



innovation pédagogique

C.O.R.E. 3.0™ : un cadre itératif universel pour l'excellence clinique infirmière

Livre blanc final

C.O.R.E. 3.0™ et AiNCaT™ : la synergie entre la logique cognitive et la simulation clinique

Version française

Avis de droit d'auteur

© 2026 Cristina Privat / International Nursing Alliance. Tous droits réservés.

C.O.R.E. 3.0™ est un cadre original de raisonnement infirmier conçu pour soutenir le jugement clinique, le jugement contextuel et la pratique professionnelle réflexive dans l'enseignement et l'application modernes des sciences infirmières. Aucune partie de cette publication ne peut être reproduite, adaptée, distribuée ou utilisée à des fins commerciales sans autorisation écrite préalable, sauf pour de brèves citations avec mention appropriée de la source.

Ce livre blanc est destiné à un usage éducatif, académique et professionnel. Il ne remplace pas la législation locale, les normes professionnelles, les politiques institutionnelles ni les exigences réglementaires relatives au champ d'exercice.

Résumé exécutif

La pratique infirmière dans les environnements de soins contemporains exige davantage qu'une résolution linéaire de problèmes. Les infirmières et infirmiers doivent interpréter des situations patient complexes, reconnaître ce qui compte le plus, organiser les données pertinentes, agir en sécurité dans des limites légales et éthiques, puis s'adapter continuellement à mesure que les circonstances évoluent.

Les modèles traditionnels comme l'ADPIE demeurent fondamentaux en formation infirmière. Cependant, les réalités actuelles de la pratique exigent de plus en plus un cadre plus dynamique et itératif. Les soins cliniques sont rarement linéaires. L'état du patient change, l'environnement influence les résultats, les attentes institutionnelles varient, et les professionnels doivent intégrer de nouvelles informations sous pression.



innovation pédagogique

C.O.R.E. 3.0™ a été développé comme un cadre moderne d'excellence clinique infirmière. Il reformule la logique infirmière en quatre phases interdépendantes et itératives :

C – Contextuel

O – Organisé

R – Rationnel

E – Évolutif et réflexif

Ensemble, ces phases soutiennent un modèle plus complet et réaliste du jugement infirmier. C.O.R.E. 3.0™ met l'accent sur la conscience contextuelle, le raisonnement organisé, l'action sûre et justifiée, ainsi que la croissance professionnelle réflexive. Le cadre est conçu pour être adaptable à l'échelle mondiale tout en demeurant compatible avec les exigences réglementaires et institutionnelles locales.

1. Introduction

La pratique infirmière a toujours exigé jugement sûr, action sécuritaire et imputabilité. Pourtant, le langage traditionnel utilisé pour enseigner et évaluer le raisonnement infirmier est souvent trop large ou trop statique pour rendre compte de la complexité de la pratique réelle.

Dans la pratique, les établissements n'ont pas seulement besoin de professionnels capables de « penser de façon critique ». Ils ont besoin de personnes capables d'interpréter les situations avec précision, de distinguer l'essentiel du secondaire, de repérer les risques et l'urgence, de prioriser adéquatement, d'agir dans des limites éthiques et légales, et d'ajuster leur conduite lorsque la situation change.

C.O.R.E. 3.0™ a été créé pour répondre à ce besoin. Il préserve la finalité fondatrice des modèles de démarche infirmière tout en modernisant la logique infirmière en une approche plus itérative, sensible au contexte et orientée vers la pratique.

2. Pourquoi la logique infirmière doit évoluer

2.1 Les limites de la pensée linéaire — Les soins infirmiers cliniques ne se déroulent pas en ligne droite. Les infirmières passent continuellement de l'observation à l'interprétation, puis à l'intervention, à la réévaluation, à la documentation et à la réflexion.



innovation pédagogique

2.2 L'écart entre théorie et pratique — De nombreux apprenants comprennent bien les concepts en salle de classe mais peinent à les appliquer sous la pression du temps, de l'incertitude, des priorités concurrentes et de la complexité contextuelle.

2.3 Le besoin de conscience contextuelle — Les soins ne sont pas limités aux constats physiques. L'état mental, la famille, la culture, l'environnement, les réalités sociales, les contraintes institutionnelles et les ressources disponibles influencent tous la sécurité et la pertinence des soins.

2.4 Le besoin d'un jugement observable et précis — La profession requiert des moyens plus précis pour enseigner et évaluer les compétences qui sous-tendent un jugement infirmier sûr : analyse, organisation, priorisation, reconnaissance de schémas, décision pragmatique, imputabilité et raisonnement adaptatif.

2.5 La préparation au numérique et à la simulation — À mesure que la formation et la validation des compétences intègrent la simulation, les plateformes numériques et les outils assistés par l'IA, les cadres de raisonnement doivent pouvoir s'appliquer à ces environnements.

3. Le cadre C.O.R.E. 3.0™

C.O.R.E. 3.0™ est un cadre itératif en quatre phases conçu pour soutenir l'excellence clinique infirmière grâce à la conscience contextuelle, au raisonnement organisé, à l'action sûre et justifiée, et à la croissance réflexive.

Plutôt que de remplacer les fondements de la démarche infirmière, C.O.R.E. 3.0™ les modernise et les élargit en un modèle plus réaliste du jugement clinique et du développement professionnel.

4. Définition des phases

4.1 C – Contextualisé : une compréhension holistique et situationnelle du patient et de l'environnement de pratique, guidée par la lentille clinique 4D (physiologique, psychologique, socioculturelle, environnementale/système). Cette phase demande : Que se passe-t-il ? Qu'est-ce qui influence la situation ? Quels risques sont visibles ou émergents ?

