEC_2022_osteopathie_MSC_DEF.pdf)
- Service de la statistique (SStat)Etat de Fribourg (Éd.). (s. d.). *Annuaire Statistique du canton de Fribourg—Statistisches Jahrbuch des Kantons Freiburg*. 2021.  
<https://www.fr.ch/deef/sstat/publications-du-service-de-la-statistique-du-canton-de-fribourg/annuaire-statistique-du-canton-de-fribourg>
- EPFL (2023), *Consultations infirmières*, <https://www.epfl.ch/campus/security-safety/sante/consultations-infirmieres/>, page consultée .6.05.23
- Unil (2024), *Accueil santé UNIL*,  
<https://www.unil.ch/accueilsante/home/menuinst/bienvenue/mission.html>. Page consultée le 06.05.24
- Centre d'innovation en santé mentale sur les campus, *Trousse d'outils pour le soutien par les pairs sur le campus—Guide de mise en oeuvre et de gestion de programmes de soutien par les pairs sur les campus*. (s. d.). <https://campusmentalhealth.ca/fr/trousses-doutils/trousse-doutils-pour-le-soutien-par-les-pairs-sur-le-campus/>, page consultée le 06.05.23