4.2 O – Organisé : l'organisation et l'analyse structurée des données recueillies afin de déterminer ce qui compte le plus et pourquoi. Cette phase met l'accent sur l'analyse, le regroupement, la reconnaissance de schémas, la hiérarchisation et la prise de décision contextualisée.



innovation pédagogique

4.3 R – Rationalisé : la sélection et la mise en œuvre d’actions infirmières sûres, éthiques, légales et adaptées au contexte. Les actions sont justifiées selon les données disponibles, le rôle infirmier, l’urgence, la science, l’éthique et les exigences institutionnelles.

4.4 E – Évolutif et réflexif : la réévaluation, la documentation, la réflexion et l’amélioration continue. Cette phase ne représente pas une simple fermeture de processus ; elle alimente une nouvelle boucle clinique en favorisant l’adaptation, l’apprentissage et la croissance professionnelle.

5. D’un processus linéaire à un raisonnement clinique itératif

L’ADPIE demeure historiquement et pédagogiquement important. Toutefois, C.O.R.E. 3.0™ reformule la logique infirmière en un modèle plus itératif et sensible au contexte.

Comparaison synthétique : ADPIE tend vers une séquence linéaire ; C.O.R.E. 3.0™ fonctionne en boucle. L’évaluation traditionnelle porte surtout sur les résultats ; la phase Évolutif et réflexif inclut aussi la documentation, la réflexion, l’adaptation et la croissance professionnelle.

6. Relation avec les modèles existants

C.O.R.E. 3.0™ n’a pas pour objectif d’invalider les modèles existants. Il constitue un cadre intégrateur et modernisateur capable de s’aligner sur plusieurs traditions pédagogiques et professionnelles : ADPIE, modèles de jugement clinique, OPT et approches holistiques.

Par conception, C.O.R.E. 3.0™ est adaptable à l’échelle mondiale. Il peut soutenir les apprenants dans différents contextes tout en respectant les lois, normes et réalités locales.

7. Valeur éducative de C.O.R.E. 3.0™

Le cadre rend le raisonnement clinique plus observable, renforce la sécurité, respecte le contexte, soutient le développement des apprenants et favorise un professionnalisme réflexif.

Il aide les étudiants à passer de la compréhension théorique à un jugement pratique mobilisable en contexte réel ou simulé.

8. Intégration avec AiNCaT™

C.O.R.E. 3.0™ fournit une base cognitive et éducative solide pour les environnements d’apprentissage infirmier fondés sur la simulation et soutenus par la technologie.



innovation pédagogique

Dans AiNCaT™, le cadre se traduit par des scénarios dans lesquels l'apprenant doit repérer des indices contextuels, organiser les données, justifier les priorités, choisir des actions sûres, réagir sous pression et réfléchir aux résultats.

En ce sens, AiNCaT™ ne remplace pas le jugement infirmier. Il offre un environnement structuré où le processus de raisonnement décrit par C.O.R.E. 3.0™ peut être mis en pratique, observé et renforcé.

Ensemble, C.O.R.E. 3.0™ et AiNCaT™ forment un écosystème éducatif fondé sur la synergie entre la logique cognitive et la simulation clinique.

9. Pertinence mondiale

C.O.R.E. 3.0™ a été conçu avec une applicabilité internationale. Malgré des différences de réglementation, de structures institutionnelles ou de modèles de délégation, le besoin d'un jugement sûr, éthique, responsable et sensible au contexte demeure universel.

Le cadre est particulièrement pertinent pour les écoles de sciences infirmières, les formateurs cliniques, les programmes passerelles, les infirmiers formés à l'international, l'enseignement par simulation et les initiatives mondiales de développement des compétences.

10. Limites et usage responsable

C.O.R.E. 3.0™ est un cadre éducatif et professionnel. Il ne constitue ni une norme réglementaire, ni une autorité légale, ni un substitut aux politiques institutionnelles.

Son utilisation doit toujours être interprétée conjointement avec la législation locale, les normes des ordres ou organismes de réglementation, les politiques d'employeur, les exigences de programme et le champ d'exercice propre au rôle concerné.

11. Perspectives

Les développements futurs pourront inclure : cartographie curriculaire, outils d'évaluation par simulation, guides pédagogiques, ressources réflexives, rubriques de compétences et recherches sur les retombées éducatives.

L'intégration avec les plateformes numériques et la simulation ouvre aussi des possibilités d'innovation dans la validation des compétences, la rétroaction formative et l'enseignement du raisonnement clinique appliqué.



innovation pédagogique

12. Conclusion

C.O.R.E. 3.0™ a été développé pour répondre à un besoin clair de l'enseignement et de la pratique infirmière modernes : disposer d'un cadre qui reflète la manière dont les infirmières pensent, priorisent, agissent et évoluent réellement dans les environnements cliniques.

En mettant au centre la conscience contextuelle, le raisonnement organisé, l'action rationalisée et la synthèse évolutive et réflexive, le cadre propose un modèle pratique et adaptable d'excellence clinique infirmière.

Il s'appuie sur les fondements de la profession tout en répondant aux réalités de la pratique contemporaine, de l'innovation pédagogique et de la mobilité infirmière mondiale.

© C.O.R.E. 3.0™ White Paper | © 2026 Cristina Privat / International Nursing Alliance |
Tous droits réservés.

Toute utilisation, divulgation ou distribution non autorisée est strictement interdite.

<https://www.privatconsultant.com> | www.inalliance.ca